

# PRÉSENTATION DES OUTILS DE SOUTIEN COVID-19, INFLUENZA ET GASTRO ENTÉRITE

**Julie Gagnon, Infirmière clinicienne**

**Conseillère en soins, volet prévention et contrôle des infections**

**Direction de santé publique des Laurentides**

**Octobre 2023**

OBJECTIF  
ET  
PLAN DE FORMATION

## OBJECTIFS DE LA FORMATION

Cette formation s'adresse aux exploitants des ressources de type RPA ainsi qu'aux intervenants impliqués dans la gestion de situation impliquant la COVID-19, l'influenza et la gastro entérite

Objectifs :

- Présenter les nouveaux outils de soutien disponible sur le site internet du CISSS des Laurentides
- Réviser les mesures de prévention et contrôle des infections en RPA unité de soins et hors unité de soins

## PLAN DE FORMATION

- Différencier les sections unité de soins des sections hors unité de soins en RPA
- Présentation des outils et révision de mesures de prévention et contrôle des infections
- Formulaire de signalement d'éclosion
- Grille de suivi de l'éclosion
- Formation en prévention et contrôle des infections
- Référence

UNITÉ DE SOINS  
VERSUS  
HORS UNITÉ DE SOINS

# UNITÉ DE SOINS – HORS UNITÉ DE SOINS

## UNITÉ DE SOINS

- Unité de type ressource intermédiaire (RI)
- Unité de type mixte dans une RPA, c'est-à-dire comprenant à la fois des places de type RI et des places de type RPA mélangées ensemble
- Unité prothétique

## HORS UNITÉ DE SOINS

- Tout autre milieu en RPA

# PRÉSENTATION DES OUTILS ET RÉVISION DES MESURES

# COVID-19





## MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS (PCI) HORS UNITÉ DE SOINS EN

### RPA : COVID-19

SYMPTÔMES ET CONTAGIOSITÉ	
<b>Symptôme clinique compatible avec la COVID-19</b>	<p>Présence d'un symptôme suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fièvre (pour la personne âgée considérer 37.6°C et plus, buccal)</li> <li>➤ Perte odorat ou goût sans congestion nasale</li> <li>➤ Toux (nouvelle ou aggravée)</li> <li>➤ Essoufflement</li> <li>➤ Difficulté à respirer</li> <li>➤ Mal de gorge</li> </ul> <p>Présence d'au moins 2 symptômes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mal de tête</li> <li>➤ Fatigue intense</li> <li>➤ Douleur musculaire généralisée</li> <li>➤ Perte d'appétit importante</li> <li>➤ Nausée ou vomissement</li> <li>➤ Douleur abdominale</li> <li>➤ Diarrhée</li> <li>➤ Congestion nasale/écoulement nasale de cause inconnue</li> </ul>
<b>Période de contagiosité</b>	De 48H précédant l'apparition des symptômes jusqu'à 10 jours après le début des symptômes.
<b>Mesures à mettre en place selon le nombre ou la proportion d'usagers atteints</b>	
<b>Mesures en tout temps</b>	
<b>Mesures pour milieu sous surveillance</b>	<p><u>Seuil de mise sous surveillance:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10% des résidents (minimum de 2 résidents) OU</li> <li>- 15 résidents atteints de COVID-19 sur une période de 10 jours</li> </ul>
<b>Mesures pour milieu ayant atteint le seuil d'intervention</b>	<p><u>Seuil d'intervention :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 15% des résidents (minimum 3 résidents) OU</li> <li>- 20 résidents atteints de COVID-19 sur une période de 10 jours</li> </ul>
<b>Mesures pour milieu en éclosion</b>	<p><u>Seuil d'éclosion</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 20% des résidents OU</li> <li>- 25 résidents atteints de COVID-19 sur une période de 10 jours</li> </ul>

MESURES EN TOUT TEMPS	
Résidents	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Promouvoir le respect de la distanciation</li> <li>➤ Promouvoir l'hygiène des mains</li> <li>➤ Rendre accessible et promouvoir le port du masque lors des déplacements et dans les aires communes pendant la saison grippale</li> <li>➤ Promouvoir l'auto-surveillance des symptômes</li> <li>➤ Dépister les résidents symptomatiques et informer les résidents des directives en cas d'apparition de symptômes</li> </ul>
Proches aidants et visiteurs	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vérifier si présence de contre-indication à la visite (présence de symptômes, diagnostic de COVID-19 et non rétabli)</li> <li>➤ Donner accès à des équipements de protection individuelle et offrir de l'assistance pour les enfiler et les retirer, au besoin</li> <li>➤ Revoir les mesures de PCI à l'arrivée en présence de COVID-19 dans le milieu</li> </ul>
Statut immunitaire des résidents	<p>Tenir à jour une liste des résidents avec les informations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Statut vaccinal (nombre de dose)</li> <li>➤ Épisode antérieur de COVID-19</li> <li>➤ Immunosuppression (si possible)</li> </ul>
Résident symptomatique ET/OU avec test positif	<p>Si fièvre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Demeurer à sa chambre pour la durée de la fièvre</li> </ul> <p>Si toux, mal de gorge ou congestion nasale</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Porter le masque médical pour la durée des symptômes</li> </ul> <p>Pour les 10 jours suivant l'apparition des symptômes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Respecter la distanciation</li> <li>➤ Éviter les contacts avec les personnes vulnérables (idéalement, éviter les aires communes et la salle à manger)</li> <li>➤ Éviter les événements sociaux non essentiels (ex : activités de groupe du milieu de vie)</li> </ul> <p>Procéder au test de dépistage par TDAR ou TAAN Exception : ne pas tester les personnes qui ont eu la COVID-19 dans les 60 derniers jours. Considérer un autre diagnostic</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Test de dépistage par TAAN au centre de dépistage (CDD) OU</li> <li>➤ Test de détection antigénique rapide (TDAR)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vous pouvez vous procurer des tests TDAR au CDD</li> </ul> </li> </ul> <p>Résultat négatif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Re-tester pour la COVID-19 48H après pour éliminer ce diagnostic</li> <li>➤ En présence de symptôme compatible avec l'influenza pendant la saison grippale, tester pour l'influenza</li> </ul>

<p>Équipement de protection individuelle (ÉPI) Pour les travailleurs de santé (TdeS)</p>	<p>Port de l'ÉPI lors de soins aux résidents symptomatiques et/ou positifs</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Gouttelettes-contact + (masque type N95 (exigence de la CNESST), protection oculaire, jaquette et gants)</li> </ul>
<p>Travailleur de santé (TdeS)<sup>1</sup> ET Travailleur qui est en contact avec les résidents  Symptomatique OU avec test positif</p>	<p>Épisode antérieur de COVID-19 ≤ 60 jours Aucun retrait du travail, ni dépistage en lien avec la COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Envisager un autre diagnostic et appliquer les mesures de PCI en lien avec ce diagnostic si requis</li> </ul> <p>Aucun épisode de COVID-19 OU épisode antérieur &gt; 60 jours : Procéder au test de dépistage par TAAN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Retrait du travail, jusqu'à l'obtention du résultat</li> <li>➤ Résultat positif :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Retrait du travail jusqu'à 6 jours<sup>2</sup> sans test de contrôle OU 4 jours avec test TDAR négatif après le début des symptômes ET</li> <li>○ Absence de fièvre</li> <li>○ Port du masque et auto isolement au travail jusqu'au 10<sup>e</sup> jours après le début des symptômes</li> </ul> </li> <li>➤ Résultat négatif :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si amélioration des symptômes, retour au travail et porter le masque pendant toute la durée des symptômes</li> <li>○ Si persistance ou augmentation des symptômes, répéter le test TAAN 24H après le dernier test. Retour au travail et port du masque si le 2<sup>e</sup> test est négatif</li> <li>○ En présence de symptôme compatible avec l'influenza pendant la saison grippale, tester pour l'influenza</li> </ul> </li> </ul>
<p>TdeS qui a eu un contact étroit<sup>3</sup> avec un cas de COVID-19</p>	<p>Contact étroit d'un cas unique (milieu sans éclosion)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aucun retrait, aucun dépistage</li> <li>➤ Port du masque et auto-surveillance des symptômes jusqu'à 7J suivant le dernier contact</li> </ul> <p>Contact étroit d'un milieu en éclosion :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aucun retrait du travail</li> <li>➤ Dépistage au J5 par TAAN après la dernière exposition. Aucun test de dépistage si antécédent de COVID-19 ≤ 60 derniers jours</li> <li>➤ Auto-surveillance des symptômes et auto isolement au travail jusqu'à 7J suivant la dernière exposition</li> </ul> <p>Remettre la lettre au travailleur contact étroit disponible à l'adresse suivante: <a href="https://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/espace-employes-">https://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/espace-employes-</a></p>

<b>MILIEU SOUS SURVEILLANCE</b> Lorsque 10% des résidents (minimum de 2 résidents) OU 15 résidents atteints de COVID-19 sur une période de 10 jours	
Rehaussement des mesures PCI	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Rehausser les mesures d'hygiène et salubrité</li> <li>➤ Sensibiliser les résidents à faire l'auto-surveillance des symptômes</li> <li>➤ Rencontrer le personnel :                         <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dresser un portrait de la situation</li> <li>○ Rappeler l'importance du port du masque médical en tout temps OU port du masque de type N-95 en présence de personne symptomatique ou positive</li> <li>○ Rappeler l'importance du port du masque médical par les résidents lorsqu'ils sont dans les aires communes et lors des soins</li> <li>○ Rappeler l'importance de l'hygiène des mains aux quatre moments</li> <li>○ Rappeler les symptômes de la COVID-19, initier le dépistage</li> <li>○ Rappeler l'importance de la distanciation physique de 2 mètres en dehors des zones de soins (lors des repas, pauses, poste de garde).</li> <li>○ Rappeler l'importance de respecter les procédures de désinfection des petits équipements mobiles partagés et des surfaces de travail (ex. chariot à médicament, ordinateur, téléphone, presse-pilule, espace de travail)</li> </ul> </li> </ul>
<b>SEUIL D'INTERVENTION DE LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE</b> Lorsque 15% des résidents (minimum 3 résidents) OU 20 résidents atteints de COVID-19 sur une période de 10 jours	
Signalement à la direction de santé publique des Laurentides	Lorsque le seuil d'intervention est atteint signaler la situation à la santé publique via l'adresse courriel suivante : <a href="mailto:maladies.infectieuses.ciessler@ssss.gouv.qc.ca">maladies.infectieuses.ciessler@ssss.gouv.qc.ca</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Compléter et envoyer le formulaire de signalement d'écllosion et la liste de cas disponible sur le site internet du CISSS des Laurentides:  <a href="#">Outils de soutien - Gestions d'écllosion de COVID-19</a> </li> </ul>

<b>MILIEU EN ÉCLOSION</b> Lorsque 20% des résidents OU 25 résidents atteints de COVID-19 sur une période de 10 jours	
<b>Communication</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Informer l'ensemble du personnel, les résidents, les familles et visiteurs de l'état de situation et des mesures qui seront en place</li> <li>➤ Afficher à l'entrée du milieu de vie qu'une éclosion est en cours dans le milieu</li> <li>➤ Lors d'un transfert de résident aviser le centre receveur que le milieu est en éclosion</li> </ul>
<b>Port de l'équipement de protection</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Port du masque médical par les TdeS en tout temps</li> <li>➤ Port du masque par les résidents dans les aires communes</li> <li>➤ Port de l'équipement de protection gouttelettes-contact + avec masque de type N95 (exigence de la CNESST) et protection oculaire par les TdeS lors de soins aux personnes symptomatiques et/ou avec test positif</li> </ul>
<b>Salle à manger</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Réduire le nombre de personnes par service</li> <li>➤ Prévoir plusieurs services</li> <li>➤ Réserver des places attitrées aux résidents</li> <li>➤ Remettre une distance de 2 mètres entre les tables pour favoriser la distanciation</li> <li>➤ Remettre les mesures barrières (ex. plexiglass)</li> <li>➤ Ajouter une personne qui accueille les résidents à la salle à manger pour faire un rappel des mesures en vigueur (distanciation, hygiène des mains, port du masque jusqu'à ce que le repas soit servi)</li> <li>➤ Offrir l'option du service de livraison des repas à l'appartement/chambre pour réduire l'achalandage à la salle à manger</li> </ul>
<b>Aires communes ET Activités sociales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Reporter les soupers mensuels des anniversaires</li> <li>➤ Reporter un souper spécial ou une sortie</li> <li>➤ Reporter les visites porte ouverte du milieu</li> <li>➤ Retirer le nombre de places assises dans un espace commun pour favoriser la distanciation</li> <li>➤ Retirer les fauteuils à 2 ou 3 places et remplacer par des fauteuils individuels avec distanciation</li> <li>➤ Mettre les affiches : Port du masque afin d'encourager le port du masque</li> <li>➤ Ajouter des distributrices de solution hydro alcoolique dans les espaces communs avec affiches plastifiées</li> </ul>
<b>Déplacement sortie ou congé temporaire</b>	Non recommandé : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pour les résidents confirmés par test qui nécessite des précautions additionnelles</li> </ul>

## Nettoyage et désinfection

Mettre en place une fréquence de nettoyage et de désinfection des surfaces fréquemment touchées (*high touch*) dans les aires communes qui est supérieure à une fois par jour (plurifréquence).

- Utiliser le guide [Hygiène et salubrité dans les milieux de vie RPA, RI et CHSLD](#)
- Établir des routes de travail afin d'augmenter les fréquences de nettoyage et de désinfection :
  - Avoir une liste des *high touch* à nettoyer
  - Utiliser un produit virucide et homologué (numéro DIN) par Santé Canada
  - Prévoir une désinfection terminale de l'unité locative à la fin de l'isolement

UNITÉ DE SOINS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Unité de type RI dans une RPA</li> <li>➤ Unité de type mixte dans une RPA, c'est-à-dire comprenant à la fois des places de type RI et des places de type RPA mélangées ensemble</li> <li>➤ Unité prothétique</li> </ul>	
SYMPTÔMES ET CONTAGIOSITÉ	
<b>Symptôme clinique compatible avec la COVID-19</b>	<p>Présence d'un symptôme suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fièvre (pour la personne âgée, considérer 37.6°C et plus, buccal)</li> <li>➤ Perte odorat ou goût sans congestion nasale</li> <li>➤ Toux (nouvelle ou aggravée)</li> <li>➤ Essoufflement</li> <li>➤ Difficulté à respirer</li> <li>➤ Mal de gorge</li> </ul> <p>Présence d'au moins 2 symptômes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mal de tête</li> <li>➤ Fatigue intense</li> <li>➤ Douleur musculaire généralisée</li> <li>➤ Perte d'appétit importante</li> <li>➤ Nausée ou vomissement</li> <li>➤ Douleur abdominale</li> <li>➤ Diarrhée</li> <li>➤ Congestion nasale/écoulement nasal de cause inconnue</li> </ul>
<b>Période de contagiosité</b>	De 48H précédant l'apparition des symptômes ou la date du test si la personne n'a pas de symptôme jusqu'à la levée de son isolement.
<b>Admission</b>	<p>Appliquer les précautions additionnelles gouttelettes-contact + :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Résident confirmé qui ne répond pas aux critères de levée des précautions additionnelles (voir section durée des précautions additionnelles)</li> <li>➤ Résident qui répond aux critères d'exposition dans les <u>7 derniers jours</u></li> </ul>
<b>Critères d'exposition</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Résident habitant le même domicile qu'un cas confirmé de COVID-19</li> <li>➤ Résident partageant la même chambre, en milieu de vie ou de soins qu'un cas confirmé de COVID-19</li> <li>➤ Résident provenant d'un milieu en éclosion de COVID-19 dont on ne détient pas l'information s'il y a partage de même chambre avec un cas ou non (sinon cesser les précautions additionnelles)</li> </ul>

EN PRÉSENCE D'UNE PERSONNE SYMPTOMATIQUE	
<p><b>Dépistage Résident</b></p>	<p>Épisode antérieur de COVID-19 ≤ 60 jours :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aucun dépistage sauf pour les résidents immunosupprimés</li> <li>➤ Envisager un autre diagnostic et appliquer les mesures de PCI en lien avec ce diagnostic</li> </ul> <p>Aucun épisode de COVID-19 OU épisode antérieur &gt; 60 jours :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Appliquer les précautions additionnelles gouttelettes-contact + avec masque de type N-95 (exigence de la CNESST) et protection oculaire à sa chambre</li> <li>➤ Procéder au test de dépistage, idéalement par TAAN                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fait par l'équipe mobile de dépistage à la demande de l'infirmière SAPA</li> <li>○ En l'absence de test TAAN, procéder au test de détection antigénique rapide (TDAR). Les troussees sont disponibles au centre de dépistage (CDD)</li> </ul> </li> <li>➤ Résultat positif :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Maintenir l'isolement et appliquer les mesures de la section « En présence d'une personne positive »</li> </ul> </li> <li>➤ Résultat négatif :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Procéder à un 2<sup>e</sup> test 48h après le 1<sup>e</sup> test. Si négatif, envisager un autre diagnostic</li> <li>○ En présence de symptôme compatible avec l'influenza pendant la saison grippale, tester pour l'influenza</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Dépistage</b></p> <p><b>Travailleur de santé (TdeS)<sup>1</sup></b> <b>ET</b> <b>Travailleur qui est en contact avec les résidents</b></p>	<p>Épisode antérieur de COVID-19 ≤ 60 jours :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aucun retrait du travail, ni dépistage en lien avec la COVID-19</li> <li>➤ Envisager un autre diagnostic et appliquer les mesures de PCI en lien avec ce diagnostic si requis (Ex : influenza)</li> </ul> <p>Aucun épisode de COVID-19 OU épisode antérieur &gt; 60 jours :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Procéder au test de dépistage par TAAN au CDD</li> <li>➤ Retrait du travail, jusqu'à l'obtention du résultat</li> <li>➤ Résultat positif :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Retrait du travail jusqu'à 6 jours<sup>2</sup> sans test de contrôle OU 4 jours avec test TDAR négatif après le début des symptômes</li> <li>ET</li> <li>○ Absence de fièvre</li> <li>○ Port du masque et auto isolement jusqu'au 10<sup>e</sup> jours après le début des symptômes</li> </ul> </li> <li>➤ Résultat négatif :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si amélioration des symptômes, retour au travail et porter le masque pendant toute la durée des symptômes</li> <li>○ Si persistance ou augmentation des symptômes, répéter le test TAAN 24h après le dernier test et poursuivre le retrait en attendant le résultat. Retour au travail et port du masque si le 2<sup>e</sup> test est négatif</li> <li>○ En présence de symptôme compatible avec l'influenza pendant la saison grippale, tester pour influenza</li> </ul> </li> </ul>



EN PRÉSENCE D'UNE PERSONNE POSITIVE	
Précautions additionnelles	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Précautions additionnelles gouttelettes-contact + (masque de type N95, protection oculaire, jaquette et gants) à la chambre                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Maintenir toutes les interventions visant à éviter le déconditionnement</li> </ul> </li> </ul>
Durée des précautions additionnelles des résidents	<p>Cesser l'isolement :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 10 jours complets après le début des symptômes OU la date du test si la personne n'a pas de symptôme</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Absence de fièvre depuis 48H (sans prise de médicament contre la fièvre)</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Amélioration du tableau clinique depuis 24H (excluant la toux, la perte d'odorat et de goût résiduelle)</li> </ul> <p>Résident avec maladie sévère (Ayant été admis aux soins intensifs en lien avec la covid-19) OU immunosupprimé excluant les immunosupprimés sévères</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 21 jours après le début des symptômes</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Absence de fièvre depuis 48h</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Amélioration du tableau clinique depuis 24H (excluant la toux, la perte d'odorat et de goût résiduelle)</li> </ul> <p>Résident immunosupprimé sévère</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Une évaluation au cas par cas doit être effectuée par l'équipe traitante dans le but de déterminer le degré d'immunosuppression</li> </ul>
<p><b>Mesures : contacts étroits<sup>3</sup> et élargis<sup>4</sup> résidents</b> (Ne pas dépister les personnes qui ont un épisode confirmé COVID-19 depuis 60 jours et moins sauf les personnes immunosupprimées)</p>	<p>Contact étroit « De même chambre »</p> <p>Précautions additionnelles gouttelettes-contact + (masque de type N95, protection oculaire, jaquette et gants) à la chambre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dépistage par TAAN J0 et J4 ou J5</li> <li>○ Surveillance des symptômes jusqu'à 7 jours après le contact</li> </ul> <p>Contact étroit « Autre que même chambre »</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aucun isolement ET aucun dépistage</li> <li>➤ Surveillance des symptômes 2 fois par jours et prise de température 1 fois par jours jusqu'à 7 jours après le dernier contact</li> </ul> <p>Contacts élargis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Surveillance des symptômes 2 fois par jours et prise de température 1 fois par jour jusqu'à 7 jours après le dernier contact</li> </ul>

<p><b>Mesures : contacts étroits<sup>5</sup> et élargis<sup>6</sup> TdeS</b> (Ne pas dépister les personnes qui ont un épisode confirmé COVID-19 depuis 60 jours et moins)</p>	<p>Contact étroit d'un cas unique (milieu sans éclosion) OU Contact étroit domiciliaire</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aucun retrait, aucun dépistage</li> <li>➤ Port du masque et surveillance des symptômes jusqu'à 7J suivant le dernier contact</li> <li>➤ Pour un contact étroit domiciliaire en continu : auto-isolement au travail jusqu'à 7 jours après le dernier contact</li> </ul> <p>Contact étroit d'un milieu en éclosion :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aucun retrait</li> <li>➤ Dépistage au J5 par TAAN après la dernière exposition</li> <li>➤ Auto-surveillance des symptômes et auto isolement au travail jusqu'à 7J suivant le dernier contact</li> </ul> <p>Remettre la lettre au travailleur contact étroit disponible à l'adresse suivante: <a href="https://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/espace-employes-">https://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/espace-employes-</a></p> <p>Contact élargis :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aucun retrait, aucun dépistage</li> <li>➤ Auto-surveillance des symptômes jusqu'à 7J le dernier contact</li> </ul>
<p><b>Mesure pour les résidents avec intervention générant des aérosols (IMGA)</b> Exemple :CPAP</p>	<p>En présence de résident confirmé ou suspecté de COVID-19 avec IMGA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Valider avec le médecin traitant si le CPAP peut être cessé pendant la période de contagiosité</li> <li>➤ Lorsque l'appareil ne peut être cessé:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Isolement à la chambre, doit dormir seul</li> <li>○ Précautions additionnelles aérien-contact + lorsque le travailleur entre dans la chambre</li> <li>○ Le travailleur qui entre dans la chambre doit avoir eu un <i>fittest</i></li> <li>○ Maintenir la porte de chambre fermée pendant que l'appareil fonctionne ET jusqu'à 6h après l'arrêt de l'appareil</li> </ul> </li> </ul>

<b>MILIEU EN ÉCLOSION</b>	
<b>Sur une période de 10 jours, 2 résidents positifs sur la même unité de soins</b>	
<b>Signalement de l'éclosion</b>	<p>Direction de santé publique à l'adresse suivante : <a href="mailto:maladies_infectieuses_cisslau@ssss.gouv.qc.ca">maladies_infectieuses_cisslau@ssss.gouv.qc.ca</a></p> <p style="text-align: center;">ET</p> <p>Direction SAPA à l'adresse suivante : <a href="mailto:rpa_sapa_cisslau@ssss.gouv.qc.ca">rpa_sapa_cisslau@ssss.gouv.qc.ca</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Compléter et envoyer le formulaire de signalement d'éclosion et la liste de cas disponible à l'adresse suivante : <a href="#">CISSS des Laurentides: outils de soutien - Éclosions de COVID-19, influenza et gastro entérite</a></li> </ul>
<b>Communication</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Informer l'ensemble du personnel, les résidents, les familles et visiteurs de l'éclosion et des mesures mises en place</li> <li>➤ Afficher à l'entrée de l'unité qu'une éclosion est en cours</li> <li>➤ Lors du transfert de l'unité en éclosion aviser le centre receveur qu'une éclosion est en cours</li> <li>➤ Afficher les précautions additionnelles aux chambres où sont hébergés des résidents symptomatiques, exposés (contacts étroits « de même chambre ») ou positifs</li> </ul>
<b>Surveillance des symptômes</b>	<p>Surveiller étroitement les symptômes de la COVID-19 chez les contacts étroits et élargis de l'unité :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Résidents : Prise de température une fois par jour et surveillance des symptômes deux fois par jour</li> <li>➤ Travailleur de santé : Auto-surveillance des symptômes jusqu'à 7 jours suivant la dernière exposition</li> </ul>
<b>Gestion des aires communes</b>	Favoriser la distanciation entre les résidents
<b>Activités sociales</b>	Suspendre temporairement les activités sociales et les soins ou services offerts par les travailleurs externes (ex : coiffeur)
<b>Gestion des travailleurs d'une unité en éclosion</b>	<p>Réaliser une rencontre d'information avec les travailleurs sur tous les quarts de travail dès le début de l'éclosion :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dresser un tableau clair de la situation</li> <li>➤ Rappeler l'importance de :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Porter le masque médical en tout temps sur l'unité et le masque de type N95 en présence de personne symptomatique, exposée ou positive pour la COVID-19</li> <li>○ Respecter l'hygiène des mains aux quatre moments</li> <li>○ Rappeler les signes et symptômes de la COVID-19</li> <li>○ Respecter la distanciation physique de 2 mètres en dehors des zones de soins (repas et pauses)</li> <li>○ Respecter les procédures de désinfection des petits équipements mobiles partagés et des surfaces de travail (ex. chariot à médicament, ordinateur, téléphone)</li> </ul> </li> </ul> <p>Mobilité des travailleurs de santé :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Restreindre la circulation dans l'unité en éclosion aux TdeS requis pour les soins</li> <li>➤ Assurer la stabilité des TdeS sur l'unité en éclosion</li> <li>➤ Pour les TdeS qui ne peuvent être dédiés, terminer par les soins aux résidents sur l'unité en éclosion</li> <li>➤ Favoriser la distanciation entre les employés, surtout lorsqu'ils n'ont pas de masque, par exemple lors des repas</li> </ul>

## Nettoyage et désinfection

Mettre en place une fréquence de nettoyage et de désinfection des surfaces fréquemment touchées (*high touch*) dans les aires communes qui est supérieure à une fois par jour (plurifréquence).

- Utiliser le guide [Hygiène et salubrité dans les milieux de vie RPA, RI et CHSLD](#)
- Établir des routes de travail afin d'augmenter les fréquences de nettoyage et de désinfection :
  - Avoir une liste des *high touch* à nettoyer
  - Utiliser un produit virucide et homologué (numéro DIN) par Santé Canada
  - Prévoir une désinfection terminale de l'unité locative à la fin de l'isolement

Désinfection quotidienne :

[Technique - Mesures de désinfection quotidienne pour une chambre de patient confirmé ou suspecté de maladie à Coronavirus \(COVID-19\) - Type de précautions : gouttelettes-contact](#)

Désinfection terminale :

[Technique - Mesures de désinfection terminale pour une chambre de patient confirmé ou suspecté de maladie à Coronavirus \(COVID-19\) - Type de précautions : gouttelettes-contact](#)

### COURRIER ÉLECTRONIQUE

Saint-Jérôme

**Objet : COVID-19 – Recommandations pour les travailleurs de la santé suite à un contact à risque**

Madame, Monsieur,

Vous avez eu un contact à risque avec une personne atteinte de la COVID-19. Même si vous êtes vacciné ou avez déjà eu la COVID-19, vous pourriez développer une infection et transmettre la COVID-19. **Consultez le tableau qui suit pour connaître les consignes à suivre dans votre milieu de travail selon votre situation.**

Type d'exposition au cas de COVID-19 et consignes	
<b>CONTACT ÉTROIT : contact d'un cas unique</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aucun retrait du travail;</li><li>• Aucun dépistage;</li><li>• Auto surveillance des symptômes jusqu'à 7 jours suivant la dernière exposition;</li><li>• Port du masque pendant 7 jours suivant la dernière exposition.</li></ul>
<b>CONTACT ÉTROIT : en situation d'éclosion</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aucun retrait du travail;</li><li>• Dépistage par TAAN-labo (PCR) au 5<sup>e</sup> jour après la dernière exposition, sauf si épisode antérieur de COVID-19 dans les derniers 60 jours;</li><li>• Auto surveillance des symptômes jusqu'à 7 jours suivant la dernière exposition;</li><li>• Auto-isolement lorsqu'au travail pendant 7 jours suivant la dernière exposition.</li></ul>

### Qu'est-ce que l'auto surveillance des symptômes?

Pour les 7 jours suivant la dernière exposition :

- Prendre votre température 2 fois par jour et surveiller quotidiennement la présence de symptômes compatibles avec la COVID-19. La liste des symptômes est disponible via le lien suivant : [Quebec.ca: Symptomes de la COVID](https://quebec.ca/symptomes-de-la-covid)
- Vérifier avant le début du quart de travail qu'aucun symptôme n'est présent;
- Si vous développez des symptômes, contacter le service de santé (ou autre) sans délai et appliquer les consignes de l'employeur :
  - **Pour un travailleur du CISSS des Laurentides** : veuillez communiquer avec le Service de santé, sécurité et mieux-être;
  - **Pour un travailleur de la santé n'étant pas à l'emploi du CISSS des Laurentides** : veuillez communiquer avec votre employeur.

### **Qu'est-ce que l'auto-isolement au travail?**

L'auto-isolement au travail signifie :

- Respecter rigoureusement les mesures de prévention et contrôle des infections en place (par exemple: hygiène des mains, port de l'équipement de protection individuelle recommandé);
- Porter un masque médical en tout temps pendant le travail (ou un appareil de protection respiratoire lorsque requis);
- Maintenir une distance de 2 mètres et plus avec vos collègues en tout temps pendant vos pauses et repas, ainsi que pendant votre travail dans la mesure du possible.

Des informations pratiques sont disponibles dans l'encadré ci-dessous.

Nous vous remercions de votre collaboration. En respectant nos consignes, vous protégez votre famille, votre entourage et la communauté en aidant à freiner la propagation de la COVID-19.

*Équipe des maladies infectieuses  
Direction de santé publique des Laurentides*

# INFLUENZA

<b>UNITÉ DE SOINS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Unité de type RI dans une RPA</li> <li>➤ Unité de type mixte dans une RPA, c'est-à-dire comprenant à la fois des places de type RI et des places de type RPA mélangées ensemble</li> <li>➤ Unité prothétique</li> </ul>	
<b>HORS UNITÉ DE SOINS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tout autre milieu en RPA</li> </ul>	
<b>SYMPTÔMES ET CONTAGIOSITÉ</b>	
<b>Symptôme clinique compatible avec l'INFLUENZA</b>	<p>Apparition soudaine de fièvre OU toux (nouvelle ou aggravée) ET</p> <p>Au moins un symptôme suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mal de tête</li> <li>➤ Mal de gorge</li> <li>➤ Douleurs musculaires ou articulaires</li> <li>➤ Fatigue extrême</li> </ul>
<b>Période de contagiosité</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ De 24H avant le début des symptômes jusqu'à 5 jours après le début des symptômes</li> </ul>
<b>PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE SYMPTOMATIQUE</b>	
<b>Dépistage Résident</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ En présence de symptômes compatibles avec l'influenza pendant la saison grippale, tester pour l'influenza                         <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Test de dépistage à la clinique de dépistage (CDD) pendant la saison grippale</li> <li>○ Les personnes non autonomes peuvent être dépistées à la ressource. Demander à l'infirmière SAPA</li> </ul> </li> <li>➤ En présence de symptômes compatibles avec COVID-19<sup>1</sup> tester pour COVID-19 et appliquer les mesures d'isolement gouttelette-contact + (Masque type N-95, protection oculaire, jaquettes, gants)</li> </ul>
<b>Dépistage Travailleur de santé (TdeS) Et Travailleur qui est en contact avec les résidents</b>	<p>Dépister les TdeS en présence de symptômes compatibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si positif : Retrait du travail</li> <li>➤ Si négatif :                         <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dépister pour COVID-19<sup>2</sup> en présence de symptôme compatible</li> </ul> </li> <li>➤ Appliquer les mesures pour la population en général, si les tests sont négatifs, disponibles sur quebec.ca : <a href="#">Gestes pour limiter la transmission des maladies respiratoires infectieuses</a></li> </ul>



EN PRÉSENCE D'UNE PERSONNE POSITIVE	
Précautions additionnelles Résident	Précautions additionnelles gouttelettes-contact (masque médical, jaquette et gants) à la chambre
Retrait du travail TdeS	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Retrait du travail jusqu'à 5 jours complets après le début des symptômes</li> <li>➤ Lors du retour au travail, port du masque médical si des symptômes persistent</li> </ul>
Durée des précautions additionnelles	Jusqu'à 5 jours après le début des symptômes ET Absence de fièvre depuis 48h (sans prise de médication pour la fièvre) ET Amélioration des symptômes depuis 24h
Mesures pour les contacts étroits résidents	Unité de soins : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Résident qui a séjourné dans la même chambre OU</li> <li>➤ A reçu des soins d'un TdeS positif qui ne portait pas le masque médical                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Isolement à la chambre 72H</li> <li>○ Surveillance des symptômes</li> <li>○ Test de dépistage si développe des symptômes</li> </ul> </li> </ul>
	Hors unité de soins : Aucune mesure pour les contacts étroits
Mesures pour les contacts étroits travailleurs	Travailleur qui a donné des soins à un résident symptomatique ou positif sans port de masque, jaquette et gants : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Surveillance des symptômes pour 72H</li> <li>➤ Port du masque médical 72H</li> <li>➤ Test de dépistage si développe des symptômes compatibles</li> </ul>

MILIEU EN ECLOSION	
Sur une période de 10 jours, 2 résidents positifs sur l'unité de soins OU dans le secteur OU la résidence	
<b>Signalement</b>  Direction de santé publique ET Direction SAPA	Unité de soins : Dès le début de l'écllosion, c'est-à-dire à partir de 2 cas dans l'unité de soins en 10 jours
	Hors unité de soins : Lorsque les critères d'intervention de la santé publique sont atteints, c'est-à-dire : Sur une période de 10 jours <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 15% des résidents (minimum 3 résidents) OU</li> <li>➤ 20 résidents sont atteints dans le secteur touché</li> </ul>
	Direction de santé publique à l'adresse suivante : <a href="mailto:maladies.infectieuses.ciSSLau@ssss.qouv.qc.ca">maladies.infectieuses.ciSSLau@ssss.qouv.qc.ca</a> ET Direction SAPA à l'adresse suivante : <a href="mailto:rpa.sapa.ciSSLau@ssss.qouv.qc.ca">rpa.sapa.ciSSLau@ssss.qouv.qc.ca</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Compléter et envoyer le formulaire de signalement d'écllosion et la liste de cas disponible sur le site internet du CISSS des Laurentides:  <a href="#">Outils de soutien - Gestions d'écllosion de COVID-19, d'influenza et de gastro</a></li> </ul>
<b>Communication</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Informer l'ensemble du personnel, les résidents, les familles et visiteurs de l'état de situation et des mesures qui seront en place</li> <li>➤ Afficher à l'entrée du milieu de vie qu'une écllosion est en cours</li> <li>➤ Lors d'un transfert de résident aviser le centre receveur que le milieu est en écllosion</li> <li>➤ Sensibiliser les résidents à faire l'auto-surveillance des symptômes si possible</li> <li>➤ Rencontrer le personnel                         <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dresser un portrait de la situation</li> <li>○ Rappeler l'importance de l'hygiène des mains aux quatre moments</li> <li>○ Rappeler les symptômes de l'influenza</li> <li>○ Rappeler l'importance de respecter les procédures de désinfection des petits équipements mobiles partagés et des surfaces de travail (ex. chariot à médicament, ordinateur, téléphone, presse-pilule, espace de travail)</li> </ul> </li> </ul>

<p><b>Mesure de prévention et contrôle des infections</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Encourager le port du masque médical par les TdeS sur l'unité de soins, la ressource ou le secteur touché</li> </ul> <p>Mobilité des travailleurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Restreindre la circulation dans l'unité ou secteur en éclosion aux TdeS requis pour les soins</li> <li>➤ Assurer la stabilité des TdeS sur l'unité/secteur en éclosion</li> <li>➤ Si les TdeS ne peuvent être dédiés, terminer par les soins aux résidents sur l'unité en éclosion</li> </ul>
<p><b>Salle à manger</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Réduire le nombre de personnes par service</li> <li>➤ Prévoir plusieurs services</li> <li>➤ Réserver des places attitrées aux résidents</li> <li>➤ Ajouter une personne qui accueille les résidents à la salle à manger pour faire un rappel des mesures en vigueur (distanciation, hygiène des mains)</li> </ul>
<p><b>Aires communes ET Activités sociales</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Reporter le souper mensuel des anniversaires</li> <li>➤ Reporter un souper spécial ou une sortie</li> <li>➤ Reporter les visites porte ouverte du milieu</li> <li>➤ Retirer les fauteuils à 2 ou 3 places et remplacer par des fauteuils individuels avec distanciation</li> <li>➤ Ajouter des distributrices de SHA dans les espaces communs avec affiches plastifiées</li> </ul>
<p><b>Nettoyage et désinfection</b></p>	<p>Mettre en place une fréquence de nettoyage et de désinfection des surfaces fréquemment touchées (<i>high touch</i>) dans les aires communes qui est supérieure à une fois par jour (plurifréquence).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Utiliser le guide <a href="#">Hygiène et salubrité dans les milieux de vie RPA, RI et CHSLD</a></li> <li>➤ Établir des routes de travail afin d'augmenter les fréquences de nettoyage et de désinfection :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Avoir une liste des <i>high touch</i> à nettoyer</li> <li>○ Utiliser un produit virucide et homologué (numéro DIN) par Santé Canada</li> </ul> </li> </ul> <p>Lorsque l'isolement du résident est cessé</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Procéder au nettoyage et à la désinfection complets (surfaces <i>high touch</i> et <i>low touch</i>) de la salle de toilette et de la chambre</li> </ul>
<p><b>Proche aidant et visiteur</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Donner accès aux équipements de protection individuelle (ÉPI) et offrir de l'assistance pour les enfiler et les retirer, au besoin</li> <li>➤ Revoir les mesures de PCI à l'arrivée</li> </ul>

# GASTRO ENTÉRITE

GASTRO ENTÉRITE	
<b>UNITÉ DE SOINS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Unité de type RI dans une RPA</li> <li>➤ Unité de type mixte dans une RPA, c'est-à-dire comprenant à la fois des places de type RI et des places de type RPA mélangées ensemble</li> <li>➤ Unité prothétique</li> </ul>	
<b>HORS UNITÉ DE SOINS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tout autre milieu</li> </ul>	
<b>SYMPTÔMES ET CONTAGIOSITÉ</b>	
Symptôme clinique compatible avec la gastro-entérite	<p>Apparition soudaine en 24h d'au moins :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 2 épisodes de vomissements OU</li> <li>➤ 2 épisodes de selles molles ou liquides de plus que ce qui est considéré comme normal pour le résident ET</li> </ul> <p>Au moins un symptôme :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fièvre</li> <li>➤ Nausée</li> <li>➤ Crampes abdominales</li> <li>➤ Céphalée</li> </ul>
Période de contagiosité	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dès l'apparition des symptômes jusqu'à 48h après la fin des symptômes</li> </ul>
<b>PRISE EN CHARGE D'UNE PERSONNE SYMPTOMATIQUE</b>	
Dépistage	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tester pour COVID-19, toutes les personnes symptomatiques afin d'éliminer ce diagnostic                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si suspicion de COVID-19 appliquer les précautions additionnelles pour COVID-19 (masque type N-95, protection oculaire, jaquettes, gants)</li> </ul> </li> </ul>
Précautions additionnelles Résident	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Précautions additionnelles gouttelettes-contact (masque, jaquette et gants) à la chambre</li> <li>➤ Maintenir l'isolement jusqu'à 48h après la fin des symptômes</li> </ul>
Retrait du travail Travailleur ET Manipulateur d'aliment	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Retirer immédiatement tout travailleur et manipulateur d'aliment malade                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Jusqu'à 48h après la fin des symptômes</li> </ul> </li> </ul>
Contacts étroits	<p>Unité de soins :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Co-chambreurs et personnes qui ont partagé la même toilette                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Isolement gouttelettes-contact à la chambre pour 48h</li> <li>○ Surveillance des symptômes pour 48h</li> </ul> </li> </ul> <p>Hors unité de soins : Aucune mesure pour les contacts étroits</p>

<b>MILIEU EN ECLOSION</b>	
<b>Deux résidents ou plus dans l'unité de soins, la résidence ou secteur à l'intérieur de 48h</b>	
<b>Signalement à la direction de santé publique ET Direction SAPA</b>	<p>Unité de soins : Dès le début de l'éclosion, c'est-à-dire à partir de 2 cas d'acquisition dans l'unité de soins en 48h</p>
	<p>Hors unité de soins : Lorsque les critères d'intervention de la santé publique sont atteints, c'est-à-dire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 15% des résidents (minimum 3 résidents) OU</li> <li>➤ 20 résidents sont atteints dans le secteur touché</li> </ul> <p>Peu importe l'intervalle de temps</p>
	<p>Direction de santé publique à l'adresse suivante :  <a href="mailto:maladies.infectieuses.cisslau@ssss.gouv.qc.ca">maladies.infectieuses.cisslau@ssss.gouv.qc.ca</a>                      ET                      Direction SAPA à l'adresse suivante :  <a href="mailto:rpa.sapa.cisslau@ssss.gouv.qc.ca">rpa.sapa.cisslau@ssss.gouv.qc.ca</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Compléter et envoyer le formulaire de signalement d'éclosion et la liste de cas disponible sur le site internet du CISSS des Laurentides:  <a href="#">Outils de soutien - Gestions d'éclosion de COVID-19, d'influenza et de gastro</a></li> </ul>
<b>Communication</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Informer l'ensemble du personnel, les résidents, les familles et visiteurs de l'état de situation et des mesures qui seront en place</li> <li>➤ Afficher à l'entrée du milieu de vie qu'une éclosion est en cours</li> <li>➤ Lors d'un transfert de résident aviser le centre receveur que le milieu est en éclosion</li> <li>➤ Sensibiliser les résidents à faire l'auto-surveillance des symptômes</li> <li>➤ Rencontrer le personnel                         <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dresser un portrait de la situation</li> <li>○ Rappeler l'importance de l'hygiène des mains</li> <li>○ Rappeler les symptômes de gastro-entérite</li> <li>○ Rappeler l'importance de respecter les procédures de désinfection des petits équipements mobiles partagés et des surfaces de travail (ex. chariot à médicament, ordinateur, téléphone, presse-pilule, espace de travail)</li> </ul> </li> </ul>

<p>Mesures de prévention et contrôle des infections</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Surveiller les symptômes de tous les résidents et travailleurs</li> <li>➤ Renforcer l'hygiène des mains avec solution hydro-alcoolique à 70% ou avec de l'eau et du savon             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Demander aux résidents de procéder à l'hygiène des mains avant les repas, les collations et après être allé à la toilette</li> </ul> </li> <li>➤ Dédier une toilette aux personnes malades ou fournir une chaise d'aisance, favoriser l'utilisation des sacs hygiéniques</li> <li>➤ Si possible, encourager les résidents à utiliser leur salle de bains personnelle</li> <li>➤ Nettoyer et désinfecter les salles de bains partagées plusieurs fois par jour</li> </ul> <p>Mobilité des travailleurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Restreindre la circulation dans l'unité ou secteur en éclosion aux TdeS requis pour les soins</li> <li>➤ Assurer la stabilité des TdeS sur l'unité/secteur en éclosion</li> <li>➤ Si les TdeS ne peuvent être dédiés, terminer par les soins aux résidents sur l'unité en éclosion</li> </ul>
<p>Salle à manger</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ajouter une personne qui accueille les résidents à la salle à manger pour faire un rappel de l'hygiène des mains</li> <li>➤ Offrir l'option du service de livraison des repas à l'appartement/chambre pour réduire l'achalandage à la salle à manger</li> </ul>
<p>Aires communes ET Activités sociales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Reporter les soupers mensuels des anniversaires</li> <li>➤ Reporter les activités de groupe</li> <li>➤ Reporter les visites porte ouverte du milieu</li> <li>➤ Ajouter des distributrices de solution hydro-alcoolique dans les espaces communs avec affiches plastifiées</li> </ul>
<p>Nettoyage et désinfection</p>	<p>Mettre en place une fréquence de nettoyage et de désinfection des surfaces fréquemment touchées (<i>high touch</i>) dans les aires communes qui est supérieure à une fois par jour (plurifréquence).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Utiliser le guide <a href="#">Hygiène et salubrité dans les milieux de vie RPA, RI et CHSLD</a></li> <li>➤ Etablir des routes de travail afin d'augmenter les fréquences de nettoyage et de désinfection :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Avoir une liste des <i>high touch</i> à nettoyer</li> <li>○ Utiliser un produit virucide et homologué (numéro DIN) par Santé Canada</li> <li>○ Porter une attention particulière aux salles de bains partagées</li> </ul> </li> </ul> <p>Lorsque l'isolement du résident est cessé</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Procéder au nettoyage et à la désinfection complets (surfaces <i>high touch</i> et <i>low touch</i>) de la salle de toilette et de la chambre</li> </ul>
<p>Proches aidants et visiteurs</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Donner accès aux équipements de protection individuelle (EPI) et offrir de l'assistance pour les enfiler et les retirer, au besoin</li> <li>➤ Revoir les mesures de PCI à l'arrivée</li> <li>➤ Demander de ne pas utiliser la toilette des résidents</li> </ul>



iStock™

Credit: MicroStockHub

1214140548



OUTIL DE SIGNALEMENT  
ET  
OUTIL DE SUIVI

# FORMULAIRE DE SIGNALEMENT D'ÉCLOSION

## FORMULAIRE DE SIGNALEMENT D'ÉCLOSION EN MILIEU DE VIE

Nom du milieu : \_\_\_\_\_  
 Adresse du milieu : \_\_\_\_\_ No téléphone : \_\_\_\_\_  
 Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

DATE DE DÉBUT D'ÉCLOSION : \_\_\_\_\_

**AGENT PATHOGÈNE**     COVID-19     VRS     Influenza  
 Gastro-entérite (Important : compléter les cases suivantes si applicable)  
 Apparition de symptômes similaires chez plusieurs résidents et/ou travailleurs dans les heures suivant la prise d'aliment en commun (ex : événement spécial, repas)  
 Présence de sang dans les selles chez un ou plusieurs résidents  
 Présence d'un manipulateur d'aliment malade (ex : travailleur de la cuisine, PAB qui manipule des aliments lors du service aux résidents)

**PRÉLÈVEMENT**  
 Nature des prélèvements positifs :  TAAN (PCR)     Test rapide     Culture     Inconnu  
 Prélèvement(s) en cours :     Non     Oui

**TYPE DE MILIEU**     RPA : Unité de soins     RPA : Hors unité de soins

INFORMATION SUR L'ÉCLOSION	USAGERS		TRAVAILLEURS
	En unité de soins	Hors unité de soins	
Date de début des symptômes (1 <sup>er</sup> cas)			
Nombre total de résidents/travailleurs malades			
Nombre total de résidents / Nombre total de travailleurs dans le milieu			
Taux d'attaque = $\frac{\text{Nombre total de résidents/travailleurs malades}}{\text{Nombre total de résidents/travailleurs dans le milieu}} \times 100$	%	%	%
Nombre de résidents/travailleurs hospitalisés (en lien avec l'infection en cause)			
Nombre de résidents/travailleurs décédés (en lien avec l'infection en cause)			
Date de début des symptômes du dernier cas			

\_\_\_\_\_  
 Nom de l'intervenant

\_\_\_\_\_  
 Titre/fonction

À COMPLÉTER  
UNE FOIS LORS DU  
SIGNALEMENT

## SECTION À COMPLÉTER

### AGENT PATHOGÈNE

COVID-19     VRS     Influenza :     Type A  Type B

Gastro-entérite (Important : compléter les cases suivantes si applicable)

- Apparition de symptômes similaires chez plusieurs résidents et/ou travailleurs dans les heures suivant la prise d'aliments en commun (ex : évènement spécial, repas)
- Présence de sang dans les selles chez un ou plusieurs résidents
- Présence d'un manipulateur d'aliments malade (ex : travailleur de la cuisine, PAB qui manipule des aliments lors du service aux résidents)

## SECTION À COMPLÉTER

TYPE DE MILIEU RPA :

Unité de soins RPA :  Hors unité de soins

### INFORMATION SUR L'ÉCLOSION

	USAGERS		TRAVAILLEURS
	En unité de soins	Hors unité de soins	
<i>Date de début des symptômes (1<sup>er</sup> cas)</i>			
<i>Nombre total de résidents/travailleurs malades</i>			
<i>Nombre total de résidents / Nombre total de travailleurs dans le milieu</i>			
<i>Taux d'attaque = <math>\frac{\text{Nombre total de résidents/travailleurs malades}}{\text{Nombre total de résidents/travailleurs dans le milieu}} \times 100</math></i>	%	%	%
<i>Nombre de résidents/travailleurs hospitalisés (en lien avec l'infection en cause)</i>			
<i>Nombre de résidents/travailleurs décédés (en lien avec l'infection en cause)</i>			
<i>Date de début des symptômes du dernier cas</i>			

# LISTE DE CAS

## OUTIL DE SUIVI 2 FOIS PAR SEMAINE

		Travailleurs de la santé:													
		Usagers:		Total:			Transfert en CH:	Décès :	Total						
Nb total de cas (calcul automatique)		0	0	0	Nb total de cas (calcul automatique)		0	0	0						
% global de personnes atteintes (calcul automatique)															
Identification du résident ou travailleur					Symptômes		Test(s) COVID		Mesures pour le résident		Sévérité				
Prénom, NOM	NAM ou Date de naissance	Usager ou travailleur	Unité / étage ou secteur d'emploi	Numéro de chambre	Source d'acquisition probable	Date de début des symptômes	Type de test de dépistage utilisé lors du 1er prélèvement	Date du 1er test	Date de début d'isolement	Date prévue de fin d'isolement	Transfert en centre hospitalier	Date du transfert en centre hospitalier	Décès	Date du décès	

# PRÉSENTATION DE LA GRILLE

## OUTILS DE SOUTIEN – ÉCLOSIONS DE COVID, D'INFLUENZA ET DE GASTRO

Cette page vise à soutenir les milieux **Ressources intermédiaires (RI)** et **Résidences privées pour aînés (RPA)** de la Direction du programme de Soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) dans la prise en charge des éclosions de COVID, d'Influenza et de gastro.

### MESURES DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

- Mesures COVID-19 RPA hors unité de soins
- Mesures COVID-19 RPA unité de soins
- Mesures Gastro entérite RPA hors unité de soins et unité de soins
- Mesures influenza RPA hors unité de soin et unité de soins

### LETTRES

- COR Lettre travailleur contact étroit

### FORMULAIRE DE SIGNALEMENT

- Formulaire de signalement COVID-19, gastro entérite et influenza

### OUTILS DE SUIVI DES CAS

- Liste de cas COVID-19, gastro entérite et influenza



iStock™

Credit: Noppol Mahawanjam



# FORMATION DE BASE EN PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

# ENVIRONNEMENT NUMÉRIQUE D'APPRENTISSAGE (ENA PARTENAIRE)

## Hygiène et salubrité:

Nettoyage et désinfection des équipements de soins – 35 min

HYGIÈNE ET SALUBRITÉ DES SURFACES ENVIRONNEMENTALES - 25 min

## Prévention et contrôle des infections:

Pratiques en prévention et contrôle des infections - Formation abrégée -  
1h15

Précautions contre le risque de contamination aérienne et par gouttelettes  
(COVID-19) - Procédure d'habillage et de déshabillage – 8 min

- Inclus dans la formation : Procédure d'habillage et de déshabillage pour les précautions aériennes contact avec protection oculaire - cas non sévère 3 min
- Inclus dans la formation : Procédure d'habillage et de déshabillage pour les précautions contact gouttelette avec protection oculaire 2min30



COVID-19

*influenza*

# RÉFÉRENCE

## RÉFÉRENCE

### COVID-19

INSPQ: SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections en présence d'un cas suspecté ou un cas de COVID-19 en milieux de courte durée, de longue durée, de réadaptation et de santé mentale: <https://www.inspq.qc.ca/publications/3280-prevention-contrôle-infections-covid-19-soins-courte-longue-duree-sante-mentale-COVID-19>

INSPQ: SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention, de contrôle et de gestion des éclosions pour tous les milieux de soins: <https://www.inspq.qc.ca/publications/3066-mesures-pci-eclosions-covid19>

SRAS-CoV-2 : Gestion des travailleurs de la santé en milieux de soins:  
<https://www.inspq.qc.ca/publications/3141-covid-19-gestion-travailleurs-sante-milieux-soins>

MSSS: Gestes pour limiter la transmission des maladies respiratoires infectieuses  
<https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/prevention-des-accidents-des-lesions-et-des-maladies/gestes-limiter-transmission-maladies-respiratoires-infectieuses#:~:text=Toussez%20dans%20votre%20coude,les%20mains%20par%20la%20suite>.

## RÉFÉRENCE

### INFLUENZA

MSSS: Guide de prévention des infections dans les résidences privées pour aînés - Mise à jour 2019

<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000056/>

INSPQ: Mesures de prévention et de contrôle des virus respiratoires dans les milieux de soins : mesures à mettre en place pour la saison des virus respiratoires et en présence d'un cas clinique ou confirmé d'un virus respiratoire <https://www.inspq.qc.ca/publications/3257>

INSPQ: Mesures de prévention et de contrôle des virus respiratoires dans les milieux de soins : situation d'écllosion <https://www.inspq.qc.ca/publications/3258>

## RÉFÉRENCE

### GASTRO ENTÉRITE

MSSS: Guide de prévention des infections dans les résidences privées pour aînés - Mise à jour 2019

<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000056/>

INSPQ: Mesures de prévention et de contrôle des gastroentérites d'allure virale dans les établissements de soins

<https://www.inspq.qc.ca/publications/2311>

QUESTIONS ?