**Guide à l’intention des brigades pour la prévention et la gestion des éclosions**

**Guide à l’intention des brigades pour la prévention et la gestion des éclosions**est une production de la Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l’Île-de-Montréal

1301, rue Sherbrooke Est  
Montréal (Québec) H2L 1M3  
514 528-2400  
[ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca](file:///C:/Users/judith.archambault/Downloads/ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca)

**Rédaction**

Karine Forgues

Mélanie Tailhandier

**Collaboration**

Geneviève Hamelin

Florence Lecours-Cyr

Martine Lévesque

Loïc Martin-Rouillard

Natalie Tremblay

Anne Pelletier

Stéphanie Tremblay

**Révision**

Chrislène Jean-Baptiste

Sofia Bulota

**Notes**

Dans ce document, l’emploi du masculin générique désigne aussi bien les femmes que les hommes et est utilisé dans le seul but d’alléger le texte.

Il est à noter que certains extraits du texte sont tirés d’autres productions de la Direction régionale de la santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l’Île-de-Montréal (DRSP).

Version : 20 octobre 2020

Table des matières

[Introduction 5](#_Toc53585688)

[Mise en contexte 5](#_Toc53585689)

[Objectif du guide 5](#_Toc53585690)

[Rôles et responsabilités dans la prévention et la gestion d’éclosion 5](#_Toc53585691)

[Direction régionale de santé publique de Montréal 5](#_Toc53585692)

[Brigades pour la prévention et la gestion des éclosions 6](#_Toc53585693)

[À la suite de la lecture de ce guide, il me reste des questions, qui puis-je contacter? 7](#_Toc53585694)

[Y a-t-il des enjeux de confidentialité lors du partage d’information entre les brigades et la DRSP? 7](#_Toc53585695)

[Information générale sur la COVID-19 8](#_Toc53585696)

[Symptômes 8](#_Toc53585697)

[Risque de complications et décès 8](#_Toc53585698)

[Nettoyage et désinfection 9](#_Toc53585699)

[Les objets doivent-ils être mis en quarantaine? 9](#_Toc53585700)

[Mode de transmission et période de contagiosité 9](#_Toc53585701)

[Exposition à risque faible, modéré ou élevé 10](#_Toc53585702)

[Quelle est la distinction entre le masque de procédure et le couvre-visage dans l’évaluation du risque? 10](#_Toc53585703)

[Définitions des termes cas, contact et contact de contact 11](#_Toc53585704)

[Enquêtes de santé publique 11](#_Toc53585705)

[Auprès des cas et des contacts 11](#_Toc53585706)

[Auprès des milieux 11](#_Toc53585707)

[Comment sont décelées les éclosions dans les milieux? 11](#_Toc53585708)

[Définition d’une éclosion 12](#_Toc53585709)

[Facteurs qui augmentent le risque d’éclosion dans un milieu 12](#_Toc53585710)

[Consignes de santé publique 12](#_Toc53585711)

[Paliers d’alerte et évolution des consignes de santé publique 12](#_Toc53585712)

[Comment détermine-t-on le niveau d’alerte dans une région? 13](#_Toc53585713)

[Consignes selon les paliers d’alerte 13](#_Toc53585714)

[Consignes sanitaires de base 14](#_Toc53585715)

[Distance physique entre les individus 14](#_Toc53585716)

[Port du masque ou du couvre-visage 14](#_Toc53585717)

[Recommandations pour les employés 15](#_Toc53585718)

[Recommandations pour les personnes hébergées 15](#_Toc53585719)

[Comment les organismes peuvent-ils être approvisionnés en ÉPI? 15](#_Toc53585720)

[Activités de groupe et rassemblements 16](#_Toc53585721)

[Qu’en est-il des paliers et des rassemblements? 16](#_Toc53585722)

[Est-ce que les assemblées générales (AGA) ou les réunions peuvent se faire en personne aux paliers vert, jaune et orange? 18](#_Toc53585723)

[Est-il possible d’organiser un repas communautaire (ex. : BBQ, pique-nique, etc.)? 19](#_Toc53585724)

[Quelles activités sportives sont autorisées? Le port du masque est-il obligatoire? 19](#_Toc53585725)

[Consignes d’isolement et test de dépistage 20](#_Toc53585726)

[Marches à suivre 21](#_Toc53585727)

[Procédure pour adapter les locaux d’un milieu 21](#_Toc53585728)

[Procédure pour trier les personnes arrivant dans un milieu 22](#_Toc53585729)

[Procédure si une personne développe des symptômes dans le milieu 22](#_Toc53585730)

[Est-ce qu’une trousse d’urgence devrait être préparée? Que devrait-elle contenir? 23](#_Toc53585731)

[Procédure pour la personne atteinte de la COVID-19 23](#_Toc53585732)

[Procédure pour la période d’isolement 23](#_Toc53585733)

[Procédure pour contenir une éclosion 25](#_Toc53585734)

[ANNEXES 26](#_Toc53585735)

[Annexe 1 : Références utiles 26](#_Toc53585736)

[Annexe 2 : Contacts pour les différents milieux ou situations (à l’usage des CIUSSS) 29](#_Toc53585737)

[Annexe 3 : Exemple de registre d’entretien ménager 30](#_Toc53585738)

[Annexe 4 : Organigramme en soutien aux milieux communautaires, d’habitation et d’hébergement collectifs 32](#_Toc53585739)

[Annexe 5 : Outil pour l’identification des contacts à risque élevé, modéré et faible d’un cas confirmé de COVID-19 ayant fréquenté un milieu d’habitation ou communautaire 33](#_Toc53585740)

[Annexe 6 : Système d’alertes régionales et d’intervention graduelles (COVID-19) 36](#_Toc53585741)

[Annexe 7 : Recommandations intérimaires au palier 4 – Alerte maximale (zone rouge) pour les organismes communautaires de la région de Montréal 41](#_Toc53585742)

[Annexe 8 : Liste de vérification des mesures sanitaires préconisées en temps de COVID-19 dans les milieux communautaires, d’habitation et d’hébergement collectif 44](#_Toc53585743)

[Annexe 9 : Exemple de registre pour suivre les allées et venues 48](#_Toc53585744)

[Annexe 10 : Exemple de registre pour suivre les symptômes du personnel et des bénévoles 49](#_Toc53585745)

[Annexe 11 : Questionnaire des symptômes des travailleurs 50](#_Toc53585746)

# **Introduction**

## Mise en contexte

Dans le contexte actuel de la pandémie de COVID-19, des mesures sanitaires nécessaires et pertinentes, basées sur la recherche scientifique internationale disponible, ont été préconisées par l’Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Dans les milieux communautaires et d’habitation, ces mesures de prévention doivent s’articuler par des liens territoriaux avec les CIUSSS. La direction régionale de santé publique (DRSP) du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, comme organisme ayant une mission régionale, agit dans cette structure par de l’accompagnement et du soutien de 2e ligne, en appui aux brigades territoriales. Une présentation détaillée des rôles et responsabilités des équipes territoriales et régionales est disponible plus bas.

## Objectif du guide

Ce document vise à outiller les brigades pour la prévention et la gestion des éclosions au sein des milieux communautaires, d’habitation (sans soins) et d’hébergement collectifs, tels que les organismes communautaires, les maisons de chambre, les milieux venant en aide aux femmes victimes de violence conjugale, les maisons de transition et les habitations sociales et privées de 10 logements et plus. Il comprend des informations générales sur la COVID-19, sur les consignes de santé publique et détaille les procédures et marches à suivre selon les contextes dans lesquels peuvent se trouver les intervenants des brigades.

**Ce guide comprend divers objectifs :**

* Préciser les rôles et responsabilités dans la prévention et la gestion d’éclosion;
* Faire un survol des informations générales sur la COVID-19;
* Présenter les consignes de santé publique en vigueur[[1]](#footnote-2);
* Préciser les processus ou marches à suivre selon les contextes.

## Rôles et responsabilités dans la prévention et la gestion d’éclosion

### Direction régionale de santé publique de Montréal

De façon générale, la **DRSP assure un suivi de 2e ligne** auprès des milieux. Elle **accompagne et soutient les brigades**, en assurant un transfert d’information sur les bonnes pratiques de prévention et de gestion des éclosions dans les milieux.

Dans le cadre de la pandémie, certaines actions sont assurées par la DRSP, telles que :

* Effectuer les enquêtes auprès des cas et de leurs contacts à risque;
* Effectuer les enquêtes auprès des milieux lors d’une éclosion dans le milieu :
  + Identifier les contacts à risques dans le milieu ou soutenir le milieu afin qu’ils identifient les contacts à risque
  + Identifier les mesures sanitaires à rehausser dans un contexte d’éclosion
  + Émettre des recommandations pour la prise en charge et jusqu’à la fin de l’éclosion;
* Réaliser une surveillance et une vigie des cas et éclosions sur son territoire :
  + Deux fois par semaine, selon l’adresse de résidence des cas
* Assurer une garde téléphonique (garde milieu) qui répond à certaines préoccupations des citoyens ou partenaires.

Lorsque la DRSP possède de l’information sur un milieu (situation à risque, éclosion, besoins particuliers, etc.), elle communique aux brigades les informations pertinentes. Selon l’évaluation de la situation et les besoins, la DRSP peut soutenir plus activement les brigades dans leurs activités auprès des milieux.

Il est à noter que l’ensemble des responsabilités liées à la pandémie est réparti dans les différents services et les différentes équipes de la DRSP. Par exemple, la gestion des cas et des contacts est réalisée par l’équipe USMI (Urgences sanitaires en maladies infectieuses), alors que la gestion des éclosions est répartie dans différentes équipes en fonction des milieux.

Pour la gestion des éclosions au sein des milieux communautaires, d’habitation (sans soins) et d’hébergement collectifs, tels que les organismes communautaires, les maisons de chambre, les milieux d’hébergement venant en aide aux femmes victimes de violence conjugale, les maisons de transition et les habitations sociales et privées de 10 logements et plus, c’est l’équipe du service EUSHV (environnement urbain et saines habitudes de vie) de la DRSP qui s’en occupe.

Vous pouvez communiquer avec cette équipe pour ces milieux par courriel à l’adresse [eclosions.eushv.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:eclosions.eushv.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca) (à privilégier), ou par téléphone au 514 528-2400 en demandant la garde milieu. La boite courriel est relevée du lundi au vendredi de 9 h à 17 h et la fin de semaine au moins 2 fois par jour. La garde téléphonique est assurée du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30. Pour toute urgence (durant les heures ouvrables ou non), vous pouvez contacter la garde COVID (514 528-2400 et suivre les indications).

Pour les autres milieux : voir Annexe 2.

### Brigades pour la prévention et la gestion des éclosions

De façon générale, les CIUSSS et leur brigade assurent le suivi de 1re ligne auprès des milieux en maintenant le lien de proximité avec les organismes de leurs territoires. Les brigades communautaires **accompagnent et soutiennent directement les milieux**, tels que les milieux communautaires, d’habitation (sans soins) et d’hébergement collectifs, pour la prévention et la gestion des éclosions.

Dans le contexte de la pandémie, certaines actions sont assurées par les brigades, telles que :

* Maintenir ou tisser des liens privilégiés avec les organismes du territoire
  + Répondre aux questions des milieux quant aux mesures sanitaires et consignes;
* Aider à la mise en place des mesures sanitaires et à l’application des consignes de santé publique dans les milieux
  + Effectuer des appels ou visites des milieux;
* Accompagner le milieu pour la gestion de l’éclosion
  + En absence d’éclosion : Répondre aux questions du milieu quant aux mesures à mettre en place lorsqu’un cas est détecté dans le milieu (si ne répond pas à la définition de l’éclosion pour ce milieu)
    - Rencontrer les employés pour transmettre l’information pertinente;
  + En présence d’une éclosion : Aider le milieu dans les démarches avec la DRSP (référence au Logigramme, indication de contacter la DRSP, fournir les outils appropriés au responsable, etc.) pour la gestion de l’éclosion.

En raison des liens privilégiés entre la brigade du CIUSSS et les milieux, il est possible que la brigade soit informée avant la DRSP d’une situation d’éclosion dans un milieu. Ainsi, lorsque la brigade possède de l’information sur un milieu (situation à risque, éclosion dans un milieu), il est important qu’elle communique à la DRSP les informations pertinentes.

En cas de questionnement, de besoins de clarifications ou en cas d’assistance pour l’évaluation du risque, la brigade sollicite la DRSP.

|  |
| --- |
| À la suite de la lecture de ce guide, il me reste des questions, qui puis-je contacter? Pour poser vos questions ou signaler une situation dans un milieu communautaire ou d’habitation, communiquez avec notre équipe :   * Pour toute question ou signalement d’une situation problématique dans un milieu (non urgente):   + Par courriel à l’adresse [eclosions.eushv.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:eclosions.eushv.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca). La boite courriel est relevée plusieurs fois par jour de 9 h à 17 h, et au moins 2 fois par jour la fin de semaine.   + Par téléphone : 514-528-2400 ; demander la garde milieu (du lundi au vendredi)   + Délais de réponse de quelques heures * Pour toute question nécessitant une réponse rapide (informations cliniques non spécifiques aux milieux)   + Garde INFO-COVID : 514 528-2400 et suivre les indications pour la garde COVID (24 h/24, 7 jours sur 7).   Noter que la découverte d’un cas positif à la COVID-19 dans les milieux identifiés dans ce guide n’est pas une situation qui nécessite une prise en charge par la garde COVID. |

|  |
| --- |
| Y a-t-il des enjeux de confidentialité lors du partage d’information entre les brigades et la DRSP? Une demande d’avis formel a été envoyée au contentieux. En attendant cet avis, nous considérons qu’il n’y a pas d’enjeu de confidentialité entre les institutions du réseau de la santé. Si l’avis s’avère contraire à cette directive, un suivi sera fait rapidement avec les brigades. |

# **Information générale sur la COVID-19**

## Symptômes

Les symptômes peuvent prendre jusqu’à 14 jours après une exposition significative pour apparaître. Les principaux symptômes de la COVID-19 sont les suivants :

* Fièvre :
  + Chez l’enfant de 0-5 ans : **38,5 °C** (101,3 °F) et plus (température rectale),
  + Chez l’enfant de 6 ans et plus : **38,1 °C** (100,6 °F) et plus (température buccale),
  + Chez l’adulte : **38 °C** (100,4 °F) et plus (température buccale),
  + Chez la personne aînée : **37,8 °C** (100 °F) et plus (température buccale),
  + Ou **1,1 °C** de plus que la valeur habituelle d’une personne;
* Apparition ou aggravation d’une toux;
* Difficultés respiratoires;
* Nez qui coule ou congestion nasale;
* Perte soudaine de l’odorat sans congestion nasale, avec ou sans perte de goût;
* Chez l’enfant : vomissements, maux de ventre.

D’autres symptômes peuvent aussi apparaître comme un mal de gorge, un mal de tête, de la douleur musculaire, une fatigue intense, une perte importante de l’appétit et de la diarrhée. Les symptômes peuvent être légers ou plus sévères comme ceux associés à la pneumonie.

Il est à noter que les **personnes âgées (65 ans et plus)** et celles ayant des problèmes de santé sous-jacents se présentent souvent avec des symptômes plus atypiques : peu ou pas de fièvre, confusion.

## Risque de complications et décès

Environ 85 % des cas de COVID sont en mesure de se soigner à la maison, tandis qu’environ 15 % des cas devront être hospitalisés, dont 5 % aux soins intensifs. Les facteurs de risque de développer des complications sont les suivants :

* Âge de plus de 65 ans
* Diabète
* Hypertension
* Maladies cardiovasculaires
* Maladies respiratoires chroniques
* Immunosuppression
* Obésité morbide
* Tabagisme

Les personnes le plus à risque de décéder à la suite des complications sont les personnes ayant un système immunitaire affaibli, celles atteintes de maladies chroniques telles que le diabète, les maladies cardiaques, pulmonaires et rénales et les personnes âgées de 70 ans et plus.

## Nettoyage et désinfection

Le virus de la COVID-19 pourrait survivre quelques heures à quelques jours sur les surfaces, dépendamment du type de surface. Il faut d’abord **nettoyer** la surface avec de l’eau et du savon pour éliminer les tâches visibles puisque le désinfectant est moins performant en présence de salissures. Les produits de nettoyage usuels conviennent. Si les surfaces sont déjà propres, il est possible d’appliquer immédiatement le **désinfectant**. Une [liste de produits désinfectants](https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/desinfectants/covid-19/liste.html) efficaces contre le virus de la COVID-19 est disponible en ligne. Un exemple de registre d’entretien ménager est disponible à [l’Annexe 3.](#_Annexe_3_:_1)

La **fréquence de désinfection** dépend du volume de personnes qui est en contact avec ces surfaces. Pour les installations sanitaires et les surfaces régulièrement touchées (ex. : poignées de porte, rampes, boutons d’ascenseur, etc.), en l’absence de personnes infectées, un nettoyage et une désinfection au moins une fois par jour sont recommandés et, si possible, plus fréquemment selon l'intensité de leur utilisation. Ces surfaces doivent également être nettoyées et désinfectées dès qu’elles sont visiblement souillées. Lorsque c’est possible, il est recommandé que les usagers n’utilisent pas les mêmes installations sanitaires que les travailleurs.

La **responsabilité du nettoyage** **et de la désinfection** dépend de chaque milieu. Une personne désignée pourrait avoir cette tâche, ou chaque utilisateur pourrait être responsable de nettoyer les surfaces communes qu’il touche. Les équipements communs pourraient également être aménagés avec une station sanitaire qui servirait avant et après leur utilisation. Dans le cas où cette mesure serait impossible, ils pourraient être temporairement hors service.

|  |
| --- |
| Les objets doivent-ils être mis en quarantaine? Certains milieux placent des objets en quarantaine pendant 24-48h (bibliothèques par exemple), mais il n’existe pas pour le moment de lignes directrices claires à ce sujet.  Il est à noter que selon les connaissances actuelles il est peu probable que les objets soient des vecteurs de transmission de la maladie. La voie de transmission principale étant la transmission directe par projection de gouttelettes. Ainsi, les mesures les plus importantes pour prévenir la transmission du virus sont la distanciation physique (2m), le port du couvre-visage/masque de procédure, l’hygiène des mains et l’exclusion des personnes symptomatiques et les personnes visées par une consigne d’isolement. Le nettoyage régulier des surfaces fréquemment touchées est important, et il est recommandé de limiter le partage des objets. |

### Mode de transmission et période de contagiosité

La COVID-19 se transmet par une personne malade infectée, qui projette des gouttelettes (non visibles) dans l’air en parlant, toussant ou éternuant. Une personne infectée peut transmettre la maladie **à partir de 2 jours avant l’apparition de symptômes,** et généralement **jusqu’à 10 jours après le début de la maladie.** Certaines personnes peuvent transmettre le virus sans le savoir, car elles ne présentent aucun symptôme ou n'ont pas encore développé les symptômes.

La transmission par contact indirect (ex. : objets contaminés) est possible, mais ne représente pas le mode de transmission principal.

En ce qui concerne le risque de transmission par le sang, les selles ou le sperme, il n’a pas été démontré clairement jusqu’ici, bien qu’il ne puisse être exclu. Il en va de même pour l’eau, qui ne semble pas être un vecteur de la maladie.

## Exposition à risque faible, modéré ou élevé

Pour parler d’un contact significatif ou à risque, on doit remplir deux conditions :

* **Le cas est contagieux durant le contact**
* Cas symptomatique : à partir de 48 heures avant le début de ses symptômes et jusqu’à la fin de la période de 10 jours d’isolement
* Cas asymptomatique : depuis 48 heures avant d’avoir fait le test de dépistage jusqu’à la fin de la période de 10 jours d’isolement
* **L’intensité du contact est à risque modéré ou élevé**
* Une interaction de plus de 15 minutes (continues ou cumulatives),
* À moins de 2 mètres d’une personne ayant la COVID-19
* ET sans port du masque médical.

Voici des types d’exposition selon le niveau de risque élevé, modéré ou faible.

|  |  |
| --- | --- |
| Risque | Type d’exposition |
| Élevé | * Personne **vivant sous le même toit** qu’un cas confirmé * **Partenaire intime** d’un cas confirmé (relations sexuelles) * Personne prodiguant des **soins corporels** dans un cadre non médical (à domicile) à un cas confirmé * Personne ayant eu un **contact direct avec** des liquides biologiques infectieux (crachats, expectorations dans le visage) |
| Modéré | * Personne ne répondant pas aux critères d’exposition à risque élevé, mais aux conditions suivantes : contact prolongé (**au moins 15 minutes** cumulative ou continue), **à moins de 2 mètres** avec une personne confirmée atteinte de la COVID-19, alors que celle-ci **n’appliquait pas la consigne** **d’isolement** OU que les **mesures requises n’étaient pas respectées** (distanciation physique, port du masque médical) |
| Faible | * Personne ne répondant pas aux critères d’exposition à risque modéré ou élevé. |

(Adapté du document [*COVID-19 : Mesures pour la gestion des cas et des contacts dans la communauté : recommandations intérimaires*](https://www.inspq.qc.ca/publications/2902-mesures-cas-contacts-communaute-covid19)produit par l’INSPQ, datant du 7 juillet 2020)

|  |
| --- |
| Quelle est la distinction entre le masque de procédure et le couvre-visage dans l’évaluation du risque? Le masque de procédure est réglementé et favorise une réduction relative du risque de 18 à 31 % ([*Efficacité des méthodes barrière pour protéger contre la COVID-19 dans les environnements de travail et personnels : revue systématique de la littérature scientifique avec méta-analyses*](https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/3053-methodes-barrieres-environnements-travail-covid19.pdf)*,* INSPQ). Celui-ci est considéré comme un équipement de protection individuel (ÉPI) lors de l’évaluation du risque. Ainsi, son port par une personne atteinte de la COVID-19 permet de définir un contact à risque faible, même si la distanciation physique n’était pas respectée et la durée d’interaction dépassait les 15 minutes.  À l’inverse, l’efficacité de filtration des couvre-visages n’est pas connue, et peut différer selon les différents modèles existants. Ceux-ci correspondent à une mesure de protection populationnelle permettant de réduire la quantité de gouttelettes projetées. Dans l’analyse du risque, si la distanciation physique n’est pas respectée et que l’interaction dure plus de 15 minutes, même si le cas porte un couvre-visage durant le contact, le risque sera considéré comme modéré.  Il est important de rappeler que le masque de procédure ou le couvre-visage contribue à limiter la dispersion de gouttelettes respiratoires pouvant propager la COVID-19. La distanciation physique devrait toujours être respectée, en complément du port de masque ou couvre-visage. |

## Définitions des termes cas, contact et contact de contact

|  |  |
| --- | --- |
| **Cas confirmé** | Personne ayant reçu un diagnostic positif à la COVID-19 à la suite d’un test de dépistage ou par lien épidémiologique. |
| **Contact** | Personne ayant eu une interaction à risque modéré ou élevé avec un cas confirmé. |
| **Contact de contact** | Personne ayant été en interaction avec un contact. |

Les cas confirmés et les contacts sont visés par les consignes d’isolement (voir détails plus bas). Les contacts de contact ne sont pas visés par les consignes d’isolement et n’ont pas besoin de passer un test de dépistage.

## Enquêtes de santé publique

### Auprès des cas et des contacts

Lorsqu’une personne habitant à Montréal reçoit un résultat de test positif à la COVID-19, c’est la DRSP qui communique avec elle pour l’en aviser et identifier les personnes avec qui elle aurait eu un contact à risque. C’est aussi la DRSP qui communiquera avec ces derniers pour leur expliquer la situation et la marche à suivre. Il est généralement demandé aux cas de communiquer directement avec leurs contacts à risque modéré pour les informer de la situation rapidement. Si la personne habite dans une autre région, ce sera la santé publique de cette autre région qui assura le suivi avec elle.

Il n’est pas obligatoire, mais tout de même conseillé, à toute personne ayant un diagnostic de COVID-19 d’informer un milieu fréquenté durant sa période de contagiosité pour favoriser une prise en charge rapide de la situation, et permettre d’identifier des contacts à risque dans le milieu.

### Auprès des milieux

La DRSP peut aussi être amenée à effectuer des enquêtes directement auprès des milieux. Ces enquêtes permettent de préciser certaines informations ou encore de retrouver les personnes exposées. Par exemple, l’enquête auprès du milieu permettra d’obtenir le registre ou la liste de personnes ayant fréquenté les lieux en même temps que le cas pendant sa période de contagiosité, ou encore de mieux comprendre le contexte de l’éclosion afin d’émettre des recommandations supplémentaires lorsque nécessaire. Il est à noter que le nom de la personne atteinte de la COVID est confidentiel et ne sera pas divulgué au milieu, sauf si la personne a donné son consentement.

|  |
| --- |
| Comment sont décelées les éclosions dans les milieux? Les activités de vigie et de surveillance faites par l’équipe *Environnement urbain et saines habitudes de vie* pour les milieux communautaires, d’hébergement (sans soins) et d’habitation collectives sont à priori réalisées en utilisant l’adresse de résidence des cas. Ainsi, un délai d’analyse peut subvenir avant de constater une éclosion dans un milieu où les cas ne résident pas. C’est le cas notamment des organismes communautaires qui accueillent une clientèle sans toutefois l’héberger. C’est pourquoi la DRSP recommande aux brigades de signaler à la DRSP toute nouvelle éclosion dans ces milieux qui serait perçue sur son territoire. |

## Définition d’une éclosion

Même si une personne obtient un diagnostic de COVID-19, cela ne signifie pas qu’elle l’a attrapé dans le milieu, ou qu’elle a contaminé les autres.

Généralement, on parle d’éclosion dans un milieu lorsque **deux cas ou plus** **survenant en moins de 14 jours**, ne pouvant être expliqué par un lien épidémiologique en dehors du milieu (ex. même ménage ou amis qui se seraient côtoyés). Dans les milieux d’habitation où les résidents occupent des logements, une situation pour laquelle trois cas appartenant à des ménages différents seraient déclarés en moins de 14 jours peut correspondre à une éclosion, alors que dans les milieux fermés, un seul cas représente une situation à risque d’éclosion et nécessite généralement un accompagnement par la DRSP.

Il est important de rappeler que la fréquentation ou la présence de cas confirmé dans le milieu ne mène pas nécessairement à la fermeture du milieu.

Lorsqu’un milieu est informé de la présence d’un cas ayant fréquenté l’établissement, il doit alors tenter d’identifier les personnes ayant eu un contact à risque avec le cas et communiquer les informations à la DRSP (voir logigramme en Annexe 4 et l’outil pour l’identification des contacts en Annexe 5). Le milieu pourra alors être contacté par la DRSP selon la situation rapportée pour qu’une enquête soit effectuée.

## Facteurs qui augmentent le risque d’éclosion dans un milieu

Voici quelques facteurs qui augmentent le risque d’éclosion dans un milieu :

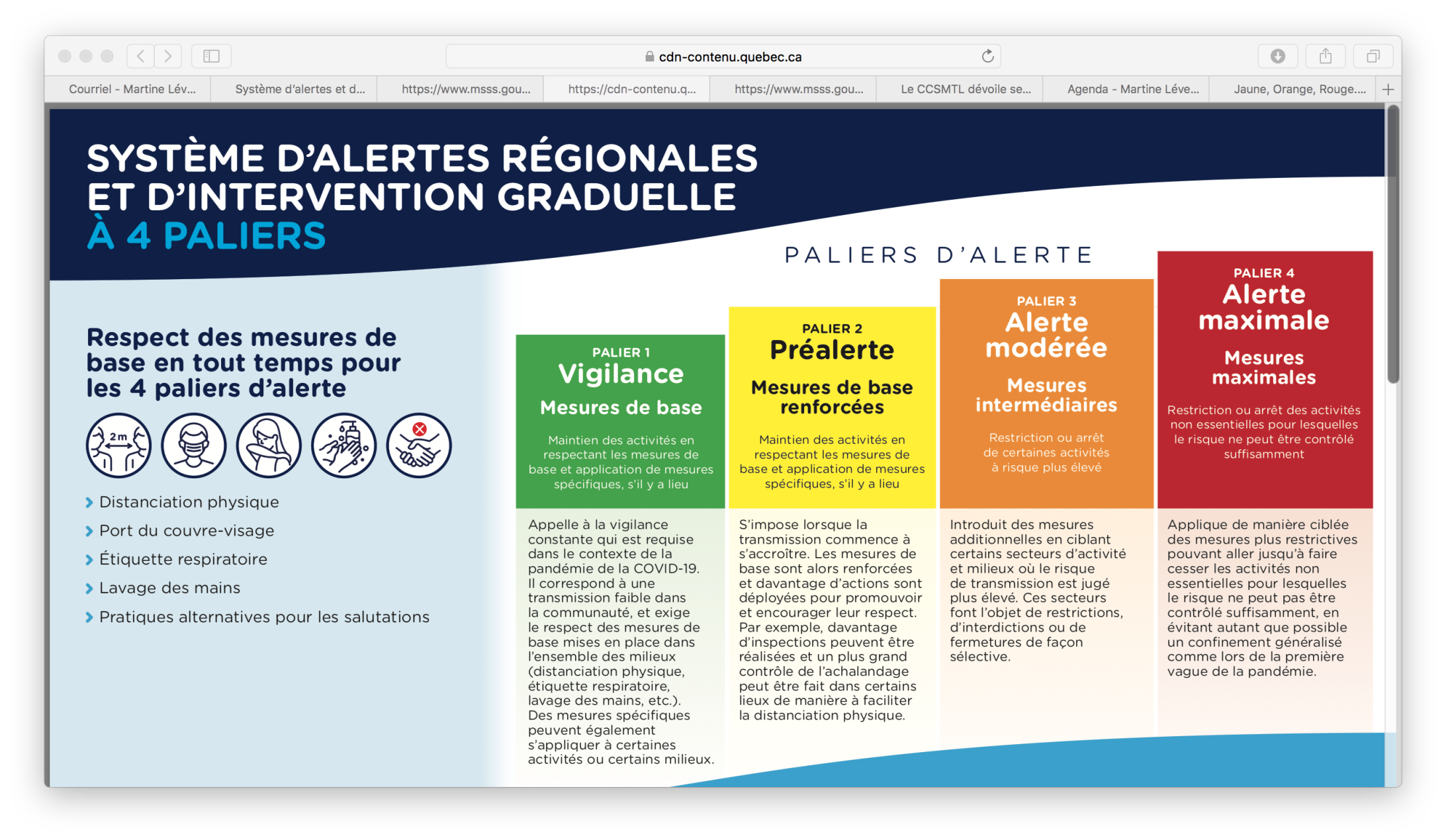
* Absence de mesures de prévention adéquates dans les locaux;
* Grande densité de personnes (travailleurs, bénévoles, usagers) en même temps sur les lieux;
* Roulement ou volume important de personnes différentes dans le milieu;
* Contact étroit ou rapproché entre les personnes du milieu;
* Manque d’information ou de formation pour les personnes du milieu.

# **Consignes de santé publique**

Les mesures indiquées dans ce guide réfèrent aux mesures en vigueur au moment de la rédaction de ce guide. Elles pourraient être modifiées selon la situation.

## Paliers d’alerte et évolution des consignes de santé publique

Les consignes de santé publique sont amenées à changer selon l’évolution de la situation épidémiologique de la région. Il existe quatre paliers, vert, jaune, orange et rouge qui déterminent le niveau d’alerte.



### Comment détermine-t-on le niveau d’alerte dans une région?

Le niveau d’alerte est déterminé en considérant plusieurs facteurs, qui sont résumés dans l’image suivante (MSSS).



## Consignes selon les paliers d’alerte

Les consignes sanitaires sont amenées à changer selon les niveaux d’alerte. Un résumé des mesures sanitaires est disponible en [Annexe 6](#_Annexe_6_:). Il est à noter que ces mesures peuvent évoluer dans le temps, et pourraient être modifiées.

## Consignes sanitaires de base

Il faut continuer de promouvoir le respect des consignes sanitaires de base :

* Lavage des mains;
* Toux ou éternuement dans le coude;
* Distance physique entre les individus;
* Port d’équipement de protection approprié selon la situation.

Il y a toujours un risque que certaines personnes ne suivent pas les consignes. Si tel est le cas, il est important de rappeler les recommandations et de sensibiliser ces personnes de manière respectueuse, mais il n’est pas recommandé de jouer un rôle de policier. S’il arrive souvent que certaines consignes ne soient pas respectées, il faut réfléchir à mieux mettre en évidence les affiches ou le matériel de désinfection.

## Distance physique entre les individus

Il est important maintenir une distance suffisante entre les individus. La distance à appliquer dépend des situations et des personnes impliquées.

|  |  |
| --- | --- |
| Distance | Situation applicable |
| 2 m | Population générale de plus de 16 ans |
| 1,5 m | Population générale de plus de 16 ans, dans des salles où il n’y a pas de circulation, ni de discussion (ex. : cinéma, théâtre, etc.) |
| 1 m | Jeunes de moins de 16 ans entre eux (ces derniers doivent maintenir une distance de 2 mètres avec la population générale de plus de 16 ans) |
| Aucune | Personnes issues d’un même ménage  À l’intérieur d’une même bulle (petit groupe stable) |

## Port du masque ou du couvre-visage

Les consignes sur le port du masque ou du couvre-visage ont beaucoup évolué au fil de la pandémie. Voici les points à retenir :

* Le **port du masque de procédure** ou chirurgical (masque bleu jetable) est **à privilégier** lorsqu’il est disponible, car il est jugé plus efficace que le couvre-visage.
* Le **masque ne remplace pas le** **respect de la distanciation physique** entre deux individus. Le respect de la distance est la mesure qui permet le plus efficacement de limiter la propagation du virus.
* Le port de la **visière ne remplace pas le masque ou le couvre-visage**.
* Depuis le 18 juillet 2020, le port du masque ou du couvre-visage est **obligatoire pour les usagers dans les lieux publics intérieurs au Québec** (pour les employés et bénévoles, se référer à la section à cet effet).

À ce titre, l’obligation du port du masque est applicable dans la plupart des organismes communautaires, sous réserve des exceptions mentionnées dans le décret et dans un avis du Directeur national de la santé publique, notamment :

* Avoir moins de 10 ans;
* Avoir une condition médicale qui l’empêche;
* Être atteint d’un trouble cognitif, d’une déficience intellectuelle ou d’un trouble du spectre de l'autisme;
* Avoir un problème de toxicomanie (état aigu d'intoxication) ou un problème de santé mentale sévère rendant le port du masque dangereux ou incompréhensible par la personne);
* Être assis à une distance de deux mètres d’une personne qui ne partage pas une même résidence ou qui offre un service ou un soutien. Il est toutefois recommandé de le conserver dans ce cas, particulièrement au palier rouge.

### Recommandations pour les employés

Les travailleurs et bénévoles des organismes communautaires sont soumis aux règles applicables en matière de santé et de sécurité du travail. Vous pouvez consulter le site de la [CNESST](https://www.cnesst.gouv.qc.ca/Pages/accueil.aspx) pour plus d’informations.

Pour plus d’information sur le port des ÉPI par les employés, vous pouvez vous référer à l’outil [*Port des équipements de protections individuels*](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/sujets-a-z/Coronavirus/Organismes-communautaires/EPI-Organismes-communautaires.pdf) produits par la DRSP.

### Recommandations pour les personnes hébergées

Pour les milieux d’hébergement de **courte durée**, les usagers doivent porter le masque médical ou couvre-visage lorsqu’ils circulent dans les aires communes ou les lieux fréquentés par plusieurs personnes, comme la cafétéria, le hall d’entrée, les corridors, les ascenseurs, les toilettes, etc. Lorsqu’ils sont installés à plus de 2 mètres des autres à la cafétéria, ils peuvent enlever le masque médical ou couvre-visage pour manger. Enfin, ils n’ont pas à porter le masque médical ou couvre-visage dans leur chambre ni pour dormir.

Pour les milieux d’hébergement de **longue durée** (résidents stables, fermés au public), le port du masque ou du couvre-visage n’est pas obligatoire par les usagers, mais reste fortement recommandé comme mesure de prévention de la transmission de la maladie.

|  |
| --- |
| Comment les organismes peuvent-ils être approvisionnés en ÉPI? Pour tous les organismes communautaires œuvrant en santé et des services sociaux, c'est le service régional des activités communautaires et de l’itinérance en collaboration avec la direction d'approvisionnement et logistique du CCSMTL qui les approvisionne en équipements de protection individuels (ÉPI).  Pour s’inscrire au processus d'approvisionnement, les organismes admis au PSOC sont invités à écrire à l'adresse soutien ÉPI ([soutien.epi-oc.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:soutien.epi-oc.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca)) pour l'évaluation de leurs besoins d’ÉPI. Pour ceux non admis au PSOC, ils sont invités à communiquer avec le responsable des ÉPI de leur CIUSSS pour l'évaluation des besoins. Suivant l'évaluation initiale des besoins en ÉPI, les organismes pourront soumettre leurs besoins de façon hebdomadaire pour récupérer les ÉPI le vendredi suivant.  Advenant une éclosion dans le milieu, qu’il soit inscrit au PSOC ou non, l’organisme communautaire concerné ou la brigade sont invités à signaler directement la situation à l’adresse [soutien.epi-oc.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:soutien.epi-oc.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca), en précisant ÉCLOSION dans l’objet, afin d’assurer un approvisionnement rapide et substantiel adapté au contexte.  Pour les organismes non reliés au réseau de la santé et des services sociaux, l'approvisionnement en ÉPI se fait en contactant les bailleurs de fonds principaux. |

## Activités de groupe et rassemblements

### Qu’en est-il des paliers et des rassemblements?

Le nombre de personnes pouvant se rassembler varie selon les niveaux d’alerte. Il est donc important de rappeler que lorsque les activités peuvent se dérouler par téléphone ou en vidéoconférence, ces **alternatives sont à privilégier**. Lorsque ce n’est pas possible de faire les activités en virtuel, et lorsque le niveau d’alerte le permet, il est préférable de tenir les rassemblements en personne à l’extérieur plutôt qu’à l’intérieur. Enfin, il est important de rappeler l’importance du respect des autres consignes de santé publique, comme le lavage des mains, le respect de la distance physique et le port du masque ou du couvre-visage lors des rassemblements.

Voici un tableau résumant quelques mesures selon les paliers.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Palier 1 : Nouvelle normalité** | **Palier 2 : Préalerte** | **Palier 3 : Alerte modérée** | **Palier 4 : Alerte maximale** |
| **Rassemblements privés** | 10 personnes | 10 personnes | 6 personnes ou 2 familles | Non autorisé.  Exception pour les aidants naturels ou soutien essentiel ou pour les personnes vivant seules (1 personne à la fois) |
| **Événements organisés** | 250 personnes | 250 personnes | 25 personnes | * Pour les organismes communautaires (voir *recommandations intérimaires,* [Annexe 7](#_Annexe_5_:)):   + Lorsque possible, les activités devraient être reportées à une situation épidémiologique plus favorable, ou offertes à distance.   + Seuls les événements ayant un objectif de soutien ou de service auprès de la clientèle vulnérable sont permis (avec distanciation physique de 2m et port du masque).   + Pour les activités dans les organismes communautaires, un maximum de 25 personnes pourrait être autorisé, avec la tenue d’un registre (à conserver pendant 30 jours) * Pour les autres milieux : les rassemblements sont interdits (voir particularités pour les repas dans les RPA) |
| **Assemblées générales annuelles (AGA)** | 250 personnes avec précautions (encadré) | 250 personnes avec précautions (voir encadré) | 250 personnes avec précautions (voir encadré) | * Report préconisé jusqu’à retour au palier orange * Le mode virtuel est toujours autorisé, si possible d’y avoir recours |
| **Auditoires et audiences dans un lieu public** | 250 personnes | 250 personnes | 250 personnes | Non autorisés |

|  |
| --- |
| Est-ce que les assemblées générales (AGA) ou les réunions peuvent se faire en personne aux paliers vert, jaune et orange? Aux paliers vert et jaune, la limite de personnes pouvant se rassembler est fixée à 250 personnes.  Au palier orange, cette limite est normalement fixée à 25 personnes pour les regroupements dans les organismes communautaires. Toutefois, considérant le droit associatif des organismes et leur nécessité de tenir des assemblées générales annuelles avant le 31 décembre, nous admettons qu’un nombre supérieur de personnes puissent assister à ces assemblées jusqu’à concurrence de 250. Cette exception est toutefois limitée à cette seule situation.  Pour les niveaux d’alerte vert, jaune et orange, ce type de rencontre devrait toujours tenir compte des précisions suivantes :   * **Le nombre de personnes est le nombre maximal permis, mais pourrait ne pas représenter le nombre qu’un milieu particulier peut accueillir en raison de son espace limité.** Le nombre permis tiendra compte de la capacité de distanciation physique (2 m) entre les personnes. * **Cette limite ne devrait pas être visée** et représente plutôt un maximum théorique à ne pas dépasser. Minimiser le nombre de personnes à l’intérieur dans un même lieu, devrait toujours être un objectif à garder en tête. * Il est recommandé de **privilégier les visioconférences** ou de favoriser le virtuel. Il est possible, si l’aspect présentiel est demandé, d’offrir une solution « hybride » incluant le présentiel et le virtuel, notamment pour permettre aux personnes plus vulnérables de participer sans se déplacer. * Même si les personnes doivent être assises à 2 m l’une de l’autre minimalement, le **port du masque ou du couvre-visage doit être maintenu en tout temps**, pour éviter des écarts lorsque les gens sont assis et à proximité. Il s’agit d’une mesure de prudence qui doit être proportionnelle au nombre de personnes présentes dans la salle.   + Port du masque de procédure par les employés (et autre équipement selon les activités en suivant les recommandations de l’INSPQ ou de la CNESST)   + Port du masque ou du couvre visage par tous les participants (sauf les personnes exemptées) * Autres mesures générales :   + Si une personne a un diagnostic de COVID-19 OU a été en contact à risque avec une personne ayant la COVID-19 OU si elle est visée par un ordre d’isolement (retour de voyage par exemple), la personne ne devrait pas être admise dans le lieu   + Lavage/désinfection des mains fréquemment par tous, notamment à l’entrée   + Pour les micros, nous recommandons lors des tours de parole que les participants conservent leur masque lorsqu’ils font des interventions. Si souillure ou si retrait du masque, les micros doivent être nettoyés avec une lingette désinfectante entre chaque utilisation.     - Les tours de parole pourraient, par exemple, être octroyés avec des numéros distribués, puis la personne serait appelée au micro lorsque son numéro est appelé. * Pour éviter les occasions de proximité qui requièrent ou non le retrait du port du masque, nous demandons :   + De ne pas faire de buffet/distribution de nourriture   + De ne pas servir d’alcool   + De ne pas planifier d’activités connexes à caractère social (team building ou autres)   Au palier rouge, les assemblées générales annuelles ou les réunions qui sont normalement en présentiel doivent être reportées jusqu'à ce que la situation épidémiologique le permette. Lorsque possible, les rencontres virtuelles peuvent être maintenues. |

|  |
| --- |
| Est-il possible d’organiser un repas communautaire (ex. : BBQ, pique-nique, etc.)? Oui, il est possible pour un organisme communautaire d’organiser un repas de groupe en suivant les consignes sanitaires de base ainsi que les règles habituelles d’hygiène et de salubrité du MAPAQ. À noter qu’une distance de 2 m doit être maintenue entre les participants et que le port du masque est recommandé (retrait lors du repas**).**  Il est aussi recommandé de choisir un site ayant accès à l’eau pour un lavage des mains optimal.  De plus, il est recommandé de prendre les précautions suivantes : privilégiez qu’une seule personne effectue le service, évitez de partager les ustensiles, identifiez les verres des invités, évitez les plats à partager (ex. : trempettes, buffet) et favorisez des sauces et condiments dans des contenants individuels. Enfin, il est suggéré de nettoyer les surfaces avant et après les repas et les désinfecter régulièrement. Pour les surfaces difficiles à nettoyer (ex. : tables à pique-nique), recourir à des nappes ou des napperons lavables.  **Pour le palier rouge**, il est recommandé de limiter la tenue de repas communautaire, et de reporter les activités de type festif. Si une telle activité est organisée, un maximum de 6 personnes peut se trouver autour d’une table, sauf s’ils proviennent d’un même ménage. |

|  |
| --- |
| Quelles activités sportives sont autorisées? Le port du masque est-il obligatoire? Pour connaître les activités permises selon les différents paliers d’alerte, vous pouvez consulter le napperon [*Le Gouvernement du Québec réitère l’importance d’être physiquement actif*](https://ulsat.qc.ca/wp-content/uploads/2020/10/Napperon-COVID19-MesuresPaliersAlerte_LSAT.pdf)*.*  Selon le niveau d’alerte, plusieurs activités sportives et de loisir, tant individuel que collectif, intérieur ou extérieur sont autorisées, **sous réserve du respect des consignes de santé publique en vigueur au moment de la tenue de l’activité** Il est à noter qu’une activité à l’intérieur et en équipe pose plus de risque, en particulier lorsque les contacts entre les joueurs sont nombreux et prolongés. Les sports de combat constituent l’activité la plus risquée et ne sont permis qu’au palier vert ou jaune avec un encadrement strict. En ce qui concerne les activités de danse, elles sont permises (à l’exception des bars) dans la mesure où les danseurs portent le masque, se lavent les mains fréquemment et gardent le même partenaire pour tous les événements. Il relève aux organisateurs de reprendre ou non ces activités.  Quant au port du masque ou du couvre-visage, il est obligatoire dans les lieux publics et devrait être porté pour les sports de faible intensité (marche d’un pas lent ou modéré). Il n'est toutefois pas recommandé pour les sports d'intensité modérée à élevée. Si l'intensité de l’activité sportive le permet, le port du masque est être recommandé. Pour plus d’informations, vous pouvez consulter le [*Guide des consignes sanitaires à suivre lors de la pratique d'activités physiques, sportives, de loisir ou de plein air par le Gouvernement du Québec*](https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/education/MEES_Consignes_Reprise_LS.pdf?1591289146). |

## Consignes d’isolement et test de dépistage

Certains groupes de personnes devraient respecter des consignes d’isolement ou passer un test de dépistage, selon les situations et selon leur exposition à la COVID-19. Voici un tableau résumé des recommandations à cet effet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situation | Consignes d’isolement | Indication de test de dépistage |
| Personne atteinte de la COVID-19 (Cas confirmé) | **Isolement de 10 jours suivant l’apparition des symptômes (ou du test si la personne est asymptomatique)**  Fin d’isolement au 10e jour si :   * Absence de fièvre dans les dernières 48 heures (sans prise de médication) * ET absence de symptômes aigus dans les 24 dernières heures (la toux récurrente et la perte d’odorat et de goût ne constituent pas des symptômes aigus)   **Note : l’isolement doit être de 21 jours pour les cas hospitalisés et 28 jours pour les cas de patients immunosupprimés.** | **Pas besoin de nouveau test pour terminer l’isolement** |
| Contact de cas  (Personnes ayant été en contact à risque modéré ou élevé avec un cas confirmé)  OU  Personnes de retour de voyage | **Isolement de 14 jours suivant le retour au pays OU suivant le dernier contact à risque avec le cas confirmé**  Fin de l’isolement une fois que les **14 jours** sont passés ET qu’il n’y a pas eu de changement dans l’état de santé | **Recommandation de faire un test de dépistage**   * Au 6ejour suivant le premier contact à risque avec le cas confirmé. Même si le résultat revient négatif, poursuivre l’isolement. * Si des symptômes apparaissent durant l’isolement   Si TEST NÉGATIF, arrêt de l’isolement au 14e jour.  Si TEST POSITIF, se référer à l’isolement pour cas confirmé. |
| Personnes ayant des symptômes, mais SANS contact à risque modéré ou élevé connu | **Isolement de la personne jusqu’au passage du test ET jusqu’à l’obtention des résultats** | **Recommandation de faire un test de dépistage**  Si TEST POSITIF, se référer à l’isolement pour cas confirmé  Si TEST NÉGATIF, arrêt de l’isolement |
| Personnes visées par un appel au dépistage (fréquentation de bar, vacanciers, etc.) | **AUCUN isolement nécessaire**   * Ni avant le passage du test * Ni en attendant les résultats | **Recommandation de faire un test de dépistage**  Si TEST POSITIF, se référer à l’isolement pour cas confirmé |
| Personnes asymptomatiques, SANS contact à risque modéré ou élevé connu  OU  Personnes contact de contact | **AUCUN isolement nécessaire** | **Un test de dépistage n’est pas nécessaire**  Si un test de dépistage est tout de même effectué :  AUCUN isolement nécessaire   * ni avant le passage du test * ni en attendant les résultats   Si TEST POSITIF, se référer à l’isolement pour cas confirmé |

Le décompte de l’isolement d’un contact commence à partir du jour où les mesures ont été mises en place. Toutefois, si les mesures ne sont pas mises en place et que la personne continue de s’exposer au cas, le décompte commencera lorsque le cas ne sera plus considéré comme contagieux (date de levée des mesures)

# **Marches à suivre**

## Procédure pour adapter les locaux d’un milieu

Afin de favoriser le respect des consignes sanitaires, des mesures peuvent être prises dans les milieux. Une liste de vérification des mesures pouvant être mise en place dans un milieu est disponible à [l’Annexe](#_Annexe_7_:)8. Voici quelques exemples possibles :

|  |  |
| --- | --- |
| Rappeler les consignes sanitaires | * Poser des affiches rappelant les consignes aux endroits stratégiques comme les entrées et sorties, les salles de bain, les aires communes, etc. ([consignes sanitaires générales](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002469/), [Risques d’infection](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/sujets-a-z/Coronavirus/Organismes-communautaires/Affichette_Itinerance_Risques_Infection_COVID-19_8-5x11-FR.pdf), [Lavage des mains](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000437/?&date=DESC&sujet=covid-19&critere=sujet), [Désinfection des mains](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000440/?&date=DESC&sujet=covid-19&critere=sujet)); * Marquage au sol indiquant la distance de 2 mètres (par exemple aux emplacements à utiliser dans la cuisine, à table, dans les corridors, etc.) |
| Limiter les interactions | * Installer des barrières physiques aux endroits où la distanciation physique ne peut être respectée (accueil, bureaux, etc.) * Mettre en place des corridors de circulation (sens de circulation entre les différents espaces dans la maison), si possible |
| Faciliter le lavage des mains par tous | * Installer des stations de lavage des mains ou des distributeurs de solutions désinfectantes aux endroits stratégiques comme les entrées et sorties, les salles de bain, les aires communes, etc. |
| Hygiène des lieux | * Désinfecter régulièrement les installations sanitaires (2-4 heures), les aires communes et les surfaces fréquemment touchées (poignées de porte, sonnette, interrupteurs, etc.) * Adapter les espaces pour limiter les contacts répétés sur certaines surfaces (laisser certaines portes ouvertes ou désigner une personne pour l’ouvrir) * Ventiler les pièces et ouvrir les fenêtres lorsque possible |

## Procédure pour trier les personnes arrivant dans un milieu

**Il est important de rappeler que les usagers et employés ne devraient pas se présenter dans l’organisme s’ils présentent des symptômes apparentés à la COVID-19 ou s’ils font l’objet d’un isolement demandé par la santé publique.**

Plusieurs méthodes peuvent être employées pour dépister les cas potentiels avant leur entrée dans un milieu. Certains pourraient faire compléter un questionnaire à chaque nouvelle personne arrivée, alors que d’autres pourraient choisir de poser des questions de vive voix. L’idée est d’adopter une méthode qui sera simple à appliquer. En ce sens, la possibilité de tenir un registre, bien qu’utile pour identifier les personnes à risque, dépend de la capacité du milieu à gérer cette charge de travail. Il est à noter que la prise de température à l’arrivée n’est pas recommandée, car ce ne sont pas tous les cas de COVID-19 qui présentent de la fièvre et certains appareils de prise de température ne sont pas précis (marge d’erreur significative). Des exemples de registres pour les employés ou les usagers se trouvent en Annexes [9](#_Annexe_8_:), [10](#_Annexe_9_:) et [11](#_Annexe_11_:).

Attention toutefois à ne pas stigmatiser une personne sur la base des symptômes observés. Cette démarche de dépistage devrait avant tout permettre de référer la personne à une clinique désignée pour passer un test.

## Procédure si une personne développe des symptômes dans le milieu

Malgré le dépistage des personnes à leur arrivée, si une personne commence à ressentir des symptômes en fréquentant un milieu, il est recommandé de lui permettre de **s’isoler dans une salle** et lui faire porter un masque de procédure si disponible, ou encore un couvre-visage ou un linge propre (ex. : foulard). La personne peut retourner chez elle en véhicule personnel ou en taxi désigné pour le transport de personnes ayant la COVID-19. La personne ne doit pas prendre le transport collectif. De plus, selon l’INSPQ :

* « S’assurer que le travailleur ou le bénévole qui doit interagir avec l’usager porte, dès l’entrée dans la pièce, un **masque de procédure médical** de qualité, une protection oculaire (lunettes avec protection sur le côté ou visière), des gants et un survêtement (blouse ou sarrau).

**Après** **l’intervention** :

* Retirer les gants et les jeter après usage dans un sac fermé hermétiquement ou une poubelle refermable sans contact.
* Retirer la protection oculaire, se laver les mains avec une solution hydroalcoolique.
* Retirer le masque en le prenant par les élastiques sans toucher au papier et le jeter après usage dans un sac fermé hermétiquement ou une poubelle refermable sans contact et terminer en se lavant les mains avec une solution hydroalcoolique.
* Désinfecter la protection oculaire ainsi que l’endroit où celui-ci a été déposé en attendant la désinfection avec un produit adapté à l’équipement.
* Jeter le sac dans lequel se trouvent les gants et le masque.
* Veiller au lavage des mains avec de l’eau et du savon (savonner minimalement 20 secondes avant de rincer) ou utiliser une solution hydroalcoolique après l’intervention.

La personne symptomatique peut appeler la ligne COVID 514 644-4545, aller dans un centre de dépistage ou se présenter à l’hôpital selon son état de santé. Après le départ de la personne avec des symptômes, l’environnement doit être désinfecté tel que recommandé [par l’INSPQ.](https://www.inspq.qc.ca/publications/3054-nettoyage-desinfection-surfaces-covid19)

|  |
| --- |
| Est-ce qu’une trousse d’urgence devrait être préparée? Que devrait-elle contenir? Il est pertinent de prévoir à l’avance une trousse d’urgence au cas où un participant ou un membre du personnel développe des symptômes lorsqu’il est dans le milieu. Cette trousse devrait contenir minimalement des gants, des masques de procédure, une visière, un sac refermable, un survêtement (blouse), de même qu’une solution hydroalcoolique à au moins 60 %. |

## Procédure pour la personne atteinte de la COVID-19

Il est à rappeler que toute personne ayant un diagnostic positif à la COVID-19 est contactée par la DRSP et reçoit les [consignes d’isolement](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/coronavirus-covid-19-pour-les-personnes-malades/) la concernant. D'ailleurs, la personne atteinte de la COVID-19 peut suivre quotidiennement ses signes et symptômes avec le questionnaire envoyé quotidiennement par la santé publique. De plus, le [Guide autosoin](https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/guide-autosoins-covid-19/)s donne plusieurs conseils pour soutenir la personne atteinte de la COVID-19 et l’aider dans la prise en charge de ses symptômes.

La personne atteinte de COVID-19 doit rester en isolement, afin d’éviter de transmettre le virus à d’autres personnes. Si elle doit se rendre à une clinique médicale ou à l’hôpital, elle doit informer avant d’y aller être une personne atteinte de COVID-19 ou un contact. Elle doit si possible utiliser un véhicule privé ou un taxi équipé d’un plexiglas (mentionner au chauffeur lors de la réservation) pour s’y rendre. Enfin, elle doit communiquer rapidement avec Info coronavirus (514 644-4545) ou Info-Santé (811) si sa santé se détériore (difficulté à respirer, douleur thoracique).

Il est à noter que les tests, soins ou traitements pour la COVID‐19 sont **gratuits**, peu importe le statut d’immigration ou la couverture en assurance santé de la personne.

## Procédure pour la période d’isolement

Vous pouvez retrouver sur le site internet de la DRSP les consignes spécifiques pour les [cas confirmés](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/coronavirus-covid-19-pour-les-personnes-malades/) et les [contacts](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/coronavirus-covid-19-pour-les-contacts/). Les consignes générales concernant ces personnes se retrouvent aussi dans plusieurs langues dans le document [Consignes d’isolement](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/informations-multilingues/). Il est à noter que le couvre-visage n’est pas recommandé pour ces personnes et que c’est le masque médical qui doit être utilisé. Voici un résumé des recommandations pour les personnes qui doivent rester en isolement (adapté du document [*Consignes d’isolement*](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/Campagnes/coronavirus/multilingue/Isolement/Isolement-maison-FRANCAIS.pdf)produit par la DRSP, datant du 25 juin 2020).

|  |  |
| --- | --- |
| Situations | Recommandations |
| Lieux publics | **Ne pas fréquenter les lieux publics**   * Il est recommandé de ne pas aller au travail, à l’école, à l’épicerie, à la pharmacie ou tout autre endroit public. Il est recommandé de demander à un proche d’effectuer les commandes à l’épicerie ou à la pharmacie ou de demander un service de livraison. * Si la personne doit se rendre à une clinique médicale ou à l’hôpital, elle doit informer avant d’y aller être atteinte de COVID-19 ou être un contact.   **Ne pas prendre le transport en commun** (autobus, métro) |
| Contact avec d’autres personnes dans la maison ou le milieu | **Éviter le plus possible de se retrouver dans une pièce en même temps que d’autres membres de la maison et minimiser les contacts avec ceux-ci**.   * Demeurer seul (si possible), dans une pièce de la maison avec la porte fermée, même pour manger et dormir. Privilégier une chambre individuelle ou la personne dort seule dans un lit. * Avoir une salle de bain réservée (si possible) et désinfecter après chaque usage les endroits touchés. |
| Déplacements dans la maison ou le milieu | **La personne en isolement peut sortir sur un balcon ou dans une cour si :**   * Elle maintient une distance de 2 mètres avec les autres personnes **ET** porte un masque médical qui couvre le nez et la bouche (le masque doit être changé régulièrement et dès qu’il est humide)   **Si la salle de bain et la toilette sont partagées avec d’autres personnes, alors la personne en isolement doit :**   * Conserver son masque dans la toilette * Utiliser une serviette seulement pour elle (le partage d’objets ne devrait pas être fait entre les personnes en isolement et les autres personnes) * Désinfecter les surfaces ayant été touchées après chaque utilisation (poignées de porte, interrupteur, chasse d’eau, robinets) * Fermer le couvercle de la toilette avant de tirer la chasse d’eau   **Pour TOUT DÉPLACEMENT dans la maison ou le milieu, la personne en isolement doit :**   * Se laver/désinfecter les mains, avant ET après avoir mis leur masque médical. * Mettre le masque médical **avant** toute sortie de la chambre ou pièce d’isolement et être conservé lors des déplacements, incluant lors de l’utilisation de la toilette. * Limiter les surfaces touchées dans la maison ou les nettoyer après utilisation (par exemple les surfaces touchées dans les salles de bain, toilettes, etc.) * Si les personnes sont allées fumer à l'extérieur, celles-ci doivent se désinfecter les mains, et remettre leur masque, avant de rentrer dans la maison * Une fois retournée dans la chambre (ou pièce désignée pour l'isolement), la personne pourra se laver/désinfecter les mains et retirer son masque, une fois seule dans la pièce.   N.B. : Afin d’encadrer les sorties des personnes en isolement et de limiter les interactions avec d’autres personnes de la maison ou le milieu, il est possible de mettre en place des horaires de sortie, désigner une salle de repos, un balcon ou une zone extérieure désignée pour les personnes en isolement, de mettre en place un trajet privilégié pour les sorties des personnes en isolement, etc. Ces ajustements sont à la discrétion des milieux concernés. |
| Consignes générales | **En tout temps, il est recommandé de :**   * Bien ventiler les pièces de la maison, incluant la chambre ou pièce d’isolement * Se laver les mains souvent, à l’eau tiède et au savon pendant au moins 20 secondes, ou à l’aide d’une solution hydro alcoolique * Se couvrir la bouche et le nez lorsque l’on tousse ou éternue. Utiliser des mouchoirs ou son coude replié et se laver les mains ensuite * Maintenir une distance de 2 mètres avec toute personne * Porter un masque |

## Procédure pour contenir une éclosion

La gestion d’une éclosion dans un milieu est complexe et il n’existe pas de procédure universelle. La meilleure façon de prévenir la transmission de la maladie et de contenir une éclosion dans un milieu reste le respect des consignes sanitaires. Un effort de sensibilisation accru par les brigades peut permettre d’assurer le respect des mesures de prévention dans un milieu.

En plus de la mise en place des mesures de santé publique dans le milieu, une bonne gestion d’éclosion consiste à identifier rapidement les cas et les contacts à risque modéré ou élevé afin de faire respecter adéquatement les consignes d’isolement. Ces personnes seront informées dans les plus brefs délais par la DRSP de leur condition et des mesures qui s’appliquent à eux.

Pour contenir une éclosion, les milieux pourraient avoir besoin d’accompagnement et de soutien. À cet effet, les brigades jouent un rôle crucial. Elles peuvent assister les milieux pour favoriser un environnement adapté, c’est-à-dire en ayant des pièces qui permettent d’isoler les personnes, mais aussi en offrant des affiches et installations qui favorisent le respect des consignes de santé publique.

# **ANNEXES**

## Annexe 1 : Références utiles

**Situation épidémiologique**

[Situation actuelle à Montréal](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/situation-du-coronavirus-covid-19-a-montreal/) (DRSP) [english version](https://santemontreal.qc.ca/en/public/coronavirus-covid-19/situation-of-the-coronavirus-covid-19-in-montreal/)

[La maladie à coronavirus (COVID-19) au Québec](https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/) (Gouvernement du Québec) [english version](https://www.quebec.ca/en/health/health-issues/a-z/2019-coronavirus/)

[Maladie à coronavirus (COVID-19) : mise à jour sur l'éclosion, symptômes, prévention, voyage, préparation](https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19.html) (Gouvernement du Canada) [english version](https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html)

**Informations générales**

[Guide autosoin COVID-19](https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/guide-autosoins-covid-19/) (Gouvernement du Québec)

[Consignes pour les personnes atteintes de la COVID-19](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/coronavirus-covid-19-pour-les-personnes-malades/) (DRSP)

[Consignes pour les personnes ayant été en contact à risque modéré ou élevé avec une personne qui a la COVID-19](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/coronavirus-covid-19-pour-les-contacts/) (DRSP)

[Webinaire sur le déconfinement des organismes communautaires – Des réponses à vos questions](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/sujets-a-z/Coronavirus/Organismes-communautaires/Deconfinement-Organismes-Communautaires-Reponses.pdf) (DRSP)

[Informations multilingues-outils en plusieurs langues](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/informations-multilingues/) (DRSP) [english version](https://santemontreal.qc.ca/en/public/coronavirus-covid-19/informations-multilingues/)

[Outils d'information pour les organismes communautaires](https://santemontreal.qc.ca/professionnels/drsp/sujets-de-a-a-z/coronavirus-covid-19/maladie-a-coronavirus/) (DRSP)

[Recommandations intérimaires concernant les organismes communautaires](https://www.inspq.qc.ca/publications/2946-organismes-communautaires-covid19) (INSPQ) [english version](https://www.inspq.qc.ca/en/publications/2946-community-organizations-covid19)

[Commerces: mesures de prévention de la COVID-19 en milieu de travail](https://www.inspq.qc.ca/publications/2926-commerces-covid19) (INSPQ)

[COVID-19 Pour les professionnels de la santé et nos partenaires du milieu de travail](https://www.inspq.qc.ca/publications/2902-mesures-cas-contacts-communaute-covid19) (INSPQ)

[Mesures de prévention en milieu de travail : recommandations intérimaires](https://www.inspq.qc.ca/publications/2911-mesures-milieu-travail-covid19) (INSPQ)

[Hiérarchie des mesures de contrôle en milieu de travail](https://www.inspq.qc.ca/publications/3022-hierarchie-mesures-controle-milieux-travail-covid19) (INSPQ)

[Organismes communautaires offrant de l’hébergement : mesures de prévention de la COVID-19 en milieu de travail](https://www.inspq.qc.ca/publications/2954-mesures-organismes-hebergement-covid19) (INSPQ)

[Outil d’atténuation des risques dans les lieux de travail](https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/document-orientation/prise-decisions-fondees-risques-lieux-travail-entreprises-pandemie-covid-19.html) (Gouvernement du Canada) [english version](https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/2019-novel-coronavirus-infection/guidance-documents/risk-informed-decision-making-workplaces-businesses-covid-19-pandemic.html)

**Santé au travail et considérations légales**

[COVID-19 : Santé au travail](https://www.inspq.qc.ca/covid-19/sante-au-travail) (INSPQ) [english version](https://www.inspq.qc.ca/en/covid-19/occupational-health)

[Trousse COVID-19](https://www.cnesst.gouv.qc.ca/salle-de-presse/covid-19/Pages/trousse.aspx) (CNESST) [english version](https://www.cnesst.gouv.qc.ca/salle-de-presse/covid-19-info-en/Pages/back-to-work.aspx)

[Recommandations intérimaires pour la protection des travailleurs avec maladies chroniques](https://www.inspq.qc.ca/publications/2967-protection-travailleurs-maladies-chroniques-covid-19) (INSPQ)

[Recommandations intérimaires sur les mesures de prévention en milieu de travail pour les travailleuses enceintes ou qui allaitent](https://www.inspq.qc.ca/publications/2912-mesures-travailleuses-enceintes-allaitent-transmission-communautaire-covid19) (INSPQ) [english version](https://www.inspq.qc.ca/en/publications/2912-pregnant-nursing-workers-community-transmission-covid19)

[Indemnisation, bénévoles, normes du travail, etc.](https://www.cnesst.gouv.qc.ca/salle-de-presse/covid-19/Pages/coronavirus.aspx) (CNESST) [english version](https://www.cnesst.gouv.qc.ca/salle-de-presse/covid-19-info-en/Pages/covid-19.aspx)

[Clinique d'assistance juridique COVID-19](https://www.justice.gouv.qc.ca/communiques/clinique-dassistance-juridique-covid-19-ligne-telephonique-de-conseils-juridiques-gratuits/) (Gouvernement du Québec) [english version](https://www.justice.gouv.qc.ca/en/press-releases/covid-19-legal-aid-clinic-free-legal-aid-hotline/)

**Équipements de protection individuels**

[Port des équipements de protection individuels: conseils aux intervenants des organismes communautaires en contact direct avec la clientèle](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/sujets-a-z/Coronavirus/Organismes-communautaires/EPI-Organismes-communautaires.pdf) (DRSP) [english version](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/sujets-a-z/Coronavirus/Organismes-communautaires/EPI-Organismes-communautaires_ANG.pdf)

[Réutilisation du masque de procédure](https://www.youtube.com/watch?v=8hiWtCslLwM&feature=youtu.be) (vidéo) (DRSP)

[Comment porter le masque, la blouse et les gants de manière adéquate](https://www.youtube.com/watch?v=gYiX-FmiRt4&feature=youtu.be) (vidéo) (DRSP)

[Super laveurs de mains](https://www.youtube.com/watch?v=ypL3dLwTalY) (vidéo, pour enfants) (Gouvernement du Canada) [english version](https://www.canada.ca/en/public-health/services/video/covid-19-hand-washing-heroes.html)

**Nettoyage et désinfection**

[Désinfectants pour surfaces dures et désinfectants pour les mains (COVID-19) : Liste de désinfectants dont l’utilisation contre la COVID-19 a été prouvée](https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/desinfectants/covid-19/liste.html) (Gouvernement du Canada) [english version](https://www.canada.ca/en/health-canada/services/drugs-health-products/disinfectants/covid-19/list.html)

[COVID-19 : Nettoyage de surfaces](https://www.inspq.qc.ca/covid-19/environnement/nettoyage-surfaces) (INSPQ) [english version](https://www.inspq.qc.ca/en/covid-19/environment/surface-cleaning)

**Affiches de prévention**

[Coronavirus : risques d’infection](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/sujets-a-z/Coronavirus/Organismes-communautaires/Affichette_Itinerance_Risques_Infection_COVID-19_8-5x11-FR.pdf) (DRSP)

[Évitez la propagation de la COVID-19 : Lavez vos mains](https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/evitez-propagation-du-covid-19-lavez-vos-mains.html) (Gouvernement du Canada) [english version](https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/diseases-conditions/reduce-spread-covid-19-wash-your-hands.html)

[Comment désinfecter vos mains](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000440/?&date=DESC&sujet=covid-19&critere=sujet) (Gouvernement du Québec) [english version](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/en/document-000441/)

[Le lavage des mains - Simple et efficace](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000437/?&date=DESC&sujet=covid-19&critere=sujet) (Gouvernement du Québec) [english version](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/en/document-000438/)

[Tousser ou éternuer sans contaminer](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000450/) (Gouvernement du Québec) [english version](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/en/document-000451/)

[On continue de se protéger!](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002469/?&date=DESC&sujet=covid-19&critere=sujet) (Gouvernement du Québec) [english (and other languages) version](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/en/document-002470/)

**Services/interventions à domicile**

[Soutien à domicile (SAD) - COVID-19 - Directives au réseau de la santé et des services sociaux - Professionnels de la santé](https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/covid-19/covid-19-directives-au-reseau-de-la-sante-et-des-services-sociaux/sad/) (Gouvernement du Québec)

[COVID-19 : Mesures pour les travailleurs effectuant des visites à domicile (hors du domaine de la santé)](https://www.inspq.qc.ca/publications/2944-visites-domicile-hors-sante-covid19) (INSPQ)

[Recommandations générales lors d’interventions à domicile (jeunesse)](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/sujets-a-z/Coronavirus/Milieux-intervention-jeunesse/Recommandations-DPJ.pdf) (DRSP)

**Transport, livraison et accompagnement d’usagers**

[COVID-19 : Recommandations intérimaires concernant les chauffeurs dans l'industrie du taxi et covoiturage, tel UBER ou Centre d'action bénévole/transport (CAB)](https://www.inspq.qc.ca/publications/2938-recommandations-chauffeurs-taxi-covoiturage-covid-19) (INSPQ) [english version](https://www.inspq.qc.ca/en/publications/2938-drivers-taxi-ride-sharing-industry-covid19)

[COVID-19 : Mesures pour les livreurs à domicile (colis, livraison de restaurant, épicerie, etc.)](https://www.inspq.qc.ca/publications/2931-livreurs-domicile-covid19) (INSPQ) [english version](https://www.inspq.qc.ca/en/publications/2931-home-delivery-workers-covid19)

**Sport et loisirs**

[Trousse d'outils pour le secteur des activités de loisir, de sport et de plein-air](https://www.cnesst.gouv.qc.ca/salle-de-presse/covid-19/Pages/outils-secteur-loisir-sport-plein-air.aspx) (CNESST)

[COVID-19: lieux de baignade](https://www.inspq.qc.ca/publications/3004-lieux-baignade-qr-covid19) (INSPQ)

[Reprise des activités sportives, de loisir et de plein air en contexte de COVID-19](https://www.quebec.ca/tourisme-et-loisirs/activites-sportives-et-de-plein-air/reprise-activites-sportives/) (Gouvernement du Québec)

**Cuisines, services alimentaires, restaurants communautaires et marchés publics**

[COVID-19 : Restauration (service au comptoir, à l’auto et livraison)](https://www.inspq.qc.ca/publications/3006-restauration-covid19) (INSPQ)

[Directives de santé publique concernant la réouverture des salles à manger et des autres lieux de consommation du secteur de la restauration](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002618/) (Gouvernement du Québec)

[COVID-19: mesures pour l'industrie de la transformation alimentaire](https://www.inspq.qc.ca/publications/2952-transformation-alimentaire-covid19) (INSPQ) [english version](https://www.inspq.qc.ca/en/publications/2952-food-industry-covid19)

[Directives intérimaires de santé publique concernant les marchés publics durant la pandémie de COVID-19 – 20 avril 2020](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/environnement-et-lieux-publics-covid-19/) (DRSP) [english version](https://santemontreal.qc.ca/en/public/coronavirus-covid-19/environments-and-public-places-covid-19/)

**Logement**

[Recommandations intérimaires concernant les organismes communautaires : mesures supplémentaires de prévention plus spécifiques aux organismes qui offrent de l’hébergement](https://www.inspq.qc.ca/publications/2954-mesures-organismes-hebergement-covid19) (INSPQ)

[Logement et droits des locataires](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/Campagnes/coronavirus/multilingue/Logement/Logement_Francais.pdf) (DRSP)

[COVID-19: mesures pour les déménageurs](https://www.inspq.qc.ca/publications/2923-recommandations-demenageurs-covid-19) (INSPQ) [english version](https://www.inspq.qc.ca/en/publications/2923-movers-covid19)

[Déménager en période de pandémie](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/habitations-covid-19/) (DRSP) [english version](https://santemontreal.qc.ca/en/public/coronavirus-covid-19/housing-covid-19/)

[Services d'extermination durant la pandémie](https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/habitations-covid-19/) (DRSP)

[Consignes pour les habitations et milieux de vie pour aìnés](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/sujets-a-z/Coronavirus/Milieux-vie-collectifs/Consignes_habitations_et_residences_ainees_.pdf)(DRSP)

**Services de répit**

[COVID-19 : Directives de santé publique à l'intention des personnes offrant un service de répit à domicile aux familles d'enfants atteints de déficience physique, de déficience intellectuelle ou de trouble du spectre de l'autisme](https://www.inspq.qc.ca/publications/2974-repit-domicile-enfants-covid19) (INSPQ)

[Services de répit offerts hors du domicile pour les personnes ayant une déficience physique, une déficience intellectuelle ou un trouble du spectre de l’autisme ainsi que pour les jeunes en difficulté](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2020/20-210-90W.pdf) (Gouvernement du Québec)

**Soutien psychologique et lignes d’écoute dans le contexte de la COVID**

[Premiers soins psychologiques en temps de pandémie](https://santemontreal.qc.ca/professionnels/drsp/sujets-de-a-a-z/coronavirus-covid-19/maladie-a-coronavirus/#c44901) (capsules vidéo) (DRSP)

[Lignes d’écoute et d’aide dans le Grand Montréal](https://www.211qc.ca/soutien-psychosocial/lignes-ecoute-lignes-aide) (site du 211)

## Annexe 2 : Contacts pour les différents milieux ou situations (à l’usage des CIUSSS)

Information non disponible dans la version en ligne du document.

## Annexe 3 : Exemple de registre d’entretien ménager

**Registre d'entretien ménager quotidien : liste de surfaces fréquemment touchées (high-touch)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Surface** | **Nettoyage - si surface souillée (Cochez si fait)** | **Désinfection (Cochez si fait)** | **Mode d'emploi et temps de contact respectés? (O=oui/N=non)** | **Fait par (nom de l'employé)** | **Heure (1)** | **Heure (2)** | **Heure (3)** | **Heure (4)** | **Heure (5)** | **Heure (6)** |
|  | **Dispensateurs de gel hydroalcoolique et de savon** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Comptoirs** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tables de repas communes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tables de chevet communes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Boutons d'ascenseur** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Interrupteurs d'éclairage et commutateurs** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Poignées de porte** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Rampes d'escalier et mains courantes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Barres d'appui** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Télécommandes (télévision, système de son, climatiseur)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ordinateur (clavier, souris, boutons)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Écrans tactiles (tablettes ou téléphones communs)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Poignées de réfrigérateur** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Poignées d'armoires communes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Poignées de tiroirs communs** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Micro-ondes commun** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Bouilloire commune** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Grille-pain commun** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Jouets communs** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Poignées et roues des chaises roulantes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Sièges de toilettes communes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Levier de chasse d'eau de toilettes communes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



## Annexe 4 : Organigramme en soutien aux milieux communautaires, d’habitation et d’hébergement collectifs

En soutien aux milieux communautaires, d’habitation et d’hébergement collectifs :

Partage des responsabilités entre la Direction régionale de santé publique, les CIUSSS et les milieux

**DRSP :** Intervention directe auprès du milieu ou de l’organisme (enquête, analyse du risque et recommandations)

**Brigade du CIUSSS :** offre du soutien au milieu / à l’organisme pour le rehaussement de ses mesures sanitaires :

intervenant du CIUSSS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsable du milieu :** communication rapide par courriel avec la garde milieux EUSHV 7/7 jours de la DRSP pour signaler la situation.

**Courriel : eclosions.eushv.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca**​

**Un responsable d’un milieu est informé d’un cas positif de COVID dans son établissement / organisme (résident, usager, bénévole ou employé)**

**DRSP :** Transmission rapide d’information sur la situation du milieu à l’équipe de la brigade du CIUSSS concerné

**Un responsable d’un milieu a besoin d’information ou de soutien sur les mesures sanitaires à mettre en place dans son établissement / organisme**

**Responsable du milieu :** communication avec la brigade du CIUSSS\* :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Au besoin, l’intervenant de la brigade du CIUSSS peut consulter la garde milieux EUSHV de la DRSP, du lundi au vendredi, pour obtenir du soutien ou un 2e avis

**Courriel : eclosions.eushv.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca**​

**Responsable du milieu :** mise en place des recommandations de la DRSP et envoie d’informations aux personnes concernées (résidents, usagers, bénévoles, employés) selon la situation

**Responsable du milieu et son équipe :** mise en place des recommandations en tenant compte de sa réalité

Une production de la Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l’Île-de-Montréal

## Annexe 5 : Outil pour l’identification des contacts à risque élevé, modéré et faible d’un cas confirmé de COVID-19 ayant fréquenté un milieu d’habitation ou communautaire

|  |
| --- |
| **Outil pour l’identification des contacts à risque élevé, modéré et faible d’un cas confirmé de COVID-19 ayant fréquenté un milieu d'habitation ou communautaire** |
| Cet outil vise à soutenir les directions ou gestionnaires des milieux dans l’identification des contacts à risque élevé, modéré et faible lorsqu’un cas confirmé de COVID-19 a exposé leur milieu. Les contacts à risque élevé ou modéré devront être mis en isolement pour **14 jours**.  Veuillez remplir la grille ci-dessous et la retourner le plus rapidement possible à votre Direction régionale de santé publique (DRSP) à l'adresse suivante : [**eclosions.eushv.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca**](mailto:eclosions.eushv.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca).  Il est important de consulter le personnel de votre milieu afin de bien identifier les jeunes et les adultes ayant eu des contacts avec le cas confirmé de COVID-19. Une discussion individuelle avec les membres du personnel est souvent requise pour bien évaluer le niveau de risque. Si le niveau de risque élevé ou modéré n'est pas retenu, vous pouvez tout de même indiquer les contacts à risque faible dans la section prévue à cet effet. Les contacts à risque faible n'auront pas à être isolés, mais devront surveiller leurs symptômes et faire preuve de vigilance pendant 14 jours. |
| **Évaluation du risque d’exposition et classification des contacts**  **Un contact à risque élevé correspond à un contact qui respecte les critères suivants :** — Personne vivant sous le même toit qu’un cas confirmé  — Partenaire intime d’un cas confirmé (relations sexuelles) — Personne prodiguant des soins corporels dans un cadre non médical (à domicile) à un cas confirmé — Personne ayant eu un contact direct avec des liquides biologiques infectieux (crachats, expectorations dans le visage, etc.)  **Un contact à risque modéré correspond à un contact qui respecte l'ensemble des critères suivants :**  — une durée de 15 minutes ou plus (cumulatif);  — à moins de 2 mètres;  — sans masque de procédure;  — pendant la période de contagiosité du cas confirmé, qui commence 48h avant le début des symptômes (ou 48 h avant le test de dépistage si le cas est aymptomatique).  **Un contact à risque faible correspond à un contact qui respecte l'un ou l'autre des critères suivants :** — Une durée de moins de 15 minutes; — À une distance de 2 m ou plus; — Avec un masque de procédure.  **Identifier les contacts (famille, usagers et membres du personnel) ayant pu survenir pendant la période de contagiosité du cas (48 h avant l'apparition des symptômes ou avant le passage du test si aucun symptômes) :** — Dans le milieu; — Dans les activités organisées; — À l’heure des repas, dans les cafétérias et les cafés ; — Dans les espaces en commun (ex. coop étudiant), aires de détente, etc. |
| **Informations utiles :**  **Consignes d'isolement pour les cas (personnes ayant eu un diagnostic positif de COVID-19) :**  <https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/coronavirus-covid-19-pour-les-personnes-malades/>  **Consignes d'isolement pour les contacts à risque élevé ou modéré :**  <https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/coronavirus-covid-19-pour-les-contacts/>  **Consignes d'isolement et outils d'information traduits en plusieurs langues :**  <https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/informations-multilingues/>  **Guide autosoin pour surveiller ses symptômes :**  <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/guide-autosoins-covid-19/> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Information sur le cas** | |
| **Nom du cas** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |
| **Date d'apparition des symptômes** |  |
| **Date de passation du test de dépistage** |  |
| **Date de dernière fréquentation du milieu** |  |
| **Numéro Akinox (à l'usage de la DRSP)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Information sur le milieu** | |
| **Nom de l'établissement** |  |
| **Nom de la superviseure/intervenante** |  |
| **Nom du groupe du cas, si applicable** |  |
| **Nom de la personne ressource dans le milieu** |  |
| **Coordonnées de la personne ressource (numéro de téléphone et courriel)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contacts à risque élevé et modéré** | | | | | | | | | |
| **Nom du contact** | **Date de naissance du contact** | **Nom des parents (si nécessaire)** | **Numéro de téléphone** | **Adresse courriel** | **Langue parlée (si autre qu’anglais et français)** | **Lien avec le cas (amis, collègue, famille, colocataire, etc.)** | **Date de dernier contact à risque avec le cas.** | **Contact avisé par le milieu ou le cas  (oui/non)** | **Région de résidence si autre que Montréal** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

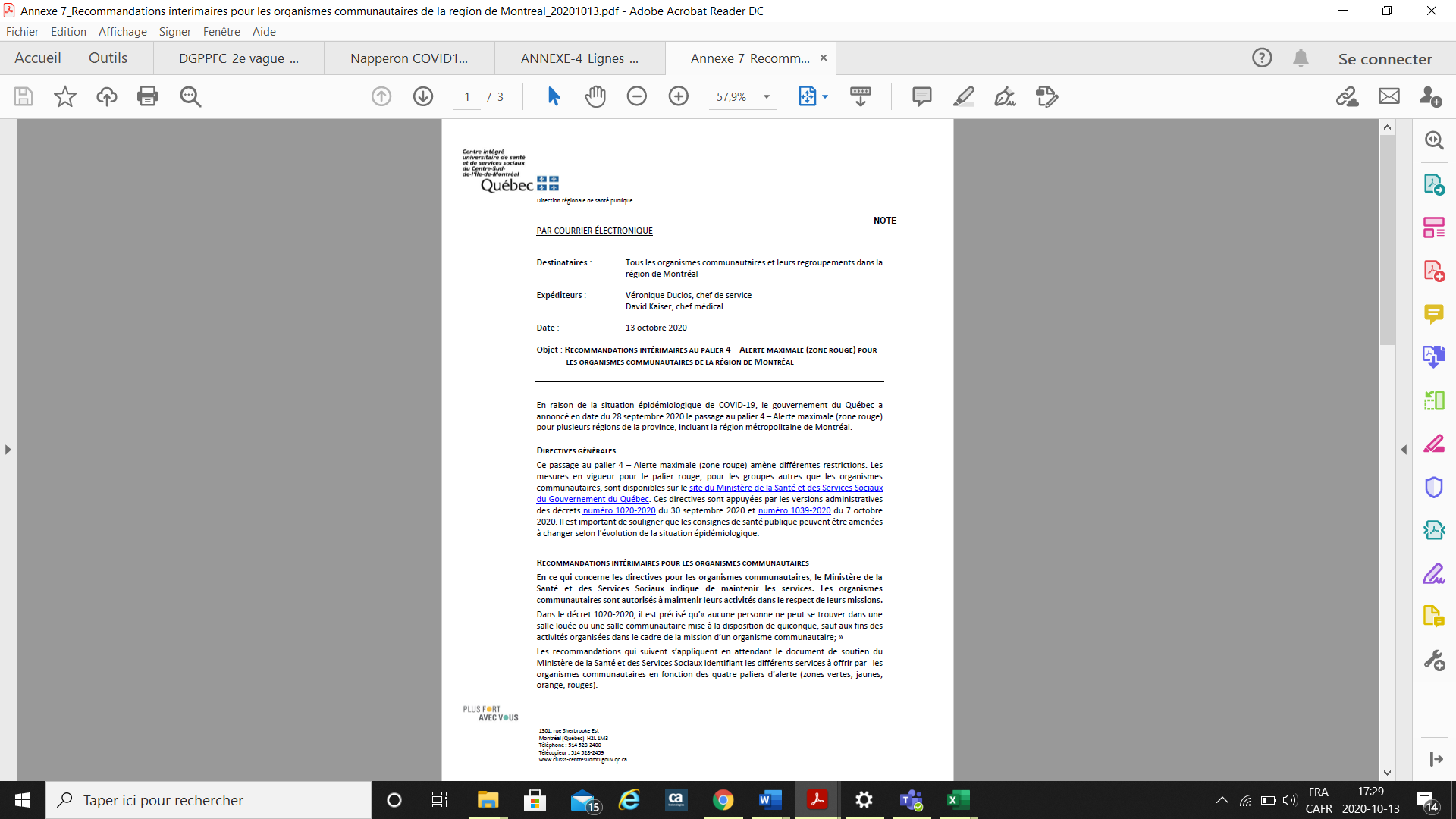
## Annexe 6 : Système d’alertes régionales et d’intervention graduelles (COVID-19)

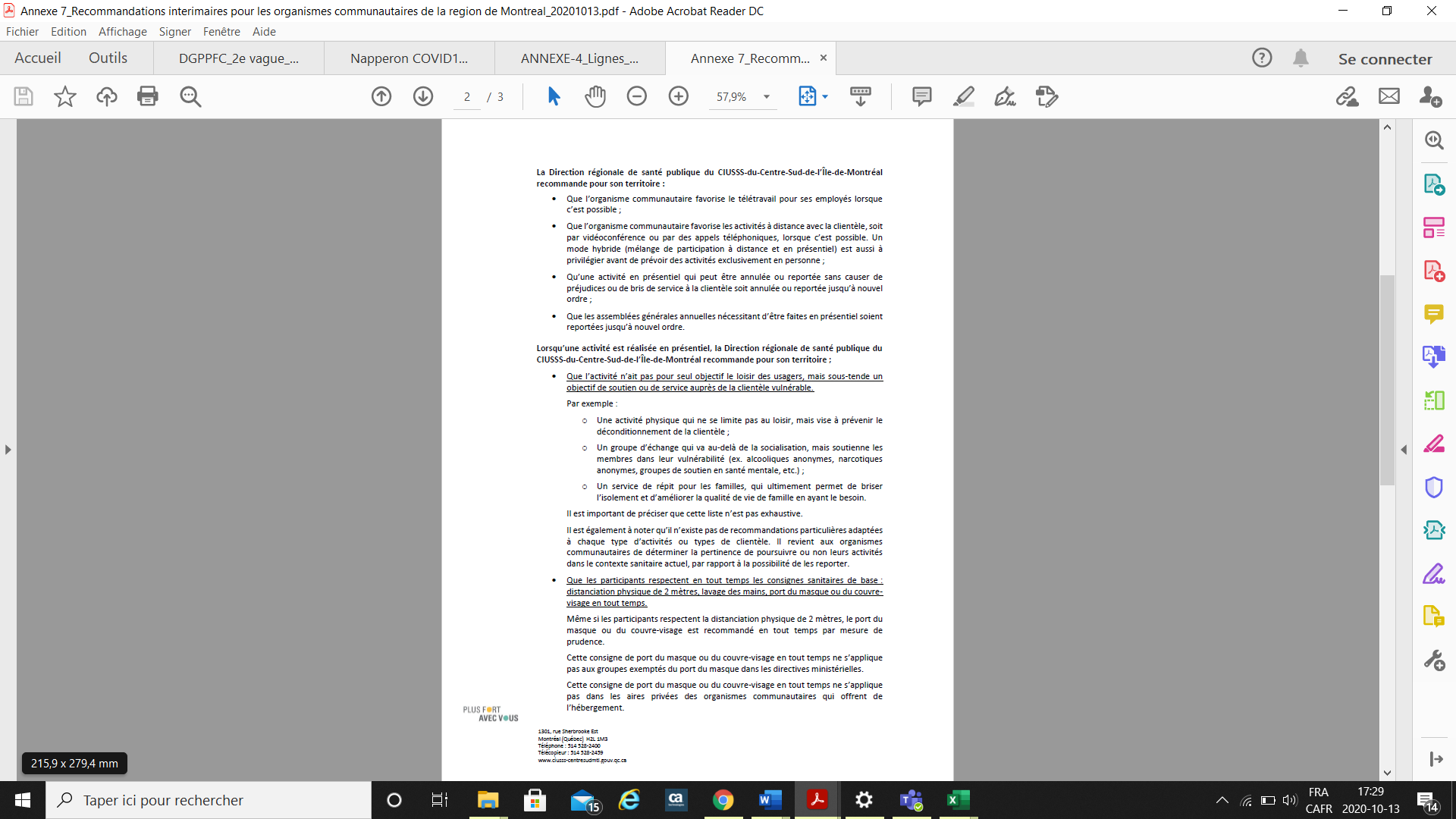
MAJ : 7 octobre 2020

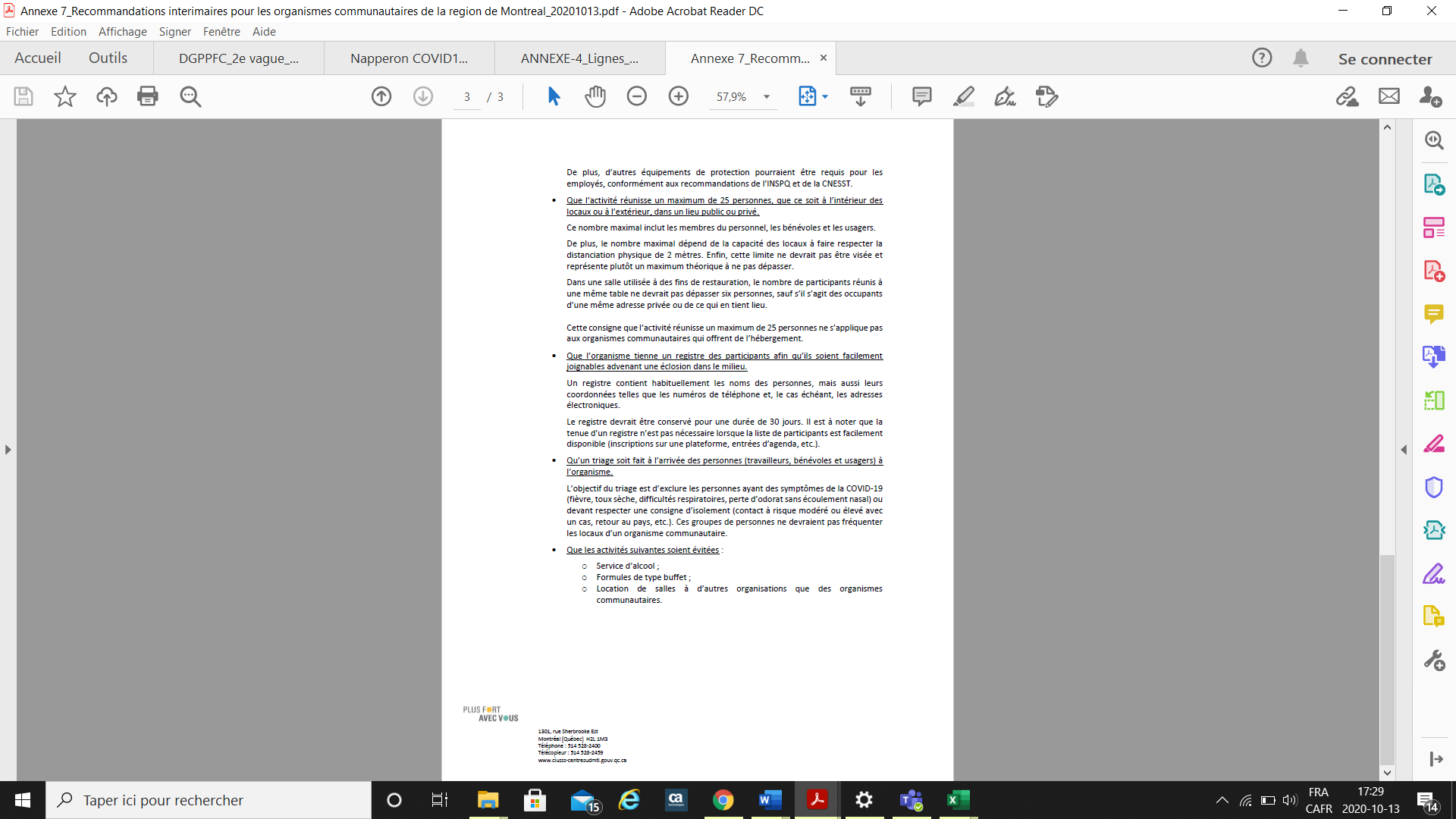
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Palier 1 - Vigilance** | **Palier 2 - Préalerte** | **Palier 3 – Alerte (pour Montréal)** | **Palier 4 – Alerte maximale** |
| **Signification** | * Appel à la vigilance constante dans le contexte de la COVID-19. * Transmission faible dans la communauté * Respect des mesures de base dans les milieux (distanciation physique, étiquette respiratoire, lavage des mains, etc.) | * Transmission commence à s’accroître * Mesures de base renforcées * Davantage d’actions déployées pour promouvoir et encourager le respect des consignes | * Mesures additionnelles ciblant certains secteurs d’activité et milieux où le risque de transmission est jugé plus élevé   + Ces secteurs font l’objet de restrictions, d’interdictions ou de fermetures de façon sélective | * Mesures plus restrictives pouvant aller jusqu’à faire cesser les activités non essentielles pour lesquelles le risque ne peut pas être contrôlé suffisamment, en évitant autant que possible un confinement généralisé comme lors de la 1re vague de la pandémie. |
| **Rassemblements privés intérieurs ou extérieurs**  (Résidence privée, résidence de tourisme, résidence principale, incluant le terrain de la résidence) | * Maximum de 10 personnes | | * Maximum de 6 personnes   OU   * Maximum de 2 familles/ménages (même si plus de 6 personnes) | **Interdits :**   * Visiteurs d’une autre adresse (aucune visite à but social)   **Exceptions** :   * Un seul visiteur d’une autre adresse pour les personnes seules * Proches aidants * Personnes offrant service ou soutien * Main-d’œuvre pour travaux prévus |
| **Activités organisées dans un lieu public** | * **À l’intérieur** (salles louées, lieux de culte, événements festifs, mariages, célébrations professionnelles ou scolaires, etc.) :   + Maximum de 50 personnes   + Lieux avec permis d’alcool :     - Fin de la vente d’alcool à minuit.     - Aucune consommation après 1 h     - Activités dansantes interdites      * **À l’extérieur** :   + Maximum de 250 personnes | | * **À l’intérieur ET extérieur**(salles louées, lieux de culte, événements ou réceptions à caractère festif, mariages, célébrations professionnelles ou scolaires, BBQ, pique-niques, etc.) : * Maximum de 25 personnes * Lieux avec permis d’alcool * Fin de la vente d’alcool à 23 h. * Aucune consommation après minuit * Activités dansantes interdites | * **À l’intérieur ET extérieur**   + Interdits   **Exception pour les rassemblements intérieurs :**   * Pour les lieux de culte\* et les funérailles   + Maximum de 25 personnes   + Tenue d’un registre à conserver pour 30 jours   **Exception pour les rassemblements extérieurs :**   * Dans le cadre des services aux élèves de l’éducation préscolaire ou de l’enseignement primaire ou secondaire de la formation générale des jeunes offerts par un centre de services scolaire, une commission scolaire ou un établissement d’enseignement privé; * Manifestation pacifique |
| * **Activités sportives, intérieures ou extérieures** * Maximum 25 personnes par plateau d’activité ou site sportif, incluant les participants et le personnel d’encadrement. * La situation de jeu et les spectateurs sont considérés comme 2 rassemblements distincts. * Pour les spectateurs, la limite est d’un accompagnateur/spectateur par participant, jusqu’à un maximum de 25 personnes. | * **Activités sportives, intérieures ou extérieures**   **Aucune activité** organisée n’est permise pour toutes les activités physiques, sportives ou de loisir. Seule la pratique libre est permise.   * Le nombre de personnes présentes est déterminé par les gestionnaires de site selon la capacité d’accueil de l’infrastructure et doit permettre l’application stricte des mesures de distanciation et l’absence de contacts entre les personnes. Les vestiaires doivent demeurer fermés. * Les centres de conditionnement physique doivent demeurer fermés en zone rouge. * Le public ne peut assister à une production ou à un tournage audiovisuel intérieur, à une captation de spectacle intérieur ou à un entrainement ou un évènement sportif intérieur. |
| * **Bibliothèques, musées ou autres lieux similaires** * Limite de 25 personnes pour les activités organisées dans ces lieux (sauf s’il s’agit d’un groupe d’école d’une seule « bulle », où le nombre total pourrait être supérieur à 25). * Pas de limite de personnes pour la fréquentation du lieu | * **Bibliothèques, musées ou autres lieux similaires** * Les activités exercées dans ces lieux suivants sont suspendues les bibliothèques autres que celles tenues par les établissements d’enseignement, à l’exception des comptoirs de prêts. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Auditoires et audiences dans un lieu public** | * Maximum de 250 personnes * Personnes assises, relativement immobiles, parlent peu ou pas, sous supervision de personnel (salles de spectacles, théâtres, cinémas, etc.) | | Interdits |
| **Bar, brasseries, tavernes, casinos** | * **À table**: * Maximum de 10 personnes * Capacité d’accueil réduite à 50 % * Fin de la vente d’alcool et de nourriture à minuit. * Fermeture à 1 h * Obligation de tenir un registre de la clientèle (conserver durant 30 jours) | * **À table :** * Maximum de 6 personnes (sauf si occupants d’une même résidence) * Fin de la vente d’alcool et de nourriture à 23 h * Fermeture à minuit * Obligation de la tenue d’un registre de la clientèle des bars (conserver durant 30 jours) | Fermés |
| **Restaurants** | * **À table**: * Maximum de 10 personnes | * **À table :** * Maximum de 6 personnes * Fin de la vente d’alcool à 23 h * Fin de la consommation d’alcool à minuit | * Salles à manger fermées * Livraison et mets pour emporter seulement |
| **Commerces, boutiques** | / | * 1 personne par ménage recommandée * Service de livraison et aide des proches privilégiés pour les personnes à risque élevé de complications | Ouverts |
| **CHSLD** | / | * **Visites autorisées :** * Visites à des fins humanitaires ou pour obtenir des soins ou services requis par leur état de santé * Visites des proches aidants apportant une aide significative (si respecte les mesures de santé publique et celles du milieu) * Vente ou service de boissons alcooliques pour consommation sur place dans les pièces et terrasses indiquées : * De 8 h à 23 h | * **Visites limitées** * Visites à des fins humanitaires * Visites de proches aidants * 1 personne à la fois, et un maximum de 2 personnes par jour en CHSLD * Dans toute autre salle utilisée à des fins de restauration, un maximum de six personnes peut se trouver autour d’une même table, sauf s’il s’agit des occupants d’une même résidence privée ou de ce qui en tient lieu; |
| **RPA** | / | * **Dans l’unité locative :** * Maximum de 6 personnes à la fois, incluant le résident | * **Visites limitées** * Visites à des fins humanitaires * Visites de proches aidants * 1 personne à la fois, et un maximum de 2 personnes par jour en CHSLD * Dans toute autre salle utilisée à des fins de restauration, un maximum de six personnes peut se trouver autour d’une même table, sauf s’il s’agit des occupants d’une même résidence privée ou de ce qui en tient lieu; |
| **Déplacements interrégionaux** | Autorisés | Non recommandés | * Non recommandés vers zones verte, jaune ou orange et à l’extérieur du Québec * Sauf déplacements essentiels, travailleurs, garde partagée, transport de marchandises |
| **Autres mesures applicables à long terme** | * Intervention policière accrue * Rapports d’infraction et amendes pour le non-respect du port du couvre-visage * Port du couvre-visage obligatoire lors des manifestations | | |

## Annexe 7 : Recommandations intérimaires au palier 4 – Alerte maximale (zone rouge) pour les organismes communautaires de la région de Montréal







## Annexe 8 : Liste de vérification des mesures sanitaires préconisées en temps de COVID-19 dans les milieux communautaires, d’habitation et d’hébergement collectif

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Responsable** | **Oui** | **Non** | **N/A** |
| 1.1 | Identifier une personne dans le milieu comme responsable des mesures sanitaires et contact principal en cas d’éclosion ou de cas confirmé ou suspect. |  |  |  |
| 1.2 | La personne responsable connaît les moyens de communication avec les personnes-ressources du CIUSSS et de la DRSP ([Annexe 2](#_Annexe_2:_Contacts)) |  |  |  |
| **2** | **Entrée des lieux** | **Oui** | **Non** | **N/A** |
| 2.1 | Des affiches sont installées à l’entrée pour informer les visiteurs des mesures sanitaires de base |  |  |  |
| 2.2 | Une solution désinfectante à base d’alcool, ou un lavabo avec savon est disponible à l’entrée pour permettre le lavage des mains |  |  |  |
| 2.3 | Un marquage au sol facilite la distanciation de 2 mètres dans les aires où il y a beaucoup de circulation pour éviter les attroupements |  |  |  |
| 2.4 | Une personne est responsable de l’accueil des visiteurs, peut expliquer les mesures sanitaires en place et effectuer une surveillance des symptômes et un triage (contact avec un cas confirmé de COVID-19, retour de voyage hors Canada) |  |  |  |
| 2.5 | Un registre des visiteurs (nom, numéro de téléphone, date et heure de la visite) est tenu par la personne à l’entrée et conservé pour une durée de 30 jours |  |  |  |
| **3** | **Employés** | **Oui** | **Non** | **N/A** |
| 3.1 | Les employés et bénévoles sont informés qu’ils doivent rester chez eux s’ils présentent des symptômes de la COVID-19, ou s’ils sont sujets à un isolement préventif (retour de voyage, cas asymptomatiques, contact visé par les mesures d’isolement) |  |  |  |
| 3.2 | Un triage des employés est effectué au début de chaque quart de travail concernant la présence de symptômes, leurs contacts avec un cas confirmé de COVID-19 ou le retour d’un voyage hors Canada. Le triage peut être fait verbalement ou par formulaire. (Annexe 4) |  |  |  |
| 3.3 | Lorsque c’est possible, les employés et bénévoles sont assignés à un seul lieu de travail, et les petites équipes stables sont privilégiées. |  |  |  |
| 3.4 | Une liste des employés et bénévoles, incluant leurs noms et numéros de téléphone ainsi qu’un registre des heures travaillées sont tenus pour faciliter la recherche de contacts advenant un cas dans le milieu. |  |  |  |
| 3.5 | L’employeur a pris connaissance des guides de santé au travail de la CNESST et s’assure que ses employés respectent les recommandations applicables |  |  |  |
| **4** | **Mesures sanitaires de base** | **Oui** | **Non** | **N/A** |
| **4.1** | **Équipement de protection individuelle (ÉPI)** |  |  |  |
| 4.1.1 | Les directives sur le port des ÉPI sont claires pour tous les résidents, employés, bénévoles ou visiteurs. |  |  |  |
| 4.1.2 | L’employeur fournit l’ÉPI à ses employés tel qu’exigé par la CNESST (approvisionnement en collaboration avec le CIUSSS) |  |  |  |
| 4.1.3 | L’établissement dispose d’un plan d’approvisionnement en ÉPI en cas d’éclosions et d’une trousse d’urgence |  |  |  |
| **4.2** | **Hygiène des mains** |  |  |  |
| 4.2.1 | Le matériel nécessaire au lavage fréquent des mains est disponible à travers l’établissement, aux endroits stratégiques (entrée, salle à manger, à proximité des ascenseurs, etc.) |  |  |  |
| **4.3** | **Distanciation physique** |  |  |  |
| 4.3.1 | Les résidents, membres du personnel et visiteurs sont au courant des directives de base sur la distanciation physique |  |  |  |
| 4.3.2 | Les pauses et les repas sont échelonnés pour assurer la distanciation physique des employés et des résidents |  |  |  |
| 4.3.3 | Si nécessaire, les zones communes sont réaménagées pour faciliter la distanciation physique |  |  |  |
| 4.3.4 | Des affiches sont installées près des ascenseurs informant du nombre maximum de personnes permises à la fois dans l’ascenseur (en général 2, selon l’espace disponible et le respect du 2 mètres) |  |  |  |
| 4.3.5 | Des barrières physiques sont installées (ex.: panneaux transparents, tables) pour protéger le personnel lorsqu’il y a interaction avec des résidents, usagers et visiteurs, et que la distanciation de 2m ne peut pas être respectée |  |  |  |
| **5** | **Nettoyage de l’environnement** | **Oui** | **Non** | **N/A** |
| 5.1 | Les produits désinfectants utilisés sont approuvés par Santé Canada et utilisés de la manière indiquée par le fabricant |  |  |  |
| 5.2 | La liste des surfaces fréquemment touchées est dressée et ces surfaces sont désinfectées plusieurs fois par semaine à plusieurs fois par jour selon l’achalandage et le milieu (voir exemple [Annexe 3](#_Annexe_3_:_1)) |  |  |  |
| 5.3 | Un horaire de nettoyage est établi et respecté par les membres du personnel responsables de la désinfection |  |  |  |
| 5.4 | La désinfection se fait plus fréquemment si un cas ou une éclosion est déclaré dans l’établissement |  |  |  |
| 5.6 | Des personnes ont été désignées comme responsables de l’entretien ménager et ont reçu des directives et une formation adéquate sur la manière de désinfecter |  |  |  |
| **6** | **Rassemblements et visites** | **Oui** | **Non** | **N/A** |
| 6.1 | Les rassemblements, lorsqu’autorisés, respectent les consignes concernant le nombre maximal de personnes et la distanciation de 2 mètres entre les personnes de ménages différents |  |  |  |
| 6.2 | Les activités à distance, en visio-conférence, par internet ou par téléphone sont privilégiées |  |  |  |
| 6.3 | Les rassemblements extérieurs, lorsqu’autorisés, sont favorisés à ceux intérieurs lorsque la météo le permet |  |  |  |
| 6.4 | Les activités de groupe sont permises si le respect des consignes (nombre limite de personnes, 2 m de distanciation) est possible |  |  |  |
| 6.5 | Les visiteurs doivent signer un registre à l’entrée de l’établissement (nom, coordonnées, date et heure de la visite) ([Annexe 5](#_Annexe_8_:)) |  |  |  |
| 6.6 | Les visiteurs sont informés des mesures sanitaires en place, questionnés sur leurs symptômes et expositions à leur arrivée. L’accès leur est refusé s’ils présentent des symptômes compatibles avec la COVID-19 ou y ont été exposés (contact avec un cas confirmé de COVID-19, retour d’un voyage hors Canada) |  |  |  |
| 6.7 | Les visiteurs portent l’ÉPI approprié pendant toute la durée de la visite ou selon les recommandations en vigueur |  |  |  |
| 6.8 | Si l’établissement possède des consignes et règlements sur les visites antérieures à la COVID-19, il est libre de les appliquer en plus. |  |  |  |
| **7** | **Repas** | **Oui** | **Non** | **N/A** |
| 7.1 | La capacité des aires communes de repas est diminuée pour permettre la distanciation physique |  |  |  |
| 7.2 | Les heures de repas sont décalées pour que moins de personnes soient présentes en même temps dans les aires communes |  |  |  |
| 7.3 | Les aires de repas sont nettoyées après chaque utilisation |  |  |  |
| 7.4 | Les usagers et résidents se lavent les mains avant et après chaque repas |  |  |  |
| 7.5 | Les repas de type buffet sont proscrits ou du personnel ou des bénévoles sont assignés pour le service des plats |  |  |  |
| **8** | **Mesures supplémentaires pour les milieux d’hébergement communautaire en chambre ou en dortoir** (incluant les maisons de transition) | **Oui** | **Non** | **N/A** |
| 8.1 | La capacité des chambres et dortoirs est réduite selon les besoins pour favoriser la distanciation physique (10m2 par personne) |  |  |  |
| 8.2 | Identifier les personnes plus à risque (personnes âgées, personnes avec conditions chroniques de santé, etc.) et leur réserver les chambres individuelles lorsque c’est possible |  |  |  |
| 8.3 | Les aires partagées, les aires de repas et les salles de bain sont désinfectées minimalement 1 à 2 fois par jour |  |  |  |
| **8.4** | **En cas d’éclosion en milieux offrant de l’hébergement\***  **\*** *1 cas positif dans une ressource d’hébergement en chambre ou dortoir* |  |  |  |
| 8.4.1 | Il n’y a pas de nouvelles admissions en période d’éclosion |  |  |  |
| 8.4.2 | L’établissement contacte rapidement la DRSP pour l’informer de la situation ([eclosions.eushv.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:eclosions.eushv.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca)) |  |  |  |
| 8.4.3 | Les mesures de nettoyage et désinfection sont rehaussées |  |  |  |
| 8.4.4 | Les visites sont interdites sauf pour les visiteurs essentiels (Équipes cliniques, Soins médicaux, Entreprises d’économie sociale en aide à domicile, Raisons humanitaires, Équipes de certification des CIUSSS, Équipes de santé publique)  \*Les résidents qui ne sont pas en isolement peuvent toujours sortir de l’établissement\* |  |  |  |
| 8.4.5 | Le personnel porte des masques de procédure en tout temps. Les résidents portent le masque de procédure ou le couvre-visage en tissu lorsqu’ils se déplacent dans l’établissement |  |  |  |
| **9** | **Mesures spécifiques pour les gestionnaires d’immeubles de plus de 10 logements** (incluant les OBNL pour aînés) | **Oui** | **Non** | **N/A** |
| 9.1 | Les moyens virtuels sont priorisés pour les visites d’appartement et les entrevues avec de futurs locataires. Sinon, les mesures sanitaires de base sont respectées lors de la visite et de l’entrevue |  |  |  |
| 9.2 | De l’affichage contribue à faire respecter la limite de 10 personnes dans les lieux communs (hall d’entrée, buanderie, ascenseur) |  |  |  |
| 9.3 | Les résidents sont sensibilisés à   * Éviter le plus possible les déplacements non essentiels * Faire livrer les biens et la nourriture au hall d’entrée (les personnes âgées à mobilité réduite ou en isolement peuvent se faire livrer à leur porte) |  |  |  |
| 9.4 | Si des réparations doivent être faites, les résidents peuvent recevoir des ouvriers tant que les mesures de base sont respectées |  |  |  |
| **9.5** | **En cas d’éclosion dans un immeuble de plus de 10 logements\* (incluant les habitations aînées)**  \**3 cas positifs et plus dans 3 différents ménages d’un immeuble de 10 logements/unités et plus sans salles communes (salles de bain, salle à manger, activités communes) ou 1 cas positif dans un immeuble avec des salles partagées (salles de bain, salles à manger, activités communes)* |  |  |  |
| 9.5.1 | Les mesures de nettoyage et désinfection sont rehaussées |  |  |  |
| 9.5.2 | Les sorties sont permises aux résidents qui ne sont pas en isolement |  |  |  |
| 9.5.3 | Interdire, lorsque possible, le déplacement des résidents entre les logements ou les chambres dans la résidence. |  |  |  |
| 9.5.4 | Les aires communes (piscine, salles d’entraînement, salles communautaires) sont fermées |  |  |  |
| 9.5.5 | Si applicable, la salle à manger est fermée et les repas sont offerts aux chambres des résidents |  |  |  |
| 9.5.6 | Une affiche informe les résidents de l’éclosion et des mesures rehaussées |  |  |  |

## Annexe 9 : Exemple de registre pour suivre les allées et venues

Registre des visiteurs/travailleurs/bénévoles

| **Date** | **Nom, prénom** | **Écrire le poste occupé**  **(Employé/travailleur/bénévole)** | **Écrire le nom du résident à visiter** | **Coordonnées du visiteur** | **Heure d’arrivée** | **Heure de départ** | **Symptômes** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □  Difficultés respiratoires □  Aucun symptôme □ |
|  |  |  |  |  |  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |
|  |  |  |  |  |  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |
|  |  |  |  |  |  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |
|  |  |  |  |  |  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |

## Annexe 10 : Exemple de registre pour suivre les symptômes du personnel et des bénévoles

**Surveillance des symptômes des employés**

| **Date et heure** | **Nom, prénom** | **Symptômes** | **Actions prises** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |
|  |  | Fièvre □ Toux □ Perte d'odorat □ Difficultés respiratoires □ Aucun symptôme □ |  |

## Annexe 11 : Questionnaire des symptômes des travailleurs

**QUESTIONNAIRE DES SYMPTOMES DES TRAVAILLEURS – COVID-19**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) Une seule réponse « oui » justifie un retrait immédiat du travail (explications page suivante)** | | |
| Avez-vous eu un « contact étroit\* » ou habitez-vous avec un cas confirmé ? | □ Oui | □ Non |
| Avez-vous voyagé au cours des 2 dernières semaines ? | □ Oui | □ Non |
|  | | |
| 2) Un seul des symptômes suivants : retrait immédiat du travail (explications page suivante)  (Voir la catégorie « **cas suspects** » dans la grille des symptômes et actions à prendre) | | |
| Avez-vous la sensation d’être fiévreux, d’avoir des frissons comme lors d’une grippe  OU  Avez-vous une fièvre mesurée avec une température prise par la bouche égale ou supérieure à 38°C (100,4 °F) ? | □ Oui | □ Non |
| Avez-vous de la toux récente ou empirée depuis peu ? |  Oui |  Non |
| Avez-vous de la difficulté à respirer ou êtes-vous essoufflé ? |  Oui |  Non |
| Avez-vous une perte soudaine de l’odorat ou du goût ? |  Oui |  Non |
|  | | |
| 3) Une réponse « oui » à au moins 2 des 3 questions suivantes (A-B-C) : retrait immédiat du travail (explications page suivante)  (Voir la catégorie « **cas suspect** » dans la grille des symptômes et actions à prendre) | | |
| **A**. Avez-vous un ou plusieurs des symptômes généraux suivants ?   * Fatigue intense inhabituelle sans raison évidente * Douleurs musculaires ou courbatures inhabituelles sans raison évidente * Mal de tête inhabituel * Perte d’appétit |  Oui |  Non |
| **B.** Avez-vous eu des nausées, des vomissements ou de la diarrhée dans les 12 dernières heures ? |  Oui |  Non |
| **C.** Avez-vous eu un mal de gorge sans autre cause évidente ? |  Oui |  Non |

|  |
| --- |
| EXPLICATIONS |
| **Contacts étroits :**   * Travailleur qui a été à moins de 2 mètres d’un cas COVID-19 confirmé ou cas suspect, pendant plus de 15 minutes cumulatives dans les 48 heures avant le début des symptômes jusqu’au départ en isolement du cas confirmé et qu’il n’y avait pas de protection**1**. * Travailleur qui a fait du covoiturage avec un cas COVID-19 confirmé (voitures personnelles, taxi, navette ou autobus) dans 48 dernières heures avant le début des symptômes jusqu’au départ en isolement du travailleur symptomatique, si assis à moins de 2 mètres les uns des autres pour une durée de plus de 15 minutes cumulatives et qu’il n’y avait pas de protection**1**. * Un secouriste qui a été en contact (mains ou visage) avec les sécrétions (salive, sang, urine, etc.) d’un travailleur qui est un cas COVID-19 confirmé ou cas suspect.   1 Protection :   * + Masque de procédure (masque chirurgical) ET lunettes ou visière portés par le travailleur exposé   + Masque de procédure seulement, mais porté par tous les travailleurs ET si le travailleur exposé n’est pas en contact avec de la clientèle et/ou des livreurs.   + Barrière physique (séparateur physique, ex. : plexiglas) entre les travailleurs   **Notes :** Le couvre-visage (masque artisanal) n’est pas un équipement de protection individuel et n’est donc pas considéré comme une protection. La visière portée seule (sans masque de procédure) n’est pas une protection suffisante. |
| Fièvre :   * Une fièvre intermittente, c’est-à-dire, qui part et revient, répond également à ce critère. Une mesure unique de la température égale ou supérieure à 38°C prise à la bouche répond également à ce critère. |
| De la toux :   * De rares personnes, par exemple les fumeurs chroniques, peuvent présenter de la toux sur une base régulière. Une toux habituelle ne répond pas à ce critère, mais toute modification de la toux, par exemple son augmentation en fréquence ou l’apparition de crachats, répond à ce critère. |
| De la difficulté à respirer :   * Certaines personnes, par exemple les asthmatiques, peuvent avoir des raisons propres à leur condition et non liées à la COVID-19 qui expliquent leurs difficultés à respirer. Toute difficulté à respirer qui n’a pas de cause évidente (ex : nez bouché), répond à ce critère. |
| Perte soudaine de l’odorat ou du goût :   * Une perte d’odorat nez bouché avec ou sans perte du goût répond à ce critère, qu’elle soit isolée ou combinée à d’autres symptômes. |

1. Le guide présente les consignes de santé publique en vigueur au moment de sa rédaction. Il est important de rappeler que les consignes de santé publique sont amenées à changer en fonction de l’évolution de la situation épidémiologique. [↑](#footnote-ref-2)