



**La clé du succès pour prévenir une transmission**

L'identification rapide d'un usager pouvant être infecté par le SARS-CoV-2 et l'application de mesures de prévention et de contrôle des infections appropriées.



4

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Mesures en tout temps et pour tous**



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Affichage / Informer les usagers**

- Promouvoir l'HDM.
- Promouvoir l'étiquette respiratoire.
- Demander aux usagers qui présentent de la fièvre ou des symptômes compatibles avec la COVID-19 de s'identifier immédiatement auprès de la personne à l'accueil.
  - Port d'un masque de procédure.
- Port d'un couvre-visage fortement recommandé pour les autres usagers (surtout si la distanciation physique ne peut être maintenue).



6

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Prétriage téléphonique avant le RDV

---

- Évaluer la présence de facteurs de risque chez l'utilisateur suspecté d'être atteint de la COVID-19 (ex. : contact, voyage) ou de fièvre ou de toux ou tout autre symptôme compatible avec la COVID-19 avant que l'utilisateur se présente à son rendez-vous.
- Dans l'affirmative:
  - Évaluer si le rendez-vous peut être reporté ou se faire par téléconsultation.
  - Appliquer les précautions additionnelles requises.



7

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Lieu physique / accueil

---

- Maintenir une distance de deux mètres entre la personne à l'inscription et l'utilisateur ou installer une paroi de plexiglas.
- Si ceci est impossible, la personne à l'inscription devra:
  - En tout temps, porter un masque de procédure.
  - En présence d'un usager qui présente des symptômes associés à la COVID-19, porter l'équipement de protection individuelle (ÉPI) requis (masque de procédure, protection oculaire, gants et blouse à manche longue).



8

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Salle d'attente

---

- **Restreindre au strict minimum le nombre de personnes présentes et limiter le temps d'attente avant l'évaluation. Par exemple:**
  - Donner des rendez-vous espacés aux usagers et leur demander de les respecter.
  - Demander aux usagers médicalement stables d'attendre dans leur véhicule personnel ou à l'extérieur de l'établissement de santé. Les contacter au moment de leur rendez-vous.
  - Demander à l'utilisateur de se présenter seul à la clinique, d'arriver à l'heure et, si possible, de téléphoner avant d'entrer.



9

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Salle d'attente

---

- Limiter les déplacements de l'utilisateur dans la clinique.
- Maintenir une distance de deux mètres entre les usagers (distanciation sociale).
- Retirer les objets non nécessaires des aires communes (ex. : revues, bibelots, etc.).
- Identifier une zone d'attente réservée pour les usagers présentant des symptômes compatibles avec la COVID-19.



10

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Salle d'examen

---

- Limiter la quantité de matériel.
- Demander à l'utilisateur de déposer ses effets personnels à un endroit désigné.
- Limiter le nombre de personnes présentes.



11

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### ÉPI et autres mesures de protection personnelle

---

#### Généralités:

- Port du masque de procédure en milieux de soins en tout temps si à moins de 2 mètres d'un usager ou d'un autre travailleur.
- Port de la protection oculaire lorsque risque de contact des liquides biologiques avec les muqueuses.
- Maintenir une distance minimale de deux mètres avec les autres travailleurs (sur l'unité, au poste, lors des repas, lors des réunions, à l'extérieur, lors des pauses, etc.) particulièrement lorsqu'ils ne sont pas masqués.
- Éviter de partager du matériel et des équipements (ex. : tablettes, crayons, appareils de communication, etc.).



12

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## N95

Requis lors d'IMGA classées à risque reconnu ou à risque possible.

Se référer au document: <https://www.inspq.qc.ca/publications/2960-interventions-aerosols-covid19>

- Précautions additionnelles de type aérien/contact avec protection oculaire.
- Test d'ajustement pour le respirateur N95, ainsi qu'une formation sur son utilisation adéquate est requis.

## Mettre et enlever l'ÉPI

### Affiches

ASSTSAS

<http://asstsas.qc.ca/sites/default/files/publications/documents/Affiches/a70-epi.pdf>

ASPC (p188-189)

<http://publications.qc.ca/site/fra/9.642347/publication.html>

### Vidéo

Procédure d'habillage et de déshabillage (CHUQ): <https://vimeo.com/399025696>

## ÉPI à usage unique

Dans le contexte de la COVID-19 et en présence d'une pénurie réelle ou appréhendée des équipements de protection individuelle, l'utilisation prolongée ou la réutilisation des blouses, des masques et des protections oculaires peut être considérées.

### Documents de référence:

COVID-19 : Mesures exceptionnelles pour les équipements de protection individuelle lors de pandémie.

<https://www.inspq.qc.ca/publications/2957-mesures-exceptionnelles-protection-individuelle-covid19>

Réutilisation des respirateurs N95 dans un contexte d'une pénurie réelle ou appréhendée lors de la pandémie de la COVID-19.

<https://www.inspq.qc.ca/publications/2918-reutilisation-respirateurs-n95-covid19>

COVID-19 : Lignes directrices intérimaires : processus de collecte, de désinfection et d'entreposage des appareils de protection respiratoire N95 à usage unique.

<https://www.inspq.qc.ca/publications/2965-desinfection-n95>

COVID-19 : Désinfection des protections oculaires à usage unique.

<https://www.inspq.qc.ca/publications/2955-desinfection-protection-oculaire-covid19>

## Tableau des visites

CONSULTATION OU SUIVI D'UN USAGER AYANT EU UN DIAGNOSTIC ANTÉRIEUR DE COVID-19 <sup>1</sup> EN CLINIQUE		
Situation de l'usager		Prise en charge
Moins de 14 jours <sup>2</sup> après le début des symptômes	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ COVID confirmée par test PCR, par lien épidémiologique ou cas clinique.</li> <li>▪ Avec ou sans fièvre ou toux ou autres symptômes pouvant être associés à la COVID-19.</li> <li>▪ Usager asymptomatique avec un test PCR positif.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Évaluer si le rendez-vous peut être reporté ou se faire par téléconsultation.</li> <li>▪ Si le rendez-vous doit être maintenu :               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Port du masque de procédure en tout temps par l'usager.</li> <li>▪ Limiter le temps d'attente avant le RDV (attente dans l'auto, à l'extérieur ou diriger vers le bureau dès l'arrivée ou zone chaude si présente).</li> <li>▪ Précautions additionnelles contact/gouttelettes/protection oculaire par le TdeS.</li> </ul> </li> </ul>
Plus de 14 jours <sup>3</sup> après le début des symptômes	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ COVID confirmée par test PCR, par lien épidémiologique ou cas clinique.</li> <li>▪ ET absence de fièvre depuis 48heures et de symptômes pouvant être associés à la COVID-19 depuis 24 heures (la toux et l'anosmie peuvent persister).</li> <li>▪ Usager asymptomatique avec un test PCR positif.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Port du masque de procédure par le TdeS.</li> <li>▪ Aucune précaution additionnelle.</li> </ul>

<sup>1</sup> Toujours évaluer si présence de fièvre ou de toux ou d'autres symptômes pouvant être associés à la COVID-19 (ex. : difficultés respiratoires ou anosmie brutale sans obstruction nasale, accompagnée ou non d'agueusie) avant la visite.

<sup>2</sup> 21 jours pour l'usager immunosupprimé.

<sup>3</sup> 21 jours pour l'usager immunosupprimé.

Hygiène et salubrité




---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Hygiène et salubrité

Pour les cliniques associées à un CISSS ou CIUSSS, se référer aux protocoles de l'établissement ou du MSSS disponible au <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/covid-19/directives-cliniques-aux-professionnels-et-au-reseau/a-propos/>

Pour les autres cliniques, se référer à l'*Avis intérimaire : Procédures de nettoyage et de désinfection de l'environnement et des équipements de soins pour les cliniques médicales* disponible au <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2970-nettoyage-desinfection-cliniques-medicales-covid19.pdf>



21

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Principes généraux de nettoyage et de désinfection

- Garder libres de tout encombrement les salles d'examen et toutes les zones centrales pour faciliter le nettoyage.
- Commencer le nettoyage et la désinfection par les zones les plus propres et terminer par les zones plus souillées.
- Nettoyer et désinfecter immédiatement les surfaces visiblement souillées de sang ou d'autres liquides organiques.



22

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Équipements de soins

- Désinfecter les équipements après chaque utilisation avec une lingette, un essuie-tout ou un linge de nettoyage imbibé de solution désinfectante (ex. stéthoscope, brassard et appareil à TA, otoscope, balance pour bébé, etc.)



23

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---







### Caractéristiques épidémiologiques et cliniques

---

<https://www.inspq.qc.ca/publications/2901-caracteristiques-epidemiologiques-cliniques-covid19>



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Tableau clinique

---

- <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/covid-19/directives-cliniques-aux-professionnels-et-au-reseau/a-propos/>
- <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/covid-19/directives-cliniques-aux-professionnels-et-au-reseau/presentations-cliniques-inesss/>
- <https://www.inesss.qc.ca/covid-19.html>
- <https://www.inspq.qc.ca/>



31

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Évolution de la situation au niveau provincial, national et international

---

OMS : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports> et <http://who.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/c88e37cfc43b4ed3baf977d77e4a0667>

Gouvernement du Canada : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus.html>

INSPQ:

<https://www.inspq.qc.ca/covid-19/donnees>



32

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

