

Rencontre des gestionnaires en
dépendance et itinérance,
Sous-groupe de travail COVID-19 avec
l'Équipe de soutien clinique et organisationnel en
dépendance et itinérance

Les règles de prévention et de
contrôle des infections (PCI)

En présence de:

- **Dre Marie-Ève Goyer**, Directrice scientifique, Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance (IUD), cheffe adjointe des programmes spécifiques CCSMTL et médecin conseil à la DSDI du MSSS
- **Karine Hudon**, Chargée de projet, Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance, IUD
- **Annie Larouche**, Professionnelle de recherche spécialisée en itinérance, Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance, IUD.
- **Nicolas Marcotte**, Consultant en biosécurité, Direction de la qualité, évaluation, performance et éthique, CCSMTL
- **Guylaine Dupuis**, Conseillère cadre en soins infirmiers, dédiée au continuum dépendance, aux populations vulnérables, aux programmes de santé publique en réduction des méfaits et ITSS, en Santé au travail & chargée de projet de la prescription infirmière, Direction des soins infirmiers adjointe - Pratiques professionnelles, CCSMTL

Plan de la présentation

1. Mot de bienvenue et fonctionnement de la rencontre
2. Mise en contexte
3. Comment réfléchir l'adaptation des règles de prévention et de contrôle des infections (PCI) aux populations présentant des enjeux de dépendance et en situation d'itinérance, au niveau:
 - Des transferts interétablissements et interinstallations
 - Des lieux offrant de l'hébergement en dépendance et itinérance
 - Des autres types de services
 - Des employés des services en dépendance et itinérance

Objectifs de la présentation

- 1) Développer des réflexes d'analyse face aux consignes de PCI et de leur adaptation en fonction du contexte régional et de la population desservie.
- 2) Proposer une démarche réflexive à partir d'exemples d'adaptations des consignes de PCI dans une perspective de gestion des risques.





Mise en contexte

Grands enjeux relatifs à la PCI

- Multitude de consignes de PCI:
 - MSSS, INSPQ, INESSS
 - selon le contexte de soins
 - en fonction de la population desservie: asymptomatique; sous investigation; cas confirmé
 - selon le niveau d'alerte de la région
 - particulières à l'établissement
- Mise à jour régulière des consignes
- Consignes en silo (p. ex. transferts)
- Peu de trajectoires régionales en itinérance et en dépendance
- Soutien de l'équipe PCI variable selon les régions
- Conséquences possibles du respect strict des consignes PCI
 - Refus de dépistage, refus de traitement, ↑ listes d'attente, etc.
- Usagers refusés/évincés en raison de symptômes, sans prise en charge du risque du cas suspecté



Démarche générale d'implantation des consignes PCI

- ✓ Connaissance des normes et documents existants
- ✓ Comité local incluant PCI et DRSP
- ✓ Différents critères à évaluer :
 1. La situation épidémiologique locale et régionale
 - Niveau d'alerte régionale:
 - <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/cartes-paliers-alerte-covid-19-par-region/#c69930>
 2. La situation des établissements (celui qui envoie et celui qui reçoit)
 - Éclosions
 3. La situation des personnes
 - Qui sont-elles?
 - Symptômes/contacts + respect des consignes
 - Les tests COVID effectués
- ✓ Évaluer les risques présents
 - **Adaptation locale dans une perspective de mitigation des risques avec laquelle les différents acteurs sont confortables**

Documents de référence sur la PCI pour les services en dépendance et en itinérance

Services externes :

[COVID-19 – Cliniques médicales/cliniques externes/cliniques COVID-19/GMF](#), INSPQ, 8 septembre 2020

[Procédures de nettoyage et de désinfection de l'environnement et des équipements de soins pour les cliniques médicales](#), INSPQ, 2 juin 2020

Services offerts en proximité :

[COVID-19 : Mesures pour les travailleurs de la santé lors de la prestation de soins à domicile](#), INSPQ, 8 septembre 2020

[COVID-19: Gradation des mesures dans les milieux de vie en fonction des paliers d'alerte](#), MSSS, 23 septembre 2020

Services internes :

[SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de soins de courte durée](#), INSPQ, 6 octobre 2020

[Stratégies pour réduire la transmission du SARS-CoV-2 dans les centres de réadaptation en dépendance et d'hébergement](#), Initiative canadienne de recherche sur l'abus de substances. 30 juin 2020

Documents de référence sur la PCI pour les services en dépendance et en itinérance

Services d'hébergement communautaire, incluant les RHD :

[COVID-19: Gradation des mesures dans les milieux de vie en fonction des paliers d'alerte](#), MSSS, 23 septembre 2020

[Mesures de prévention de la COVID-19 en milieu de travail – Recommandations intérimaires – Organismes communautaires offrant de l'hébergement](#), INSPQ, 23 juin 2020

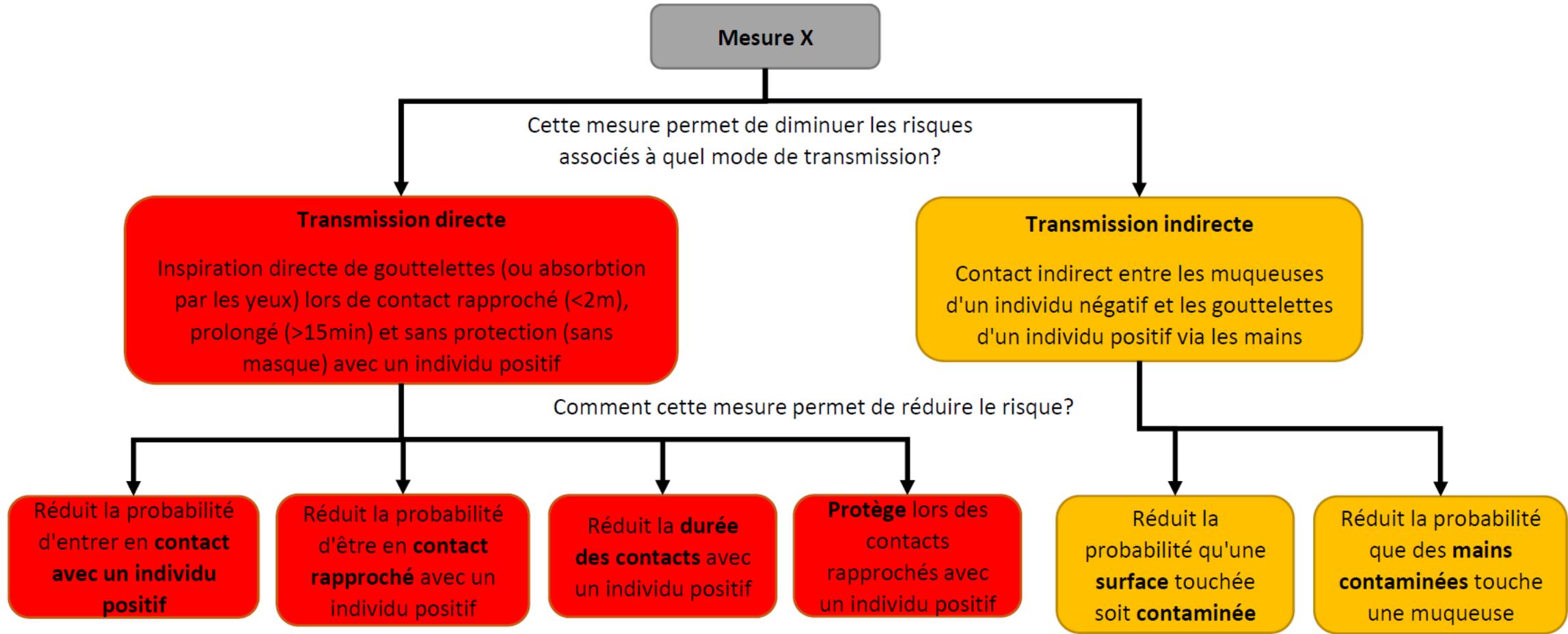
[Guide pratique d'aménagements physiques en contexte de COVID-19 à l'intention des ressources communautaires pour personnes vivant en situation d'itinérance](#), Direction régionale de santé publique de Montréal, septembre 2020

[COVID-19 \(SARS-CoV-2\) : Recommandations intérimaires – Mesures à mettre en place pour les hôtels qui accueilleront des personnes en isolement volontaire ou obligatoire asymptomatiques\) ou des personnes atteintes de COVID-19 ou sous investigation qui ne peuvent être isolées à la maison](#), INSPQ, 2 avril 2020



Comment réfléchir l'adaptation
des règles de prévention et de
contrôle des infections (PCI)
aux populations présentant
des enjeux de dépendance et
en situation d'itinérance

Appréciation des mesures PCI/Biosécurité pour la Covid-19



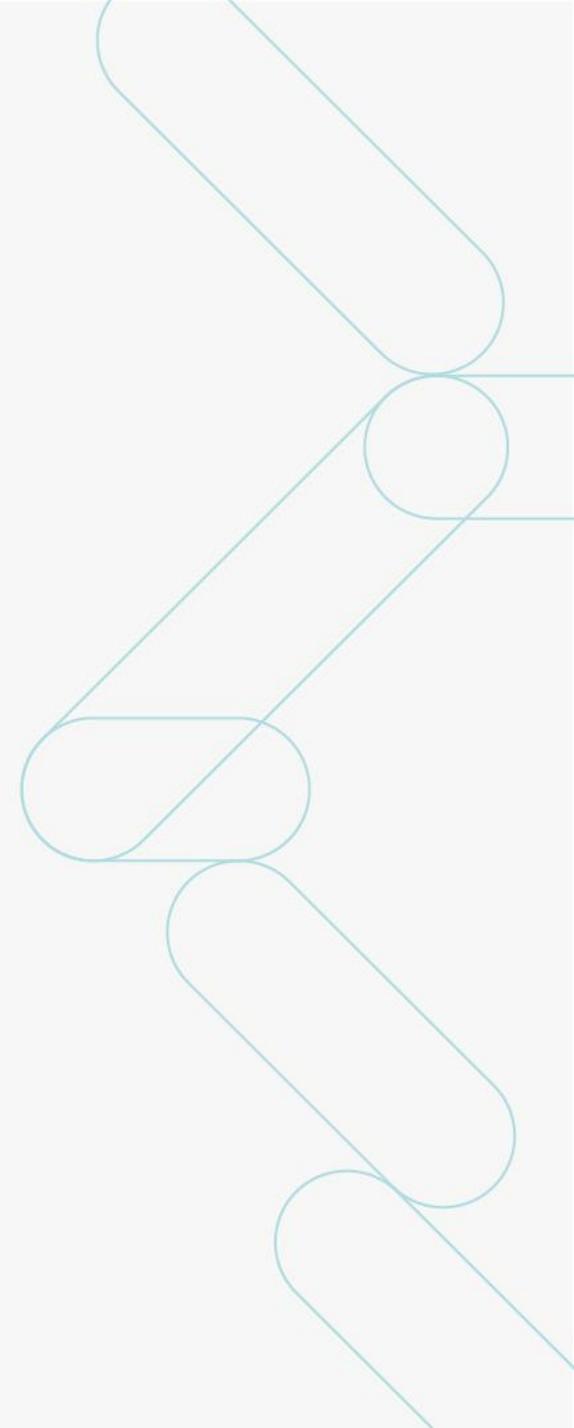
Transferts inter et intra établissements

Quelques enjeux:

- Triage adapté
- Séquence de dépistage
- Limiter les isolements répétés, cumulatifs
- Gradation du risque
 - COVID+
 - Symptômes +
 - Contact de COVID+
 - Transfert du CH
 - Dépistage de routine en attente de résultat
- Cohorter les personnes selon le niveau de risque

À quoi penser:

- Demander un dépistage pré-départ de l'hôpital au besoin



Exemple 1: Transfert CH vers RHD ou service interne en CRD

À quoi penser:

- La personne a-t-elle eu des symptômes, des contacts possibles avec la COVID? Ou est-elle guérie de la COVID?
 - À quel point sommes-nous inquiets du risque?
- Quelle est la situation du CH?
- Y-a-t-il eu des dépistages effectués?
- Quels sont ses besoins de santé et de services?
- Quelles sont les capacités d'isolement et les durées?

Hébergement

Quelques enjeux:

- Repérage (et prise en charge) des symptômes et triage
- Capacité d'accueil sécuritaire vs réponse aux besoins / rehaussement des besoins en période hivernale
- Limiter les déplacements d'une population mobile
- Respect des mesures sanitaires (port du masque, distanciation, lavage des mains, etc.)
- Consommation, couples, animaux vs isolement

Références:

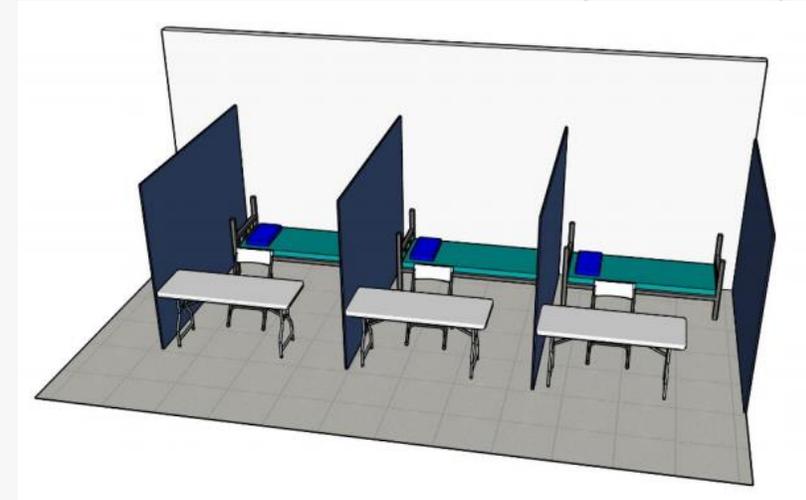
- [Guide pratique d'aménagements physiques en contexte de COVID-19 à l'intention des ressources communautaires pour personnes vivant en situation d'itinérance](#)
- [COVID-19: Gradation des mesures dans les milieux de vie en fonction des paliers d'alerte](#)

Exemple 2: Adaptation des dortoirs

À considérer: Équilibre entre capacité d'accueil et PCI

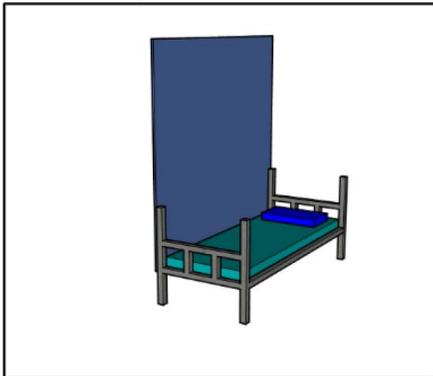
Avec qui réfléchir:

- Direction de santé publique
- Organismes communautaires
- Municipalité
- Organismes communautaires
- Direction des programmes santé mentale et dépendance

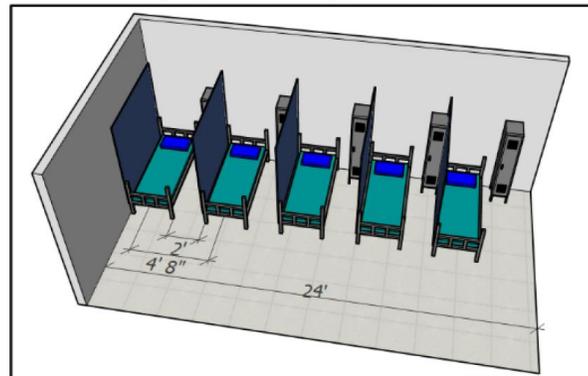


Cubicules simples

Représentation du lit



Disposition sur 24 pieds linéaires



Unités internes des CRD

À quoi penser:

- Implanter une surveillance quotidienne des symptômes chez les usagers
- Mesures pour les employés
- Prévoir des chambres pour les isolements
- Cohorter les personnes utilisant les services
- Mettre en place une procédure pour le tabac
- Désinfection
 - Faire participer les usagers
- Réfléchir aux activités de groupe, les repas
- Suivre les directives selon les niveaux d'alerte :
 - Accès au milieu par des visiteurs
 - Activités, repas et sorties
 - Personnel

Références:

- [SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de soins de courte durée](#)
- [COVID-19: Gradation des mesures dans les milieux de vie en fonction des paliers d'alerte](#)
- [Mesures pour la gestion des cas et des contacts dans les unités d'urgence et d'hospitalisation en santé mentale : recommandations intérimaires](#)

Cliniques externes des CRD

Quelques enjeux:

Difficulté d'application de certaines mesures

- Téléconsultation et mesures exigeant un téléphone/accès internet
- Les règles sanitaires souvent difficiles à faire respecter
 - Ex.: port du masque = protéger l'équipe

À quoi penser:

- Triage et pré-triage
- Lien avec la clinique de dépistage
- Adapter la salle d'attente: ↓ la densité
- Ajuster les mesures à la population desservie (triage, ÉPI, présentiel, etc.)
- Poursuite, autant que possible, des services de soutien de réadaptation en formule individuelle ou de groupe, en téléconsultation

Références:

- [COVID-19 – Cliniques médicales/cliniques externes/cliniques COVID-19/GMF](#)
- [Procédures de nettoyage et de désinfection de l'environnement et des équipements de soins pour les cliniques médicales](#)



Les règles de prévention et de contrôle des infections (PCI) et le personnel

Employés = vecteurs potentiellement importants de transmission aux usagers et entre eux

Quelques recommandations générales:

- Triage quotidien à l'arrivée dans le milieu de soins.
- Retrait immédiat de tout employé avec des symptômes - test de dépistage - évaluation par une autorité compétente requise pour déterminer si l'employé peut se présenter ou non au travail.
- Restreindre au minimum le nombre d'employés en zone orange (tiède)/rouge (chaude). Constituer des équipes dédiées aux soins des usagers +. Limiter les déplacements entre zones.
- **Maintenir une distance minimale de deux mètres entre les employés sur l'unité, au poste de garde, lors des pauses, lors des repas, lors des réunions et à l'extérieur.**
- Éviter le partage du matériel et des équipements (ex. : tablettes, crayons, appareils de communication, etc.).

Références:

- [Guide pratique d'aménagements physiques en contexte de COVID-19 à l'intention des ressources communautaires pour personnes vivant en situation d'itinérance](#)
- [SRAS-CoV-2 : Mesures de prévention et contrôle des infections pour les milieux de soins de courte durée](#)



MERCI

**Prochaine rencontre:
16 novembre 9h-10h30**

**L'Équipe de soutien clinique et organisationnel en
dépendance et itinérance**

Téléphone ou textos: 514 863-7234

Courriel:

soutien.dependance.itinerance.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Site web: <http://dependanceitinerance.ca/>