



Plan régional de pandémie - COVID-19

Section 5A – Pratiques de prévention et contrôle des infections

Dernière mise à jour: 2020-11-25

A. PRATIQUES DE PRÉVENTION ET DE CONTRÔLE DES INFECTIONS

I. Introduction

Cette section a été préparée par le Service de prévention et de contrôle des infections en collaboration avec le Département de microbiologie et fournit une orientation provisoire pour la prise en charge des cas suspects, et confirmés de COVID-19 dans le milieu des soins de santé. Les éléments présentés dans cette section sont conformes avec les directives reçus du Ministère de la santé et du Bureau du médecin-hygiéniste en chef. En situation critique, d'autres mesures pourraient être prises afin d'assurer une meilleure gestion et contrôle des stocks d'équipement de protection individuelle.

Nous savons actuellement que parmi les humains, les coronavirus sont plus facilement transmis par les gouttelettes respiratoires d'une personne infectée. La transmission est semblable à celle de l'influenza et d'autres pathogènes respiratoires. Dans les établissements de soins de santé, ces infections respiratoires sont traitées à l'aide des précautions contre la transmission par gouttelettes et contact.

Cependant, dans le cas d'un nouveau virus, comme le COVID-19, les précautions à prendre sont des précautions MRS (Maladies respiratoires sévères) (Voir Annexe D). En présence d'une intervention médicale générant des aérosols (IMGA), il faut rehausser l'ÉPI avec des précautions aériennes et contact et une protection oculaire. Sinon, les précautions gouttelettes et contact suffisent (voir Annexe E).

La pandémie du COVID-19 évolue rapidement, et les présentes lignes directrices sont fondées sur l'information disponible sur la maladie (gravité de la maladie, efficacité de la transmission et durée d'élimination du virus). Les lignes directrices devront être révisées et mises à jour au fur et à mesure que plus d'information sera rendu disponible.

Avant chaque interaction avec un patient, le travailleur de la santé doit faire une évaluation du risque au point de service (ERPS) pour déterminer le risque infectieux pour lui-même et les autres. L'ERPS l'aidera à déterminer le bon ÉPI requis pour se protéger pendant son interaction avec le patient et son environnement. Le port d'ÉPI doit être conforme à l'ERPS, soit le port de masque chirurgical ou une respirateur N-95.

Les patients présentant des symptômes et des critères d'exposition compatibles avec l'infection au COVID-19 devraient être placés dans une chambre individuelle. Si une IMGA est requise, le patient doit être placé dans une chambre à pression négative.

II. Présentation clinique

Les cas signalés vont de cas qui sont légèrement malades à des cas qui sont gravement malades et qui meurent. Les symptômes peuvent inclure :

- Fièvre dépassant 38°C / frissons¹
- Nouvelle toux ou une toux chronique qui s'aggrave
- Essoufflement
- Autres (mal de gorge, mal de tête, écoulement nasal, congestion nasale, etc.)

¹ La fièvre peut être absente chez certains patients, comme les patients qui sont très jeunes, âgés ou immunosupprimés ou qui prennent certains médicaments diminuant la fièvre. Les patients peuvent aussi décrire une sensation de fièvre ou frissons. Il faut faire preuve de jugement clinique pour guider l'évaluation des patients dans de telles situations.

La période d'incubation peut varier de 0 à 14 jours, avec des estimations médianes de 5 à 6 jours entre l'infection et le début des symptômes cliniques de la maladie.

Définition nationale de cas provisoire : Maladie à coronavirus (COVID-19)

Cas suspect

Personne présentant au moins deux des symptômes suivants :

- fièvre (supérieur à 38°C) ou signes d'une fièvre;
- nouvelle toux ou toux chronique aggravée;
- mal de gorge;
- écoulement nasal;
- mal de tête;
- nouvelle fatigue;
- nouvelles douleurs musculaires;
- diarrhée;
- perte du goût ou de l'odorat
- chez les enfants, des taches mauves sur les doigts ou les orteils

ET

- qui répond aux critères d'exposition*

Cas probable

Une personne ayant subi un test de laboratoire :

- Qui présente une fièvre de plus de 38°C ou qui montre l'apparition d'une toux ou l'exacerbation d'une toux chronique;

ET

- Qui répond aux critères d'exposition* du COVID-19 et pour laquelle le diagnostic de laboratoire pour la COVID-19 n'est pas décisif;

OU

Une personne n'ayant pas subi de test de laboratoire :

- Qui présente une fièvre de plus de 38°C ou qui montre l'apparition d'une toux ou l'exacerbation d'une toux chronique;

ET

- ayant été en contact étroit avec un cas confirmé de la COVID-19

OU

- a vécu ou travaillé dans un établissement fermé où il y a une écloison connue de cas de COVID-19 (p. ex. établissement de soins de longue durée, pénitencier).

Cas confirmé

Personne dont l'infection au COVID-19 a été confirmée par un laboratoire de référence (LNM ou laboratoire de santé publique d'une province ou d'un territoire) dont les tests ont été validés. La confirmation nécessite des tests positifs d'amplification des acides nucléiques (TAAN) sur au moins deux cibles génomiques spécifiques ou une seule cible positive avec séquençage des acides nucléiques.

* **Critères d'exposition**

Dans les 14 jours qui ont précédé le début des symptômes, une personne qui :

- a voyagé à l'extérieur de la bulle atlantique, **OU**
- a eu un contact étroit** avec un cas confirmé de COVID-19;

OU

- a eu un contact étroit avec une personne atteinte d'une maladie respiratoire aiguë ayant voyagé à l'extérieur de la bulle atlantique, dans les 14 jours précédant;

OU

- a participé à un rassemblement de masse établi comme étant une source d'exposition (p. ex. conférence);

OU

- a subi une exposition en laboratoire à du matériel biologique (p. ex. échantillons cliniques primaires, isolats de cultures de virus) contenant la COVID-19.

***Un contact étroit est défini comme étant une personne qui a prodigué des soins au patient, y compris les travailleurs de la santé, les membres de la famille ou d'autres personnes soignantes, ou encore une personne ayant eu un contact physique étroit, ou qui a vécu avec le cas ou qui a eu autrement un contact étroit prolongé avec un cas probable ou confirmé alors que ce dernier était malade.*

III. Interventions médicales générant des aérosols (IMGA)

Les IMGA sont des interventions médicales pouvant produire des aérosols par suite d'une manipulation de l'appareil respiratoire d'une personne. Il existe plusieurs types d'IMGA associées à un risque accru documenté de transmission de la tuberculose ou du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS). À cet égard, il y a lieu de reconnaître qu'il existe une expérience clinique et un consensus d'opinions en ce qui a trait à la propagation de ces infections par gouttelettes et aérosols durant les IMGA. Des recherches plus poussées pourraient fournir des données cliniques additionnelles sur les dangers entourant les IMGA, notamment lorsque d'autres microorganismes sont présents. Le risque de transmission d'une infection par noyaux de gouttelettes et aérosols peut augmenter durant l'exercice des IMGA, car elles peuvent générer un important volume de gouttelettes respiratoires pouvant être propulsés à plus longue distance que lors de leur dispersion naturelle.

Types d'IMGA

Les IMGA peuvent être classées en deux catégories : les IMGA à risque élevé et les IMGA à risque modéré à incertain.

IMGA à risque élevé :

- Intubation ou extubation endotrachéale et procédures connexes (p. ex., aspiration endotrachéale ouverte, ventilation manuelle)
- Ventilation par ballon-masque
- Bronchoscopie, lavage broncho-alvéolaire
- Incision chirurgicale de la trachée (trachéotomie)

- Laryngoscopie
- Ventilation en pression positive non invasive (VSPPBi et VCPPC)
- Procédures d'autopsie nécessitant des appareils fonctionnant à grande vitesse, comme une scie oscillante
- Endoscopie ou procédure du nasopharynx
- Induction de l'expectoration
- Canule nasale à débit élevé (OPTIFLOW, AIRVO ou l'équivalent)
- Procédures dentaires spécifiques, comme le fraisage à grande vitesse
- Chirurgie oropharyngée, transsphénoïdale ou thoracique
- Ventilation à haute fréquence par oscillation
- Réanimation cardiopulmonaire (RCP)

IMGA à risque modéré à incertain :

- Ventilation mécanique (par ex., lors de procédures augmentant le risque de débranchement du circuit de ventilation)
- Thérapie par nébuliseur ou administration de médicaments par aérosols
- Insertion et soins d'une trachéostomie
- Physiothérapie respiratoire (dispositif manuel ou mécanique d'assistance à la toux, emmagasinage d'air, assistance à la toux ou aspiration profonde)
- Thoracotomie à l'aiguille ou insertion d'un drain thoracique pour pneumothorax
- Mise en place d'une sonde gastrique
- Endoscopie digestive haute
- Échocardiographie transoesophagienne
- Gestion d'une laryngectomie

Exemples de procédures qui ne constituent pas des IMGA :

- Écouvillonnage du nasopharynx ou de la gorge
- Enlèvement ou insertion d'un drain thoracique (sauf dans le contexte d'un pneumothorax)
- Aspiration ou hygiène buccale
- Colonoscopie
- Laparoscopie
- Test de stress cardiaque
- Procédure effectuée sous anesthésie régionale
- Embolisation de l'artère bronchique
- Biopsie percutanée d'une masse pulmonaire
- Administration d'oxygène à faible débit (par ex., pinces nasales à un débit de 1 à 6 L/min ou masque OxyMask à un débit de 1 à 15 L/min)
- Procédures de dysphagie oropharyngée
- Test de réflexe tussigène
- Aspiration de moelle osseuse

Le fait de tousser ou d'éternuer ne produit pas des aérosols.

Les mesures de contrôle suivantes doivent être suivies durant toute IMGA pratiquée chez un patient souffrant de symptômes compatibles avec le COVID-19:

1. Éviter de procéder à des IMGAs non essentielles.
2. Prévoir et planifier les IMGAs.
3. Les IMGAs doivent être pratiquées par du personnel le plus expérimenté disponible.
4. Toute IMGA doit être pratiquée dans un local à pression négative; si aucun local en pression négative n'est disponible, utiliser une chambre privée et fermer la porte.
5. Si aucune chambre individuelle n'est disponible et qu'une IMGA est requise de toute urgence, tirer le rideau séparateur, retirer l'équipement partagé et limiter l'entrée du personnel.
6. Avoir recours à la sédation ou à un agent paralysant afin de minimiser le risque d'aérosolisation durant certaines IMGAs, comme l'intubation.
7. Réduire au minimum le nombre de membres du personnel dans la chambre lors d'une IMGA et s'assurer que tout le personnel respecte toutes les précautions (notamment le port du masque N95, les gants, la blouse et la protection oculaire).
8. S'assurer que l'affiche d'isolement (MRS) indiquant les précautions et l'affiche avec les procédures d'enfilage et d'enlèvement de l'EPI sont posées de manière bien visible à l'entrée de la chambre. L'affiche d'isolement (MRS) ne doit pas être enlevée avant que la chambre ait été nettoyée.
9. S'assurer d'avoir le matériel et l'équipement nécessaire dans la chambre. Le matériel à usage unique et l'équipement dédié aux soins devrait être utilisé autant que possible. S'assurer d'un bon nettoyage/désinfection de l'équipement avant le retirer de la salle.
10. Lors d'une situation d'urgence pendant laquelle une évaluation clinique est impossible, il faut porter un respirateur N95 lorsque le patient pourrait nécessiter une IMGA.
11. Employer un système fermé d'aspiration endotrachéale pour les patients intubés et éviter d'ouvrir le circuit du ventilateur.
12. Éviter les nébuliseurs pour l'administration des médicaments par inhalation.
13. S'assurer de respecter le temps requis pour le renouvellement d'air dans la pièce avant d'entrer sans respirateur N95.
14. Après qu'une IMGA a été effectuée, éviter d'ouvrir la porte jusqu'à ce que les aérosols aient été dilués à 99,9 %. Le temps nécessaire pour cela varie selon la chambre; on doit consulter l'ingénieur de l'établissement pour qu'il détermine le temps nécessaire pour l'échange d'air. Dans l'impossibilité de le confirmer, supposer qu'il faudra trois heures. Le temps nécessaire pour l'échange d'air peut varier de 20 minutes à trois heures, selon le système de ventilation (voir l'Annexe F pour les tableaux sur les échanges d'air). Lorsqu'un épurateur de filtre HEPA supplémentaire est utilisé, le temps d'échanges d'air doit être déterminé par l'ingénieur de l'établissement.
15. Les membres du personnel peuvent quitter la chambre avant que le nombre requis d'échanges d'air soit atteint, mais ils doivent ouvrir et fermer la porte lentement afin de minimiser la sortie de l'aire contaminé.
16. Lorsqu'une IMGA doit être effectuée d'urgence pour un patient soupçonné ou confirmé atteint de la COVID-19 dans une salle d'opération et qu'aucune salle d'opération COVID-19 n'est disponible, se reporter au point no. 14 ci-dessus. Si possible, l'extubation doit être effectuée dans une salle d'opération COVID-19 ou dans une chambre d'isolement

des infections aéroportées.

Dépistage COVID 19 avant les IMGAs pré-opératoire

Au bloc opératoire, le patient qui vient d'une région en alerte orange ou rouge avec un test PCR COVID négatif obtenu dans les 72 heures avant OU un genXpert négatif dans les 24 heures précédant la chirurgie, n'a pas besoin d'être isolé dans la salle d'opération, dans la salle de réveil ou dans la chirurgie d'un jour. L'isolation commencera à l'unité de soins post opératoire

IV. Centres de dépistage

Dans la mesure du possible, essayer de maintenir 2 mètres (6 pieds) de séparation entre les patients et assurer qu'ils portent un masque. S'assurer que les affiches sur l'étiquette respiratoire soient disponibles aux endroits stratégiques afin d'encourager l'adhérence aux pratiques d'hygiène des mains et l'étiquette respiratoire.

Les mesures de précautions décrites dans la section V doivent être suivies lors des contacts de moins de 2 mètres avec les patients présentant des symptômes du COVID-19. Les précautions d'isolement pour l'isolement de gouttelettes et contact (voir Annexe E) devront être respectées dans les aires de soins (salles) où seront hébergés les patients symptomatiques. Le personnel devra porter l'équipement de protection individuelle (blouse, gants, masque chirurgical ou de procédures et écran facial). L'habillement contaminé pendant les soins à un patient doit être immédiatement changé.

V. Précautions pour le COVID-19

Hygiène des mains

L'hygiène des mains avec l'eau et le savon ou l'utilisation de la solution antiseptique à base d'alcool (SABA) est le meilleur moyen afin de prévenir la transmission d'infections. Le personnel, les patients et les visiteurs doivent donc s'y conformer après un contact direct avec une personne soupçonnée, ou confirmée avoir le COVID-19 ainsi qu'après le contact avec leurs articles personnels ou leur environnement immédiat.

LAVAGE DES MAINS

N.B.- Le lavage des mains avec l'eau et le savon doit être effectué lorsque les mains sont visiblement souillées. L'action mécanique de frotter, de rincer et d'essuyer enlève la plupart des microbes. Les ongles doivent être courts et les ongles artificiels ou les produits de rehaussement des ongles sont interdits pour les travailleurs de la santé

1. Retirer les bijoux et bracelets.
2. Ouvrir les robinets et ajuster la température de l'eau à tiède.
3. Se mouiller les mains, appliquer le savon et faire mousser.
4. Frictionner toutes les surfaces des mains et des poignets, en incluant les doigts, les espaces entre les doigts, les pouces, autour des ongles, les paumes et le dos des mains.
5. Frotter un minimum de 15 secondes.
6. Rincer les mains à l'eau courante afin d'éliminer les microorganismes et tout résidu de savon.
7. Sécher les mains doucement avec une serviette de papier jetable et utiliser cette serviette pour fermer les robinets afin d'éviter de se contaminer les mains à nouveau.]

UTILISATION DE LA SOLUTION ANTISEPTIQUE A BASE D'ALCOOL (SABA)

Les produits d'hygiène des mains à base d'alcool à 70% sont des bons moyens pour nettoyer les mains qui ne sont pas visiblement souillées, car ils tuent rapidement la plupart des microbes. Ils contiennent aussi un agent émollient qui réduit l'irritation de la peau.

N.-B.- En présence de patients confirmés ou soupçonnés être porteur du *Clostridium difficile*, la SABA n'est pas efficace et il faut se laver les mains à l'eau et au savon.

1. Retirer les bijoux et bracelets.

2. Appliquer le produit sur la paume d'une main

3. Tremper et tourner le bout des doigts dans la solution (mouvements rotatifs), puis transférer la solution dans la paume de l'autre main et répéter.

4. Frotter les mains ensemble un minimum de 15 secondes et jusqu'à ce que la solution ait séché, en portant une attention particulière entre les doigts, les pouces, les poignets, les paumes et le dessus des mains.

Étiquette respiratoire

L'étiquette respiratoire est un ensemble de mesures d'hygiène qui doivent être pratiquées par les patients, les employés et les visiteurs afin de minimiser les risques potentiels de transmission du COVID 19 :

- L'utilisation de tissus mouchoirs à usage unique pour se moucher et les jeter après l'utilisation
- Se couvrir la bouche et le nez pour tousser ou éternuer en utilisant un tissu mouchoir ou en toussant/éternuant dans le pli du coude
- Se laver les mains ou utiliser la SABA après avoir éternué, toussé ou s'être mouché
- Éviter de toucher ses yeux, son nez ou sa bouche
- Porter un masque chirurgical / de procédure si on soupçonne un syndrome grippal ou une infection respiratoire.
- Porter un masque chirurgical / de procédure lorsqu'une distanciation de 2 mètres des autres ne peut être maintenue.
- A la demande du personnel, le patient COVID-19 positif ou suspect doit porter un masque lorsqu'il se trouve à moins de 2 metre d'employé.

Le personnel de la santé doit promouvoir l'étiquette respiratoire.

Équipement de protection individuelle (ÉPI)

En plus des pratiques de routine, des précautions additionnelles doivent être suivies en tout temps pour les patients soupçonnés ou confirmés avoir le COVID-19.

Avant toute interaction avec les patients, les travailleurs de la santé ont la responsabilité d'évaluer le risque d'infection pour eux-mêmes, pour les autres patients, les visiteurs et les autres travailleurs de la santé (voir annexe B).

Le travailleur de la santé doit faire preuve de jugement professionnel pour évaluer les risques en fonction de la situation clinique et des renseignements actuels, des mesures techniques et administratives conçues et mises en place et de la disponibilité et de l'utilisation de l'équipement de protection individuelle. L'évaluation du risque au point de service (ERPS) n'est pas un nouveau concept, car les travailleurs de la santé utilisent déjà ce type d'évaluation plusieurs fois par jour afin d'assurer la sécurité dans les milieux de soins de santé (voir annexe G).

ERPS permet au travailleur de la santé :

- D'évaluer la probabilité d'exposition à un agent pathogène (par ex. : COVID-19)
 - pour une interaction spécifique,

- pour une tâche spécifique,
 - avec un patient spécifique,
 - dans un environnement spécifique, et
 - sous les conditions disponibles.
- De choisir les mesures et l'EPI approprié pour minimiser le risque d'exposition pour un patient spécifique, d'autres patients, les travailleurs de la santé, les visiteurs et autres dans l'environnement.

MASQUE

Selon les directives de la Santé publique, tous les travailleurs de la santé qui travaillent dans des aires de soins des patients et qui ont des contacts directs ou indirects avec les patients, visiteurs, collègues de travail / autres employés et médecins doivent porter un masque chirurgical/de procédures de façon continue, en tout temps et dans toutes les aires de leur lieu de travail selon les directives de la santé publique et le Réseau.

- le masque doit recouvrir le nez et la bouche
- le masque peut être utilisé plus d'une fois s'il est stocké entre les utilisations dans un sac en papier. Il doit être plié en deux dans le sens de la longueur avec l'extérieur du masque en contact pour être rangé dans le sac en papier. S'il est utilisé dans une chambre d'isolement alors il doit être jeté dans la poubelle.
- le masque doit être changé si humide, car il perd son efficacité.
- l'avant du masque est considéré comme contaminé. Éviter de toucher l'avant du masque et de se toucher les yeux
- ne pas laisser suspendre au cou
- le même masque peut être utilisé pour les soins de plus d'un patient, qui sont hébergés dans une chambre avec plusieurs lits, mais il doit être jeté à la sortie de la chambre, si les patients sont isolés.

Respirateur N-95

Le port du respirateur jetable N-95 contribue à prévenir l'exposition à des microorganismes transmis par voies aériennes. Il est un des éléments des mesures de prévention et de contrôle des infections du COVID-19 qui est possiblement transmise par des IMGA.

Caractéristiques et limites d'utilisation

Filtres au moins 95% s'il s'agit de particules en suspension dans l'air dont la taille est inférieure ou égale à 5 µm.

Peut causer un certain inconfort, car beaucoup plus ajusté qu'un masque chirurgical ou de procédure

Pour une étanchéité optimale, le visage doit être bien rasée.

- Un respirateur mal ajusté augmente le risque qu'un agent pathogène entre par le pourtour du respirateur, car l'inspiration crée une pression négative à l'intérieur du respirateur permettant à l'air d'être respiré sur les bords.
- Utiliser un respirateur N-95 du modèle, de la forme et de la grandeur appropriée déterminée lors du test d'ajustement annuel (fit test).

Points importants lorsque l'on met le respirateur N-95

- Vérifier l'état du respirateur (trous, fissures, déformations, relâchement de l'élastique).
- Pour une efficacité maximale, les deux attaches sont nécessaires au maintien de l'étanchéité. S'assurer de suivre les particularités reçues lors du test d'étanchéité (fit test), ou vous référez aux instructions d'utilisation du produit.

Vérifier l'ajustement du respirateur au visage

- respirateur et bande de métal pour le nez bien accolé sur les joues et le nez
- menton recouvert par le respirateur

- capacité de parler avec le respirateur en place
- capacité de tourner, lever et baisser la tête sans déplacer le respirateur

Effectuez un contrôle d'étanchéité comme suit:

1. Placer les deux mains par-dessus le respirateur sans l'écraser ou le déformer
2. Procéder à la vérification de l'étanchéité en pression positive et négative

Expirer et le respirateur devrait se gonfler légèrement (pression positive)

Et

Inspirer et le respirateur devrait s'affaisser (pression négative)

3. S'il y a fuite d'air autour du nez, du menton ou sur les joues, repositionner le respirateur et la bande de métal pour le nez jusqu'à ce qu'il n'y ait aucune fuite d'air.

Ne pas utiliser un respirateur dont le niveau d'étanchéité n'est pas sécuritaire

Quand doit-on jeter le respirateur N-95?

- Si le respirateur a été contaminé par du sang, d'autres liquides biologiques, des sécrétions ou des excréments
- Si le respirateur devient humide ou s'il est endommagé.
- Tout de suite après l'évaluation d'un patient **ou** quitter la chambre d'un patient atteint ou soupçonné d'être atteint d'un microbe transmis par voie aérienne.
- Après un IMGA d'un patient suspecté ou confirmé d'avoir le COVID-19 ou un autre microorganisme en suspension dans l'air.

GANTS

Les gants doivent être portés pour tout contact avec le patient et son environnement.

- Les gants doivent être assez longs pour couvrir les poignets.
- Ne pas réutiliser ni laver les gants
- Utiliser les gants comme mesure additionnelle et non pas comme une solution de remplacement pour l'hygiène des mains
- Les mains doivent être lavées immédiatement après avoir retiré les gants et entre chaque patient.

BLOUSE

Une blouse à manches longues avec des poignets doit être portée pour tout contact avec le patient et son environnement.

- La blouse n'est portée qu'une seule fois.
- La blouse doit couvrir complètement tous les vêtements (du cou à la mi-cuisse). Les manches doivent être assez longues, de sorte que le poignet des gants couvre le poignet de la blouse pour protéger la peau du poignet et de l'avant-bras.
- La blouse doit être changée si souillée.

PROTECTION DES YEUX ET DU VISAGE

Les **lunettes à coques** ou un **écran facial** doit être porté pour tout contact avec le patient COVID -19 et son environnement.

Chaque fois qu'un masque ou un respirateur N-95 est requis, une protection des yeux est nécessaire.

- L'écran facial / visière jetable doit être jeté après chaque utilisation
- Les lunettes à coques réutilisables doivent être nettoyées et désinfectées après chaque utilisation selon la méthode suivante :
 - Laver vos mains et placer des gants propres (dans l'antichambre ou à la porte)
 - Placer une serviette de papier propre sur une surface, enlever les lunettes, désinfecter avec une serviette désinfectante et déposer-les ensuite sur la serviette de papier; Respectez le temps de contact humide indiqué sur l'emballage des lingettes.
 - Retirer les gants et laver vos mains.

N.B. : Les lunettes de prescription ne sont pas adéquates comme protection et il faut donc placer la protection par-dessus les lunettes.

VI. Contrôle environnemental – Entretien ménager, buanderie, déchets, plateaux de nourriture

N.B. : Réduire l'encombrement et enlever les articles non nécessaires tels les revues, journaux, livres et jouets dans les salles d'attente.

Instructions pour les ÉPI est autres fournitures - patients en isolement

- Les ÉPI, contenant de lingettes désinfectants et bouteilles de Purell dans les cas suivants peuvent être gardés dans la chambre du patient quand l'isolement est cessé et au congé du patient :
 - Patient isolé pour COVID suspect, mais l'isolement cessé, car le résultat est négatif;
 - Patient isolé pour X raisons, mais le résultat est négatif et l'isolement cessé, sauf si indiqué de jeter (voir plus bas);
 - Patient isolé pour infection virale respiratoire autre que COVID.
- Les ÉPI, contenant de lingettes désinfectants et bouteilles de Purell doivent être placés dans un sac double, bien identifiés avec la date, le numéro de la chambre et le type d'isolement et conservés dans un endroit désigné de l'établissement.
- Les ÉPI, contenant de lingettes désinfectantes et bouteilles de Purell des cas suivants doivent être jetés après le nettoyage quand l'isolement est cessé ou au congé du patient :
 - Patient isolé pour diarrhée peu importe la raison;
 - Patient COVID positif;
 - Patient avec des bactéries multi résistantes (ERC, ERV, BLSE, CA et SARM)
- **En cas de pénurie de fournitures**, le matériel à usage unique intacte qui se trouvait dans une chambre où il y avait un cas suspecté, ou confirmé de COVID-19 pourrait être gardé. Ce matériel doit être placé dans un sac double, bien identifié avec la date, la chambre du patient et le type d'isolement et conservé dans un endroit désigné de l'établissement. Ce matériel pourra être utilisé à l'unité désignée pour la cohorte de patients de COVID-19, selon les directives émises par le secteur de prévention et de contrôles des infections.

Fournitures et équipement réutilisables

- Le matériel et l'équipement réutilisables contaminés doivent être nettoyés, désinfectés et/ou stérilisés avant d'être utilisés pour un autre patient.
- Éviter d'entreposer trop de matériel dans la chambre et apporter seulement ce qui est nécessaire.

Entretien ménager

- Un désinfectant approuvé pour les hôpitaux avec un numéro d'identification du médicament (DIN) et efficace contre le COVID-19 doit être utilisé
- Les surfaces environnementales doivent être nettoyées méticuleusement chaque jour
- Les surfaces fréquemment touchées doivent être nettoyées au moins 2 fois par jour et lorsque souillées.

Literie / lingerie

- La literie et la lingerie ne nécessitent aucune manipulation spéciale. Suivre les procédures usuelles pour un patient isolé.

Déchets

- Les déchets ne nécessitent aucune manipulation spéciale. Suivre les procédures usuelles pour un patient isolé. Les objets tranchants doivent être placés dans les contenants réservés à ce fait.

Plateaux de nourriture

- La vaisselle ne nécessite pas de manipulation spéciale. Suivre les procédures usuelles pour un patient isolé.

VII. Hébergement

Un patient soupçonné ou confirmé de COVID-19 devrait être placé dans une chambre privée, si disponible. L'affiche MRS-maladie respiratoire sévère **ou** l'affiche de contact et gouttelettes, selon l'ERPS doit être placée sur la porte et les affiches sur comment mettre et enlever l'ÉPI devraient être placées à l'entrée et à la sortie de la chambre.

Les chambres privées sont limitées et peuvent devenir insuffisantes pendant une pandémie. Les chambres à pression négatives doivent être réservées en priorité pour les interventions médicales générant des aérosols (section III).

La cohorte des patients confirmés de COVID-19 est acceptable lorsqu'il y aura un manque de chambre privée. Dans un tel contexte, certaines mesures différentes pourraient être prises telles de conserver le même ÉPI (jaquettes, masque et protection oculaire) entre les patients Les gants doivent être changer et l'hygiène des mains effectuées entre les patients. Selon le nombre de cas hospitalisés dans un établissement, une unité de soins pourra être identifiée pour héberger ces patients.

Quoiqu'il soit recommandé de maintenir une distance supérieure à deux (2) mètres entre les patients, il se peut que les lieux physiques actuels dans les unités de soins et aux cliniques externes empêchent de respecter cette recommandation.

- Les patients avec symptômes de COVID-19 doivent être placés rapidement dans un lieu séparé désigné afin de diminuer la transmission aux autres et ils doivent porter un masque chirurgical ou de procédures en tout temps dans les espaces communs.

- Une affiche doit être placée pour décrire les mesures de précautions à suivre.
- Les patients sans symptômes COVID-19, mais nécessitant une évaluation doivent être rapidement dirigés vers l'aire d'attente et d'examen séparée de celles des patients symptomatiques afin d'éviter l'exposition aux patients présentant des symptômes du COVID-19.
- Les patients qui sont rétablis du COVID-19 peuvent être transférés dans l'aire de cohorte « non COVID-19 » lorsque la période de contagion sera terminée.
- Les mesures et principes de cohorte devront demeurer jusqu'à ce que la vague soit déclarée terminée.

VIII. Accès aux unités COVID-19 et aires d'évaluation (triage)

Tout le personnel qui doit entrer dans les chambres doit suivre les précautions requises d'habillement (p. ex. : travailleurs de la santé, entretien ménager, entretien de l'immeuble, visiteurs, etc.). Référez à la section V.

IX. Soins des patients décédés

Les pratiques de base et les précautions additionnelles requises décrites précédemment sont suffisantes pour prévenir la transmission lors de la manipulation des dépouilles de ceux décédés du COVID-19. Référez à la section 5e - Gestion des personnes décédées du Plan régional de pandémie-COVID-19 pour plus de renseignements.

X. Restrictions de l'activité des patients avec le COVID-19

- Limiter le mouvement et les activités des patients. Les transferts à l'intérieur de l'établissement doivent être limités aux procédures/examens urgents ou médicalement nécessaire.
- Le service qui reçoit le patient doit être avisé et prendre les précautions contre la transmission par gouttelettes et contact.
- Si le patient doit sortir de la chambre pour une procédure/examen médicalement nécessaire, il doit :
 - être accompagné par un travailleur de la santé
 - porter un masque de procédures
 - pratiquer l'hygiène des mains ou être assisté à pratiquer l'hygiène des mains avant de sortir de la chambre et pratiquer l'étiquette respiratoire
 - mettre une jaquette propre
 - limiter les contacts avec des surfaces ou articles à l'extérieur de la chambre.
- La civière ou la chaise roulante doit être recouverte d'un drap ou d'une couverture propre
- Le professionnel de la santé doit porter un ÉPI propre pour éviter les gouttelettes/contact pendant le transport.
- Une attention particulière doit être portée au nettoyage et à la désinfection de toutes les surfaces susceptibles d'avoir été touchées par le patient à l'extérieur de la chambre.

XI. Restrictions des visiteurs et accompagnateurs

- Les visites sont limitées.
- Le public doit être informé lorsque l'activité pandémique est commencée et ils doivent être avisés de ne pas venir visiter et de respecter les directives sur les visites émises par le Réseau.

- Les patients sur l'unité COVID-19 ne peuvent recevoir aucune visite sauf les cas pédiatriques; 1 seul parent sera dans la chambre du patient en tout temps et devra être considéré COVID-19 positif.
- Quand les visites et les services recommencent, les visiteurs:
 - Avec des symptômes grippaux ou COVID-19 ne doivent pas visiter-
 - Doivent pratiquer l'hygiène des mains et porter un masque.
 - Doivent être évalué pour déceler les symptômes de COVID-19 à chaque visite.

XII Restrictions du personnel

- Sauf exception, le personnel assigné a un patient COVID confirme ou suspect ne devrait pas être assigner d'autres patients.
- Sauf exception, le personnel assigne aux unités COVID (unité ferme) ne devrait pas être assigné sur d'autre unité durant le même quart de travail.

Référez aux annexes suivantes:

- A) Directives au sujet de la façon de le mettre convenablement l'habillement protecteur, et la séquence pour l'enlever à la sortie de la chambre.
- B) Tableau des précautions selon l'évaluation du risque au point de service
- C) Tableau des équipements de protection individuelles requises selon l'activité
- D) Affiche des précautions MRS
- E) Affiche des précautions gouttelettes et contact
- F) Tableau sur les échanges d'air
- G) Évaluation du risque au point de service (ERPS)
- H) Tableau d'utilisation des blouses d'isolement
- I) Tableau qui expliquait les niveaux des blouses

Annexe A

Directives sur la façon de mettre et d'enlever l'habillement protecteur individuel



Étapes à suivre pour mettre l'équipement de protection individuelle /

Steps in Putting on Personal Protective Equipment

1. Pratiquer l'hygiène des mains. /
Perform hand hygiene.



2. Enfiler la blouse.
/ Put on a gown.

Attacher la blouse fermement au niveau du cou et de la taille, et bien recouvrir les vêtements. / Attach the gown firmly at your neck and waist, ensuring your clothing is well covered.



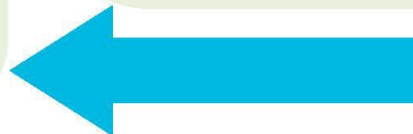
5. Enfiler les gants.
/ Put-on gloves.

- Enfiler les gants en prenant soin de ne pas les déchirer ni de les perforer. / Put the gloves on, taking care not to tear or perforate them.
- Les gants doivent recouvrir les poignets de la blouse. / The gloves must cover the cuffs of your gown.



4. Mettre les lunettes de protection / l'écran facial. / Put on goggles / face shield.

Placer les lunettes de protection devant les yeux ou l'écran facial devant le visage et faire l'ajustement. Il faut placer les lunettes de protection / l'écran facial par-dessus les lunettes d'ordonnance. / Place the goggles over your eyes or place the face shield on your face and make the necessary adjustments. The goggles / face shield must go over prescription glasses.



3. Mettre le masque / respirateur N95.
/ Put on a mask/ N-95 respirator.

- Placer le masque sur le nez et sous le menton. / Place the mask over your nose and under your chin.
- Fixer solidement les attaches ou les élastiques. / Solidly attach the ties or put the elastics in place.
- Mouler la pièce de métal sur la voûte du nez. / Shape the metal part over the bridge of your nose.
- En ce qui concerne le respirateur N95, effectuer une vérification de l'étanchéité. / For an N95 respirator do a seal check.

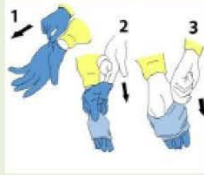


Étapes à suivre pour enlever l'équipement de protection individuelle /

Steps in Removing Personal Protective Equipment

1. Retirer les gants. / Remove gloves.

- Saisir le bord extérieur du gant, près du poignet, puis faire glisser le gant en le tournant à l'envers. / Grasp the outside of the gloves, near your wrist, and slide the glove off as you turn it inside out.
- Passer la main dans le deuxième gant et le faire glisser. / Slip your hand in the second glove and slide it off.
- Jeter immédiatement les gants à la poubelle. / Immediately discard the gloves.



6. Pratiquer l'hygiène des mains. / Perform hand hygiene.



5. Retirer le masque / le respirateur N95. / Remove mask/ N-95 respirator.

- Dénouer les attaches du bas, puis celles du haut ou saisir les courroies ou les boucles latérales. / Untie the lower and upper ties or grasp the side straps or ear loops.
- Tirer le masque / le respirateur N95 vers l'avant en se penchant vers l'avant afin de dégager le visage. / Lean forward as you pull the mask / N-95 respirator away from your face.
- Jeter le masque / le respirateur N95 à la poubelle. / Discard the mask / N-95 respirator.



2. Retirer la blouse. / Remove the gown.

- Dénouer les attaches au cou et à la taille. / Undo the ties at the neck and waist.
- Faire glisser la blouse en l'éloignant du cou et des épaules. / Slide the gown off of your neck and shoulders.
- Retirer la blouse sans toucher l'extérieur de celle-ci. / Remove the gown without touching the outside.
- Tenir la blouse par l'intérieur pour la replier vers l'extérieur et l'enrouler sur elle-même. / Hold the gown from the inside, fold it outward, and roll it up.
- Déposer la blouse en coton dans le panier à linge ou mettre la blouse jetable à la poubelle. / Place the cotton gown in the linen hamper and discard the disposable gown in the garbage.



3. Pratiquer l'hygiène des mains. / Perform hand hygiene.





4. Retirer les lunettes de protection / l'écran facial. / Remove-goggles / face shield.

- Manipuler la pièce d'équipement par le bandeau ou les branches et la soulever en l'éloignant du visage. / Hold the equipment by the headband or by the arms, lift up and away from the face.
- Mettre la pièce d'équipement à la poubelle si elle est jetable ou dans un contenant approprié si elle est réutilisable. / Discard disposable equipment in the garbage or place reusable equipment in the appropriate container.



Annexe B

**TABLEAU DES PRÉCAUTIONS SELON L'ÉVALUATION DU RISQUE AU POINT DE SERVICE
PRÉCAUTIONS POUR LES CAS SUSPECTS, PROBABLES OU CONFIRMÉS DE COVID-19**

Installation physique ou niveau d'interaction avec le patient 	<u>Aucune interaction avec le patient, aucun soin</u>	<u>Aucune interaction directe avec le patient et aucun contact indirect avec le patient</u>	<u>Contact indirect</u>	<u>Interaction directe, en personne avec le patient (moins de 2 mètres du patient)</u>	<u>Interaction directe avec le patient avec possibilité IMGA</u>
État clinique du patient 	(Ex. : Service des archives, bureaux de l'administration, pharmacie, informatique, aire d'entreposage, salle de courrier, zone d'entretien ménager, maintenance, bureaux, etc.)	(Ex. : Couloirs, cafétéria, aires communes, aires de soins auxquelles les patients n'ont pas accès (salle de planification, d'entreposage, salle du personnel, entrepôt des médicaments, etc.), aires fermées de réception ou de triage dotées d'une cloison entre le travailleur de la santé et le patient)	(Ex. : Nettoyage de la chambre du patient après le congé, nettoyage de l'équipement)	(Ex. : Soins aux patients, soins à domicile, aide aux activités quotidiennes, imagerie médicale, phlébotomie, physio, ergo, réadaptation, transport à l'intérieur de l'hôpital, aires ouvertes de réception ou de triage, nettoyage du lit du patient en sa présence, transport par ambulance ou entre établissements)	(Ex. : Aspiration endotrachéale, bronchoscopie, intubation endotrachéale, trachéotomie, thérapie avec aérosol par nébulisation, réanimation cardiopulmonaire, etc.)
RÉTABLI DU COVID-19 ET L'ISOLEMENT EST CESSÉ	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Aucun vêtement protecteur requis 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Aucun vêtement protecteur requis 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Aucun vêtement protecteur requis 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Aucun vêtement protecteur requis 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Suivre les politiques habituelles pour les vêtements protecteurs lors d'IMGA.

<p>CONFIRMÉ OU SOUPÇONNÉ D'ÊTRE ATTEINT DU COVID-19, AVEC OU SANS RESPECT DES RÈGLES D'ÉTIQUETTE RESPIRATOIRE OU D'HYGIÈNE DES MAINS, AVEC OU SANS PRÉSENCE DE TOUX.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Aucun vêtement protecteur requis 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Aucun vêtement protecteur requis 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Port de gants, jaquette, masque de soins/chirurgical et protection oculaire pour entrer dans la chambre 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Appliquer et enseigner au patient l'étiquette respiratoire¹ - Port de gants, jaquette, masque chirurgical ou de procédures et protection oculaire pour entrer dans la chambre 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Appliquer et enseigner au patient l'étiquette respiratoire¹ - Port de gants, jaquette, respirateur N95 et protection oculaire pour entrer dans la chambre
<p>CONFIRMÉ OU SOUPÇONNÉ D'ÊTRE ATTEINT DU COVID-19 ET INTERVENTIONS MÉDICALES POUVANT GÉNÉRER DES AÉROSOLS (IMGA)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Aucun vêtement protecteur requis 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Aucun vêtement protecteur requis 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Étiquette respiratoire¹ - Port de gants, jaquette, masque chirurgical ou de procédures et protection oculaire pour entrer dans la chambre si après le temps de repos sinon utiliser le respirateur N95 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Appliquer et enseigner au patient l'étiquette respiratoire¹ - Port de gants, jaquette, respirateur N95 et protection oculaire pour entrer dans la chambre 	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Appliquer et enseigner au patient l'étiquette respiratoire¹ - Port de gants, jaquette, respirateur N95 et protection oculaire pour entrer dans la chambre

1. Étiquette respiratoire : utiliser un mouchoir lors d'éternuements ou toux ou tousser dans le coude ou manche (jamais dans les mains) et porter un masque en présence d'autres personnes dans la même pièce ou lorsque vous quittez la chambre pour des examens diagnostiques.

N.B. : Les lignes directrices mentionnées dans le tableau ci-dessus, concernant le choix entre le masque chirurgical ou de procédures et le respirateur N95, sont fondées sur le tableau clinique du patient et peuvent être utiles pour les travailleurs de la santé.

ANNEXE C TABLEAU DES ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLES REQUISES SELON LES SECTEURS/ACTIVITÉS

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
Entrée principale ou Entrée de l'urgence	Responsable de l'examen à l'entrée	<p>Évaluation préliminaire n'exigeant pas un contact direct</p> <p>Après l'évaluation :</p> <p>Si le patient rencontre les critères pour le COVID-19, il dirige le patient vers l'urgence.</p> <p>Si le patient ne requière pas une visite à l'urgence, il dirige celui-ci dans sa voiture ou chez lui en attendant un appel pour un rendez-vous.</p>	<p>Si une barrière physique est disponible (plexiglas) aucun ÉPI n'est nécessaire, sauf la porte de masque selon les directives.</p> <p>Si aucune barrière physique, appliquer les précautions contre la transmission par gouttelette et contact, qui incluent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement (réutilisable coton ou microfibre) • Masque chirurgical ou de procédures • Gants • Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial) <p>Le responsable de l'examen demande au patient de se laver les mains, de mettre un masque chirurgical ou de procédures et de se laver les mains de nouveau. Si le patient répond à la définition de la COVID-19, il informe l'infirmière de triage qu'il a besoin d'une évaluation.</p>
Urgence	Infirmière de triage	<p>Cas suspect ou confirmé de COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'infirmière s'assure que le patient continue à porter le masque chirurgical ou de procédures <p>L'infirmière détermine le degré de priorité et la gravité de la maladie selon l'Échelle canadienne de triage et de gravité pour les départements d'urgence (ÉTG).</p> <p>Après l'évaluation :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si les symptômes sont modérés ou graves, l'infirmière accompagne le patient à une chambre à pression négative ou à une chambre individuelle (porte fermée). • Si les symptômes sont légers, l'infirmière dirige le patient vers son véhicule ou une aire désignée de la salle d'attente s'il va 	<p>Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact, qui incluent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement (réutilisable coton ou microfibre) • Masque chirurgical ou de procédures • Gants • Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial)

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
		être vu à l'urgence.	
	Travailleur de la santé	Patient présentant des symptômes modérés/graves et chez qui une IMGA risque d'être nécessaire	<p>Précautions contre la transmission MRS qui incluent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement <ul style="list-style-type: none"> • Niveau 3 pour les intubations et les autres IMGA • Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) • Gants • Protection des yeux (écran facial) <p>Le patient est placé dans une chambre à pression négative si possible ou une chambre individuelle avec la porte fermée.</p>
	Anesthésiste / Interniste / Urgentologue / Inhalothérapeute	Intubation d'un patient suspect ou confirme de COVID-19	<p>Précautions contre la transmission MRS qui incluent EPI minimal requis pour intubation</p> <ul style="list-style-type: none"> - Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) - Blouse d'isolement Niveau 3 - Gants - Protection des yeux (écran facial) <p>*selon les recommandations des anesthésistes, porter le bonnet et le cache-cou à la discrétion de l'utilisateur lors d'une intubation d'un patient suspect ou confirmé COVID-19.</p>
	Travailleur de la santé	Patient présentant des symptômes chez qui une IMGA ne risque pas d'être nécessaire.	<p>Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact, qui incluent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement (réutilisable en coton ou microfibre) • Masque chirurgical ou de procédures • Gants • Protection des yeux (lunette à coques/ écran facial)
	Travailleur de la santé	Patient asymptomatique qui consulte pour une autre raison	<ul style="list-style-type: none"> • Masque chirurgical ou de procédures

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
Urgence	Employé du Service de l'environnement	Après le congé du cas suspect ou confirmé de COVID-19 présentant des symptômes modérés/graves et ayant été soumis à des précautions MRS : <ul style="list-style-type: none"> Faire un nettoyage final de la chambre. Le nettoyage et la désinfection de la chambre commencent seulement lorsque le temps requis (en nombre de renouvellements d'air par heure) pour éliminer les microorganismes aéroportés après une IMGA est écoulé. Communiquer avec le Service de prévention et de contrôle des infections. *	Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact , qui incluent <ul style="list-style-type: none"> Blouse d'isolement (réutilisable en coton ou microfibre) Masque chirurgical ou de procédures Gants Protection des yeux (lunettes à coques/ écran facial) *Si le nettoyage de la chambre a lieu avant le temps requis pour compléter le nombre requis d'échanges d'air : Précautions contre la transmission MRS Remplacer le masque par le Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés)
	Accompagnateur	Entrée dans la chambre du cas suspect, présumé ou confirmé de COVID-19 : Les accompagnateurs à l'urgence ne devraient être permis que dans des situations exceptionnelles selon les critères établis par le Réseau. <ul style="list-style-type: none"> Limiter les visites à une personne désignée par patient. Évaluer le visiteur pour déceler tout symptôme de COVID-19 avant son entrée dans l'établissement de soins de santé. Évaluer le risque pour le visiteur (p. ex. présence d'une maladie sous-jacente qui accroît son risque de contracter la COVID-19) et sa capacité de se soumettre aux précautions. Fournir au visiteur, avant son entrée dans la chambre du patient, des consignes sur l'hygiène des mains, la limitation des surfaces touchées et l'utilisation de l'EPI 	Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact, qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> Blouse d'isolement (réutilisable en coton ou microfibre) Masque de procédure Gants Protection des yeux (lunettes à coques/ écran facial)

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
		<p>conformément aux directives du Réseau pendant qu'il est dans la chambre.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Tenir un registre (p. ex. carnet de bord) de tous les visiteurs qui entrent dans les chambres des patients. ○ Restreindre l'accès aux visiteurs pendant une IMGA. ○ Empêcher le visiteur de rendre visite à d'autres patients et d'aller dans d'autres secteurs de l'établissement. 	
Soins amb. - Cliniques régulières par ex : clinique d'ortho, de neuro, physio, etc.	Travailleur de la santé	Fournir des soins directs à un patient asymptomatique	<ul style="list-style-type: none"> • Masque chirurgical ou de procédure (selon les directives de Santé publique ou du Réseau) • ÉPI requis selon l'ERPS <p>*Si le patient ne tolère pas un masque, est trop jeune pour porter un masque ou si la procédure / le traitement ne permet pas le port d'un masque et que le patient tousse ou que la procédure / le traitement pourrait provoquer une toux</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ajouter une protection des yeux (lunettes à coques / écran facial)
Soins amb. – Cliniques spécialisées	Travailleur de la santé	Fournir des soins directs à un patient asymptomatique Clinique de colonoscopie	<p>ÉPI selon les lignes directrices de Santé Canada :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement (jetable Niveau 2) • Masque chirurgical ou de procédures • Gants • Protection des yeux (lunette à coques/ écran facial)

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
	Travailleur de la santé	<p>Fournir des soins directs à un patient suspect ou confirmé COVID</p> <p>Cliniques où les IMGAs sont effectuées par exemple: Gastroskopie, bronchoscopie, laryngoscopie, endoscopie nasopharyngée, échocardiographie transœsophagienne, clinique du sommeil (BiPAP, CPAP, nébulisation de métacholine, etc.)</p>	<p>ÉPI pour IMGA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement <ul style="list-style-type: none"> • Niveau 3 • Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) • Gants • Protection des yeux (écran facial)
	Employé de l'entretien ménager	<p>Nettoyage après IMGA sur un patient COVID suspecté ou confirmé</p> <p>Cliniques où l'IMGA est réalisé par exemple : Gastroskopie, bronchoscopie, laryngoscopie, endoscopie, nasopharyngée, échocardiographie, transoesophagienne, clinique du sommeil (BiPAP, CPAP, nébulisation de méthacholine, etc.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nettoyez la pièce en phase terminale. <p>* Le nettoyage et la désinfection de la pièce ne commencent que lorsque le temps nécessaire (en nombre de changements d'air par heure) pour éliminer les microorganismes en suspension dans l'air après un IMGA est écoulé. Contactez le service de prévention et contrôle des infections.</p>	<p>Précautions contre les gouttelettes et les contacts, qui comprennent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jaquette d'isolation (coton ou microfibre réutilisable) • Masque chirurgical ou de procédure • Gants • Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial) <p>* Si le nettoyage de la pièce a lieu avant la fin de la période de renouvellement de l'air :</p> <p>Précautions MRS qui comprennent:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remplacer le masque chirurgical ou de procédure par le respirateur N95 (ajustement testé et contrôle d'étanchéité effectué)
	Travailleur de la santé	<p>Fournir des soins directs à un patient asymptomatique dont le questionnaire de</p>	<p>ÉPI pour IMGA PHASE ROUGE OU Transmission hospitalière, OU transmission communautaire locale– Évaluation de risque</p>

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
		<p>pré-triage est négatif Cliniques où les IMGAs sont effectuées par ex: Gastroscopie, bronchoscopie, laryngoscopie, endoscopie nasopharyngée, échocardiographie transœsophagienne, clinique du sommeil (BiPAP, CPAP, nébulisation de métacholine, etc)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement (jetable ou Niveau 3 pour les intubations) • Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) • Gants • Protection des yeux (écran facial) <p>ÉPI pour IMGA PHASE ORANGE, JAUNE ET VERTE Masque chirurgical ou de procédure (selon les directives de santé publique ou du Réseau) ÉPI standard selon le type de procédure</p>
	Employé du Service de l'environnement	<p>Nettoyage de la chambre après l'IMGA d'un patient asymptomatique avec un questionnaire de pré-dépistage négatif.</p> <p>Cliniques où les IMGAs sont effectuées, par ex : gastroscopie, bronchoscopie, laryngoscopie, endoscopie, nasopharyngée, échocardiographie transoesophagienne, clinique du sommeil (BiPAP, CPAP, nébulisation à la méthacholine, etc.)</p> <p>Le nettoyage et la désinfection de la chambre commencent seulement lorsque le temps requis (en nombre de renouvellements d'air par heure) pour éliminer les microorganismes aéroportés après une IMGA est écoulé. Communiquer avec le Service de prévention et de contrôle des infections. *</p>	<p>ÉPI d'IMGA pour le nettoyage et la désinfection PHASE ROUGE OU transmission hospitalière, OU transmission communautaire locale Évaluation des risques</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jaquette d'isolation • Masque chirurgical ou de procédure • Gants • Protection des yeux (écran facial) <p>Si le nettoyage de la chambre a lieu avant le temps requis pour compléter le nombre requis d'échanges d'air :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) au lieu d'un masque chirurgicale ou de procédure. <p>ÉPI de nettoyage et de désinfection d'IMGA pour la PHASE ORANGE, JAUNE ET VERTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gants
Unité COVID	Travailleur de la santé	<p>Intubation du patient Où Fournir des soins directs au cas confirmé de COVID-19 chez qui une autre IMGA risque d'être nécessaire</p>	<p>Précautions contre la transmission MRS qui incluent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement <ul style="list-style-type: none"> ○ Niveau 3 pour les intubations et les autres IMGA • Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) • Gants

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
			<ul style="list-style-type: none"> • Protection des yeux (écran facial)
	Travailleur de la santé	Fournir des soins directs au cas confirmé de COVID-19 chez qui une IMGA ne risque pas d'être nécessaire.	Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact , qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement jetable • Masque chirurgical ou de procédures • Gants • Protection des yeux (écran facial)
	Employé du Service de l'environnement	Entrée dans la chambre du cas confirmé de COVID-19 soumis à des précautions contre la transmission par gouttelettes et contact : <ul style="list-style-type: none"> • Nettoyer la chambre 2 fois par jour. OU • Faire nettoyage final de la chambre 	Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact , qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement (jetable) • Masque chirurgical ou de procédures • Gants • Protection des yeux (écran facial)
		Entrée dans la chambre du cas confirmé de COVID-19 soumis à des précautions MRS : <ul style="list-style-type: none"> • Nettoyer après IMGA 	Précautions contre la transmission MRS qui incluent: <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement jetable • Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) • Gants • Protection des yeux (écran facial)
	Visiteur	Accompagne un patient pédiatrique	Si le visiteur sort de la chambre : <ul style="list-style-type: none"> • Masque de procédure
Unité Non COVID	Travailleurs de la santé	Fournir des soins directs au cas suspect ou confirmé de COVID-19 ou un test de COVID-19 est demandé chez qui une IMGA est nécessaire.	Précautions contre la transmission MRS qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement <ul style="list-style-type: none"> ○ Réutilisable en coton ou microfibre; ○ Niveau 3 pour les intubations et les autres IMGA • Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés)

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
			<ul style="list-style-type: none"> Gants Protection des yeux (écran facial)
	Travailleur de la santé	Fournir des soins directs au cas suspect, confirmé ou un test de COVID-19 est demander chez qui une IMGA ne risque pas d'être nécessaire.	Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact , qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> Blouse d'isolement (réutilisable en coton ou microfibre) Masque chirurgical ou de procédures Gants Protection des yeux (lunettes à coques/ écran facial)
	Employé du Service de l'environnement	Entrée dans la chambre du cas suspect ou confirmé ou un test de COVID-19 est demander soumis à des précautions contre la transmission par gouttelettes et contact : Nettoyer la chambre 1x par jour et les surfaces à contact fréquent 2x par jour OU Faire nettoyage final de la chambre	Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact , qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> Blouse d'isolement réutilisable (coton ou microfibre) Masque chirurgical ou de procédures Gants Protection des yeux (lunettes à coque /écran facial)
		Entrée dans la chambre du cas suspect, confirmé ou un test de COVID-19 est demander soumis à des procédure MRS : <ul style="list-style-type: none"> Nettoyer après IGMA 	Précautions contre la transmission MRS qui incluent: <ul style="list-style-type: none"> Blouse d'isolement réutilisable (coton ou microfibre) Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) Gants Protection des yeux (écran facial)
	Visiteur	Entrée dans la chambre du cas suspect ou présumé COVID-19 : Pour les situations où les visites sont permises selon les critères établis par la Réseau : <ul style="list-style-type: none"> ○ Limiter les visites à une personne désignée par patient. 	Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact , qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> Blouse d'isolement réutilisable (coton ou microfibre) Masque de procédure Gants Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial)

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
		<ul style="list-style-type: none"> ○ Évaluer le visiteur pour déceler tout symptôme de COVID-19 avant son entrée dans l'établissement de soins de santé. ○ Évaluer le risque pour le visiteur (p. ex. présence d'une maladie sous-jacente qui accroît son risque de contracter la COVID-19) et sa capacité de se soumettre aux précautions. ○ Fournir au visiteur, avant son entrée dans la chambre du patient, des consignes sur l'hygiène des mains, la limitation des surfaces touchées et l'utilisation de l'EPI conformément aux directives du Réseau pendant qu'il est dans la chambre. ○ Tenir un registre (p. ex. carnet de bord) de tous les visiteurs qui entrent dans les chambres des patients. ○ Restreindre l'accès aux visiteurs pendant une IMGGA. ○ Empêcher le visiteur de rendre visite à d'autres patients et d'aller dans d'autres secteurs de l'établissement. 	
Unité de Soins intensif	Anesthésiste / Interniste / Urgentologue / Inhalothérapeute	Intubation d'un patient suspect ou confirmé ou un test de COVID-19 est demandé.	Précautions contre la transmission MRS qui incluent EPI minimal requis pour intubation <ul style="list-style-type: none"> ● Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) ● Blouse d'isolement Niveau 3 ● Gants ● Protection des yeux (écran facial) * selon les recommandations des anesthésistes, porter le bonnet et le cache-cou à la discrétion de l'utilisateur lors d'une intubation d'un patient suspect ou confirmé COVID-19.

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
	Travailleur de la santé	Intubation du patient COVID-19 ou patient COVID-19 ventilé	Précautions contre la transmission MRS qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> • Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) • Blouse d'isolement <ul style="list-style-type: none"> ○ Niveau 3 pour les intubations incluant les patients ventilés • Gants • Protection des yeux (écran facial)
	Travailleur de la santé	Fournir des soins directs au cas suspect, présumé ou confirmé de COVID-19 chez qui une IMGA ne risque pas d'être nécessaire.	Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact , qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> • Masque chirurgical ou de procédures • Blouse d'isolement jetable • Gants • Protection des yeux (lunettes à coques/ écran facial)
	Employé du Service de l'environnement	Entrée dans la chambre du cas suspect, présumé ou confirmé de COVID-19 soumis à des précautions contre la transmission par gouttelettes/contact : Nettoyer la chambre 1x par jour et les surfaces à contact fréquent 2x par jour ou nettoyage final	Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact , qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement jetable • Masque chirurgical ou de procédure • Gants • Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial)
		Entrée dans la chambre du cas suspect, ou confirmé de COVID-19 soumis à des précautions MRS (patient intubé ou ventilé): Nettoyer la chambre après IMGA ou chambre du patient ventilé	Précautions contre la transmission Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) <ul style="list-style-type: none"> • Blouse jetable niveau 3 • Gants • Protection des yeux (écran facial)

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
Centre de dépistage	Travailleur de la santé	Examen physique du cas suspect ou confirmé de COVID-19 Écouvillonnage COVID-19 et le procédure « rincage buccal et gargarism » Après et entre les évaluations des cas suspects ou confirmés de COVID-19 : Nettoyer les chaises et l'équipement de soins.	Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact , qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> • Masque chirurgical ou de procédures • Blouse d'isolement réutilisable (en coton ou microfibre) ou jetable niveau 2 • Gants • Protection des yeux (écran facial / lunettes à coques)
	Adjointe administrative	Enregistrement du patient	Installer des barrières physiques (plexiglas) et aucun ÉPI n'est nécessaire, sauf la porte de masque selon les directives. Précautions contre la transmission par gouttelettes et contact , qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement réutilisable (coton ou microfibre) • Masque chirurgical ou de procédures • Gants • Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial)
	Patient	Cas suspect de COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Fournir au patient un masque de procédures s'il peut le tolérer. • Pratiquer l'hygiène des mains.
	Employé du Service de l'environnement	Nettoyage 2 fois par jour	Précautions contre la transmission par gouttelette et contact , qui incluent : <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement réutilisable (coton ou microfibre) • Masque chirurgical ou de procédures • Gants • Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial)
Suite chirurgicale	Chirurgien et infirmière brossante	Une procédure chirurgicale au cas suspect ou confirmé de COVID-19 chez un patient ventilé.	Précautions contre la transmission MRS qui incluent: <ul style="list-style-type: none"> • Respirateur N95 chirurgical (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) • Blouse chirurgicale stérile de niveau 2, 3 ou 4 jetable selon la procédure à faire. • Gants stériles

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
			<ul style="list-style-type: none"> • Protection des yeux (écran facial) • Couvre cheveux selon la pratique habituelle pour les procédures chirurgicales.
	Anesthésiste Thérapeutes respiratoires Autres travailleurs de la santé	Intubation du patient ou autres IMGA Fournir des soins au cas suspect ou confirmé de COVID-19 chez un patient ventilé.	Précautions contre la transmission MRS qui incluent: <ul style="list-style-type: none"> • Respirateur N95 (dont l'étanchéité et l'ajustement ont été vérifiés) • Blouse d'isolement Niveau 3 pour les intubations et les autres IMGA • Gants • Protection des yeux (écran facial) • Couvre cheveux selon la pratique habituelle pour les procédures chirurgicales.
	Employé du Service de l'environnement	Faire un nettoyage / désinfection terminal après un chirurgie d'un cas suspect,-ou confirmé de COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement jetable • Masque chirurgical ou de procédures • Gants • Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial)
	Chirurgien, infirmière scrub et Anesthésiste qui performe l'épidural	Une anesthésie épidurale / locale d'un cas suspect ou confirmé de COVID-19 chez un patient non-ventilé	Précautions contre la transmission gouttelette et contact <ul style="list-style-type: none"> • Masque chirurgical niveau 2 ou 3 selon la procédure chirurgicale • Blouse chirurgicale stérile niveau 2, 3 ou niveau 4 jetable selon la procédure à faire. • Gants stériles • Protection des yeux (écran facial) • Couvre cheveux selon la pratique habituelle pour les procédures chirurgicales.
	Travailleurs de la sante	Une anesthésie épidurale / locale d'un cas suspect ou confirmé de COVID-19 chez un patient non-ventilé	Précautions contre la transmission gouttelette et contact qui incluent: <ul style="list-style-type: none"> • Masque chirurgical • Blouse d'isolement jetable • Gants • Protection des yeux (écran facial) • Couvre cheveux selon la pratique habituelle pour les

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
			procédures chirurgicales.
	Employé du Service de l'environnement	Faire un nettoyage / désinfection terminal après une anesthésie épidurale / locale d'un cas suspect ou confirmé de COVID-19 chez un patient non-ventilé	Précautions contre la transmission gouttelette et contact <ul style="list-style-type: none"> • Blouse d'isolement jetable • Masque chirurgical ou de procédures • Gants • Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial)
Unité de retraitement des dispositifs médicaux (URDM)	Technicien URDM salle de décontamination	Faire un nettoyage / désinfection de dispositifs médicaux	L'équipement de protection individuelle habituel : <ul style="list-style-type: none"> • Masque faciale niveau 3 et visière résistante aux liquides ou un écran facial résistant à l'eau qui s'étend sous le menton • Blouse imperméable niveau 3 • Gants poignets longs, résistants à la déchirure et résistants aux produits chimiques • Couvre cheveux • Couvre souliers
	Technicien URDM coté propre	Préparation des plateaux et des matériels d'être stériliser	<ul style="list-style-type: none"> • Masque de procédure / chirurgicale • Couvre cheveux • Couvre barbe
Buanderie	Travailleur de la buanderie	Trier et laver le linge sale	Equipment de protection individuel habituel <ul style="list-style-type: none"> • Gants résistants aux perforations; • Blouses résistantes au liquide • Écran facial • Lunettes protectrices • Masque imperméable
	Travailleur de la buanderie	Trier et plier le linge propre	<ul style="list-style-type: none"> • Masque de procédure / chirurgicale

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
Pharmacie	Tout le personnel sauf ceux mentionner au-dessous	Réception, préparation des produits non-stérile et livraison	<ul style="list-style-type: none"> Masque de procédure / chirurgicale
	Pharmacien /Technicien / Entretien ménager	Préparation des produits stériles sans danger	<ul style="list-style-type: none"> Gants stériles non en poudre 12 pouces Blouse de protection non pelucheuse Masque chirurgical ou de procédure Couvre-chaussures or chaussure dédiée Couvre cheveux Couvre barbe
	Pharmacien /Technicien / Entretien ménager	Préparation des produits stériles dangereux	<ul style="list-style-type: none"> Scrubs Blouse résistante aux produits chimiques dangereux et doit être changée chaque 2-3 heures Respirateur N-95 ou N-100 avec ajuste ou respirateur a cartouche chimique intégrale Gants ASTM D-6978 avec gants extérieurs stériles et change toutes les 30 minutes ou immédiatement en cas de déchirure, perforation ou contamination Couvre cheveux Couvre barbe Couvre-chaussures (deux paires)
		Sur les unités de soins	<ul style="list-style-type: none"> Masque de procédure / chirurgicale
		Déballage de produits dangereux	<ul style="list-style-type: none"> Deux paires de gants conformes à la norme de <i>l'American Society for Testing Materials (ASTM)</i>; Une blouse approuvée pour la préparation de produits stériles dangereux, et change les chaque 2-3 heures Un bonnet, un masque, un couvre-barbe et des couvre-chaussures;

Milieu	Personne	Activité	Type d'EPI ou d'intervention (Pratique standard)
Établissements de soins de santé – Hôpitaux			
			<ul style="list-style-type: none"> • Des lunettes de protection et un écran facial ou un masque couvrant tout le visage; • Un respirateur à cartouche chimique.
Service alimentaire	Diététicienne, cuisiniers, serveurs	Prépare et servir les repas, livraison de cabarets des repas.	<ul style="list-style-type: none"> • Masque de procédure / chirurgicale • Couvre cheveux • Couvre barbe
	Personnel de la cafétéria	Servir les repas, caissier	<ul style="list-style-type: none"> • Masque de procédure / chirurgicale • Couvre cheveux • Couvre barbe

Emplacement	Responsable	Activité	Type d'ÉPI ou d'intervention
Établissements de sante : Soins de santé primaire : Centres de santé communautaire, centre de santé, clinique IP, visite au domicile			
Entrée des centres de santé communautaire	Dépisteur de pandémie	<p>Accueil de du patient / visiteur à la porte</p> <p>Appliquer le Guide d'entrée principale fourni par le Resue de santé Vitalité</p>	<p>Barriere physique (plexiglass).</p> <p>Si une barrière physique est disponible (plexiglas), aucun ÉPI n'est nécessaire.</p> <p>S'il n'y a pas de barrière physique, utilisez les Précautions contre les gouttelettes et les contacts, qui comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jaquette d'isolation (coton ou microfibre réutilisable) • Masque chirurgical ou de procédure • Gants <p>Protection des yeux (lunettes a coques / écran facial</p> <p>La personne responsable du dépistage demande au patient de se laver les mains, de mettre un masque de procédure et de se laver à</p>

			nouveau les mains son entrée dans l'établissement.
	Patient / Visiteur	Authoise a entrée dans l'établissement	<ul style="list-style-type: none"> Masque communautaire ou masque non médical ou masque de procédure selon le cas
Entrée des centres sante et clinique	Personnel a l'accueil	Accueil le patient a la porte qui a un rendez-vous et qui est autorisé entrer suite à un pré triage	<ul style="list-style-type: none"> Masque chirurgical ou de procédure
	Patient / Visiteur	Authoise a entrée dans l'établissement	Masque communautaire ou masque non médical ou masque de procédure selon le cas
Consultation/ Salle d'examen	Professionnel de la santé	Visite d'un patient asymptomatique suite au pré triage Nettoyer les chaises et l'équipement de soins entre les patients	<ul style="list-style-type: none"> Masque chirurgical ou procédure et gants
		Patient avec symptômes, mais dépistage négatif pour COVID-19. Nettoyer les chaises, et l'équipement de soins entre chaque patient	<ul style="list-style-type: none"> Masque chirurgical ou procédure
		<p>***Patient symptomatique lors du pre-triage mais qui doit absolument être vue en face à face :</p> <ul style="list-style-type: none"> Évaluer les risques et si possible faire entre le paient comme dernier patient de la journée ou diriger vers une salle d'urgence Traiter comme COVID-19 suspect et isoler à l'arrivée <p>Demander au service d'environnement de désinfecte la salle selon la procédure applicable</p>	<p>Précautions contre les gouttelettes et les contacts, qui comprend :</p> <p>Placer le patient en isolement a l'arrivée :</p> <ul style="list-style-type: none"> Jaquette d'isolation (coton ou microfibre réutilisable) Masque chirurgical ou de procédure Gants Protection des yeux (lunettes a coques / écran facial)
	Patient	Rendez-vous	<ul style="list-style-type: none"> Masque communautaire ou masque non médical ou masque de procédure selon le cas

	Employé à l'entretien ménager du Centre de santé communautaire (Employé de Vitalité)	Nettoyage après et entre les consultations de cas suspects, probables ou confirmés de COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> Nettoyer les chaises et l'équipement de soins 	Précautions contre la transmission de gouttelettes/contact, qui inclut: <ul style="list-style-type: none"> Jaquette d'isolation (coton ou microfibre réutilisable) Masque chirurgical ou de procédure Gants Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial)
	Clinique de santé Employé de nettoyage d'entrepreneur externe	Nettoyage en fin de journée	Équipement fourni par un entrepreneur externe
Entrée dans les domicile et foyer Niveau 2	Professionnel de la santé	Visite à un patient asymptomatique suite au pré-triage Nettoyage des surface pré et post	<ul style="list-style-type: none"> Masque chirurgical ou de procédures et protection selon l'évaluation des risques
	Patient	Visite à son domicile	<ul style="list-style-type: none"> Masque communautaire ou masque non médical ou masque de procédure selon le cas.

Emplacement	Responsable	Activité	Type d'ÉPI ou d'intervention
Cliniques de vaccination contre la grippe saisonnière			
Les écoles communautaire	Responsable du dépistage à l'entrée	<p>Évaluation préliminaire ne nécessitant pas de contact direct.</p> <p>Si le patient répond aux critères du COVID-19, il est dirigé au 811 ou à un médecin de famille ou une infirmière praticienne pour faire le dépistage et reporte le rendez-vous une fois que les résultats du COVID-19 sont négatifs.</p>	<p>Si une barrière physique est disponible (plexiglas), aucun ÉPI n'est nécessaire.</p> <p>S'il n'y a pas de barrière physique, utilisez les Précautions contre les gouttelettes et les contacts, qui comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> Jaquette d'isolation (coton ou microfibre réutilisable) Masque chirurgical ou de procédure Gants Protection des yeux (lunettes à coques / écran facial) <p>La personne responsable du dépistage demande au patient de se laver les mains, de mettre un masque de procédure et de se laver à nouveau les mains à son entrée dans l'établissement.</p>









	Responsable de salles de récupération	Survol des patients post vaccination	<ul style="list-style-type: none"> Masque chirurgical ou de procédure
	Employé de nettoyage d'entrepreneur externe / d'école	Nettoyage les surfaces fréquemment touchées, les salles de bain et le nettoyage en fin de journée	Équipement fourni par un entrepreneur externe

Précautions MRS SRI Precautions



Les visiteurs doivent se présenter au poste des infirmières
Visitors must report to nursing station



Placement du patient		Patient placement
<ul style="list-style-type: none"> Chambre privée avec toilette privée. Si cohorte permise, séparation d'au moins 2 mètres (6 pieds) entre les patients et tirer les rideaux. La porte peut rester ouverte. 		<ul style="list-style-type: none"> Single room with dedicated toilet. If cohorting allowed, maintain a spatial separation of at least 2 meters (6 feet) between others with privacy curtain drawn. Door can remain open.
Hygiène des mains		Hand hygiene
<ul style="list-style-type: none"> Laver vos mains à l'eau et au savon ou utiliser la solution antiseptique à base d'alcool avant de mettre les vêtements protecteurs et après avoir enlevé la blouse et les gants. Répéter après avoir enlevé masque/lunettes protectrices. 		<ul style="list-style-type: none"> Wash hands with soap and water or use alcohol based antiseptic solution before putting on protective equipment and after removing gown and gloves. Repeat after removing mask/eye protection.
Blouse et gants		Gowns and gloves
<ul style="list-style-type: none"> Mettre une blouse et des gants avant d'entrer dans la chambre ou l'espace du lit. Déposer la blouse de coton dans le panier à linge ou jeter la blouse à usage unique ainsi que les gants à la poubelle avant de quitter la chambre ou l'espace du lit. 		<ul style="list-style-type: none"> Wear a gown and gloves to enter the room or the bed space. Place cotton gown in laundry hamper or discard disposable gown and gloves in garbage can before leaving room or bed space.
Masque / Respirateur N95		Mask / N95 Respirator
<ul style="list-style-type: none"> Porter un masque chirurgical/procédure avant d'entrer dans la chambre et le jeter juste avant de sortir. Porter le respirateur N95 ajusté lors d'une intervention médicale générant des aérosols et jeter à la poubelle après avoir quitté la chambre. 		<ul style="list-style-type: none"> Wear a surgical/procedure mask to enter room and put it in trash can right before leaving the room. Wear a fit tested N95 respirator during aerosol generating medical procedures and discard in garbage can after leaving the room.
Lunettes protectrices/écran facial		Eye Protection / Face Shield
<ul style="list-style-type: none"> Porter des lunettes protectrices ou l'écran facial pour entrer dans la chambre. Si jetable, retirer puis jeter à la poubelle ou si réutilisable, enlever après avoir quitté la chambre et désinfecter. 		<ul style="list-style-type: none"> Wear goggles or a face shield to enter room. Remove and discard in garbage can or if reusable, remove after leaving the room and disinfect.
Matériel de soins		Patient equipment
<ul style="list-style-type: none"> Utiliser le matériel uniquement pour ce patient. Jeter si à usage unique. Désinfecter à la sortie de la chambre si réutilisable. 		<ul style="list-style-type: none"> Dedicate equipment only for this patient. Discard single use equipment. Disinfect reusable equipment when taking it out of the room.
Transport du patient		Patient Transport
<ul style="list-style-type: none"> Uniquement lorsque c'est essentiel. Aviser le bureau de réception du service. Durant le transport, le patient doit porter un masque chirurgical/procédure et le personnel doit porter blouse, gants et masque chirurgical/procédure. 		<ul style="list-style-type: none"> Transport for essential purposes only. Notify receiving department. During transport, patient must wear surgical/procedure mask and the personnel must wear gown, gloves and surgical/procedure mask.
Visiteurs		Visitors
<ul style="list-style-type: none"> Les visiteurs doivent porter blouse, gants, masque et lunettes de protection lorsqu'ils sont dans un rayon de 2 mètres (6 pieds) du patient. Les visiteurs doivent faire l'hygiène des mains avant d'entrer dans la chambre et à la sortie. Réduire le nombre au minimum; respecter la politique de visite de l'unité. 		<ul style="list-style-type: none"> Visitors must wear a gown, gloves, mask and eye protection within 2 meters (6 feet) of the patient. Visitors must perform hand hygiene before entry and on leaving the room. Visitors must be kept to a minimum; unit visiting policies must be respected.

Annexe E

Précautions Gouttelettes et Contact



PRÉCAUTIONS GOUTTELETTES et CONTACT

DROPLET & CONTACT PRECAUTIONS

FAMILLE ET VISITEURS
doivent se présenter au poste des infirmières avant d'entrer


FAMILY AND VISITORS
must report to the nursing station before entering

Portez l'équipement de protection
Protection oculaire
Blouse • Gants
Masque chirurgical/procédure



Wear protective equipment
Eye protection
Gown • Gloves
Surgical/procedure mask

Nettoyez-vous les mains à l'eau et au savon ou avec un produit à base d'alcool
• Avant d'entrer
• En sortant de la chambre



Clean your hands with soap and water or with alcohol-based rub
• Before entering
• When leaving the room

Désinfectez
le matériel de soins réutilisable avant de le sortir de la chambre

Disinfect
the reusable patient equipment before taking it from the room

Laissez cette affiche en place jusqu'à ce que la pièce soit nettoyée. L'entretien ménager enlèvera l'affiche après le nettoyage final.

Keep this sign posted until the room is cleaned. Housekeeping will remove the sign after terminal cleaning.



**Annexe F - Tableau sur les échanges d'air pour les chambres à pression négatives
(en date du 2020-03-20)**

Centre Hospitalier universitaire Dr. Georges – L. Dumont (506-862-4000)

Local	Taux d'échanges d'air par heure	Temps de renouvellement requis en minutes
Urgence salle 11	9.7	46
3A 10	11.6	38
3A 11	N/D	N/D
3D 3	7.4	59
3D 4	5.9	69
3D 11	N/D	60
3D 12	N/D	60
3E 13	11.1	38
3E 14	11.6	38
4A 13	10.1	41
4A 14	9.6	46
4E 13	10.2	41
4E 14	10.6	41
4E 15	10.3	41
4E 16	N/D	60
4F 10	10.5	41
4F 11	9.9	46
Soins chirurgicaux 10	9.7	46

Hôpital Régional d'Edmundston (506-739-2200)

Local	Taux d'échanges d'air par heure	Temps de renouvellement requis en minutes
1389 (RD) DIALYSE	13.3	32
1272B (ICU) 1	8.7	52
1273B (ICU) 2	9.7	46
2083 (OBS) 206	8.0	52
2080 (OBS) 207	8.8	52
3009 (PED) 301	7.6	59
3016 (PED) 304	9.2	46
3028 (PED) 309	12.9	35
3029 (PED) 310	9.8	46
3110 (USP) 325	7.0	59
3115 (USP) 326	11.2	38
3173 (USP) 345	10	41
4006 (MED) 400	11.1	38
4170 (CHIR 1) 451	10.8	41
4165 (CHIR 1) 452	10.3	41
4101 (CHIR 2) 490	8.7	52
4106 (CHIR 2) 489	10.5	41
1075 (ISO ER)	8.6	52

Hôpital de Grand-Sault (506-473-7555)

Local	Taux d'échanges d'air par heure	Temps de renouvellement requis en minutes
201 (247 Multi)	9.4	46
204 (246 multi)	8.6	52

Hôpital Régional de Campbellton (506-789-5000)

Local	Taux d'échanges d'air par heure	Temps de renouvellement requis en minutes
Urgence	14.8	30
ICU Room 8	13.1	32
Médecine 4070	9.4	46
Med/sur/ped4048	8.9	52
Gériatrie 3024	12.9	35
OBS 2007*	21.0	20
OBS 2008*	10.3	41
Pal 4004 #	6.0	69
Trans 4024 †	13.2	32
Vets 3046 †	22.0	20
Oncologie 3022 †	21.0	20

Légende:

*-Antichambre partagée

Unité fermée

! Pas utilise

Hôpital régional Chaleur (506-544-3000)

Local	Taux d'échanges d'air par heure	Temps de renouvellement requis en minutes
Urgence	8.24	52
OBS 110	11.68	38
Peds 236	12.19	35
Peds 237	12.04	35
Peds 238	12.42	35
Peds 239	12.16	35
3 Ouest 311	10.12	41
3 Ouest 312	8.72	52
4 Ouest 410	7.89	59
4 Est 433	17.1	24
4 Est 434	10.58	41
Urgence	8.24	52

Hôpital Enfant-Jésus de Caraquet (506-726-2100)

Local	Taux d'échanges d'air par heure	Temps de renouvellement requis en minutes
Urgence	35	20 ⁺⁺

++ Selon PIDAC, les nombres d'échanges d'air par l'heure terminent à 20 et le temps de renouvellements requis est 20 minutes.

Hôpital de Tracadie (506-394-3000)

Localisation de la salle	Taux d'échanges d'air par heure	Temps de renouvellement requis en minutes
Urgence	7	59
1407	9.1	46
2217	8.8	52
2220	7.6	59
2240	7.7	59
2243	8.4	52
2247	7.4	59
2432	8.8	52
2438	8.4	52
2517	9.9	46
Urgence	7	59
1407	9.1	46

ÉVALUATION DU RISQUE AU POINT DE SERVICE (ERPS)

Avant **un contact** avec **tout** patient, le travailleur de la santé effectue une ERPS **chaque** fois.

- La réalisation d'une **ERPS** est la première étape des **pratiques de base**. **Les pratiques de base doivent être utilisées** pour **tous** les patients durant **tous** les soins afin de prévenir et de contrôler la transmission des micro-organismes dans **tous** les milieux de soins de santé.
- Une **ERPS** aide à déterminer quel est le bon EPI nécessaire pour protéger le travailleur de la santé dans son interaction avec le **patient** et dans **l'environnement du patient** même si le patient est l'objet de **précautions additionnelles** du fait que d'autre d'ÉPI peut être nécessaire.

Avant CHAQUE INTERACTION AVEC LE PATIENT, ÉVALUEZ le risque quant à : L'INTERACTION, LA TÂCHE, LE PATIENT, L'ENVIRONNEMENT, LES CONDITIONS.

- Cela vous aidera à décider quel **EPI** vous devez porter, le cas échéant, pour vous protéger et pour prévenir la propagation des germes.

Vos mains entreront-elles en contact avec des muqueuses, une peau non intacte, du sang, des liquides corporels, des sécrétions, des excréments, des surfaces/articles contaminés/souillés?

Oui

**Mettez des GANTS
NON STÉRILES.**



Votre peau ou vos vêtements seront-ils contaminés/souillés par des éclaboussures/vaporisations de sang, de liquides corporels, de sécrétions ou d'excréments ou par contact avec des surfaces/articles souillés/contaminés?

Oui

Mettez une blouse.



Vos muqueuses, votre visage ou vos yeux seront-ils éclaboussés/vaporisés de sang, de liquides corporels, de sécrétions ou d'excréments?

Oui

**Mettez un masque
chirurgical/de procédure et
une protection oculaire
(lunettes à coques/visière).**



Faites l'hygiène des mains :

- **Avant le premier contact avec le patient ou l'environnement du patient;**
- **Avant une procédure aseptique;**
- **Après un risque d'exposition à des liquides corporels;**
- **Après un contact avec le patient ou l'environnement du patient.**

Pour connaître le bon ordre à suivre lorsque vous enflez et enlevez l'EPI, veuillez vous référer à l'affiche sur l'enfilage et le retrait.

Annexe H
Utilisation des blouses d'isolement

	Blouse non gradée	Blouse niveau 2	Blouse lavable	Blouse niveau 3	Blouse niveau 4
Patient positif ou suspect Covid-19	Non	Oui	Oui	Pour tous les IMGA	Peut être utilisée pour intubation
Clinique de débitage	Non	Oui	Oui	-	-
Clinique de dépistage rinçage « buccal et gargarisme »	Non	Oui	Non	Oui	-
Patient Covid suspect ou positif avec risque d'IMGA	Non	Non	Non	Oui	Oui
MRSA	Oui	Oui	Oui	-	-
ERV	Oui	Oui	Oui	-	-
ESBL/ERC	Oui	Oui	Oui	-	-
Contact et gouttelette	Non	Oui	Oui	-	-
C. Difficile	Oui	Oui	Oui	-	-
Pouponnière, néonatalogie	Oui	Non	Oui	-	-
	* Ne pas utiliser si risque d'éclaboussure				

Annexe I

Tableau qui expliquait les niveaux des blouses

Propriétés barrières	Risque d'exposition prévu			Exemples d'intervention où des expositions sont possibles
	Quantité de fluide	Fluide : pulvérisation ou éclaboussure	Pression sur la blouse ou champ opérateur	
Niveau 1	Minimale	Minimale	Minimale	<ul style="list-style-type: none"> • Biopsies-exérèses simples • Excision de bosses et de masses • Interventions ophtalmologiques • Interventions simples ORL
Niveau 2	Faible	Faible	Faible	<ul style="list-style-type: none"> • Amygdalectomie et adénoïdectomie • Infiltrations d'endoscopies de l'appareil gastro-intestinal • Interventions orthopédiques simples avec tourniquets • Réparation ouverte des hernies • Chirurgie peu invasive • Radiologie d'intervention ou manipulation de cathéters en laboratoire
Niveau 3	Modérée	Modérée	Modérée	<ul style="list-style-type: none"> • Mastectomies • Chirurgie orthopédique arthroscopique • Interventions urologiques par endoscopie (p. ex. résection prostatique transurétrale) • Chirurgies gastro-intestinales ou génito-urinaires ouvertes
Niveau 4	Élevée	Élevée	Élevée	<ul style="list-style-type: none"> • Toute intervention dans le cadre de laquelle les mains et les bras du chirurgien sont à l'intérieur du corps • Interventions orthopédiques sans tourniquet. • Chirurgies cardiovasculaires ou thoraciques ouvertes. • Interventions traumatologiques • Décontamination des dispositifs médicaux souillés au SRDM