

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 9 avril 2020

AUX CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ (CCS)

AUX COORDONNATRICES ET COORDONNATEURS DES SOINS
PRÉHOSPITALIERS D'URGENCE DES CENTRES INTÉGRÉS ET DES CENTRES
INTÉGRÉS UNIVERSITAIRES DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX

AUX DIRECTRICES ET DIRECTEURS MÉDICAUX RÉGIONAUX DES CENTRES
INTÉGRÉS ET DES CENTRES INTÉGRÉS UNIVERSITAIRES DE SANTÉ ET DE
SERVICES SOCIAUX

Chers collègues,

Suite à l'évolution de la pandémie, nous devons ajuster les critères de dépistage des cas suspectés ou confirmés d'infection au COVID-19.

À ce stade, il est important de différencier le risque épidémiologique théorique en référence au niveau d'alerte régional du niveau de risque réel d'être porteur du virus selon des paramètres cliniques de contacts et de symptômes.

Ce risque d'être porteur n'a aucun lien avec le risque de sévérité de la maladie. Il s'agit du risque de contagion avec les obligations de protection appropriée et d'assurer un transfert cohérent et sécuritaire lors de la prise en charge hospitalière.

Ces critères suivent ceux envoyés le 7 avril dans les CCS. Ils seront aussi intégrés en modification au document de saisie pour les régions participantes à la vigie préhospitalière de la pandémie.

COVID-19 CONFIRMÉ - OUI/NON

- Le patient a-t-il reçu un résultat positif à un test de dépistage COVID-19 ?

HAUTE SUSPICION d'être porteur du COVID-19 - OUI/NON

(une de ces lignes positives suffit)

- Le patient a-t-il été en contact étroit* avec un cas confirmé au Covid-19, ou avec quelqu'un étant en attente du résultat d'un dépistage ?

... 2

HAUTE SUSPICION d'être porteur du COVID-19 - OUI/NON – SUITE -
(une de ces lignes positives suffit)

- Est-ce que le patient, ou une personne en contact étroit avec le patient* présente **UN** des symptômes suivants :
 - Fièvre – frissons – toux – difficulté respiratoire – perte subite de l'odorat (anosmie) ?
- Est-ce que le patient, ou une personne en contact étroit avec le patient * présente **DEUX** des symptômes suivants :
 - Douleurs musculaires – céphalée (mal de tête) – mal de gorge – fatigue ?

***Personne en contact étroit à risque de porter le COVID-19 :**

- *Personne vivant sous le même toit*
- *Contact répété ou fréquent avec le patient.*
- *Personnel soignant en contact physique avec le patient*
- *Personnel de laboratoire manipulant du matériel biologique pouvant présenter le virus Covid-19*
- *Personne ayant eu un contact étroit ou exposition à un milieu désigné comme cellule d'éclosion sur une liste fournie par la santé publique (municipalité, résidence pour personne âgée, milieu de travail, etc.)*

Veuillez agréer, chers collègues, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

La Directrice médicale nationale,



Élyse Berger-Pelletier, M.D., M.Sc., FRCPC

p. j. 1

N/Réf. : 20-AU-00480-19