**DGSPNI — Guide sur le processus de triage progressif des soins primaires — fondé sur une communauté de 300 personnes**

| Triage-dépistage général |  | Évaluation et réévaluation au besoin  (Un dépistage initial positif orientera le patient vers l’évaluation ou tout changement dans l’état de santé) |  | Gestion | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Cas légers = 105  (on estime que 50 % des 300 personnes pourront tomber malades, dont 70 % auront des symptômes légers = 105) | Cas graves = 45  (on estime que 50 % des 300 personnes pourront tomber malades, dont 30 % auront des symptômes graves = 45)  43 auront besoin d’un apport d’oxygène  2 auront besoin d’intubation et de soins intensifs |
| Tâche |  | **Tâche** |  | **Tâche** | **Tâche** |
| * Première étape du dépistage : questions aux personnes afin de déterminer si le risque est réel (contacts/symptômes)   Outils de dépistage offerts sur le site public Google Drive |  | * Antécédents et examen physique * Test de vérification de la conformité aux exigences (province/territoire) * Détermination de la gravité de la maladie : symptômes LÉGERS contre GRAVES (voir la gestion)   Outils offerts sur le site public Google Drive et/ou en cours d’élaboration pour l’évaluation et la détermination de la gravité de la maladie |  | * Pour l’isolement : assurer un cadre approprié (domicile ou lieux d’isolement) * Travailler en collaboration avec les dirigeants locaux dans le cas des lieux d’isolement * Identifier les facteurs de risque et les clients à haut risque * Donner de l’information sur l’isolement et l’auto-isolement * Sensibiliser à l’autosurveillance * Mettre en place un système de réévaluation : * contact téléphonique ou en personne * fréquence (une fois par jour au minimum, plus souvent si le risque est plus élevé) * Déterminer où la réévaluation en personne sera effectuée * domicile du patient * lieu d’isolement * poste de soins infirmiers (à l’intérieur ou retour à la zone d’évaluation initiale) * Fournir les coordonnées des personnes à joindre pour le mieux-être mental * Documenter la réévaluation   Outils offerts sur le site public Google Drive ou en cours d’élaboration pour l’évaluation des risques, la réévaluation et l’éducation des patients en matière d’isolement | * Gestion et stabilisation des symptômes respiratoires, de la détresse respiratoire et de la septicémie * Lancer l’évacuation médicale (MEDEVAC) * Surveillance continu de l’état de santé jusqu’à l’évacuation médicale * Documentation continue le l’état du client   Traitement   * Fait en consultation à la suite du processus régional * Consulter les lignes directrices sur la pratique clinique |
| Considérations |  | **Considérations** |  | **Considérations** | **Considérations** |
| * Aucun contact direct avec le patient n’est nécessaire * Peut être fait par téléphone * Doit respecter l’éloignement physique * Nul besoin de changer d’EPI entre chaque interaction si la distance est respectée, de nettoyer les surfaces, etc. * Un masque doit être fourni au client présentant des symptômes s’il doit se rendre à l’évaluation |  | * Toute personne testée, répondant aux critères, doit s’isoler jusqu’à l’arrivée des résultats (consulter la section sur la gestion pour l’éducation des patients) |  | CLIENTS À HAUT RISQUE   * Les clients présentant des comorbidités peuvent être considérés comme étant à haut risque * Suivre le plan local/régional pour les clients à haut risque et le transport préventif à l’extérieur de la communauté pour se rapprocher de l’hôpital * Scénario no 1 : éclosion dans la communauté et évacuation préventive des personnes à haut risque dans un centre à proximité de l’hôpital (symptomatiques ou non) * Scénario no 2 : personne à haut risque présentant des symptômes légers et seuil peu élevé pour évacuer la personne dans un centre à proximité de l’hôpital   Transport, hébergement, services alimentaires ou d’alimentation , etc. à prévoir  DOCUMENT D’ORIENTATION POUR LES PERSONNES À HAUT RISQUE : processus d’identification et de gestion préventive (en cours d’élaboration dès 23 avril) | * Il est possible de mettre en place des salles d’urgence distinctes pour les clients  atteints de COVID-19 et les clients NON ATTEINTS deCOVID-19. Il est nécessaire de séparer les cas soupçonnés des cas non soupçonnés. * Les clients nécessitant uniquement une assistance en oxygène peuvent être surveillés dans une salle à un niveau de soins inférieur à celui de la salle d’urgence (séparation entre les clients soupçonnés d’être atteints de la COVID-19 et les clients NON ATTEINTS de la COVID-19). |
| Dotation |  | **Dotation** |  | **Dotation** | **Dotation** |
| * Agents de santé communautaire * Préposés aux bénéficiaires * Personnel de soins à domicile * Personnes formées selon les besoins   Personnel de soutien en fonction de l’aménagement   * Entretien ménager * Maintenance * Sécurité |  | * Soins infirmiers (peuvent avoir diverses compétences... conserver les compétences en soins actifs pour la gestion des soins actifs)   Personnel de soutien   * Réceptionniste * Entretien ménager * Maintenance * Sécurité * Possibilité de consulter un médecin ou une infirmière praticienne (en personne ou par téléphone/télémédecine) |  | * Soins infirmiers (aucune compétence en soins actifs requise) * Infirmière à domicile pour le suivi * Possibilité de consulter un médecin ou une infirmière praticienne (en personne ou par téléphone/télémédecine)   D’autres effectifs seraient nécessaires au lieu d’isolement alternatif > voir le document d’orientation sur l’aménagement de lieux d’isolement alternatif (en cours d’élaboration dès 22 avril) | * Soins infirmiers avec compétences en soins actifs * Médecins ou résidents sur place ou facilement joignables par téléphone/télémédecine * Infirmière praticienne sur place ou facilement joignable par téléphone/télémédecine * Paramédicaux (différents niveaux)   Personnel de soutien   * Réceptionist * Entretien ménager * Maintenance * Sécurité |
| Installation(s) |  | **Installation(s)** |  | **Installation(s)** | **Installation(s)** |
| * Poste de soins infirmiers extérieur (structure à l’extérieur du poste de soins infirmiers, service au volant, autres structures déjà présentes dans la communauté) * Peut faire partie de la section d’évaluation (séparée à l’intérieur) * Peut être effectué par téléphone   POUR LE LIEU DE TRIAGE ET DE DÉPISTAGE ALTERNATIF > voir le document d’orientation sur l’aménagement de lieux alternatifs (en cours d’élaboration dès le 22 avril) |  | * Structure à l’extérieur du poste de soins infirmiers * Poste de soins infirmiers (séparer les cas soupçonnés d’être atteints COVID-19 et les clients non atteints COVID-19)   POUR LE LIEU DE TRIAGE ET DE DÉPISTAGE ALTERNATIF > voir le document d’orientation sur l’aménagement de lieux alternatifs(en cours d’élaboration dès le 22 avril) |  | * Isolement à la maison * Lieu d’isolement alternatif   POUR LE LIEU D’ISOLEMENT ALTERNATIF > voir le document d’orientation sur l’aménagement de lieux d’isolement alternatif (en cours d’élaboration dès le 22 avril) | * Poste de soins infirmiers   (séparer les cas suspects de COVID-19 et les clients non atteints de la COVID-19) |
| Matériel  Si vous partagez le même bâtiment que l’évaluation/la réévaluation, adaptez le matériel en conséquence.  Si le service est effectué par téléphone ou au volant, les matériaux énumérés ne sont pas tous besoins,  ; il faut simplement l’adapter en conséquence |  | **Matériel**  Si vous partagez le même bâtiment que le triage, adaptez le matériel et les fournitures en conséquence |  | **Matériel**  Incorporer dans l’évaluation/la réévaluation | **Matériel**  En supposant qu’un ensemble de matériel existe déjà, voici des éléments supplémentaires à prendre en compte |
| * Planchettes à pince = 3 * Stylos = 10 * Chaises = 10 * Bureaux = 3 * Tapis d’essuyage = 1 * Téléphones/téléphones portables ou radio bidirectionnelle = 1 * Bac de rangement roulant avec poignée et possibilité de verrouillage = 1 * Boîte de rangement de 24 gallons avec possibilité de verrouillage = 1 * Classeur = 1 * Barre d’alimentation = 1 * Rallonge électrique (courte et longue) = 1 * Porte-affiche = 1 * Cadenas avec clés = 1 * Affiche d’avertissement pour plancher mouillé = 1 * Panneau « Défense de fumer » = 1 * Extincteur = 1 |  | * Thermomètres = 2 * Oxymètres = 2 * Brassard de tensiomètre = 2 * Stéthoscopes =2 * Planchettes à pince = 2 * Stylos = 10 * Chaises = 10 * Bureaux = 3 * Tapis d’essuyage = 1 * Lits = 2 * Cloisons mobiles = 2 * Téléphones/téléphones portables ou radio bidirectionnelle =1 * Lampe de poche = 1 * Glacière = 1 * Bac de rangement roulant avec poignée et possibilité de verrouillage = 1 * Boîte de rangement de 24 gallons avec possibilité de verrouillage = 1 * Classeur = 1 * Barre d’alimentation = 1 * Rallonge électrique (courte et longue) = 1 * Porte-affiche = 1 * Cadenas avec clés = 2 * Affiche d’avertissement pour plancher mouillé = 1 * Panneau « Défense de fumer » = 1 * Extincteur = 1 |  | POUR LE LIEU D’ISOLEMENT DE RECHANGE > voir le document d’orientation sur l’aménagement de lieux d’isolement alternatif (en cours d’élaboration dès le 22 avril)   * Liste du matériel et des fournitures jointe | * Unité des signes vitaux (oxymètre, tensiomètre, fréquence cardiaque, thermomètres) = 1 * Glucomètre = 1 * Appareil I-STAT = 1 (si aucun n’est sur place) * Stéthoscope = 1 * Unité d’otoscope/ophtalmoscope (en supplément au besoin) = 1 * Concentrateur d’oxygène à haut débit = 1 * Unité d’aspiration = 1 * Chariot d’urgence (en cas de besoin d’un deuxième ou s’il n’y en a aucun) = 1 * Moniteur/défibrillateur cardiaque (en cas de besoin d’un deuxième ou s’il n’y en a aucun) = 1 * Pompes à perfusion (besoin supplémentaire) = 1 * Support pour intraveineuse= 1 * Civière = 1 * Lits pour les cas moins graves = 5 (il peut être nécessaire d’envisager des lits s’il en faut plus de 5) * Table de traitement (métal sur roulettes) = 4 * Laryngoscope en métal (besoin supplémentaire) = 1 * Appareil pour la ventilation spontanée en pression positive continue= 1 * Téléphones/téléphones portables = 1 * Matériel de télémédecine s’il n’y en a aucun = 1 |
| Fournitures  Si vous partagez le même bâtiment que l’évaluation/la réévaluation, adaptez le matériel en conséquence.  Si le service est effectué par téléphone ou au volant, les matériaux énumérés ne sont pas tous besoins,; il faut simplement l’adapter en conséquence |  | **Fournitures**  Le besoin de réévaluation est pris en compte dans le nombre fourni ci-dessous |  | **Fournitures**  Incorporer dans l’évaluation/la réévaluation | **Fournitures** |
| * Formulaires de triage et de dépistage = 300 * EPI pour les travailleurs de la santé (au besoin) * Masques chirurgicaux pour les clients = 150 * Gants non EPI = 2 boîtes * Produits de nettoyage = 4 bouteilles * Lingettes = 4 contenants * Station de désinfection des mains = 1 * Désinfectant pour les mains = 1 * Contenant à déchets = 1 * Sacs à ordures = 2 boîtes * Manche de vadrouille = 1 * Vadrouilles = 2 * Seau = 1 * Essuie-tout = 1 boîte * Couvre-chaussures = 2 boîtes * Bouteilles d’eau = 48 |  | * Formulaires d’évaluation = 150 * EPI pour les travailleurs de la santé (au besoin) * Écouvillons pour les tests = 150 * Demandes = 150 * Masques chirurgicaux pour les clients = 200 * Gants non EPI = 4 boîtes * Couvercles de thermomètre, le cas échéant = 200 * Produits de nettoyage = 6 bouteilles * Lingettes = 6 contenants * Station de désinfection des mains = 1 * Désinfectant pour les mains = 1 * Contenant à déchets =1 * Sacs à ordures = 2 boîtes * Sacs à ordures industriels robustes = 2 boîtes * Manche de vadrouille = 1 * Vadrouilles = 2 * Seau = 2 * Piles AA = 1 paquet * Piles AAA = 1 paquet * Piles D à usage intensif = 1 paquet * Essuie-tout = 1 boîte * Couvre-chaussures = 2 boîtes * Bouteilles d’eau = 48 |  | POUR LE LIEU D’ISOLEMENT DE ALTERNATIF > voir le document d’orientation sur l’aménagement de lieux d’isolement alternatif (en cours d’élaboration dès le 22 avril)   * Liste du matériel et des fournitures jointe * Documents d’information = 150 chacun * Outils de documentation de la réévaluation = 150 | * EPI pour les travailleurs de la santé (au besoin) * Écouvillons pour les tests = 45 * Demandes = 45 * Couvercles de thermomètre, le cas échéant = 200 * Solution IV (NS et Ringer) = 20 * Tubes pour solution IV = 20 * Réservoirs d’oxygène = 8 * Masques pour l’oxygène (divers types) = 50 * Connecteurs pour l’IV et l’oxygène = 50 * Masques laryngés (ML) (voies respiratoires orales) = 2 * Ensembles de canules oropharyngiennes = 2 * Masques et ballons d’anesthésie (différentes tailles) = 2   Matériel d’intubation :   * lames de différentes tailles (en plastique, jetables) = 2 trousses * sondes endotrachéales = 5 extra de chaque taille * détecteurs de dioxyde de carbone = 5 * stylets = 2 * Matériel d’aspiration (tuyau, Yonker) = 5 * Matériel pour la ventilation spontanée en pression positive continue = 5 * Produits de nettoyage = 4 * Lingettes = 2 contenants * Station de désinfection des mains = 1 * Désinfectant pour les mains = 1 |

Matériel = articles physiques à fournir dès l’identification du besoin et de la disponibilité

Fournitures = articles qui devront être réapprovisionnés en permanence, après l’expédition initiale