

Points d'information du DRMG et du CMDP

À l'intention des médecins,
des dentistes et des pharmaciens

Coronavirus
(COVID-19)

26 MAI 2020

Directives et messages importants pour les médecins, les dentistes et les pharmaciens

1- Le MSSS à l'écoute de vos besoins

Le ministère de la Santé et des Services sociaux étant à l'écoute de vos besoins et de vos préoccupations, nous vous informons que vous pouvez, depuis le 16 mai 2020, communiquer à l'adresse courriel onvousecoute@msss.gouv.qc.ca pour vous exprimer librement en soumettant vos commentaires ou vos suggestions. Ce nouveau canal de communication permettra aussi de recueillir vos témoignages, vos observations, vos préoccupations ainsi que les bons coups réalisés dans le contexte de la pandémie. L'instauration de ce nouveau canal de communication s'effectue dans un objectif d'amélioration des pratiques actuelles et ne remplace pas les mécanismes et les instances déjà en place dans les établissements (aide aux employés, syndicats, etc.). L'ensemble des messages reçus seront traités de façon confidentielle et anonyme.

2- Info-MADO : nouvelles catégories de personnes qui devraient être testées pour la COVID-19

Le déconfinement est en cours. La surveillance du nombre de cas dans la région, du nombre d'hospitalisations et d'admission aux soins intensifs a démontré une stabilité depuis les 3 dernières semaines. L'utilisation accrue des tests diagnostiques est une stratégie efficace pour détecter les cas de COVID-19 et pour limiter la transmission de la maladie. Comme la disponibilité des tests pour le SARS-CoV-2 a grandement augmenté provincialement, la direction de santé publique de la Capitale-Nationale a ouvert les critères de dépistage pour permettre à toutes les personnes symptomatiques de la communauté d'avoir accès au test de dépistage. Pour en savoir plus, [consultez l'Info-MADO du 22 mai 2020](#).

3- Création d'une brigade mobile « Zones chaudes » en hébergement

Les milieux d'hébergement pour aînés sont particulièrement touchés par la pandémie de la COVID-19. Afin de poursuivre notre mission d'offrir des soins et des services de qualité et sécuritaires aux usagers les plus vulnérables, nous annonçons la création d'une brigade mobile « zones chaudes » en hébergement. Pour en savoir plus, [consultez le communiqué Brigade mobile zones chaudes](#).

4- Modification au résultat du test D-Dimères mini-VIDAS

Le résultat du test D-Dimères mini-VIDAS (DDTH) utilisé pour le diagnostic des thromboembolies veineuses est actuellement rapporté comme positif ou négatif selon un seuil de positivité de 500 ng/ml. Ce D-Dimère s'utilise en complémentarité avec la probabilité clinique et les tests radiologiques selon des algorithmes cliniques qui peuvent varier selon les milieux. Veuillez noter qu'à compter du 26 mai 2020, le résultat du test sera quantitatif, mais que le seuil de positivité reste le même. Ainsi, les valeurs < 500 ng/ml devront être considérées comme négatives comme c'est le cas actuellement. Les valeurs ≥ 500 ng/ml devront être interprétées selon l'algorithme clinique utilisé. Pour en savoir plus, [consultez le communiqué du CHU de Québec](#).

5- Mise à jour des directives concernant les CHSLD (MSSS)

Cette mise à jour comporte notamment de nouvelles informations et balises concernant les visites et les sorties des résidents, les pratiques de base à mettre en place en matière de mesures de prévention et de contrôle des infections, le support dans le milieu de vie et l'admission en CHSLD. Pour en savoir plus, consultez la [lettre du sous-ministre Yvan Gendron](#) et le document [CHSLD - Mise à jour des informations et des consignes \(25 mai 2020\)](#).

6- Suivi des données concernant les décès – Rappel (MSSS)

Le 14 avril dernier, nous vous avons fait parvenir une communication précisant l'importance du suivi des données pour faire face à la pandémie, notamment celles concernant les décès. Pour assurer la concordance des données transmises par les établissements, le ministère de la Santé et des Services sociaux souhaite rappeler certains éléments. [Pour en savoir plus, consultez la lettre du sous-ministre Yvan Gendron.](#)

7- Prolongation - Sondage sur les outils de communication dans le contexte de la pandémie COVID-19

En raison de l'ensemble des occupations de tous et chacun, la date limite pour répondre au sondage a été repoussée au vendredi 5 juin. Nous vous rappelons que ce sondage vise à valider votre appréciation des outils de communication mis en place. Votre opinion est précieuse! Pour y accéder : [Sondage sur les outils de communication - COVID-19](#)

8- État de situation (Pandémie)

Québec: En date du 25 mai 2020 18 h, il y a 48 598 cas confirmés de COVID-19. De ce nombre, 1 403 personnes sont hospitalisées, dont 181 aux soins intensifs. Nous sommes dorénavant à 4 139 [décès](#). Plus de 14 999 personnes sont maintenant considérées comme rétablies. Pour en savoir plus, consultez : [INSPQ – Données Covid-19 au Québec](#).

Capitale-Nationale: En date du 26 mai 2020, il y a 1 441 cas confirmés dans la Capitale-Nationale (augmentation de 29 nouveaux cas positif). De ce nombre, 29 personnes hospitalisées, dont 2 personnes aux soins intensifs. Jusqu'à maintenant, 96 décès ont été constatés dans la région. Plus de 725 personnes sont maintenant considérées comme rétablies.

Principaux sites en éclosion* : À l'heure actuelle, il y a 13 principaux sites en éclosion sur notre territoire:

	Site	Usagers	Employés
1	Hôpital Jeffery Hale – Saint Brigid's	95	116
2	CHSLD Maison Paul-Triquet	33	42
3	CHSLD Le Faubourg	13	10
4	CHSLD Saint-Jean-Eudes (privé conventionné)	12	10
5	CHSLD D'Yvonne-Sylvain	1	1
6	CHSLD Hôpital général de Québec	49	29
7	RPA Clairière du Boisé	10	3
8	RPA Manoir de Courville	31	18
9	RPA Les jardins d'Évangéline	60	72
10	RPA Manoir et Cours de l'Atrium	38	18
11	RPA Havre Trait Carré	12	21
12	CHSLD Notre-Dame-de-Lourdes (Nouveau)	4	5
13	CHSLD Jardins du Haut St-Laurent	15	24

Pour en savoir plus, consultez: [État de situation des cas confirmés par CHSLD au Québec](#)

* Ces données sont autorisées à des fins de diffusion publique par la Direction de la santé publique. À noter qu'elles peuvent être différentes de celles réservées au personnel clinique et diffusées en lien avec des situations endémiques. De plus, comme la situation évolue rapidement, il peut y avoir un écart entre les données constatées sur le terrain et les données officielles.