



Plan régional de pandémie - COVID-19

Section 5d vi – Clinique de dépistage précoce
Guide préparatoire

Guide préparatoire

Mise en contexte

Ce document a pour objectif d'établir un cadre de travail à la préparation, au déroulement ainsi qu'à la clôture d'une clinique de dépistage de masse à la COVID-19. Ce document pourra être mobilisé en cas de répétition nécessaire de l'opération à la suite d'une éclosion dans une région particulière. Vous y trouverez l'ensemble des étapes détaillées vers la réalisation d'une clinique de dépistage de masse. De plus, une variété d'outils est présentée à la fin du document pour faciliter la mise en œuvre de votre clinique de dépistage de masse.

Le présent rapport tire son analyse de l'opération de dépistage de masse ayant été déployé le 29, 30 et 31 mai dernier dans la région du Restigouche (Zone 5). Compte tenu de l'éclosion de COVID-19 dans la zone 5, l'objectif était de faire un dépistage auprès d'un grand nombre de personnes, et ce, en peu de temps pour obtenir un portrait de la gravité de la situation dans la région. À cet effet, le dépistage s'est déroulé à deux sites principaux : au Centre Civic Mémorial de Campbellton et à l'aréna Inch Arran de Dalhousie. Le service a été offert pendant trois jours consécutifs, et ce, de 8h à 20h. Avec la mobilisation de près de 166 employés et bénévoles, 2858 tests de dépistage ont été effectués à Campbellton ainsi que 1656 tests de dépistage ont été effectués à Dalhousie. L'opération a été un grand succès !

À la suite de l'opération, une activité de débriefing a été menée auprès de l'équipe de gestion pour identifier les principaux éléments de réussite et les défis perçus lors de la préparation et du déroulement de la clinique de dépistage de masse à la population du Restigouche. Les constats de cette activité ont permis entre autres la création de ce document.

Tables des matières

Démarche décisionnelle.....	3
Identification de la population cible	4
Site de dépistage et heure de service	5
Communication et promotion des cliniques de dépistage	6
Rôles et responsabilités des travailleurs.....	7
Aménagement de la clinique	9
Préparation de l'inventaire	10
Équipement technologique.....	12
Équipement de protection individuelle	12
Recrutement des travailleurs.....	13
Processus de prise de rendez-vous.....	14
Processus de prétriage et d'inscription des patients.....	15
Processus de collecte des spécimens.....	16
Processus du nettoyage de la station de prélèvement.....	18
Processus d'emballage et transport du spécimen	19
Processus de sortie des patients.....	21
Pause-café.....	21
Gestion des incidents.....	22
Nettoyage des sites en fin d'opération	23
Activités de débriefing à la suite de l'opération	23
Sondage de satisfaction de l'expérience.....	24
Annexe I : Plan de la clinique	25
Annexe II : Support pour besoin en équipement.....	26
Annexe III : Équipement de protection individuelle	27
Annexe IV : Prélèvement de l'échantillon.....	28
Annexe V : Protocole d'urgence.....	29
Annexe VI : Gabarit de réflexion	30
Annexe VII : Sondage de satisfaction	33
Références.....	35

Démarche décisionnelle

Une équipe décisionnelle doit être mise en place pour assurer la prise de décision vers le déploiement d'une clinique de dépistage de masse. Le groupe devrait s'assurer que la décision soit prise au minimum 24-48heures avant la date prévue du déploiement de la clinique.

L'équipe décisionnelle devrait être composée :

- Directeur des services de laboratoire du Réseau de santé Vitalité
- Gestionnaire de laboratoire de la zone d'éclosion
- Médecin hygiéniste en chef du Réseau de santé Vitalité
- Directeur Médical du Réseau de santé Vitalité
- Conseillère en soin de santé – Médecine de laboratoire / ministère de la Santé
- Vice-Président particulier de la zone d'éclosion
- Microbiologiste du laboratoire médical
- Responsable de la logistique (inclus le processus d'enregistrement)
- Direction de la santé publique (Réseau de santé Vitalité)

L'équipe décisionnelle prendra la décision selon les critères suivants :

- Magnitude de l'éclosion communautaire
- Propagation de l'éclosion (strictement à une zone ou sur diverses zones de service)
- Possibilité de retracer les contacts du cas positif

Identification de la population cible

Le déploiement d'une clinique de dépistage de masse vise à dépister une plus grande part de la population habitant dans la zone d'éclosion, et ce, en peu de temps. En effet, la clinique de dépistage sera ouverte au grand public et celle-ci accueillera une grande diversité des personnes. Vous désirez peut-être mettre en place des mesures d'adaptations pour les populations vulnérables lors de leur visite au centre de dépistage de masse. En effet, certains sont plus à risque de contracter la COVID-19 ainsi que de développer de grave complication en raison de leur situation sanitaire, sociale et économique (Agence de la santé publique du Canada, 2020).

Les populations vulnérables comprennent :

- Adulte âgé
- Personne à risque en raison d'un problème médical (par ex. maladie cardiaque, hypertension, diabète, maladies respiratoires chroniques, cancer, etc.) ;
- Personne à risque en raison d'un système immunitaire affaibli à la suite d'un problème santé ou d'un traitement (p. ex chimiothérapie) ;
- Personne ayant de la difficulté à lire, à parler, à comprendre ou à communiquer ;
- Personne ayant de la difficulté à prendre des mesures de prévention (par ex., se laver les mains) ;
- Personne étant sujet à l'éloignement social ou géographique, par exemple, dans les communautés éloignées et isolées ;
- Personne étant sujet à des conditions de logement peu sûres, inadéquates ou inexistantes.

Mesure d'adaptation possible :

- Évitez que les personnes d'âges matures attendent en ligne à l'extérieur de la clinique, permettez-les de passer en premier ;
- Ayez sur le site des fauteuils roulants pour les personnes à mobilité réduite ;
- Acceptez que les personnes à mobilité réduite retournent à leur véhicule en empruntant la porte d'entrée principale ;
- Ayez à votre disposition une voiturette de golf pour faciliter le transport des personnes à mobilité réduite, de la sortie de la clinique jusqu'à leur voiture ;
- Transmettez des messages courts qui expliquent des étapes simples à suivre ;
- Posez des affiches de signalisation pour faciliter la compréhension de tous.

Site de dépistage et heure de service

Site de dépistage

Dépendamment de l'étendue de la zone de service et de l'intensité de l'éclosion COVID-19, le dépistage de masse peut se faire sur un ou plusieurs sites dans un même laps de temps. La dispersion des quelques sites dans la zone d'éclosion servira, encore une fois, à limiter au plus les déplacements à l'intérieur de la zone ainsi, la propagation de la COVID-19.

Possibilité de site dans les différentes zones de service :

Zone 1B :

- Colisée de Moncton (Moncton)
- Centre Superior Propane (Moncton)
- Aréna Arthur-J.-Leblanc (Dieppe)
- Aréna Festival (Shediac)

Zone 4 :

- Centre Jean-Daigle (Edmundston)
- Pavillon sportif d'Edmundston (Edmundston)
- Aréna de Saint-Basile (Saint-Basile)
- Centre E. & P. Sénéchal Center Récréation, Tourisme et Culture (Grand-Sault)
- Palais des Loisirs de Kedgwick (Kedgwick)
- Centre Culturel de St-Quentin (St-Quentin)

Zone 6 :

Région de Bathurst

- Centre régional KC Irving (Bathurst)
- Aréna de Petit-Rocher (Petit-Rocher)

Péninsule Acadienne

- Centre Rhéal-Cormier (Shippagan)
- Complexe sportif Rev. S.A. Dionne (Tracadie)
- Colisée Léopold-Foulem (Caraquet)

Zone 5 :

- Centre Civique Mémorial (Campbellton)
- Arena Inch Arran (Dalhousie)

Heure de service

Le service de dépistage de masse est offert à l'ensemble de la population symptomatique et asymptomatique, et ce, sur une plage horaire de 8am à 8pm. Les heures de services peuvent être modifiées selon la quantité de main-d'œuvre disponible. Pour ce qui est de la première journée de dépistage, il est recommandé de commencer l'opération un peu plus tard, ceci facilite la prise en charge des travailleurs et des stations pour débiter. Considérez plutôt un horaire de travail de 10am-8pm ou de 12h-8pm pour la première journée.

Communication et promotion des cliniques de dépistage

La communication et la promotion des cliniques de dépistage auprès de la population doivent être effectuées au moins 24 heures avant le déploiement de celle-ci. Cela permettra au patient d'établir leur rendez-vous et planifier leur visite au centre de dépistage de masse.

Plateformes de communication proposée :

- Médias sociaux* (publicité payante - cibler la population de 15ans et plus de la zone ciblée) ;
- Publicités aux stations de radios locales**(4 diffusions quotidiennes) ;
- Infographie ;
- Communiqués de presse.

**Vous pourriez être obligé de monitorer les commentaires sur les publications d'information Facebook.*

***Un délai de 12heures doit être accordé pour la préparation des publicités aux stations de radios locales.*

Voici les informations essentielles qui doivent être partagées

- Objectif de l'opération ;
- Lieux des sites de dépistage de masse ;
- Heure de service
- Population ciblée;
- Directives pour accéder au service (par exemple : téléphoner 811).

Exemple de promotion de la clinique à Campbellton

Le Réseau de santé Vitalité informe la population du Restigouche que des cliniques de dépistage de la COVID-19 seront offertes sur rendez-vous à compter du vendredi 29 mai. Le service est offert à toutes les personnes, avec ou sans symptôme de la COVID-19, qui souhaitent se faire dépister. Pour obtenir un rendez-vous, vous devez appeler Télé-soins 811 et vous serez ensuite dirigé vers le Centre civique Memorial de Campbellton ou l'Aréna Inch Arran à Dalhousie. Ceci est un message du Réseau de santé Vitalité.

Affiches signalisations recommandées :

Clinique de dépistage COVID-19	Instruction pour le prétriage
Entrée des employés	Instruction pour l'emballage des spécimens
Pas de cellulaire	Instruction pour enfiler/retirer l'ÉPI
Respectez le 2 mètres de distance	Affiche lavage des mains
Station ÉPI	Flèche de direction
Station enregistrement	Numéro de table
Entrée patient	Sortie patient
Instruction enregistrement	

Rôles et responsabilités des travailleurs

L'amalgamation des différents rôles et responsabilités chez les travailleurs sera nécessaire pour la réalisation d'une clinique de dépistage de masse. Le tableau 1 présente le besoin en personnel, et ce, par jour pour que la clinique soit fonctionnelle. La location de chaque station et/ou personnel est indiquée sur le plan de la clinique, avoir **Annexe I**. N. B. Certaines fonctions demandent une certaine exigence respective pour assurer le bon fonctionnement de la station de travail.

Tableau 1 : Besoin en personnel

Personnel	Exigence	Nombre	Location sur le plan	Tâches
Gardien de sécurité	Garda World et El Expert Security	3	N O I	(1) Porte d'entrée extérieure (1) Porte d'entrée zone chaude – intérieure (1) Porte de sortie du patient S'assurer que tous respectent les mesures de prévention ; Gère les situations désagréables.
Accueil (pré-triage)	Étudiant(e) en science infirmière ou personnel en santé	2	A	S'assurer que tous portent le masque et se lavent les mains avant d'entrer dans la clinique.
Porte d'entrée à la clinique (après pré-triage)	-	1	R	La personne demande aux patients de se placer en ligne tout en respectant la distanciation physique de 2 mètres.
Commis aux admissions, aux inscriptions et à l'établissement du calendrier	Détenir les accès aux modules demandés dans Meditech	4	B	Enregistrement du patient avec ou sans RDV. Explique les directives pour avoir accès au résultat de test.
Personne qui apporte la feuille d'instruction pour accéder au résultat de test	-	1-2	C	Préféablement l'imprimante est près de la station d'enregistrement, si c'est le cas cette station n'est pas nécessaire.
Entrée à la surface de la glace	-	1	P	La personne doit diriger les patients aux stations disponibles.
Responsable des stations	Technologue de laboratoire/assistant	1	Q	S'assurer que les stations disposent de l'équipement nécessaire pour fonctionner ; Transporte les spécimens à la station d'emballage.

Personnel	Exigence	Nombre	Location sur le plan	Tâches
Station de prélèvement x 10	Détenteur de la formation pour effectuer les écouvillonnages du nasopharynx	20	Carrés bleus numérotés	10 personnes effectuent le prélèvement ; 10 personnes qui assistent. Pour qu'une table soit fonctionnelle, celle-ci doit être composée d'une personne qui effectue le prélèvement et d'une personne qui assiste (remplir la requête).
Portier à l'extérieur	Détiens une formation en santé ou en premier soin ; LPN, pompier, ambulancier, etc.	1-2	M	Pour escorter patient à la voiture ex : fauteuil roulant ; Donner les parapluies ; Assurer que tous respectent le 2 mètres de distanciation physique ; Cette personne est responsable de la gestion des incidents.
Entretien ménagé	Service d'entretien ménagé du Réseau de santé Vitalité	6	G/J/K	Nettoyer les stations de prélèvement entre chaque patient ; Nettoyer les salles de bain ; Vider les poubelles ; Nettoyer la salle à manger ; Nettoyer la clinique à la fin de la journée de dépistage.
Emballage spécimen	Détenteur du certificat de formation transport matière dangereuse	1	E	Voir les instructions dans la section – <i>Processus d'emballage et transport du spécimen.</i>
Nourriture	-	1	K	S'occupent d'aller chercher les repas pour les travailleurs (diner/souper) ; Préparer la salle à manger.
Conseillère en formation	Respective de la zone d'éclosion	2	F/D/H	S'assure que tout le personnel soit apte à enfiler et retirer l'ÉPI selon les mesures de prévention.
Représentant du laboratoire	Gestionnaire du labo de la zone d'éclosion	1	À distance	Besoin pour commande d'équipement du laboratoire.
Représentant du magasin	Travailleur du magasin	1	À distance	Besoin pour commande d'équipement du magasin.

Personnel	Exigence	Nombre	Location sur le plan	Tâches
	Réseau de santé Vitalité			
Représentant pour assistance technique	Technicien informatique (SNB)	1	À distance	Point central qui assure la coordination de l'équipement technologique.
Représentant du service entretien ménagé	Superviseur de l'entretien ménagé	1	À distance	Besoin pour commande d'équipement de l'entretien ménagé.
Transport des équipements	Détenteur d'une voiture	1	Sur la route	Assure le transport des équipements vers la clinique de dépistage.

Aménagement de la clinique

Veillez prévoir du temps pour l'aménagement de la clinique de dépistage de masse avant que celle-ci ne soit déployée. L'aménagement devrait être fait 48 heures avant le début du dépistage de masse. L'équipe d'aménagement peut être composée de 10 personnes. L'important est de s'assurer que la clinique dispose de tous les infrastructures dont elle a besoin pour fonctionner. Aussi, des conditions météorologiques défavorables vous mènera possiblement à installer à l'extérieur une tente afin de protéger de la chaleur, de la pluie ou de la neige, les patients en files d'attente.

Service de location de tente :

Zone 1B : Bob Lee Productions Ltd – 1(800) 378-7884

VIP Tent Rentals – (506) 740-757

Zone 4 : Party Tent Edmundston – (506) 735-4741

Zone 5 : Leblanc Rentals – (506) 753-6080

Zone 6 : Bjchaleur Tent Rental – (506) 547-5056

Clinique de dépistage de masse « service à l'auto » :

La période hivernale vous mènera peut-être à prioriser davantage un service de dépistage à l'auto. En effet, plusieurs régions du Québec et des États-Unis ont déjà tenté l'expérience. La clinique peut être située à l'intérieur d'une arène ou du garage principal d'un centre hospitalier. Le prélèvement nasopharynx est toujours priorisé. Les citoyens peuvent donc être testés sans avoir à sortir de leur voiture. Un maximum de 4 personnes par voiture doit être fixé. En effet, la voiture devient l'environnement « contaminé », ce qui évite de devoir désinfecter la station de prélèvement ultérieurement. Ceci limite davantage la propagation de la COVID-19 chez les professionnels de la santé alors qu'ils ne se retrouvent donc pas dans un environnement « contaminé ». Un système de rendez-vous par internet et/ou téléphone doit être disponible pour cette approche. Ainsi, le nombre de tests effectués par jour est limité ($\cong 100$). À noter que les cliniques de « service à l'auto » priorisent normalement les personnes présentant des symptômes de la COVID-19.

Parcours choisis :

Une clinique de dépistage de masse est composée de multiples stations. La coordination de celles-ci développe un parcours qui guidera le patient à l'intérieur de la clinique. Vous trouverez à l'**annexe I** le plan de la clinique de dépistage de masse ayant été établi à Campbellton. Dans un premier temps, la ligne pointillée rouge présente le parcours suivi par le patient. En effet, celui-ci commence à la station A – Station d'accueil et de prétriage. Il poursuivra ensuite à la station B – Enregistrement du patient, pour finalement se rendre aux stations de prélèvement (carrés bleus numérotés). À la fin du prélèvement, il se dirige vers la sortie I. Le patient devra marcher à l'extérieur et contourner le centre pour finalement se rendre à sa voiture. Prévoyez avoir accès à une voiturette de golf pour les patients à mobilité réduite. Dans un deuxième temps, la ligne pointillée bleue représente le parcours des employés pour se rendre à la salle de repos (K) ainsi qu'à la salle de bain (J). Ce parcours possède une station pour retirer l'ÉPI (H) ainsi qu'une station pour enfiler l'ÉPI (D) au retour de la pause. Une salle (L) est réservée à l'équipe de gestion pour assister à des réunions sur le site même.

Préparation de l'inventaire

Une grande quantité d'équipement sera nécessaire pour assurer le fonctionnement adéquat de la clinique. Le tableau 2 présente un aperçu de ce que la clinique de dépistage de **Campbellton** a utilisé à l'intérieur de **trois jours de dépistage de masse** et ayant desservi près de **3000 personnes**. Vous pouvez alors vous baser sur cette liste pour vos propres besoins en fourniture. N. B. Votre clinique de dépistage de masse risque peut-être de manquer d'équipement en cours de route. Assurez-vous d'avoir une personne clé centrale, responsable de la globalité des opérations en inventaire. Cette personne peut-être le gestionnaire du site ou son assistant(e). Elle sera la personne à contacter si la clinique est en manque d'équipement. Cette personne clé sera responsable de communiqué avec le service respectif, l'équipement nécessaire. Une liste, contenant les numéros de contact de tous les représentants des services incluant la personne clé centrale, devra être distribuée au gestionnaire du site de dépistage de masse (**annexe II**).

Tableau 2 : Besoin en inventaire

Inventaire	Quantité	Commentaire
Service magasin		
Gants extrapetits	40 boîtes	1 boîte = 300 gants
Gants petits	40 boîtes	1 boîte = 300 gants
Gants médiums	40 boîtes	1 boîte = 300 gants
Gants larges	60 boîtes	1 boîte = 300 gants
Gants extra-larges	6 boîtes	1 boîte = 300 gants
Masque jaune (patients)	4500	
Masque bleu (employé)	1750	
Masque (enfants)	225	
Masque de protection	200	
Jaquettes jetables larges	360	
Jaquette jetable extra-larges	496	
Lunette de protection	90	
Stylo	24	
Germ be gone 250ml	140 bouteilles	
Désinfectant pour les mains 946ml	12 bouteilles	

Inventaire	Quantité	Commentaire
Wipes Oxivir	24 contenants	
Tissus faciaux (kleenex)	95 boîtes	
Étiquette	3 rouleaux	1 rouleau = 500 étiquettes
Papier blanc (8.5x11)	6 paquette	
Réfrigérateur	2	
Corde d'extension	1	
Poteaux orange pour séparation	10	
Ruban jaune ATTENTION/CAUTION	1	
Ruban adhésif	5 rouleaux	
Service laboratoire		
Boîte d'expédition des spécimens (type 1B)	200	
Étiquette substance biologique	1000	
Écouvillons	3095	
Sac biohazard	5000	
Papier absorbant	5000	
Glacière	11	
Bloc réfrigérant	120	
Thermomètre	2	
Papeterie	4 boîtes	5000 papiers par boîte
Service entretien ménagé		
Seau d'eau désinfectant	4	
Savon Oxivir	3	
Lingette microfibre	3000	
Poteaux avec distributrice à Purell	2	
Purell de rechange	20	
Désinfectant pour les toilettes (Crew, Mean green et Oxivir)	3	
Chaise en plastique	25	
Table en plastique	15	
Poubelle Brut 45G	4	
Sac à poubelle 35x50	1 boîte	
Sac à poubelle 26x36	1 boîte	
Purell en pompe	40	
Tb Wipe	10	
Caisse bouteilles d'eau	25	
Tupperware pour bouteille d'eau	4	
Sacs de glace	20	
Autres		
Parapluie	100	
Uniforme (scrub)	50	
Fauteuil roulant	3	
Voiturette de golf	1	
Couverture	50	
Serviette	50	

Équipement technologique

Le centre de dépistage devra se munir d'un support technologique adéquat pour assurer le transfert des informations des rendez-vous à la station d'enregistrement du site de dépistage de masse.

Vous devrez vous assurer d'avoir les composantes technologiques suivantes :

- Installation et configuration des ordinateurs portables, du télécopieur (fax) et de l'imprimante sur le site;
- Installation et configuration du câblage nécessaire sur le site ;
- Configuration requise dans Meditech (système de charge de travail, module d'admission, module pour laboratoire avec étiquettes ainsi que l'impression des rapports);
- Une équipe d'assistance technique disponible alors que celle-ci agit comme point de contact pour assurer la coordination et la conformité des équipements technologiques tout au long de l'opération de dépistage.

Équipement de protection individuelle

L'équipement de protection individuelle (ÉPI) doit être placé en tout temps, et ce, par tous les travailleurs aux centres de dépistage de masse. Celui-ci permet de protéger l'ensemble des travailleurs au site de dépistage. Il est très important de suivre correctement les directives pour enfiler et retirer l'ÉPI. Les directives vous sont présentées en **annexe III**. En raison du haut risque de contamination, il est préférable que les travailleurs puissent se changer à leur arrivée et à leur sortie de la clinique. Pour ce faire, des uniformes de travail (scrubs) peuvent être fournis par le centre de dépistage de masse.

Emplacement des stations d'ÉPI

Une station pour enfiler l'ÉPI (F) doit être placée avant d'entrer dans la zone chaude soit où les prélèvements sont effectués. Une deuxième station (H) doit être placée à la sortie de la zone chaude alors que les travailleurs quittent pour aller prendre une pause. Ainsi une troisième station pour enfiler l'ÉPI (D) peut être placée à la sortie de la salle de repos. Une conseillère en formation doit assister toute personne n'ayant jamais enfilé et/ou retiré un ÉPI, et ce, afin d'assurer la protection du travailleur. À noter que l'ÉPI peut être complètement enlevé dans la salle de repos (K).

Station pour l'équipement de protection individuel comprend :

- Jaquette jetable
- Gant jetable
- Masques chirurgicaux
- Protection oculaire (préférentiellement une visière)
- Fiche de directive : comment enfiler/retirer L'ÉPI
- Poubelle

Recrutement des travailleurs

La réalisation d'une clinique de dépistage de masse à la COVID-19 demande un grand nombre de personnels. On doit encourager davantage le recrutement de travailleur à l'intérieur de la zone respective afin de limiter au plus les déplacements interzones ainsi la propagation de la COVID-19. L'étape requiert une à deux personnes responsables de la coordination du recrutement des travailleurs. Idéalement, une première personne est responsable des appels téléphoniques. Celle-ci doit informer le travailleur sur les éléments essentiels du travail demandé. La seconde personne s'occupe de l'enregistrement du travailleur à l'horaire de travail.

Voici les éléments essentiels à discuter avec le travailleur avant son arrivée sur le site :

- Endroit du site de dépistage ;
- Heure de travail ;
- Condition de travail (port complet d'équipement de protection individuel) ;
- Des uniformes seront fournis sur le site, vous devrez vous changer ;
- Code vestimentaire (soulier fermé) ;
- Les effets personnels doivent être laissés dans la voiture (sac, lunette de soleil, etc.) ;
- Stationnement particulier ;
- Porte d'entrée pour les travailleurs ;
- Nourriture et boisson fournies ;
- Explication des tâches à effectuer ;
- Les remercier pour leur aide.

Voici quelques techniques de recrutement qui peut vous être utile :

- Recrutement à l'interne via courriel ;
- Recrutement à l'externe (bénévoles) ;
- Équipe de redéploiement ;
- Collaboration avec partenaire du Réseau (Ambulance NB/ Extra-Mural/Horizon)

Processus de prise de rendez-vous

Le processus de prise de rendez-vous des patients pour la clinique de dépistage de masse ayant été établie dans la région du Restigouche était une décision relevant du ministère de la Santé. Toutefois, cette façon de faire avec la collaboration de la centrale de rendez-vous n'a pas fonctionné comme prévu. En effet, le nombre d'appels à la centrale de rendez-vous était trop élevé pour le nombre d'employés disponible à prendre les appels. Alors que les patients avaient de la difficulté à entrer en contact avec la centrale de rendez-vous, ceux-ci se rendaient directement au centre de dépistage de masse pour leur prélèvement (sans rendez-vous). Une option de prise de rendez-vous via une plateforme web aurait pu être envisagée, ce qui aurait permis une distribution plus égale des prises de rendez-vous : téléphone/site web.

Pour une opération de cette envergure, il peut être envisageable d'explorer un système **sans** rendez-vous. Par exemple : l'équipe sur le site du dépistage de masse pourrait être responsable de catégoriser en termes de vulnérabilité les patients en file d'attente (adulte âgé, personne à risque en raison d'un problème médical ou personne à risque en raison d'un système immunitaire affaibli).

La rétroaction des difficultés éprouvées en suivant l'approche de la prise de rendez-vous sera partagée au niveau provincial pour une réévaluation de cette approche. Le tableau 3 présente les éléments positifs et négatifs de ces deux options.

Tableau 3 : Clinique avec/sans RDV – composante positive/négative

	Clinique avec rendez-vous	Clinique sans rendez-vous
Positif	<ul style="list-style-type: none">- Permet un meilleur contrôle du nombre de personne à l'intérieur de la clinique ;- File d'attente à l'extérieur plus courte ;- Facilite la gestion des incidents.	<ul style="list-style-type: none">- Déplacement des patients plus rapide vers la clinique de dépistage ;- Permet d'assurer une fluidité au niveau opérationnel ;- Continuité des opérations normales à la centrale de rendez-vous.
Négatif	<ul style="list-style-type: none">- Bombardement des appels à la centrale de rendez-vous ;- Demande un plus grand nombre d'employés pour prendre les appels à la centrale de rendez-vous ;- Difficulté à rejoindre le 811 et établir un rendez-vous (pour le patient) ;- Long temps d'attente au téléphone.	<ul style="list-style-type: none">- Nombre élevé de patients en file d'attente à l'extérieur ;- Des conditions météorologiques défavorables peut-être dangereux pour le patient à l'extérieur (chaleur intense ou averse de pluie) ;- Risque d'incident plus élevé.

Processus de prétriage et d'enregistrement des patients

Le processus de prétriage (A) sera le premier contact, pour le patient, avec un travailleur de la clinique. Cette station permet d'assurer la sécurité du patient avant l'entrée dans la clinique de dépistage. Deux travailleurs sont attitrés au prétriage.

Le prétriage comprend les éléments suivants :

- Hello/Bonjour (offre active) ;
- Demander au patient de se laver les mains pour une première fois (station de désinfectant pour les mains) ;
- Donner le masque au patient* ;
- Lui demander de le placer correctement (pincer le nez et couverture complète de la mâchoire) ;
- Demander au patient de se laver les mains pour une deuxième fois ;
- Demander au patient d'attendre les instructions du travailleur à l'extérieur de la station prétriage pour être dirigé au bon endroit.

**Si le patient possède déjà un masque à son arrivée, il est de la responsabilité du travailleur au prétriage à déterminer si celui-ci est conforme aux normes de prévention. Sinon, le patient doit enlever son masque personnel pour enfiler le masque qui sera fourni par la clinique de dépistage.*

Le **travailleur à l'extérieur de la zone prétriage (R)** est une position essentielle puisqu'il permet d'assurer que tous respectent la distanciation physique de deux mètres alors que les patients attendent en ligne pour l'enregistrement. À noter que des étiquettes peuvent être placées au sol pour assurer les deux mètres de distance physique entre les patients.

Le **processus d'enregistrement (B)** des patients permet l'inscription du patient à la clinique. Cette station demande du personnel qualifié à l'enregistrement, tel que : *commis aux admissions, aux inscriptions et à l'établissement du calendrier (1007)*. Ceux-ci doivent également avoir accès aux modules nécessaires dans Meditech. Pour atteindre sa pleine capacité, cette station requiert au moins 4 commis.

Processus d'enregistrement comprend les éléments suivants :

- Hello/Bonjour (offre active) ;
- Demander au patient s'il possède un rendez-vous ;
- Demander au patient de déposer sa carte d'assurance maladie sur une tablette ;
- Procéder à l'enregistrement ;
- Terminez par expliquer les directives pour avoir accès aux résultats (code d'accès) ;
- Demandez au patient d'attendre sur place jusqu'à ce que l'agent de sécurité lui demande de s'avancer.

Pour avoir accès à ses **résultats de prélèvement**, une feuille indiquant les directives à suivre est donnée au patient. Celle-ci indique le nom complet du patient suivi du code d'inscription. Pour accéder au résultat de test COVID-19 en ligne vous pourrez visiter MaSante.gnb.ca et devez créer un compte. Vous aurez également besoin de votre carte d'assurance maladie et du code d'inscription pour voir les résultats.

Processus de collecte des spécimens

Les stations pour la collecte de spécimen (carrée bleus numérotés) se situent à l'intérieur de la zone chaude de la clinique, c'est à dire l'endroit le plus à risque de contracter la COVID-19. Une attention particulière doit alors être apportée lorsqu'une personne entre dans cette zone. Pour assurer une fluidité au sein des patients en attente d'un prélèvement, au moins 10 stations de dépistage doivent être déployées. Pour qu'une station soit fonctionnelle, celle-ci doit être composée de 2 membres ; une personne responsable d'effectuer le prélèvement d'échantillons ainsi qu'une deuxième personne agit en tant qu'assistant(e).

Emplacement des stations de prélèvement

Il est essentiel d'assurer un périmètre d'au moins 2 mètres autour de chaque station de prélèvement. Idéalement les stations sont placées dans un endroit vaste et ouvert. Si cette option n'est pas possible, il devient alors nécessaire d'avoir une division (par exemple : panneau) entre chaque station pour éviter toute propagation de la COVID-19. Voir les carrés bleus numérotés sur plan de la clinique en **annexe I**.

Description des rôles

Assistante

- Hello/Bonjour (offre active) ;
- Demandez au patient pour sa carte Medicare ;
- Demandez au patient de s'asseoir ;
- Remplir le formulaire de requête ;
- Demandez au patient ces antécédents de voyage et symptômes ;
- Écrire le nom et prénom ainsi que le numéro d'assurance social sur une étiquette collante ;
- Donner l'étiquette collante la personne responsable d'effectuer le prélèvement ;
- Placer la demande (requête) dans le grand sac Ziploc ;
- Tenir le sac pour matière contaminé afin que la personne responsable du prélèvement puisse déposer le tube de collecte à l'intérieur ;
- Placer le sac pour matière contaminé dans le grand sac Ziploc ;
- Placer le grand sac Ziploc dans la boîte d'expédition.

Personne responsable d'effectuer le prélèvement d'écouvillonnage

- Préparer la trousse de prélèvement ;
- S'assurer que le patient porte le masque afin de couvrir sa bouche ;
- Expliquer la procédure au patient, lui dire que ce sera désagréable ;
- Lui pencher la tête vers l'arrière ;
- Effectuer le prélèvement ;
- Placer l'étiquette collante sur le tube de collecte ;

- Laissez tomber le tube de collecte dans le petit sac Ziploc avec un papier absorbant;
- Enlever les gants ;
- Nettoyez-vous les mains avec du désinfectant pour les mains.

Vous trouverez en **annexe IV** les étapes à suivre détaillées pour effectuer le prélèvement de l'échantillon. Des liens vidéo sont également offerts (YouTube).

Voici ce que devrait contenir une station de prélèvement

- Gants
- 2 bouteilles de désinfectant pour les mains
- Mouchoir
- Lingette désinfectante
- Requête imprimée
- Écouvillons
- Petit sac biohazard
- Gros sac Ziploc
- 2 stylos
- Papier absorbant
- Étiquette collante
- Boîte d'expédition
- Poubelle
- Table
- 3 chaises

Processus du nettoyage de la station de prélèvement

Le nettoyage de la station de prélèvement entre chaque patient est essentiel afin d'éviter toute forme de contamination croisée. En effet, alors que la personne responsable du prélèvement et son assistant(e) se préparent à accueillir un autre patient, un travailleur responsable doit nettoyer la station de prélèvement. Afin d'assurer la fluidité de l'opération, il est préférable d'avoir 6 personnes responsables de l'entretien ménager. Idéalement, 4 personnes seraient assignées au nettoyage des stations, chacune d'elle peut être responsable de 2 à 3 tables. Ceci libère les deux autres personnes pour assurer la propreté des salles de bain ainsi que de la salle à manger. Voir **annexe I** pour l'emplacement de la station de nettoyage (G).

Comment nettoyer une station de prélèvement

- Trempez une lingette propre dans l'eau chaude avec du savon
- Dirigez-vous vers la station à nettoyer
- Commencez par le bord de la table où le patient était assis à proximité
- Nettoyez la bouteille de Purell
- Nettoyez la chaise au complet sur laquelle le patient était assis (pattes, dossier, banc, etc.).
- Jetez la lingette sale
- Retirez vos gants avec précaution
- Lavez-vous les mains avec du désinfectant pour les mains
- Enfiler des gants propres

Voici ce que devrait contenir la station de nettoyage

- Gants
- Désinfectant pour les mains
- Sac de lingettes microfibre (1lingette = 1 patient)
- Poubelle pour placer les lingettes microfibres sales
- Seau d'eau
- Savon Oxivir
- Chaise

Processus d'emballage et transport du spécimen

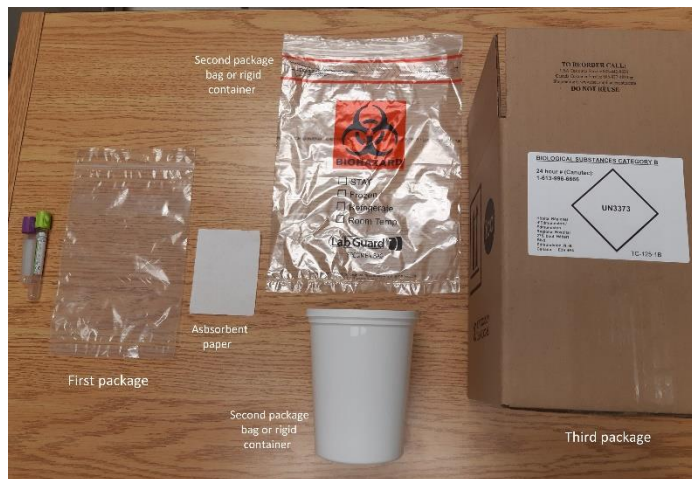
Les spécimens sont viables pour une période de 48 heures à une température de 4°C. Le centre de dépistage devra alors de munir de deux réfrigérateurs pour conserver les spécimens. Celui-ci devra être placé près des stations de prélèvement pour éviter au plus les déplacements avec les échantillons. La station d'emballage des spécimens est identifiée par lettre E sur le plan de la clinique (voir **annexe I**).

L'emballage du spécimen doit empêcher toute fuite susceptible de causer du danger à la vie, à la santé, à la propriété ou à l'environnement. (Service de laboratoire, 2020, p. 15). L'emballage doit être conforme à la loi fédérale – Transport des marchandises dangereuses. Pour plus d'information, veuillez visiter le www.tc.gc.ca.

Étapes à suivre pour le système à triple emballage des spécimens

- Placer le spécimen et le papier absorbant dans le premier emballage (petit sac) ;
- Fermer le premier emballage (hermétique) ;
- Placer le premier emballage dans le deuxième emballage (sac biohazard ou contenant rigide) ;
- Ferme le deuxième emballage (hermétique) ;
- Placer le deuxième emballage dans le troisième emballage (boîte d'expédition type 1B avec au moins une surface 10cm X 10cm) ;
- L'étiquetage doit être placé sur la boîte d'expédition.

À noter que plus qu'un échantillon peut être placé dans la boîte d'expédition. Assurez-vous toutefois que la boîte peut se fermer facilement.

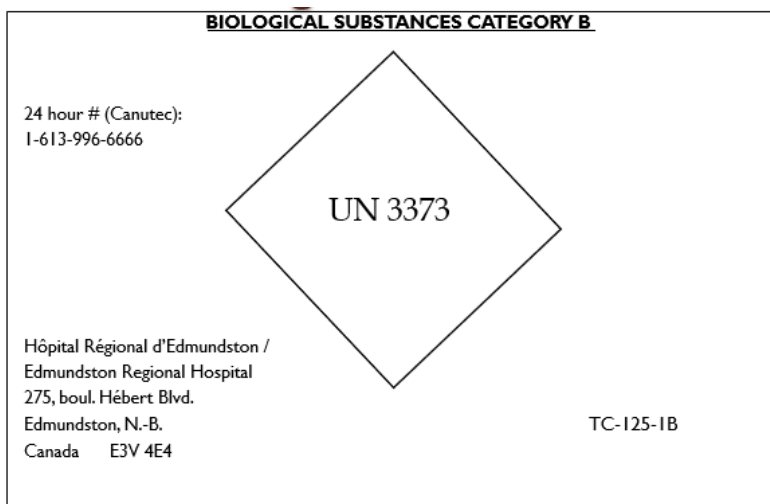


(Service de laboratoire, 2020, p. 17)

Les prélèvements liés à la COVID-19 sont de classe 6.2 catégorie B soit, matières infectieuses et biologiques. L'indication de danger, pour les petits contenants, est appelée étiquettes.

L'étiquetage contient les éléments suivants :

- MATIÈRE BIOLOGIQUE, CATÉGORIE B ;
- Numéro 24h en cas d'urgence, telle que des déversements ;
- UN 3373 ;
- Numéro TC-125-1B ;
- Adresses de l'expéditeur.



Transport des spécimens

À la suite de l'emballage des spécimens par la clinique de dépistage de masse, ceux-ci devront être transportés au laboratoire régional de la zone d'éclosion pour l'entrée de donnée dans Meditech. En raison de la classification des échantillons, le service logistique du Réseau de santé Vitalité peut être le transporteur responsable des échantillons du centre de dépistage vers le laboratoire régional. Il est recommandé d'assurer ce trajet au 2heures. Tout transporteur de marchandise dangereuse doit détenir un certificat de formation sur le TMD ou travailler sous la supervision directe d'une personne qui possède un certificat de formation sur le TMD (Service de laboratoire, 2020, p. 7).

À la suite de l'entrée de donnée dans Meditech, celui-ci génère une étiquette contenant le numéro de spécimen qui sera placé sur le contenant de l'échantillon. Les spécimens doivent être dirigés vers le Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L. -Dumont pour analyse et ce, 3 fois par jour soit à 6h, 12h ainsi qu'à 18h. Garda World est le transporteur responsable des spécimens vers la région de Moncton. Il est préférable de disperser les heures de transport afin d'assurer une fluidité des opérations en laboratoire. Les spécimens doivent être maintenus à une température de 4°C lors du transport. Pour se faire, il est conseillé d'utiliser une glacière et un sachet réfrigérant pour maintenir une température adéquate afin d'assurer la viabilité du spécimen.

Besoin pour l’emballage des spécimens

- Réfrigérateur pour spécimen propre
- Réfrigérateur pour spécimen à emballer
- Boîte d’expédition type 1B
- Ruban adhésif pour fermer les boîtes
- Petit sac en plastique
- Sac biohazard
- Glacière
- Bloc réfrigérant
- Table

Processus de sortie des patients

À la suite du prélèvement, le patient se dirige vers la sortie (I) du centre de dépistage de masse. Cette sortie se doit d’être située à l’opposé de l’entrée afin d’éviter que les patients se croisent. À la sortie, le patient est accueilli par un agent de sécurité qui lui tend du désinfectant pour la main, cette étape est **obligatoire**. Le patient a également le choix de garder son masque ou le retirer pour le jeter à la poubelle. Certains patients se sentiront plus confortables de garder leur masque jusqu’à leur arrivée à la voiture. L’agent de sécurité peut se munir que du masque et des gants. Il se peut que votre porte de sortie soit assez loin du stationnement des patients. Dans ce cas, il peut être difficile pour les personnes à mobilité réduite de se rendre à leur voiture. Une voiturette de golf peut être mobilisée pour faciliter le transport des personnes à mobilité réduite.

Besoin pour la sortie du patient

- Agent de sécurité
- Désinfectant pour les mains
- Chaise
- Poubelle

Pause-café

La salle de repos est l’endroit où les travailleurs vont pour prendre leur pause ainsi que pour manger leur repas. Il sera **très important** d’assurer le 2 mètres de distanciation physique entre les travailleurs à l’intérieur de la salle de repos puisque ceux-ci ne posséderont aucun équipement de protection individuel. Pour ce faire, il est conseillé d’assurer la rotation entre les travailleurs d’une même station. Ceci permettra de limiter le nombre de travailleurs à l’intérieur de la salle de repos ainsi que d’assurer la fluidité des opérations. Des heures de pauses devront également être préétablies. Aussi, il est recommandé de fournir les repas aux travailleurs alors que ceux-ci devront couvrir de longue heure de travail. Les repas devront être faciles d’accès pour les travailleurs. Cela dit, il est conseillé de livrer des repas prêts à manger et divisés. Pensez à livrer des sandwichs emballés séparément ou encore du poulet distribué dans des boîtes séparées. Le service de cafétéria de l’hôpital régional de la zone respective peut également venir en aide pour le service d’alimentation. Une personne sera responsable d’assurer la livraison des repas et de préparer la salle avant l’arrivée des travailleurs.

Besoin pour la salle de repos

- Plusieurs petites tables
- Chaise
- Grande table pour la nourriture
- Nourriture pour 50-60 personnes
- Breuvages (eau, jus et café)
- Ustensile
- Assiette en papier
- Bacs en plastique
- Sac de glace

Gestion des incidents

Le déploiement d'une clinique de dépistage de masse risque d'engager un grand nombre de personnes dans un espace limité. Chez certains patients, une visite au centre de dépistage éveillera de l'anxiété et de l'incertitude. De plus, des conditions météorologiques déplorable peuvent être au rendez-vous; chaleur intense ou averse de pluie. L'amalgamation de ces facteurs peut provoquer des incidents inattendus lors du déroulement de la clinique.

Incidents possibles

- Crise d'anxiété
- Évanouissement
- Hypothermie
- Etc.

Il sera donc essentiel d'avoir une personne par site responsable de la gestion des incidents. Il est préférable que cette personne détienne une certification en santé ou en premier soin (par exemple : infirmière auxiliaire autorisée, ambulancier, patrouilleur de ski, pompier, etc.). Un protocole d'urgence à suivre devra être mis en place avant le déploiement de la clinique. Voir **annexe V** pour un exemple de protocole à suivre en situation d'urgence.

À noter que tous employés engagés avec le Réseau de santé Vitalité est couvert par le plan de protection des incidents pour employés. Toutefois, certains bénévoles participeront potentiellement à la réalisation de votre clinique. Voici comment s'y prendre pour accommoder ces travailleurs en cas d'incident.

Comment limiter les incidents

- Établir le dépistage dans un espace ouvert ;
- Éducation au niveau de la population pour atténuer l'anxiété ;
- Permettre aux personnes âgées d'entrer au prétriage ensemble ;
- Prévoir des installations pour des conditions météorologiques défavorables (tente) ;
- Distribution de bouteille d'eau pour les patients qui attendent à l'extérieur.

Nettoyage des sites en fin d'opération

Le nettoyage de la clinique en fin d'opération peut être fait par le service d'entretien ménagé du Réseau de santé Vitalité. En effet, ceux-ci doivent s'assurer que le site sur lequel la clinique de dépistage de masse a été déployée soit stérile pour de futures utilisations. Pour ce faire, deux employés du service d'entretien ménagé peuvent être déployés au site la journée suivant la dernière journée de dépistage de masse. Ceux-ci devront stériliser, à l'aide du savon désinfectant Oxivir, l'ensemble du site de dépistage soit; le trajet ayant été parcouru par les patients ainsi que celui par les travailleurs de la clinique.

Pour ce qui est de l'équipement n'ayant pas été ouvert ou touché par les travailleurs de la clinique, boîte de gants par exemple. Ceux-ci doivent tout de même être stérilisé au Oxivir, avant d'être apporté au magasin pour mettre en service. Pour ce qui est de l'équipement ayant été utilisé et touché par les travailleurs de la clinique, bouteille de désinfectant pour les mains par exemple. Ceux-ci peuvent être placés en isolation dans un local pour une période de 14 jours avant leur utilisation. À noter que processus de nettoyage de la clinique de dépistage de masse peut prendre jusqu'à une journée entière.

Activités de débriefing à la suite de l'opération

À la suite de la réussite de votre clinique de dépistage de masse, il devient essentiel de porter une réflexion sur l'organisation et le déroulement de l'évènement. En effet, il y a toujours place à l'amélioration. Nous proposons alors une activité de débriefing avec les membres de l'équipe responsable de la mise en œuvre de la clinique. Prendre le temps de faire un bilan offre de nombreux avantages, comme la récolte de commentaires pertinents, la rationalisation du processus et l'amélioration de l'expérience des participants et des travailleurs en cas de répétition nécessaire de l'opération à la suite d'une autre éclosion.

Afin de permettre des discussions productives et constructives, nous invitons aux membres concernés à se préparer à l'aide du gabarit de réflexion personnel (annexe VI). Celui-ci permettra de cerner au préalable les principaux éléments de réussite et enjeux que les membres ont perçus au cours de la préparation et du déroulement des cliniques. Cette préparation permettra de mieux cibler leurs interventions et de présenter leurs perceptions sous un autre angle (leçons tirées et pistes d'amélioration).

Sondage de satisfaction de l'expérience

À la suite au déploiement de votre clinique de dépistage de masse, il est important de s'assurer que tous les travailleurs ont apprécié leur expérience. Pour ce faire, il est suggéré de leur partager un sondage de satisfaction de l'expérience face au dépistage de masse. Leurs commentaires et leurs points de vue aideront grandement à définir les éléments clés au cas où il serait nécessaire d'organiser un dépistage de masse à l'avenir. Le sondage peut être créé à partir de la plateforme Survey Monkey et distribué par l'entremise de leur courriel du Réseau de santé Vitalité. Le sondage proposé en **annexe VII** contient 11 questions, celui-ci présente dans sa majorité des choix multiples. Assurez-vous de toujours établir une section commentaire. Cette option donne la chance au répondant de commenter sur la réponse choisie à la question donnée.

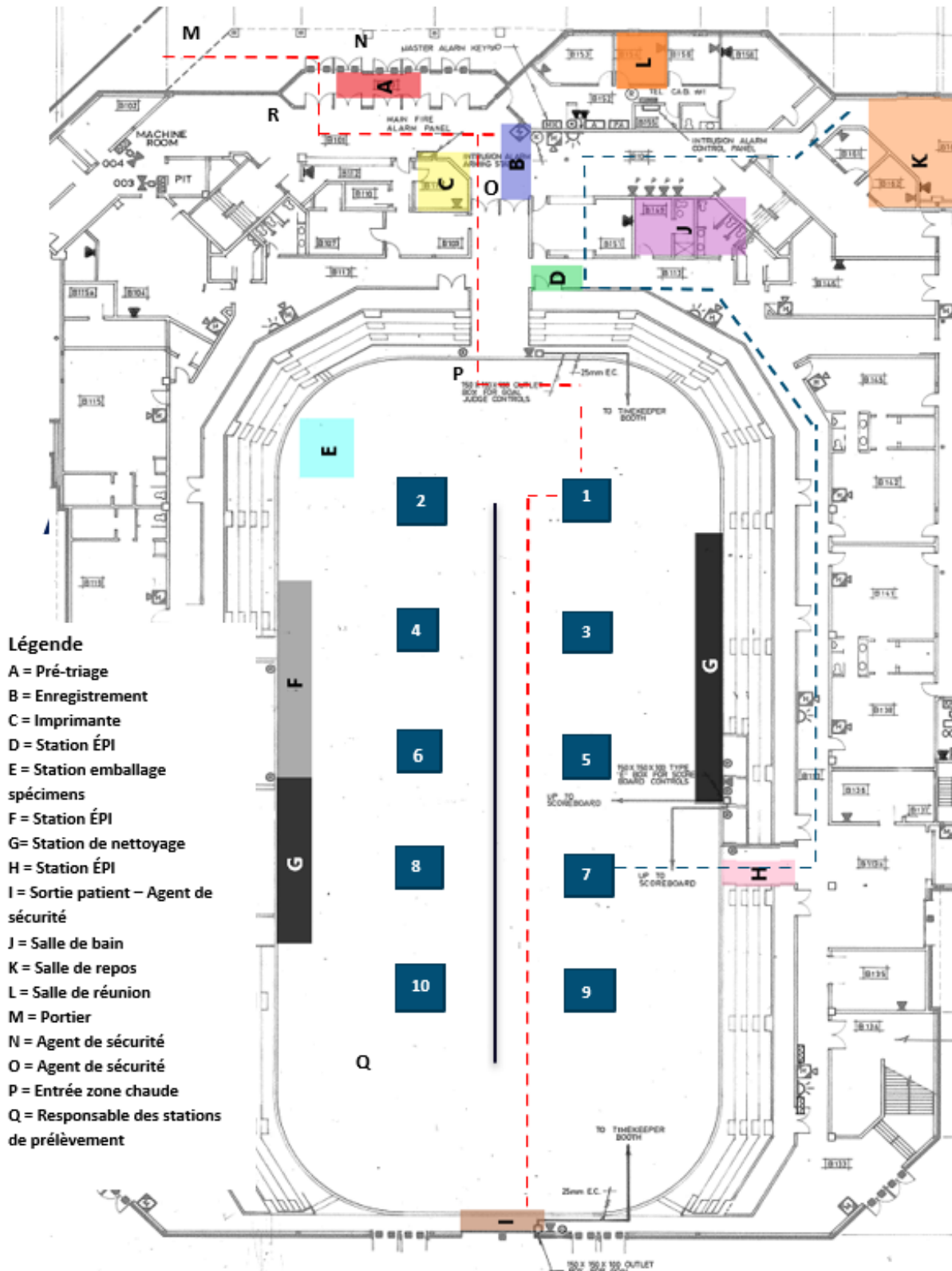
Les composantes essentielles du sondage sont les suivantes :

- Tâches accomplies ;
- Niveau de satisfaction quant à l'information reçu ;
- Disponibilité des ressources pour établir le travail demandé ;
- Sécurité au travail ;
- Conformités des sites face aux mesures de prévention établis par le gouvernement provincial ;
- Niveau de satisfaction face à l'organisation de l'évènement ;
- Points marquants de l'expérience.

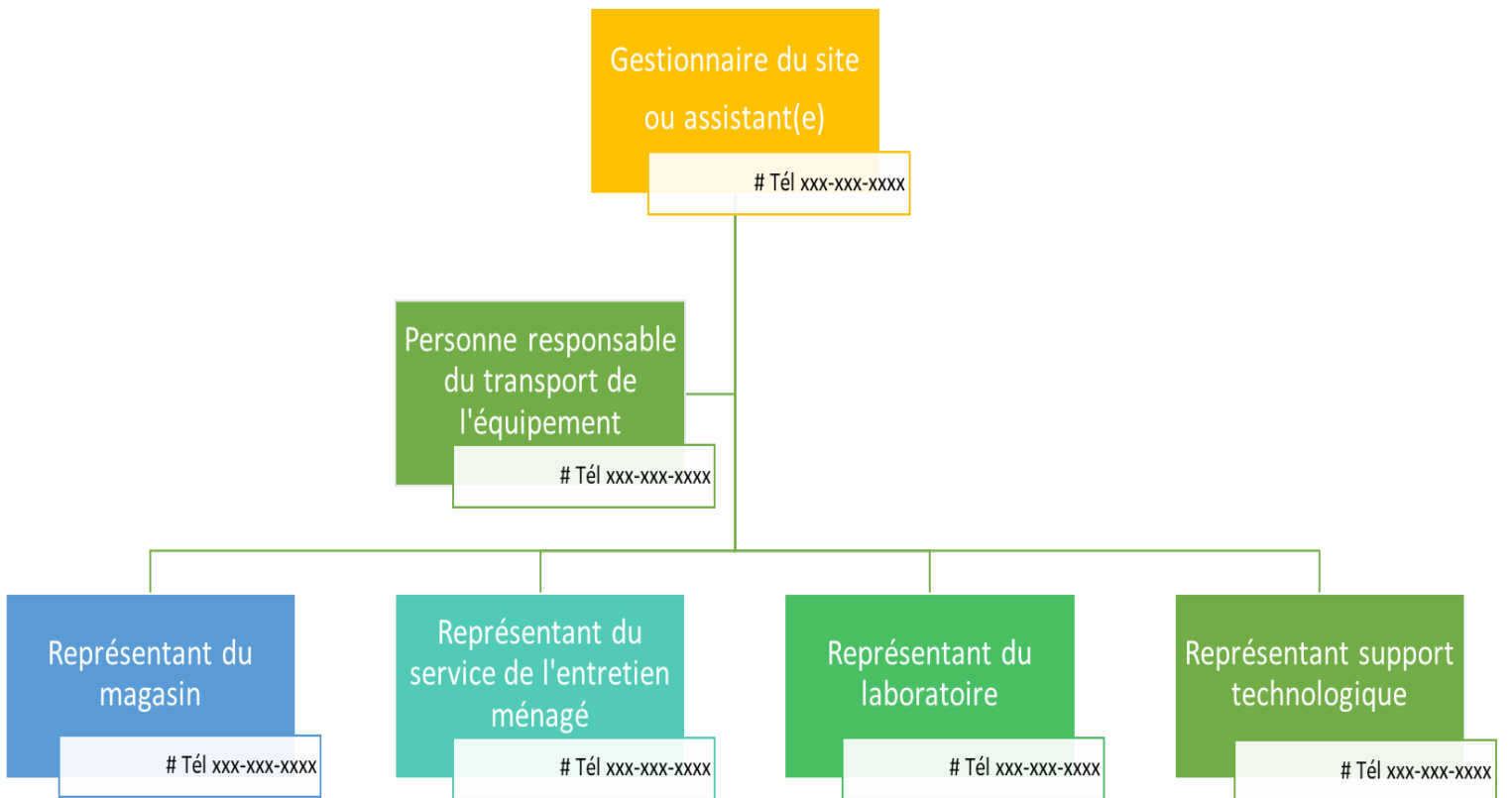
Les résultats du sondage peuvent être partagés lors de la rencontre avec les membres de l'équipe de gestion. Le retour d'information du niveau opérationnel s'avère important pour compléter le bilan de l'opération.

Prenez également le temps de remercier tous les travailleurs du Réseau ainsi que les partenaires étant venu en aide au Réseau de santé Vitalité pour le travail de qualité qui a été accompli durant le déroulement du centre de dépistage de masse. Ceux-ci forment la pierre angulaire de la réalisation de cette opération.

Annexe I : Plan de la clinique

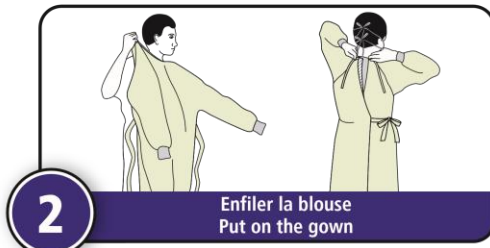


Annexe II : Structure proposée

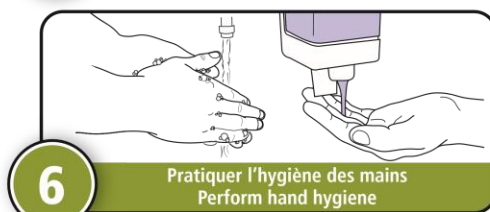
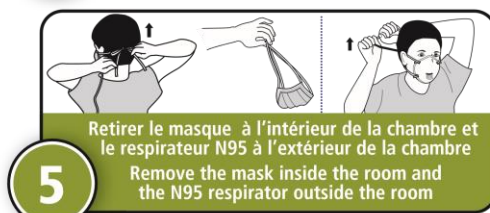
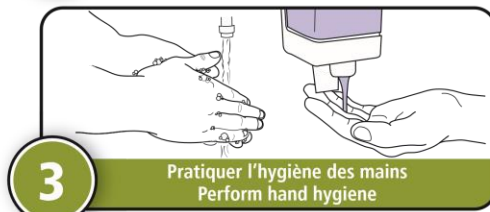


Équipement de protection individuelle Personal Protective Equipment

Étapes pour enfiler l'EPI Steps for donning PPE



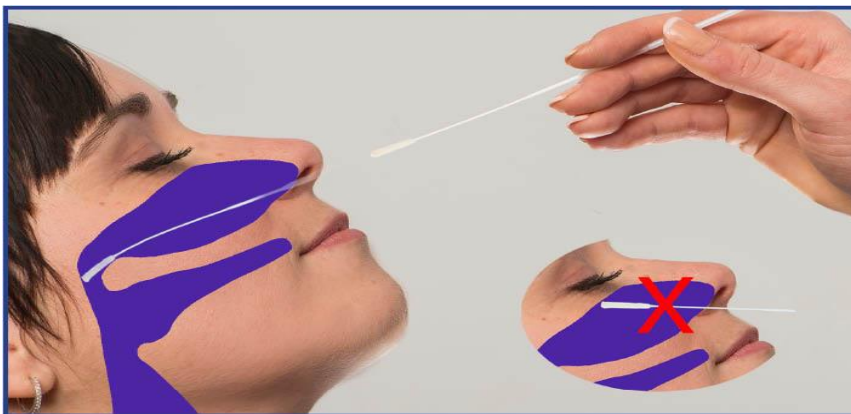
Étapes pour enlever l'EPI Steps for removing PPE



Annexe IV : Prélèvement de l'échantillon

Étapes à suivre pour effectuer le prélèvement de l'échantillon.

1. Effectuer l'écouvillonnage du nasopharynx seulement;
2. Estimer la distance entre la narine et l'ouverture externe de l'oreille;
3. Retirer l'écouvillon de l'emballage selon une technique aseptique;
4. Déterminer la narine à écouvillonner (certains patients pourraient présenter une déviation septale);
5. Introduire l'écouvillon dans la narine en le dirigeant parallèlement au palais (et non vers le haut) ;
6. Avancer l'écouvillon jusqu'à ce qu'une résistance soit ressentie;
7. Frotter et tourner l'écouvillon contre le nasopharynx;
8. Laisser l'écouvillon en place pendant quelques secondes pour y prélever les sécrétions;
9. Le larmoiement est une réaction normale ;
10. Retirer l'écouvillon et le placer directement dans le tube de collecte;
11. Casser la tige de l'écouvillon là où il est indiqué ;
12. Remettre le bouchon sur le tube de collecte;
13. Placer le tube de collecte dans le sac rouge pour matière contaminée puis sceller le sac.



Lien vidéo proposé pour plus d'ample information :

Culture nasopharyngée : https://www.youtube.com/watch?v=Vf9G8_V3Qgs&t

Dr Girouard : Anglais : <https://www.youtube.com/watch?v=P8mnlfx9LNY&t>

Français : <https://www.youtube.com/watch?v=q1-6isHn9qQ&t>

(Réseau de santé Vitalité, 2020)

Annexe V : Protocole d'urgence
Protocole pour situation d'urgence
Clinique de dépistage de masse

IDENTIFICATION

Personne responsable: _____

Numéro de téléphone: _____

Adresse complète de la clinique de dépistage de masse : _____

Numéro de téléphone : _____

ÉTAPES À SUIVRE

1. Constater la situation de danger
2. Identifier le risque
 - Juger de la gravité de la situation et agir selon la nécessité et ce, avec l'autorisation de la personne à risque ou du parent, s'il s'agit d'un enfant. (Premiers soins, référence à une clinique, intervention et transport des ambulanciers, etc.).
3. Prévenir les secours au besoin
 - Le 911, si nécessaire;
4. Donner les premiers soins
 - Contrôler la situation. Immobiliser la personne et lui donner les soins requis dans l'attente des ambulanciers.



Annexe VI : Gabarit de réflexion

Gabarit – Réflexion sur l’organisation et le déroulement de l’opération de dépistage massif de la COVID-19

À l’aide du gabarit suivant, vous devez, pour chaque élément, tenter de répondre aux trois questions suivantes :

1. **Qu’est-ce qu’on devrait continuer?** *Ce qui a bien été. Les réalisations et accomplissements dont nous pouvons être fiers.*

2. **Qu’est-ce qu’on devrait arrêter?** *Ce qui peut être éliminé. Ne vaut pas l’effort. Ne contribue pas ou contribue très peu à l’efficacité ou à l’efficience.*

3. **Qu’est-ce qu’on devrait améliorer?** *Ce qui peut être amélioré.*

Il se peut très bien que vous ne puissiez pas faire une réflexion sur certains éléments puisque vous n’y avez pas pris part directement. Veuillez tout simplement ignorer l’élément et passez au prochain.

Élément	Réponse aux trois questions
1 Démarche décisionnelle d’aller de l’avant ou non avec les cliniques de dépistage massif <ul style="list-style-type: none"> • Critères de décisionnels 	
2 Identification de la population cible <ul style="list-style-type: none"> • Critères de priorisation (p. ex. cibler les aînés en premier?) • Mesure d’adaptation 	
3 Choix des dates, des lieux de dépistage et de l’horaire <ul style="list-style-type: none"> • Nombre de jours de dépistage • Campbellton et Dalhousie • Centre civique et aréna Inch Arran • Horaire : De 8 heures à 20 heures 	
4 Communication et promotion des cliniques de dépistage <ul style="list-style-type: none"> • Choix des plateformes de communication (courriel, Facebook, site Web, etc.) • Nombre de publications • Délais 	
5 Définition des rôles et responsabilités <ul style="list-style-type: none"> • Travailleurs (accueil, inscription, nettoyage, gestion, etc.) • Exigence des postes de travail 	
6 Recrutement des travailleurs <ul style="list-style-type: none"> • Nombres de travailleurs • Technique de recrutement 	
7 Établissement d’un horaire de travail	

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Format de l'horaire (Word, Excel)</i> • <i>Éléments clés à inclure dans l'horaire</i> 	
8	Aménagement des cliniques de dépistage <ul style="list-style-type: none"> • <i>Bureaux, chaises, etc.</i> • <i>Infrastructure</i> • <i>Parcours choisis</i> 	
9	Inventaire <ul style="list-style-type: none"> • <i>Quantité d'écouvillons</i> • <i>Quantité de demandes</i> • <i>Quantité d'équipement de protection individuel</i> 	
10	Technologie et équipement <ul style="list-style-type: none"> • <i>Accès Wifi, ordinateurs, téléphones, fax, etc.</i> • <i>Assistance technique</i> 	
11	Central de rendez-vous 811 <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ratio nombre d'appels/nombre d'employés</i> • <i>Autres défis techniques</i> 	
12	Agences de sécurité <ul style="list-style-type: none"> • <i>Garda World vs El Expert Security</i> • <i>Nombre d'agents de sécurité</i> 	
13	Entretien ménager <ul style="list-style-type: none"> • <i>Nombre d'employé</i> • <i>Processus de nettoyage des stations</i> 	
14	Conformité aux mesures de prévention <ul style="list-style-type: none"> • <i>Signalisation, affiches, stations de lavage des mains, etc.</i> • <i>Respect de la distanciation physique (travailleurs et patients)</i> 	
15	Équipement de protection individuel pour les travailleurs <ul style="list-style-type: none"> • <i>Masques, lunettes, blouses, gants, etc.</i> • <i>Équipement de protection manquant (visières, filets pour cheveux, etc.)?</i> 	
16	Processus d'accueil et d'enregistrement des patients <ul style="list-style-type: none"> • <i>Port du masque et lavage des mains</i> • <i>File d'attente</i> 	
17	Processus de collecte des échantillons <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ratio nombre de stations/nombre de patients</i> • <i>Nombre d'écouvillons disponibles</i> 	
18	Processus d'emballage des échantillons <ul style="list-style-type: none"> • <i>Nombre de réfrigérateurs</i> • <i>Nombre d'empaqueteurs</i> • <i>Formation transport matière dangereuse</i> 	

19	Processus de transport des échantillons <ul style="list-style-type: none"> • <i>Heure</i> • <i>Méthode de transport</i> • <i>Ratio nombre d'échantillons/nombre d'activités de transport</i> 	
20	Processus de sortie des patients <ul style="list-style-type: none"> • <i>Nombre d'agents de sécurité</i> • <i>Mesures de prévention (lavage des mains, masque, etc.)</i> 	
21	Gestion des incidents pendant les cliniques <ul style="list-style-type: none"> • <i>Responsable</i> • <i>Suivi</i> 	
22	Pauses <ul style="list-style-type: none"> • <i>Grandeur de la salle de repas</i> • <i>Rotation des employés (nombre/durée des pauses)</i> • <i>Repas pour travailleurs (quantité/qualité)</i> 	

Annexe VII : Sondage de satisfaction

QUESTIONNAIRE SUR L'OPÉRATION DE DÉPISTAGE À LA COVID-19

Question 1 : Quel était votre rôle (ou vos rôles) lors de l'opération de dépistage de masse ?

- Accueillir des patients (port du masque et lavage des mains)
- Diriger les patients
- Inscrire des patients
- Agir en tant qu'agent de sécurité
- Effectuer les tests de dépistage (écouvillonnage)
- Remplir la requête (en vue des analyses)
- Nettoyer les stations de dépistage
- Effectuer des tâches de gestion ou des tâches administratives

Autre, veuillez préciser : _____

Question 2 : Dans quelle mesure êtes-vous satisfait de la qualité de l'information que vous avez reçue avant l'opération de dépistage de masse ?

- Très satisfait
- Assez satisfait
- Peu satisfait
- Pas du tout satisfait

Commentaire :

Question 4 : Dans quelle mesure est-ce que les ressources nécessaires étaient-elles disponibles pour vous permettre d'effectuer votre travail ?

- Très disponible
- Assez disponible
- Peu disponible
- Pas du tout disponible

Commentaire :

Question 5 : Dans quelle mesure les centres de dépistage de masse étaient-ils conformes aux mesures de prévention établies par le gouvernement provincial en vue de limiter la propagation de la COVID-19 (distanciation sociale, lavage des mains accessible, équipement de protection individuel, etc.) ?

- Très conforme
- Assez conforme
- Peu conforme
- Pas du tout conforme

Commentaire :

Question 6 : Dans quelle mesure vous sentiez-vous en sécurité dans votre travail au centre de dépistage de masse ?

- Très en sécurité
- Assez en sécurité
- Peu en sécurité
- Pas du tout en sécurité

Commentaire :

Question 7 : Dans quelle mesure pensez-vous que l'évènement était bien organisé ?

- Très bien organisé
- Assez organisé
- Peu organisé
- Pas du tout organisé

Commentaires :

Question 8 : Quels ont été les points marquants (positif ou négatif) de votre expérience de l'opération de dépistage massif ?

Question 9 : Seriez-vous prêt(e) à travailler à nouveau dans un centre de dépistage de masse ?

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

Question 10 : Dans son ensemble, quel est votre degré de satisfaction par rapport à votre expérience de l'opération de dépistage de masse? (1 correspondant à un très faible degré de satisfaction et 10 à un degré très élevé de satisfaction)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Question 11 : Avez-vous d'autres commentaires par rapport au dépistage massif que vous aimeriez partager avec nous ?

Références

Agence de la santé publique du Canada. (2020). Les populations vulnérables et la COVID-19. Repéré à <https://www.canada.ca/fr/santepublique/services/publications/maladies-et-affections/populations-vulnerables-covid-19.html>

Réseau de santé Vitalité. (2020). Guide de prélèvement d'échantillons COVID-19 : Équipe d'écouvillonnage mobile.

Service de laboratoire. (2020). Ground Transportation of Dangerous Goods Specific to Class 6.2 Substances for Nursing Staff. *Réseau de santé Vitalité. 16-20.*

Service de laboratoire. (2020). Transport des matières dangereuses par voie terrestre pour conducteur spécifique aux substances de la classe 6.2. *Réseau de santé Vitalité. 18-24.*