

## Récapitulatif du caucus du 14 septembre 2020

SLD+ et pandémie : apprendre ensemble

### SUJET

COVID-19 et les établissements de soins de longue durée et les résidences pour personnes âgées : l'expérience du Bureau de santé de KFL et A

### PRINCIPAUX DOMAINES

Préparation

### CONFÉRENCIERS

- Dr Kieran Moore, médecin hygiéniste, Bureau de santé publique de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington (KFL et A)
- Krystal Mack, administrateur, Providence Manor
- Dr David Barber, directeur médical, Providence Manor
- Theresa Miller, résidente, Providence Manor
- Dr Pierre Robichaud, directeur médical, John M. Parrott Centre

### OBJECTIFS DE LA SÉANCE

- Tirer des leçons de l'approche utilisée à Kingston pour se préparer aux éclosions et les prévenir dans les ESLD
- Fournir aux organisations des stratégies concrètes pour prévenir d'éventuelles éclosions
- Faire connaître les prochaines étapes de la participation au programme SLD+ et pandémie : apprendre ensemble.

### RÉSUMÉ

#### **Bureau de santé de KFL et A**

1. Comme l'a dicté la première vague de COVID-19, le ministère de la Santé de l'Ontario a recommandé les améliorations structurelles suivantes pour soutenir les soins de longue durée (SLD) et les résidences pour personnes âgées : collaboration au sein du système, leadership médical et administratif, prévention et contrôle des infections (PCI), ressources humaines de la santé et ordonnances de gestion obligatoires.
2. Le Bureau de santé de KFL et A apporte un soutien à environ 3 000 résidents dans 11 ESLD et 16 résidences pour personnes âgées. En septembre 2020, un seul cas de COVID-19 avait été confirmé dans la région.
3. Cette remarquable réponse à la pandémie était en partie attribuable aux efforts de



The New Brunswick  
Association of  
NURSING  
HOMES

L'Association des  
FOYERS  
DE SOINS  
du Nouveau-Brunswick

**CADTH** Evidence  
Driven.

FONDATION  
AMC  CMA  
FOUNDATION



BC PATIENT SAFETY  
& QUALITY COUNCIL  
Working Together. Accelerating Improvement.



MANITOBA INSTITUTE  
FOR PATIENT SAFETY

Canadian Foundation for **Healthcare Improvement**

Fondation canadienne pour l'**amélioration des services de santé**




Canadian Patient Safety Institute  
Institut canadien pour la sécurité des patients

préparation exhaustifs et proactifs déployés avant la COVID-19. Notons entre autres la présence de solides relations préexistantes entre le bureau de santé et les ESLD et les résidences pour personnes âgées, et de mises à jour annuelles pour ces résidences et ESLD afin de les préparer aux éclosions de grippe et d’offrir une formation sur la prévention et le contrôle des infections; la présence de personnel infirmier de PCI travaillant avec les ESLD et les résidences pour personnes âgées de même qu’avec les fournisseurs de soins de longue durée.

4. Lorsque la pandémie de COVID-19 a été déclarée, le Bureau de santé de KFL et A a pris les mesures suivantes :
- Téléconférences hebdomadaires avec les directeurs médicaux et des résidences pour personnes âgées.
  - Intensification des inspections dans les résidences pour personnes âgées pour vérifier leur conformité à la prévention et au contrôle des infections. Ces inspections ont été effectuées par des équipes d’inspecteurs et d’infirmiers.

## Éléments des listes d’inspection

<p>✓ <b>Entrée principale/visiteurs</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence d’affiches</li> <li>• DMBA à la réception</li> <li>• Visiteurs essentiels seulement</li> <li>• Dépistage des visiteurs</li> </ul>	<p>✓ <b>Aires de soins/résidents</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dépistage des nouveaux résidents</li> <li>• Surveillance quotidienne des résidents</li> <li>• Isolement des résidents symptomatiques</li> <li>• DMBA et EPI aux points d’intervention</li> </ul>	<p>✓ <b>Dépistage</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dépistage des personnes symptomatiques</li> <li>• Au moins quatre trousse de dépistage accessibles</li> </ul>
<p>✓ <b>Volet administratif</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Désignation d’un mandataire spécial</li> <li>• Directives médicales claires</li> <li>• Réaménagement de l’environnement pour favoriser l’éloignement physique</li> </ul>	<p>✓ <b>Personnel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaissances sur l’utilisation de l’EPI</li> <li>• Connaissances sur les moments auxquels s’isoler (symptômes, voyage, contact)</li> <li>• Affiches dans les locaux réservés au personnel (p. ex., salle de pause)</li> <li>• Capacité à nommer au moins deux sources de renseignements fiables sur la COVID-19</li> </ul>	

32

- Instauration d’un confinement anticipé le 17 mars 2020, qui comprenait la restriction des visiteurs, l’annulation des rendez-vous non essentiels et le dépistage actif du personnel et des visiteurs.
  - Exécution progressive des inspections (c.-à-d. avertissements, ordonnances de santé publique et amendes).
  - Dépistage universel
5. Les messages clés du Bureau de santé de KFL et A à l’intention des autres bureaux locaux de santé publique qui travaillent avec les ESLD et les résidences pour personnes âgées comprennent :
- Être proactif et opérationnel; maintenir un faible taux de transmission dans les communautés locales
  - Établir des relations avec tous les intervenants institutionnels et communautaires (hôpitaux, résidences, services de santé de première ligne) avant la crise
  - Communiquer, collaborer et coopérer

## DISCUSSIONS EN GROUPE

6. Une résidente d'un ESLD de la région de KFL et A a indiqué que les dépistages précoces, la conformité des EPI parmi le personnel et le maintien des activités avec les résidents sur une base individuelle ont contribué à une expérience positive de la vie en ESLD au début de la pandémie.
7. Lorsqu'on leur a demandé de réfléchir à des facteurs uniques qui ont aidé les établissements à se préparer à la pandémie et à y réagir, les panélistes ont souligné l'importance des relations communautaires et d'une communication solide; des affiliations avec les établissements d'enseignement; la présence d'un personnel de PCI à temps plein dévoué; la participation des dirigeants municipaux et le redéploiement du personnel d'autres établissements locaux (p. ex. bibliothèques, musées) pour soutenir les ESLD et les résidences pour personnes âgées; ainsi que l'accès aux dépistages de la COVID et les résultats rapides.
8. Les panélistes ont relevé les conséquences imprévues suivantes des politiques rendues publiques lors de la première vague de COVID-19 : créativité de l'offre d'activités récréatives aux résidents et les visites avec les familles; la mise à jour ou la modification permanente des pratiques et processus existants; les difficultés d'affectation des ressources, particulièrement en ce qui concerne la dotation; ainsi que les conséquences négatives de l'isolement sur le bien-être social, émotionnel et psychologique des résidents, des familles et du personnel.
9. Enfin, les panélistes ont fait part de leurs principaux points à retenir, notamment l'importance des objectifs continus et complets des soins aux résidents; l'approvisionnement en médicaments et en vaccins; l'établissement d'une relation solide avec le bureau local de santé publique; la réduction de la fréquence des admissions afin d'accroître la capacité du personnel à réagir à une éclosion de COVID ou de grippe; la tenue de visites adaptées à la COVID; la planification précoce de la grippe; et la tenue d'exercices de simulation de l'éclosion.

## PARTAGE DE RESSOURCE

Voici les ressources qui ont été mentionnées pendant le webinaire :

- [Repenser les soins aux personnes âgées – Rapport](#)

## ENREGISTREMENT DU WEBINAIRE

**[Visionnez le webinaire au complet ici!](#)**

Le nouvel organisme issu de la fusion de la FCASS et de l'ICSP travaille avec des partenaires pour faire connaître des innovations éprouvées et des pratiques exemplaires en matière de sécurité des patients et de qualité des services de santé. En collaborant avec des patients et d'autres partenaires, nous pouvons améliorer durablement l'expérience des patients, la vie professionnelle des prestataires de soins de santé, l'utilisation des ressources et la santé de toutes et tous au Canada. L'organisation est un organisme de bienfaisance sans but lucratif financé par Santé Canada. Visitez le [fcass-cfhi.ca](http://fcass-cfhi.ca) et le [patientsafetyinstitute.ca](http://patientsafetyinstitute.ca) pour en savoir plus.