Le *date*

PAR COURRIEL

*Nom, prénom*

*Adresse*

*Adresse*

**Objet : Appel à votre contribution - vous êtes un acteur important! Sensibilisation à la vaccination contre la COVID-19**

Madame,

Monsieur,

Depuis le début de la pandémie de COVID-19, nous avons mis en place plusieurs moyens afin d’assurer la sécurité de notre clientèle et de nos employés. Déjà, chacun s’applique au respect des règles de prévention, de distanciation sociale et au port de l’équipement de protection individuelle, afin de favoriser la sécurité de la clientèle ainsi que la leur et celle de leurs proches.

Dans le cadre du programme provincial de vaccination, nous sollicitons votre contribution essentielle en vous faisant vacciner, dans le but d’appuyer l’effort au maintien de la sécurité de notre clientèle déjà vulnérable, mais également la vôtre et celle de vos proches, en vous inscrivant rapidement dans l’un des centres dédiés à cet effet.

Ainsi, nous appliquerons les arrêtés ministériels relatifs à la vaccination qui prévoient que **les membres du personnel ciblés dans les milieux identifiés qui ne seront pas vaccinés**, excluant ceux qui auraient contracté la COVID-19 dans les 90 derniers jours, **devront se soumettre à un test de dépistage à raison de trois fois par semaine** pour un horaire de travail à temps complet (ou au prorata du nombre de jours travaillés pour un temps partiel). En cas de refus de participer au dépistage, le travailleur sera réaffecté à des tâches similaires dans un milieu non visé ou placé en retrait sans rémunération si la réaffectation n’est pas possible ou si elle est refusée par le travailleur.

Il est important que tout le monde soit protégé, car l’absence d’un membre de votre équipe et l’aggravation de santé d’un usager qui a été contaminé ont de l’impact sur tous. Nous avons besoin de vous pour accomplir notre mission d’offrir des soins de qualité et sécuritaires.

Nous souhaitons par la présente vous rappeler que votre contribution à titre de professionnel en santé et services sociaux à la crise actuelle est primordiale et nous comptons sur votre habituelle et précieuse collaboration.

En terminant, si vous demeurez avec des questionnements en lien avec l’application des mesures pour le personnel non vacciné, n’hésitez pas à communiquer avec moi.

Nous vous prions d’agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

*SIGNATURE DU GESTIONNAIRE*

Titre d’emploi, Centre d’activités, site