

# Communication COVID-19



**DESTINATAIRES : À tous les médecins, les professionnels qui effectuent des tests de dépistage COVID-19, les gestionnaires et le personnel des laboratoires**

**DATE : Le 30 juillet 2020**

**OBJET : Mise à jour de la requête et du Guide de saisie de dépistage de la COVID-19**

Veillez prendre note que la requête à utiliser dans le cadre d'un dépistage de la COVID-19 a été mise à jour afin d'y ajouter l'adresse courriel dans la zone « Identification de l'utilisateur ». Cette information est très importante dans le suivi des résultats à l'utilisateur.

Nous vous rappelons que la complétion de cette requête est **obligatoire** lors de tout dépistage de la COVID-19 et doit être utilisée par tout professionnel effectuant un test de dépistage **dès maintenant**. Les informations requises sont extrêmement importantes et nous en appelons à votre rigueur pour compléter chaque section de façon lisible.

Processus d'approvisionnement de la requête :

- Tous les départements identifiés ci-contre seront automatiquement approvisionnés par le magasinier avec la nouvelle version de la requête, soit :
  - Urgences
  - Soins intensifs
  - Cliniques de dépistage
  - Cliniques d'évaluation
  - Unités COVID
  - Sites non traditionnels (SNT)
- Tous les autres départements ont la responsabilité de procéder aux photocopies de la nouvelle requête et de s'assurer de jeter toute version antérieure. Vous devez procéder dès maintenant.

Nous vous remercions de votre collaboration,

**Annick Bouchard**

Directrice clinico-administrative Optilab et Directrice adjointe  
Direction des services multidisciplinaires, volet services diagnostiques et télésanté

p. j. Requête dépistage COVID

Contenu et diffusion autorisé par : Isabelle Barrette

# REQUÊTE COVID-19

Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

**\*\*\* TOUTES LES ZONES DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉES\*\*\***

ZONE IDENTIFICATION DE L'USAGER	
Nom:	
Prénom:	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Date de naissance :	
Code postal :	
RAMQ :	
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel :	
Travailleur de la santé : <input type="checkbox"/> CISSSCA <input type="checkbox"/> Hors CISSSCA	
Si travailleur de la santé, précisez le milieu :	
<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> RI/RTF/CR/CLSC/CLIN./CAB.
<input type="checkbox"/> CHSLD	<input type="checkbox"/> Laboratoire
<input type="checkbox"/> RPA	<input type="checkbox"/> Autre : _____
Autre travailleur :	
<input type="checkbox"/> École	<input type="checkbox"/> Prison
<input type="checkbox"/> Milieu de garde	<input type="checkbox"/> Autre : _____
Usager en milieu d'hébergement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, précisez le type d'hébergement :	
<input type="checkbox"/> CHSLD	<input type="checkbox"/> Hébergement commun
<input type="checkbox"/> RPA	<input type="checkbox"/> Autre : _____
<input type="checkbox"/> RI/RTF/CR	
ZONE PRÉLÈVEMENT	
Date :	Heure :
Nom du lieu de prélèvement :	
Prélevé par :	
<input type="checkbox"/> Contre-indication au prélèvement	
<input type="checkbox"/> Évaluation clinique complétée	
Voyage hors Québec : _____	
Date de retour du voyage : _____	
Type de spécimen :	
<input type="checkbox"/> Gorge / Nasopharynx	<input type="checkbox"/> Gorge / Nez <input type="checkbox"/> Autre :
ZONE IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR	
Obligatoire : Romero Chica, Liliana	N° permis : 18623
Si autre prescripteur ▼	
Nom : _____	
Prénom : _____	
N° permis : _____	
ZONE IDENTIFICATION DU SPÉCIMEN	
Utiliser étiquette Avery Modèle #51660 dimension 1 X 2 5/8 pouces	
Indiquez obligatoirement sur l'étiquette en lettres moulées :	<b>EXEMPLE ▼</b>
Nom prénom	Nom : <u>TRALA</u>
Date de naissance	Prénom : <u>Lala</u>
	Date de naissance : <u>2005-09-19</u>
	RAMQ : <u>TRALL12345678</u>

ZONE IDENTIFICATION DE LA RÉGION SOCIOSANITAIRE DU PATIENT	
<input type="checkbox"/> 01 Bas St-Laurent	<input type="checkbox"/> 11 Gaspésie-IDM
<input type="checkbox"/> 02 Saguenay-Lac-St-Jean	<input type="checkbox"/> 12 Chaudière-Appalaches
<input type="checkbox"/> 03 Capitale-Nationale	<input type="checkbox"/> 13 Laval
<input type="checkbox"/> 04 Mauricie et Centre-du-Québec	<input type="checkbox"/> 14 Lanaudière
<input type="checkbox"/> 05 Estrie	<input type="checkbox"/> 15 Laurentides
<input type="checkbox"/> 06 Montréal	<input type="checkbox"/> 16 Montérégie
<input type="checkbox"/> 07 Outaouais	<input type="checkbox"/> 17 Nunavik
<input type="checkbox"/> 08 Abitibi-Témiscamingue	<input type="checkbox"/> 18 Terres-Cries-de-la-Baie-James
<input type="checkbox"/> 09 Côte-Nord	<input type="checkbox"/> Si RSS inconnu, inscrire le code postal : _____
<input type="checkbox"/> 10 Nord-du-Québec	

ZONE IDENTIFICATION DE LA PRIORITÉ	
<b>Est-ce que la personne présente des SYMPTOMES ?</b>	
<input type="checkbox"/> <b>OUI</b> → choisir <b>UNE</b> priorité « M... » représentant la situation ▼	
Patients en milieu de soins aigus (urgence, hôpital)	<b>M1</b> <input type="checkbox"/>
Usager en milieu d'hébergement (CHSLD, RPA, RI-RTF, etc.)	<b>M2</b> <input type="checkbox"/>
Travailleur de la santé	<b>M3</b> <input type="checkbox"/>
Dans la communauté (population)	<b>M7</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>NON</b> → choisir <b>UNE</b> priorité « M... » représentant la situation ▼	
<b>CONTEXTE DE SOINS AIGUS (URGENCE, HÔPITAL)</b>	
Thérapie immunosuppressive imminente (ex.: chimiothérapie)	<b>M10</b> <input type="checkbox"/>
Admission à l'hôpital et pré-opératoire	<b>M8</b> <input type="checkbox"/>
Tout usager à l'urgence (ambulatoire et civière)	<b>M22</b> <input type="checkbox"/>
Pré-intubation ou autre IMGA reconnue	<b>M11</b> <input type="checkbox"/>
Pré-bronchoscopie	<b>M12</b> <input type="checkbox"/>
Greffe imminente (donneur et receveur)	<b>M4</b> <input type="checkbox"/>
<b>CLIENTÈLE VULNÉRABLE (MILIEU DE VIE)</b>	
Admission en hébergement (CHSLD, RPA, RI-RTF, etc.)	<b>M9</b> <input type="checkbox"/>
Intégration dans milieux de vie (Centre Jeunesse, refuge, etc.)	<b>M16</b> <input type="checkbox"/>
<b>TRAVAILLEUR DE LA SANTÉ</b>	
Dépistage systématique	<b>M17</b> <input type="checkbox"/>
Transfert entre zone chaude vers zone froide	<b>M20</b> <input type="checkbox"/>
<b>ÉCLOSION</b>	
Personnel dans milieu de soins ou hébergement	<b>M5</b> <input type="checkbox"/>
Usager dans milieu de soins ou hébergement	<b>M6</b> <input type="checkbox"/>
Milieu scolaire ou de garde	<b>M15</b> <input type="checkbox"/>
Autre milieu de travail	<b>M14</b> <input type="checkbox"/>
<b>AUTRES SITUATIONS</b>	
Validation de la guérison	<b>M19</b> <input type="checkbox"/>
Contacts étroits d'un cas (sous recommandation de la Santé Publique)	<b>M13</b> <input type="checkbox"/>
Programme de gestion des entrées dans les régions isolées	<b>M18</b> <input type="checkbox"/>
Autres indications prescrites par la santé publique	<b>M21</b> <input type="checkbox"/>
Autre indication non spécifiée : _____	<b>M22</b> <input type="checkbox"/>

## Description des nouvelles priorités

Nouvelle priorité	Descriptions de la priorité Version du 1er juin 2020
<b>M1</b>	Les patient(e)s ayant des symptômes compatibles de la COVID-19 en milieu de soins aigus (par exemple à l'urgence, hospitalisés, hémodialysés).
<b>M2</b>	Les usagers ayant des symptômes compatibles de la COVID-19 des milieux d'hébergement (CHSLD, RPA) et les ressources intermédiaires et de type familial (RI-RTF).
<b>M3</b>	Les travailleurs de la santé ayant des symptômes compatibles de la COVID-19 (tous les titres d'emploi).
<b>M4</b>	Les personnes <b>sans symptômes</b> compatibles avec la COVID-19 qui <b>subiront une greffe</b> , dans la préadmission et à l'admission ainsi que leurs donneurs.
<b>M5</b>	<b>En présence d'une éclosion, le personnel en contact avec les usagers</b> (avec ou sans symptômes compatibles avec la COVID-19) dans une unité fonctionnelle en milieu de soins ou de réadaptation, d'un milieu carcéral, d'un lieu d'hébergement pour personnes itinérantes ou d'un lieu d'hébergement accueillant des personnes à risque de complications de la COVID-19, sur recommandation d'un directeur de santé publique, d'un microbiologiste-infectiologue ou d'un officier de prévention et de contrôle des infections.
<b>M6</b>	<b>En présence d'une éclosion, les usagers</b> d'une unité fonctionnelle en milieu de soins ou de réadaptation, d'un milieu carcéral, d'un lieu d'hébergement pour personnes itinérantes ou d'un lieu d'hébergement accueillant des personnes à risque de complications de la COVID-19, sur recommandation d'un directeur de santé publique, d'un microbiologiste-infectiologue ou d'un officier de prévention et de contrôle des infections.
<b>M7</b>	Toutes les autres personnes ayant des symptômes compatibles de la COVID-19.
<b>M8</b>	Les patients <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 admis ou qui seront admis dans les 48 prochaines heures dans les unités de soins aigus, notamment en chirurgie, en médecine (incluant la gériatrie), en pédiatrie, en psychiatrie ou en obstétrique. Dépistage d'usager sans symptômes avant séance d'électroconvulsivothérapie (ECT).
<b>M9</b>	Les usagers <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 à l'admission ou à l'intégration dans certains milieux où des personnes à risque de complications de la COVID-19 (ou dont la prise en charge est complexe) vivent ou reçoivent des soins et des services de santé soutenus (CHSLD, RPA, RI-RTF, soins de longue durée, palliatifs ou psychiatriques, réadaptation en santé physique ou en déficience physique). Proches aidants. Bénévoles au CISSS de Chaudière-Appalaches.
<b>M10</b>	Les personnes <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 (autres que greffées) qui subiront une procédure immunosuppressive (radiothérapie, oncologie).
<b>M11</b>	Les personnes <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 qui pourraient nécessiter une intubation dans les 48 prochaines heures.
<b>M12</b>	Les personnes <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 qui pourraient nécessiter une bronchoscopie dans les 48 heures pour les milieux qui n'utilise pas systématiquement le N95.
<b>M13</b>	Les contacts étroits et prolongés de cas COVID-19 <b>sans symptômes</b> sur recommandation du directeur de santé publique.
<b>M14</b>	Les personnes <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 en milieu de travail (autre que travailleurs de la santé) en éclosion ou lors d'une étude de prévalence sur recommandation du directeur de santé publique.
<b>M15</b>	Les personnes <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 en milieu de garde ou scolaire en éclosion ou lors d'une étude de prévalence sur recommandation du directeur de santé publique.
<b>M16</b>	Les personnes <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 à l'admission ou à l'intégration en milieu de vie collectif avec hébergement (ex. : refuge pour personnes en situation de vulnérabilité sociale, milieu carcéral, centre jeunesse, RI-RTF, RAC, foyer de groupe, etc.).
<b>M17</b>	Travailleurs de la santé <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 dans le cadre d'un dépistage systématique (tous les titres d'emploi).
<b>M18</b>	Personne <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 dans le cadre de l'application de programmes de gestion des entrées dans les régions isolées. Inclus les voyageurs qui ont besoin d'un test de dépistage dans le cadre de leur travail ou pour retourner dans leur pays d'origine.
<b>M19</b>	Les personnes atteintes de la COVID-19 qui sont <b>considérées guéries</b> sur la base des critères cliniques, mais dont l'exigence de TAAN négatifs en fin de la COVID-19 est recommandée par l'INSPQ.
<b>M20</b>	Travailleur de la santé/stagiaire/étudiant/médecin <b>sans symptômes</b> compatibles de la COVID-19 qui passe d'une région à forte endémicité vers une région à faible endémicité. Cette catégorie inclut également le personnel d'agence.
<b>M21</b>	Autres indications à la discrétion des directeurs de santé publique, d'un microbiologiste-infectiologue ou d'un agent de prévention et de contrôle des infections.
<b>M22</b>	Toute autre indication non documentée. Exemples : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les visiteurs en CHSLD (ou autre milieu)</li> <li>• Dépistage dans les centres de prélèvements</li> </ul> Les personnes de cette catégorie n'ont pas de symptômes compatibles avec la COVID-19.

N. B. : À noter que seul les travailleurs de la santé sont maintenant considérés comme travailleurs essentiels.