

No du formulaire

2021-0000211

Formulaire de préparation PCI COVID 19

VISITE DE VIGIE DANS LES RÉSIDENCES PRIVÉES POUR AÎNÉS (RPA)

L'évaluation est basée sur une collecte de données de sources variées :

Avec la ou les personnes désignées de l'installation. La visite sera planifiée avec le responsable de l'installation. Dans certaines exceptions, la visite pourrait se faire sans préavis.

L'évaluateur pourrait demander de :

- A) S'entretenir avec les membres du personnel
- B) Visiter les lieux et procéder à l'observation des activités
- C) Demander de visualiser certains protocoles

Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires.

1. CARACTÉRISTIQUES DU MILIEU

| | | |
|---------------------|----------------|--|
| Type de visite | * Initiale | <input type="checkbox"/> L'accès a été refusé à l'évaluateur |
| Date de la visite | * 2020-10-27 | |
| Nom de l'évaluateur | * Rajaa Belhaj | Fonction * Inspectrice |
| Téléphone | * 438 920 0341 | Poste |

Nom et type de milieu

| | |
|-----------------------|---------------------------|
| Région administrative | Laurentides |
| Établissement | * CISSS DES LAURENTIDES |
| Installation | * Résidence Marie-Laure |
| Adresse complète | 347, rue Adolphe Chapleau |
| Ville | Bois-des-Filion |
| Code postal | J6Z1G6 |

Nom de la personnes-ressource et fonction

| | | | |
|-----------|--------------|------------------|------------|
| Nom | * [REDACTED] | Fonction | [REDACTED] |
| Téléphone | * [REDACTED] | Adresse courriel | [REDACTED] |

| | | | |
|----------------------|----|------------------------|----|
| Nombre total de lits | 35 | Nombre de lits occupés | 35 |
| Nombre d'étages | 3 | Nombre d'unités | |

Situation épidémiologique

Y a-t-il eu des cas confirmés dans les 14 derniers jours? * ☒ Non ☐ Oui Si oui, date du dernier cas :

2. MESURES ORGANISATIONNELLES POUR LA PRÉPARATION ET LA GESTION DU MILIEU DE VIE EN LIEN AVEC LA COVID-19

Une ou des personnes ont été identifiées pour planifier la préparation à une deuxième vague de COVID-19

Les personnes désignées sont actives dans la préparation et l'avancement des travaux en lien avec le plan d'action du MSSS

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Un comité de gestion des éclosions (ex. : chef d'unité, conseillère PCI, champion PCI, responsable de l'hygiène et salubrité) est identifié

Le mandat est précisé

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

La fréquence des rencontres est établie lors des éclosions

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

L'installation possède le(s) nom(s) et les coordonnées de la ou des personnes-ressources du CISSS ou du CIUSSS

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Le plan pour la gestion des éclosions est élaboré

Aménagement des lieux, hébergement (cohorte, zone), personnel dédié, signalisation, soins post-mortem, etc.

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Les dispositions pour les prélèvements sont déterminées

Arrangement avec le CISSS/CIUSSS

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☒ Sans objet

Un mécanisme de communication interne est en place pour informer rapidement les personnes responsables de la coordination et le personnel de l'installation sur l'implantation de nouvelles mesures

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Commentaires : (Pour une conformité partielle ou sans objet, vous devez saisir un commentaire)

[REDACTED], se dit la seule responsable sur place, elle est responsable des soins avec une autre auxiliaire infirmière (pas sur place au moment de la visite), la propriétaire n'est pas présente dans la résidence. Elle ne vient que quelques jours (propriétaire d'autres résidences) [REDACTED] semble n'avoir aucune idée si des employés ont été identifiés pour la préparation de 2ème vague, ni leurs mandats.

3. ACCUEIL DES EMPLOYÉS/REMPLAÇANTS, DES PROCHES AIDANTS ET DES VISITEURS

Est-ce que les PPA ont accès au milieu de vie?

* Pour être conforme, le milieu de vie doit avoir obtenu une dérogation temporaire du MSSS, toujours en vigueur, pour pouvoir refuser l'accès aux PPA, sauf si l'accès est limité en raison d'un refus de respecter les mesures PCI

* ☒ Oui ☐ Non

Les personnes proches aidants sont admises en tout temps auprès du résident

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Les visiteurs sont admis dans l'installation (famille, amis, bénévoles, coiffeuse, chanteur, zoothérapeute, hygiéniste dentaire selon le niveau d'alerte en vigueur)

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Affichage en place

Affichage sur l'hygiène des mains

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non-conforme ☐ Sans objet

Affichage sur l'utilisation des masques et sur l'hygiène respiratoire

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non-conforme ☐ Sans objet

Pour inviter le personnel et les visiteurs à déclarer la présence de signes et de symptômes de la COVID-19

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non-conforme ☐ Sans objet

Respect de la distanciation physique dans les lieux communs (ex. : ascenseurs)

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non-conforme ☐ Sans objet

Disponibilité d'un distributeur de solution hydroalcoolique (SHA) concentration 60 % à 90 %

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non-conforme ☐ Sans objet

Présence de papiers-mouchoirs et poubelles à proximité

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non-conforme ☐ Sans objet

Présence d'une personne à l'accueil qui valide l'absence de symptômes d'infection et supervise l'application des mesures par le personnel, les proches aidants et les visiteurs

Questionnement sur la présence de symptômes (accès interdit à toute personne symptomatique)

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Pratique de l'hygiène des mains

* ☐ Conforme ☒ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Port du masque chirurgical ou de procédure

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

La personne de l'accueil connaît la procédure à suivre avec les personnes qui présentent des symptômes

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Les registres des entrées et sorties, du personnel et des visiteurs sont en place

Registre pour le personnel

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Registre pour les visiteurs qui doit inclure le nom des visiteurs, les coordonnées, le nom du résident visité et les heures d'arrivée et de départ

* ☐ Conforme ☒ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Les visiteurs et les proches aidants sont informés de toutes les consignes à suivre pendant leur visite

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Les équipements de protection individuelle sont disponibles et fournis au besoin

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

La signalisation pour la circulation du personnel, des visiteurs et des usagers est en place pour faciliter la distanciation physique dans les aires communes

Exemples de signalisation : pastille au sol, affiche indiquant le nombre de personnes que peut accueillir une salle, etc.

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Commentaires : (Pour une conformité partielle ou sans objet, vous devez saisir un commentaire)

Quand je suis arrivée sur place, il y avait à l'entrée une petite bouteille de gel désinfectant, pas de masque disponible à l'entrée pour les visiteurs. il y a un registre de personnel et de visiteurs à remplir, en aucun moment [REDACTED], ne m'a pris la température, ni demandé si j'ai des symptômes, ni si j'ai lavé les mains. au moins une autre personne est entrée derrière moi, et la même chose, pas de questions. [REDACTED] me confirme qu'il y a aucune personne à l'accueil. les visiteurs se baladaient avec deux registres de visiteurs, un élaboré par la résidence, n'inclut pas la colonne des coordonnées téléphoniques des visiteurs, un deuxième registre fourni par le CISSS était pourtant conforme [REDACTED] préparait les résidents pour passer la visite médicale. un médecin est en place aujourd'hui. IL vient une fois x15 jours

4. MESURES DE SUIVI DES SIGNES ET DES SYMPTÔMES DES USAGERS

Les usagers font l'objet d'un suivi actif des signes et symptômes de la COVID-19 une fois par jour

Les signes et symptômes de la COVID-19

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Surveillance de la température au moins une fois par jour

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Une autorité compétente est identifiée pour l'évaluation clinique en présence de symptômes

Médecin Infirmière Info-Santé

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Le tableau des nouveaux cas suspects ou confirmés est mis à jour à chaque quart de travail (en continu)

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Une procédure est en place afin de préciser le canal de communication avec le CISSS/CIUSSS, la Direction de santé publique, en présence d'un cas COVID-19 (personnel ou usager)

Informez le CISSS/CIUSSS du nombre de cas selon la procédure établie (pour les milieux non publics)

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Commentaires : (Pour une conformité partielle ou sans objet, vous devez saisir un commentaire)

[REDACTED] n'est pas sûr s'ils ont les coordonnées de CISSS ni santé publique

5. ADMISSIONS ET RETOURS D'HOSPITALISATION DES USAGERS

Un protocole de dépistage est en place et est actualisé régulièrement en fonction des mises à jour du MSSS

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Les admissions/les retours d'hospitalisation respectent les consignes ministérielles

Connaissance de la trajectoire des admissions selon la situation épidémiologique

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Commentaires : (Pour une conformité partielle ou sans objet, vous devez saisir un commentaire)

6. APPROVISIONNEMENT ET DISPONIBILITÉ DES ÉQUIPEMENTS ET DES STATIONS POUR L'HYGIÈNE DES MAINS

Estimation faite régulièrement afin d'assurer un approvisionnement adéquat des ÉPI dans l'installation

Gants

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Masque médical (chirurgical ou de procédure)

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Masque N95

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Blouse lavable ou blouse jetable

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Lunettes de protection / visière

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Équipements pour les tests de dépistage

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☒ Sans objet

Lingettes désinfectantes

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Les personnes responsables de l'installation connaissent la personne-ressource du CISSS/CIUSSS pour les approvisionnements (pour les milieux non publics)

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Les SHA ou des stations de lavage des mains sont disponibles

Aires communes (entrées extérieures, corridors, autres)

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Ascenseurs

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Entrées des unités

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Salle à manger et cuisine

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Salle de repos du personnel

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☒ Sans objet

Salle de lavage

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Près des points de soins

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Commentaires : (Pour une conformité partielle ou sans objet, vous devez saisir un commentaire)

Pas de salle de repos de personnel .
le CISSS font les tests

7. PORT DE L'ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE (ÉPI) ET HYGIÈNE DES MAINS (HDM)

Des formulaires d'audits sur l'hygiène des mains, le port et le retrait de l'ÉPI sont disponibles et utilisés lorsque requis

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Les usagers portent le masque lors des sorties extérieures et des rendez-vous, s'ils peuvent le tolérer

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Commentaires : (Pour une conformité partielle ou sans objet, vous devez saisir un commentaire)

8. DISTANCIATION PHYSIQUE OU APPLICATION DU CONCEPT DE BULLES

Des mesures moins restrictives que l'isolement à la chambre des usagers sont privilégiées

Distanciation physique ou concept de bulles

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Si le concept de bulles est appliqué :

Les membres d'une bulle sont clairement identifiés et le nombre maximal de personnes est respecté

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☒ Sans objet

Les usagers font partie d'une seule bulle

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☒ Sans objet

Dans le cas où une chambre est occupée par plusieurs usagers, une distance de 2 mètres est respectée, ou une barrière physique est présente, ou les usagers font partie de la même bulle

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

L'alimentation des usagers en salle à manger est privilégiée

Distanciation physique ou concept de bulles

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Des activités occupationnelles ou de loisirs sont offertes aux usagers

Personnalisée (en individuel)

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☒ Sans objet

En groupe, avec distanciation physique

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☒ Sans objet

En groupe, en appliquant le concept de bulles

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☒ Sans objet

Des stratégies sont en place pour assurer le maintien de la distanciation physique entre les membres du personnel lors de leurs pauses et de leurs repas

Zones réservées au personnel

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☒ Sans objet

Échelonnage des heures de pause et de repas

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Commentaires : (Pour une conformité partielle ou sans objet, vous devez saisir un commentaire)

Dans la salle commune en rez de chaussée . de 16 résidents sur place , 11 ne portaient pas de masque ou il est baissé (hors nez et bouche) ,
2 sont avec des masques en tissus ,
et quelques un ne respectaient pas la distanciation .
la majorité sont assis à des chaises placé à plus de 2 mètres
Tous les loisirs ont été annulés
En principe à la résidence , le concept de bulles ne s'applique pas

9. NETTOYAGE ET DÉSINFECTION DE L'ENVIRONNEMENT ET DU MATÉRIEL DE SOINS

Le nettoyage et la désinfection sont effectués à l'aide d'un désinfectant de qualité hospitalière ayant un numéro d'identification de médicament (DIN)

<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/desinfectants/covid-19.html>

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Les surfaces « high touch » sont désinfectées

La fréquence est respectée : 1 fois/jour (à augmenter selon l'achalandage ou la situation épidémiologique)

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Une liste des surfaces « high touch » est dressée et disponible (poignées de portes, interrupteurs, chasses d'eau, etc.)

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☒ Sans objet

La désinfection des équipements de soins partagés est réalisée après chaque utilisation

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Le personnel est formé sur les bonnes pratiques en hygiène et salubrité H&S

Le personnel du service a reçu une mise à jour sur les meilleures pratiques en H&S depuis le début de la pandémie

* ☒ Conforme ☐ Conformité partielle ☐ Non conforme ☐ Sans objet

Un processus d'évaluation de l'hygiène et de la salubrité des lieux est en place

* ☐ Conforme ☐ Conformité partielle ☒ Non conforme ☐ Sans objet

Commentaires : (Pour une conformité partielle ou sans objet, vous devez saisir un commentaire)

Désinfectant de marque Unica Canada , il n'y a pas un numéro DIN
Ce n'est pas sur que la résidence dispose de la liste high touch
Pour les questions concernant H&S , [REDACTED] , n'avait pas de réponse

10. RENSEIGNEMENTS ET COMMENTAIRES GÉNÉRAUX

Nom et fonction des personnes ayant participé aux entretiens formels

Nom / Prénom

Fonction

| |
|------------|
| [REDACTED] |
| |
| |
| |

| |
|------------|
| [REDACTED] |
| |
| |
| |

Lieux des visites d'observation

Spécifier les aires communes, lieux ou unités visitées

Commentaires

| |
|----------------|
| Cuisine |
| salle commune |
| salle à manger |
| corridors |
| ÉtageS |
| Buanderie |

| |
|---|
| De deux employées , une parlait avec le masque baissé |
| |
| |
| |
| |
| |

Système de pointage en fonction des critères non conformes

Résultats

| | |
|----------------------------------|---------|
| Éléments conformes | 32 / 64 |
| Éléments partiellement conformes | 2 / 64 |
| Éléments non conformes | 20 / 64 |
| Éléments sans objet | 10 / 64 |

Commentaires, recommandations et suivis à effectuer

j'invite à faire le suivi de cette résidence concernant la préparation PCI covid 19