

Nom du patient :

Dossier :

OUTIL DE TRIAGE POUR LES USAGERS du CISSSCN

Avant un rendez-vous, au bloc opératoire, à l'urgence, nouvelle admission, peu importe le secteur (CH, CHSLD, centre jeunesse, SNT, RAC, URCI, internat ou foyer de groupe, SAD, centre de réadaptation, clinique médicale, GMF et clinique externe).

L'USAGER DOIT ÊTRE SOUMIS À UN QUESTIONNAIRE LORS DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS ET LA JOURNÉE MÊME DU RENDEZ-VOUS

OU

AU MOMENT DE LA CONSULTATION POUR LES VISITES À L'URGENCE OU SITUATION AUTRE QU'UN RENDEZ-VOUS

Questionnaire pour les 6-17 ANS ET ADULTE		Oui	Non
Est-ce que vous avez <u>un</u> des symptômes suivants	<ul style="list-style-type: none"> ■ Fièvre ($\geq 38.1^{\circ}\text{C}$ buccale); ■ Anosmie soudaine (sans congestion nasale) avec ou sans agueusie; ■ Toux (nouvelle ou aggravée) ; ■ Essoufflement; ■ Difficulté à respirer; ■ Mal de gorge. 		
Est-ce que vous avez au moins <u>deux</u> des symptômes suivants	<ul style="list-style-type: none"> ■ Rhinorrhée ou congestion nasale de cause inconnue (pour les 18 ans et plus); ■ Céphalée; ■ Fatigue intense; ■ Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique); ■ Perte d'appétit importante; ■ Nausées ou vomissements; ■ Douleur abdominale; ■ Diarrhée. 		
Critères d'exposition	Est-ce qu'un membre de votre famille présente des symptômes compatibles à la COVID ? Avez-vous reçu la consigne de vous isoler ¹ ?		
	Depuis les 10 derniers jours , avez-vous été en contact avec une personne atteinte de la COVID-19 ? Avez reçu la consigne de vous isoler ¹ ?		
	Depuis les 21 derniers jours , avez-vous reçu un diagnostic de COVID-19?	Valider avec la DSPu	
	Depuis les 14 derniers jours, avez-vous voyagé plus de 48 h à l'extérieur du Québec ² ou du Canada ³ ?		
	Depuis les 14 derniers jours, avez-vous séjourné 48 heures et plus dans un centre hospitalier en éclosion ⁴ ou fréquenté un milieu identifié en éclosion (ex. : restaurant, école, milieu de travail)?		

Complété par : _____

Date : ____/____/____

¹ Les contacts domiciliaires **protégés n'ont** pas besoin de s'isoler préventivement

² Excluant Labrador et Terre-Neuve,

³ Suivre les recommandations de la loi sur la quarantaine, Gouvernement Canada

⁴ Centre en éclosion : s'applique seulement pour l'urgence, l'hospitalisation, le bloc opératoire, l'hémodialyse et oncologie

Nom du patient:	# Dossier :
-----------------	-------------

Questionnaire ENFANT 0 à 5 ANS		Oui	Non
Est-ce que l'enfant présente l'un des symptômes ou regroupements de symptômes suivants depuis plus de 24 heures	<ul style="list-style-type: none"> ■ Fièvre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$ rectale); ■ Symptômes respiratoires : toux (nouvelle ou aggravée), essoufflement, difficulté à respirer; ■ Mal de gorge ET fièvre modérée $\geq 38.1^{\circ}\text{C}$ (T° rectale); ■ Douleurs abdominales, vomissements ou diarrhée ET fièvre modérée ≥ 38.1 rectale. 		
Critères d'exposition	Est-ce qu'un des contacts domiciliaires de l'enfant présente des symptômes compatibles à la COVID?		
	Depuis les 10 derniers jours , votre enfant a-t-il été en contact avec une personne atteinte de la COVID-19 ?		
	Depuis les 21 derniers jours , avez-vous reçu un diagnostic de COVID-19?	Valider avec la DSPu	
	Depuis les 14 derniers jours, avez-vous voyagé plus de 48h à l'extérieur du Québec ² ou du Canada ³ ?		
	Depuis les 14 derniers jours, avez-vous séjourné 48 heures et plus dans un centre hospitalier en éclosion ⁴ ou fréquenté un milieu identifié en éclosion (ex. : restaurant, école, milieu de travail) ?		

Si la personne répond OUI à au moins une des questions :

Lors d'un rendez-vous :

- Informer l'utilisateur d'arriver à l'heure de son rendez-vous;
- Prioriser les rendez-vous en fin AM et PM;
- Diriger l'utilisateur dans la salle d'attente dédiée SAG;
- Si usager positif COVID-19 : prioriser l'installation de l'utilisateur directement dans la salle d'examen dédiée;
- Usager tiède et chaud : instaurer les précautions additionnelles contact/gouttelettes renforcées avec N95 et protections oculaires.

Lors d'une visite à l'urgence ou situation autre qu'un rendez-vous :

- Appliquer les précautions additionnelles gouttelettes-contact avec protection oculaire et N95 ou aérien contact renforcé avec protection oculaire et N95 selon la situation.
- Référer la personne à la ligne 1 877-644-4545 pour obtenir un rendez-vous de dépistage.
- **Pour connaître les paliers d'alerte :** <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/cartes-paliers-alerte-covid-19-par-region>

Complété par : _____

Date : ____/____/____

DSPu-PCI 2021-02-23 MAJ 2021-06-30 MAJ 2021-07-12 MAJ 2021-09-03 MAJ 2021-12-08

¹ Les contacts domiciliaires protégés n'ont pas besoin de s'isoler préventivement

² Excluant Labrador et Terre-Neuve

³ Suivre les recommandations de la loi sur la quarantaine, Gouvernement Canada

⁴ Centre en éclosion : s'applique seulement pour l'urgence, l'hospitalisation, le bloc opératoire, l'hémodialyse et oncologie