

Destinataires : Partenaires du système de santé
Expéditeur : Matthew Anderson, président et chef de la direction, Santé Ontario
OBJET : 22 juin 2020 -- Mise à jour n° 5 : Réponse du système de santé à la pandémie de COVID-19

En collaboration avec le ministère de la Santé et les partenaires de l'ensemble du secteur des soins de santé, nous avons fait des progrès dans notre réponse contre la COVID-19. Alors que nous poursuivons notre collaboration, plusieurs défis demeurent :

- Soutenir les aînés en soins de longue durée
- Réduire de façon soutenue le nombre de cas à l'échelle de la province
- Élargir la capacité en matière de tests afin d'inclure beaucoup plus d'Ontariennes et d'Ontariens
- Reprendre les soins planifiés dans les hôpitaux et autres milieux de soins de santé
- Garantir l'accès à l'EPI, en particulier aux respirateurs N95

Cette mise à jour fournit un instantané des nouveautés concernant les progrès dans ces domaines.

Soins de longue durée

Les régions de Santé Ontario continuent de travailler à l'échelle de la province afin d'offrir un soutien complet aux foyers de soins de longue dans le but de réduire la propagation de la COVID-19 et de stabiliser les soins pour les résidents en :

- Désignant des partenaires hospitaliers pour les foyers de soins de longue durée.
- Offrant un soutien au personnel essentiel pour aider à prendre soin des résidents, y compris en déployant des effectifs de Santé Ontario et des RLISS tout en continuant de chercher d'autres dispositions concernant les effectifs.
- Fournissant des mesures de prévention et de contrôle des infections grâce aux moyens suivants :
 - Évaluation
 - Formation, y compris sur les procédures liées à l'EPI
 - Aide pour le nettoyage du milieu

Tests, surveillance et gestion des éclosions

- Nous contribuons à diminuer le nombre de cas en réalisant des analyses ainsi qu'une surveillance et des rapports sur une base quotidienne pour favoriser une réponse rapide et proactive et en appuyant la stratégie provinciale exhaustive en matière de dépistage et les mesures qui doivent être prises sur la base de ce que nous apprenons.

- Par exemple, un modèle d’approche exhaustif pour les milieux de soins collectifs comprend des tests de dépistage et un appui à l’isolement sur place là où on recense des éclosions, ainsi que des aiguillages vers des emplacements d’isolement pour le rétablissement.
- En matière de tests, l’Ontario dispose maintenant des plus vastes lignes directrices au pays.
- L’accent est mis sur le dépistage de personnes asymptomatiques craignant d’avoir été exposées au virus.
- Nous insistons également sur le fait de détecter et de contenir les cas en élargissant la surveillance des personnes asymptomatiques chez nos populations les plus vulnérables, ainsi que dans les milieux de travail des secteurs prioritaires où il pourrait être difficile de pratiquer la distanciation physique.
- Le D^r Dirk Huyer offre un leadership exécutif pour l’approche de surveillance à l’échelle du système. Le D^r Huyer est le coroner en chef de l’Ontario.
- La D^{re} Vanessa Allen, qui a été nommée conjointement à Santé Ontario tout en maintenant ses fonctions de chef de la microbiologie médicale chez Santé publique Ontario, est la directrice médicale du réseau des laboratoires cliniques pour le diagnostic de la COVID-19 de l’Ontario, qui compte plus de 20 laboratoires dans la province.
- Beaucoup d’efforts sont en cours pour continuer d’optimiser les tests, les processus de laboratoire et la capacité, et pour améliorer les délais et l’efficacité.
- Nous soutenons également les centres d’évaluation qui sont rapidement passés à l’action au début de la pandémie et qui sont devenus essentiels pour atteindre les objectifs de la province en matière de tests.
- Pour soutenir leur réponse incroyable, nous avons récemment communiqué des [recommandations](#) visant à optimiser les normes alors qu’ils continuent de répondre aux nouveaux besoins.

Reprise des soins planifiés

- La province a donné le feu vert aux hôpitaux et aux autres fournisseurs de soins de santé pour la reprise graduelle des soins planifiés.
- Il est primordial que les hôpitaux maintiennent des salles et des employés prêts à intervenir en cas d’un nouvel afflux de patients atteints de la COVID-19.
- Les hôpitaux et leur groupe d’intervention régional durant la COVID-19 déterminent à quel endroit, à quel moment et de quelle façon les soins planifiés peuvent reprendre de façon sécuritaire dans leurs collectivités. La reprise est graduelle et varie d’une région à l’autre, selon la situation locale.
- Des mises à jour aux recommandations concernant la réintroduction des opérations et interventions chirurgicales planifiées ont récemment été communiquées aux hôpitaux. Elles sont publiées sur notre [site Web](#). Pour contribuer à la reprise des soins planifiés, nous avons également créé un [schéma](#) d’outils virtuels pour le cheminement pré et postchirurgical des patients. Il comprend des plateformes pour ce qui suit :
 - Consultations vidéo de la maison pour les évaluations préopératoires, directives et éducation des patients
 - Congé précoce avec gestion à distance et suivi virtuel
 - Soins et réadaptation après l’opération
- Nous avons également communiqué des [recommandations](#) aux hôpitaux concernant leur utilisation de chambres à plusieurs lits.

- De plus, nous avons récemment communiqué des [recommandations](#) pour aider les fournisseurs de soins primaires, de soins ambulatoires et de soins à domicile à planifier la reprise de leurs services.

Chaîne d’approvisionnement : optimiser l’EPI

- Une prochaine étape critique pour l’optimisation de l’EPI consiste à reconditionner les respirateurs N95 utilisés qui ont été recueillis et entreposés de façon sécuritaire au cours des dernières semaines.
- Santé Canada a [assuré](#) les Canadiens qu’il est possible de reconditionner les N95 de façon sécuritaire.
- Nous collaborons avec cinq hôpitaux en Ontario (Centre des sciences de la santé de Kingston, Hôpital de Sault-Sainte-Marie; Réseau de la santé de Scarborough; Centre de soins de santé St-Joseph de Hamilton et Réseau universitaire de santé) ayant une capacité plus grande en matière de reconditionnement pour commencer à stériliser les respirateurs N95 déjà utilisés pour la province au cas où nous en aurions besoin.
- Les respirateurs N95 reconditionnés seront conservés dans la réserve en cas de pandémie. D’ici là, les hôpitaux ne doivent pas commencer à utiliser des respirateurs N95 reconditionnés.
- Conformément à la Directive n° 5, le ministère de la Santé fournira une orientation sur leur utilisation - en cas d’une grave pénurie et en consultation avec les employeurs concernés et leur syndicat.
- Pour en savoir plus, lisez cette [foire aux questions](#).
- Nous créons également une communauté de pratique pour le reconditionnement en appui à la formation du personnel, aux pratiques exemplaires, aux normes et à la qualité.

Je continuerai de vous mettre à jour sur les futures étapes clés concernant ces aspects et d’autres. Merci de tout ce que vous faites pour répondre à la pandémie de COVID-19!

Je souhaitais également terminer en reconnaissant les récents événements tragiques et vous faire part d’une note de service qui a été communiquée à [notre personnel](#). Santé Ontario s’engage à lutter contre le racisme et l’inégalité.

Pour aborder cette question de front, nous examinons activement tous nos actifs d’équité en matière de santé à l’échelle de notre jeune organisme et de toutes ses entités pour créer rapidement un plan d’action intégré pour l’organisme dans son ensemble, et en consultation avec les patients, les familles et notre équipe. Ce plan inclura de favoriser l’amélioration des plateformes de données provinciales, faire progresser l’équité en matière de santé, l’inclusion et la lutte contre le racisme par l’entremise de nos processus de recrutement et des objectifs de notre équipe de direction, ainsi que dans notre travail alors que nous nous préparons en vue d’une autre vague de la COVID-19. Comme des millions d’autres, nous condamnons le racisme envers les Noirs sous toutes ses formes, et nous nous engageons à être les acteurs du changement nécessaire à apporter au sein de notre organisme et dans les collectivités que nous servons.

Matthew Anderson