

Note de service

Date :

Le 16 décembre 2021

Destinataire : Partenaires hospitaliers

Expéditeur : Matthew Anderson, Président et PDG, Santé Ontario

Re : **Préparation : Variant Omicron**

À l'approche de la période des fêtes, nous pouvons être confrontés aux défis les plus importants à ce jour dans notre réponse à la pandémie de la COVID-19. L'impact du variant hautement transmissible d'Omicron, couplé aux pénuries rencontrées dans nos ressources humaines en santé (RHS), se produit à un moment où de nombreux travailleurs de la santé ont prévu une pause bien méritée. Tout cela constitue un risque accru pour notre système de santé au cours des prochaines semaines.

Dans le contexte actuel, la gestion au cours des prochaines semaines ne peut être réalisée que si nous continuons à agir comme un seul système de santé. Dans cet esprit, nous demandons aux hôpitaux de soutenir activement nos collègues de la santé publique en priorisant les vaccinations contre la COVID-19 pour les populations admissibles, en comprenant la nécessité d'équilibrer efficacement la prestation de soins urgents et émergents pour tous les Ontariens. Si vous êtes préoccupé par les impacts sur les services liés au soutien de l'effort de vaccination, il est important que vous vous mettiez en contact avec votre partenaire régional de SO.

Sur le plan opérationnel, le système de gestion des incidents (SGI) de la RGT et d'autres structures des SGI régionales ont été rétablis en mettant l'accent sur le flux de patients pour soutenir le système alors qu'il répond à la vague imminente du variant Omicron. Comme lors des vagues précédentes, le Centre de commandement des soins critiques COVID-19 de l'Ontario coordonnera la capacité des soins actifs et critiques. Le guide d'optimisation des soins mis à jour accompagnant cette note décrit les étapes que les partenaires hospitaliers doivent suivre immédiatement pour se préparer.

Les hôpitaux sont priés de :

- Protéger la capacité, se préparer à interrompre toute montée en puissance de l'activité programmée qui se produirait normalement après la période de ralentissement saisonnier prévue.
- Se préparer à reporter les soins non émergents et non urgents (programmés) sur instruction de votre SGI régional/structure de direction de Santé Ontario.
- Être prêt à tout moment à accepter les transferts de patients en soins intensifs ou en soins actifs selon les directives du Centre de commandement des soins intensifs COVID-19 de l'Ontario et des structures régionales de leadership d'intervention SGI ou COVID-19.

- Collaborer avec les prestataires de soins primaires et tout autre prestataire spécialisé disponible pour prioriser immédiatement l’approvisionnement de vaccins COVID-19 aux populations admissibles et continuer à fournir des soins d’urgence.
- Continuer à travailler en étroite collaboration avec les partenaires des soins à domicile et communautaires; en veillant à ce qu'ils soient engagés rapidement afin que les patients soient renvoyés chez eux avec un soutien approprié en temps opportun ou transférés vers des soins de longue durée, le cas échéant.
- Coordonner les efforts avec les hôpitaux de réadaptation et les partenaires communautaires pour permettre une approche systémique du transfert sûr et rapide des patients.

Santé Ontario surveillera de près les données et s’engage à communiquer et à collaborer avec vous au cours des prochaines semaines.

Merci encore pour tout ce que vous et vos équipes faites.

Matthew Anderson

Actions pour se préparer à Omicron

Dans le contexte actuel de l'émergence rapide du variant Omicron en Ontario, la gestion au cours des prochaines semaines peut être réalisée si nous continuons à agir comme un seul système de santé. Bien que toutes les régions et communautés de la province ne connaissent pas actuellement une transmission communautaire, nous nous attendons à ce que tous les partenaires du système de santé se préparent maintenant, car cela peut changer rapidement.

Les conseils fournis ci-dessous suivent les principes d'optimisation des soins :

- Les organismes et les fournisseurs de soins de santé de toute la province continueront de travailler ensemble en tant que système intégré.
- Les vaccinations COVID 19 seront priorisées pour les populations admissibles.
- Une capacité continue pour les soins COVID-19 et non-COVID-19 sera nécessaire.
- L'accent mis sur l'équité et la réduction des disparités en matière de santé guidera la prise de décision.
- Les communautés et les organisations de soins de santé ont été affectées par la COVID-19 de manière asymétrique et bien que certaines communautés puissent continuer à se concentrer sur le maintien des soins, nous devons nous assurer que d'autres, qui doivent se concentrer sur la réponse COVID-19, sont soutenues pour le faire.
- La santé et la sécurité des patients, des soignants et des travailleurs de la santé continueront d'être prioritaires grâce à une prévention et un contrôle diligents des infections, y compris l'utilisation d'équipements de protection individuelle et des mesures de santé publique.
- La participation des partenaires de soins/aidants essentiels (c.-à-d. la famille, les amis et les autres personnes qui soutiennent les soins) dans la prestation des soins devrait être pleinement prise en charge dans le cadre de l'équipe de soins.

Le tableau suivant décrit les actions immédiates et les étapes préparatoires à entreprendre dans chaque secteur de la santé.

Secteur des soins de santé	Action immédiate requise	Se préparer à l'action
Hôpitaux*	<ul style="list-style-type: none"> • Préparez-vous à suspendre toute accélération de l'activité programmée qui se produirait normalement après la période de ralentissement saisonnier prévue. Cela inclut tous les volumes supplémentaires de services aux patients hospitalisés et ambulatoires (c.-à-d. tous les services de rétablissement fournis à plus de 100 % des volumes de 2019) afin de maintenir la capacité de répondre rapidement aux augmentations du nombre de cas et d'hospitalisations liés à la COVID-19 et de soutenir le bien-être de nos RHS. • Mettez un plan en place sur la façon dont l'hôpital créera progressivement une capacité pour les lits d'hospitalisation 	<ul style="list-style-type: none"> • Soyez prêt à reporter les chirurgies et procédures non émergentes et non urgentes (programmées) lorsque vous y êtes invité par vos structures de direction d'intervention régionale • Soyez prêt à accepter des soins intensifs ou des transferts de patients actifs à tout moment, selon les directives du Centre de commandement des soins intensifs COVID-19 de l'Ontario et de l'agglomération torontoise/structures régionales du SGI • La capacité en lits d'hospitalisation des adultes et des enfants sera coordonnée au niveau régional

	<p>pour adultes ou pédiatrique dotés de personnel, le cas échéant, pour soigner les patients COVID-19 et non-COVID-19. On peut demander aux hôpitaux d'atteindre rapidement ces objectifs de capacité de pointe pour répondre aux besoins immédiats de capacité régionale ou provinciale.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuer à travailler en partenariat pour assurer l'utilisation de la capacité dans d'autres parties du secteur, y compris les soins continus complexes et la réadaptation • Travailler en étroite collaboration avec les équipes de soins à domicile et communautaires pour s'assurer que, le cas échéant, elles soient engagées tôt et que les patients soient renvoyés chez eux avec un soutien approprié en temps opportun • Mettre l'accent sur les meilleures pratiques ANS, y compris les mesures de prévention ANS 	<ul style="list-style-type: none"> • Veiller à ce que les RHS soient disponibles pour les soins émergents et urgents, et pour soutenir toute capacité élargie de soins intensifs requise
Premiers soins	<ul style="list-style-type: none"> • Donner la priorité à la vaccination contre la COVID-19 pour les populations admissibles (les données sur le statut vaccinal des patients sont disponibles via le <i>COVaxON Aggregate Primary Care Vaccination Report</i>, accessibles via le compte ONE® ID) • Maintenir les soins pour les problèmes aigus ou urgents (p. ex., vaccinations pédiatriques, visites prénatales, dépistage du cancer, soins palliatifs, gestion aiguë des maladies chroniques) 	<ul style="list-style-type: none"> • Préparez-vous à doter en personnel les programmes de surveillance des soins à distance COVID@Home • Préparez-vous à fournir un soutien en personnel pour les centres d'évaluation des syndromes grippaux (SG) dans votre région
Soins à domicile et en milieu communautaire	<ul style="list-style-type: none"> • Les soins COVID-19 et non-COVID-19 devraient être maintenus dans la communauté pour soutenir les soins des clients en toute sécurité à domicile et réduire le fardeau prévu sur les services d'urgence des hôpitaux et les unités d'hospitalisation. • Collaborer tôt avec les partenaires hospitaliers pour s'assurer que, le cas échéant, les patients retournent chez eux avec un soutien approprié en temps opportun (p. ex., placer des coordonnateurs de soins dans les services d'urgence pour faciliter un congé rapide) 	

Soins de longue durée	<ul style="list-style-type: none"> Continuer de collaborer avec les partenaires hospitaliers et communautaires pour permettre le placement sûr et rapide des résidents dans des maisons Connectez-vous avec vos PCI pour des mises à jour et des critiques 	<ul style="list-style-type: none"> Déployer des <i>Mobile Enhancement and Support Teams (MEST)</i>, dans la mesure du possible
Santé Ontario et structures régionales	<ul style="list-style-type: none"> Continuer à travailler avec les partenaires du système de santé pour maintenir la capacité et planifier une réponse proactive aux demandes prévues et continuer à coordonner et à superviser l'accès équitable aux soins Diriger la planification régionale pour une réponse proactive aux demandes prévues et continuer à coordonner et à superviser un accès équitable aux soins 	<ul style="list-style-type: none"> Grâce à la surveillance continue des données provinciales et régionales sur les adultes et les enfants, fournir des instructions supplémentaires au besoin

**Y compris les hôpitaux privés, les hôpitaux de réadaptation et les établissements de santé indépendants*

† Poursuivre sans délai les soins chirurgicaux, procéduraux et autres soins en personne non liés à la COVID-19 s'ils sont urgents (p. ex., greffe, certains soins cardiaques et certains soins neurologiques).

† Reportez uniquement les soins en personne qui ne sont pas urgents afin de répondre aux besoins de capacité sous-régionaux/régionaux et extrarégionaux pour les patients COVID-19 et non-COVID-19 identifiés par COVID-19 régional/sous-régional- 19 structures de réponse ou SGI.

† Commencez par différer les services qui nécessitent le plus de ressources. Par exemple, un hôpital peut choisir de commencer par des procédures d'hospitalisation programmées, suivies de chirurgies de courte durée, suivies de chirurgies ambulatoires si plus de ressources sont nécessaires. Cela peut également être guidé par la disponibilité des RHS.