

# Coronavirus (COVID-19)

Mise à jour du 7 mai 2020

## Questions-réponses concernant les prélèvements et analyses TAAN pour la COVID-19

Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a transmis aux régions une liste des groupes à dépister pour les prélèvements et analyses TAAN pour la COVID-19 (test PCR). Vous trouverez ci-joint un document questions et réponses évolutif pour soutenir son application.

### ***Pourquoi définir des groupes de personnes qui doivent être dépistées de la COVID-19?***

La définition des groupes soutient la planification des tests disponibles dans la province. Ces groupes sont déterminés en fonction de la capacité de laboratoire et de leur utilité d'un point de vue clinique et de santé publique, c'est-à-dire de leur valeur ajoutée pour atteindre les objectifs de santé. Chaque jour, les capacités de laboratoire pour le diagnostic de la COVID-19 augmentent et s'ajustent à la demande. Informez-vous auprès de vos responsables de santé publique pour connaître vos capacités régionales.

Lorsque les quantités de matériel et les capacités d'analyses sont limitées, cette définition des groupes vous permet d'effectuer les tests qui ont le plus d'impact sur la prise en charge des personnes atteintes de la COVID-19, le suivi épidémiologique de ces cas et les actions de prévention à mettre en place.

Les experts recommandent de toujours privilégier les personnes symptomatiques dans le choix des groupes à tester. Un bénéfice supplémentaire serait atteint en testant les travailleurs de la santé et les contacts des personnes malades. Cette logique dicte donc les choix des groupes proposés.

### ***Considérant que la majorité des personnes sont peu ou pas symptomatiques de la COVID-19, pourquoi ne pas faire plus de tests?***

Les tests doivent d'abord servir à la gestion des personnes malades. Le meilleur moment pour procéder au test diagnostic est 48 heures après l'apparition des symptômes. Éventuellement, des tests sérologiques pourront être réalisés afin de déterminer le statut de protection individuelle pour la COVID-19. Ces tests ne sont pas disponibles en ce moment.

La logique actuelle vise à déterminer les personnes à dépister. Ainsi, les personnes **symptomatiques** en centre hospitalier ou à risque élevé de complications sont dans la catégorie G1, les travailleurs de la santé en contact avec des usagers sont dans la catégorie G2 et les clientèles vulnérables en milieu d'hébergement ou dans un milieu fermé ayant plusieurs espaces communs partagés sont dans la catégorie G3.

Toutefois, dans certaines circonstances, il peut être utile de tester des usagers ou membres du personnel asymptomatiques dans des milieux fermés avec une clientèle vulnérable (G3), par exemple :

- pour prévenir l'introduction de la COVID-19 en CHSLD (incluant les RPA, RI-RTF), par un usager asymptomatique de retour d'une hospitalisation ou lors de sa première admission dans le milieu;
- pour éviter la transmission potentielle attribuable à des porteurs asymptomatiques dans un contexte d'éclosion en CHSLD (incluant les RPA, RI-RTF).

D'autres groupes ont été identifiés, pour contrôler la transmission communautaire dans les communautés, incluant les milieux en réouverture graduelle (G4) et les milieux de travail jugés essentiels (G5). Le dernier groupe permettra d'enquêter les contacts étroits des cas, symptomatiques ou asymptomatiques, et soutiendra aussi le dépistage dans des milieux spécifiques en fonction du déconfinement (écoles, milieu de travail, etc.), selon les directives du directeur de santé publique. (G6).

### ***Quel est le meilleur moment pour tester une personne symptomatique?***

Une personne testée pourrait ne pas être encore infectée ou être en période d'incubation de la maladie. Une quantité suffisante de virus est requise pour pouvoir être détectée par le test PCR. Les directeurs nationaux des laboratoires de santé publique recommandent donc de procéder au diagnostic d'une personne symptomatique 48 heures suivant le début des symptômes. Un test ayant un résultat négatif qui a été effectué dans les premières 48 heures suivant le début des symptômes devra être refait.

### ***Quel est le meilleur moment pour donner un rendez-vous pour tester une personne symptomatique?***

Il est souhaitable que le délai entre le début des symptômes et le prélèvement soit d'au moins 48 heures. Si un test est fait dans les premières 48 heures du début des symptômes et que le résultat est négatif, un test pour la COVID-19 doit être refait.

## ***Pourquoi ne pas tester les travailleurs de la santé régulièrement?***

Les tests de détection ne sont pas parfaits. Ils ne remplacent pas les mesures universelles de protection nécessaires pour protéger les travailleurs de la santé et les usagers. L'application systématique de ces mesures en milieu de soins permet de limiter la transmission aux usagers. Comme il n'est pas possible d'être testé en tout temps, l'autosurveillance des symptômes, la distanciation physique, le renforcement des mesures de prévention et de contrôle des infections ainsi que l'isolement à la maison en cas de contacts étroits avec un cas atteint de la COVID-19 demeurent la meilleure approche disponible.

Dans certaines circonstances, il peut toutefois être pertinent d'obtenir un portrait immédiat de la situation pour l'ensemble de la clientèle et des travailleurs d'une unité de soins ou d'un milieu de garde, scolaire ou de travail. Ces situations, incluses dans la catégorie G3 et la catégorie G6, doivent être discutées avec le directeur de santé publique de la région concernée.

## **PRÉCISIONS CONCERNANT LES GROUPES G1 À G6**

### **SOUS-QUESTIONS SELON LES GROUPES**

#### ***G1***

***Les patients symptomatiques hospitalisés ou qui nécessitent des soins réguliers en milieux hospitaliers, notamment :***

- **Les patients hospitalisés symptomatiques (incluant les tests requis pour la levée d'isolement)**
- **Les patients symptomatiques des unités d'hémodialyse**
- **Les patients symptomatiques à l'urgence dont l'état justifie une hospitalisation OU qui présentent des facteurs de risque de complications**
- **Les femmes enceintes symptomatiques au 3<sup>e</sup> trimestre**
- **Les personnes devant accompagner une femme à un accouchement, lorsqu'elle est symptomatique à la fin de la grossesse**

## ***Pourquoi ne pas tester les patients asymptomatiques pour la COVID-19 avant certains traitements ou en préadmission?***

Une personne testée pourrait ne pas être encore infectée ou être en période d'incubation de la maladie. Une quantité suffisante de virus est requise pour pouvoir être détectée par le test PCR. Pour le système de santé, les personnes malades doivent être identifiées et orientées rapidement. Ce sont ces personnes qui ont besoin d'un diagnostic rapide et

accessible. Une personne asymptomatique est à faible risque de développer des complications de cette maladie. De plus, actuellement, les mesures universelles telles que le port d'équipement de protection, la distanciation physique et l'isolement à la maison demeurent plus efficaces qu'une stratégie de dépistage en continue.

***La personne symptomatique qui va débiter un traitement de chimiothérapie, qui est atteinte d'un cancer ou qui est suivie en soins palliatifs fait-elle partie des catégories de groupes identifiées?***

Oui, même si ces personnes n'apparaissent pas explicitement dans la catégorie G1, elles pourraient être dépistées si elles sont symptomatiques selon la logique sous-jacente à cette catégorie (notamment les personnes dialysées ou les personnes immunodéprimées).

Au Québec, le dépistage n'est pas encore officiellement recommandé pour les personnes asymptomatiques atteintes d'un cancer suivies en soins palliatifs qui ne sont pas en contexte d'éclosion ou qui ne sont pas des contacts étroits de cas de COVID-19.

***Un usager qui se présente en clinique médicale avec des symptômes de la COVID-19 et qui est à risque élevé de complications de la COVID-19 peut-il être testé?***

Si l'usager est à risque d'hospitalisation ou de complications de la COVID-19 ([immunodéprimé](#) ou avec [maladies chroniques](#)), il doit être testé dans la catégorie G1. Pour les usagers sans facteur de risque, ceux-ci doivent être testés dans la catégorie G4. Avant de procéder à un test, assurez-vous que les capacités régionales en tests ne sont pas dépassées. Si vous n'avez pas les capacités pour le dépister, il est recommandé de compléter un formulaire MADO de déclaration de cas clinique.

**G2**

- **Les professionnels de la santé symptomatiques en contact direct avec les patients, incluant les services ambulanciers, dont le retrait causerait un bris de service (incluant tests requis pour mesures de retour au travail)**

***Est-ce qu'un contact domiciliaire symptomatique d'un travailleur de la santé doit être testé pour la COVID-19?***

Oui, afin de protéger les milieux de soins et la transmission liée aux travailleurs de la santé, les contacts domiciliaires symptomatiques des travailleurs de la santé en contact direct avec les patients doivent être testés pour la COVID-19. Ils sont désormais inclus dans la catégorie G2.

## *Est-ce qu'un stagiaire de la santé symptomatique qui travaille en milieu clinique peut avoir un test de la COVID-19?*

Oui, un stagiaire de la santé symptomatique en contact direct avec les patients pourrait être testé pour la COVID-19. Il entre dans la catégorie G2.

### **G3**

- **Les usagers et le personnel dans des milieux d'hébergement tels que les CHSLD, les RPA et les RI-RTF, dès qu'un nouveau cas positif non isolé est identifié**
- **À la sortie des usagers d'un centre hospitalier qui sont dirigés vers un milieu de vie comme un CHSLD, une RPA, une RI-RTF**
- **Personnes symptomatiques habitant dans d'autres milieux à risque (ex. : refuges pour itinérants, RI, etc.)**
- **Dans des milieux de vie hébergeant des personnes âgées (plus de 70 ans) sur recommandation du directeur régional de santé publique**

## *Quelles sont les recommandations de détection pour le personnel (incluant les bénévoles et les proches aidants) des CHSLD, des RPA et des RI-RTF?*

- **En tout temps** : Tout membre du personnel qui développe des symptômes compatibles<sup>i</sup> avec la COVID-19 ne devrait pas se présenter au travail, ou s'il est déjà au travail, devrait se retirer immédiatement et être testé. Il entre alors dans la catégorie G2.
- **Si un résident obtient un résultat positif pour la COVID-19 (et que le CHSLD, la RPA ou la RI-RTF n'a pas eu d'autres cas parmi les résidents ou le personnel sur cette unité fonctionnelle durant les 14 jours précédents)** : Tous les membres du personnel, symptomatiques ou non, qui ont travaillé sur l'unité fonctionnelle concernée durant les 14 jours précédant le début des symptômes du cas jusqu'à son isolement devraient être testés.
- **Si un membre du personnel du CHSLD, de la RPA ou de la RI-RTF a un test positif pour la COVID-19** : Tout membre du personnel (symptomatique ou pas) ayant eu un contact étroit (à moins de 2 mètres) et prolongé (plus de 10 minutes) avec le travailleur sans ÉPI durant sa période de contagiosité (48 heures précédant le début de ses symptômes jusqu'à son retrait) devrait être testé.
- **Lors d'éclosion confirmée<sup>ii</sup> de COVID-19 en CHSLD, en RPA ou en RI-RTF** : Tester tous les membres du personnel, symptomatiques ou non, qui ont travaillé sur les unités fonctionnelles visées à l'intérieur des 14 jours précédant le début de symptômes des cas confirmés par laboratoire.

- **Pour les travailleurs de la santé qui retournent dans une région à faible transmission « froide » (faible endémicité) après une affectation dans un CHSLD situé dans une région de transmission soutenue « chaude » (forte endémicité) :** tester ces travailleurs, même s'ils sont asymptomatiques, peu importe l'unité fonctionnelle à laquelle ils ont été affectés. Dans ce cas, le test devrait être réalisé au départ du CHSLD, trois à cinq jours plus tard et 14 jours plus tard.
- **Si de nouveaux cas sont encore détectés 14 jours après la détection de l'éclosion et la mise en place des mesures de contrôle :** contacter la direction de santé publique (DSPublique) de votre région; une stratégie de prélèvement et d'analyse élargie pourrait être envisagée.

### ***Quelles sont les recommandations de dépistage pour les résidents de CHSLD, de RPA ou de RI-RTF selon la catégorie G3?***

Les tests avant les admissions servent à orienter plus rapidement les usagers vers des unités consacrées aux soins et à la prise en charge des patients COVID-19. Ainsi :

- **À l'admission :** Les résidents, symptomatiques ou non, nouvellement admis peuvent être testés lors de l'admission. Un résultat négatif n'exclut pas la possibilité que le résident soit en période d'incubation pour la maladie, donc celui-ci devrait rester en isolement pendant 14 jours après son admission.
- **Avant le transfert d'un CH vers un CHSLD, vers une RPA ou vers une RI-RTF :** Tout patient, symptomatique ou non, transféré d'un CH vers un CHSLD, une RPA ou une RI-RTF devrait être testé au CH dans les 48 heures précédant le transfert. Le résultat du test devrait être communiqué au CHSLD, à la RPA ou à la RI-RTF par le CH. Le transfert n'est pas conditionnel à l'obtention préalable du résultat du test. Exceptionnellement, s'il est impossible de tester le patient avant le transfert, procéder au test à l'admission (voir paragraphe précédent). Un résultat négatif n'exclut toutefois pas la possibilité que le résident soit en période d'incubation pour la maladie, donc celui-ci devrait rester en isolement pendant 14 jours après son admission au CHSLD, à la RPA ou à la RI-RTF.
- **S'il n'y a aucun cas de COVID-19 dans le CHSLD, la RPA ou la RI-RTF :** Tout résident qui développe des symptômes compatibles avec la COVID-19 devrait être immédiatement isolé puis testé.
- **Si un résident obtient un résultat positif pour la COVID-19 (et que le CHSLD, la RPA ou la RI-RTF n'a pas eu d'autres cas parmi les résidents ou le personnel sur cette unité fonctionnelle durant les 14 jours précédents) :**
  - Tout résident, symptomatique ou non, ayant partagé la chambre du cas depuis les 14 jours précédant le début des symptômes du cas jusqu'à son isolement devrait être testé.

- Tout résident de la même unité fonctionnelle qui présente des symptômes compatibles avec la COVID-19 devrait être immédiatement isolé puis testé.
- Tout autre résident du CHSLD, de la RPA ou de la RI-RTF, symptomatique ou non, ayant eu un contact étroit (à moins de 2 mètres) et prolongé (plus de 10 minutes) avec le résident depuis les 14 jours précédant le début des symptômes du cas jusqu'à son isolement devrait être testé.
- **Si un membre du personnel du CHSLD, de la RPA ou de la RI-RTF a un test positif pour la COVID-19 :** Tous les résidents, symptomatiques ou non, sur les unités fonctionnelles où le membre du personnel a travaillé à l'intérieur des 48 heures avant le début de ses symptômes jusqu'à son retrait devraient être testés.
- **Lors d'écllosion confirmée<sup>ii</sup> de COVID-19 en CHSLD, en RPA ou en RI-RTF :** Tester seulement les premiers 2 à 5 résidents qui présentent des symptômes sur chacune des unités fonctionnelles visées; assumer que tout résident additionnel qui développe subséquemment des symptômes compatibles avec la COVID-19 est infecté par le SARS-CoV-2 (et ce, jusqu'à ce que l'écllosion soit terminée, soit après 28 jours suivant la détection et l'isolement du dernier cas). Ces cas deviennent alors confirmés par lien épidémiologique.
- **Si de nouveaux cas sont encore détectés 14 jours après la détection de l'écllosion et la mise en place des mesures de contrôle :** contacter la DSPublique de votre région; une stratégie de prélèvements et d'analyses élargie pourrait être envisagée.

***Quels sont les recommandations de dépistage pour les visiteurs de résidents identifiés par le CHSLD, la RPA ou la RI-RTF (dans le but de rechercher une source d'infection) de ces établissements selon la catégorie G3?***

- **Si un résident obtient un résultat positif pour la COVID-19 :** Tous les visiteurs, symptomatiques ou non, ayant eu un contact étroit (à moins de 2 mètres) et prolongé (plus de 10 minutes) avec le résident durant les 14 jours précédant le début des symptômes du cas jusqu'à son isolement devraient être testés.
- **Lors d'écllosion confirmée de COVID-19 en CHSLD, en RPA ou en RI-RTF (soit 2 cas ou plus reliés épidémiologiquement à l'intérieur de 14 jours) :** Tester tous les visiteurs, symptomatiques ou non, ayant visité les unités fonctionnelles visées à l'intérieur des 14 jours précédant le début de symptômes des cas confirmés par laboratoire.

## ***Est-ce que les proches aidants doivent être testés dans nos cliniques de dépistage désignées (CDD)?***

- Si un proche aidant qui a fréquenté le CHSLD, la RPA ou la RI-RTF est asymptomatique et que le milieu est en éclosion, il pourrait être dépisté dans le cadre d'une enquête épidémiologique de la santé publique. Le milieu offrira le test de dépistage au proche aidant ou s'assurera de leur accès aux prélèvements. Advenant qu'il ne puisse l'offrir, le proche aidant peut se faire dépister dans une CDD.
- Si le proche aidant est symptomatique, dans le contexte actuel, il devrait être dépisté selon la catégorie G2. Un proche aidant symptomatique ne devrait en aucun cas se rendre dans un milieu d'hébergement (CHSLD, RPA, RI-RTF). La personne concernée doit avoir un résultat négatif avant de pouvoir accéder à nouveau à un CHSLD ou à une unité de CHSLD où il n'y a pas de cas de COVID-19 confirmé.

## ***La catégorie G3 inclut-elle uniquement les personnes symptomatiques?***

Non. Cette catégorie prévoit plusieurs circonstances particulières, notamment :

- Le dépistage de tous les usagers, du personnel et des proches aidants, symptomatiques ou non, dès qu'un cas de COVID-19 non isolé est détecté dans le milieu;
- Le dépistage de tout usager, symptomatique ou non, qui doit quitter le CH et qui est dirigé vers un milieu d'hébergement;
- Les proches aidants qui souhaitent prodiguer des soins en établissement;
- Les transferts vers des ressources de soins dites fermées.

Ces situations particulières sont gérées par les établissements en collaboration avec la direction de la santé publique régionale.

## ***Est-ce que les personnes symptomatiques admises en milieu de réadaptation (milieu fermé) peuvent être testées?***

Oui, les personnes symptomatiques admises en milieu de réadaptation (milieu fermé) sont incluses dans la catégorie G3 ou G6 selon leur âge et milieu de vie. Les tests requis pour la levée d'isolement sont aussi demandés pour cette clientèle et devraient être faits dans les 48 heures suivant leur admission.



***Est-ce qu'à la sortie d'un centre hospitalier, un usager qui est dirigé vers un milieu de réadaptation (milieu fermé) doit être testé?***

Oui, cet usager doit être testé dans les 48 heures suivant son admission, qu'il soit symptomatique ou asymptomatique.

***Dans la catégorie G3, est-ce que les personnes symptomatiques en centre jeunesse sont incluses dans « autres milieux à risque »?***

Les centres jeunesse n'hébergent pas nécessairement une clientèle vulnérable. Dans ce contexte, le dépistage dans ces milieux devrait être discuté avec le directeur de santé publique de la région d'appartenance pour en évaluer la pertinence. Des éclosions peuvent y être rapportées et justifier des tests plus systématiques.

Le terme « milieux à risque » réfère au caractère vulnérable de la clientèle et à la proximité des personnes y vivant ou au fait que ce soit un milieu clos ayant plusieurs espaces communs partagés. Ceux-ci incluent notamment les centres de détention, les refuges pour itinérants, les ressources à assistance continue ou internat, etc.

***G4***

- **Les personnes symptomatiques de toutes les communautés (incluant les milieux en réouverture : écoles, milieux de garde, manufactures, mines, constructions, etc.)**

***Quelle est la différence entre les catégories G4 et G5, n'est-ce pas la même clientèle ?***

Les G4 et G5 regroupent désormais tous les deux des personnes symptomatiques de la population générale. Ce ne sont pas des groupes mutuellement exclusifs. Cependant, afin de permettre les comparaisons dans le temps, nous continuons de distinguer les groupes associés à la population générale de celle des travailleurs essentiels.

***Quels sont les symptômes retenus pour cette catégorie de dépistage ?***

Seuls les symptômes typiques de la COVID-19 sont retenus pour les tests des groupes G1, G2, G4 et G5. Il s'agit de la fièvre (> 38 °C) OU de l'apparition ou de l'aggravation de la toux OU d'une anosmie soudaine sans congestion nasale avec ou sans agueusie ou des difficultés respiratoires.

## ***Est-ce que nous devons comprendre que tous les patients qui se présentent à l'urgence doivent être testés, soit à l'urgence ou réorientés dans les cliniques de dépistage (CDD)?***

Les personnes symptomatiques de toutes les communautés (incluant les milieux en réouverture) doivent être testés pour la COVID-19 en fonction des quantités de tests attribués à chaque région sociosanitaire. Les personnes symptomatiques à l'urgence avec des facteurs de risques doivent être testées selon la catégorie G1. Il n'y a pas de restriction pour ces personnes. Les personnes symptomatiques sans facteur de risques peuvent être testées en CDD ou à l'urgence dans la catégorie G4. Toutefois, avant de procéder à un test, assurez-vous que les capacités régionales en tests ne sont pas dépassées. Si vous n'avez pas les capacités pour effectuer le test, il est recommandé de compléter un formulaire MADO de déclaration de cas clinique.

### **G5**

- **Les premiers répondants ou travailleurs du système de sécurité publique (ex. : policiers et pompiers, agents des services correctionnels) et autres travailleurs symptomatiques fournissant des services jugés critiques/essentiels**

## ***Comment déterminer si les personnes font partie des services essentiels?***

Veuillez vous référer à la liste des travailleurs des services essentiels :

<https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/fermeture-endroits-publics-commerces-services-covid19/>

### **G6**

- **Les contacts étroits des cas, symptomatiques ou asymptomatiques, selon les directives du directeur de santé publique.**
- **Dépistage dans des milieux spécifiques en fonction du déconfinement (écoles, milieux de travail, etc.) selon les directives du directeur de santé publique**

## ***Comment déterminer quelle clientèle répond à la catégorie G6?***

Cette catégorie accorde au directeur de santé publique le pouvoir de prioriser le dépistage pour investiguer une éclosion qui surviendrait dans un milieu spécifique, pour tenir compte de certains facteurs de risques spécifiques à sa population ou pour répondre à une question épidémiologique qu'il juge importante. Cette catégorie permettra aussi d'évaluer le taux d'attaque du virus dans des milieux en éclosion ou auprès des contacts de certains cas.

La priorisation régionale doit être communiquée au centre d'appel régional de la COVID-19 afin que les personnes visées soient référées pour des tests de dépistage de la COVID-19 en clinique de dépistage ou en clinique d'évaluation. Les clientèles visées par la catégorie G6 peuvent différer d'une région à l'autre selon l'épidémiologie de la région concernée.

***Est-ce que l'on peut tester une personne qui fait l'objet d'un ordre d'isolement en vertu de l'arrêté numéro 2020-015 de la ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 4 avril 2020?***

L'arrêté ministériel prévoit « qu'une personne qui fait l'objet d'un tel ordre d'isolement qui le requiert et y consent puisse, en priorité, se soumettre à un test de dépistage de la COVID-19 ». Cet ajout répond également à la préoccupation de la Direction des affaires juridiques. Ces personnes doivent être testées dans le groupe attribué lors de son dépistage initial.

20-210-72M

---

<sup>1</sup> Fièvre (> 38 °C) OU apparition ou aggravation de la toux OU anosmie soudaine sans congestion nasale avec ou sans agueusie OU difficultés respiratoires OU au moins 2 symptômes parmi les suivants : 1) un symptôme général : douleurs musculaires, céphalée, fatigue intense ou importante perte d'appétit. 2) mal de gorge 3) diarrhée

<sup>ii</sup> Éclosion confirmée en CHSLD, en RPA ou en RI-RTF : présence d'un cas (chez des résidents ou des membres du personnel) sur l'unité (à des fins d'application des mesures).