

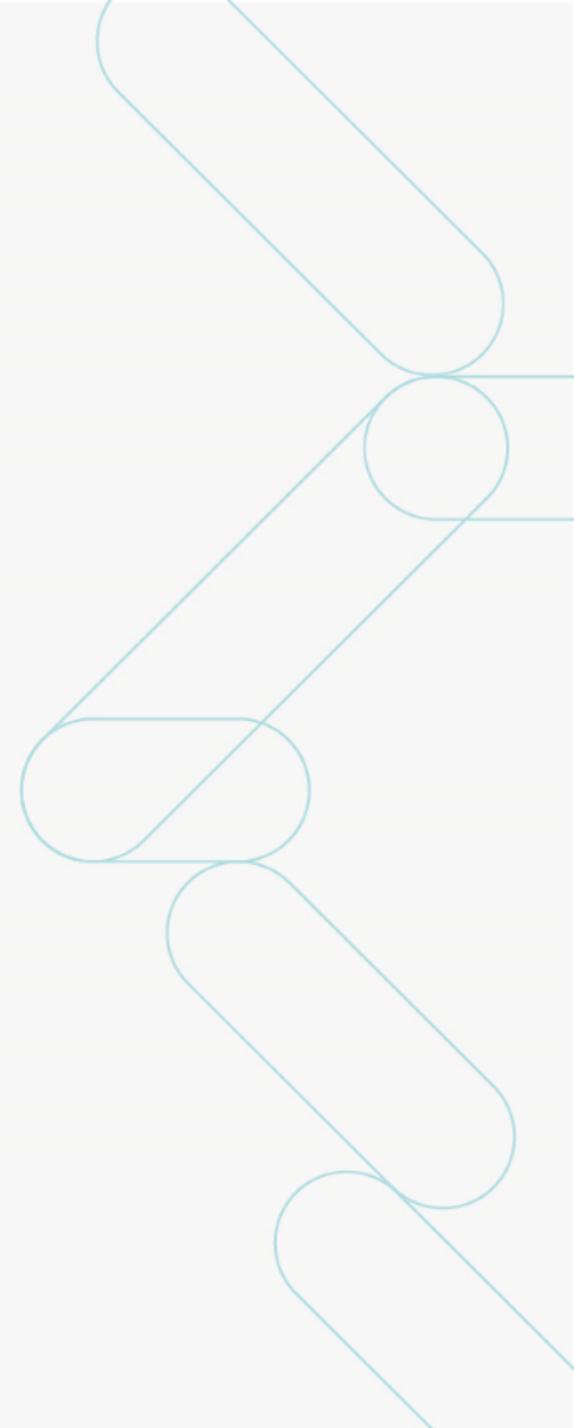
Enjeux et pistes de solution - trajectoire montréalaise de prise en charge de la COVID-19 chez les personnes en situation d'itinérance

Elaine Polflit, coordonnatrice trajectoire clinique COVID itinérance-dépendance, CCSMTL

Dre Marie-Eve Goyer, médecin conseil à la DSDI et cheffe adjoint des services spécifiques itinérance-dépendance, CCSMTL

Plan de la présentation

- Petit préambule
- Personnes en situation d'itinérance
 - Asymptomatiques
 - En attente de résultat
 - Positives à la COVID-19 ou devant s'isoler
- Outils et soutien disponibles
- Période de questions



Préambule

- Soudainement, l'itinérance est inacceptable
 - L'itinérance est une problématique complexe
 - Les directions santé mentale et dépendance détiennent une seulement une partie de la réponse, celle au niveau des besoins cliniques
 - N'oubliez pas les autres acteurs
 - Ville
 - DRSP
 - SAPA
 - Centres hospitaliers
 - Peur et stigmatisation supplémentaires
 - Attention à la confidentialité
 - Ne pas minimiser l'expérience de la personne, et la fragilité de certaines
- 

Augmentation de la situation de précarité

Stigmatisation

Fermeture
de centres
de jour

Précarité
alimentaire

Perte de
sources de
revenus

**Enjeux
rencontrés**

Diminution
de l'accès
aux services
du RSSS

Diminution
de l'accès à
certains
médicaments

Accès
diminué aux
substances
sur marché
illicite

Diminution
d'accès à la
naloxone

Risques
accrus de
surdose

Diminution
des places
en SHU

Fermeture
des SIS

Accès
diminué au
TAO



Personnes en situation d'itinérance
asymptomatiques

Enjeux

- Densité de la population dans les refuges
 - Et RHD, RPA, RI/RTF...
- Arrivée de nouveaux critères en refuge et refus si symptômes
 - Où vont ceux qui n'entrent plus en refuge? Urgence??
- Dépistage ciblé vs dépistage systématique
- Accès à de l'information juste dans la marée d'information
- Accès au matériel de protection (EPI) et formation
- Manque de main d'œuvre, fermeture des services
- Augmentation de la précarité des personnes
- Nombreuses parties prenantes à coordonner

Solutions

- **Fractionner et multiplier l'offre**
 - Via diverses modalités
 - *Housing first*
 - De façon pérenne? Voir venir la fin...
- **Identification des cas: attention à dépister pour dépister**
 - Lien avec la santé publique régionale, critères ajustés à la population
 - Soutien des équipes de proxi
- **Vulgariser et diffuser l'information de la santé publique**
- **Soutenir l'organisation communautaire**
 - Technique de lavage de main
 - Critères de dépistage
 - Création de zones chaudes
 - Utilisation des EPI
 - Modalités de dépistage
 - Mesures pour le personnel
 - Gestion des cas et des contacts dans la communauté

Solutions

- Gestion du risque... la perfection n'est plus possible
 - La fausse sécurité: test, température frontale, EPI
- Cartographie des organismes communautaires du territoire
 - Ne pas oublier tout ce qu'il y a en périphérie des SHU
 - Utiliser SAPA pour RI, RTF, etc.

Outils incontournables

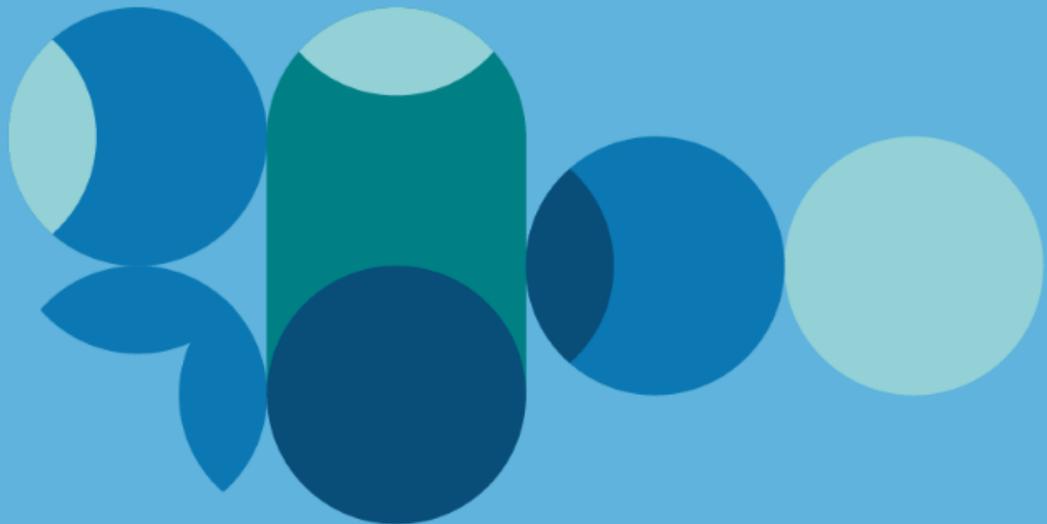
- Lavage de mains
 - <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2019/19-207-02F.pdf>
- Tousse ou éternuer sans contaminer
 - <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000450/>
- Comment mettre un masque:
 - <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2019/19-207-09F.pdf>
- Mesures pour les organismes communautaires
 - <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2946-organismes-communautaires-covid19.pdf>
- Recommandations intérimaires concernant les organismes communautaires: mesures supplémentaires de prévention plus spécifiques aux organismes qui offrent de l'hébergement
 - <https://www.inspq.qc.ca/publications/2954-mesures-organismes-hebergement-covid19>
- Conseils et mesures préventives destinés aux ressources en itinérance au Québec
 - <https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/coronavirus-2019-ncov/COVID-itinerance-2020-03-13.pdf>

Outils

- Mesures pour la gestion des cas et des contacts dans la communauté
 - <https://www.inspq.qc.ca/publications/2902-mesures-cas-contacts-communaute-covid19>
- Port d'un couvre-visage par la population générale
 - <https://www.inspq.qc.ca/publications/2972-couvre-visage-population-covid19>
- Recommandations pour la levé des mesures d'isolement- travailleurs de la santé
 - <https://www.inspq.qc.ca/publications/2904-levee-isolement-travailleurs-covid19>
- Port du masque de procédure en milieux de soins lors d'une transmission communautaire soutenue
 - <https://www.inspq.qc.ca/publications/2968-port-masque-procedure-milieux-soins-transmission-communautaire-soutenue-covid-19>
- Port du masque pour protéger les personnes vulnérables dans les milieux de vie lors de transmission communautaire soutenue
 - <https://www.inspq.qc.ca/publications/2973-port-masque-protoger-personnes-vulnerables-covid19>
- Mesures pour les travailleurs de la santé lors de la prestation de soins à domicile
 - <https://www.inspq.qc.ca/publications/2917-mesures-soins-domicile-covid19>

Outils, suite

- Mesures de prévention en milieu de travail: recommandations intérimaires
- <https://www.inspq.qc.ca/publications/2911-mesures-milieu-travail-covid19>
- Mesures de prévention et de soutien aux employés
- <https://www.inspq.qc.ca/publications/2916-mesures-prevention-soutien-employes-covid19>
- Gestion des employés qui sont des personnes sous investigation, cas probable ou confirmé, contacts ou voyageurs
- <https://www.inspq.qc.ca/publications/2915-gestion-employes-sous-investigation-cas-probable-confirme-covid19>
- Recommandations intérimaires pour la protection des travailleurs immunodéprimés
- <https://www.inspq.qc.ca/publications/2914-protection-travailleurs-immonudeprimes-covid19>
- Recommandations intérimaires pour la protection des travailleurs avec maladies chroniques
- <https://www.inspq.qc.ca/publications/2967-protection-travailleurs-maladies-chroniques-covid-19>
- Nettoyage des surfaces
- <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/environnement/nettoyage-surfaces>



Personnes en situation d'itinérance
en attente de résultat



Enjeux

- **Besoin clinique vs besoin d'hébergement**
 - Médicaliser le manque de domicile?
 - Attention à surcharger le RSSS, à diriger vers le milieu hospitalier
 - Dépistage pour l'obtention d'une place en hôtel
- **Toute personne en attente n'est pas égale par ailleurs**
 - Consommation/dépendance et risques d'intoxication ou de sevrage
 - Enjeux de santé mentale
- **Loi sur la santé publique**
 - Application régionale
 - Équilibre entre liberté et contrainte
- **Le personnel comme principal vecteur de contamination**
- **Attention aux mauvais transferts (non dépisté, touriste, cas nécessitant une hospitalisation, etc.)**

Solutions

- Partenariat avec la ville
- Prévoir des zones chaudes (refuges, hébergements, résidences)
 - En cas de symptômes
 - Toilettes/douches privées (ou entretien spécifique)
- Gestion des résultats
 - Positifs = santé publique
 - Négatifs = ?
 - Est-ce qu'un résultat négatif est vraiment négatif? Prévoir modalité pour les personnes symptomatiques
- Danger de la mixité des zones (jaune/rouge)
 - Prévoir une délimitation claire si cohabitation
 - Gérer les sorties tabac
- Critères de transfert ultra clairs
- Prévoir des modalités particulières pour les populations spécifiques
 - Dépendance et risque de sevrage

Isolement en hôtel

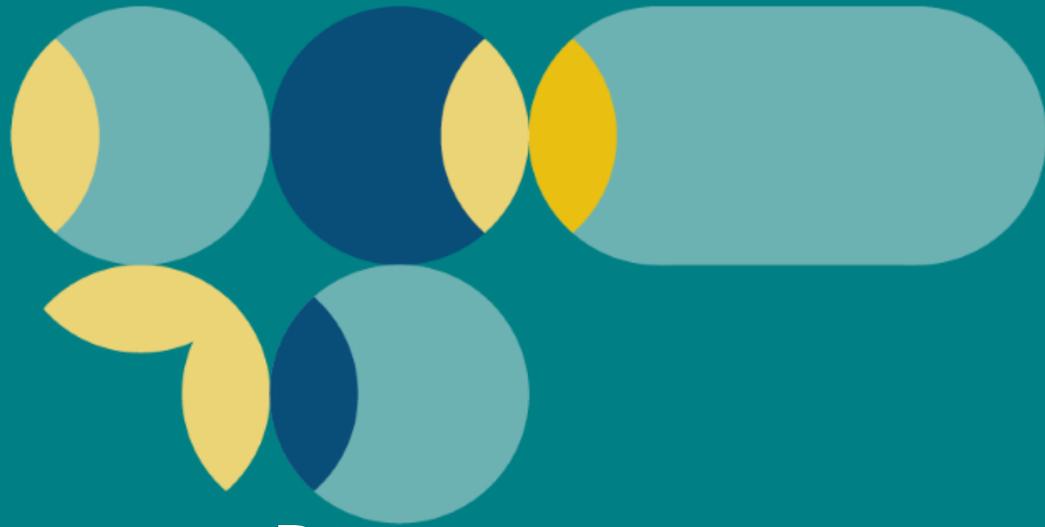
- Hygiène des mains et étiquette respiratoire
- Vitre de plexiglass à l'accueil
- Distributeur de solution hydroalcoolique
- Chambre individuelle avec salle de toilette dédiée et porte fermée
- Aucun visiteur autorisé
- Toutes les activités de groupe doivent être annulées
- L'utilisateur devrait manger dans sa chambre
- Éviter les rassemblements des membres du personnel pour les repas
- Usager: Port du masque en présence de quiconque incluant les membres du personnel à moins de 2 m et si l'utilisateur doit quitter sa chambre pour des raisons médicales

Isolement en hôtel, suite

- Privilégier que les membres du personnel en contact avec ces usagers soient des travailleurs de la santé ayant reçu une formation sur les mesures de prévention et de contrôle des infections
- Ne pas procéder à l'entretien de la chambre et procurer au client le matériel nécessaire pour s'en charger.
- Référer au document pour les travailleurs du secteur de l'hôtellerie pour les mesures pour l'entretien après le départ du cas ou de la personne sous investigation
- Il faudrait privilégier l'utilisation d'hôtels différents pour les personnes atteintes de la COVID-19 et de celles asymptomatiques en isolement volontaire ou obligatoire. Si c'est impossible, prévoir un circuit différent pour ces personnes (ex. ascenseur dédié).

Outils

- Consignes à suivre pour la personne atteinte de la COVID-19 en isolement à la maison
 - <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2020/20-210-17W.pdf>
- Mesures à mettre en place pour les hôtels qui accueilleront des personnes en isolement volontaire ou obligatoire (asymptomatiques) ou des personnes atteintes de COVID-19 ou sous investigation qui ne peuvent être isolées à la maison
 - <https://www.inspq.qc.ca/publications/2963-mesures-hotels-accueillent-personnes-isolement-covid19>
- Mesures pour les travailleurs du secteur de l'hôtellerie
 - <https://www.inspq.qc.ca/publications/2930-travailleurs-hotellerie-covid19>
- Mesures de prévention en milieu de travail: recommandations intérimaires
 - <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/2911-mesures-prevention-de-milieu-travail-covid19.pdf>

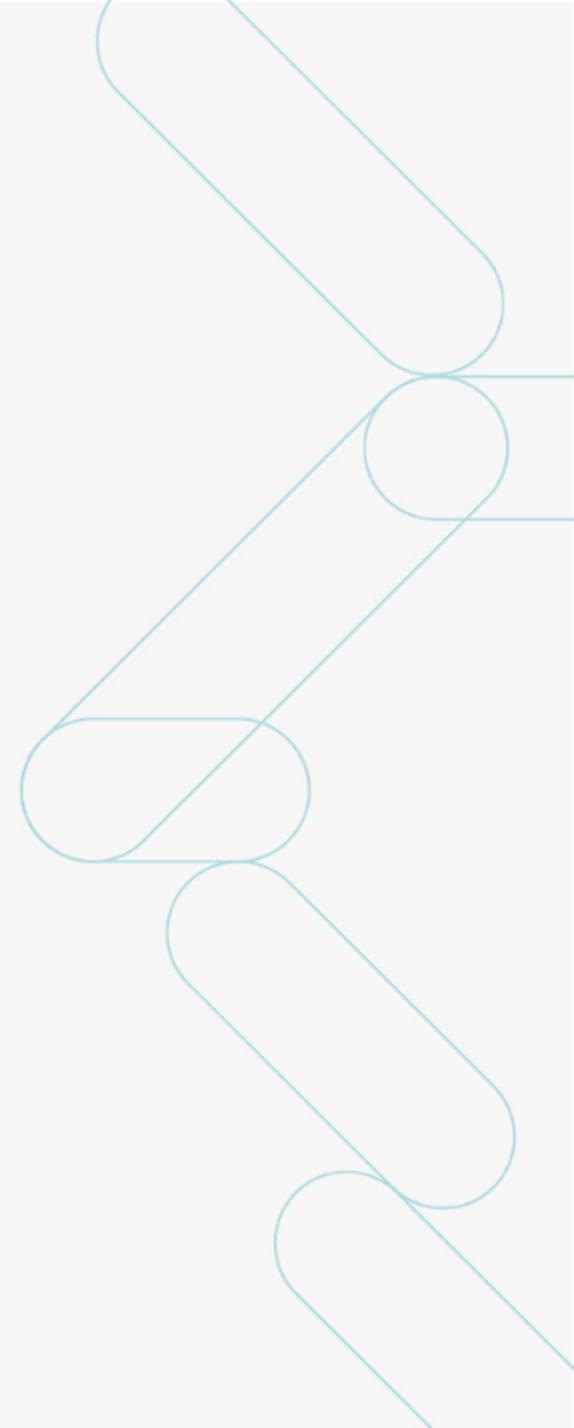


Personnes en situation d'itinérance
COVID+ ou devant s'isoler



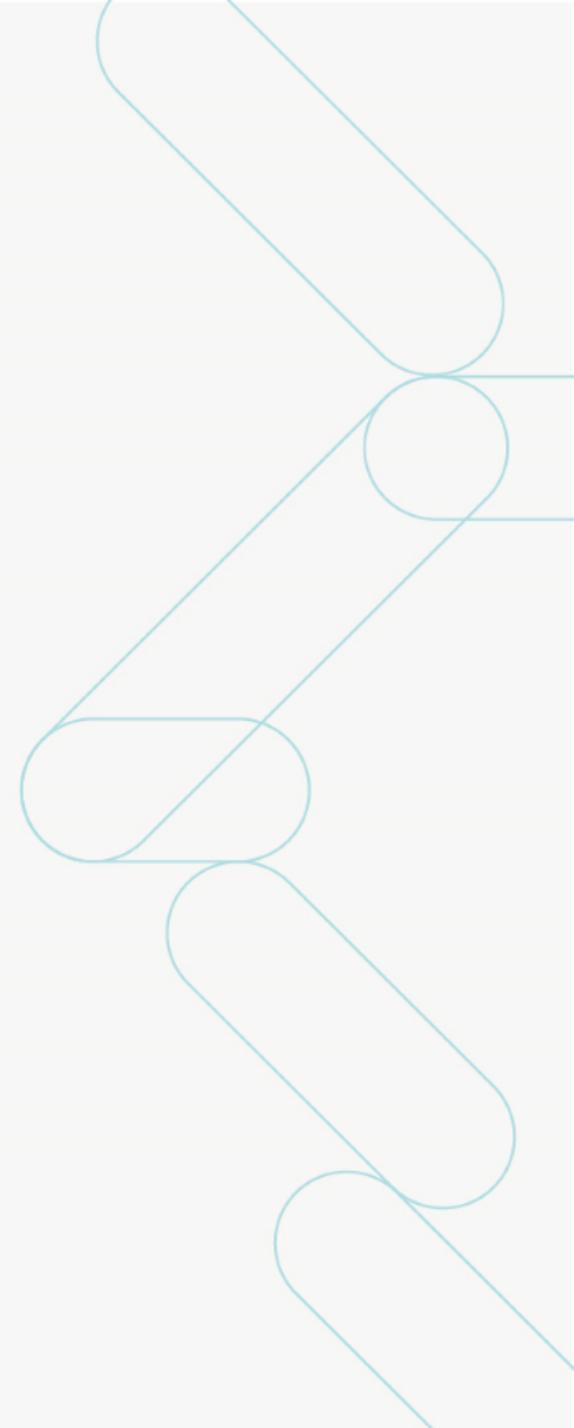
Enjeux

- 14 jours (ou plus)
- Consommation et sevrages
- Clientèles gériatriques
- Tabagisme
- Troubles de comportement
- Chèque d'aide sociale
- Animaux
- Zone rouge 'psychosociale'



Conditions gagnantes

- **Objectif clair**
 - Être le domicile des «sans domicile»
 - Décharger les hôpitaux
- **Viser un milieu de vie**
 - Code de vie souple
 - Ne pas sur investiguer
 - Éviter ou gérer le sevrage
- **Viser le confort**
 - Besoins spécifiques
 - Tabagisme, animaux, aide sociale...
 - Équipe avec une expertise



Exemple de l'offre de service à l'unité d'isolement Royal-Victoria

- Zone jaune: cas en attente avec besoins particuliers
- Zone rouge: cas positifs
- Matériel et ascenseur dédiés par zone
- Chambres et toilettes individuelles
- Repas, hébergement
- Personnels formés en dépendance et itinérance
- Activités diverses
- Distribution de cigarette
- Programme de gestion de l'alcool
- Pharmacothérapie de remplacement au besoin

Gestion du manque

- Cigarette
 - Thérapie de remplacement nicotinique
 - Prévoir la distribution sur place
 - Éviter le partage de cigarette
 - Éviter que les jaunes sortent avec les rouges
- Alcool
 - Accompagnement du sevrage
 - Programme de gestion de l'alcool
- Autres substances
 - Viser une pharmacothérapie de remplacement
 - Encadrer l'utilisation de drogues par injection
- **Naloxone sur place et à distribuer**

Ordonnance pré-imprimée de gestion de l'alcool

Aucun alcool ne sera servi sans signature d'un contrat et sans avoir complété le document des critères d'éligibilité

DATE
Heure

Programme de gestion de d'alcool

Page 1 de 1

Le programme de gestion de l'alcool peut uniquement être prescrit par les médecins de l'Unité Royal-Victoria

Cesser les prescriptions de benzodiazépines en lien avec le sevrage de l'alcool

LABORATOIRE

(cochez si pertinent):

- Ethanolémie, FSC, électrolytes et créatine DIE x 3, puis Q1 semaine
- AST, ALT, phosphatase alcaline, bilirubine tot, INR, albumine, GGT x 1, puis Q1 semaine
- β -HCG urinaire
- autre: _____

SUIVI infirmier: Évaluation systématique pré-dose via l'outil : évaluation du niveau d'intoxication

- CIWA: spécifiez la fréquence: _____
- Signes vitaux: spécifiez la fréquence: _____

SERVICE DE L'ALCOOL:

UNIQUEMENT L'ALCOOL FOURNI PAR L'UNITÉ ROYAL-VICTORIA EST LISTÉ:

| Alcool | Dose | Consommation standard |
|----------|--------------------|-----------------------|
| Bière 8% | 200 mL | 0.94 |
| Bière 4% | 355 mL = 1 canette | 0.83 |

- Bière 4%, _____ canette(s) PO Q _____ H PRN jusqu'à un max de _____ doses/24 hrs
(Ne pas dépasser 18 doses/24 hrs)

OU

- Bière 8%, _____ mL PO Q _____ H PRN jusqu'à un max de _____ doses/24 hrs
(Ne pas dépasser 18 doses/24 hrs)

- autre: _____

NE PAS SERVIR LES DOSES SI:

- Score sur l'outil d'évaluation du niveau d'intoxication \geq 1

Nom

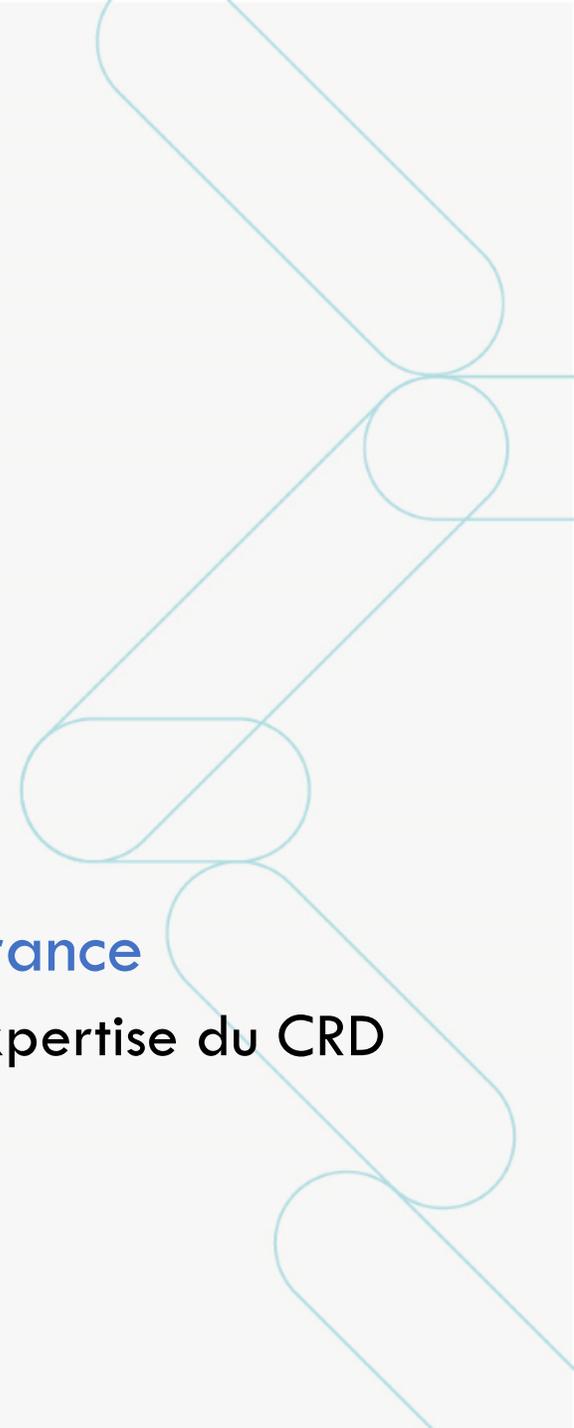
Signature

License

Date

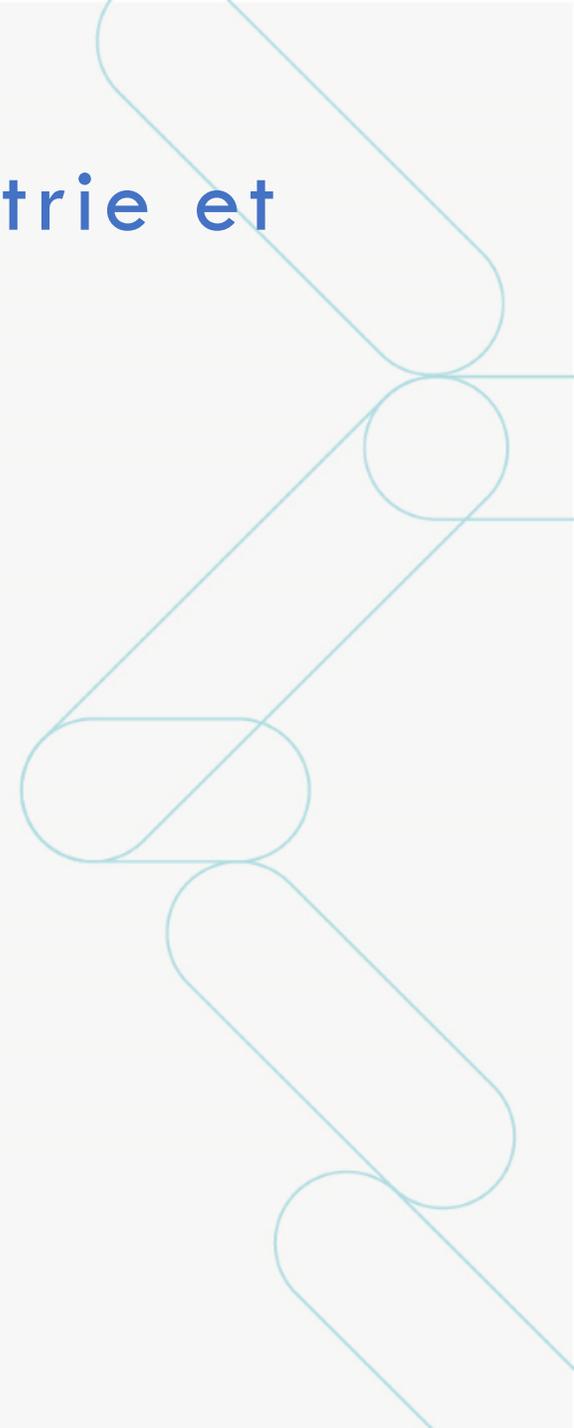
Accompagner les équipes

- Créer une zone rouge 'psychosociale'
- Défi du changement de mandat
 - Ne pas faire de réadaptation
 - Gérer un milieu de vie
- Changement de rôle professionnel
- Restez dans un mandat de service externe en itinérance
 - En accommodant les enjeux de consommations via l'expertise du CRD



Unité hospitalière COVID+ psychiatrie et toxico

- Quand tout le monde est infecté, c'est «simple»
 - Pas de danger d'infecter une nouvelle personne
 - Personnel en EPI en tout temps
 - Le risque d'infection est aux changements d'EPI
 - Gestion des pauses
- Code blanc
- Souplesse sur l'unité sans sorties extérieures
 - Fumoir??
- Besoin de personnel mixte: santé physique, santé mentale



Outils

- Lignes directrices québécoises intérimaires sur la gestion du manque de substances psychoactives en contexte de pandémie de la COVID-19 : à l'intention des prescripteurs: à venir
- Ordonnance pré-imprimée de thérapie de remplacement nicotinique
- Protocole de gestion des cigarettes de l'unité d'isolement du Royal-Victoria
- Ordonnance pré-imprimée de sevrage d'alcool en externe
- Outils du programme de gestion de l'alcool



Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance

soutien.dependance.itinerance.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Si besoin d'assistance rapide

Ligne dédiée: [514 863-7234](tel:5148637234) (lundi au vendredi 9h-17h)

Site internet: dependanceitinerance.ca

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 