

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

02 DÉCEMBRE 2020

[Pour la période du vendredi 30 novembre au mercredi 2 décembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 02 DÉCEMBRE 2020 À 7H30

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusées sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**3 nouvelles publications**): <https://www.inspq.gc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	6
ASPC	7
CADTH	8
BC Centre for Disease Control BC Ministry of Health	9
AUTRES PAYS : CDC, CIDRAP, NAP, UK, NICE, WHO, HCSP, HAS, NIPH	9

Québec.ca

CIUSSS de l'Estrie - CHUS : Actualités – Santé mentale des Estriens, la Direction de la santé publique de l'Estrie en action

Il est déjà connu que la pandémie, tout comme les autres types de catastrophes, engendre des séquelles psychologiques importantes dans la population. La docteure Mélissa Généreux, professeure-chercheuse à la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke et médecin-conseil à la Direction de santé publique de l'Estrie, termine une deuxième phase de l'étude québécoise sur les impacts psychosociaux de la pandémie. Elle est maintenant en mesure de comparer les résultats observés avec ceux de septembre dernier. La conclusion : **il faut agir, dès maintenant!**

Une équipe déjà mobilisée

La direction de santé publique de l'Estrie n'a pas attendu la fin de la pandémie pour limiter les impacts collatéraux sur la population et favoriser son rétablissement psychosocial. Une équipe de rétablissement a été créée et mène plusieurs actions en ce sens :

- Développement de stratégies de communication pour mieux rejoindre les groupes à risques.
- Création d'outils pour réduire la confusion et favoriser l'adoption des comportements préventifs.
- Élaboration de solutions locales pour atténuer les impacts collatéraux des mesures de contrôle de la pandémie (par exemple l'isolement, la détresse et le déconditionnement).

Le CIUSSS de l'Estrie – CHUS offre du soutien à différents milieux qui le demandent, comme les milieux scolaires et communautaires, par l'organisation de conférences et d'ateliers de discussion abordant les impacts psychosociaux de la pandémie ainsi que des pistes d'action concrètes pour les atténuer. Un projet-pilote est également en cours afin de bâtir un réseau de citoyens sentinelles à Lac-Mégantic et ses environs, en collaboration avec la Croix-Rouge.

Fichiers complémentaires

[57_Vison_sante_publicue_Covid-19_Impacts_collateraux.pdf](#) Cet hyperlien s'ouvrira dans une nouvelle fenêtre. (PDF, 1.11 Mo)

Liens complémentaires

www.usherbrooke.ca/actualites/nouvelles/nouvelles-details/article/44086/

[2020-12-01]

Source : <https://www.santeestrie.qc.ca/nouvelle/sante-mentale-des-estriens/>

CISSS de Gaspésie : Outil en ligne Aller mieux à ma façon

Si vous vivez des difficultés liées au stress, à l'anxiété ou à la déprime, l'outil en ligne Aller mieux à ma façon peut contribuer à votre mieux-être. Cet outil d'autogestion de la santé émotionnelle permet de mettre en place des actions concrètes et adaptées à votre situation et vos besoins. [Consultez l'outil \[2020-12-01\]](#)

Source : <https://www.cisss-gaspesie.gouv.qc.ca/2020/12/01/outil-en-ligne-aller-mieux-a-ma-facon/>

Nouveaux communiqués de presse

Le gouvernement élimine temporairement la taxe de vente du Québec sur les masques et les écrans faciaux

QUÉBEC, le 1er déc. 2020 /CNW Telbec/ - Le gouvernement du Québec emboîte le pas au gouvernement fédéral et annonce aujourd'hui que, à l'instar de la taxe sur les produits et services (TPS), la taxe de vente du Québec (TVQ) sera éliminée temporairement sur les achats de masques et d'écrans faciaux.

La détaxation de ces produits essentiels dans le contexte de la pandémie figure dans l'énoncé économique fédéral du 30 novembre 2020. Une modification sera apportée au régime de la TVQ afin d'y intégrer cette mesure, qui sera applicable à compter de la même date que la mesure fédérale.

Par ailleurs, le ministère des Finances du Québec analyse actuellement d'autres propositions législatives présentées par la ministre des Finances du Canada. Les décisions d'harmonisation à leur égard seront annoncées ultérieurement.

Citation :

« Nous travaillons de concert avec le gouvernement fédéral pour offrir aux citoyens et aux entreprises tout le soutien nécessaire en cette période de crise. La détaxation temporaire des masques et des écrans faciaux s'inscrit dans cette volonté. »

Eric Girard, ministre des Finances

Lien connexe :

Les modalités liées à cette mesure peuvent être consultées dans le *Bulletin d'information 2020-9* publié par le ministère des Finances et disponible à l'adresse suivante :

http://www.finances.gouv.qc.ca/documents/Bulletins/fr/BULFR_2020-14-f-b.pdf.

[2020-12-01]

Source : <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/le-gouvernement-elimine-temporairement-la-taxe-de-vente-du-quebec-sur-les-masques-et-les-ecrans-faci/>

La ministre Marguerite Blais et la députée MarieChantal Chassé donnent le coup d'envoi des travaux de construction de la maison des aînés et alternative de Châteauguay

CHÂTEAUGUAY, QC, le 1^{er} déc. 2020 /CNW Telbec/ - La ministre responsable des Aînés et des Proches aidants, Marguerite Blais, et la députée de Châteauguay, MarieChantal Chassé, annoncent aujourd'hui le lancement des travaux de construction de la maison des aînés et alternative de Châteauguay, un projet qui offrira à la population 120 places en chambre individuelle avec toilette et douche adaptée, dans un milieu de vie à dimension humaine.

Cette maison des aînés et alternative, qui sera située sur la rue Principale, sera constituée de dix unités de vie de 12 places chacune. 96 de ces places seront réservées aux aînés, et 24 autres seront destinées aux adultes ayant des besoins spécifiques. Le projet représente un investissement de 61,6 M\$, assumé entièrement par le gouvernement du Québec, et les travaux devraient être complétés d'ici l'automne 2022. La Société québécoise des infrastructures agit à titre de gestionnaire du projet.

Ce nouveau type d'hébergement a été entièrement repensé pour rappeler davantage un domicile et favoriser les contacts humains ainsi qu'un mode de vie plus actif, entre autres grâce à un accès à des espaces extérieurs aménagés et à des installations intérieures mieux adaptées aux besoins des résidents et de leurs proches. Soulignons également l'aspect sécuritaire des lieux, notamment sur le plan de l'application des mesures de prévention et de contrôle des infections en cas d'éclosion.

Citations :

« Avec le début de ces travaux s'ouvre une nouvelle ère pour la communauté de Châteauguay et des environs, qui pourra disposer d'un milieu de vie à échelle humaine, où chaque personne hébergée pourra se sentir chez elle et y accueillir ses proches. C'est ce que nous voulions faire avec ce grand projet de société novateur : offrir un service encore mieux adapté aux standards de sécurité et de bien-être actuels, en tenant compte des besoins de chaque personne au quotidien, et de manière évolutive. »

Marguerite Blais, ministre responsable des Aînés et des Proches aidants

« Par notre appui à la concrétisation de ce projet, nous démontrons à quel point nous avons à cœur de répondre aux besoins des personnes en perte d'autonomie et de leurs proches. Je ne peux que féliciter cette excellente nouvelle pour notre région en matière d'hébergement et de soins de longue durée. Il s'agit d'un véritable gain de qualité de vie pour nos gens. Je me réjouis de savoir que d'ici peu, 120 personnes d'ici pourront bénéficier de soins à hauteur humaine. »

MarieChantal Chassé, députée de Châteauguay et adjointe parlementaire du ministre de l'Économie et de l'Innovation (volets Innovation et Entrepreneuriat)

Faits saillants :

- Il est à noter que le nombre de places prévues dans ce projet a été déterminé selon une démarche rigoureuse, par un croisement des plus récentes données de la liste d'attente en hébergement avec les projections du nombre de places supplémentaires qui seront requises dans les prochaines années en raison du vieillissement de la population.
- Cette maison des aînés et alternative s'inscrit dans une démarche de transformation majeure des milieux d'hébergement et de soins de longue durée.
- Dans le cadre de cette transformation, le gouvernement s'engage à construire plus de 3 400 places sur l'ensemble du territoire, en développement et en reconstruction en maisons des aînés et alternatives, grâce à des investissements de 2,1 G\$, dont 2 600 places seront livrées d'ici 2022.

[2020-12-01]

Source : <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/la-ministre-marguerite-blais-et-la-deputee-mariechantal-chasse-donnent-le-coup-denvoi-des-travaux-de/>

Nouveauté sur la page Informations générales sur la maladie à coronavirus (COVID-19)

Même en période de pandémie, il est possible de consulter un professionnel de la santé ou des services sociaux si vous en ressentez le besoin, ou si vous ou l'un de vos proches avez un problème de santé ou un problème psychosocial. Informez-vous des modalités de consultation selon votre situation à la page [Besoin de consulter en contexte de pandémie \(COVID-19\)](#).

[2020-12-02]

Source: <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/informations-generales-sur-le-coronavirus/>

Nouveauté sur la page Information pour le personnel de la fonction publique dans le contexte de la COVID-19

Période des fêtes

- Pour la période du 17 décembre 2020 au 10 janvier 2021 inclusivement, le télétravail doit être privilégié pour tous les employés. Les seules personnes qui devraient se retrouver dans le milieu de travail sont celles qui doivent réaliser des activités jugées prioritaires par les ministères et organismes publics et qui ne peuvent se faire en télétravail.
- Pour la période du 17 décembre 2020 au 23 décembre 2020 inclusivement, l'employé qui n'est pas en mesure d'offrir une pleine prestation de travail en raison de la nécessité de demeurer à la maison afin d'assurer la sécurité d'un enfant verra son traitement maintenu. Cette mesure s'applique jusqu'à la date de fin des classes menant aux congés scolaires des Fêtes, tel que prévu au calendrier scolaire de l'école fréquentée par l'enfant de l'employé.
- Cela étant dit, outre la mesure concernant les responsabilités parentales, la prise de vacances doit être conforme aux pratiques habituelles et devrait être relativement similaire aux années précédentes.
- Il est cependant de la responsabilité des ministères et organismes publics de s'assurer que les employés qui le peuvent fournissent une pleine prestation de travail sans compromettre le respect des responsabilités parentales.
- Le gouvernement du Canada recommande d'éviter tout voyage non essentiel à l'extérieur du Canada jusqu'à nouvel ordre afin de limiter la propagation de la COVID-19. Les personnes qui entrent au Canada en provenance de l'étranger doivent notamment se soumettre à une période de quarantaine de 14 jours.

[2020-12-02]

Source: <https://www.quebec.ca/gouv/covid19-fonction-publique/>

Nouveauté sur la page Mesures prises par décrets et arrêtés ministériels en lien avec la pandémie de la COVID-19

L'Arrêté numéro 2020-097 du ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 1^{er} décembre 2020 https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/sante-services-sociaux/publications-adm/lois-reglements/AM_2020-097.pdf?1606832785

[2020-12-02]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/mesures-prises-decrets-arretes-ministeriels/>

Nouveautés sur la page Questions et réponses sur les événements et les activités dans le contexte de la COVID-19

Temps des fêtes

Du 24 au 27 décembre 2020 inclusivement, les rassemblements privés sont autorisés pour tous les paliers, en respectant les mesures sanitaires.

Est-ce que je peux louer un chalet avec des personnes qui ne vivent pas sous le même toit?

Si vous louez un chalet, il sera possible d'y tenir jusqu'à 2 rassemblements de 10 personnes du 24 au 27 décembre. Prendre note que les déplacements interrégionaux ne sont toutefois pas recommandés et qu'il est donc préférable de le louer dans votre propre région.

Les milieux éducatif et scolaire sont-ils ouverts pendant le temps des fêtes?

Les établissements scolaires du primaire seront fermés du 17 décembre 2020 au 3 janvier 2021 inclusivement, pour un retour en classe le 4 janvier.

L'enseignement sera maintenu puisque les élèves du primaire poursuivront leurs apprentissages à distance entre le 17 décembre et la fin des classes.

Les établissements scolaires du secondaire seront fermés du 17 décembre au 10 janvier inclusivement. Ils suivront un enseignement à distance également, selon le calendrier scolaire établi.

Si je suis un travailleur de la santé, et que je dois travailler pendant les fêtes, puis-je tout de même participer à des rassemblements, sans avoir fait un confinement préalable?

Beaucoup de personnes devront travailler la semaine avant Noël. Les directives pour ces travailleurs qui ne pourront s'isoler sont les mêmes que pour le reste de la population : tous ont le devoir de limiter leurs activités et leurs contacts au maximum d'ici la période des fêtes. Il s'agit d'un contrat social applicable à tous.

Essentiellement, cela peut se traduire par un respect strict des mesures de base lors des rassemblements et dans les milieux de travail, lequel devrait permettre de limiter les risques de transmission. Il s'agit d'une gestion de risques et tous

sont invités à faire preuve de jugement. Nous avons confiance que chaque personne prendra la bonne décision et qu'en cas de doute sur son état de santé, elle s'abstiendra de participer aux festivités.

Pour tous ceux qui se rassembleront, l'important sera le respect strict des mesures pendant ces événements (distanciation, hygiène, masque et un souci particulier pour la protection des personnes âgées ou à risque).

En parallèle, ces travailleurs auront à assurer un respect strict des mesures sanitaires dans leur milieu de travail. Il est notamment recommandé de poursuivre, voire renforcer au besoin, les mesures comme le lavage des mains, la distanciation physique ainsi que le port d'équipements de protection individuelle. Rappelons enfin que toute personne présentant des symptômes semblables à ceux de la COVID-19 devra éviter tant les rassemblements que le travail et se faire tester lorsqu'indiqué.

Faut-il faire ses achats des fêtes (nourriture, cadeaux, etc.) avant le confinement volontaire?

Idéalement, oui. Cette année, il est recommandé de prioriser les achats en ligne ou de s'y prendre d'avance pour les courses et le magasinage des cadeaux de Noël afin d'éviter les attroupements et les files d'attente dans les centres commerciaux.

Est-ce qu'il sera possible d'engager un chef à la maison ou un père Noël durant les 4 jours de festivités?

Oui. Du 24 au 27 décembre, il est possible d'avoir recours à ces services. À noter que ces personnes doivent être calculées dans le maximum de 10 personnes autorisées dans un domicile privé.

Est-ce qu'on peut faire des échanges de cadeaux?

L'échange de cadeaux ne constitue pas en soi un risque élevé de propagation de la COVID-19 lorsque les consignes sanitaires sont bien appliquées. Par exemple, le lavage des mains avant et après avoir manipulé les cadeaux constitue un moyen d'éviter de vous contaminer et de contaminer les autres. D'autres actions peuvent également être appliquées, comme :

- éviter de manger ou de manipuler de la nourriture durant l'échange,
- garder une distance de 2 mètres entre les participants provenant de différents foyers,
- porter un masque ou un couvre-visage.

[2020-12-02]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-et-reponses-rassemblements-activites-covid-19/>

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Nouveautés et mises à jour sur la page Directives COVID-19

Algorithme sur les transferts des femmes enceintes

Directive COVID-19

Dernière modification : 01 décembre 2020

No. DGPPFC-029

Directives sur les zones tampons

Directive COVID-19

Dernière modification : 30 novembre 2020
No. DGAPA-015

Présentations cliniques INESSS

Directive COVID-19

Dernière modification : 30 novembre 2020
No. Non codée

[2020-12-01]

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/directives-covid-19/>

Nouvelle information sur la page Actualités

Campagne d'information et de sensibilisation sur la consommation d'alcool, de cannabis et d'autres substances et sur la pratique des jeux de hasard et d'argent

Le ministère de la Santé et des Services sociaux lance une campagne d'information et de sensibilisation visant à prévenir chez les jeunes, les risques et les conséquences liés à la consommation d'alcool, de cannabis et d'autres substances et à la pratique des jeux de hasard et d'argent. Le premier volet de cette campagne qui porte sur la consommation d'alcool dans le contexte de la pandémie se déroule du 30 novembre 2020 au 10 janvier 2021. Pour en savoir plus, consultez la page [Dépendances \(alcool, drogues, jeu\) – Campagne](#).

[2020-12-02]

Source : <https://www.msss.gouv.qc.ca/>

Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

Mises à jour sur la page Maladie à coronavirus (COVID 19)

Limiter la propagation

Planifier des célébrations ou un temps des Fêtes en toute sécurité

Conseils de sécurité pour réduire vos risques et aider à prévenir la propagation de la COVID-19 durant le temps des Fêtes et les célébrations.

Sur cette page

- [Suivez les conseils de votre autorité locale de santé publique](#)
- [Quand rester à la maison et loin des autres](#)
- [Réfléchissez aux risques](#)
- [Mesures de sécurité lors des rassemblements](#)
- [Voyager durant le temps des Fêtes](#)
- [Magasiner durant le temps des Fêtes](#)
- [Santé mentale durant le temps des Fêtes](#)

[2020-11-30]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/document-orientation/planifier-celebrations-temps-des-fetes-securite.html>

Diagnostic

Santé Canada réglemente la vente et l'importation d'instruments de dépistage commerciaux de la COVID-19.

La majorité des présentations reçues par Santé Canada portent sur trois types d'instruments de dépistage commerciaux :

- les tests de détection des acides nucléiques
- les tests de détection des antigènes
- les tests de dépistage sérologique.

Santé Canada a publié une ressource à l'intention des patients intitulée À propos de la détection des anticorps contre la COVID-19 (dépistage sérologique).

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/professionnels-sante.html>

Statement from the Chief Public Health Officer of Canada

“As with our last effort to bend the curve, and more so now, **this is not going to be a quick solution** but a test of our determination and endurance. While now is not the time to gather, we can take comfort in knowing that the sacrifices we are making today are for **our** tomorrow. Now, is the time to plan holidays that are safer and still allow us to maintain our important traditions - finding new ways to celebrate, connect and support each other. With resilience and resolve, let's focus on the things that we can do, including doing our utmost to protect our families, friends and communities.”

[11-30-2020]

Source: <https://www.canada.ca/en/public-health/news/2020/11/statement-from-the-chief-public-health-officer-of-canada-on-november-30-2020.html>

Canadian agency for drugs and technologies in health (CADTH)

Nouveau rapport

Quick Start: Public Health Interventions for the Prevention of COVID-19 in Schools: Guidelines

These citations related to public health interventions and prevention of COVID-19 in schools are intended to provide a preliminary quick start to enable more comprehensive searching, or to help frame questions or issues. Overall, three evidence-based guidelines were identified. If you would like to know more, please contact CADTH by email or via our requests [...]

[2020-12-01]

Source : <https://covid.cadth.ca/quickstarts/quick-start-public-health-interventions-for-the-prevention-of-covid-19-in-schools-guidelines/>

BC Centre for Disease Control | BC Ministry of health

New: [Medical mask poster](#) (PDF)

[2020-12-01]

Source: http://www.bccdc.ca/Health-Professionals-Site/Documents/COVID19_MedicalMaskingPoster.pdf

Autres pays

CDC

Mise à jour de la page What's new?

How COVID-19 Spreads

[2020-11-30]

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/transmission/index.html>

Center for Global Infectious Disease Research Policy (CIDRAP)

- Moderna to seek emergency authorization for COVID-19 vaccine [11-30-2020]

Source: <https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/11/moderna-seek-emergency-authorization-covid-19-vaccine>

- COVID-related nursing shortages hit hospitals nationwide [11-30-2020]

Source: <https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/11/covid-related-nursing-shortages-hit-hospitals-nationwide>

The National Academies Press

Encouraging Protective COVID-19 Behaviors among College Students (2020)

[Consensus Study Report](#)

[Read Online](#) [Download Free PDF](#) 104 downloads

COVID-19 Testing Strategies for Colleges and Universities (2020)

[Consensus Study Report](#)

[Read Online](#) [Download Free PDF](#) 107 downloads

[2020-12-02]

Source: <https://www.nap.edu/collection/94/coronavirus-resources>

GOV.UK

Guidance

- COVID-19: guidance for hostel services for people experiencing homelessness and rough

sleeping [updated 12-01-2020]

Source: <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-guidance-on-services-for-people-experiencing-rough-sleeping>

- COVID-19: letter to clinically extremely vulnerable people [updated 11-30-2020]

Source: <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-letters-to-clinically-extremely-vulnerable-people>

National Institute for Health and Care Excellence (NICE)

Supporting and developing community end of life care during the COVID-19 pandemic: an example of collaborative working

Shared learning database

Organisation: Kent Community NHS Foundation Trust

Published date: **December 2020**

At the onset of the COVID-19 pandemic, as community providers of end of life care services, we anticipated considerable challenges in the delivery of effective care to patients receiving end of life care in their own homes. The work outlined in this summary describes how we used NICE rapid Covid-19 guideline NG163 to support provision of end of life care in the community.

Guidance the shared learning relates to: [COVID-19 rapid guideline: managing symptoms \(including at the end of life\) in the community \(NG163\)](#)

Does the example relate to a general implementation of all NICE guidance? **No**

Does the example relate to a specific implementation of a specific piece of NICE guidance? **Yes**

Aims and objectives

To ensure that community provision of end of life care could continue to operate responsively and effectively during the COVID-19 pandemic whilst maintaining high standards of care.

The key objectives were;

- Adoption of a single format of Treatment Escalation Plan (TEP) across Kent and Medway.
- Agreement of joint COVID-19 palliative care prescribing guidance.
- Prescribing agreements established regarding just in case medication, carer administration of sub-cutaneous medications and repurposing of medicines.
- EoLC resource pack incorporating COVID palliative care prescribing guidance developed and accessible for clinical staff including primary care teams.
- Development of shared core EoLC education, initially via e-learning and later delivered via Zoom, available to all staff across Kent and Medway to maximise resource. Local adoption of evolving national guidance (remote verification of expected death), supported by provision of education to equip staff with skills and knowledge required.
- Provision of consistent training to care home staff.

Reasons for implementing your project

Kent Community Health NHS Foundation Trust (KCHFT) provides out-of-hospital, community-based NHS healthcare services for more than 1.5 million people living in Kent. The Kent and Medway region covers a wide geographical area with four integrated care partnerships (ICPs) bringing the provider organisations together to work as one. The region has an aging population with the number of over 65 year olds forecast to increase by 50% between 2018 and 2038 and almost one in three of the population currently living with longer term conditions. There are significant inequalities across

Kent and Medway with pockets of both affluence and deprivation. In 2019, the healthy life expectancy for men differed by 7 to 8 years between the most and least deprived areas.

Health providers in Kent and Medway comprise four acute providers, an NHS community provider, two non-NHS community providers serving Medway and parts of north Kent, a large mental health provider, 4 hospices and 200 GP practices. In April 2020, the eight CCGs merged to become a single CCG across Kent and Medway.

At the beginning of March 2020 it was clear that the UK was likely to face a significant outbreak of COVID-19. Due to the risk of acute hospitals becoming overwhelmed, there was a focus on the increasing appropriate home management of end of life.

This was anticipated to create significant challenges to the delivery of services by community providers particularly with regard to symptom management and provision of anticipatory medicines for End of Life Care. The need for clear care planning supported by treatment escalation plans was also identified as a key priority.

How did you implement the project

It was quickly acknowledged within Kent Community Health NHS Foundation Trust (KCHFT) that system wide action within Kent and Medway would be required to provide an effective response to meet these demands.

Challenges were apparent due to varied practice and training within the Kent and Medway area but we felt this could be addressed by increased collaboration, networking and sharing of knowledge and resources.

In order to work at pace and at scale, the initial focus was for KCHFT to provide a catalyst for the formation of a Kent and Medway EoLC COVID19 Response Group. This group included key local stakeholders for EoLC to drive collaborative working and ensure an effective, unified response to the healthcare challenge and support staff to deliver effective patient care.

The group identified COVID end of life care prescribing guidance as a priority, taking best practice nationally and advice locally from acute, community and CCG pharmacy leads. This has enabled staff to have appropriate information to manage COVID19 EoLC symptoms and address the presentation of EoLC symptoms for dying patients ensuring patient support.

Prescribing agreements regarding just in case medication, carer administration of sub-cutaneous medications and repurposing of medicines were agreed. This included provision of out of hours pharmacist access. Establishment of these policies and agreements has enabled a responsive approach to symptom management medication with the aim of reducing delay in addressing patient needs.

An EoLC resource pack incorporating the COVID palliative care prescribing guidance was developed and adopted across Kent and Medway. This has ensured that staff working in all areas have access to the most appropriate and current information.

The need for training resources and an education programme to support the treatment escalation plan (TEP) work that had already been commenced in local areas was also addressed.

Verification of Expected Death (VoED) flowcharts were provided to support remote verification in specific situations developed from national guidelines and agreed locally. This has been followed by innovative development of VoED remote training for Health Care Support Workers to assist GPs with remote verification of expected death. Additionally, training for VoED for Registered Nurses has reviewed and updated in response to the rapidly developing national guidelines and is currently being provided collaboratively. This was part of work to develop of a suite of learning material now available across Kent and Medway and including DNACPR, VoED, Syringe Pump management, Advance Care Planning and Recognition/Care of the Dying Patient.

Having established the initial training, work evolved further to provide a collaborative agreement to deliver Kent and Medway EoLC core skills training between August and October 2020. This work was predominately by the led by the Ellenor Hospice Team providing online training sessions. The success of this work led to the formation of EoLC Kent and Medway Education Collaborative to scope medium and longer term delivery of core EoLC skills for all staff in Kent and Medway.

We were able to obtain administrative support from Kent and Medway STP to facilitate meetings during the development of this work. Existing CCG IT resource has also been used to provide a platform for digital resource sharing. This included the sharing of resources with primary care and care home staff as well as hospice and community providers.

Key findings

Key Findings

Local work was already in place to develop treatment escalation plans. (NG163 recommendation 2.2) The impact of this has been a clearer management of patients, avoiding unwanted hospital transfer and ensuring EoLC priorities are

aligned to patient wishes. However for community services and the ambulance service, this required familiarity with variable forms and processes.

The EoLC COVID-19 response group was able to provide an arena for discussion and support the implementation of consistent training for staff and an agreed system for sharing TEPs with the ambulance service. One benefit was the clear understanding of barriers to sharing of TEPs on existing digital systems which enabled quick pragmatic solutions to be achieved. The group also took best practice nationally and pharmacy advice locally to develop a COVID19 prescribing guide. This has enabled our staff to have appropriate information to manage COVID19 EoLC symptoms and address the presentation of EoLC symptoms for dying patients ensuring patient support.

The importance of accessible information was addressed via collaborative work on a COVID end of life care resource pack. This incorporated the prescribing guidance, NICE COVID rapid guideline NG163 and training resources to ensure that all staff have access to the most appropriate and current information. Adaptation to a digital model of communication and training was transformational and enabled previous geographical and time constraints to be removed.

The use of existing IT resources was key to rapid dissemination of the pack which was available on the CCG digital platform ahead of the anticipated peak of the pandemic. Equally without the rapid agreement of shared resources the project would not have progressed at a sufficient pace.

Key learning points

This work has highlighted the need for collaborative working across systems and stimulated further work to develop a pilot for enhanced out of hours End of Life Care and Frailty support.

Innovative use of the existing resources (for example the use of the Referral Support Tool (hosted by the Clinical Commissioning Group) as a platform for access to EoLC resources by community, primary care and care home staff across Kent and Medway) can enable rapid implementation of new systems and resources.

Use of digital resources can enable wide dissemination of shared education and resources. The collaborative approach detailed above has resulted on wider accessibility of EoLC training for staff and the development of COVID-19 specific EoLC information to meet patient needs. This information included symptom management and education but also focused on how to deliver compassionate care and communication skills with the challenges of COVID19 restrictions. It has been of particular value for staff working across integrated care systems to have access to a single source of information and training whilst a collaborative approach enabled progress at pace. Between May and October 2020, 95 staff have accessed 233 of these training sessions online within KCHFT alone.

The need for resources to address staff need for self-care and provides links to support available were also recognised and form part of ongoing COVID-10 response work.

Contact details

Name: **Dr Lisa Scobbie**

Job: **Deputy Medical Director**

Organisation: **Kent Community NHS Foundation Trust**

Email: **lscobbie@nhs.net**

[2020-12-02]

Source: <https://www.nice.org.uk/sharedlearning/supporting-and-developing-community-end-of-life-care-during-the-covid-19-pandemic-an-example-of-collaborative-working>

World Health Organization (WHO)

WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19

“We all want to be together with the people we love during festive periods. But being with family and friends is not worth putting them or yourself at risk. We all need to consider whose life we might be gambling with in the decisions we make. The COVID-19 pandemic will change the way we celebrate, but it doesn't mean we can't celebrate. We still can celebrate. The changes you make will depend on where you live. Always follow your local or national guidelines. [...]

Even if we can't celebrate as normal this year, make a plan to celebrate with your family and friends once it's safe to do so. We know it will be safe, it's a matter of time. The pandemic will end – and we all have a part to play in ending it.”

[2020-11-30]

Source : <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---30-november-2020>

Haut Conseil de la Santé Publique

Covid-19 : gestion des déchets d'activités de soins

Le Haut Conseil de la santé publique actualise ses recommandations sur la gestion des déchets d'activités de soins (DAS) produits dans le contexte de l'épidémie de Covid-19, au vu des connaissances scientifiques sur l'infectiosité du virus SARS-CoV-2 et de la situation sanitaire pouvant conduire à une surproduction de déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI) et à une tension de la filière.

Les questions portent sur la gestion des DAS non perforants comme les équipements de protection individuels (EPI), les protections pour adultes incontinents, le linge à usage unique, ainsi que sur la valorisation de la matière plastique des masques jetables. D'autres questions concernent le port du masque par les professionnels des déchets.

Le HCSP a pris en compte les différentes données sur les modalités d'entreposage et les capacités de traitement des DASRI, l'élimination des ordures ménagères et assimilées, les modes de transmission du SARS-CoV-2 et la réglementation sur la valorisation de la matière des déchets d'activités de soins.

Le HCSP recommande notamment de :

- Pour les structures ayant une filière DASRI non perforants : dans les secteurs Covid-19, éliminer les DAS non perforants par cette filière et pour les secteurs non Covid-19, donner la possibilité, sauf si maladie infectieuse, de les éliminer comme des déchets assimilables à des ordures ménagères (DAOM).
- Pour les structures n'ayant pas de filière DASRI non perforants : mettre en place rapidement cette filière et donner la possibilité d'éliminer les DAS non perforants par les ordures ménagères en respectant les conditions suivantes : double ensachage, stockage de 24 h à température ambiante.
- Pour d'autres lieux de soins (exercice libéral, consultations dédiées Covid-19, domiciles, lieux d'hébergement) n'ayant pas de filière DASRI non perforants : donner la possibilité d'éliminer les DAS non perforants par les ordures ménagères, selon les conditions précitées.
- Valorisation de la matière plastique des masques jetables en population générale : évaluer le bénéfice environnemental global du recyclage par rapport à l'élimination dans les déchets ménagers et encadrer les conditions opérationnelles d'expérimentations formalisées.
- Port du masque par les professionnels des déchets : porter, pour la collecte, un masque grand public ou à usage médical (chirurgical) ou, si nécessaire, un équipement de protection individuel selon l'évaluation des activités professionnelles et respecter les autres mesures barrières.

[2020-12-01]

Source : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=951>

Haute Autorité de santé

Mise à jour de la page : Tous les travaux de la HAS - Covid-19

Grossesse

- [Continuité du suivi des femmes enceintes](#) (mis en ligne le 02/04/2020 – mis à jour au 01/12/2020)
- [Continuité du suivi postnatal des femmes et de leur enfant](#) (mis en ligne le 02/04/2020 – mis à jour au 01/12/2020)

MALADIES CHRONIQUES

- Accompagner les enfants et les adolescents dont ceux vivant avec une maladie chronique (mis en ligne le 20/05/2020 – mis à jour au 02/12/2020)

VACCINATION

- Aspects immunologiques et virologiques de l'infection par le SARS-CoV-2 (mis en ligne le 01/12/2020)

[2020-12-02]

Source : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3168585/fr/tous-les-travaux-de-la-has-covid-19**Norwegian Institute of Public health (NIPH)**

Nouveauté et mises à jour sur la page Advices to specific sectorsSocial distance and fewer contacts

Published 01.12.2020

Increased distance and fewer close contacts are two key measures to reduce transmission in the coronavirus pandemic. Increasing the distance between people and reducing the number of contacts reduces the risk of being infected by people who were unaware they were infected.

Advice to everyone

- Remember good hand hygiene and cough etiquette.
- Keep 1 metre away from others you live with. Avoid physical contact, including handshake and hugging.
- If you develop symptoms of a respiratory infection, you need to stay home and you should be tested.
- [When you suspect that you have COVID-19 disease](#)

Keep your distance

- COVID-19 is transmitted mainly through droplet and contact infection. Increasing the distance between people reduces the risk of COVID-19 infection.
- You and those you live with can be together as normal. "Those you live with" also include a boy/girlfriend. If you live alone, you can have two-three close friends that you can be physically close to. These should be the same over time.
- Children and adolescents can, in addition to those with whom they live and boy/girlfriend, have two or three close friends who they can be physically close to (should be the same over time). Children in childcare and primary school can have normal play and interaction with children who belong to the same cohort.

At least one metre distance is the main rule:

- Keep a distance from everyone you do not live with, or who are among those you can be physically close to.
- The distance from face to face is most important. Back to back, or behind each other (as in a queue), gives a lower risk of infection. When sitting next to someone, there should be 1 metre distance from your shoulder to the other person's shoulder.
- Avoid physical contact, including handshakes and hugging.
- Passing by someone gives little risk of transmission.

At least to metre distances are recommended when you should be extra careful, for example if you are in a situation where you:

- are in contact with people who have COVID-19 (people who are in isolation)
- are in contact with people in risk groups, when there is high transmission in society
- participate in activity with forceful breathing (singing, training with high intensity, etc.

[2020-12-02]

Poster : Social and physical contact during the pandemic English (pdf)

Source: <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/social-distance-and-fewer-contacts/>

When you are sick or suspect that you have COVID-19 disease

Published 16.03.2020

Updated 01.12.2020

Source: <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/advice-when-you-or-your-household-members-have-respiratory-infections-but-a/>

Quarantine and isolation

Published 05.04.2020

Updated 01.12.2020

Source: <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/quarantine-and-isolation/>

Mise à jour de la page Risk groups and their relatives - advice and information

Advice and information about COVID-19 for risk groups and their relatives

Published 05.03.2020

Updated 01.12.2020

Source: <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/risk-groups---advice-and-information/?term=&h=1>

Mise à jour sur la page Test Criteria

Information about your coronavirus test - information letters in several languages

[2020-12-02]

Source: <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/information-material/information-about-your-coronavirus-test/>

Éric Bédard

De: Michel Roger
Envoyé: 3 décembre 2020 15:26
À: Nicole Damestoy
Cc: isabelle.goupil-sormany; Judith Fafard; Yves Jalbert; Marie-Ève Bédard; Nicole Damestoy; François Desbiens; Denis Ouellet; Lucie Poitras MSSS; Horacio Arruda; Lucie Opatrny (MSSS - DGSHMSU); Jocelyne Sauvé
Objet: Déploiement Id NOw Ontario

L'Ontario va commencer les tests ID now en parallèle avec TAAN Labo (validation) **le 16 décembre** pour les indications suivantes :

1. For more capacity in hospitals or nursing stations in remote, rural or Indigenous communities, for:
 - People with symptoms (within 7 days of showing symptoms)
 - Asymptomatic people with direct contact with a COVID-19 case
 - Asymptomatic people advised to get tested by their public health unit
 - Asymptomatic people notified about exposure by the COVID Alert app
2. For early outbreak identification and investigation at the direction of the local public health unit:
 - Testing a limited number of symptomatic individuals or asymptomatic contacts (e.g. 5 to 10 individuals) during a suspected or confirmed COVID-19 outbreak

À noter que ces indications sont incluses dans les recommandations de ID Now par notre comité d'accès aux tests et que nous sommes également alignés avec eux pour la date du début des validations

Michel Roger, MD PhD FRCPC

Directeur médical
Microbiologiste-infectiologue
Professeur titulaire, Faculté de médecine, Université de Montréal

Laboratoire de santé publique du Québec
Institut national de santé publique du Québec
20045, chemin Sainte-Marie, Sainte-Anne-de-Bellevue (Québec), Canada H9X 3R5

Téléphone: 514-457-2070 poste 2235

Courriels : michel.roger@inspq.qc.ca, michel.roger.chum@ssss.gouv.qc.ca

LSPQ – INSPQ Le Laboratoire de santé publique du Québec

www.inspq.qc.ca/lspq/accueil

Ce message peut renfermer des renseignements protégés ou des informations confidentielles. Si vous l'avez reçu par erreur, ou s'il ne vous est pas destiné, veuillez en prévenir immédiatement l'expéditeur et effacer ce courriel.

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

04 DÉCEMBRE 2020

[Pour la période du mercredi 2 décembre au vendredi 4 décembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 04 DÉCEMBRE 2020 À 12H00

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusées sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**2 nouvelles publications**): <https://www.inspq.gc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	9
INESSS	10
DRSP Montréal	10
ASPC	11
NLCAHR	15
CADTH	15
BC-CDC	16
AHS	16
PHO	17
AUTRES PAYS : RCOG, HPS, ECDC, FDA, HAS, HCSP, CDC, NIPH	18

Québec.ca

Communiqués – Premier ministre du Québec

Les rassemblements seront interdits durant la période des Fêtes dans les zones rouges [2020-12-03]

Considérant le nombre de cas encore trop élevé de personnes atteintes de la COVID-19, ainsi que l'augmentation du nombre d'hospitalisations et de décès, le premier ministre, François Legault, a annoncé, aujourd'hui, que les rassemblements seront interdits durant la période des Fêtes dans les régions en zone rouge, et ce, pour épargner le système de santé et sauver des vies. Il a fait l'annonce, lors de son point de presse sur l'état de situation de la pandémie, en compagnie du ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, et du directeur national de santé publique, le Dr Horacio Arruda.

Noël va donc se passer avec les personnes qui habitent la même adresse, a indiqué M. Legault. Néanmoins, il sera encore permis de visiter les gens qui vivent seuls, comme votre mère ou comme votre grand-père.

D'ailleurs, le premier ministre encourage les Québécois à aller les voir, en respectant les consignes sanitaires et en se limitant à un visiteur à la fois. Pour les régions en zones jaune et orange, les règles actuelles relatives aux rassemblements demeurent en vigueur.

Malgré les efforts des Québécois, on assiste à une montée importante de la deuxième vague. Au début de novembre, le nombre de cas quotidien est passé de 1 000 à 1 300. Le 2 décembre, le Québec a connu un sommet, depuis le début de la pandémie, avec plus de 1 500 cas. « À ce rythme-là, certains hôpitaux vont commencer à déborder dans le temps des Fêtes. La capacité du système de santé n'est pas infinie », a affirmé le premier ministre.

Source : <https://www.quebec.ca/premier-ministre/actualites/detail/les-rassemblements-seront-interdits-durant-la-periode-des-fetes-dans-les-zones-rouges/>

Consignes pour le temps des fêtes dans le contexte de la COVID-19

En raison de l'évolution récente de la situation épidémiologique, les rassemblements privés dans les régions et territoires qui se retrouvent en alerte maximale (zone rouge) seront interdits pour l'ensemble de la période des fêtes. Seules les personnes qui résident à une même adresse pourront ainsi se côtoyer durant cette période.

Les rassemblements dans les régions et territoires qui se retrouvent en préalerte (zone jaune) et en alerte (zone orange) seront permis en fonction des restrictions déjà en vigueur. En zone rouge, un seul visiteur d'une autre adresse pour les personnes seules est permis. Il est recommandé de toujours recevoir la même personne afin de limiter les contacts sociaux.

Pour en savoir plus sur les restrictions en vigueur :

[Palier 2 – Préalerte \(zone jaune\)](#);

[Palier 3 – Alerte \(zone orange\)](#).

Pour connaître les niveaux d'alerte en place dans les différentes régions et les mesures propres à chacune, il est possible de consulter la [Carte des paliers d'alerte](#).

Milieus éducatif et scolaire

Les établissements scolaires du primaire seront fermés du 17 décembre au 3 janvier inclusivement, pour un retour en classe le 4 janvier 2021. Les élèves du primaire poursuivront leurs apprentissages à distance entre le 17 décembre et la fin des classes en 2020.

Les établissements scolaires du secondaire seront fermés du 17 décembre au 10 janvier inclusivement. Les élèves suivront un enseignement à distance également, selon le calendrier scolaire établi.

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-temps-des-fetes-covid-19/>

Déplacements entre les régions et les villes dans le contexte de la COVID-19

Afin de limiter les risques de propagation, le gouvernement du Québec demande à l'ensemble des citoyens d'éviter autant que possible de se déplacer d'une région à l'autre ou d'une ville à l'autre.

Les personnes qui habitent dans une région ou un territoire qui est actuellement en palier d'alerte maximale (zone rouge) doivent tout particulièrement éviter de se déplacer vers une zone verte, jaune ou orange ainsi qu'à l'extérieur du Québec, sauf pour les déplacements essentiels (travailleurs, garde partagée et transport de marchandises).

Les règles applicables au territoire de palier rouge continuent d'ailleurs de s'appliquer pour la personne qui y réside lors de ses déplacements en dehors de son territoire. Les personnes résidant dans un territoire de palier rouge qui se déplace dans un autre territoire pour y étudier, y travailler ou y exercer leur profession ne sont toutefois pas tenues d'appliquer les restrictions de leur territoire de résidence.

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/deplacements-regions-villes-covid19/>

Restriction du nombre de personnes admises dans les commerces

En prévision de la période achalandée du magasinage des fêtes, un resserrement des mesures sera en vigueur à compter du 4 décembre 2020 afin de limiter les risques de transmission du virus de la COVID-19 et d'assurer le bon déroulement des activités dans le respect des consignes sanitaires.

Les exploitants d'établissements commerciaux assujettis à [la Loi sur les heures et les jours d'admission dans les établissements commerciaux](#), sont visés par cette nouvelle mesure, notamment :

- les commerces de détail et d'alimentation;
- les pharmacies;
- les succursales de la Société des alcools du Québec.

Ceux-ci devront réduire le nombre maximal de clients pouvant se trouver dans leur établissement.

Calcul de la capacité d'accueil

La capacité d'accueil doit respecter le ratio suivant :

$$\text{Superficie de plancher accessible aux clients en m}^2 \div \text{par } 20 \text{ m}^2 =$$

Les employés ne sont pas inclus dans le nombre de personnes autorisées.

La capacité d'accueil de l'établissement devra être affichée de manière claire et visible. Pour se faire, une [affiche imprimable](#) est disponible pour les exploitants d'établissements commerciaux.

Exemples

- Commerce de vente au détail ayant une superficie de plancher de 9 000 m² (très grande surface) :
 $9\,000 \text{ m}^2 / 20 \text{ m}^2 = 450$
Ce commerce peut donc accueillir un maximum de 450 clients à la fois.
- Épicerie ayant une superficie de plancher de 1 500 m² :
 $1\,500 \text{ m}^2 / 20 \text{ m}^2 = 75$
Cette épicerie peut donc accueillir un maximum de 75 clients à la fois.
- Boutique de quartier ou située dans un centre commercial ayant une superficie de plancher de 100 m² :
 $100 \text{ m}^2 / 20 \text{ m}^2 = 5$
Ce commerce peut donc accueillir un maximum de 5 clients à la fois.

Gestion de l'achalandage

Les exploitants ont la responsabilité de prendre toutes les mesures nécessaires dans leur établissement et relativement aux files d'attente qui pourraient se former, afin de favoriser le respect des consignes sanitaires par les clients et le personnel, notamment :

- la distanciation de 2 m entre les personnes;
- le port du couvre-visage.

En fonction de la superficie utilisable, les exploitants devront limiter l'accès aux lieux et pourront prévoir des mesures de gestion de l'achalandage (ex. : marquage au sol, corridor de circulation, circulation à sens unique).

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/restriction-nombre-personnes-admises-commerces/>

La maladie à coronavirus (COVID-19) au Québec

Palier 1 – Vigilance (zone verte) et Palier 2 – Préalerte (zone jaune)

Entreprises, commerces et boutiques : Ouverts

Restriction du nombre de personnes admises dans les commerces assujettis à la Loi sur les heures et les jours d'admission dans les établissements commerciaux (RLRQ, chapitre H-2.1), notamment les commerces de détail et d'alimentation, pharmacies, succursales de la Société des alcools du Québec.

Sources : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/palier-1-vigilance-zone-verte/> ; <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/palier-2-prealerte-zone-jaune/>

Palier 3 – Alerte (zone orange) et Palier 4 – Alerte maximale (zone rouge)

Entreprises, commerces et boutiques : Ouverts

1 personne par ménage recommandée

Services de livraison et aide des proches privilégiés pour les personnes à risque élevé de complications

Restriction du nombre de personnes admises dans les commerces assujettis à la Loi sur les heures et les jours d'admission dans les établissements commerciaux (RLRQ, chapitre H-2.1), notamment les commerces de détail et d'alimentation, pharmacies, succursales de la Société des alcools du Québec.

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/palier-3-alerte-zone-orange/> ; <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/palier-4-alerte-maximale-zone-rouge/>

Rassemblements et auditoires dans le contexte de la COVID-19

Depuis le 21 septembre 2020, les règles concernant les rassemblements privés et les activités se déroulant dans un endroit public dépendent du niveau de l'alerte en vigueur. De manière générale, il est demandé d'éviter les contacts

sociaux non nécessaires, par exemple les rassemblements en famille ou entre amis, les mariages, etc. Bien que les recommandations sanitaires de base s'appliquent à tous les niveaux d'alerte, des mesures additionnelles plus restrictives sont déployées au Palier 3 - Alerte (orange) et au Palier 4 - Alerte maximale (rouge). Pour connaître les consignes spécifiques pour chacun des niveaux d'alerte et les mesures en vigueur dans votre région, consultez la [Carte des paliers d'alerte de COVID-19 par région](#).

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/rassemblements-evenements-covid19/>

Aller mieux en contexte de pandémie (COVID-19)

Outil numérique *Aller mieux à ma façon*

Aller mieux à ma façon est un outil numérique d'autogestion de la santé émotionnelle. En plus des conseils présentés dans cette page, cet outil peut contribuer à votre mieux-être puisqu'il permet de mettre en place des actions concrètes et adaptées à votre situation. Cet outil ne remplace pas les traitements conventionnels comme les rencontres individuelles ou de groupe avec un professionnel.

Pour en savoir plus, consultez la page [Aller mieux à ma façon \(outil numérique\)](#).

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/aller-mieux-en-contexte-de-pandemie-covid-19/>

L'outil *Aller mieux à ma façon* a été développé par l'équipe du Laboratoire Vitalité de l'Université du Québec à Montréal, l'organisme Revivre - Association québécoise de soutien aux personnes souffrant de troubles anxieux, dépressifs ou bipolaires, et le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, notamment avec le soutien du Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal pour la version numérique. Cet outil a été conçu avec la contribution d'un comité d'experts composé de personnes en rétablissement, de pairs-aidants, de cliniciens des milieux institutionnels et communautaires et des chercheurs. Il a aussi fait l'objet d'une validation scientifique.

Pour plus d'information, consultez le site web : www.allermieuxamafacon.ca

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/aller-mieux-a-ma-facon-outil-numerique/>

Consommation d'alcool et d'autres drogues et pratique des jeux de hasard et d'argent

Le contexte pandémique nous force à trouver de nouvelles façons de faire pour se protéger et s'adapter aux mesures mises en place par le gouvernement pour limiter la propagation du virus. Toutefois pour certaines personnes, ces changements peuvent être vécus plus difficilement et avoir un impact sur leurs habitudes de consommation de substances psychoactives. Dans ce contexte, différents moyens peuvent être mis en place pour gérer de façon saine et positive ses émotions :

- Se confier à un proche;
- Essayer de nouvelles activités;
- Développer une routine à la maison, avec des pauses à l'extérieur;
- Prendre le temps d'appeler des proches pour prendre de leurs nouvelles;
- Écrire ses émotions, les dessiner, les chanter;
- Planifier une rencontre vidéo avec des amis, etc.

La page [Aller mieux en contexte de pandémie \(COVID-19\)](#) présente d'autres moyens pour aider à votre mieux-être émotionnel et psychosocial.

Source : <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/alcool-drogues-jeu/>

Dossiers soumis au Conseil des ministres

Règlement modifiant le Règlement sur les aliments

Analyse d'impact réglementaire du Règlement modifiant le Règlement sur les aliments publiée le 3 novembre 2020 par le ministère de l'Agriculture des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec.

Source : <https://www.quebec.ca/gouv/memoires-conseil-ministres/>

CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

COVID-19 : services d'interprètes pour le dépistage des personnes sourdes ou malentendantes [2020-12-03]

Dans le cadre de la Journée internationale des personnes handicapées, le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal (CIUSSS-EMTL) est fier d'annoncer que des services d'interprètes à distance sont désormais offerts pour les personnes sourdes ou malentendantes à sa clinique de dépistage de la COVID-19 située au 5455, rue Chauveau à Montréal, près du métro Assomption. Il s'agit de la seule clinique à offrir ce service à Montréal.

En partenariat avec l'organisme Service d'Interprétation Visuelle et Tactile (SIVET), un interprète en langue des signes (LSQ) ou en lecture labiale est disponible pour accompagner la personne malentendante dans son parcours de dépistage. En effet, grâce à l'utilisation d'une tablette électronique fournie sur place et d'une plateforme de communication à distance, les personnes malentendantes peuvent suivre les consignes et communiquer avec le personnel sur place facilement.

« L'interprétation à distance est un service de télésanté qui est déjà implanté depuis la fin de l'été dans nos urgences de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont et de l'Hôpital Santa Cabrini Ospedale. Dans un souci d'accessibilité, nous avons élargi notre offre en rendant disponible ce service à notre principale clinique de dépistage de la COVID-19 » affirme Carole Leblanc, directrice adjointe – pratiques professionnelles et excellence en soins infirmiers et pilote clinique pour la télésanté à la direction des soins infirmiers pour le CIUSSS-EMTL.

« Nous répondons ainsi aux préoccupations pour cette clientèle qui craint de se rendre dans une clinique de dépistage et de ne pas pouvoir communiquer avec le personnel sur place » explique Isabelle Portelance, directrice des Programmes de déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et de déficience physique (DI-TSA et DP) pour le CIUSSS-EMTL.

À noter que les installations de la Clinique Chauveau sont adaptées pour les personnes à mobilité réduite ou en fauteuil roulant qui désirent passer un test de COVID-19.

Pour en savoir plus sur l'offre de dépistage sur le territoire du CIUSSS-EMTL et pour connaître les emplacements et les horaires, consultez la page **Dépistage de la COVID-19**. Nous rappelons que le port du masque est obligatoire pour accéder à tous nos lieux de dépistage.

Source : <https://ciusss-estmtl.gouv.qc.ca/actualite/covid-19-services-dinterpretes-pour-le-depistage-des-personnes-sourdes-ou-malentendantes>

CISSS de la Côte-Nord

Consignes de santé publique pour les entrées sur la Côte-Nord

Le Centre intégré de santé et de services sociaux de la Côte-Nord met en place à partir du 6 décembre 2020 un protocole de gestion des entrées visant à réduire le risque d'introduction de la COVID-19 sur notre territoire.

 [Consignes de santé publique pour les...](#)

Source : <https://www.cisss-cotenord.gouv.qc.ca/>

CISSS de la Gaspésie

COVID-19 – Recommandations lors d'un retour en Gaspésie [2020-12-04]

À l'approche de la période des Fêtes, la Direction de la santé publique de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine souhaite rappeler les recommandations en cours puisque ce moment de l'année coïncide généralement avec le retour à la maison d'un bon nombre de gens. Cette année avec la pandémie, plusieurs se questionnent face à l'arrivée des membres de la famille qui peuvent provenir d'une [...]

Source : <https://www.cisss-gaspesie.gouv.qc.ca/>

CISSS du Bas-Saint-Laurent

Appel au dépistage ciblé – Club santé 2000 et bar Le Ti-Québec [2020-12-03]

La Direction de la santé publique du Bas-Saint-Laurent lance aujourd'hui un appel au dépistage ciblé pour deux établissements de Rimouski. Il est ainsi demandé à toutes les personnes qui ont fréquenté le Club santé 2000* entre le 25 novembre et le 1er décembre, inclusivement, et tous les clients du bar Le Ti-Québec qui ont visité l'établissement entre le 27 et le 30 novembre, inclusivement, de passer un test de dépistage de la COVID-19.

* Note : après vérification entre la Direction de la santé publique du Bas-Saint-Laurent et le club de soccer le Fury de Rimouski, les enfants en sports-études (soccer) ne seraient pas concernés par cet appel au dépistage ciblé.

Pour éviter les files d'attente, il est fortement recommandé de prendre un rendez-vous au 1 877 644-4545 et d'avoir sa carte d'assurance maladie en main. Les personnes concernées pourront se rendre à la clinique de dépistage mobile située au 280, boulevard Arthur-Buies (Centre communautaire Saint-Pie X) jusqu'à 20 h ce soir. Les heures d'ouverture sont de 8 h à 20 h, jusqu'au dimanche 6 décembre. La clinique dépistage de 288, rue Pierre-Saindon demeure également accessible de 8 h à 20 h, tous les jours.

Source : <https://www.quebec.ca/gouv/ministeres-et-organismes/centre-integre-sante-services-sociaux-bas-saint-laurent/>

Nouveaux communiqués de presse

Pandémie de la COVID-19 - Les capacités hospitalières pourraient être dépassées dans certaines régions hors de Montréal [2020-12-04]

Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, a pris connaissance de la mise à jour des deux nouveaux rapports hebdomadaires produits cette semaine par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). Selon les données colligées durant la semaine se terminant le 29 novembre 2020, le nombre de nouveaux cas affiche une hausse de 12 % par rapport à la semaine précédente, et celle-ci est surtout attribuable à la...

Source : <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/pandemie-de-la-covid-19-les-capacites-hospitalieres-pourraient-etre-depassees-dans-certaines-regions/>

Suivi de l'évolution de l'épidémie de COVID-19 : Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers - Mise à jour du 4 décembre 2020 [2020-12-04]

L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) rend disponible aujourd'hui la plus récente mise à jour des deux rapports qu'il produit de manière hebdomadaire en soutien aux décideurs et aux gestionnaires du réseau de la santé et des services sociaux.

Il ressort du rapport sur les risques d'hospitalisation que :

- Le nombre de nouveaux cas est en hausse (12%) par rapport à la semaine précédente (9 263 versus 8 246);
- La hausse des...

Source : <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/suivi-de-levolution-de-lepidemie-de-covid-19-risques-dhospitalisation-et-projections-des-besoins-hos-9/>

Pandémie de la COVID-19 - Les rassemblements seront interdits durant la période des Fêtes dans les zones rouges [2020-12-03]

Considérant le nombre de cas encore trop élevé de personnes atteintes de la COVID-19, ainsi que l'augmentation du nombre d'hospitalisations et de décès, le premier ministre, François Legault, a annoncé, aujourd'hui, que les rassemblements seront interdits durant la période des Fêtes dans les régions en zone rouge, et ce, pour épargner le système de santé et sauver des vies...

Source : <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/pandemie-de-la-covid-19-les-rassemblements-seront-interdits-durant-la-periode-des-fetes-dans-les-zon/>

Rapport d'étape du Protecteur du citoyen : La COVID-19 dans les CHSLD durant la première vague de la pandémie - Invitation à la presse – [2020-12-03]

La protectrice du citoyen, Mme Marie Rinfret, invite les représentants des médias à une conférence de presse virtuelle qui se tiendra le jeudi 10 décembre 2020, dès 11 h, pour présenter son rapport d'étape concernant l'enquête systémique toujours en cours : La COVID-19 dans les centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) durant la première vague de la pandémie...

Source : <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/rapport-detape-du-protecteur-du-citoyen-la-covid-19-dans-les-chsld-durant-la-premiere-vague-de-la-pa/>

Nouveauté sur la page Mesures prises par décrets et arrêtés ministériels en lien avec la pandémie de la COVID-19

Depuis le début de la déclaration d'état d'urgence sanitaire, a eu lieu l'adoption :

le 2 décembre 2020, du [décret 1272-2020 concernant le renouvellement de l'état d'urgence sanitaire conformément à l'article 119 de la Loi sur la santé publique \(PDF 35 Ko\)](#).

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/mesures-prises-decrets-arretes-ministeriels/>

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Nouveautés et mises à jour sur la page Publications

[Affiche - Gardons nos mains propres](#)

Affiche - Dernière modification : 03 décembre 2020 - No. 20-210-353F

[Affiche - Le virus n'a pas sa place à table](#)

Affiche - Dernière modification : 03 décembre 2020 - No. 20-210-352F

[Affiche - Ne partageons pas le virus](#)

Affiche - Dernière modification : 03 décembre 2020 - No. 20-210-351F

[Affiche - Ne laissons pas le virus franchir nos portes](#)

Affiche - Dernière modification : 03 décembre 2020 - No. 20-210-350F

[Quand faut-il s'isoler?](#)

Feuillet - Dernière modification : 02 décembre 2020 - No. 20-210-343W

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/>

Nouveautés et mises à jour sur la page COVID-19 – Directives au réseau de la santé et des services sociaux

Personnes proches aidantes et visiteurs [mise en ligne 2020-12-02]

En raison de la pandémie de la COVID-19 au Québec, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) souhaite transmettre des informations et des consignes portant sur la présence des visiteurs et de personnes proches aidantes auprès des résidents des centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD), des usagers confiés en ressources intermédiaires ou de type familial (RI-RTF) qui accueillent des usagers adultes, des résidents des résidences privées pour aînés (RPA), en milieux de réadaptation en déficience physique et en santé physique, en ressources à assistance continue (RAC), en internat et en foyers de groupe.



[Directive](#)

(PDF, 327 Ko, 7 pages)



[Feuillet d'information s'adressant aux visiteurs et personnes proches aidantes dont le proche est dans un milieu de vie](#)

(PDF, 605 Ko, 7 pages)



[Recommandations de santé publique pour les personnes proches aidantes](#)

(PDF, 419 Ko, 6 pages)

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002755/>

Nouveautés et mises à jour sur la page Directives

Directive pour les agents de sécurité dans le contexte de la pandémie de Covid-19

Directive COVID-19 - Dernière modification : 04 décembre 2020 - No. DGAPA-009

Directives concernant les appels téléphoniques aux usagers en attente de services

Directive COVID-19 - Dernière modification : 04 décembre 2020 - No. DGPPFC-031

Guide d'accompagnement à la planification des services sociaux généraux essentiels en contexte de pandémie du Coronavirus (COVID-19)

Directive COVID-19 - Dernière modification : 03 décembre 2020 - No. DGPPFC-027

Plan provincial de priorisation des activités cliniques - Secteur première ligne médicale

Directive COVID-19 - Dernière modification : 02 décembre 2020 - No. DGAUMIP-004.REV1

Directives services d'urgence

Directive COVID-19 - Dernière modification : 02 décembre 2020 - No. DGAUMIP-009

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/directives-covid-19/>

INESSS

Nouveautés

Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers (mise à jour 04-12-20)

Source : <https://www.inesss.qc.ca/covid-19.html>

DRSP Montréal

Outils d'information

Pour les services de garde :

- [Outil pour la famille - Dépistage et isolement préventif d'un jeune enfant qui a été en contact avec un cas de COVID-19 \(PDF\) - version anglaise](#)
- [Outil pour la famille - L'isolement préventif avec un jeune enfant qui a été en contact avec un cas de COVID-19 \(PDF\) - version anglaise](#)
- [Outil pour la famille - L'isolement avec un jeune enfant atteint de la COVID-19 \(PDF\) - version anglaise](#)

Source : <https://santemontreal.qc.ca/professionnels/drsp/sujets-de-a-a-z/coronavirus-covid-19/maladie-a-coronavirus/#c35049>

Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

Mises à jour sur la page TendancesCOVID

Faites votre part pour lutter contre la pandémie

[Téléchargez Alerte COVID](#)

Maintenir une distance physique
Porter un masque
Laver les mains

Que sont les régions sanitaires?

Les régions sanitaires sont des régions géographiques définies par les ministères provinciaux et territoriaux de la Santé. Les autorités sanitaires locales sont responsables de la prestation et de l'administration des services de santé aux Canadiens dans leur région sanitaire.

Données épidémiologiques

Nous utilisons des données de surveillance épidémiologique pour montrer comment la situation de la COVID-19 évolue au Canada. Le tableau de bord est mis à jour quotidiennement à environ 21 h 30, heure de l'Est, lorsque des cas confirmés et décès ont été signalés publiquement. Mise à jour le 2020-12-03.

Source de données: Berry I, Soucy J-PR, Tuite A, Fisman D. Open access epidemiologic data and an interactive dashboard to monitor the COVID-19 outbreak in Canada. CMAJ. 2020 Apr 14; 192(15) : E420. DOI: [Open access epidemiologic data and an interactive dashboard to monitor the COVID-19 outbreak in Canada.](#)

Données d'ActionGrippe

Pour la saison de surveillance 2020-2021, le programme [ActionGrippe](#) suit à la fois la COVID-19 et la grippe dans la communauté. En effet, certains des symptômes sont communs aux deux maladies (comme la toux et la fièvre). Pour cette raison, les données présentées sur la carte ne mesurent pas nécessairement le niveau réel de COVID-19 dans une région.

Les participants du programme ActionGrippe sont des bénévoles qui surveillent leurs symptômes chaque semaine. [Inscrivez-vous](#) pour participer et contribuer à la précision des données.

Données sur la mobilité

Nous utilisons les données sur la mobilité pour comprendre les tendances des déplacements des populations pendant la pandémie de COVID-19.

Ce tableau de bord affiche les données sur la mobilité au niveau de la région sanitaire. Ces données sont anonymes et donnent un aperçu des déplacements de la population.

Le gouvernement du Canada, les responsables de la santé publique et tous les utilisateurs de ces données ne peuvent pas déterminer les déplacements d'un individu

Les données de mobilité sont mises à jour de façon hebdomadaire tous les jeudis à 10 h HNE.

Liens utiles

- [Tableau de bord de la connaissance de la situation COVID-19](#)
- [Visualisations interactives de données de COVID-19](#)
- [Programme ActionGrippe](#)
- [Canadian Medical Association Journal: Open access epidemiologic data and an interactive dashboard to monitor the COVID-19 outbreak in Canada](#)

Source : <https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/tendancescovid/?HR=1&mapOpen=false>

Mises à jour sur la page Initiatives su gouvernement

Soutenir les Canadiens et lutter contre la COVID-19

Énoncé économique de l'automne de 2020

Plan canadien pour lutter contre la pandémie de la COVID-19, soutenir les Canadiens et investir dans une relance inclusive et durable qui créera de bons emplois pour les Canadiens

Source : <https://www.canada.ca/fr.html>

Mises à jour sur la page Maladie à coronavirus (COVID-19)

Documents d'orientation

Professionnels de la santé : Immunisation

- [Orientations sur l'administration prioritaire des premières doses du vaccin contre la COVID-19](#) [2020-12-04]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/document-orientation.html>

Prévention et risques

Vaccination contre la COVID-19

[Renseignez-vous sur nos progrès en matière de vaccin, sur la sécurité du processus d'autorisation et sur ce à quoi il faut s'attendre une fois qu'un vaccin sera disponible au Canada.](#)

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/prevention-risques.html>

Symptômes et traitement

Traitement de la COVID-19

[Nous avons autorisé certains produits traiter la COVID-19 et ses symptômes.](#)

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/symptomes.html>

Vaccins et traitements pour la COVID-19 : Progrès

Développement d'un vaccin

La disponibilité de vaccins sûrs et efficaces contre la COVID-19 sera un outil important pour nous aider dans la gestion à long terme de la COVID-19. Santé Canada accorde la priorité à l'examen de tous les [médicaments et vaccins pour la COVID-19](#).

La création d'un nouveau vaccin peut prendre des années. Toutefois, le développement de vaccins contre la COVID-19 progresse rapidement pour de nombreuses raisons, notamment :

- les progrès scientifiques et technologiques
- la collaboration internationale entre les scientifiques, les professionnels de la santé, les chercheurs, l'industrie et les gouvernements
- l'augmentation du financement réservé

Aucun vaccin n'est encore autorisé pour prévenir la COVID-19, mais la recherche et le développement sont en cours. À l'heure actuelle, il y a plus de [150 vaccins potentiels contre la COVID-19](#) (en anglais seulement) à différents stades de développement dans le monde.

Examen et autorisation des vaccins

Le processus indépendant d'autorisation des médicaments de Santé Canada est reconnu dans le monde entier pour ses normes élevées et son examen rigoureux. Nos décisions ne sont fondées que sur des preuves scientifiques et médicales démontrant que les vaccins sont sûrs et efficaces. Les avantages doivent également l'emporter sur les risques.

Pour commercialiser un vaccin au Canada, le fabricant doit présenter une demande à Santé Canada. Il doit avoir recours à l'un des processus réglementaires suivants :

- l'[arrêté d'urgence pour l'autorisation relative à une drogue utilisée en lien avec la COVID-19](#)
 - ce processus a été établi pour répondre au besoin urgent de médicaments pour la COVID-19 pendant la pandémie
- le [Règlement sur les aliments et drogues](#)

Santé Canada a mis en place un processus d'examen accéléré pour évaluer les vaccins contre la COVID-19. Si les fabricants présentent une demande dans le cadre du processus d'arrêté d'urgence, nous pouvons commencer le processus d'examen immédiatement. Nous sommes également en mesure d'examiner toutes les nouvelles preuves au fur et à mesure qu'elles deviennent disponibles, au lieu d'attendre que toutes les études soient terminées. Nous avons consacré plus de ressources scientifiques à ces examens pour qu'ils puissent être faits plus rapidement, mais sans négligence.

Un processus semblable a été utilisé en 2009 pour examiner et autoriser le vaccin contre la grippe pandémique H1N1.

Nous travaillons également en collaboration avec des [organismes de réglementation internationaux](#) au processus d'examen afin de mettre les vaccins sur le marché le plus rapidement possible. Toutefois, Santé Canada prendra toujours des décisions indépendantes et fondées sur des données scientifiques qui sont dans l'intérêt du public.

Quant à tous les vaccins et traitements autorisés au Canada, nous examinerons les données probantes et scientifiques. Nous déciderons ensuite s'il y a lieu d'autoriser le vaccin contre la COVID-19 et nous ne le ferons que lorsque les preuves démontreront que :

- le vaccin est sûr, efficace et de bonne qualité **et**
- les avantages l'emportent sur les risques

Ces mesures aideront à rendre les vaccins et les traitements sûrs et efficaces disponibles plus rapidement au Canada.

Examen et autorisation des traitements

Il y a aussi des traitements potentiels de la COVID-19 qui sont évalués dans le cadre d'essais cliniques. Renseignez-vous sur les [traitements de la COVID-19 autorisés au Canada](#).

Santé Canada accélère l'examen des traitements de la COVID-19 par le recours à des processus d'examen semblables à ceux des vaccins. Comme pour les autorisations de vaccins, Santé Canada prendra toujours des décisions d'autorisation de traitement fondées sur les meilleures données scientifiques.

Liens connexes

- [Vaccination des enfants](#)
- [Vaccination des adultes](#)
- [Sécurité des vaccins, craintes et effets secondaires possibles liés à la vaccination](#)
- [Ce qu'il faut savoir sur le vaccin contre la COVID-19 au Canada](#) (affiche)
- [Réglementation des vaccins à usage humain au Canada](#)
- [Réponse de Santé Canada en matière de réglementation face à la COVID-19](#)

POUR L'INDUSTRIE

- [Exigences en matière de renseignements et de présentation relatives aux drogues autorisées en vertu de l'Arrêté d'urgence : Ligne directrice](#)
- [Ligne directrice : Gestion des présentations de drogues](#)

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19.html>

Mises à jour sur la page Plan d'intervention économique du Canada pour répondre à la COVID-19

Soutien aux particuliers – Particuliers et familles

Report des paiements hypothécaires

Les propriétaires qui ont des difficultés financières peuvent être admissibles à un report des paiements hypothécaires allant jusqu'à 6 mois.

Le report découle d'une entente entre vous et votre prêteur. Habituellement, l'entente indique que vous et votre prêteur avez convenu d'interrompre ou de suspendre les paiements hypothécaires pendant un certain temps. À la fin de l'accord, vos paiements hypothécaires reviennent à la normale et les paiements reportés - y compris le capital et les intérêts accumulés - sont ajoutés au solde du capital impayé et effectués par la suite pendant toute la durée du prêt hypothécaire.

Pour savoir si vous êtes admissible à un report des paiements hypothécaires ou pour connaître les options disponibles, communiquez avec votre prêteur – institution financière ou conseiller en prêts hypothécaires.

Source : <https://www.canada.ca/fr/ministere-finances/plan-intervention-economique.html>

Mises à jour sur la page Réponse numérique du gouvernement à la pandémie de COVID-19

INITIATIVE D'APPEL OUVERT

Catalogue d'outils de source ouverte que les gouvernements peuvent utiliser pour offrir de l'aide pendant la pandémie de COVID-19.

CHERCHEUR DE PRESTATIONS POUR SERVICES PERSONNELS

Trouver de l'aide financière pendant la COVID-19.

OUTIL DE RECHERCHE DES PROGRAMMES DE SOUTIEN AUX ENTREPRISES

Obtenez une liste personnalisée des programmes et des services à l'intention de votre entreprise.

Source : <https://www.canada.ca/fr/gouvernement/systeme/gouvernement-numerique/reponse-numerique-du-gouvernement-du-canada-covid-19.html>

Newfoundland & Labrador Centre for applied health research (NLCAHR)

COVID-19 Quick response reports for the NL Health System

Post-Infection Immunity - An Update [2020-12-03]

Source : <https://www.nlcahr.mun.ca/CHRSP/COVIDQuickResponse.php>

CADTH

CADTH Report

Bamlanivimab in the Treatment of Outpatients With COVID-19: A Critical Appraisal of an Interim Analysis of the BLAZE-1 Trial [2020-12-03]

CADTH conducted a Health Technology Review on bamlanivimab, a drug authorized (with terms and conditions) by Health Canada to treat adult and pediatric patients 12 years of age or older with mild to moderate COVID-19, who weigh at least 40 kg and are at high risk of progressing to severe COVID-19 illness and/or hospitalization. The [...]

COVID-19 Impact on Intimate Partner Violence and Child Maltreatment [2020-12-02]

This report provides an overview of the evidence regarding the impact of COVID-19 and related restrictions on intimate partner violence and child maltreatment. The report also includes information on risk factors for violence, access to support for those at risk, and measures to mitigate the risk of intimate partner violence and child maltreatment during this [...]

Source : <https://covid.cadth.ca/tag/cadth-report/>

BC Centre for Disease Control (BC-CDC)

New Today

[2020-12-04]

- New: [Options for Operating Room Configuration and Use When a Patient with Suspected or Confirmed COVID-19 Requires Emergent Surgery](#)
- New: [Physician letter regarding school attendance for immunocompromised children who are considered low or medium risk](#)

[2020-12-03]

- Updated: [Clinical Reference Group Recommendations: Therapies for COVID-19](#)
- Updated: [BC COVID-19 Therapeutic Committee Report on Therapies for COVID-19: Situation, Background, Assessment, Recommendations](#)
- Updated: [Antimicrobial and Immunomodulatory Therapy in Adult Patients with COVID-19](#)
- Updated: [PHO Order for Gatherings and Events](#)

[2020-12-02]

- New: [Emergency Department Procedural Sedation Guidelines during COVID-19 Pandemic for Children and Adults](#)
- Updated: [COVID-19 & Children with Medical Complexity Information Guide](#)

Source : <http://www.bccdc.ca/health-professionals/clinical-resources/covid-19-care/new-today>

Alberta Health Services (AHS)

COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

[2020-12-03] [IPC NOVEL CORONAVIRUS \(COVID-19\) INTERIM RECOMMENDATIONS INFO SHEET](#)

[2020-12-03] [IPC Recommendations PPE Table for Assessment Centres during COVID-19](#)

[2020-12-03] [IPC PPE Table for Emergency Department and Urgent Care Centres during COVID-19](#)

[2020-12-03] [Personal Protective Equipment \(PPE\) - Frequently Asked Questions](#)

[2020-12-03] [IPC Recommendations for Cohorting](#)

- [Cohorting Inpatients on Additional Precautions in Acute Care Facilities](#)
- [Cohorting During Pandemic in ED/UCC AHS Facilities](#)
- [Cohorting for COVID-19 in Acute Care](#)
- [Additional COVID-19 Precautions without Walls in Shared Patient Care Space](#)

[2020-12-03] [Continuing Care PPE FAQ](#)**[2020-12-02]** [Staff Tips: COVID-19 Personal Clothing and Cleaning Surfaces](#)**[2020-12-02]** [Personal Items and Laundry Tip Sheet for Continuing Care during COVID-19](#)**[2020-12-02]** [Handling Personal Laundry during COVID-19 Letter](#)**[2020-12-02]** [Use of Mobile Electronic Devices for Virtual Health Patients, e.g., Telehealth for Outpatients and Inpatients during COVID-19](#)**[2020-12-02]** [IPC Position Statement: Furniture Replacement Requirements during COVID-19](#)**[2020-12-02]** [Communication Access](#)

- [Basic Communication Board](#)
- [Communication Friendly COVID-19 Screening Tool](#)
- [Quick Tips for Communicating with a Person who is on a Ventilator](#)

[2020-12-02] [Options and Adaptations for Healthcare Providers to address Patient Communication Challenges in Acute Care, Ambulatory Care and Community Settings](#)**[2020-12-02]** [Seasonal Decorations, Costumes and Celebrations](#)**[2020-12-02]** [IPC Space Risk Assessment for Potential Acute Care Overcapacity Space](#)

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

Public Health Ontario (PHO)

Public Health Agencies

BC Centre for Disease Control | bccdc.ca

- Emergency department procedural sedation guidelines during COVID-19 pandemic for children and adults [12-02-2020]
- COVID-19 & children with medical complexity information guide [updated 12-02-2020]

Institut national de santé publique | inspq.qc.ca

- COVID-19 - Pandémie, bien-être émotionnel et santé mentale (Données des sondages réalisés du 1er avril au 2 septembre 2020) [12-02-2020]

Public Health England | www.gov.uk

- COVID-19: guidance on shielding and protecting people defined on medical grounds as extremely vulnerable [updated 12-02-2020]
- COVID-19: guidance for commissioners and providers of services for people who use drugs or alcohol [updated 12-02-2020]

Research Institutes**CIDRAP: Center for Infectious Disease Research Policy | cidrap.umn.edu**

- CDC shortens COVID quarantine, adds holiday travel advice [12-02-2020]
- COVID-19 disruptions may have fueled hospital superbug outbreak [12-02-2020]
- UK approves Pfizer-BioNTech COVID vaccine as global cases top 64 million [12-02-2020]
- COVID-19 Scan for Dec 02, 2020: Long-term SARS-CoV-2 shedding; COVID-19 burden in Hawaii [12-02-2020]

ProMED | promedmail.org

- COVID-19 update (515): USA ACIP recommendations, Europe schools, WHO, global [12-02-2020]

Source : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/ncov-daily-lit.pdf?la=en>

Autres pays**Royal College of Obstetricians and Gynaecologists – UK (RCOG)****COVID-19 VACCINES, PREGNANCY AND BREASTFEEDING****Q. ARE VACCINES SAFE IN PREGNANCY?**

Pregnant women and women who are breastfeeding are already routinely and safely offered vaccines in pregnancy, for example to protect against influenza and whooping cough. Many of these vaccines also protect their babies from infection. However, as with most pharmaceutical products, specific clinical trials of COVID-19 vaccines in pregnant women have not yet been carried out. Different vaccines work in different ways, and for some of the COVID-19 vaccines, previous studies on similar vaccines (e.g. the Ebola vaccine) may provide some insight into effects in pregnancy and reassurance about safety.

The RCOG and RCM, with leading academics across the UK, are calling on the UK government to fund research studies to establish the suitability of any approved COVID-19 vaccines in pregnant and breast feeding women. These pages will be updated as soon as we have any more information. In the meantime, we continue to urge pregnant women to follow government advice about social distancing, to get their free flu vaccination to protect them and their baby against flu this winter, and to get the whooping cough vaccine to protect their newborn baby.

Q. WHAT IF I FIND OUT I AM PREGNANT AFTER I HAVE HAD THE COVID-19 VACCINE?

The Public Health England [guidance on COVID-19 vaccination](#) recommends that if you find out you are pregnant after you've had one dose of the COVID-19 vaccine, you should complete your pregnancy before you have your second dose. If you receive a dose of the vaccine before finding out you are pregnant, or unintentionally while you are pregnant, you should be reassured that it will not affect the vaccine's success and the risk of harm to your baby is low.

Q. SHOULD I HAVE A COVID-19 VACCINE IF I PLAN TO BECOME PREGNANT?

The [Joint Committee on Vaccination and Immunisation \(JCVI\)](#) advice is that you should not come forward for vaccination if you may be pregnant or are planning a pregnancy with three months of the first dose. This is precautionary advice until we have information from research studies in pregnancy.

If you are planning to become pregnant and you are eligible to receive a vaccine either because you are clinically vulnerable or a healthcare worker, you are advised to receive a full course of vaccination and waiting three months after the first dose/two months after the second dose before getting pregnant.

Getting vaccinated before pregnancy will help prevent COVID-19 infection and its serious consequences. In some cases, women will need to make a decision about whether to delay pregnancy until after the vaccine becomes available to them. There is no evidence to suggest these type of vaccines cause issues with fertility. PHE will in due course publish its safety advice on the each of the COVID-19 vaccines.

Q. WILL PREGNANT WOMEN RECEIVE A COVID-19 VACCINE?

The [Joint Committee on Vaccination and Immunisation \(JCVI\)](#) has taken a precautionary approach in advising that pregnant women should not receive a COVID-19 vaccine until further information on safety is available. Women who are breastfeeding are also currently advised not to have the vaccine.

The Public Health England [guidance on COVID-19 vaccination](#) confirms that although the available data do not indicate any safety concern or harm to pregnancy, there is currently insufficient evidence to recommend routine use of COVID-19 vaccines during pregnancy or whilst breast feeding.

The advice is that you should postpone vaccination until your pregnancy is over and you have completed breast feeding. Pregnant women at high risk, including health care workers, should be offered vaccine as soon as possible after completion of pregnancy and breast feeding.

Source : <https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/coronavirus-pregnancy/covid-19-virus-infection-and-pregnancy/>

Health Protection Scotland (HPS)

• Rapid Review of the literature: Assessing the infection prevention and control measures for the prevention and management of COVID-19 in healthcare settings **[2020-12-04]**

Source: <https://www.hps.scot.nhs.uk/a-to-z-of-topics/covid-19/>

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

COMMUNICABLE DISEASE THREATS REPORT, 29 NOVEMBER-5 DECEMBER 2020, WEEK 49

Publication - 4 Dec 2020

The ECDC Communicable Disease Threats Report (CDTR) is a weekly bulletin for epidemiologists and health professionals on active public health threats. This issue covers the period 29 November-5 December 2020 and includes updates on COVID-19, Legionnaires' disease, polio, seasonal influenza and Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV).

[Communicable disease threats report, 29 November-5 December 2020, week 49](#) - EN - [PDF-1.43 MB]

RAPID RISK ASSESSMENT: RISK OF COVID-19 TRANSMISSION RELATED TO THE END-OF-YEAR FESTIVE SEASON

Risk assessment - 4 Dec 2020

This document assesses the risk of SARS-CoV-2 transmission to the general population and medically vulnerable individuals in the EU/EEA and the UK, from the perspective of the upcoming end-of-year festive season.

[Rapid Risk Assessment: Risk of COVID-19 transmission related to the end-of-year festive season](#) - EN - [PDF-1.33 MB]

GUIDELINES FOR COVID-19 TESTING AND QUARANTINE OF AIR TRAVELLERS - ADDENDUM TO THE AVIATION HEALTH SAFETY PROTOCOL

Technical report - 2 Dec 2020

This joint ECDC-European Union Aviation Safety Agency (EASA) document aims to support Member States in determining a coordinated approach to reduce the risks related to the movement of people within and between the EU/EEA countries and the UK in the context of the COVID-19 pandemic.

[Guidelines for COVID-19 testing and quarantine of air travellers - Addendum to the Aviation Health Safety Protocol](#) - EN - [PDF-1.01 MB]

OVERVIEW OF COVID-19 VACCINATION STRATEGIES AND VACCINE DEPLOYMENT PLANS IN THE EU/EEA AND THE UK

Technical report - 2 Dec 2020

This document outlines the initial developments in EU/EEA member states and the UK regarding vaccine deployment plans and national vaccination strategies for COVID-19 vaccines, including interim considerations for priority groups, evidence to be considered for the prioritisation of target groups, logistical considerations and monitoring systems for post-marketing surveillance (e.g. vaccine coverage, safety, effectiveness and acceptance).

[Overview of COVID-19 vaccination strategies and vaccine deployment plans in the EU/EEA and the UK](#) - EN - [PDF-626.1 KB]

Source: https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data?f%5B0%5D=output_types%3A1244

FDA

Coronavirus (COVID-19) Update

The FDA issues a health fraud warning letters and updates the reference panel comparative date online. [2020-12-03]

Source: <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/counterterrorism-and-emerging-threats/coronavirus-disease-2019-covid-19>

Haute Autorité de Santé (HAS)

Réponses rapides :

Prise en charge :

[Prévention en soins primaires des situations à risques pour les personnes vulnérables](#) (mis en ligne le 04/12/2020)

Examens :

[Place du scanner thoracique](#) (mis en ligne le 10/04/2020 – mis à jour au 02/12/2020)

Pédicurie – podologie :

[Mesures et précautions essentielles lors des soins de pédicurie-podologie](#) (mis en ligne le 15/06/2020 – mis à jour au 04/12/2020)

Tests :

[Revue rapide sur les tests RT-PCR SARS-CoV-2 sur prélèvement salivaire](#) (mis en ligne le 04/12/2020)

[Revue rapide sur les tests RT-LAMP sur prélèvement salivaire \(hors système intégré de type EasyCoV\)](#) (mis en ligne le 04/12/2020)

Source: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3168585/fr/tous-les-travaux-de-la-has-covid-19

Haute Conseil de la santé publique (HCSP)

Dernières mises en ligne :

- [Coronavirus SARS-CoV-2 : traitement par dexaméthasone des patients oxygénorequérants](#)
- [Coronavirus SARS-CoV-2 recommandations thérapeutiques](#)
- [Covid-19 et épidémies hivernales chez les enfants](#)

Source: <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/Accueil>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC)

What's new

- [Workplaces and Businesses](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Vaccines](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Holiday Celebrations](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Operational Considerations for Adapting a Contact Tracing Program to Respond to the COVID-19 Pandemic](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Back to School Planning: Checklists to Guide Parents, Guardians, and Caregivers](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [When to Quarantine](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Interim Considerations for K-12 School Administrators for SARS-CoV-2 Testing](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020

- [Public Service Announcements \(PSAs\)](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Guidance for Dental Settings](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [COVID-19 and Animals](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Information for Clinicians on Therapeutic Options for COVID-19 Patients](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Travel](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Clinical Questions about COVID-19: Questions and Answers](#)FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [EARLY RELEASE: The Advisory Committee on Immunization Practices Interim Recommendation for Allocating Initial Supplies of COVID-19 Vaccine - United States, 2020](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Disproportionate Incidence of COVID-19 Infection, Hospitalizations, and Deaths Among Persons Identifying as Hispanic or Latino - Denver, Colorado March-October 2020](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Multidisciplinary Community-Based Investigation of a COVID-19 Outbreak Among Marshallese and Hispanic/Latino Communities - Benton and Washington Counties, Arkansas, March 2020-June 2020](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Increase in Hospital-Acquired Carbapenem-Resistant *Acinetobacter baumannii* Infection and Colonization in an Acute Care Hospital During a Surge in COVID-19 Admissions - New Jersey, February-July 2020](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Previous Forecasts of Total Deaths](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Prioritizing Case Investigations and Contact Tracing for COVID-19 in High Burden Jurisdictions](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Information for School Nurses and Other Healthcare Personnel \(HCP\) Working in Schools and Child Care Settings](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Treatments Your Healthcare Provider Might Recommend for Severe Illness](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Guidance for SARS-CoV-2 Point-of-Care Testing](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Frequently Asked Questions about COVID-19 Vaccination](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [How CDC Is Making COVID-19 Vaccine Recommendations](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [8 Things to Know about Vaccine Planning](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Contact Tracing by Community Health Workers in Low-Resource, Non-US Settings](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Considerations for Owners and Operators of Multifamily Housing Including Populations at Increased Risk for Complications from COVID-19](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Know Your Travel Risk](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [How to mitigate COVID-19 transmission in densely populated areas globally](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Health Equity](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Screening K-12 Students for Symptoms of COVID-19: Limitations and Considerations](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Interim Considerations for SARS-CoV-2 Testing in Correctional and Detention Facilities](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Considerations for Traveling Amusement Parks and Carnivals](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Data on COVID-19 during Pregnancy](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Migration and Border Health](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Contact Tracing](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Considerations for Casinos and Gaming Operations](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Crew Disembarkations through Commercial Travel](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Testing Strategy for Coronavirus \(COVID-19\) in High-Density Critical Infrastructure Workplaces after a COVID-19 Case Is Identified](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Toolkit: One Health Approach to Address Companion Animals with SARS-CoV-2](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [COVID-19 Contact Tracing Communications Toolkit for Health Departments](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Scaling Up Staffing Roles in Case Investigation and Contact Tracing](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Contact Tracing for COVID-19](#)THURSDAY, DECEMBER 03, 2020

- [Frequently Asked Questions about Coronavirus \(COVID-19\) for Laboratories](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Considerations for Institutes of Higher Education](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [COVID-19 Critical Infrastructure Sector Response Planning](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Care for Breastfeeding Women](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [FAQs for Law Enforcement Agencies and Personnel](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Case Investigation and Contact Tracing : Part of a Multipronged Approach to Fight the COVID-19 Pandemic](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [COVID-19 Forecasts: Deaths](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Staffing Resources](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Public Health Guidance for Community-Related Exposure](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Interim Guidance on Management of Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\) in Correctional and Detention Facilities](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Information for Pediatric Healthcare Providers](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Discontinuation of Isolation for Persons with COVID -19 Not in Healthcare Settings](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Schools and Childcare Programs](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Interim Guidance for Businesses and Employers Responding to Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\), May 2020](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Transcript for CDC Telebriefing on the COVID-19 Outbreak](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [Options to Reduce Quarantine for Contacts of Persons with SARS-CoV-2 Infection Using Symptom Monitoring and Diagnostic Testing](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [Testing and International Air Travel](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [COVID-19 Published Science and Research](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [Previous COVID-19 Forecasts: Cases](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [COVID-19 Forecasts: Cases](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [Travel during the COVID-19 Pandemic](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [Previous COVID-19 Forecasts: Hospitalizations](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [COVID-19 Forecasts: Hospitalizations](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [General Business Frequently Asked Questions](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [After You Travel](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [Caring for Someone Sick at Home](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [Frequently Asked Questions](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020
- [Collection and Submission of Postmortem Specimens from Deceased Persons with Known or Suspected COVID-19](#) WEDNESDAY, DECEMBER 02, 2020

Source: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Norwegian Institute of Public health (NIPH)

News and articles

[DEVELOPMENT AND APPROVAL OF CORONAVIRUS VACCINE](#) [MISE À JOUR 2020-12-04]

Several biotechnology companies, global vaccine manufacturers and other organisations are developing vaccines against COVID-19 disease.

[Coronavirus vaccine](#) [mise à jour 2020-12-04]

Major resources have been invested to develop effective vaccines against the coronavirus.

Source: <https://www.fhi.no/en/id/vaccines/coronavirus-immunisation-programme/>

Definitions [mise à jour 2020-12-03]

Probable COVID-19

A person who develops symptom consistent with "suspected COVID-19" (see above).

A probable case should be isolated in the same way as a confirmed case. Household members should be in quarantine until a test result becomes available.

Confirmed COVID-19

A person with COVID-19 confirmed by RT-PCR test or antigen rapid test (rapid immunoassay).

Source: <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/testing-and-follow-up/definitions-of-probable-and-confirmed-cases-of-coronavirus-covid-19-and-con/?term=&h=1>

Research into COVID-19

Reports and systematic reviews :

[**Covid-19 by country of birth: Persons tested, confirmed infected and associated hospitalizations and deaths \[2020-12-03\]**](#)

News :

[**Recommendation to prioritise vaccine groups based on infection situation \[2020-12-04\]**](#)

Source: <https://www.fhi.no/en/id/infectious-diseases/coronavirus/>

Éric Bédard

De: François Desbiens
Envoyé: 7 décembre 2020 10:59
À: Nicole Damestoy; Jocelyne Sauvé
Objet: TR: Conférence avec le Général Rick Hillier, 9 déc.

Pour votre information

De : marc-andre.santerre@sas.com <marc-andre.santerre@sas.com>
Envoyé : 7 décembre 2020 10:28
À : François Desbiens <francois.desbiens@inspq.qc.ca>
Objet : Conférence avec le Général Rick Hillier, 9 déc.

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Bonjour Monsieur Desbiens,

Les dirigeants du secteur public canadien sont invités à participer à une conférence exécutive sur le leadership en période de grands bouleversements organisées par SAS Canada.

Le conférencier principal sera le **Général Rick Hillier**, ancien chef d'État-Major de la Défense des Forces armées canadiennes et choisi pour présider le groupe de travail sur le vaccin contre la COVID-19 mis en place par le Gouvernement de l'Ontario.

M. Steve Bennett, responsable mondial des pratiques gouvernementales chez SAS et ancien directeur du **Centre national d'intégration de la biosurveillance** des États-Unis au Département de la sécurité intérieure sera également conférencier.

La conférence aura lieu **mercredi de 12h à 13h30**. Vous trouverez ci-dessous l'agenda et les informations pour l'inscription.

L'invitation peut être partagée au sein des ministères ou des organisations gouvernementales.

N'hésitez pas à communiquer avec moi pour plus d'informations.

Au plaisir de discuter avec vous prochainement.

Chantal Lessard pour Marc-André Santerre

Directeur de comptes

Cell: 418.455.9987

marc-andre.santerre@sas.com

[View as a web page](#)



Turbulent Times: Leadership in Government

Virtual Fireside Chat

Wednesday, December 9 2020
12pm to 1:30 pm EST | [Register here](#)

Join us during this exclusive virtual fireside chat, where the first part of our discussion, **General Rick Hillier, Former Chief of the Defense Staff of the Canadian Forces**, and **Steve Bennett, Director – Global Government Practice of SAS** will share their insights and experiences on leadership in government and making decisions during hard times . Next they will briefly explore new tools that support good leadership decision making, and end with an opportunity to ask questions.

Reserve your virtual seat



General Rick Hillier
*Former Chief of the Defense Staff,
Canadian Forces*



Steve Bennett
*Director, Global Government Practice,
SAS*

Questions:

Natasha.Ulanowki@sas.com



About this email:

Don't miss important updates from SAS! Please add sas.com as a domain in your [safe sender](#) list.

Want to get more out of your relationship with SAS? [Create a SAS profile](#).

SAS places great value in fair information practices and in connection with the management of our contact database, we would like to remind you that SAS Institute (Canada) Inc. may use your personal contact details for marketing purposes, as stated in its [privacy policy](#). If you do not wish that SAS Institute (Canada) Inc. contacts you anymore by email for marketing purposes, please [unsubscribe here](#).

Concerned about privacy? We will not sell, rent or lease to others your personal information. See our [Privacy Statement](#). Contact SAS Canada via postal address: SAS Canada, 280 King Street East, Suite 500, Toronto, Ontario M5A 1K7. ATTN: Legal Division/Privacy Manager.

SAS and all other SAS Institute Inc. product or service names are registered trademarks or trademarks of SAS Institute Inc. in the USA and other countries. ® indicates USA registration. Other brand and product names are trademarks of their respective companies.

Copyright © SAS Institute Inc. All rights reserved.

Si vous préférez ne plus recevoir des messages commerciaux électroniques par SAS, veuillez-vous désabonner [ici](#) Merci.

If you do not wish to receive commercial electronic messages from SAS in the future, please click [here](#) to unsubscribe.
Thank you.

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

07 DÉCEMBRE 2020

[Pour la période du vendredi 4 au lundi 7 décembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 7 DÉCEMBRE 2020 À 7H30

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusées sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**une nouvelle publication**): <https://www.inspq.gc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	7
ASPC	8
BC-CDC	13
AUTRES PAYS : NICE, HCSP, FDA, CDC, NIPH	14

Québec.ca

Plusieurs mises à jour apportées à la section «Temps des fêtes» de la page Questions et réponses sur les événements et les activités dans le contexte de la COVID-19

Est-ce que les rassemblements sont permis pendant le temps des fêtes?

Est-ce que les rassemblements privés sont autorisés pour tous les paliers?

Est-ce que je peux louer un chalet avec des personnes qui ne vivent pas sous le même toit?

Est-ce que les fêtes de bureau sont autorisées?

Les milieux éducatif et scolaire sont-ils ouverts pendant le temps des fêtes?

Si je suis un travailleur de la santé, et que je dois travailler pendant les fêtes, puis-je tout de même participer à des rassemblements durant cette période?

Faut-il faire ses achats des fêtes (nourriture, cadeaux, etc.) en avance?

Est-ce qu'il sera possible d'engager un chef à la maison ou un père Noël?

Est-ce que je peux servir un buffet pendant le temps des fêtes?

Est-ce qu'on peut faire des échanges de cadeaux?

[04-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/reponses-questions-coronavirus-covid19/questions-et-reponses-rassemblements-activites-covid-19/>

Restriction du nombre de personnes admises dans les commerces

Les établissements commerciaux assujettis à la Loi sur les heures et les jours d'admission dans les établissements commerciaux* (RLRQ, chapitre H-2.1) sont visés par cette nouvelle mesure, notamment :

- les commerces de détail;
- les établissements d'alimentation et les succursales de la Société des alcools du Québec;
- les pharmacies.

Les exploitants devront réduire le nombre maximal de clients pouvant se trouver dans leur établissement.

* Cette loi s'applique à tout établissement commercial où des produits sont offerts en vente au détail au public, y compris à des membres :

- d'un club;
- d'une coopérative;
- d'un autre groupe de consommation.

Est assimilé à un établissement commercial tout espace ou étal dans les marchés, notamment dans les halles et les marchés aux puces.

[04-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/restriction-nombre-personnes-admises-commerces/>

CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Briser la solitude une histoire à la fois

Les entreprises, les municipalités, les organismes communautaires et les écoles redoublent de créativité pour prendre soin de la population tout en respectant les mesures sanitaires. Cette semaine, nous vous présentons notre deuxième initiative coup de cœur : *Les histoires au creux de l'oreille*, organisée par la Bibliothèque publique de Drummondville.

Afin de briser la solitude des enfants, des adolescents et des adultes, il est possible d'écouter, par téléphone, une histoire racontée par l'animatrice de la bibliothèque. Partout, et en tout temps, cette activité permet de découvrir diverses œuvres littéraires et de renouer avec la tradition orale. Les histoires sont adaptées aux diverses catégories d'âge et renouvelées périodiquement. La bibliothèque a ajouté cette option, en plus de ses nombreuses capsules vidéo, pour s'assurer de joindre aussi ceux qui n'auraient pas accès aux ressources en ligne ou qui désirent tout simplement se débrancher des écrans.

Au cours des deux premières semaines d'activité de ce service, près de 200 personnes ont déjà écouté une histoire. Les citoyens intéressés à bénéficier de ce service sont invités à composer le 819 478-6585. Il est à noter qu'il n'est pas nécessaire de résider à Drummondville pour profiter de cette activité ouverte à tous!

Nous avons été charmés par cette initiative toute simple qui permet, à distance, une solution pour briser la solitude pouvant être causée par la pandémie. Bravo à toute l'équipe de la Ville de Drummondville pour ce projet!

Pour en apprendre davantage sur *Les histoires au creux de l'oreille*, nous vous invitons à visiter le [site web de la Ville de Drummondville](#).

[04-12-2020]

Source : <https://ciusssmcq.ca/communiqués-de-presse/1301/covid-19-etat-de-situation-en-mcq-et-initiative-coup-de-cur-4-decembre/>

CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

SUSPENSION DES VISITES DES PROCHES AIDANTS À L'HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE

Une exposition significative à la COVID-19 force le CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal à suspendre les visites des proches aidants, à compter du **dimanche 6 décembre, 9 h**, pour l'ensemble de l'Hôpital général du Lakeshore, pour une période minimale de deux semaines. Seules les visites pour raisons humanitaires sont permises. Cette directive ne s'applique pas à l'unité d'obstétrique où la présence d'un accompagnateur est toujours autorisée auprès de la mère.

Les enquêtes épidémiologiques sont en cours pour identifier les patients et les employés qui auraient pu être exposés à la COVID-19. Les équipes cliniques, de pair avec les équipes de prévention et de contrôle des infections, sont entièrement engagées à réduire la transmission au sein de l'hôpital.

Nous comprenons que ces restrictions peuvent être éprouvantes et nous vous remercions de votre compréhension et de votre respect à l'égard de notre personnel.

Nous continuons de surveiller attentivement la situation afin de nous assurer de maintenir nos services à la population de manière sécuritaire. Si vous avez un rendez-vous médical prévu, nous vous invitons à vous présenter à l'hôpital ou à appeler votre professionnel.

[05-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/gouv/ministeres-et-organismes/centre-integre-universitaire-sante-services-sociaux-ouest-ile-montreal/>

DEMANDE À LA POPULATION D'ÉVITER DE SE PRÉSENTER À L'URGENCE DE L'HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE

Le CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal demande à la population d'éviter de se présenter à l'urgence de l'Hôpital général du Lakeshore pour les prochains jours.

L'urgence connaît en effet un très fort achalandage et est à pleine capacité. De plus, l'hôpital qui est désigné pour recevoir les cas positifs à la COVID-19, connaît actuellement des éclosions sur certaines de ses unités de soins rendant difficile la fluidité des patients. Bien que les éclosions soient sous contrôle, des mesures doivent être prises pour diminuer la pression sur l'urgence et les équipes cliniques.

Le CIUSSS invite donc la population à utiliser les alternatives aux urgences. Toute personne présentant des problèmes de santé mineurs peut visiter une clinique médicale, contacter son médecin de famille ou communiquer avec la ligne Info-Santé 811 pour toute question.

Si vous avez un rendez-vous médical prévu à l'Hôpital général du Lakeshore, vous êtes invité à vous y présenter ou à appeler votre professionnel de la santé. Pour toute question en lien avec les services offerts à la population de l'Ouest-de-l'Île de Montréal, contactez le 514 630-2123.

Nous vous remercions de votre compréhension et de votre collaboration.

[06-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/gouv/ministeres-et-organismes/centre-integre-universitaire-sante-services-sociaux-ouest-ile-montreal/>

CISSS du Bas-Saint-Laurent

L'est du Bas-Saint-Laurent atteint le palier rouge

Tel qu'il a été annoncé aujourd'hui, l'est du Bas-Saint-Laurent, soit les MRC de Rimouski-Neigette, La Mitis, La Matanie et La Matapédia, se trouvent maintenant au palier rouge du système d'alertes régionales et d'intervention graduelle, le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) du Bas-Saint-Laurent tient à préciser à la population de ces MRC ce que cela signifie et quelles mesures seront conséquemment mises en place afin de ralentir la transmission du virus à compter du 7 décembre. Toutefois, celles concernant le milieu scolaire et sportif entreront en vigueur dès le 9 décembre. Rappelons que le palier 4 – Alerte maximale (rouge) implique de manière ciblée des mesures plus restrictives pouvant aller jusqu'à faire cesser les activités non essentielles pour lesquelles le risque ne peut pas être contrôlé suffisamment, en évitant autant que possible un confinement généralisé comme lors de la première vague de la pandémie.

Les paliers d'alerte sont établis suivant les recommandations des autorités de santé publique, qui font une analyse régulière de la situation en tenant compte de la situation épidémiologique, du contrôle de la transmission et de la capacité du système de soins. Dans les territoires de Rimouski-Neigette, La Mitis, La Matapédia et La Matanie cette décision s'explique notamment par la transmission communautaire soutenue qui se transpose par des éclosions dans de nombreux milieux. Depuis une semaine, le nombre de cas est en progression constante.

« L'évolution rapide de la situation dans l'est du territoire (MRC) au cours des derniers jours ne nous laisse pas le choix de rehausser les mesures sanitaires en passant au niveau d'alerte maximale pour le bien collectif de notre communauté. L'issue dépend de chacun de vous : en limitant vos contacts et diminuant vos activités, nous pourrions reprendre le contrôle sur la situation. Je demande votre collaboration puisque le respect des mesures sanitaires sera déterminant pour la suite des choses. », explique le Dr Sylvain Leduc, directeur régional de santé publique du Bas-Saint-Laurent

Pour la population et les entreprises des MRC concernées, l'atteinte du palier rouge correspond à la mise en place des mesures suivantes :

- Les rassemblements privés à l'intérieur ou à l'extérieur sont interdits.
- Il n'est pas recommandé de se déplacer d'une zone à une autre lorsque vous vivez dans une zone rouge. Les déplacements essentiels (ex. : travailleurs, étudiants, gardes partagées, transport de marchandises) sont autorisés.
- Fermeture des restaurants et des aires de restauration des centres commerciaux et des commerces d'alimentation, sauf pour les livraisons, les commandes à emporter ou les commandes à l'auto;
- Fermeture des bars et des discothèques;
- Fermeture des saunas et des spas, à l'exception des soins personnels qui y sont dispensés;

- Fermeture des bibliothèques autres que celles tenues par les établissements d'enseignement, à l'exception des comptoirs de prêts;
- Fermeture des cinémas et des salles où sont présentés des arts de la scène, y compris les lieux de diffusion;
- Fermeture des salles d'entraînement physique;
- Fermeture de tout lieu intérieur, autre qu'une résidence privée ou ce qui en tient lieu, lorsqu'il est utilisé aux fins d'y tenir une activité de nature événementielle ou sociale.

CHSLD et résidences privées pour aînés (RPA)

- Visites à des fins humanitaires.
- Visites de personnes proches aidantes (1 personne à la fois, et un maximum de 2 personnes par jour en CHSLD).

Préscolaire, primaire et secondaire

- Activités parascolaires suspendues.
- Sorties scolaires et activités interscolaires suspendues.
- Présence en classe un jour sur deux pour les élèves de 3^e, 4^e et 5^e secondaire.

Loisir et sport

- Aucune activité physique, sportive ou de loisir organisée permise.
- Activités réalisées en pratique libre, individuellement ou en dyade autorisées dans le respect des consignes sanitaires.
- Installations sportives intérieures autorisées à ouvrir pour la pratique libre, mais accès aux vestiaires non permis, à l'exception des toilettes. Les vestiaires peuvent toutefois demeurer ouverts pour l'accès aux bains libres et aux activités des Sport-études et des concentrations en sport.
- Le nombre de personnes présentes est déterminé par les gestionnaires de site selon la capacité d'accueil de l'infrastructure et doit permettre l'application stricte des mesures de distanciation et l'absence de contacts entre les personnes.
- Aucune compétition ni spectateur permis. Toutefois, tout en réduisant le nombre de personnes au minimum, il peut être possible d'autoriser un accompagnateur lorsque nécessaire (ex. le parent d'un enfant de moins de 10 ans ou l'accompagnateur d'une personne avec un handicap).

Aucune personne ne peut se trouver dans une salle louée ou une salle communautaire, sauf dans les cas suivants :

- une activité organisée dans le cadre de la mission d'un organisme communautaire dont les activités sont liées au secteur de la santé ou des services sociaux;

Ces mesures entreront en vigueur le 7 décembre dès 00 h 01. Toutefois, celles concernant le milieu scolaire et sportif entreront en vigueur dès le 9 décembre.

Rappelons que pour les MRC du KRTB, les mesures du palier orange sont en vigueur. Pour connaître les mesures sanitaires applicables au palier orange, consultez le quebec.ca.

Pour plus d'information : [Système d'alertes régionales et d'intervention graduelle](#)

[04-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/gouv/ministeres-et-organismes/centre-integre-sante-services-sociaux-bas-saint-laurent/>

CISSS de la Montérégie-Est

Clinique mobile de dépistage à Longueuil les 9-10 décembre 2020

L'unité mobile de dépistage sera à Longueuil les 9-10 décembre de 10h-16h. Il s'agit d'une clinique sans rendez-vous.

Le DÉPISTAGE EST PRIORISÉ POUR les personnes :

- qui présentent des symptômes compatibles avec la COVID-19;
- ayant eu un contact étroit avec une personne atteinte de la COVID-19;
- ayant reçu une recommandation de dépistage de la Direction de la santé publique.

[04-12-2020]

Source : <https://www.santemonteregie.gc.ca/est/nouvelles/clinique-mobile-de-depistage-longueuil-les-9-10-decembre-2020>

Clinique mobile de dépistage à Saint-Hyacinthe les 7-8 décembre 2020

L'unité mobile de dépistage sera à Saint-Hyacinthe les 7-8 décembre de 9h-16h. Il s'agit d'une clinique sans rendez-vous.

Le DÉPISTAGE EST PRIORISÉ POUR les personnes :

- qui présentent des symptômes compatibles avec la COVID-19;
- ayant eu un contact étroit avec une personne atteinte de la COVID-19;
- ayant reçu une recommandation de dépistage de la Direction de la santé publique.

[04-12-2020]

Source : <https://www.santemonteregie.gc.ca/est/nouvelles/clinique-mobile-de-depistage-saint-hyacinthe-les-7-8-decembre-2020>

CISSS de la Montérégie-Ouest

COVID-19 : Cliniques mobiles de dépistage sans rendez-vous du 7 au 11 décembre

Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Montérégie-Ouest annonce le déploiement de plusieurs cliniques mobiles de dépistage de la COVID-19 sans rendez-vous :

Horaire des cliniques mobiles de dépistage sans rendez-vous

Quand?	Où?
7 décembre (9 h 30 à 16 h)	Vaudreuil-Dorion Centre Communautaire Jean-Marc Ducharme 21, rue Louise-Josephite
8 décembre (9 h 30 à 16 h)	La Prairie Centre multifonctionnel Guy-Dupré 500, rue Saint-Laurent
9 décembre (9 h 30 à 16 h)	Saint-Lazare Centre Communautaire 1301, rue du Bois
10 décembre (9 h 30 à 16 h)	À venir
11 décembre (9 h 30 à 16 h)	Châteauguay Club Le Rendez-Vous 319, rue Brault

Gratuit et confidentiel, ce service s'adresse aux gens qui :

1. Ont certains des symptômes suivants :
 - Fièvre
 - Difficultés respiratoires
 - Apparition ou aggravation récente de la toux
 - Perte soudaine de l'odorat sans congestion nasale avec ou sans perte de goût
 - Douleurs musculaires, mal de tête, fatigue intense ou perte d'appétit importante
 - Mal de gorge
 - Diarrhée
2. Ont été en contact avec une personne ayant reçu un diagnostic de la COVID-19
3. Ont reçu une recommandation de dépistage de la Direction de santé publique.

Nous vous rappelons qu'en cas de doute, il est possible de se référer à l'outil [d'autoévaluation des symptômes](#) de la COVID-19.

Il est également possible d'obtenir un rendez-vous dans une clinique désignée de dépistage en composant le 1 877 644-4545.

[04-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/gouv/ministeres-et-organismes/centre-integre-sante-services-sociaux-monteregie-ouest/>

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Communiqué du Ministre

Pandémie de la COVID-19 – Les secteurs de l'est du Bas-Saint-Laurent passent au niveau d'alerte maximale

Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, annonce aujourd'hui une mise à jour des paliers d'alerte de certains secteurs de l'est de la région du Bas-Saint-Laurent, soit ceux de Rimouski-Neigette, de La Mitis, de La Matanie et de La Matapédia, qui passent en zone rouge.

La Santé publique a procédé à ce changement en raison, notamment, de la hausse du nombre de cas. Les mesures associées à ce changement de zone entreront en vigueur le lundi 7 décembre, dès 00 h 01. Toutefois, celles concernant les milieux scolaire et sportif entreront en vigueur dès le 9 décembre.

Citation :

« La situation a évolué rapidement dans ces secteurs, rendant plus fragile la capacité d'accueil du système hospitalier régional. C'est pourquoi cette décision nous semble la plus appropriée en raison des risques réels encourus. J'invite la population à faire preuve de solidarité envers les personnes les plus vulnérables et les équipes du réseau en restreignant le plus possible leurs contacts et en respectant les consignes associées au niveau d'alerte qui sera en vigueur sur ces territoires dès lundi. »

Christian Dubé, ministre de la Santé et des Services sociaux

[04-12-2020]

Source : <https://www.msss.gouv.qc.ca/ministere/salle-de-presse/communiqu-2489/>

Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

Nouveautés sur la page Maladie à coronavirus (COVID-19) : Documents d'orientation

Préparation du secteur de la santé

[Immunisation contre la COVID-19 : Énoncé de principes communs fédéral, provincial et territorial](#)

Sur cette page

- [Préambule](#)
- [Rôles et responsabilités](#)
- [Principes](#)
- [Engagement](#)

Préambule

La réponse du Canada face à la COVID-19 s'appuie sur des processus collaboratifs reposant sur notre objectif commun de traiter la santé comme un bien public au service de la population du Canada, de ses communautés et de l'intérêt public. Les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux (F/P/T) travaillent ensemble et en consultation avec leurs populations respectives pour lutter contre ce virus et ses impacts sanitaires, sociaux et économiques. Les gouvernements aborderont les décisions en matière d'immunisation contre la COVID-19 sur leur territoire respectif en tenant compte des besoins et des perspectives uniques de leurs populations, y compris les peuples des Premières Nations, des Métis et des Inuits.

Des vaccins sûrs et efficaces offrent la possibilité de réduire considérablement la transmission du virus qui cause la COVID-19, ainsi que les maladies et les décès qui y sont associés. Alors que les gouvernements se préparent à fournir aux Canadiens un accès équitable aux vaccins, nous partageons un engagement envers une approche s'appuyant sur des principes pour l'immunisation contre la COVID-19. Cette approche souligne la nécessité de commencer dès maintenant à planifier la mise en œuvre de l'immunisation contre la COVID-19 au Canada.

Le monde attend la disponibilité de vaccins sûrs et efficaces contre la COVID-19. Un certain nombre de vaccins potentiels sont à divers stades de recherche, de développement et d'évaluations cliniques, grâce à une collaboration sans précédent entre les gouvernements, l'industrie et la communauté scientifique mondiale. Le gouvernement du Canada a conclu des accords avec les principaux fabricants de candidat-vaccins afin d'assurer à la fois l'approvisionnement et l'accès en vaccins et en fournitures connexes en quantité suffisante pour tous les Canadiens.

Les systèmes de santé publique de tous les gouvernements se mobilisent pour être prêts à fournir des vaccins sûrs et efficaces à leurs populations respectives malgré une certaine incertitude en ce qui a trait à l'échéancier et à l'accessibilité de vaccins spécifiques. La distribution des vaccins ne se produira que lorsqu'on aura déterminé que ces produits sont efficaces et sécuritaires et que leur utilisation aura été autorisée par Santé Canada.

Rôles et responsabilités

Les gouvernements F/P/T partagent la responsabilité de veiller à ce que tous les Canadiens aient accès à des vaccins sûrs et efficaces contre la COVID-19. Le gouvernement fédéral a la responsabilité de l'approbation réglementaire des vaccins. De plus, le gouvernement du Canada fait l'achat de vaccins au nom de tous les gouvernements, il fournit des conseils scientifiques sur leur utilisation et soutient les efforts en partenariat avec tous les gouvernements. Les provinces et les territoires ont la responsabilité de préparer leurs systèmes de santé et leurs fournisseurs de soins de santé à allouer, livrer, entreposer, distribuer, administrer, surveiller et assurer le suivi des vaccins sur leur territoire, et disposent des processus à cet effet. Les provinces et les territoires veilleront à ce que leurs résidents soient vaccinés de manière sécuritaire et en temps opportun. Sur demande, le gouvernement du Canada établira un partenariat avec les provinces et les territoires pour améliorer les capacités de distribution des vaccins.

Cet énoncé de principes communs est un document d'orientation pour soutenir les processus des gouvernements. Considérant que l'immunisation en santé publique est en grande partie une responsabilité provinciale et territoriale, le

gouvernement fédéral étant responsable de l'immunisation des populations fédérales et des communautés autochtones dans les réserves, ces principes ne remplacent pas la souplesse dont les gouvernements disposent pour prendre des décisions qui répondent mieux aux besoins de leurs populations respectives sur leur territoire.

De nombreux autres intervenant seront impliqués dans les efforts d'immunisation contre la COVID-19, notamment les fabricants de médicaments qui fourniront le vaccin, les organisations autochtones de prestation de services de santé, les fournisseurs de soins de santé, ainsi que les personnes qui seront vaccinées à travers le pays.

Principes

Pour que le Canada profite des avantages de l'immunisation contre la COVID-19, les gouvernements F/P/T travailleront dans le cadre de leurs responsabilités respectives, selon les principes suivants :

Processus décisionnel fondé sur la science

Les décisions des gouvernements concernant l'utilisation du vaccin contre la COVID-19 au Canada seront fondées sur des données scientifiques, un examen réglementaire indépendant et l'avis d'experts médicaux et autres, y compris le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI), pour établir et maintenir la confiance du public dans les processus d'approbation, d'approvisionnement, d'administration et de surveillance des vaccins. Ce principe reflète la valeur fondamentale que les gouvernements F/P/T accordent à l'expertise en santé publique et à l'indépendance de la recherche scientifique.

Transparence

Il est fondamental de disposer de renseignements fiables, complets et transparents sur tous les aspects du développement, de l'évaluation, de l'utilisation recommandée, de la surveillance et du suivi des vaccins afin de soutenir la confiance du public. La désinformation menace la santé et la sécurité des Canadiens en sapant la confiance dans la science, les vaccins et les autorités de santé publique.

Les gouvernements F/P/T fourniront des renseignements appropriés à leurs populations respectives sur les vaccins contre la COVID-19 et sur ce que les gouvernements font pour planifier les programmes d'immunisation selon leurs propres processus de reddition des comptes. Les communications et l'engagement avec le public doivent être informatifs et rédigés de manière à soutenir la confiance du public, tout en considérant l'utilisation d'un langage accessible et d'approches culturellement appropriées dans l'administration des vaccins, pour le bien des populations concernées.

Cohérence et adaptabilité

Les gouvernements F/P/T reconnaissent la nécessité pour une cohérence générale dans les approches et les communications au sujet de l'immunisation, basée sur les preuves scientifiques et épidémiologiques, tout en demeurant souple et flexible quant à la planification et la mise en œuvre de l'immunisation. L'approche du Canada respecte les rôles et responsabilités des différents gouvernements, est adaptée à l'épidémiologie relative à la COVID-19 et aux réalités sur le terrain.

Un approvisionnement limité en vaccins sera initialement disponible. Par conséquent, les gouvernements F/P/T travailleront ensemble pour développer un processus clair et transparent pour l'attribution des vaccins eux, les gouvernements F/P/T étant responsables de l'attribution des vaccins à leurs populations respectives.

Les conseils d'experts de la santé publique, des experts scientifiques et médicaux, y compris ceux du CCNI et des comités provinciaux d'immunisation, seront à la base des décisions des gouvernements F/P/T sur les groupes prioritaires pour la vaccination dans leurs populations respectives, pendant la période où les stocks de vaccins seront limités et pour l'utilisation recommandée des vaccins autorisés au Canada.

Équité et justice

L'accès juste et équitable aux vaccins est à la base de l'approche globale des gouvernements F/P/T en matière d'immunisation. Ces principes seront élaborés dans un cadre d'allocation des vaccins contre la COVID-19. Les gouvernements reconnaissent les besoins uniques des communautés rurales, éloignées et isolées, des peuples autochtones ainsi que des plus petits provinces et territoires. Les gouvernements provinciaux et territoriaux s'engagent à assurer la justice et l'équité dans l'accès aux vaccins sur leur propre territoire.

Participation du public

Les personnes sont au centre de tout programme d'immunisation efficace. Cela signifie que l'engagement des collectivités respectives, des organisations non gouvernementales et des organisations autochtones dans le dialogue et la compréhension de leurs besoins sont essentiels à la manière dont les gouvernements planifient les stratégies de vaccination. Les gouvernements F/P/T travailleront avec leurs populations respectives sur ce qui est important pour eux à mesure que la planification progresse. Les gouvernements s'entendent pour considérer les gens touchés de manière disproportionnée par la pandémie.

Cohérence des rapports

Les gouvernements F/P/T reconnaissent qu'un accès aux données en temps opportun est essentiel pour une réponse efficace du vaccin contre la pandémie. Les systèmes de santé publique ont besoin de renseignements précis et en temps opportun pour surveiller la mise en œuvre du programme et informer la prise de décision. Les gouvernements F/P/T s'engagent à présenter des rapports à leurs propres populations sur les éléments essentiels de la distribution, de l'administration, de l'innocuité et de l'efficacité des vaccins d'une manière qui pourrait profiter à toutes les juridictions. Des données précises et en temps opportun permettront une administration et une utilisation efficaces de ces nouveaux vaccins dans tous les gouvernements. Le gouvernement du Canada peut fournir, sur demande des provinces et des territoires, des ressources de soutien pour mettre en œuvre des rapports cohérents.

Engagement

Les gouvernements F/P/T partagent l'engagement de fournir des vaccins COVID-19 sûrs et efficaces conformément aux principes énoncés dans la présente déclaration. Les gouvernements F/P/T assumeront leurs rôles et leurs responsabilités dans l'esprit de collaboration qui a caractérisé la lutte contre cette pandémie.

[04-12-2020]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/reponse-canada/immunisation-covid-19-enonce-principes-communs-federal-provincial-territorial.html>

Plan de vaccination contre la COVID-19

La pandémie de COVID-19 a engendré des défis sans précédent qui continuent de nuire à la santé et au bien-être social et économique des Canadiens et des gens d'ailleurs dans le monde. À la fin de novembre 2020, plus de 300 000 personnes au Canada avaient contracté la COVID-19, et plus de 11 000 d'entre elles y avaient succombé.

Dès le début de cette pandémie, les Canadiens se sont serré les coudes et ont fait des sacrifices pour se protéger les uns les autres, freiner la propagation du virus et réduire les conséquences graves de la COVID-19. Ces mesures demeurent indispensables, mais **la vaccination de masse constitue le meilleur moyen de protéger les habitants du Canada contre la COVID-19**. Au fil du temps, la vaccination généralisée nous permettra de lever bon nombre des mesures de santé publique mises en place et de réduire les restrictions auxquelles sont soumis les Canadiens dans leur quotidien.

Le Canada dispose de programmes de vaccination et de systèmes d'examen de la réglementation parmi les meilleurs au monde. Le Plan de vaccination contre la COVID-19 expose la façon dont le Canada offrira à la population des vaccins sûrs et efficaces contre cette maladie.

Figure 1. Le Plan du Canada

Figure 1 - Équivalent textuel

Le Plan du Canada garantit que, lorsqu'un vaccin sera prêt, notre pays le sera aussi.

L'intervention du Canada en matière de vaccination contre la COVID-19 a pour but de **permettre au plus grand nombre possible de Canadiens d'être vaccinés de la façon la plus rapide et la plus sécuritaire possible, tout en donnant la priorité aux populations à haut risque**. Le plan tient compte du fait que la pandémie nous touche tous, mais que certains groupes ont connu des difficultés beaucoup plus grandes que d'autres.

Sept choses que les Canadiens doivent savoir

1. Comment le Canada garantira l'innocuité et l'efficace des vaccins

Garantir l'innocuité de tout vaccin contre la COVID-19 est la **priorité absolue du Canada**. Notre pays dispose d'un système rigoureux de réglementation des vaccins qui fait en sorte que les vaccins soient examinés soigneusement pour garantir leur innocuité, leur efficacité et leur qualité. Il importe de souligner qu'un vaccin n'est homologué par Santé Canada que s'il s'avère sûr et efficace et que ses avantages l'emportent nettement sur les risques qu'il présente.

En temps normal, il faut environ dix mois pour étudier les présentations de vaccin. Reconnaisant le besoin urgent de traitements contre la COVID-19, la ministre de la Santé a toutefois signé l'[Arrêté d'urgence concernant l'importation, la vente et la publicité de drogues à utiliser relativement à la COVID-19](#). Cet arrêté d'urgence accorde une plus grande souplesse permettant d'accélérer l'examen et l'homologation de médicaments et de vaccins contre la COVID-19, sans compromettre l'innocuité et la qualité. Il autorise Santé Canada à accepter des présentations ouvertes de médicaments et de vaccins s'il existe des données prometteuses et que des essais cliniques sont en cours. Par conséquent, Santé Canada recevra et examinera des renseignements du fabricant lorsque ceux-ci deviendront disponibles. Même si ce nouveau processus raccourcira le délai d'examen global, Santé Canada examinera quand même toutes les données nécessaires pour décider si un vaccin est sûr, efficace et d'une grande qualité de fabrication.

2. Comment les vaccins sont mis au point et achetés

La mise au point d'un vaccin est un processus très complexe qui peut s'échelonner sur plusieurs années. Grâce aux progrès scientifiques et technologiques ainsi qu'au niveau inégalé de collaboration internationale, un vaccin contre la COVID-19 sera disponible beaucoup plus rapidement qu'il aurait pu l'être auparavant.

Au 25 octobre 2020, le gouvernement du Canada avait conclu des ententes avec Pfizer/BioNTech, Moderna, Janssen/Johnson & Johnson, Novavax, Sanofi/GlaxoSmithKline, Medicago et AstraZeneca afin de garantir l'accès des Canadiens à sept des principaux candidats-vaccins. Il y aura ainsi suffisamment de doses pour vacciner toute la population canadienne d'ici l'automne 2021.

Santé Canada a reçu jusqu'à présent des présentations d'AstraZeneca, de Pfizer/BioNTech, de Moderna (et de Janssen) en vue de l'homologation de trois (quatre) vaccins contre la COVID-19. Les examens scientifiques de ces vaccins sont effectués en temps réel, à mesure que des données deviennent disponibles.

3. Qui joue un rôle dans le Plan de vaccination du Canada

Le Plan de vaccination du Canada exige une collaboration étroite et continue entre le gouvernement fédéral, les gouvernements provinciaux et territoriaux, les dirigeants inuits, métis et des Premières Nations, les experts en santé publique et en logistique, les fabricants ainsi que tous les Canadiens.

Pour garantir l'accès aux vaccins contre la COVID-19 d'un bout à l'autre du Canada, il faut examiner attentivement les différentes responsabilités et capacités au pays pour nous préparer à l'expédition, à la manutention, au traitement, à la livraison et, surtout, à l'administration des vaccins.

Gouvernement fédéral

Bon nombre de ministères fédéraux travaillent ensemble pour acheter, mettre à l'essai, autoriser et fournir des vaccins contre la COVID-19. Le gouvernement du Canada veille aussi à la prestation de services de santé aux Autochtones vivant dans les réserves, aux membres des Forces armées canadiennes et aux personnes incarcérées dans les établissements correctionnels fédéraux. Les ministères fédéraux collaborent pour que ces personnes aient rapidement accès au vaccin.

Gouvernements provinciaux et territoriaux

Les gouvernements provinciaux et territoriaux sont responsables de la prestation de soins de santé à leur population, y compris du déploiement et de la distribution des vaccins contre la COVID-19 ainsi que de l'établissement de l'ordre de priorité. Ils travailleront en étroite collaboration avec les ministères fédéraux pour :

- recevoir et consigner les envois de vaccins
- établir les plans définitifs concernant l'ordre de priorité et l'administration
- planifier et tenir des séances pour la fourniture et l'administration des vaccins et offrir la formation nécessaire
- bien entreposer les vaccins dans les conditions et à la température requises
- gérer et suivre la redistribution des envois de vaccins dans le cadre de leur système de vaccination
- commander des vaccins par l'entremise du Centre national des opérations (CNO) en matière de vaccination

Peuples autochtones

Il est essentiel de faire appel aux dirigeants et aux partenaires autochtones pour garantir un taux élevé de vaccination dans les communautés autochtones. Il est important de reconnaître les séquelles du racisme et des traumatismes vécus et de privilégier des approches communautaires afin que les Premières Nations, les Métis et les Inuits aient accès à des programmes de vaccination respectueux de leur culture. À cette fin, les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux collaborent avec les dirigeants autochtones concernés pour tenir compte des inégalités historiques en matière de soins de santé dans leurs décisions et leurs actions, grâce à une approche respectueuse des valeurs culturelles.

4. Quand les Canadiens auront accès à un vaccin sûr et efficace

Le Canada recevra des doses de deux des vaccins (Pfizer/BioNTech et Moderna) au début de 2021. Ces doses arriveront au cours de l'hiver, et il y en aura suffisamment de janvier à mars 2021 pour vacciner 3 millions de Canadiens. Le Canada continuera de se fonder sur les conseils d'experts du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) pour formuler des recommandations sur les groupes à vacciner en priorité pendant que l'approvisionnement sera restreint et sur l'attribution des autres vaccins dès qu'ils seront disponibles.

Le 3 novembre 2020, le CCNI a publié ses [orientations préliminaires](#) sur les principales populations à immuniser en priorité contre la COVID-19, lesquelles décrivent un programme de vaccination ciblée qui remplit les objectifs de santé publique du Canada de la façon la plus efficace et la plus équitable possible pendant que la réserve de vaccins est limitée. Deux principaux groupes prioritaires ont été établis pour les premiers vaccins :

- Risque d'effets graves : les personnes qui courent un grand risque d'être gravement malades et de mourir si elles contractent la COVID-19
- Risque d'exposition : les personnes les plus susceptibles d'être exposées au virus

Les recommandations du CCNI guideront le processus décisionnel du gouvernement relativement aux premiers vaccins reçus quand le Canada aura accès à des vaccins sûrs et efficaces contre la COVID-19 et continueront à évoluer et à être peaufinées à mesure que de nouvelles données et informations seront disponibles.

On sait que l'approvisionnement sera limité au début de 2021, mais le Canada a pris des dispositions pour obtenir des quantités suffisantes afin que tous les Canadiens puissent se faire vacciner contre la COVID-19 d'ici l'automne 2021. Entre-temps, il est particulièrement important que tous les Canadiens continuent de suivre les conseils de santé publique, de protéger les personnes vulnérables et d'éviter les situations à risque (lieux bondés, contacts étroits et endroits clos).

5. Comment les Canadiens obtiendront un vaccin sûr et efficace

Le gouvernement fédéral travaille en étroite collaboration avec les gouvernements provinciaux et territoriaux et avec des partenaires inuits, métis et des Premières Nations pour veiller à ce qu'ils soient prêts à recevoir les vaccins et à vacciner les gens. Il s'agit notamment de s'assurer qu'ils disposent des fournitures et des équipements nécessaires étant donné que les vaccins doivent être gérés de manière sûre et sécurisée, tout en garantissant une livraison rapide et efficace.

Le gouvernement du Canada amplifie ses capacités logistiques et a mis sur pied le CNO, qui coordonnera la livraison et la distribution des vaccins aux provinces et aux territoires. Il attribuera aussi un contrat à un ou plusieurs fournisseurs de services de logistique pour gérer et distribuer en toute sécurité les vaccins contre la COVID-19 au Canada.

L'Agence de la santé publique du Canada collabore avec les Forces armées canadiennes, qui participent à la riposte du gouvernement du Canada face à la COVID-19 depuis le début de la pandémie. Notamment, le major général Dany Fortin s'est joint à l'Agence pour diriger le CNO et gérer toute la logistique de livraison des vaccins et de mise en œuvre.

Par ailleurs, la Réserve nationale stratégique d'urgence a acquis et a commencé à distribuer aux provinces et territoires les fournitures nécessaires, telles que des millions d'aiguilles, de seringues et de tampons d'alcool, ainsi que des congélateurs à très basse température pour le stockage des vaccins.

Il convient de signaler que chacun des gouvernements provinciaux et territoriaux est responsable de décider du mode de déploiement de vaccins contre la COVID-19, notamment d'établir les priorités en matière de vaccination, sur son territoire. La collaboration FPT continue qui a caractérisé la réponse du Canada à la pandémie est donc essentielle à un déploiement efficace de la vaccination.

6. Comment le Canada continuera de surveiller l'innocuité et l'efficacité des vaccins

Avant même qu'un vaccin soit déployé au Canada, son innocuité et son efficacité sont surveillés attentivement au moyen de rapports provenant des autres pays. Une fois qu'il est en circulation, le Canada a recours à un système de surveillance de l'innocuité des vaccins, appelé « surveillance post-commercialisation », qui est une composante essentielle de la surveillance continue effectuée par le gouvernement fédéral pour assurer la constance de la qualité, de l'innocuité et de l'efficacité de tous les vaccins et autres produits de santé qui sont utilisés au pays. Ce système, qui met à contribution les professionnels de la santé, les fabricants de vaccins, les gouvernements provinciaux et territoriaux, l'Agence de la santé publique du Canada et Santé Canada, permet d'aviser les autorités de santé publique de l'évolution des tendances ou d'effets indésirables inhabituels qui n'ont jamais été signalés auparavant. Les effets indésirables sont à prévoir et peuvent être aussi bénins que des douleurs ou une légère fièvre, mais ils peuvent aussi être de nature plus grave. Ils n'auront pas forcément une incidence sur le profil risques-avantages du vaccin. Si de nouveaux problèmes d'innocuité sont confirmés, Santé Canada prendra les mesures qui s'imposent, ce qui pourrait inclure la communication des nouveaux risques aux Canadiens et aux fournisseurs de soins de santé ou encore la modification de l'usage recommandé du produit.

7. Comment les Canadiens seront informés tout au long du processus

Tous les ordres de gouvernement travailleront main dans la main pour fournir aux Canadiens des informations claires, cohérentes et pertinentes afin de les aider à faire des choix éclairés par rapport à la vaccination contre la COVID-19.

Le gouvernement du Canada aura recours à différentes méthodes de communication avec les Canadiens à chaque étape du processus. Le site Web Canada.ca comporte actuellement des pages [consacrées aux vaccins](#) et aux [mises à jour sur leur homologation](#).

Lorsqu'un vaccin sera prêt, le Canada le sera aussi.

[Télécharger en format PDF](#)

(356 Ko, 4 pages)

[04-12-2020]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/plan-vaccination-covid-19.html>

BC Centre for Disease Control

[Mise à jour sur la page New Today](#)

Farmers' Markets

Farmers' markets are considered an essential service under the BC state of emergency and are expected to comply with hygienic practices and physical distancing to reduce the transmission of COVID-19.

The advice below is based on current recommendations and may change. Please reference materials and recent updates from the Office of the Provincial Health Officer, Ministry of Health and BC Centre for Disease Control.

- All vending markets are subject to the Gathering and Events order (Dec 2, 2020).
 - At this time **farmers' markets must only sell food items**. Non-food items and personal services are restricted, except for on-line sales and pick-up orders.
- New Province wide restrictions announced November 19, 2020 include:
 - Wearing of masks is now mandatory in public indoor settings, including farmers' markets.
 - Employers (including farmers' markets) are expected to enforce the mask policy with both employees (vendors) and customers. A customer can be refused entry if they do not wear a mask.
- Gathering and Events (PHO Order Dec 2, 2020)
- List of essential services and [PHO orders](#)
- PDF of information on this page for Farmers' Markets

Farmers' markets are essential food and agriculture service providers. To help prevent the spread of COVID-19, indoor and outdoor farmers' markets are expected to comply with recommendations and orders from the Provincial Health Officer (PHO). The COVID-19 safety plan must be updated in accordance with current PHO orders and guidance. For example, customer numbers are to be restricted by the size and space within the premises.

Municipalities are involved in interpreting provincial orders, as they issue business licences to farmers' markets; in some cases they are owners of the property where the farmers' markets operate.

Physical Distancing

Restricted Activities/Vendors are allowed to sell

Enhanced Hygiene

Additional Measures

[04-12-2020]

Source : <http://www.bccdc.ca/health-info/diseases-conditions/covid-19/community-settings/farmers-markets>

Autres pays

Nouveauté sur la page du National Institute for Health and Care Excellence (NICE) - UK

COVID-19 ready rehabilitation for heart failure: REACH-HF can deliver

Shared learning database

Organisation:

The REACH-HF Collaboration

REACH-HF (Rehabilitation EnAblement in CHronic Heart Failure) is a facilitated evidence based cardiac rehabilitation (CR) and self-management programme for use at home. It comprises the 'Heart Failure Manual', a Relaxation CD, a choice of exercise (walking programme or a chair-based DVD) a 'Progress Tracker' for patients, and a 'Family and Friends Resource' for caregivers. A video of the intervention can be viewed on:

<https://reachhf.co.uk>

To improve the poor uptake and access to CR in heart failure, NICE (NG106) recommendation 66 states that CR 'should be provided in a format and setting (at home, in the community or in the hospital) that is easily accessible for the person'.

However, in the COVID-19 era, centre-based options are limited and there has been an increase in use of home-based programmes.

The [REACH-HF Service Delivery Guide](#) captures the learnings from our beacon sites and a delivery pathway for COVID-19.

The REACH-HF programme was developed by a collaboration involving several clinical and academic partners across the UK including the Universities of Birmingham, Dundee, Exeter, Glasgow, Plymouth and York together with the Aneurin Bevan University Health Board, NHS Lothian, Ninewells Hospital & Medical School, Dundee, Royal Cornwall Hospitals NHS Trust, Sandwell and West Birmingham Hospitals NHS Trust, University Hospitals of Leicester NHS Trust and York Hospitals NHS Foundation Trust. The REACH-HF collaboration has received research and implementation funding past and present from a number of research funders and charities including: the National Institute for Health Research (NIHR), the British Heart Foundation (BHF), Heart Research UK, and the South West Academic Health Sciences Network.

Guidance the shared learning relates to: **[Chronic heart failure in adults: diagnosis and management \(NG106\)](#)**

[Aims and objectives](#)

[Reasons for implementing your project](#)

[How did you implement the project](#)

[Key findings](#)

[Key learning points](#)

Contact details

Name: **Hasnain Dalal**

Job: **Associate Professor**

Organisation: **The REACH-HF Collaboration**

Email: **h.dalal@nhs.net**

[12-2020]

Source : <https://www.nice.org.uk/sharedlearning/covid-19-ready-rehabilitation-for-heart-failure-reach-hf-can-deliver>

Mise à jour de la page « Groupes de travail permanents » du Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) - France

Grippe, coronavirus, infections respiratoires émergentes

Présentation

Ce groupe de travail a pour mission de répondre aux saisines dans le champ des infections à virus influenza ou à coronavirus, dont le Covid-19, concernant les mesures de santé publique (surveillance, prévention à l'exception de la prévention vaccinale etc.) nécessaires pour limiter leur diffusion, leur évaluation ainsi que les conduites à tenir en cas d'exposition ou d'infections de la population. Il peut aussi s'autosaisir après validation de l'auto-saisine par le bureau du collège ou par le président du HCSP en cas d'urgence, ou créer des sous-groupes thématiques.

Membres

Président

[Christian Chidiac](#)


Co-pilote

[Didier Lepelletier](#)

Membres

[Thierry Blanchon](#)
[Daniel Camus](#)
[Bernard Cazelles](#)
[Céline Cazorla](#)
[Emmanuel Debost](#)
[Jean-François Gehanno](#)
[Bruno Hoen](#)
[Sophie Matheron](#)
[Élisabeth Nicand](#)
[Henri Partouche](#)
[Bruno Pozzetto](#)
[Christian Rabaud](#)
[Christophe Rapp](#)
[Michel Setbon](#)

Déclarations publiques d'intérêt

Déclarations publiques d'intérêt du groupe Grippe, coronavirus, infections respiratoires émergentes  (2005 ko)

[2020-12-04]

Source : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/groupe?clef=5301>

US Food and Drug Administration: mise à jour de la page Coronavirus (COVID-19) Update

The U.S. Food and Drug Administration today announced the following actions taken in its ongoing response effort to the COVID-19 pandemic:

- Today, the FDA issued a guidance, "[Enforcement Policy for the Quality Standards of the Mammography Quality Standards Act During the COVID-19 Public Health Emergency](#)." This guidance provides the FDA's enforcement policy regarding certain requirements for mammography facilities and general considerations in response to common scenarios faced by mammography facilities as a result of the COVID-19 public health emergency.
- On Dec. 3, the agency issued an Emergency Use Authorization (EUA) for the [Lumin LM3000 Bioburden Reduction UV System](#), the first ultraviolet-C (UV-C) light based bioburden reduction system for emergency use in bioburden reduction of certain N95 respirators when there are insufficient supplies of filtering facepiece respirators resulting from the COVID-19 pandemic. The system, manufactured by 3B Medical Inc., is a Tier 3 system intended for bioburden reduction (or reduction of microorganisms) of 3M Model 1860 N95 respirators only, and only for single-user reuse, as a supplement to the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) [reuse recommendations](#). Tier 3 bioburden reduction systems are intended to be used in addition to and not in lieu of CDC reuse recommendations. In evaluating the EUA request, the FDA reviewed available scientific evidence, including scientific literature, performance testing, and other information related to bioburden reduction and the use and reuse of filtering facepiece respirators as described in the [FDA guidance](#).
- The FDA has added content to the question-and-answer appendix in its guidance titled, "[Conduct of Clinical Trials of Medical Products During COVID-19 Public Health Emergency](#)." The updated guidance includes a new question and answer regarding considerations for disposing unused investigational drug product when a study participant cannot return it to the study site. The guidance addresses considerations for using alternative procedures for the disposition of the investigational product provided that such procedures do not expose humans to risks from the drug.
- PrecisionFDA has launched the [COVID-19 Precision Immunology App-a-thon](#). The agency encourages the scientific and analytics community to develop innovative applications to explore the relationship between personalized immune repertoires and COVID-19 disease variables and associated factors. The challenge is open now through January 29, 2021.
- Testing updates:

- As of Dec. 1, 295 tests are authorized by FDA under EUAs; these include 227 molecular tests, 61 antibody tests, and 7 antigen tests.

The FDA, an agency within the U.S. Department of Health and Human Services, protects the public health by assuring the safety, effectiveness, and security of human and veterinary drugs, vaccines and other biological products for human use, and medical devices. The agency also is responsible for the safety and security of our nation's food supply, cosmetics, dietary supplements, products that give off electronic radiation, and for regulating tobacco products.

[04-12-2020]

Source : <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-december-4-2020>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC) – nouveautés sur la page What's New

- [Staffing Resources](#) SUNDAY, DECEMBER 06, 2020
- [COVID-19 Testing Overview](#) SUNDAY, DECEMBER 06, 2020
- [Treatments Your Healthcare Provider Might Recommend for Severe Illness](#) SATURDAY, DECEMBER 05, 2020
- [Interim Guidance for Rapid Antigen Testing for SARS-CoV-2](#) SATURDAY, DECEMBER 05, 2020
- [EARLY RELEASE: Summary of Guidance for Public Health Strategies to Address High Levels of Community Transmission of SARS-CoV-2 and Related Deaths, December 2020](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Ship Crew Well-Being During COVID-19](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Healthcare Facilities That Have Implemented COVID-19 Electronic Case Reporting](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Things to Know about the COVID-19 Pandemic](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [COVID-19 Case Investigation and Contact Tracing among Refugee, Immigrant, and Migrant \(RIM\) Populations: Important Considerations for Health Departments](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [10 Things Healthcare Professionals Need to Know about U.S. COVID-19 Vaccination Plans](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Vaccines](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Operational Considerations for Adapting a Contact Tracing Program to Respond to the COVID-19 Pandemic](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Back to School Planning: Checklists to Guide Parents, Guardians, and Caregivers](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [When to Quarantine](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [COVIDView Weekly Summary](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Guidance for Dental Settings](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [COVID-19 and Animals](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Travel](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Interim Guidance for Businesses and Employers Responding to Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\), May 2020](#) FRIDAY, DECEMBER 04, 2020
- [Crew Disembarkations through Commercial Travel](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020
- [Scaling Up Staffing Roles in Case Investigation and Contact Tracing](#) THURSDAY, DECEMBER 03, 2020

[06-12-2020]

Source: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Norwegian Institute of Public health (NIPH) – Travel Advice

Map of Nordic region/ Europe with status for entry quarantine

The map below shows the areas with [quarantine duty](#) that apply for travellers arriving in Norway **from 5 December 2020**

[05-12-2020]

Source: <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/travel-advice-COVID19/?term=&h=1>

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 9 décembre 2020

Madame Nicole Damestoy
Présidente-directrice générale
Institut national de santé publique du Québec
945 avenue Wolfe, 3^e étage
Québec (Québec) G1V 5B3

Madame la Présidente-Directrice générale,

Dans le cadre de la gestion de la pandémie de COVID-19, la vaccination massive de la population québécoise sera nécessaire à très court terme. À cet effet, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) souhaite faire évoluer le système d'information pour la protection des maladies infectieuses (SI-PMI) pour améliorer l'efficacité du registre de vaccination pour l'identification des usagers et pour la saisie des données de vaccination.

Par la présente, le MSSS autorise l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) à procéder aux améliorations convenues :

- Évolution de l'appariement massif;
- Ajout d'une fonctionnalité de saisie massive (fonctions allégées);
- Affichage du nom commercial;
- Arrimage de dossiers médicaux électroniques (DMÉ) au registre.

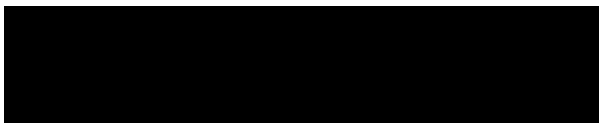
Par le biais du Fonds des ressources informationnelles du secteur de la santé et des services sociaux (FRISSSS), un financement maximal de l'ordre de 916 500 \$, basé sur l'estimation des coûts évalués par l'INSPQ (voir annexe), vous est accordé. Ce financement exclut les coûts liés à la mise en place d'un registre populationnel en lien avec le registre de vaccination, pour lequel une évaluation de coût est en cours. À cet effet, un mandat sera émis dans les prochaines semaines afin de confirmer l'ensemble des travaux et des coûts.

... 2

Ce financement vous sera transmis à la suite de l'analyse de la reddition de comptes relative aux coûts réels engendrés par la réalisation du projet et vous sera versé au rythme de l'amortissement du projet sur une période de 10 ans.

Veillez agréer, Madame la Présidente-Directrice générale, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le sous-ministre associé,



Luc Bouchard

p. j. (1)

c. c. Mme Dominique Savoie, MSSS

N/Réf. : 20-DI-00411

Éric Bédard

De: NSPPPH <gpenney@cpha.ca>
Envoyé: 9 décembre 2020 07:43
À: Nicole Damestoy
Objet: COVID-19 Vaccine Foundations for Health Care Providers /Fondements sur les vaccins contre la COVID-19 à l'intention des fournisseurs de soins

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

[View this email in your browser](#)

[Voir ce courriel dans votre navigateur](#)

This information is provided in the language in which it was published.

L'information est fournie dans la langue dans laquelle elle a été publiée.



Public Health Learning and On-line Education

Dec 14 and 15 - COVID-19 Vaccine Foundations for Health Care Providers /Fondements sur les vaccins contre la COVID-19 à l'intention des fournisseurs de soins



Share



Tweet



Forward



Share

The Public Health Agency of Canada (PHAC) presents **COVID-19 Vaccine Foundations for Health Care Providers** on an online open access webinar, hosted by AMMI Canada.

English Session

Date: Monday, December 14, 2020

Time: 13:00 – 15:00 Eastern

To register please [CLICK HERE](#).

Opening remarks by Dr. Howard Njoo, Deputy Chief Public Health Officer

Module 1 – Health Canada COVID-19 Vaccine Approval and the Role of NACI in COVID-19 Vaccine Planning

Speakers:

Dr. Megan Bettle, Health Canada and Dr. Caroline Quach, Chair of the National Advisory Committee on Immunization (NACI)

Objectives:

- To describe the Health Canada vaccine approval pathway for vaccines, including changes under the interim order and the status of current rolling submissions
- To underscore the guidance delivered and expected from the National Advisory

Module 2 – COVID-19 Vaccines in Canada

Speakers:

Dr. April Killikelly and Dr. Marina Salvadori, the Public Health Agency of Canada

Objectives:

- To compare the platform technologies used by candidate vaccines against SARS-COV-2/COVID-19.
- To discuss mRNA vaccines in development by Pfizer/BioNTech and Moderna

Module 3 – COVID-19 Vaccine Administration and Immunization Clinic

Planning

Speakers:

Dr. Bryna Warshawsky, the Public Health Agency of Canada

Objectives:

- To describe the infection prevention and control requirements for safely providing COVID-19 vaccines given the ongoing circulation of SARS-CoV-2T
- To highlight key messages regarding vaccine storage and handling requirements
- To provide planning parameters and strategies for organizing mass immunization clinics

We encourage you to share this email and the invitation with your networks and colleagues. All are welcome.

Things to note:

- The presentation will be delivered in English and French on two separate days and recorded.
- The recording will be made available on the AMMI Canada website immediately following the event.

* * * * *

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) présente Fondements sur les vaccins contre la COVID-19 à l'intention des fournisseurs de soins sur un webinaire en libre accès en ligne, organisé par l'AMMI Canada

La séance en Français

Date : Mardi, 15 décembre, 2020

Heure : 13:00 – 15:00 h HNE

Pour vous inscrire, [CLIQUEZ ICI.](#)

Allocution d'ouverture par le Dr Howard Njoo, Sous-administrateur en chef de la santé publique du Canada

Module 1 – Approbation des vaccins contre la COVID-19 par Santé Canada, et rôle du CCNI dans la planification de la vaccination contre la COVID-19

Présentateur :

Dr Leo Bouthillier, Santé Canada

Dr^e Caroline Quach Présidente du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI)

Objectifs :

- Décrire le processus d'approbation des vaccins par Santé Canada, y compris les changements découlant de l'arrêté d'urgence et l'état des présentations actuelles en continu
- Souligner les lignes directrices fournies et les compétences du Comité consultatif national de l'immunisation

Module 2 – Les vaccins contre la COVID-19 au Canada

Présentateur :

Dr Guillaume Poliquin, Agence de la santé publique du Canada

Objectifs :

- Comparer les plateformes technologiques utilisées par les vaccins contre le SARS-COV-2/ COVID-19 candidats
- Discuter des vaccins à ARNm contre le SARS-COV-2/COVID-19 en cours de conception chez Pfizer/BioNTech et Moderna

Module 3 – Planification de l'administration des vaccins contre la COVID-19 et des séances d'immunisation

Présentateur :

Pascale St-Louis, Infirmière autorisée, Agence de la santé publique du Canada

Objectifs :

- Décrire les exigences touchant la prévention et le contrôle de l'infection afin d'administrer les vaccins contre la COVID-19 en toute sécurité et avant la circulation en cours du SARS-CoV-2
- Mettre en évidence les messages clés concernant l'entreposage des vaccins et les exigences pour la manutention
- Fournir des paramètres de planification et des stratégies pour organiser des séances d'immunisation massives

Nous vous encourageons à transmettre ce message et l'invitation à vos réseaux et collègues. Tous sont bienvenus.

À noter :

- La présentation aura lieu en anglais et en français à des dates différentes et sera enregistrée.
- L'enregistrement sera affiché sur le site Web de l'AMMI Canada immédiatement après la présentation.

Copyright © 2020 Canadian Public Health Association, All rights reserved.

You are receiving this email because you opted in. | Vous recevez ce courriel parce que vous vous êtes abonné.

Our mailing address is:

Canadian Public Health Association
404 - 1525 Carling Ave.
Ottawa, ON K1Z 8R9
Canada

[Add us to your address book](#)

Want to change how you receive these emails?

You can [update your preferences](#) or [unsubscribe from this list](#).



Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

9 DÉCEMBRE 2020

[Pour la période du lundi 7 au mercredi 9 décembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 9 DÉCEMBRE 2020 À 13 H 00 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusés sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	5
MFA	5
CCNSE	5
Statistique Canada	7
ICIS	7
AUTRES PAYS : OMS, ICL, HAS, HCSP, NIPH, FDA, CDC	7

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**2 publications mises à jour**): <https://www.inspq.qc.ca/publications/sujets/covid-19>

Québec.ca

Mise à jour : Données épidémiologiques pour la COVID-19

[PANDÉMIE DE LA COVID-19 - LE GOUVERNEMENT DU QUÉBEC PRÉSENTE LE BILAN DE LA DERNIÈRE JOURNÉE](#)

QUÉBEC, le 9 déc. 2020 /CNW Telbec/ - Les plus récentes données sur l'évolution de la COVID-19, au Québec, font état de 1 728 nouveaux cas, pour un...

Santé et Services sociaux

Source : https://www.quebec.ca/nouvelles/rechercher/?no_cache=1

Les plus récentes données sur l'évolution de la COVID-19, dans les 24 dernières heures **au Québec**, font état de :

- 1 728 nouveaux cas, pour un nombre total de personnes infectées de 156 468.
- Elles font également état de 37 nouveaux décès, mais le nombre total de décès s'élève à 7 349 en raison du retrait de 1 décès pour lequel l'enquête a démontré qu'il n'était pas attribuable à la COVID-19. De ces 37 décès, 7 sont survenus dans les 24 dernières heures, 24 sont survenus entre le 2 et le 7 décembre, 5 sont survenus avant le 2 décembre et 1 est survenu à une date inconnue.
- Le nombre d'hospitalisations a augmenté de 9 par rapport à la veille, avec un cumul de 844. Parmi celles-ci, le nombre de personnes se trouvant aux soins intensifs a augmenté de 7, pour un total de 121.
- Les prélèvements réalisés le 7 décembre s'élèvent à 30 024, pour un total de 4 163 659.

ÉVOLUTION DES CAS CONFIRMÉS DEPUIS LE DÉBUT DE LA 2^E VAGUE

Données en date du 5 décembre 2020.

- Évolution des cas – Ensemble du Québec (PDF 3,97 Mo)
- Proportion des cas confirmés par grandes régions (PDF 2,49 Mo)

Données en date du 6 décembre 2020.

- Comparaison des cas confirmés, hospitalisations et décès, entre les vagues 1 et 2 (PDF 3,59 Mo)

Source : https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/situation-coronavirus-quebec/?gclid=Cj0KCQiA2af-BRDzARIsAIVQUOc6h7xWfSATNCJUAi551aqkfyIUxgQ0cHhaU-j5nTB5CBI6u-p8AaAn6zEALw_wcB#main

Mise à jour : Restriction du nombre de personnes admises dans les commerces

[Restriction du nombre de personnes admises dans les commerces](#) assujettis à la Loi sur les heures et les jours d'admission dans les établissements commerciaux (RLRQ, chapitre H-2.1), notamment les commerces de détail et d'alimentation, pharmacies, succursales de la Société des alcools du Québec.

Source : https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/systeme-alertes-regionales-et-intervention-graduelle/palier-4-alerte-maximale-zone-rouge/?utm_campaign=COVID-19_Tablet&utm_content=plein_ecran&utm_medium=Display&utm_source=LaPressePlus#recherchePiv

Mise à jour: Activités complémentaires à la vente directe aux consommateurs

Il est permis d'offrir des services de restauration en marché public, au kiosque, à la boutique, lors d'activités d'autocueillette et à des points de livraison. Toutefois, en fonction de la zone désignée par la santé publique, les mesures de santé publique à mettre en place diffèrent. En zone rouge, les aires de restauration intérieures et extérieures doivent être fermées.

De plus, pour les entreprises en zone rouge, il n'est pas recommandé de :

- proposer des dégustations aux consommateurs;
- rendre accessibles ou aménager des aires de jeux pour enfants;
- tenir des animations qui peuvent provoquer des rassemblements.

Guides d'application des mesures de prévention recommandées

Pour compléter l'information, vous trouverez les mesures de prévention détaillées et des moyens de les appliquer dans ces quatre guides adaptés à la réalité des entreprises.

Les mesures exigées par les autorités de la santé publique ont préséance sur les renseignements contenus dans ces guides. Veuillez consulter les mesures sanitaires additionnelles à mettre en œuvre selon le degré d'alerte de votre région. Pour toute question, communiquez avec la direction régionale de santé publique.

Il n'est pas recommandé d'offrir des dégustations lorsque le commerce est situé en zone rouge. Pour les autres zones, si vous offrez des dégustations, veiller à maintenir en tout temps et en tout lieu une distance suffisante entre les personnes (tel que le recommandent les autorités de santé publique).

Il n'est pas recommandé d'offrir de dégustation peu importe la zone dans laquelle vous êtes. Toutefois, si vous pensez offrir des dégustations.

Source : <https://www.quebec.ca/entreprises-et-travailleurs-autonomes/secteur-bioalimentaire/vente-directe-covid-19/>

Mise à jour: Mesures prises par décrets et arrêtés ministériels

l'Arrêté numéro 2020-101 du ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 5 décembre 2020 (PDF 127 Ko).

Mise à jour: Traitement

Aucun traitement spécifique n'existe pour la COVID-19. Des traitements de support peuvent toutefois être offerts. La plupart des personnes atteintes de la COVID-19 se rétablissent par elles-mêmes.

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/informations-generales-sur-le-coronavirus/>

Mise à jour: Consignes pour le temps des fêtes

MILIEUX ÉDUCATIFS ET SCOLAIRES

Les élèves du préscolaire et du primaire demeureront à la maison et des services éducatifs permettant la poursuite des apprentissages à distance seront offerts pour la période du 17 au 23 décembre 2020 inclusivement, selon le calendrier scolaire de leur école.

Les élèves du secondaire demeureront à la maison et les services éducatifs à distance, selon l'horaire habituel, seront offerts pour la période du 17 décembre 2020 au 10 janvier 2021 inclusivement, selon le calendrier scolaire de leur école. Les écoles spécialisées pour les enfants qui ont besoin de services particuliers demeureront ouvertes. De plus, de manière exceptionnelle, des milieux pourraient autoriser la présence à l'école de certains élèves ayant des besoins particuliers, pour ne pas nuire à leur cheminement.

SERVICES DE GARDE

En milieu scolaire, des services de garde d'urgence seront organisés et n'accueilleront que les enfants du personnel de la santé, des services sociaux, de même que ceux du réseau de l'éducation et des services prioritaires. Ces services seront rendus disponibles entre le 17 et le 22 décembre 2020, selon le calendrier scolaire. Ainsi, aucun service de garde d'urgence ne sera offert si une journée de congé était prévue.

En ce qui a trait aux services de garde éducatifs à l'enfance, ces derniers demeureront ouverts.

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-temps-des-fetes-covid-19/>

Mise à jour: Consignes aux voyageurs

Le gouvernement du Canada exige que tous les voyageurs qui entrent au Canada fournissent leurs coordonnées et certaines informations sur leur quarantaine au moyen d'ArriveCAN. Ils doivent fournir des renseignements précis avant et après leur entrée au Canada, notamment un plan de quarantaine et des renseignements sur les personnes-ressources et les déplacements. ArriveCAN est accessible sous forme d'application mobile ou en ouvrant une session en ligne.

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-aux-voyageurs-covid19/>

Mise à jour: Consignes pour les cas contacts

RESTER À LA MAISON

De façon générale, vous êtes considéré comme un contact d'un cas confirmé lorsque :

Vous pouvez être identifié comme étant un contact d'un cas confirmé de différentes façons : par la santé publique, par le cas confirmé, par l'application Alerte COVID, par l'école ou la garderie de votre enfant, etc.

- De façon générale, vous êtes considéré comme un contact d'un cas confirmé lorsque :
- vous avez été à moins de deux mètres du cas confirmé,
- pendant au moins 15 minutes,
- sans équipement de protection.
- Vous pouvez être identifié comme étant un contact d'un cas confirmé de différentes façons : par la santé publique, par le cas confirmé, par l'application Alerte COVID, par l'école ou la garderie de votre enfant, etc.

[Version PDF des consignes à suivre pour la personne identifiée comme contact d'un cas confirmé de la COVID-19 \(PDF 298 Ko\)](#)

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-isolement-personne-en-contact-covid-19/>

Mise à jour: Plan de contingence et délestage au CHU de Québec

2020-12-07 COVID-19 : Plan de contingence et délestage des activités au CHU de Québec-Université Laval

Source : <https://www.quebec.ca/gouv/ministeres-et-organismes/chu-quebec-universite-laval/>

Mise à jour: Étude sur les anticorps contre la COVID-19

[PARTICIPATION À UNE ÉTUDE SUR LES ANTICORPS CONTRE LA COVID-19](#)

L'INPSQ vient de publier un rapport démontrant que la séroprévalence est plus élevée à Montréal qu'en Estrie et dans la Capitale-Nationale.

Source : <https://www.quebec.ca/gouv/ministeres-et-organismes/centre-integre-sante-services-sociaux-estrie/>

Ministère de la santé et des services sociaux

Mise à jour: Orientations de santé publique

Orientations de santé publique en matière de recherche, d'évaluation et de suivi 2020-2024 : la pandémie de la COVID-19 et ses conséquences.

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/sujets/covid-19>

Mise à jour: Directives pour les résidences privées pour aînés

Directives pour les résidences privées pour aînés (RPA dans le contexte de la pandémie de COVID-19.

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/directives-covid-19/>

Ministère de la famille et des aînés

Aucune mise à jour.

Centre de collaboration nationale en santé environnementale

Mise à jour : Vaccins et traitements pour la COVID-19

À l'heure actuelle, il y a plus de 150 vaccins potentiels contre la COVID-19 (en anglais seulement) à différents stades de développement dans le monde.

Le 9 décembre 2020, nous avons autorisé le premier vaccin au Canada pour la prévention de la COVID-19.

Renseignez-vous sur les vaccins de la COVID-19 autorisés au Canada.

Vous pouvez effectuer une recherche dans la liste complète des médicaments et des vaccins autorisés pour le traitement et la prévention de la COVID-19.

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/prevention-risques/covid-19-vaccins-traitements.html>

Aperçu du processus de développement et d'approbation de vaccins au Canada

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/ressources-sensibilisation.html>

Le 9 décembre 2020, nous avons autorisé le premier vaccin au Canada pour la prévention de la COVID-19.

Renseignez-vous sur les vaccins de la COVID-19 autorisés au Canada.

Vous pouvez effectuer une recherche dans la liste complète des médicaments et des vaccins autorisés pour le traitement et la prévention de la COVID-19.

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/professionnels-sante.html>

Mise à jour : Personnes susceptibles de présenter des symptômes de la COVID-19

Bien que la COVID-19 puisse rendre n'importe qui malade, certains Canadiens sont plus susceptibles de développer une forme grave ou des complications de la maladie en raison de leur âge ou de problèmes de santé. Si tel est votre cas, vous pouvez prendre des mesures pour réduire votre risque de contracter la COVID-19.

Qui est susceptible de présenter une forme grave ou des complications de la maladie?

- Les personnes âgées (le risque augmente par tranche de 10 ans, particulièrement après l'âge de 60 ans).
- Les personnes de tous âges qui ont des problèmes de santé chroniques, notamment :
 - une maladie pulmonaire
 - une maladie cardiaque
 - de l'hypertension (pression sanguine élevée)
 - le diabète
 - une maladie des reins
 - une maladie du foie
 - la démence
 - un accident vasculaire cérébral
- Les personnes de tous âges qui sont immunodéprimées à cause d'un :
 - problème de santé (comme le cancer)
 - traitement qui affaiblit le système immunitaire (comme la chimiothérapie)
- Les personnes atteintes d'obésité (indice de masse corporelle de 40 ou plus).

Soyez prêt

- Achetez ce dont vous auriez besoin si vous deviez rester à la maison pendant quelques semaines, comme des produits d'épicerie, de la nourriture pour animaux et des produits désinfectants ou de nettoyage.
- Discutez avec votre professionnel de la santé des moyens de vous protéger et de faire en sorte d'avoir suffisamment de médicaments d'ordonnance et de fournitures médicales.
- Demandez à un membre de la famille, à un voisin ou à un ami de faire vos courses essentielles (p. ex. aller chercher des médicaments d'ordonnance, faire votre épicerie).

Comment réduire votre risque de contracter la COVID-19

- Si des désinfectants pour surfaces dures approuvés ne sont pas disponibles pour la désinfection de la maison, vous pouvez, préparer une solution d'eau de Javel diluée en suivant les instructions sur l'étiquette, ou mélangez 5 millilitres (ml) d'eau de Javel pour 250 ml d'eau OU 20 ml d'eau de Javel pour un litre d'eau. Ce ratio est fondé sur de l'eau de Javel contenant de l'hypochlorite de sodium à 5 % pour produire une solution d'hypochlorite de sodium à 0,1 %. Suivez les instructions lors de la manipulation de l'eau de Javel (chlore) domestique.

Que devez-vous faire en cas d'apparition d'un symptôme de la COVID-19?

- Les symptômes de la COVID-19 sont notamment :
 - l'apparition d'une toux ou l'aggravation d'une toux chronique
 - la fièvre
 - des difficultés à respirer
- Si vous présentez un de ces symptômes, restez à la maison et appelez votre professionnel de la santé ou les autorités sanitaires de votre région et décrivez vos symptômes.

- douleur ou pression dans la poitrine
- confusion soudaine ou difficulté à se réveiller
- Si vous présentez ces symptômes urgents, composez le 911 et dites que vous êtes peut-être atteint de la COVID-19 et que vous avez un risque élevé de complications.

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/personnes-susceptibles-gravement-malades-contractent-covid-19.html>

Statistique Canada

Aucune mise à jour.

Institut canadien d'information sur la santé

Aucune mise à jour.

Autres pays

Mise à jour: Coronavirus disease 2019 par la FDA

Coronavirus (COVID-19) Update: FDA Authorizes First COVID-19 and Flu Combination Test for use with home-collected samples

The FDA authorized the first diagnostic test for at home collection of patient samples to detect both COVID-19 and influenza A and B (flu).

Remarks by Dr. Hahn to the National Academy of Medicine Town Hall on the COVID-19 Vaccine

Source : <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/counterterrorism-and-emerging-threats/coronavirus-disease-2019-covid-19>

Mise à jour: NIPH recommends changes in entry quarantine from Finland

In Finland, Lappi Hospital District may become red, and Vaasa Hospital District may become yellow in this week's recommendations about entry quarantine from other countries and regions.

Source : <https://www.fhi.no/en/news/>

Mise à jour: NIPH and advice to retail, restaurants, travel industry, taxi, police, tradespeople

Published 24.03.2020 Updated 08.12.2020

This article gives advice to sectors outside the healthcare service that may need specific measures to prevent transmission of COVID-19.

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-and-information-to-other-sectors-and-occupational-groups/advice-to-specific-sectors/?term=&h=1>

Mise à jour: Cleaning for COVID-19

Cleaning for COVID-19 - advice for sectors outside the healthcare service

Published 01.04.2020 Updated 08.12.2020

Advice about cleaning to prevent transmission of SARS-CoV-2 virus.

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/advice-and-information-to-other-sectors-and-occupational-groups/cleaning-and-disinfection/?term=&h=1>



EBOH e-News

News to Share



EBOH e-News is a resource for all who are interested in the Department's work under the themes of education, research and community outreach.

Send all suggested submissions to media.eboh@mcgill.ca

REMINDER

COVID-19

The following websites will provide recommendations that are specific to Canada, Quebec and McGill:

<https://www.mcgill.ca/coronavirus/>

<https://santemontreal.qc.ca/en/public/coronavirus-covid-19/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

<http://www.canada.ca/>

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19.html>

Please remember to follow carefully all instructions regarding social distancing and other public health measures that are put in place in the province of Quebec or where ever you may be.

Masks (or face covering) to be worn in McGill buildings at all time (mandatory on campus): As per Quebec government directives, it will be mandatory to wear a mask or face covering in indoor public places, including universities. **Starting November 1, 2020, disposable face coverings will no longer be available at building entrances. Just a reminder that you should bring your own face coverings, such as a reusable cloth mask or disposable non-surgical mask, when coming to our campuses.** Learn more about preventing the spread of COVID-19 on campus <https://mcgill.ca/coronavirus/resources/directives-preventing-spread-covid-19-campus>

Resources for students:

Consult this page (<https://www.mcgill.ca/coronavirus/students>) for essential information, including general and student-specific health guidelines. I would also like to remind you that any informal student gatherings, be they indoor or outdoor, must be limited to no more than 10 people while respecting physical distancing measures. Many Student Services are now offering in-person as well as remote appointments and support. Take a look at their webpage for a full list and more information (<https://www.mcgill.ca/studentsservices/services-available-fall-2020>).

MCGILL ANNOUNCEMENTS

PHISHING EMAIL ALERT - BE AWARE!

Unfortunately, McGill seems to be the target once again of several phishing attempts using what appears to be an email coming from a McGill Employee.

Although the account showed a McGill Employee Name sending the message, **it is fake**. As an example, this email seems to be coming from Dr. Robert Platt:

From: Robert Platt <email@officeexcitivesender.com>
Sent: Tuesday, December 8, 2020 10:59 AM
To: Nathalie Theoret - Chair Secretary EBOH <chairsec.eboh@mcgill.ca>
Subject: Hi Nathalie

Hi Nathalie,

Are you available today? I need your assistance on a task, I have a couple of meetings today, can you spare some of your time? I'll appreciate a swift email response.

Best Regards,

Robert
Sent from my iPad

Another example, is the following email seemingly sent by Dr. Madhukar Pai <madhukar.pai@gmail.com>, but associated with a @gmail.com address:

Hello are you available?
Please, I need your assistance urgently

Prof Dr. Madhukar Pai
Professor Director
Pai Global TB Group
Department of Epidemiology, Biostatistics, and Occupational Health
Purvis Hall, 1020 Pine Avenue W., Montreal, H3A 1A2
MGH, 1650 Cedar Ave, R4-104, Montreal, QC, H3G 1A4, Canada

This type of scam is a common problem. When in doubt, **DO NOT REPLY** to the message and **DO NOT CLICK** on any links. **Delete the email immediately. You may, instead, send an email to the person's official McGill email to verify its authenticity and thereby avoided the security risk associated with phishing.** Know that the individuals who send such emails are often trying to harvest your ID credentials and personal information.

For your own security, and as a best practice, if you are suspicious of the legitimacy of **ANY** email, avoid replying or clicking on links, and report it to the IT Service Desk (itsupport@mcgill.ca) or the MedIT helpdesk (help.medit@mcgill.ca) immediately.

If you have received a suspicious email, but have not clicked on any links, please check to see if there is a "Phishing scam" announcement about it on the IT Services site (<http://www.mcgill.ca/it/information-security/it-security-alerts>).

- If it is already listed, simply delete the email.
- If not listed, please report it by forwarding it as an attachment to phishing@mcgill.ca as soon as possible.

For further information, please refer to <https://www.mcgill.ca/it/stay-safe-online/phishing>.

MCGILL ANNOUNCEMENTS

Your responsibility to prevent unlawful use of software ***MRO McGill Communications***

Dear members of the McGill community,

We are reaching out to you today in the context of increased oversight by the software industry around software piracy, and the important consequences this has for McGill and for every individual within the McGill community. Unlawful use of software has major financial implications, turns into lawsuits, and can significantly impact McGill's reputation. Moreover, members of the McGill community who make unlawful use of software are subject to sanctions as stated in McGill's Policy on the Responsible Use of McGill Information Technology Resources.

When you use, copy, distribute, modify or sell software in a way that is not permitted by the software license, you are engaging in an unlawful activity called software piracy. Examples of unlawful use include:

- You purchase a single copy of a software program and load it on several machines
- You or your friend/colleague purchase a single license copy of a software program and share it
- You share credentials to an online subscription with a colleague/friend

Lately, in order to protect their intellectual property and monitor piracy, software companies have increasingly requested license audits to help identify the specific origin(s) of illegal use.

To avoid financial penalties, legal actions, sanctions and reputational risk to yourself and McGill, every member of the McGill community must use software lawfully. It is our individual and collective responsibility to be vigilant and compliant in this regard.

If you have questions or concerns, please contact itgovernance.its@mcgill.ca.

Thank you for your support and collaboration.

Sincerely,

Marc Denoncourt
Chief Information Officer and Associate Vice-Principal, Information Technology Services

EBOH-MCGILL ANNOUNCEMENTS

Winter term 2021 - EBOH Start of classes (Monday, January 4, 2021)

Dear Faculty, Staff, and Students,

First, I want to thank everyone for their patience and persistence in completing our first ever full term of remote classes. I know this has been a stressful and complicated term, and I am sure you are all looking forward to a break from Zoom. I wish the students who have exams and other remaining course activities the best of luck in the next couple of weeks.

This is a second reminder regarding term start dates. As part of the Faculty of Medicine and Health Sciences, our classes will start as **originally scheduled, on January 4, 2021**, and the term will proceed as usual.

The rest of the University will start on January 7, 2021.

Please note: some of our students take courses in other Faculties. The start of these courses, and all courses other than in Medicine and Dentistry, is delayed as noted above. Please make sure you're aware of the start dates of all of your courses.

Robert

--

Robert Platt, MSc, PhD

Professor and Interim Chair

Albert Boehringer I Chair in Pharmacoepidemiology

Department of Epidemiology, Biostatistics, and Occupational Health

Telephone: 514-398-6259

Email: chair.epid@mcgill.ca

(Email Reminder sent on December 8, 2020)

McGill University Statutory Holiday Closure

Please note that the University will be officially closed from Thursday, December 24, 2020 to Sunday, January 3, 2021. Offices will reopen on Monday, January 4, 2021.

Study Hubs will be closed from Wednesday, December 23, 2020 to Wednesday, January 6, 2021.

EBOH IN THE NEWS...

FACULTY

PAI, Madhukar (EBOH Professor) would like to share the following articles with the EBOH Community :

Journalists Need To Get It Right: Epidemiology Training Can Help

<https://www.forbes.com/sites/madhukarpai/2020/08/09/journalists-need-to-get-it-right-epidemiology-training-can-help/#3fd49f5e66a2>

How Prestige Journals Remain Elite, Exclusive And Exclusionary

<https://www.forbes.com/sites/madhukarpai/2020/11/30/how-prestige-journals-remain-elite-exclusive-and-exclusionary/?sh=1c89bea14d48>

PANT PAI, Nitika (EBOH Associate Member) a clinical epidemiologist and scientist in the Infectious Diseases and Immunity in Global Health Program at the RI-MUHC, recently coauthored a commentary in the CMAJ arguing that Canada should integrate self-testing for HIV to help reduce the burden of the disease and to reach elimination targets. <https://publications.mcgill.ca/medenews/2020/12/02/ri-muhc-researcher-nitika-pant-pai-advocates-improved-access-to-hiv-self-testing-for-canadians/>

EBOSS NEWS

EBOSS Virtual “Open Mic Night”



The EBOSS Social Committee is planning on holding a virtual “Open Mic Night”!

So, we’re looking for students, professors and staff to participate in the event by sharing any skill/talent/interest you may have ranging from poetry to a musical performance, and even just showing off your pets!

Students and faculty are welcome to contact sophie.duffy@mail.mcgill.ca and/or murad.khrais@mail.mcgill.ca for participation and more information.

EBOSS/EBOH VIRUTAL HOLIDAY PARTY

How to use Kahoot for tomorrow's Holiday Party Jeopardy game!

Hi Everyone,

I wanted to send out a quick email with some instructions to prepare yourself in advance for tomorrow's Jeopardy game hosted by Dr. Hanley during the Holiday Party (**Friday, December 11th from 6:30-8:30PM EST** <https://mcgill.zoom.us/j/89616205525>).

We will be using the Kahoot! platform to host the trivia game. How Kahoot! works is that the questions will be shared over Zoom and then by using your computer or device (like a cellphone, tablet, etc.) as a clicker, you can select your choice. The colours/shapes indicate the potential answers to the questions that will be given on Zoom.

You will not see the question or the answers that correspond to the colours/shapes on your device/clicker. Therefore, you will need to have both Zoom with the Holiday Party happening and Kahoot! open. To have both, you can either open a new internet window on your computer or just use another device. Either way, you can access the trivia game by going to kahoot.it (<http://kahoot.it/>). There is no need to download the app to use it. You can use it perfectly from your internet browser.



Once there, you will be prompted to enter in a Game PIN, which will be shared over Zoom during the Holiday Party. From there, you will need to enter a name. We ask that students enter their name as S - NAME and faculty/staff enter as F - NAME. This information will also be provided tomorrow during the game.

If you only have one device and will be zooming and kahooting on it, I would like to direct you to this link (<https://kahoot.com/blog/2020/04/22/students-join-video-play-kahoot-one-device/>) explaining how to do split screen between the two.

If you have additional problems, please let me know. All the best and see you tomorrow,

Leah (leah.flatman@mail.mcgill.ca)

EBOSS Holiday Virtual Party - TONIGHT

Date and time: Friday, December 11, 2020 6:30-8:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/89616205525>

Meeting ID: 896 1620 5525



Join the annual EBOSS Holiday Party virtually on December 11th, 2020 from 6:30-8:30pm EST - all students faculty and staff are invited!

Dr. James Hanley will once again host a game of "Jeopardy" from 8:00-8:30pm.

You can expect to mingle with your peers, play some games, have a chance to win awards, and much more!

EBOH HOLIDAY PARTY

Join Us

EBOH raffles
to be won

...

Live
performance
to be heard

...

Drinks to be
drank

6:30-6:50 Opening Statements from
Dr. Platt & Dr. Evans

6:50 Raffle

7:00-7:45 Mix & Mingle
Icebreaker

7:45 Performance from Chinchin

7:55 Raffle

8:00-8:30 Jeopardy with
Dr. Hanley

8:30 Raffle



MENU

MOCKTAILS

Zoom Berry Smash

1 cup blueberries
(heated & muddled)
2 tbsps honey

12 ounce kombucha
4 oz ginger beer
Mint or basil for garnish



Quarantine Fizz

2 oz grapefruit juice
½ oz tonic syrup
2 oz soda water

Pomegranate seeds
Mint leaves



COCKTAILS



McGill Margarita

2 oz tequila
1½ oz apple cider
¾ oz lime juice

2 pinch ground cinnamon
2 pinch cayenne pepper
½ tsp sea salt



Pandemic Peach Tea

4 cups Earl Grey tea
1 cup Peach Vodka
¼ cup sugar

1 cup water
Mint leaves



Covid Cosmopolitan

2 oz vodka
½ oz Triple Sec
¾ oz cranberry juice

¼ oz lime juice
Orange peel/twist



Mount Royal Mule

2 oz cranberry juice
2 oz vodka
¼ cup lime juice

3 oz ginger beer
Lime wedge
Cranberries

ACADEMIC ACTIVITIES & EVENTS

REMINDER: Infectious Disease Epidemiology Journal Club

Date and Time: Friday, December 11, 2020 11:00am-12:00pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/97137474381>

Meeting ID: 971 3747 4381

Session Leader: Jorge Luis Flores

Article: Bundgaard, Henning et al. "Effectiveness of Adding a Mask Recommendation to Other Public Health Measures to Prevent SARS-CoV-2 Infection in Danish Mask Wearers: A Randomized Controlled Trial." *Annals of internal medicine*, 10.7326/M20-6817. 18 Nov. 2020, doi:10.7326/M20-6817.

The article is available online at: <https://www.acpjournals.org/doi/full/10.7326/M20-6817>

All are welcome!

Organizers: Carla Doyle, Nicole Basta, Mathieu Maheu-Giroux, and Joanna Merckx

REMINDER: EBOSS - 3MT (3-Minute Thesis) Competition

Date and Time: Friday, December 11, 2020 1:00-2:00pm EST

Location: Zoom <https://mcgill.zoom.us/j/83704178220>

EBOSS is excited to announce the fourth annual departmental 3 Minute Thesis (3MT) Competition! Students in the department who are in a thesis program or are engaged in a major research project are invited to participate.

There will be cash prizes for the top-placing participants (1st place: \$300; 2nd place: \$100; 3rd place: \$100).

For any questions or for more information, please contact Chinchin Wang (chinchin.wang@mail.mcgill.ca).

REMINDER: EBOSS Holiday Virtual Party - TONIGHT

Date and time: Friday, December 11, 2020 6:30-8:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/89616205525>

Meeting ID: 896 1620 5525

Join the annual EBOSS Holiday Party virtually on December 11th, 2020 from 6:30-8:30pm EST - all students faculty and staff are invited!

Dr. James Hanley will once again host a game of "Jeopardy" from 8:00-8:30pm.

You can expect to mingle with your peers, play some games, have a chance to win awards, and much more!

Tammy X. Bui, B.Sc.

MSc. Public Health Candidate

Vice-President Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health Student Society (EBOSS)

Faculty of Medicine

tammy.bui@mail.mcgill.ca

Pharmacoepi Journal Club
Hosted by: Centre for Clinical Epidemiology

Date and Time: Monday, December 14, 2020 11:30am-12:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/92071922770?pwd=K3p5ZXhkTDdiVjVmNk1mVmNpYWlzdz09>
Meeting ID: 920 7192 2770 / Passcode: 866621

Session Leader: Kyle Johnson, PhD Candidate

Article: "Risk for Serious Infection With Low-Dose Glucocorticoids in Patients With Rheumatoid Arthritis" George Ann et al. 2020, *Annals of Internal Medicine*

All are welcome! This will be the last Journal Club Session for 2020.

Please note the dates of our Winter 2021 Journal Club sessions:

- Monday, January 18 @ 1:00 PM- 2:00 PM
- Monday, February 1st @ 1:00 PM- 2:00 PM
- Monday, February 15th @ 1:00 PM- 2:00 PM
- Monday, March 8th @ 1:00 PM- 2:00 PM
- Monday, March 22nd @ 1:00 PM - 2:00 PM
- Monday April 12th @ 1:00 PM- 2:00 PM

Coordinated by: vanessa.brunetti@mail.mcgill.ca

McGill Alumni Webcast: Your pressing COVID-19 questions answered

Date and Time: Tuesday, December 15, 2020 12:00-1:00pm EST

Location: Online

Speakers:

- **Dr. Marcel Behr**, Co-Director, McGill Interdisciplinary Initiative in Infection and Immunity (MI4), and Interim Director, McGill Infectious Diseases Division.
- **Dr. Timothy Evans**, Inaugural Director of McGill's School of Population and Global Health, former Assistant Director-General, World Health Organization, and Executive Director, COVID-19 Immunity Task Force Secretariat

Registration: <https://e1.engage.com/ct/4223/2170036/758267984/0e987cc80a96206c940ade32f817de98>

More information: <https://e1.engage.com/ct/4223/2170036/758267980/0e987cc80a96206c940ade32f817de98>

IHSP Policy Talks Webinar Series

Date and Time: Tuesday, December 15, 2020 12:30-1:30pm EST

Location: <https://mcgill.zoom.us/j/83248926723>

Speaker: Annmarie Adams, Chair, Department of Social Studies of Medicine, Stevenson Professor, Peter Guo-hua Fu School of Architecture, Associate Member, IHSP

Title: "Home-sick"

This talk explores the changing role of "place" during the global pandemic, especially the new, competing roles of the home as refuge and workplace. How have changing notions of contagion shaped houses and cities? And what might we expect as architecture of the future?

Talks will be recorded and posted at <https://www.youtube.com/channelUC1peo5J2pjh7qnKp1uFe4sQ>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

REMINDER: PHAC Survey: COVID-19 vaccine resource and training needs survey for health care providers

The Public Health Agency of Canada (PHAC) is surveying health care providers currently practicing in Canada to learn more about the training and resources that will be most useful to help you discuss COVID-19 vaccines with patients/clients, and to receive the vaccine yourself when they become available. While the questionnaire places some emphasis on health care providers who engage in vaccination-related activities in their practice, we are interested in the views of other health care providers as well.

The online survey will be available to complete until December 13, 2020.

Due to the short time frame, it is being distributed widely through a number of channels and you may receive this e-mail more than once. We appreciate your understanding.

The English survey can be accessed here:

<https://cpha.us15.list-manage.com/track/click?u=ac6347556b51136691c29ea0c&id=c1582b1b58&e=74bb75bfc3>

The French survey can be accessed here:

<https://cpha.us15.list-manage.com/track/click?u=ac6347556b51136691c29ea0c&id=27b142f55a&e=74bb75bfc3>

If you have any questions or comments, please contact the Immunization Promotion and Partnerships Unit at phac.vaccination.aspc@canada.ca.

Thank you very much for your time and participation.

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CPHA COVID-19 Vaccine Foundations for Health Care Providers Webinar Hosted by AMMI Canada

Date and Time: Monday, December 14, 2020 1:00-3:00pm EST

Location: Online

English Session Registration Link: https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_vKNSfpoJTs-E_bKYJj3Lw

Opening remarks by Dr. Howard Njoo, Deputy Chief Public Health Officer

Module 1 - Health Canada COVID-19 Vaccine Approval and the Role of NACI in COVID-19 Vaccine Planning

Speakers: **Dr. Megan Bettle**, Health Canada and **Dr. Caroline Quach**, Chair of the National Advisory Committee on Immunization (NACI)

Objectives:

- To describe the Health Canada vaccine approval pathway for vaccines, including changes under the interim order and the status of current rolling submissions
- To underscore the guidance delivered and expected from the National Advisory

Module 2 - COVID-19 Vaccines in Canada

Speakers: **Dr. April Killikelly** and **Dr. Marina Salvadori**, the Public Health Agency of Canada

Objectives:

- To compare the platform technologies used by candidate vaccines against SARS-CoV-2/COVID-19.
- To discuss mRNA vaccines in development by Pfizer/BioNTech and Moderna

Module 3 - COVID-19 Vaccine Administration and Immunization Clinic Planning

Speaker: **Dr. Bryna Warshawsky**, the Public Health Agency of Canada

Objectives:

- To describe the infection prevention and control requirements for safely providing COVID-19 vaccines given the ongoing circulation of SARS-CoV-2T
- To highlight key messages regarding vaccine storage and handling requirements
- To provide planning parameters and strategies for organizing mass immunization clinics

We encourage you to share this email and the invitation with your networks and colleagues. All are welcome.

Things to note:

- The presentation will be delivered in English and French on two separate days and recorded.
- The recording will be made available on the AMMI Canada website immediately following the event.

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Les Midis-Webinaires CIQSS/QICSS

Date and Time: Tuesday, December 15, 2020 12:15 – 1:00pm EST

Location: Online (Seminar will be held in French)

Le CIQSS a le plaisir de vous inviter à la première d'une série de webconférences sur les plus récents résultats de recherche de ses chercheuses et chercheurs.

Invited Speaker: Catherine Heack, PhD, professeure associée à l'ESG UQAM

Title: *“L'impact des fermetures d'école sur la réussite éducative des élèves : Que savons-nous?”*

Catherine Heack y abordera les conséquences possibles de la fermeture des écoles en temps de pandémie sur les inégalités de réussite des élèves. Se basant sur un état des lieux des inégalités dans les compétences des élèves au Canada tiré des données du Programme international pour le suivi des acquis (PISA), et d'une revue de la littérature récente, Catherine Haeck proposera des réponses à cette importante question. Elle exposera aussi les limites dans nos connaissances, notamment en ce qui concerne la transmission du virus chez les enfants, et discutera du manque de données pertinentes et de qualité sur le sujet.

Biographie - Catherine Haeck

Directrice académique de l'antenne du CIQSS à l'UQAM, Catherine Haeck est professeure associée au département de sciences économiques de l'Université du Québec à Montréal et titulaire d'un PH. D de la Katholieke Universiteit Leuven. Spécialisée en économie de l'éducation et en économie du travail, elle est chercheuse principale pour l'axe Compétences au CIRANO. Elle est aussi membre du Groupe de recherche sur l'inadaptation psychosociale chez l'enfant, membre du Groupe de recherche sur le capital humain, et chercheuse affiliée au Education Policy Research Initiative.

Elle participe aussi activement au Comité sur la prévention de l'obésité de l'Institut national de santé publique du Québec et est membre du comité scientifique du projet 1000 jours pour savourer la vie de la Fondation OLO. Enfin, elle participe au Comité consultatif du prochain portrait de l'Observatoire des tout-petits sur les politiques publiques.

Toujours présente dans les médias lors des conversations sur l'éducation des tout-petits, elle s'est prononcée activement sur le sujet des maternelles 4 ans implantées par le gouvernement du Québec en 2019.

Le webinaire est gratuit, mais l'inscription est obligatoire.

Inscription : <https://www.eventbrite.ca/e/billets-limpact-des-fermetures-decole-sur-la-reussite-educative-des-eleves-130805844803>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

CPHA – Students and Early Career Public Health Journal Club

Date and Time: Wednesday, December 16, 2020 2:30pm EST

Location: Online

Moderator: Monica Emode, BA, MSc (c), Junior Epidemiologist at Health Canada and a Master of Science candidate in the School of Population and Public Health at the University of British Columbia and a member of CPHA's Board of Directors

Speakers:

- Maame De-Heer, MPH 2020, University of Toronto's Dalla Lana School of Public Health
- Greta R. Bauer, PhD, an Associate Professor and Graduate Chair in the Department of Epidemiology & Biostatistics in the Schulich School of Medicine & Dentistry, Western University

Paper: "*Identifying visible minorities or racialized persons on surveys: can we just ask?*"

Link: <https://link.springer.com/article/10.17269/s41997-020-00325-2>

Objectives

Visible minorities are a group categorized in health research to identify and track inequalities, or to study the impact of racialization. We compared classifications obtained from a commonly used measure (Statistics Canada standard) with those obtained by two direct questions—whether one is a member of a visible minority group and whether one is perceived or treated as a person of colour.

Methods

A mixed-methods analysis was conducted using data from an English-language online survey (n = 311) and cognitive interviews with a maximum diversity subsample (n = 79). Participants were Canadian residents age 14 and older.

Results

Agreement between the single visible minority item and the standard was good (Cohen's K = 0.725; 95% CI = 0.629, 0.820). However, participants understood "visible minority" in different and often literal ways, sometimes including those living with visible disabilities or who were visibly transgender or poor. Agreement between the single person of colour item and the standard was very good (K = 0.830; 95% CI = 0.747, 0.913). "Person of colour" was more clearly understood to reflect ethnoracial background and may better capture the group likely to be targeted for racism than the Statistics Canada standard. When Indigenous participants who reported being persons of colour were reclassified to reflect the government definition of visible minority as non-Indigenous, this measure had strong agreement with the current federal standard measure (K = 0.851; 95% CI = 0.772, 0.930).

Conclusion

A single question on perception or treatment as a person of colour appears to well identify racialized persons and may alternately be recoded to approximate government classification of visible minorities.

Registration

<https://www.cpha.ca/identifying-visible-minorities-or-racialized-persons-surveys-can-we-just-ask>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

REMINDER: SER 53rd Annual Meeting – 2020 Virtual Conference

Date and Time: December 16-18, 2020

Registration gives you full access to ALL the sessions. The virtual platform will remain open for 30 days to view recordings at a time that works best for you.

Conference Program Details

Registration Information:

<https://epiresearch.org/annual-meeting/2020-meeting/meeting-registration>

Preliminary Agenda:

<https://epiresearch.org/wp-content/uploads/2020/08/2020-Preliminary-Program-for-Website-MST-Listing.pdf>

Full Conference Program:

<https://epiresearch.org/annual-meeting/2020-meeting/conference-program/>

Conference Workshop Details

With the conference change to a virtual platform, SER pre-conference workshops will be held throughout the months of October - January. What a great way to attend more than one workshop! Eighteen different workshops are available. You can register at the time of your conference registration or register for them separately.

Workshop Registration Fees:

<https://epiresearch.org/wp-content/uploads/2020/08/2020-Annual-Workshop-Rates-Virtual.pdf>

Workshop Schedule:

<https://epiresearch.org/annual-meeting/2020-meeting/conference-program/workshop/>

Recruitment Fair:

<https://epiresearch.org/annual-meeting/2020-meeting/conference-program/ser-fair/>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Harvard Data Science Initiative (HDSI) Bias² Seminar Webinar

Date and Time: Thursday, December 17, 2020 1:30-2:45pm

Location: Online

Speaker: **Nancy Krieger, PhD**, is Professor of Social Epidemiology, Department of Social and Behavioral Sciences, at the Harvard T.H. Chan School of Public Health and Director of the HSPH Interdisciplinary Concentration on Women, Gender, and Health. She has been a member of the School's faculty since 1995. Dr. Krieger is an internationally recognized social epidemiologist (PhD, Epidemiology, UC Berkeley, 1989), with a background in biochemistry, philosophy of science, and history of public health, plus 30+ years of activism involving social justice, science, and health.

Title: “*Structural racism, embodied histories, and health inequities: COVID-19, cancer, and the two-edged sword of data.*”

Abstract: In this presentation, I highlight key data – and data science – challenges for research on structural racism, embodied histories, and health inequities, focusing on COVID-19 and cancer. This requires grappling with what the science of racism and health entails: theoretically, methodologically, and in relation to the two-edged sword of racial/ethnic data and contrasts between studying racism vs “race” as causal drivers of population distributions of health. Guided by the ecosocial theory of disease distribution, which I have been developing since 1994, I present results of diverse studies I have led on US COVID-19 health inequities as well as critique the extant data. I then discuss several examples of my empirical research on cancer, Jim Crow, and both past and present residential segregation, analyzed in relation to both the Index of Concentration at the Extremes I have developed for racialized economic segregation and historical redlining (as delineated by the 1930s federally-sponsored maps produced by the Home Owners Loan Corporation (HOLC)). I conclude with reflections on counting for accountability, embodied histories, and the need for research on structural injustice and the people's health to inform the work for health equity. For suggested readings, see https://datascience.harvard.edu/files/datascience/files/suggested_readings.pdf?m=1605643304

Registration: https://harvard.zoom.us/webinar/register/WN_rJruhze7QHmdzcqeQrCSQw

Event webpage:

<https://datascience.harvard.edu/event/bias2-seminar-nancy-krieger>

MISCELLANEOUS ANNOUNCEMENTS

Invitation to Beyond the Body: A PhotoVoice Exhibit and Film Presentation ***The South Asian Health Research Hub***

Date and Time: January 13, 2020 12:00-1:00pm EST / Thursday, January 14, 2020 6:00-7:00pm EST
Location: Online

I cordially invite you all to the "Beyond the Body: A PhotoVoice Exhibit", where we will share the unique experiences of South Asian youth tackling the diabetes epidemic in the Peel Region funded by the Social Sciences & Research Council (SSHRC).

This first of a kind film presentation will look beyond traditional biomedical and behavioural approaches to diabetes prevention, and highlight the impact of social and systemic factors on the development of diabetes. Through the eyes of our South Asian youth with a family history of diabetes, we will examine how migration stressors, income insecurity, mental health, the built environment, and interpersonal relationships influence diabetes risk in their racialized communities. The project exemplifies how youth can be mobilized to become agents of change in their communities, and work towards breaking the systemic cycle of diabetes.

Please join us for this rare virtual exhibit with a live Q&A with our study team and youth at the following times:

- Wednesday, January 13th 2021 from 12-1 pm
- Thursday, January 14th 2021 from 6-7 pm

We kindly ask you to re-register and re-complete the optional evaluation at: <https://bit.ly/photoexhibitbeyondthebody>

Please do share widely in your networks. If you have any questions, you may contact us at admin@saadapstudy.com.

We look forward to having you join us in the New Year.

With sincere thanks,

Ananya

Ananya Banerjee, PhD
Assistant Professor
Dept Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health
McGill University
www.southasianhealthresearchhub.com



ONGOING POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

CANSSI – Distinguished Postdoctoral Fellowship Program

CANSSI is soliciting applications to its Distinguished Postdoctoral Fellowship (CDPF) program.

This two-year program offers:

- A competitive salary
- The chance to participate in cutting edge statistical research
- Teaching experience and the opportunity to improve your communication skills
- An immersive applied experience – sharpen your ability to use data to answer important questions
- The opportunity to build your network by working closely with two supervisors

We've got a number of exciting projects across Canada available. If you've recently completed your PhD or will complete it by September 2021.

Applications are due by January 19, 2021.

Details about the program and how to apply are available here:

<http://www.canssi.ca/research-and-training-opportunities/canssi-postdoctoral-fellowships/canssi-distinguished-postdoctoral-fellowship-call-for-candidates/>.

French version of this announcement available at:

<http://www.incass.ca/recherche-et-possibilites-de-formation/bourses-postdoctorales-de-lincass/appel-a-candidatures-bourses-postdoctorales-emerites-de-lincass/>

(Circulated at request of Dr. A. Benedetti)

NEW POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Postdoctoral Fellowship – Infectious Disease Epidemiology **The Global Public Health Lab at the School of Public Health** **University of Montreal**

The Global Public Health Lab (<https://www.globalpublichealthlab.com/>) at the School of Public Health, University of Montreal is inviting applications for a postdoctorate research fellow with a PhD in epidemiology, training in infectious diseases, and research experience in clinical studies. Applicants should be eager to apply their epi knowledge and to conduct various statistical analyses.

The fellow will take a leading role in current Covid-19 projects (e.g., seroprevalence studies, secondary analyses of Covid-19 data) and will be involved in aspects of study design, study coordination, data analyses, and publications. There will also be several opportunities for student mentorship, project development, grant writing, and networking. The fellow needs to be innovative, independent, and rigorous.

Qualifications:

Required

- PhD in Epidemiology or a closely related field
- Experience leading and contributing to epidemiologic research from design to analysis, for different types of research designs
- Strong publication history
- Experienced in conducted various statistical analyses (preferably in R)
- Works well in a team environment

Strongly preferred

- Research experience with clinical studies
- Previous experience with study coordination
- Bilingualism (FR/EN)

Apply: Interested candidates should send the following items:

- Cover letter (2 pages max) describing their research interests and include with examples of how they meet each qualification
- Academic CV
- Contact information (phone and email) of 3 references

The application should be sent to Dr. Kate Zinszer at kate.zinszer@umontreal.ca, who will be the supervisor and is an Assistant Professor at ESPUM. The start date is January/February 2021.

Terms:

Funding is for one year and renewable for a second year with the expectation to apply for external funding. Salary will be competitive with the candidate's skills and experience; \$50-\$65,000.

* Please note: Candidates' eligibility to hold a Postdoctoral Research Fellowship expires 5 years after the date on which their PhD was awarded, regardless of when they are hired.

Job posting: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>

(Circulated at request of Dr. K. Zinszer)

NEW POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Postdoctoral Opportunity – Scientist in Global Health Economics Infections and Cancer Epidemiology Group the International Agency for Research on Cancer - WHO

A postdoctoral opportunity is available for a scientist in Global Health Economics in the “Infections and Cancer Epidemiology” Group of the International Agency for Research on Cancer. The selected candidate will contribute to various cancer control research studies in low- and middle-income countries, primarily focused on the prevention of infection-associated cancers, in particular (but not exclusively) cervical cancer.

IARC is coordinating a wide range of field studies to assess the efficacy and population-level impact of preventive measures, such as vaccination, screening, and early detection procedures in several countries across Asia, Africa, and Latin America. Data obtained from these studies are also used to inform advanced biostatistical and mathematical predictive models. The results of predictive modelling are then combined with local costing data to perform context-specific health-economic assessments. Ultimately, medical, operational, and economic findings are used to design and evaluate national and sub-national cancer control programmes.

The selected candidate will interact closely with Dr. Iacopo Baussano, other IARC scientists, and with the teams in low- and middle-income countries. The current postdoctoral opportunity will involve analyses and drafting of manuscripts based on data from the above-mentioned studies and settings, e.g. on performance of vaccine, screening and early detection procedures as well as health-gains and costs associated with the different procedures.

The candidate will also be involved in fieldwork co-ordination, travel when permitting, grant writing and reporting to funders.

The successful candidate would ideally have:

- a PhD in Global Health Economics
- strong statistical analytical and programming skills ideally in STATA / R
- excellent English language communication skills
- experience in health-economic assessments in low- and middle-income settings

The opportunity is initially for a period of 12 months, renewable subject to availability of funding. The current IARC postdoctoral stipend is € 2,820 per month. The cost of travel, and in certain circumstances for dependents, will be met, a dependent's allowance paid, and health insurance covered. Applications from women and from nationals from low and middle income countries are particularly encouraged. Postdoctoral scientists at IARC have access to a wide spectrum of scientific disciplines and to a unique network of collaborators across the world. IARC welcomes around 40 postdoctoral scientists, at any one time, distributed across its sixteen research groups.

For more information about postdoctoral stays at IARC, please read the Postdoctoral charter (<https://training.iarc.fr/education-and-training-5/>).

Interested candidates may contact Dr. Iacopo Baussano (baussanoi@iarc.fr) as soon as possible with informal inquiries about the position.

Applicants should send a cover letter and CV, by 31/03/2021, including a list of publications and a description of previous research experience, as well as the names and addresses of two academic referees, by email to Mrs Susan Gamon (gamons@iarc.fr).

Job posting: https://www.iarc.fr/wp-content/uploads/2020/11/PostDoc_HealthEconomics_v3.0_ICE-FINAL.pdf

Closing date for applications: 31 March 2021

(Circulated at request of Dr. E. Franco)

NEW POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Postdoctoral fellowship position - Division of Epidemiology Department of Population Health at New York University (NYU) Langone Medical Center

Position available: An 18-24 month postdoctoral fellowship position is available in the Division of Epidemiology, Department of Population Health at New York University (NYU) Langone Medical Center.

Qualifications: Applicants must have a doctorate in epidemiology or equivalent degree and have excellent qualifications in, and demonstrated commitment to, epidemiologic research. Experience in working with public health surveillance and large administrative data sources, performing multi-level analyses using small area neighborhood data, and familiarity with causal inference methods for observational research is preferred. Also seeking applicants with strong writing skills and experience with literature synthesis.

Responsibilities: The fellowship will focus on mentored, applied research working with new data sources and approaches to actualize the promise of “big data”, with a goal to generate nimble and actionable information for local communities with particular focus on measures of the physical, social and economic environment that pertain to health. The goal will be to improve timeliness, spatial granularity and flexibility of information for policymakers. Emphasis will be placed on identifying promising methods and tools to access and appropriately analyze high-velocity data streams. The fellow will participate in ongoing research and translational projects and lead studies of their own, with mentoring from Dr. Lorna Thorpe and others from a wide variety of fields as appropriate, including but not limited to epidemiology, biostatistics, informatics, and computer science. Specific opportunities exist to participate in or lead studies on the relationship between typologies of cities and health outcomes, examine health effects of racial residential segregation, or assess the impacts of either novel neighborhood-level measures of economic security or air pollution on health. The fellow will also have the opportunity to initiate new projects and develop grant proposals.

Professional environment: The fellowship will take place within the Division of Epidemiology in the Department of Population Health. Faculty members here conduct cutting-edge work on studying the effects of municipal policies and modifiable community determinants on health, measuring social determinants of health, and the use of electronic health records for population estimation. Outstanding training opportunities for multidisciplinary research are available in the Department of Population Health, which has divisions in Epidemiology, Biostatistics, Healthcare Delivery Science, Medical Ethics, Health and Behavior, and Comparative Effectiveness and Decision Science. The fellow will have the opportunity to collaborate with colleagues engaged in the City Health Dashboard project (<https://www.cityhealthdashboard.com/>), a Robert Wood Johnson funded initiative to bring measures of health and social drivers to policymakers working in the nation’s largest 750 cities. State-of-the-art research resources are available.

New York University is an equal opportunity employer and provides a drug-free workplace. For further information about the Division of Epidemiology, please visit our website (<https://med.nyu.edu/departments-institutes/population-health/divisions-sections-centers/epidemiology/>).

Application process: To apply, please send a cover letter, CV and contact information for three professional references to Gabriella Macias at gabriella.macias@nyulangone.org.

Job posting: <https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>

(Circulated at request of Dr. A. Nandi)

ONGOING POSTDOCTORAL OPPORTUNITY

Post-doctoral position in epidemiology and health promotion **COHESION - The School of Public Health at Montreal University**

The School of Public Health at Montreal University invites applications for a postdoctoral fellowship in epidemiology and health promotion. The École de santé publique de l'Université de Montréal is a world-leading school in public health. The position is linked to COHESION (www.cohesionstudy.ca), a pan-Canadian study on the impacts of COVID-19 on social health inequities and mental health.

COHESION post-doctoral position:

The COHESION research will use existing longitudinal data, including online surveys and spatial data on daily mobility, ecological momentary assessment of well-being, app-based GPS and accelerometry, and thematic follow-ups on health, social and environmental living conditions, to better understand how the COVID-19 pandemic impacts social and health inequities across Canada. The postdoctoral fellow will work under the supervision of COHESION's three principal investigators: Kate Zinszer, Gregory Moullec, and Yan Kestens.

Duties will involve:

1. The analysis of existing data: baseline and regular follow-ups provide a rich dataset on Canadian's perceptions and behaviours in link to the COVID-19 pandemic. Analysis of this data will support the production of scientific information for academics, public health partners, and community members.
2. Contributions to recruitment and knowledge transfer: continuous efforts to increase diversity in our sample and relevance of data analysis imply close collaborations with a growing network of partners. The post-doctoral fellow will contribute to knowledge exchange activities with our partners, including animating webinars and production of reports.

Qualifications Required:

- Doctoral degree in epidemiology, public health, social health sciences or equivalent. Applicants who do not have a completed Ph.D. at the time of application must include a letter from their Department Chair specifying the date of their dissertation defense.
- Strong understanding of biostatistics and epidemiological methods, and in particular causal inference methods.
- Strong data analysis/programming skills in SAS, STATA and/or R.
- Familiarity with GIS and spatial analysis methods would be a plus.
- Strong written skills in English, as written production will be key. Some knowledge of French (oral and written) preferred.
- Ability to work independently with occasional supervision.
- Demonstrated publication record in public health.
- Ability to take initiative, creativity, attention to details and commitment to producing high quality work.

Term:

Funding is available for 1-2 years but the fellow will be expected to apply to FRQS and CIHR for postdoctoral scholarships.

Salary: 45,000-60,000 CAD/yr, to be negotiated depending on experience.

Start date: Winter 2021.

To apply:

Please submit a cover letter that includes a description of previous and current research which highlights the skillset we are seeking for this position, as well as future plans for research and professional goals, a curriculum vitae, 2-3 samples of scholarly writing (published, under review or in preparation where you are the first author) and the name of 3 references (including the PhD supervisor) to alexandra@cohesionstudy.ca.

Job posting: https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/postdoc_cohesion_en.pdf

(Circulated at request of Dr. K. Zinszer)

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Staff Scientist, Biostatistics (Statistical Genetics, Omics, Genetic Epidemiology) Fred Hutchinson Cancer Research Center (Job ID 18365)

The Fred Hutchinson Cancer Research Center is recruiting a PhD level Data Scientist in the Biostatistics Program to work on high-dimensional problems in Statistical Genetics, Genetic Epidemiology, working closely alongside Dr. Charles Kooperberg (<https://www.fredhutch.org/en/faculty-lab-directory/kooperberg-charles.html>) and Dr. Li Hsu (<https://www.fredhutch.org/en/faculty-lab-directory/hsu-li.html>). The Staff Scientist will carry out both methodological and applied projects under the guidance of the principal investigators. The role of the Staff Scientist involves extensive collaboration and requires the ability to function independently to support and contribute to investigator-led projects. The primary projects are conducted within the Trans-Omics for Precision Medicine (TOPMed) and the Population Architecture using Genomics and Epidemiology (PAGE) Consortia. As part of these projects we will utilize whole-genome sequencing, RNA-Seq, DNA methylation, metabolomics and proteomics data for tens of thousand participants as well as genome-wide genotyping array data for over 3M participants. A particular emphasis of our work is on identifying diseases associations and predicting risk in racially and ethnically diverse populations. We are developing novel statistical methods to improve the complex data analysis, including association testing and risk prediction.

Qualifications

- The successful candidate has a PhD in Statistics, Biostatistics, Computer Science, Genetic Epidemiology or related fields.
- The successful candidate will be experienced in managing and analyzing large-scale high-dimensional genetic and genomics data with existing software tools and methods and modifying/developing methods if needed. Experience with multiple types of omics data such as whole genome sequencing, methylation, and RNA-seq data is a plus.

A statement describing your commitment and contributions toward greater diversity, equity, inclusion, and anti-racism in your career or that will be made through work at Fred Hutch is requested of all finalists.

(<https://fhcrc.icims.com/icims2/servlet/icims2?module=AppInert&action=download&id=398148&hashed=1756257730>)

Our Commitment to Diversity

We are proud to be an Equal Employment Opportunity (EEO) and Vietnam Era Veterans Readjustment Assistance Act (VEVRAA) Employer. We are committed to cultivating a workplace in which diverse perspectives and experiences are welcomed and respected. We do not discriminate on the basis of race, color, religion, creed, ancestry, national origin, sex, age, disability (physical or mental), marital or veteran status, genetic information, sexual orientation, gender identity, political ideology, or membership in any other legally protected class. We are an Affirmative Action employer. We encourage individuals with diverse backgrounds to apply and desire priority referrals of protected veterans. If due to a disability you need assistance/and or a reasonable accommodation during the application or recruiting process, please send a request to our Employee Services Center at hrops@fredhutch.org or by calling 206-667-4700.

Job posting: <https://careers-fhrc.icims.com/jobs/18365/staff-scientist%2c-biostatistics-%28statistical-genetics%2c-omics%2c-genetic-epidemiology%29/job?hub=7&mobile=false&width=1332&height=500&bga=true&needsRedirect=false&jan1offset=-480&jan1offset=-420>

(Circulated at request of Dr. R. Platt)

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Epidemiologist I – Full time (Job Number 20-J28-A) ***County of Santa Clara Public Health Department, California***

Description

Under close supervision, to conduct routine epidemiologic functions using basic epidemiologic and statistical methods; may assist with epidemiologic investigations for the prevention and control of specific communicable and chronic diseases, injuries, and other health conditions, and may assist in planning health programs and policies.

Typical Tasks

- Supports epidemiologic functions, including the collection, description, analysis, and reporting of basic health, demographic, and other data using simple epidemiologic methods;
- May support the development of surveillance systems, surveys, survey tools, and health needs assessments for the collection of surveillance data;
- Assists in the maintenance of epidemiology databases, and the organization and maintenance of surveillance plans;
- Conducts and writes literature reviews using academic databases on topics relevant epidemiologic studies within an assigned programmatic area;
- Collects and provides data used in the control, detection, and prevention of diseases and other health conditions, in the evaluation of health programs, and in grant preparation;
- Conducts descriptive analyses in the course of epidemiologic or other investigations using basic epidemiologic, statistical, and data visualization tools and software;
- Assists in the preparation of written and oral reports, posters, data visualizations, presentations, and other materials that communicate necessary information to professional audiences, policy makers, and the public using appropriate communication platforms;
- Under direction, collects and analyzes data that supports response to public inquiries and helps fulfill media-related and other stakeholders' data requests, as needed;
- Serves on appropriate committees and/or work groups and programs to plan and execute surveillance and epidemiology projects;
- Assists in conducting studies designed to identify segments of the population at greatest risk of acquiring specific diseases or other health conditions, and to identify risk factors associated with each;
- Utilizes culturally sensitive epidemiologic practices and methodologies;
- May assist in public health investigations of diseases and other conditions;
- May be assigned as a Disaster Service Worker, as required;
- Performs other related duties, as required.

Closing

12/16/2020 11:59 PM Pacific

Job posting: <https://www.governmentjobs.com/careers/santaclara/jobs/2919442/epidemiologist-i>

(Circulated at request of Dr. T. Evans)

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Epidemiologist II – Full time (Job Number 20-J25-B) **County of Santa Clara Public Health Department, California**

Description

Under supervision, to conduct a range of investigative and analytical epidemiologic functions using epidemiologic and statistical methods; may lead epidemiologic investigations and data projects for the prevention and control of specific communicable and chronic diseases, injuries, and other health conditions; and may assist in the planning and development of health programs and policies.

Typical Tasks

- Participates in, and may lead, epidemiologic investigations using established scientific and technical methods and practices to identify and evaluate a wide range of health conditions and underlying determinants within an assigned program area;
- Performs epidemiologic functions, including the collection, description, analysis, and reporting of health, demographic, and other data using epidemiologic methods;
- Participates in, and may lead, outbreak and other public health investigations of diseases and other conditions through the development of instruments for data collection and analysis using the most current statistical techniques commonly used in epidemiologic evaluations;
- Performs population-based health assessments, applying both quantitative and qualitative research methods, which may include data collection in the field;
- Develops and maintains surveillance systems, surveys, survey tools, and health needs assessments for the collection of surveillance data;
- Researches, develops, and maintains surveillance plans;
- Monitors, analyzes, and reports on Federal, State, and local data and other information sources to identify health trends, emerging public health threats and problems, and progress towards meeting specific benchmarks and targets; determines feasibility of, and approach to, epidemiologic investigations to address findings;
- Designs, manages, maintains, evaluates, matches, and uses databases for all epidemiologic functions;
- Conducts and writes literature reviews using academic databases on topics relevant to epidemiologic studies within an assigned programmatic area;
- Conducts studies that supports the design of programs, policy development, publications, and evaluation activities;
- Prepares reports from analyses of data from surveillance, health assessments, research, and evaluation using epidemiologic, demographic, and behavioral science analytic techniques and other research and evaluation methods, as needed;
- Collects and provides data used in the control, detection, and prevention of diseases and other health conditions, in the evaluation of health programs, and in grant preparation;
- Conducts descriptive and advanced statistical analyses in the course of epidemiologic or other investigations using epidemiologic, statistical, and data visualization tools and software;
- Prepares and delivers written and oral reports, posters, data visualizations, presentations, and other materials that communicate necessary information to professional audiences, policy makers, and the public using appropriate communication platforms and approaches;
- Develops recommendations for evidence-based strategies and disease control measures in response to epidemiologic findings within an appropriate cultural or social framework;
- Provides scientific advice and technical assistance to public health programs and outside partners on data quality, data collection methods, tool development, analysis, reporting, and the use of epidemiologic data;
- Participates in, and may lead the development and operationalization, of emerging and transformational data projects, technologies and tools;
- ...

Closing: 12/16/2020 11:59 PM Pacific

Job posting: <https://www.governmentjobs.com/careers/santaclara/jobs/2919482/epidemiologist-ii>

(Circulated at request of Dr. T. Evans)

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Assistant or Associate Professor level Tenured/Tenure-track Canada Research Chair (Tier 2) in Data Science and Biostatistical Methods with Applications to Population Health - York University

The Faculty of Health (FoH) and the School of Kinesiology and Health Science (KHS) at York University invites applications from outstanding researchers for a Tier 2 Canada Research Chair (CRC) in Data Science and Biostatistical Methods with Applications to Population Health. The successful CRC is expected to have the necessary qualifications to be appointed as a professorial tenure-track or tenured professor at the Assistant or Associate level. KHS is one of North America's leading sport science programs, with world-class research representing a broad spectrum of human movement and health. Kinesiology and Health Science scholars are renowned for their broad-based commitment to interdisciplinary and community-engaged research and service. The Faculty is home to organized research units and partnerships with regional hospitals and community healthcare providers that offer a unique opportunity for cross-disciplinary collaboration with high impact.

A CRC in Data Science and Biostatistical Methods with Applications to Population Health aligns with the priorities of the Strategic Research Plan of York University and the School. In particular, this position aligns with the Faculty's vision and mission of conducting research that addresses health at all levels, including the individual and population, both local and global. Such a position links concretely to York's identified institutional areas of research opportunity including: 1) Exploring and Interrogating the Frontiers of Science and Technology; 2) Building Healthy Lives, Communities and Environments; 3) Advancing Fundamental Inquiry and Critical Knowledge. This CRC also reflects priorities identified in the Strategic Research Plan of the School of Kinesiology and Health Science to expand collaborations across the disciplines of statistics, epidemiology, health policy, nursing, biology, and the behavioral health sciences.

Applicants must have a PhD in biostatistics, computer science, engineering, bioinformatics, or a related discipline. The successful candidate will be a strong methodologist and will be able to contribute to a variety of complementary areas throughout their career. As an emerging leader in their field, the CRC will provide a focus for growth and collaboration with internal and external stakeholders in epidemiology, health analytics, community, and population health. Within the Faculty of Health, this CRC is well-aligned with the School of Health Policy and Management's Health Informatics program and the Dahdaleh Institute for Global Health Research, and will foster collaboration and growth of existing research clusters within such units as the Canadian Centre for Disease Modeling, Institute for Social Research, as well as the Schulich School of Business Master of Business Analytics and Lassonde School of Engineering programs. The successful candidate must therefore demonstrate: i) an outstanding (or potential to be outstanding) record of research and external funding, and; ii) excellence (or potential for excellence) in graduate and undergraduate teaching. Evidence of graduate student mentorship, leadership experience, and broad-based research collaboration is also preferred. The successful candidate must be suitable for prompt appointment to the Faculty of Graduate Studies. Candidates must provide evidence of research excellence or promise of research excellence of a recognized international calibre as demonstrated in: the research statement; a record of publications (or forthcoming publications) with significant journals in the field; presentations at major conferences; awards and accolades; and strong recommendations from referees of high standing.

Details of Application

Interested individuals should send an application that includes:

- Cover letter
- Curriculum vitae (CV)
- Statement of teaching experience and philosophy
- Names of at least three referees (note: referees will only be contacted if the candidate is short-listed)
- Research agenda (up to 1,500 words)
- Copies of relevant publications (up to 5)

Application Details

Applications should be submitted by January 8, 2021. Candidates are asked to submit their application by email to: Dr. Angelo Belcastro, Chair, School of Kinesiology and Health Science, York University, kinchair@yorku.ca. Further information about the School of Kinesiology and Health Science can be obtained at www.kinesiology.yorku.ca and www.yorku.ca/kahs.

Job posting:

[http://webapps.yorku.ca/academichiringviewer/specialads/Canada%20Research%20Chair%20\(Tier%202\)%20in%20Data%20Science%20and%20Biostatistical%20Methods%20with%20Applications%20to%20Population%20Health.pdf](http://webapps.yorku.ca/academichiringviewer/specialads/Canada%20Research%20Chair%20(Tier%202)%20in%20Data%20Science%20and%20Biostatistical%20Methods%20with%20Applications%20to%20Population%20Health.pdf)

(Circulated at request of Dr. R. Fuhrer)

ONGOING JOB OPPORTUNITY

Assistant Professor (Research) - C-201104-JR0000005717
School of Population and Global Health,
Faculty of Medicine and Health Sciences, McGill University

Position description:

The School of Population and Global Health, Faculty of Medicine and Health Sciences, McGill University, invites applications for a full-time faculty position in the field of public and population health academic programs related to mental health, climate change and humanitarian crises. The successful applicant will hold an academic appointment as a member of the Contract Academic Staff at the rank of Assistant Professor (Research). This position does not confer eligibility for tenure. This is 3-year, renewable appointment.

McGill University is one of Canada's leading universities, and the new School of Population and Global Health is developing its strategic plan for the next five years. The successful candidate will play an important role in the development of its public and population health academic programs related to mental health, climate change and humanitarian crises.

Job Duties:

- The successful candidate will be expected to develop an independent research program in one or more of the School's priority areas, which are mental health, climate change, and humanitarian crises. The candidate must also acquire funds to support the training of graduate students.
- The successful candidate will actively contribute to teaching and mentoring Masters of Science in Public Health (MScPH) graduate students. This will entail teaching 1 three-credit course per term as part of either the MScPH program or the new undergraduate program in Population Global Health in behavioural research methods and one of the three areas listed above.
- Additional duties will involve contributing to the development of the School of Population and Global Health in its various research, education and service activities. The successful candidate will have the potential to innovate in public and population health education and have an established track record in public health research. They will also be able to develop meaningful and productive relationships with population and global health organizations to support and enhance public health research and training.
- All McGill faculty members are expected to contribute to service activities within their units, the University and the wider scholarly community. The candidate will also demonstrate a strong commitment to equity, diversity, and inclusion in all areas.

Qualifications and Education Requirements:

Candidates must have a PhD or equivalent (such as MD with MSc) in public health or in a related field. An understanding of and experience working in International, Canadian, Quebec or other relevant public health systems is necessary as well as understanding and experience of core public health functions (e.g. surveillance, prevention, health promotion and health protection).

Posting Period: Please submit applications within 30 days of posting (until December 26, 2020).

The following supporting documents are required:

- Cover letter and curriculum vitae
- Statement of research
- Names and contact information of three referees

Link to submit an application: https://mcgill.wd3.myworkdayjobs.com/McGill_Careers/job/McGill-College-2001/Assistant-Professor--Research--C-201104-JR0000005717

Job posting available in French and English:

https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/files/epi-biostat-occh/cas_position_spgh_public_pop_health_november_2020.pdf

(Circulated at request of SPGH)

JOB OPPORTUNITIES

Sainte-Justine University Hospital Research Centre

Opportunities for Masters, PhD and Postdoctoral Studies:
<https://research.chusj.org/en/Etudiants/Faire-un-stage/Etudiants>

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

Opportunities posted on INESS Website:
<https://www.inesss.qc.ca/en/about-us/employment/positions-availables.html>

Canadian Public Health Association – Job Board

Opportunities posted on CPHA Website:
<https://www.cpha.ca/job-board>

Grand Challenges Canada

Grand Challenges Canada has new employment (<https://www.grandchallenges.ca/who-we-are/careers/>) and service opportunities! (<https://www.grandchallenges.ca/funding-opportunities/service-opportunities/>)

Other Jobs Opportunities

Opportunities posted on EBOH Departmental Website:
<https://www.mcgill.ca/epi-biostat-occh/employment>



[Facebook](#)



[Instagram](#)



[Twitter](#)



This message was sent to you by the Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University
1020, Pine Avenue West, Montreal (Quebec) H3A 1A2 Canada

To unsubscribe at any time, send a message to: media.eboh@mcgill.ca

Ce message vous a été envoyé par le Département d'épidémiologie, biostatistique et santé au travail de l'Université McGill
1020, ave des Pins Ouest, Montréal (Québec) H3A 1A2 Canada.

Pour vous désabonner, faite parvenir un courriel à : media.eboh@mcgill.ca

Éric Bédard

De: Guy Versailles <versailles@versaillescom.com>
Envoyé: 14 décembre 2020 09:38
À: Christine Métayer; Benoît Houle; Nicole Damestoy
Objet: TR: A Communicator's Guide to COVID-19 Vaccination: Research, Theories, Models, and Recommendations Communicators Should Know

Indicateur de suivi: Assurer un suivi

État de l'indicateur: Avec indicateur

ATTENTION:

L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Le guide du communicateur relatif à la vaccination proposé par l'Institute for Public Relations est un bon exemple d'outil qui pourrait être utile aux communicateurs des DSP pour augmenter la proportion de la population qui acceptera le vaccin.

Guy Versailles, PRP, ARP, FSCR

Président

Versailles communication
versailles@versaillescom.com



www.versaillescom.com

Publications récentes :

[Le temps des relations publiques](#)

[Journalism and public relations](#)

De : Institute for Public Relations

Envoyé : 14 décembre 2020 09:04

À : versailles@versaillescom.com

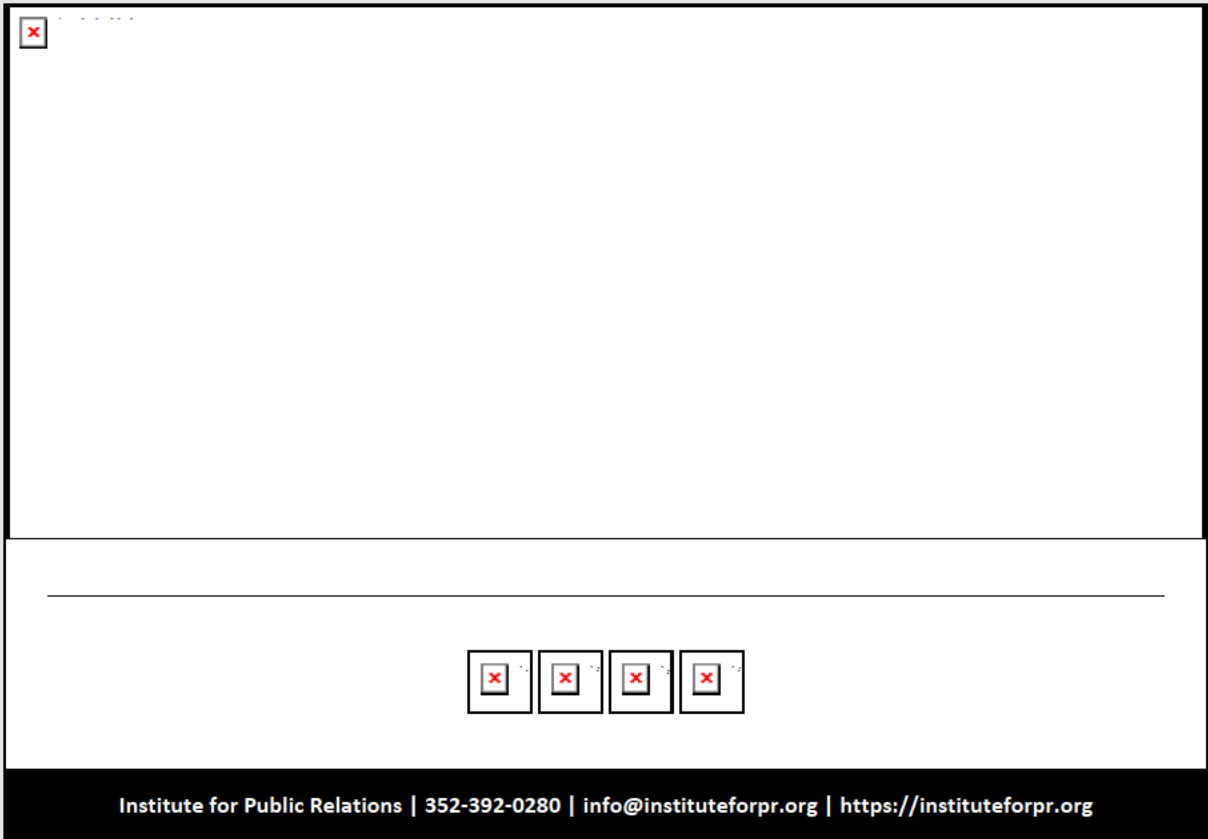
Objet : A Communicator's Guide to COVID-19 Vaccination: Research, Theories, Models, and Recommendations Communicators Should Know

.....

.....

.....

.....

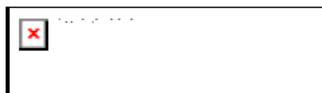


Institute for Public Relations | University of Florida, 2096 Weimer Hall, Gainesville, FL 32611

[Unsubscribe versailles@versaillescom.com](#)

[Update Profile](#) | [About our service provider](#)

Sent by info@instituteforpr.org powered by



Try email marketing for free today!



Le 14 décembre 2020

Aux membres du comité d'évaluation du CRSNG,

À la suite de la demande d'appui de votre projet, nous avons procédé à l'analyse de votre proposition. L'institut national de santé publique (INSPQ) souhaite, par la présente, manifester son appui au *Réseau canadien de modélisation des maladies infectieuses* (CANMOD), de l'*Initiative de modélisation des maladies infectieuses émergentes* (MMIE) du *Conseil de recherches en sciences naturelles et génie du Canada* (CRSNG).

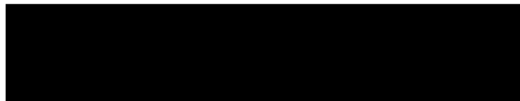
Le projet que vous proposez présente un grand intérêt pour l'INSPQ et ses partenaires, puisqu'il répond aux besoins actuels de connaissances sur les dynamiques de transmission des maladies infectieuses émergentes, comme le SRAS-CoV-2. En effet, il est primordial d'établir des structures de recherche et de formation permettant aux diverses équipes de modélisation de collaborer efficacement à la riposte sanitaire.

Spécifiquement, le réseau CANMOD permettra de regrouper certains des meilleurs spécialistes canadiens en modélisation, épidémiologie, génomique, statistiques et des praticiens en santé publique. À terme, CANMOD facilitera la coordination entre des équipes multidisciplinaires et d'accélérer la recherche de pointe dans ce domaine, afin de répondre rapidement aux questions des décideurs et parties prenantes. CANMOD, par son important volet d'apprentissage, renforcera la capacité nationale de modélisation par le transfert de connaissances techniques et la formation de personnel hautement qualifié.

En se fondant sur des infrastructures et partenariats préexistants, CANMOD a le potentiel de rapidement générer de nouvelles connaissances en matière de modélisation, renforcera la capacité nationale d'intervention, et permettra au Québec et aux autres provinces canadiennes de mieux prévoir les épidémies, pandémies et éclosions. Pour ces raisons, nous offrons notre appui à la création du réseau CANMOD.

Veuillez agréer, Membres du comité, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

La présidente-directrice générale,



Nicole Damestoy

c. c. Mme Jocelyne Sauvé, INSPQ

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

14 DÉCEMBRE 2020

[Pour la période du vendredi 11 au lundi 14 décembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 14 DÉCEMBRE 2020 À 12 H 00 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusés sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	7
CNESST	8
ASPC	8
StatCan	10
NLCAHR	10
BCCDC	11
AHS	11
PHO	11
AUTRES PAYS : OMS, GOV.UK, RCOG, SPF, NIPH, FDA, CDC	13

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**3 nouvelles publications**): <https://www.inspq.gc.ca/publications/sujets/covid-19>

Québec.ca

Mise à jour : Nouvelles du gouvernement

Malgré la pandémie, le gouvernement livre ses engagements [2020-12-11 – 19h 00]

Bilan de la session parlementaire – Cabinet du premier ministre

Même si la gestion de la pandémie a occupé une grande partie des énergies du gouvernement du Québec, plusieurs enjeux ont été résolus et promesses livrées, au bénéfice des Québécois, a indiqué le premier ministre du Québec, François Legault, à l'occasion du bilan de la session parlementaire. [...]

Rappel des principales mesures associées à la gestion de la pandémie

- 1,8 G\$ pour répondre à la crise sanitaire, dont : 459 M\$ pour favoriser la réintégration des Québécois sur le marché du travail, 477 M\$ pour stimuler la croissance économique, 547 M\$ pour favoriser la relance verte, encourager la production québécoise et l'achat local et 100 M\$ pour contrer la détresse psychologique.
- 114,6 M\$ pour le Programme d'aide à la relance par l'augmentation de la formation pour accompagner près de 20 000 travailleurs dans leur processus de requalification ou de rehaussement de leurs compétences.
- 91 M\$ pour la Stratégie de croissance des serres au Québec 2020-2025, qui verront leur production doubler. Le gouvernement a aussi adopté des mesures favorisant l'achat local, l'agriculture durable et l'autonomie alimentaire.
- 100 M\$ pour pallier le manque de ressources disponibles en santé mentale dans le secteur public alors que la nécessité de s'isoler davantage a engendré une augmentation des problèmes de santé mentale.
- 400 M\$ pour améliorer l'accès à Internet haut débit à 230 000 foyers québécois, particulièrement ceux situés en régions rurales et éloignées. Grâce aux efforts déployés par le gouvernement, plus de 17 500 nouveaux foyers bénéficient d'un service Internet haut débit, une nécessité alors que nous traversons une période où le gouvernement demande de favoriser le télétravail.

Source : <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/malgre-la-pandemie-le-gouvernement-livre-ses-engagements/>

Mise à jour : La maladie à coronavirus (COVID-19) au Québec

Déroulement de la vaccination contre la COVID-19 – ajout dans la section « À consulter aussi » :

- [Vaccin contre la COVID-19](#)

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/deroulement-vaccination-contre-la-covid-19/>

Consignes à suivre pour la personne atteinte de la COVID-19 en isolement à la maison

Section : Quand peut-on arrêter l'isolement à la maison?

Aucun document (exemple : attestation) ou démarche ne devrait être requis après une période d'isolement. Une fois la durée de celle-ci terminée, vous pouvez reprendre vos activités, si les autres conditions sont remplies.

À consulter aussi :

[Version PDF des consignes à suivre pour la personne atteinte de la COVID-19 en isolement à la maison \(PDF 407 Ko\)](#)

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-isolement-personne-atteinte-covid-19/>

Consignes à suivre pour la personne qui présente des symptômes de la COVID-19

Section : Vous n'avez pas passé de test pour la COVID-19

Aucun document (exemple : attestation) ou démarche ne devrait être requis après une période d'isolement. Une fois la durée de celle-ci terminée, vous pouvez reprendre vos activités, si les autres conditions sont remplies.

À consulter aussi :

[Version PDF des consignes à suivre pour la personne qui présente des symptômes de la COVID-19 \(PDF 341 Ko\)](#)

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-isolement-personne-symptomatique-covid-19/>

Consignes à suivre pour la personne identifiée comme contact d'un cas confirmé de COVID-19

Section : Quand peut-on arrêter l'isolement préventif à la maison?

Aucun document (exemple : attestation) ou démarche ne devrait être requis après une période d'isolement. Une fois la durée de celle-ci terminée, vous pouvez reprendre vos activités, si les autres conditions sont remplies.

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-isolement-personne-en-contact-covid-19/>

***SITE WEB EN ANGLAIS :**

Progress of the COVID-19 vaccination – ajouts dans la section “Related” :

- [Vaccine development process](#)
- [Demystifying Beliefs Regarding the Risks of Vaccination](#)

Source : <https://www.quebec.ca/en/health/health-issues/a-z/2019-coronavirus/progress-of-the-covid-19-vaccination/>

Businesses and workers:

- [COVID-19 case management in the workplace](#)

Source : https://www.quebec.ca/en/health/health-issues/a-z/2019-coronavirus/?gclid=Cj0KCQiAzsz-BRCCARIsANotFgNsWUxcStnovyQNS32tuOzP4bxc9AIn001mXkZ3t6XDPPkj8ja49g8aAjRNEALw_wcB#recherchePiv

Mise à jour : Vaccination – Gouvernement du Québec

Maladies évitables par vaccination

Vous pouvez éviter plusieurs maladies infectieuses en vous faisant vacciner. Ces maladies peuvent avoir de graves conséquences et parfois même causer la mort. Informez-vous sur les risques et symptômes liés à ces maladies et faites-vous vacciner pour vous en protéger. Les maladies évitables par la vaccination sont les suivantes :

- [COVID-19](#)

Source : <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/vaccination/>

Mise à jour : Family and support for individuals

Emergency school daycare services

Registration

It is important to register each of your children for whom this service is required.

Fill out only one form for your entire family, providing information for each child.

Fill out a new form for each day of services required.

Consult the [map of emergency school daycare services](#) to locate the daycare services nearest each hospital.

You will receive an email confirming your registration.

Parents are asked to register their children in advance by filling out the online form to ensure that they have a spot.

It will also be possible to register in person the morning the service is required.

Upon your arrival at the emergency daycare service, you will be required to fill out an information sheet on which you must:

- indicate the health insurance number of each child registered
- provide proof that you are entitled to the service based on your occupation (e.g. pay stub)
- specify any special needs of each child registered, (including allergies)
- specify other persons authorized to pick up each child registered (including the other parent, if applicable)

Source : <https://www.quebec.ca/en/family-and-support-for-individuals/emergency-daycare-services/>

Mise à jour : Rechercher une nouvelle gouvernementale

[Une étape significative vers la fin de la pandémie - Les premiers Québécois ont reçu aujourd'hui le vaccin contre la COVID-19](#) [2020-12-14, 13 h 33]

QUÉBEC, le 14 déc. 2020 /CNW Telbec/ - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Christian Dubé, est heureux d'annoncer que la vaccination...

[Avis aux médias - Début de la campagne de vaccination contre la COVID-19 au Québec](#) [2020-12-14, 7 h 00]

QUÉBEC, le 14 déc. 2020 /CNW Telbec/ - La campagne de vaccination contre la COVID-19 s'amorce présentement dans certains milieux de vie pour aînés au Québec. Afin d'assurer le bon déroulement des activités sur les lieux, le ministère de la Santé et des Services sociaux prendra en charge les prises d'images de chacune des étapes de la séquence de vaccination, incluant l'arrivée des camions de livraison, le déchargement des boîtes, la préparation des équipes médicales sur place, ainsi que la...

[Le CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal souhaite aviser la population du retour à la stabilité de l'urgence de l'Hôpital général du Lakeshore \[2020-12-13, 13 h 00\]](#)

POINTE-CLAIRE, QC, le 13 déc. 2020 /CNW Telbec/ - En suivi d'un appel à la population de ne pas se présenter à son urgence de l'Hôpital général du...

Source : https://www.quebec.ca/nouvelles/rechercher/?no_cache=1

Mesures prises par décrets et arrêtés ministériels en lien avec la pandémie de la COVID-19

De plus, les arrêtés suivants ont été pris par le ministre :

- [l'Arrêté numéro 2020-103 du ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 13 décembre 2020 \(PDF 131 Ko\).](#)

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/mesures-prises-decrets-arretes-ministeriels/>

Mise à jour : CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Nouvelles et événements

AVIS AUX MÉDIAS : Vaccins COVID-19

Montréal, le 11 décembre 2020 - Le CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal souhaite informer les médias que nous sommes toujours en attente de la livraison des vaccins contre la COVID-19. Ces premiers vaccins seront administrés aux résidents du Centre gériatrique Donald-Berman Maïmonides qui le désirent et aux employés de nos CHSLD. Nous avons effectué plusieurs simulations et nous sommes prêts à lancer le programme d'immunisation dès que le vaccin sera livré.

Source : <https://www.ciussscentreouest.ca/>

Mise à jour : CISSS du Bas-Saint-Laurent

Actualités

[COVID-19 : CONSULTATION MÉDICALE EN TEMPS DE PANDÉMIE \[2020-12-14\]](#)

Même en période de pandémie, il est possible de consulter un professionnel de la santé ou des services sociaux si vous en ressentez le besoin.

[APPEL AU DÉPISTAGE CIBLÉ – BAR LE CAMPUS DE RIMOUSKI \[2020-12-11\]](#)

La Direction de la santé publique du Bas-Saint-Laurent lance aujourd'hui un appel au dépistage ciblé pour toutes les personnes ayant fréquenté le bar Le Campus de Rimouski entre le 29 novembre et...

Source : <https://www.cisss-bsl.gouv.qc.ca/>

Mise à jour : CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

Dépistage de la COVID-19

Le temps d'attente de la **clinique de dépistage Viau** est de plus de **60 minutes**. Le système de coupon est activé. Consulter la liste de nos cliniques de dépistage.

Source : <https://ciusss-estmtl.gouv.qc.ca/>

Mise à jour : CISSS de la Côte-Nord

Actualités

DIRECTIVES DE SANTÉ PUBLIQUE POUR LES ENTRÉES DANS LES MRC GOLFE-DU-SAINT-LAURENT, MINGANIE ET CANIAPISCAU

Afin de protéger la population de la Côte-Nord, le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Côte-Nord a bonifié son programme de gestion des entrées le 6 décembre 2020 afin de réduire le risque d'introduction de la COVID-19.

 [Directives de...](#)

Source : <https://www.cisss-cotenord.gouv.qc.ca/>

Mise à jour : CIUSSS de la Capitale-Nationale

À la une

COVID-19 : PRENDRE SOIN DE NOUS, ET DE NOTRE RÉSEAU DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX! [2020-12-11]

Dans le contexte actuel de pandémie, et avec la pression exceptionnelle qu'impose celle-ci sur le réseau de santé et de services sociaux de notre région, le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale souhaite rappeler certaines informations importantes quant à l'accès aux soins de santé et aux services sociaux dans notre région.

Source : <https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/>

Mise à jour : Éducation

Organisation des activités en enseignement supérieur pour l'année 2020-2021 (COVID-19)

Du 30 octobre au 4 novembre 2020, un sondage a été réalisé auprès de 600 étudiants des collèges et universités du Québec pour évaluer leur degré de satisfaction générale relativement à la session d'automne 2020. Pour plus de détails, consultez le document [Rentrée 2020 - Sondage auprès des étudiants en enseignement supérieur \(PDF 524 Ko\)](#).

Directives pour la rentrée [...]

Source : <https://www.quebec.ca/education/cegep-et-universite/rentree2020-cegep-universite/>

Ministère de la santé et des services sociaux

Mise à jour : Directives COVID-19

Nouveautés et mises à jour

[Directives concernant les appels téléphoniques aux usagers, aux personnes en attente de services et aux personnes proches aidantes vulnérables](#)

Directive COVID-19

Dernière modification : 04 décembre 2020

No. DGPPFC-031

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/directives-covid-19/>

Mise à jour : Publications

[Consignes à suivre pour la personne qui présente des symptômes de la COVID-19](#)

Feuille

Dernière modification : 11 décembre 2020

No. 20-210-53W

[Consignes à suivre pour la personne identifiée comme contact d'un cas confirmé de COVID-19](#)

Feuille

Dernière modification : 11 décembre 2020

No. 20-210-18W

[Consignes à suivre pour la personne atteinte de la COVID-19 en isolement à la maison](#)

Feuille

Dernière modification : 11 décembre 2020

No. 20-210-17W

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/sujets/covid-19>

CNESST

Mise à jour : Questions et réponses - COVID-19

[Dernière mise à jour : 11 décembre 2020, 14 h 00]

PRÉVENTION

1. Quel est le rôle de la CNESST dans le contexte de la pandémie liée à la COVID-19? *mise à jour - 11 décembre 2020*

5. Est-ce que les nouvelles mesures de resserrement dans les commerces apportent des changements dans les interventions des inspecteurs? *nouveau - 11 décembre 2020*

NORMES DU TRAVAIL

50. Est-ce qu'une personne salariée peut s'absenter du travail pour s'occuper de son enfant isolé à la maison (ex. élèves d'une même classe placés en isolement après qu'un des leurs ait contracté la COVID-19, écoles et garderies fermées, parent qui décide volontairement de garder son enfant à la maison, etc.) que cela découle ou non d'une recommandation ou d'une ordonnance d'une autorité de santé publique? *mise à jour - 11 décembre 2020*

PRIME D'ASSURANCE

94. Je veux m'inscrire à la CNESST, mais je crois être en retard. Quelles sont les conséquences si je m'inscris en retard? *mise à jour - 11 décembre 2020*

95. Est-ce que je dois continuer à faire mes versements périodiques auprès de Revenu Québec dans le contexte actuel? *mise à jour - 11 décembre 2020*

Source : <https://www.cnesst.gouv.qc.ca/salle-de-presse/Pages/coronavirus.aspx>

Agence de la santé publique du Canada

Mise à jour : Maladie à coronavirus (COVID-19)

Vaccins

- Développement et autorisation

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19.html>

Vaccins contre la COVID-19

Informations sur les vaccins contre la COVID-19, y compris les vaccins autorisés, les types de vaccins et la surveillance continue de la sécurité.

En demande :

- [Sécurité des vaccins, craintes et effets secondaires possibles](#)
- [Vaccins et traitements pour la COVID-19 : Progrès](#)
- [Liste des drogues et vaccins autorisées et des drogues à indications supplémentaires](#)

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/vaccins.html>

Ressources sur la COVID-19 pour les jeunes, les étudiants et les jeunes adultes

Comment prévenir la propagation de la COVID 19, conseils pour prendre soin de ta santé et information sur la sécurité en ligne et l'aide financière.

Sur cette page :

- [Réduire la propagation de la COVID-19](#)
- [Éloignement physique](#)
- [Rester en bonne santé](#)
- [Prendre soin de sa santé sexuelle](#)
- [Vapotage et risques liés à la COVID-19](#)
- [Obtenir de l'aide financière](#)
- [Naviguer sur le Web en toute sécurité](#)
- [Jeunes victimes de violence familiale](#)
- [Jeunes Autochtones](#)
- [Vidéos à partager](#)

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19/ressources-jeunes-etudiants.html>

Renseignements à l'intention des employés du gouvernement du Canada : maladie à coronavirus (COVID-19)

- [Cas signalés de maladie à coronavirus \(COVID-19\) dans la fonction publique fédérale \[Mise à jour : 2020-12-10\]](#)

Source : <https://www.canada.ca/fr/gouvernement/fonctionpublique/covid-19.html>

Statistique Canada

Mise à jour: StatCan COVID-19 : Data to insights for a better Canada

□ Caring for their children: Impacts of COVID-19 on parents

Using data from the third web panel survey, the Canadian Perspective Survey Series 3: Resuming Economic and Social Activities during COVID-19, conducted from June 15 to 21, 2020, this study examines gender differences in the self-reported division of parental tasks during the pandemic.

□ Navigating the second wave: Trends in businesses' needs for personal protective equipment since August

This study examines businesses' demand for personal protective equipment, and concerns about lack of supply, using new data for October 2020 from the Personal Protective Equipment Survey.

Source : <https://www.statcan.gc.ca/eng/covid19>

Mise à jour: Latest releases from *The Daily*

HEALTH

- Personal Protective Equipment Survey
- Detailed preliminary data on confirmed cases of COVID-19

SOCIETY

- Women reported that they performed most of the parental tasks in their household during the pandemic, including homeschooling
- Air passenger traffic was on a 10-year upward trend before the COVID-19 pandemic

Source : <https://www.statcan.gc.ca/eng/covid19>

Newfoundland & Labrador Centre for applied health research (NLCAHR)

Mise à jour: COVID-19 Quick response reports for the NL Health System

Innovative Interventions to Support Mental Wellness and Minimize Harms during the COVID-19 Pandemic (December 11, 2020)

Source : <https://www.nlcahr.mun.ca/CHRSP/COVIDQuickResponse.php>

BC Centre for Disease Control (BCCDC)

Mise à jour: New today

- Updated: [Outpatient management of suspected and confirmed COVID-19 cases](#) [2020-12-11]

Source : <http://www.bccdc.ca/health-professionals/clinical-resources/covid-19-care/new-today>

Alberta Health Services (AHS)

Mise à jour: COVID-19 Resources for AHS Staff & Health Professionals

- [Healthcare Worker Staff Q&A novel coronavirus \(COVID-19\)](#) [2020-12-11]
- [Community Physicians' COVID-19 FAQ](#) [2020-12-11]

Source : <https://www.albertahealthservices.ca/topics/Page16947.aspx>

Public Health Ontario (PHO)

At a glance [2020-12-11]

Public Health Agency of Canada | canada.ca

Statement from the Chief Public Health Officer of Canada [12-10-2020]

o "This week, the Public Health Agency of Canada released Canada's COVID-19 Immunization Plan: Saving Lives and Livelihoods. The plan maps out how safe and effective COVID-19 vaccines will be made accessible for all Canadians who want them, in an efficient and coordinated manner in collaboration with provinces, territories, Indigenous peoples and other key partners. While we continue to prepare the way for widespread and lasting control of COVID-19 through safe and effective vaccines, Canadians are urged to continue with individual practices that keep us and our families safer, while protecting populations and communities at high risk for severe outcomes."

- COVID Alert app updated to serve Canadians better [12-10-2020]

o "The first app update allows users to clear the screen that indicates exposure to COVID-19. After receiving a negative COVID-19 test result, the screen can be cleared enabling the app to alert the user of a new exposure. Users should follow public health guidance, and only clear the screen that indicates exposure following a negative test result or after they receive instructions provided by their public health authority. The second feature allows users to turn COVID Alert on and off without disabling Bluetooth. This change was made after listening to feedback from health care workers, who need flexibility to turn off COVID Alert while they are at work wearing their personal protective equipment (PPE). When these users turn off COVID Alert, their phone will not exchange random codes to or from other app users' phones, nor will it send notifications of exposure."

BC Centre for Disease Control | bccdc.ca

- For Rural Settings: Oxygenation & Intubation Threshold Guidance for Adults with Suspected COVID-19 [updated 12-10-2020]

Institut national de santé publique | inspq.qc.ca

- Aerosol-generating medical interventions on suspected and confirmed cases of COVID-19 [12-10-2020]

Public Health England | www.gov.uk

- COVID-19: guidance for commissioners and providers of services for people who use drugs or alcohol [updated 12-11-2020]

World Health Organization (WHO) | who.int

- Checklist to support schools re-opening and preparation for COVID-19 resurgences or similar public health crises [12-11-2020]
- Evidence to recommendations for COVID-19 vaccines: Evidence framework [12-11-2020]
- Public health considerations for elections and related activities in the context of the COVID-19 pandemic [12-11-2020]
- WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 [12-11-2020]
 - "Prolonged school closures are presenting an unprecedented challenge to children's education, health and well-being."

Centre for Global Infectious Disease Analysis | imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/

- Report 40 - Optimal scheduling rules for elective care to minimize years of life lost during the SARS-CoV-2 pandemic: an application to England [12-10-2020]

CIDRAP: Center for Infectious Disease Research Policy | cidrap.umn.edu

- FDA panel OKs Pfizer COVID vaccine for emergency use [12-10-2020]
- On cusp of COVID vaccines, experts discuss rollout challenges [12-10-2020]
- COVID-19 overwhelming hospitals, morgues in US, other nations [12-10-2020]
- 'Stop Swapping Air' campaign launched to slow COVID-19 spread [12-10-2020]
- Survey: most prefer COVID messages that note scientific limits [12-10-2020]
- COVID-19 Scan for Dec 10, 2020: COVID deaths in native US populations; Concerns over school reopening [12-10-2020]

PromED | promedmail.org

- COVID-19 update (531): animal, Canada (BC) mink, OIE [12-10-2020]
- COVID-19 update (530): animal, mink, research, experimental infection, vaccine [12-10-2020]
- COVID-19 update (529): indoor transmission risk, vaccines, surveillance, WHO, global [12-10-2020]

Source : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/ncov-daily-lit.pdf?la=en>

Autres pays

Organisation mondiale de la Santé (OMS)

Publications

THE WHO TRANSFORMATION [2020-12-14]

The pandemic has been an important test for our Transformation – it has shown that we are changing and that many of the changes introduced are...

Source : <https://www.who.int/publications/i>

Weekly Epidemiological and Operational updates December 2020 [2020-12-14]

Source : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>

Public Health England (GOV.UK)

Coronavirus (COVID-19) : guidance

GUIDANCE FOR THE PUBLIC

Guidance for contacts of people with confirmed coronavirus (COVID-19) infection who do not live with the person – Guidance [2020-12-14]

COVID-19: guidance for households with possible coronavirus infection – Guidance [2020-12-14]

COVID-19: guidance on shielding and protecting people defined on medical grounds as extremely vulnerable – Guidance [2020-12-14]

GUIDANCE FOR NON-CLINICAL SETTINGS

COVID-19: guidance for care of the deceased – Guidance [2020-12-14]

COVID-19: guidance for arranging or attending a funeral during the coronavirus pandemic – Guidance [2020-12-14]

COVID-19: guidance for food businesses – Guidance [2020-12-14]

COVID-19: guidance for hostel services for people experiencing homelessness and rough sleeping – Guidance [2020-12-14]

Preventing and controlling outbreaks of COVID-19 in prisons and places of detention – Guidance [2020-12-14]

GUIDANCE FOR HEALTH PROFESSIONALS

COVID-19: investigation and initial clinical management of possible cases – Guidance [2020-12-14]

COVID-19: management of staff and exposed patients and residents in health and social care settings – Guidance [2020-12-14]

Source : <https://www.gov.uk/government/collections/coronavirus-covid-19-list-of-guidance>

Royal College of Obstetricians & Gynaecologists (RCOG)

PHE have published a range of documents about the COVID-19 vaccination programme, including information for women of childbearing age, currently pregnant, planning a pregnancy or breastfeeding.

Source : <https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/coronavirus-pregnancy/covid-19-virus-infection-and-pregnancy/>

Santé publique France (SPF)

Coronavirus (COVID-19) – Mis à jour le 13 décembre 2020

Chiffres clés, interviews d'experts, questions-réponses, outils de prévention...tout savoir sur le coronavirus (SARS-CoV-2), COVID-19, son évolution en France et dans le Monde, et l'action de Santé publique France

Source : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/infection-au-nouveau-coronavirus-sars-cov-2-covid-19-france-et-monde>

Norwegian Institute of Public Health (NIPH)

Travel advice - Entry quarantine upon arrival in Norway from red and yellow countries/regions

[Updated 14.12.2020]

- People who shall be in quarantine after entering Norway shall stay at a quarantine hotel. Changes to the rules for quarantine hotels have been made with effect from 13.12.2020 at 5 p.m. (government.no).
- Anyone arriving from "red" countries must present a certificate for a negative COVID-19 test when they arrive in Norway. The test must be taken during the last 72 hours before arrival in Norway. If they do not present a certificate, they may be refused entry. The requirement does not apply to Norwegians,

residents in Norway, people in transit or people who frequently cross the border into Norway from Sweden and Finland to work. [...]

Sources : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/entry-quarantine-travel-covid19/?term=&h=1> ; <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/travel-advice-COVID19/?term=&h=1>

Coronavirus – Facts, advice and measures

Follow-up of close contacts, quarantine and home isolation- advice for healthcare personnel
[Updated 2020-12-12]

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/testing-and-follow-up/follow-up-close-contacts/?term=&h=1>

Face mask and visor use by the general public
[Updated 2020-12-14]

For use outside the health service, the Norwegian Institute of Public Health recommends either medical face masks, or cloth face coverings that meet the requirements of the European agreement document for cloth face coverings (SN-CWA 17553: 2020). These face masks should not have an inhalation or exhalation valve as this reduces their effect. If there is a shortage of medical face masks, these should be reserved for the health service. The Norwegian Institute of Public Health does not recommend the use of cloth face coverings in the health service.

Source : <https://www.fhi.no/en/op/novel-coronavirus-facts-advice/facts-and-general-advice/munnbind-i-befolkningen/?term=&h=1>

Latest news

Notification to your mobile phone when coronavirus test results available [2020-12-14]

Source : <https://www.fhi.no/en/>

FDA

FDA Issues Emergency Use Authorization for First COVID-19 Vaccine

FDA Takes Key Action in Fight Against COVID-19 By Issuing Emergency Use Authorization for First COVID-19 Vaccine [2020-12-11] Press release / Public statement

Today, the FDA issued the first emergency use authorization (EUA) for a vaccine for the prevention of coronavirus disease 2019 (COVID-19) caused by severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) in individuals 16 years of age and older.

Source : <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/counterterrorism-and-emerging-threats/coronavirus-disease-2019-covid-19>

What's new

- [Screening K-12 Students for Symptoms of COVID-19: Limitations and Considerations](#)MONDAY, DECEMBER 14, 2020
- [COVID-19 Travel Recommendations by Country](#)MONDAY, DECEMBER 14, 2020
- [EARLY RELEASE: The Advisory Committee on Immunization Practices' Interim Recommendation for Use of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine - United States, December 2020](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [Media Statement from CDC Director Robert R. Redfield on Signing the Advisory Committee on Immunization Practices' recommendation to use Pfizer's COVID-19 vaccine in people 16 and older](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [The Importance of COVID-19 Vaccination for Healthcare Personnel](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [When Vaccine is Limited, Who Gets Vaccinated First?](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [What to Expect at Your Appointment to Get Vaccinated for COVID-19](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [Importance of COVID-19 Vaccination for Residents of Long-term Care Facilities](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [Post Vaccine Considerations for Healthcare Personnel](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [Post Vaccine Considerations for Residents](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [Different COVID-19 Vaccines](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [10 Things Healthcare Professionals Need to Know about U.S. COVID-19 Vaccination Plans](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [Frequently Asked Questions about COVID-19 Vaccination](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [Vaccines](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [How CDC Is Making COVID-19 Vaccine Recommendations](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [8 Things to Know about Vaccine Planning](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [Nursing Homes and Long-Term Care Facilities](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [Older Adults](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [Information for Healthcare Professionals about Coronavirus \(COVID-19\)](#)SUNDAY, DECEMBER 13, 2020
- [What to Expect after Getting a COVID-19 Vaccine](#)SATURDAY, DECEMBER 12, 2020
- [Crew Disembarkations through Commercial Travel](#)SATURDAY, DECEMBER 12, 2020
- [Staffing Resources](#)SATURDAY, DECEMBER 12, 2020
- [EARLY RELEASE: Estimated Resource Costs for Implementation of CDC's Recommended COVID-19 Mitigation Strategies in Pre-Kindergarten through Grade 12 Public Schools - United States, 2020-21 School Year](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [Winter Holidays](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [Healthcare Facilities That Have Implemented COVID-19 Electronic Case Reporting](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [Things to Know about the COVID-19 Pandemic](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [Holiday Celebrations](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [What In-home Social Service Providers and Clients Need to Know about COVID-19](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [Community Mitigation \(Non-US Settings\)](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [Back to School Planning: Checklists to Guide Parents, Guardians, and Caregivers](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [Toolkit for Shared and Congregate Housing](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [Toolkit for Community and Faith-Based Organizations](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [COVID-19 Contact Tracing Communications Toolkit for Health Departments](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020
- [Funeral Guidance for Individuals and Families](#)FRIDAY, DECEMBER 11, 2020

- If You Have PetsFRIDAY, DECEMBER 11, 2020
 - General Business Frequently Asked QuestionsFRIDAY, DECEMBER 11, 2020
 - Contact Tracing Resources for Health DepartmentsFRIDAY, DECEMBER 11, 2020
 - COVIDView Weekly SummaryFRIDAY, DECEMBER 11, 2020
 - Coping with StressFRIDAY, DECEMBER 11, 2020
 - Frequently Asked QuestionsFRIDAY, DECEMBER 11, 2020
-

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Bulletin de veille signalétique COVID-19 et littérature grise : organismes québécois, canadiens et internationaux

16 DÉCEMBRE 2020

[Pour la période du lundi 14 décembre au mercredi 16 décembre 2020]

- INFORMATIONS COMPILÉES LE 16 DÉCEMBRE 2020 À 13 H 30 -

La présente veille découle du besoin des équipes de l'INSPQ engagées dans la prévention et le contrôle de la COVID-19 à connaître les messages ou connaissances diffusées sur les sites web du gouvernement du Québec, de certains organismes gouvernementaux québécois, canadiens et internationaux.

L'information contenue dans ce bulletin consiste uniquement en celle rendue publique par ces organismes et ne résulte d'aucune interprétation de la part de l'Institut. Le Bulletin ne couvre pas les aspects suivants : les informations relatives à la progression épidémiologique (nombre de cas, d'hospitalisations, décès, etc.), les restrictions quant aux déplacements à l'extérieur du Québec, les informations économiques pour les entreprises ou les municipalités, l'aide financière aux études ou les modalités administratives d'indemnisation de la CNESST.

Les recommandations intérimaires et autres publications de l'INSPQ au sujet de la COVID-19 sont disponibles à l'adresse suivante (**3 nouvelles publications**): <https://www.inspq.gc.ca/publications/sujets/covid-19>

Sommaire

Québec.ca	1
MSSS	7
CNESST	8
ASPC	8
StatCan	10
NLCAHR	10
BCCDC	11
AHS	11
PHO	11
AUTRES PAYS : OMS, GOV.UK, RCOG, SPF, NIPH, FDA, CDC	13

Québec.ca

Nouvelle page : Consignes pour le temps des fêtes dans le contexte de la COVID-19

« En raison de l'évolution récente de la situation épidémiologique, les rassemblements privés, intérieurs ou extérieurs, dans les régions et territoires qui se retrouvent en alerte maximale (zone rouge) seront interdits pour l'ensemble de la période des fêtes, soit du 17 décembre 2020 au 10 janvier 2021 inclusivement. À la demande de la santé publique, pour cette même période, les zones orange seront considérées comme rouges et les mêmes directives s'y appliqueront. Seules les personnes qui résident à une même adresse pourront ainsi se côtoyer durant cette période.

Les rassemblements dans les régions et territoires qui se retrouvent en préalerte (zone jaune) seront permis et limités à un maximum de 6 personnes. Pour ces régions, il est recommandé de faire un confinement volontaire, une semaine avant et une semaine après le moment des rassemblements.

Pour l'ensemble des zones, les personnes seules, incluant leurs enfants, peuvent se joindre à une autre bulle familiale durant cette période. Elles doivent toujours se joindre à la même bulle familiale.

Pour connaître les niveaux d'alerte en place dans les différentes régions et les mesures propres à chacune, il est possible de consulter la [Carte des 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/#c77059). (<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/#c77059>)

Fêtes de bureau

Dans toutes les régions, les activités telles que les fêtes de bureau ne sont pas autorisées.

Espaces à bureau

Dans toutes les régions, le télétravail est obligatoire pour les personnes qui travaillent dans les bureaux du 17 décembre 2020 au 10 janvier 2021 inclusivement, à l'exception des travailleurs dont la présence est jugée nécessaire par l'employeur pour la poursuite des activités de l'organisation, qu'elle soit publique ou privée.

Milieus éducatif et scolaire

Les mesures suivantes pour les milieux éducatif et scolaire s'appliquent à toutes les régions.

Les services de garde éducatifs à l'enfance (garderies, CPE, milieux familiaux) demeureront ouverts. Cependant, pour limiter les contacts durant la période des fêtes, il est conseillé aux familles de garder leurs enfants à la maison dans la mesure du possible, en avertissant le service de garde au préalable.

Pour leur part, les élèves du préscolaire et du primaire demeureront à la maison et des services éducatifs permettant la poursuite des apprentissages à distance seront offerts pour la période du 17 décembre 2020 au 10 janvier 2021 inclusivement, selon le calendrier scolaire de leur école.

Les élèves du secondaire demeureront à la maison et les services éducatifs à distance, selon l'horaire habituel, seront offerts pour la période du 17 décembre 2020 au 10 janvier 2021 inclusivement, selon le calendrier scolaire de leur école.

Les écoles spécialisées pour les enfants qui ont besoin de services particuliers demeureront ouvertes. De plus, de manière exceptionnelle, des milieux pourraient autoriser la présence à l'école de certains élèves ayant des besoins particuliers, pour ne pas nuire à leur cheminement.

SERVICES DE GARDE D'URGENCE EN MILIEU SCOLAIRE

En milieu scolaire, des services de garde d'urgence seront organisés et n'accueilleront que les enfants dont les parents occupent un emploi figurant sur la [liste des emplois et services prioritaires donnant droit à ces services](#) (ci-dessous). Ces services seront rendus disponibles, selon le calendrier scolaire. Ainsi, aucun service de garde d'urgence ne sera offert si une journée de congé était prévue.

Voici la liste des emplois et des services prioritaires donnant droit à des services de garde d'urgence :

- Agentes et agents des services correctionnels
- Approvisionnement en médicaments et en biens pharmaceutiques, et distribution de ceux-ci
- Cabinets privés de ressources professionnelles (réseau de la santé)
- Centres de communication avec la clientèle du ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale, plus précisément, le personnel affecté à répondre aux appels de la population via la ligne

d'information téléphonique du gouvernement du Québec sur la COVID-19 ou à encadrer la prestation de ce service

- Centres de la petite enfance, garderies ou services de garde en milieu familial
- Centres de services scolaires, commissions scolaires ou établissements d'enseignement privés dispensant des services aux enfants de l'éducation préscolaire, aux élèves de l'enseignement primaire, de l'enseignement secondaire ou de la formation professionnelle, ou des services éducatifs pour les adultes, notamment les services de garde d'urgence
- Centres de prévention du suicide
- Constables spéciaux
- Croix-Rouge
- Éboueuses et éboueurs (collecte des déchets)
- Héma-Québec
- Inspection des aliments
- Institut national de santé publique du Québec
- Maisons d'hébergement pour femmes victimes de violence
- Ministère de la Sécurité publique (sécurité civile et coroners)
- Personnes qui offrent des services à domicile aux aînés et qui travaillent pour des entreprises d'économie sociale en aide à domicile
- Pharmacies communautaires
- Policières et policiers
- Pompières et pompiers
- Régie de l'assurance maladie du Québec
- Ressources intermédiaires, ressources de type familial et résidences privées pour aînés
- Services à domicile pour les aînés
- Services aériens gouvernementaux
- Services préhospitaliers d'urgence (ambulancières et ambulanciers, répartitrices et répartiteurs)
- Services sanitaires (usines de traitement des eaux)
- Soutien à domicile dans le cadre des modalités « chèque emploi-service »
- Toutes les professions du réseau de la santé et des services sociaux
- Transplant Québec
- Travailleuses et travailleurs du système judiciaire
- Travailleuses et travailleurs du 811 et du 911, d'un centre de répartition d'un service de sécurité incendie ou d'un centre de répartition d'un corps de police

Activités sportives et récréatives

Les mesures suivantes pour les activités sportives et récréatives s'appliquent à toutes les régions.

Les activités sportives, culturelles et récréatives en groupe sont permises à l'extérieur dans les lieux publics (incluant les cours, entraînements et activités guidées), seules, en duo, en famille ou en groupe d'un maximum de 8 personnes et d'un superviseur, à la condition que les personnes maintiennent entre elles une distance de 2 mètres.

Dans les lieux extérieurs à accès contrôlé, une gestion de l'achalandage doit être effectuée. Dans les lieux à accès libre, la capacité d'accueil doit être indiquée avec un rappel des consignes sanitaires.

Les centres d'amusement intérieurs sont fermés.

Les activités extérieures sur les sites des institutions muséales, des biodômes, des planétariums, des insectariums, des jardins botaniques, des aquariums et des jardins zoologiques sont permises à compter du 17 décembre 2020. » [15-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/consignes-temps-des-fetes-covid-19/>

Nouvelle page : Liste des commerces prioritaires du 25 décembre au 10 janvier

« Dans l'objectif de profiter de la période des fêtes afin de limiter la propagation de la COVID-19, le gouvernement du Québec a annoncé que l'ensemble des commerces non prioritaires devront fermer du 25 décembre 2020 au 10 janvier 2021 inclusivement, et ce, sur l'ensemble du territoire.

Le télétravail sera également obligatoire du 17 décembre 2020 au 10 janvier 2021 inclusivement pour toutes les personnes qui travaillent dans des bureaux, à l'exception des travailleurs dont la présence physique est jugée nécessaire par l'employeur pour la poursuite des activités de l'organisation. Cette consigne est applicable pour le secteur public et le secteur privé.

Commerces autorisés

Seuls les commerces suivants seront autorisés à poursuivre leurs activités du 25 décembre 2020 au 10 janvier 2021 inclusivement :

- Commerces d'aliments et de fournitures pour les animaux
- Commerces d'articles médicaux, orthopédiques et soins de la vue
- Commerces d'équipements de travail (sécurité et protection)
- Commerces de produits d'entretien ménager et de bâtiments
- Commerces de produits, pièces et autre matériel nécessaires aux services de transport et de logistique (garages pour réparation seulement, pas de vente par concessionnaires)
- Commerces de produits pour exploitations agricoles (mécanique, engrais, etc.)
- Commerces offrant des services de réparation d'équipement informatique et électronique
- Dépanneurs
- Épiceries et autres commerces d'alimentation
- Magasins à grande surface
- À noter que seule la vente de produits essentiels, généralement vendus dans des commerces faisant partie de la présente liste, est autorisée. Les exploitants devront s'assurer de mettre en place les mesures nécessaires afin d'empêcher l'accès et la vente des autres produits.
- Pharmacies
- Quincailleries
- À noter que seule la vente de produits essentiels de quincaillerie sera autorisée durant cette période. Les exploitants devront s'assurer de mettre en place les mesures nécessaires afin d'empêcher l'accès et la vente des autres produits.
- Réparation et location d'équipement sportif et de plein air
- Société des alcools du Québec (SAQ)
- Société québécoise du cannabis (SQDC)

Les exploitants de ces commerces devront respecter les [restrictions en vigueur concernant le nombre de personnes admises dans les commerces](https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/restriction-nombre-personnes-admises-commerces/) (<https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/restriction-nombre-personnes-admises-commerces/>)

La cueillette à l'auto demeure permise uniquement pour les commerces autorisés à poursuivre leurs activités.

Il est à noter que les services professionnels de soins de santé (dentistes, optométristes, physiothérapeutes, ostéopathes, etc.) ne sont pas visés par ces fermetures et pourront poursuivre leurs activités.

Centres commerciaux

Seules les aires de circulation pourront être ouvertes dans les centres commerciaux afin d'assurer l'accès aux commerces qui ne sont pas visés par les fermetures du 25 décembre 2020 au 10 janvier 2021.

Services de soins personnels

Les services de soins personnels comme les services de coiffure, de manucure ou de spas, devront fermer du 25 décembre 2020 au 10 janvier 2021 inclusivement, et ce, sur l'ensemble du territoire.

Restaurants

Les services de livraison et de commandes pour emporter des restaurants demeurent autorisés partout sur le territoire.

Demandes de renseignements

Pour toute question concernant cette liste, veuillez remplir ce formulaire en ligne. Une réponse vous parviendra par courriel. » [16-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/liste-commerces-prioritaires/>

Mise à jour : Où bouger en temps de pandémie en Chaudière-Appalaches?

En bottes ou en raquettes : une cinquantaine d'endroits pour rester actifs cet hiver!

Source : <https://www.cisssca.com/actualites/detail/article/ou-bouger-en-temps-de-pandemie-en-chaudiere-appalaches/>

Mise à jour : Formation accélérée de PAB | Près de cent nouvelles bourses de 9 210 \$

« Formation accélérée débutant dès la mi-février, près de chez vous

La formation Soutien aux soins d'assistance en établissement de santé est offerte à Coaticook, Granby, Magog et Sherbrooke (formation offerte en anglais à Lennoxville). En plus de bénéficier d'une bourse de 9 210 \$ pour suivre votre formation, vous aurez l'occasion d'être rapidement intégré en CHSLD, afin de mettre en pratique la théorie acquise. Vous complétez la formation en trois mois seulement. » [16-12-2020]

Source : <https://www.santeestrie.qc.ca/nouvelle/formation-acceleree-de-pab-pres-de-cent-nouvelles-bourses-de-9-210/>

Mise à jour : Besoin de renfort en soins infirmiers en zones chaudes

« Après un appel en renfort lancé à l'interne jeudi dernier, le CIUSSS de l'Estrie – CHUS lance aujourd'hui un appel aux personnes de la population qui ont de l'expérience en soins infirmiers pour les inviter à venir prêter main-forte à ses équipes en zones chaudes pour une période de six semaines.

PERSONNES VISÉES

Cet appel au volontariat s'adresse aux :

- Infirmières
- Infirmières auxiliaires
- Inhalothérapeutes
- Retraités de 2 ans ou moins en lien avec ces professions

CONDITIONS

- Le travail implique une prise en charge des tâches régulières avec les patients
- Périodes d'engagement minimale de 6 semaines incluant une période d'intégration
- Horaire à temps complet ou à temps partiel
- Travail de soir, de nuit et/ou de fin de semaine
- Travail exercé selon des procédures strictes en lien avec les mesures de protection en vigueur (formation avant l'entrée en poste)

LIEUX DE TRAVAIL

- Installations ou secteurs qualifiés de zones chaudes tels que : centre de confinement, Centre d'hébergement Villa-Bonheur, Centre d'hébergement Argyll, CSSS de Coaticook, etc.

POUR POSTULER

[besoindevous.ca](https://www.besoindevous.ca) » [14-12-2020]

Source : <https://www.santeestrie.qc.ca/nouvelle/besoin-de-renfort-en-soins-infirmiers-en-zones-chaudes/>

Mise à jour : Ça ne va pas? : Du soutien psychosocial à votre portée, en tout temps

« À un moment ou à un autre au cours de notre vie, différentes difficultés personnelles, professionnelles ou familiales peuvent nous affecter sur le plan psychologique. La pandémie vécue actuellement ajoute également son lot d'incertitudes et il est normal de ressentir un déséquilibre. Le simple fait d'en parler à quelqu'un, de s'arrêter et de faire le point sur la situation, avant que tout s'embrouille, peut vous aider. Lorsque ça ne va pas, sachez qu'il existe des ressources pour vous soutenir en tout temps.

Demandez de l'aide maintenant

Vous, ou un membre de votre entourage » [15-12-2020]

Source : <https://ciusssmcq.ca/communiqués-de-presse/1316/ca-ne-va-pas-du-soutien-psychosocial-a-votre-portee-en-tout-temps/>

Nouvelle page : Directives spécifiques pour le secteur du loisir et sport

« Du 17 décembre au 11 janvier, les activités sportives et récréatives (ski, raquette, patin, hockey libre, etc.), incluant les activités, les cours et les entraînements guidés, sont permises à l'extérieur dans des lieux publics pour les personnes seules, en duo, en famille résidant à la même adresse ou en groupe d'un maximum de huit personnes. Ces activités doivent se dérouler dans le respect de la distanciation sociale de deux mètres au minimum entre chacune des personnes n'habitant pas à la même adresse.

« Des restrictions s'appliquent selon le palier d'alerte de chaque région. Consultez les [mesures en vigueur](#) dans votre municipalité pour savoir tout ce que vous pouvez et ne pouvez pas faire. Vous devez respecter les consignes sanitaires de base en tout temps.

Dans cette page :

Respect des consignes de santé publique

Directives pour les gestionnaires des installations intérieures

Autres directives à l'intention des organisations sportives

Directives particulières aux participants, aux accompagnateurs et au personnel (organisations sportives)

Déroulement de l'activité physique ou sportive à l'intérieur et à l'extérieur

Activités physiques ou sportives pratiquées en équipe

Sports de combat

Ressources pour bouger » [16-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/tourisme-et-loisirs/activites-sportives-et-de-plein-air/directives-specifique-loisir-sport/>

Mise à jour : Directives spécifiques pour les milieux en enseignement supérieur (COVID-19)

« Résultats du sondage mené auprès des étudiants en enseignement supérieur

Du 30 octobre au 4 novembre 2020, un sondage a été réalisé auprès de 600 étudiants des collèges et universités du Québec pour évaluer leur degré de satisfaction générale relativement à la session d'automne 2020. Pour plus de détails, consultez le document [Rentrée 2020 - Sondage auprès des étudiants en enseignement supérieur \(PDF 524 Ko\)](#).

Directives pour la rentrée

Il est demandé aux établissements de privilégier les étudiantes et étudiants qui amorcent leur projet d'études, ceux qui sont en situation de handicap et ceux qui ont des besoins particuliers. Ce scénario a été retenu pour que la communauté étudiante profite des activités d'apprentissage, des suivis et des rétroactions des enseignants ainsi que des services sur les campus.

Les activités qui demeurent en présentiel dans les établissements d'enseignement supérieur en zone rouge sont :

- Les activités dans les cliniques universitaires comme les cliniques dentaires, d'optométrie, de psychologie, d'orthophonie, etc. Il s'agit à la fois d'un lieu de formation et un lieu permettant l'accessibilité de soins et de services de santé à la population. Les activités y ont repris graduellement depuis septembre.
- Certains stages en milieu professionnel nécessitant un accès à des équipements particuliers, par exemple, et les activités qui requièrent notamment l'usage d'équipement spécialisé inaccessible aux étudiants à l'extérieur des campus, par exemple :
- Les activités dans les programmes d'arts vivants comme la musique, le théâtre, les arts visuels, le chant, etc.
- Les cours qui requièrent l'utilisation d'outils ou d'équipements spécialisés comme la musique, les arts visuels, les arpenteurs-géomètres, l'audiologie, la pratique sage-femme, etc.

- Les cours nécessitant la réalisation d'un projet qui ne peut se faire à distance comme la réalisation d'un prototype dans un cours de génie nécessitant des appareillages, des outils et des matériaux spécialisés.
- Les cours et les travaux qui nécessitent des terrains d'expérimentation (agriculture, foresterie et génie).
- Les cours et les travaux qui se déroulent dans les jardins pédagogiques (sciences botaniques et horticoles).
- Les laboratoires de recherche et d'enseignement, dont ceux qui supposent l'utilisation d'animaux.
- Les laboratoires qui n'ont pas d'équivalent raisonnable en simulation à distance, surtout dans le domaine de la santé.
- Les stages sur le terrain comme l'exploration minière et les stages en milieu clinique, incluant les sciences de la santé au sens large, dont la médecine, les sciences infirmières, la pharmacie, le travail social, la psychologie, etc.
- Les cours dans le domaine du développement physique comme la kinésiologie.
- Toutes les activités de stages dans le domaine de la santé et des services sociaux.
- Le pilotage d'aéronefs.
- Les examens ou évaluations.

Des balises ont été mises à la disposition des établissements d'enseignement de façon que chaque étudiant puisse bénéficier de l'encadrement nécessaire pour favoriser son sentiment d'appartenance, sa mobilisation, sa persévérance et sa motivation, et ce, dans le respect des normes sanitaires.

Pour qu'ils puissent accomplir leurs tâches de façon optimale, tous les membres du personnel des différents campus ont accès aux établissements. Ils doivent toutefois appliquer en tout temps les consignes sanitaires en vigueur.

Protocole d'urgence

Tous les établissements d'enseignement supérieur se sont dotés d'un protocole d'urgence pour être en mesure de basculer rapidement vers l'enseignement à distance en cas de l'interdiction d'accès totale ou partielle aux campus. Ce plan prévoit notamment le maintien de la prestation de travail des membres du personnel et de l'encadrement offert aux étudiantes et étudiants pour assurer la poursuite des activités d'enseignement. Pour plus d'informations, consultez le [protocole d'urgence \(PDF 251 Ko\)](#). »

Source : <https://www.quebec.ca/education/cegep-et-universite/organisation-activites-enseignement-superieur/>

Mise à jour : CISSS Capitale-nationale

« COVID-19 : suspension temporaire des activités de l'urgence Chauveau et appel de mobilisation en soutien au réseau de la santé

À l'instar d'autres régions au Québec, et compte tenu de la situation épidémiologique préoccupante et de la pression qu'amène la pandémie sur le réseau de la santé dans la région, le CIUSSS de la Capitale-Nationale annonce la suspension temporaire des activités de l'urgence de l'Hôpital Chauveau, dès le vendredi 18 décembre à 22 heures.

Cette suspension temporaire est devenue nécessaire en raison de la pénurie importante de main-d'œuvre que connaît actuellement la région et afin de venir soutenir rapidement les équipes de soins de la région œuvrant auprès des usagers les plus vulnérables au sein des CHSLD, RPA et centres de convalescence de la région.

Pour assurer le maintien d'un accès continu et sécuritaire aux soins de santé et pour bien répondre aux besoins des usagers qui fréquentent l'urgence de Chauveau, qui voit une soixantaine d'usagers chaque jour, les services au sein des GMF-R le Mesnil, Val-Bélair et MaClinique Lebourgneuf seront rehaussés. De plus,

l'offre de service sera également rehaussée dans les cliniques désignées d'évaluation COVID-19 de la région pour les usagers présentant des symptômes suspectés de COVID-19 qui nécessitent une évaluation médicale semi-urgente.

Les patients qui désirent consulter aux GMF-R le Mesnil, Val-Bélair ou MaClinique Lebourgneuf doivent obligatoirement prendre rendez-vous en utilisant la plateforme Rendez-vous Santé Québec, au www.rvsq.gouv.qc.ca ou encore en appelant le secrétariat du GMF-R. Pour obtenir un rendez-vous en Clinique désignée d'évaluation COVID-19, les patients doivent appeler à la ligne Info-COVID au 1 877 644 4545. Aucun patient sans rendez-vous ne sera vu.

Alors que le réseau de santé et des services sociaux de la région vit une pression importante en raison des nombreuses éclosions et au nombre élevé de cas COVID-19, le CIUSSS de la Capitale-Nationale insiste, plus que jamais, sur l'importance pour la population de limiter les consultations non urgentes au sein des services de santé de première ligne, comme les cliniques médicales, les cliniques désignées d'évaluation et les urgences de la région et à contacter le 811 pour obtenir une évaluation et des conseils selon son état de santé.

Voici quelques informations importantes afin de maintenir au maximum la capacité actuelle du réseau :

1. Si vous ressentez des malaises ou des symptômes, et pour toute situation semi-urgente, il demeure important de consulter rapidement un professionnel de la santé. Si vous êtes inscrit à un médecin de famille, communiquez avec votre médecin / votre GMF / votre clinique. Si vous n'arrivez pas à joindre votre médecin ou si vous n'en avez pas, communiquez avec la ligne Info-COVID au 1 877-644-4545.
À noter que certaines consultations non urgentes pourraient être reportées vu la situation épidémiologique actuelle dans la région et la capacité du réseau.
2. Pour tout autre questionnement, quant à votre état de santé ou de bien-être, contactez Info-Santé ou Info-Social en composant le 811. Un professionnel saura évaluer vos besoins et vous conseiller sur la conduite à tenir.
3. Si vous pensez avoir été exposé à la COVID-19, ou si vous présentez des symptômes s'apparentant à la COVID-19, veuillez compléter l'outil d'autoévaluation des symptômes de la COVID-19 ou communiquez avec la ligne Info-COVID au 1 877-644-4545.
4. Pour les renouvellements de prescriptions de médicaments, communiquez avec votre pharmacien afin de prolonger votre ordonnance.
5. Soyez attentifs aux personnes âgées, aux personnes en perte d'autonomie et aux personnes isolées de votre communauté, de votre entourage ou de votre famille. En cas de besoin, encouragez-les à contacter le 811 ou à consulter en cas de détresse ou de détérioration de leur condition de santé.
6. Si vous, ou un de vos proches, êtes atteints d'un trouble de santé mentale, il est important d'être vigilant et de consulter un professionnel de la santé ou des services sociaux rapidement si vous constatez des changements à votre état de santé mentale ou à votre état de santé général.

C'est ensemble, et grâce à la mobilisation de tous et chacun en soutien à notre réseau de santé et à nos professionnels dévoués, que nous pourrons assurer qu'un maximum de services prioritaires à la population soit maintenu.

Et surtout, le respect des mesures sanitaires par tous aura un réel impact sur la suite des choses. La collaboration de l'ensemble de la population est absolument essentielle dans la lutte contre la pandémie et dans le maintien de la capacité des services de santé et des services sociaux de notre région. » [16-12-2020]

Source : <https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/nouvelles/covid-19-suspension-temporaire-des-activites-de-lurgence-chauveau-et-appel-de-mobilisation-en-soutien-au-reseau-de-la-sante>

Mise à jour : Vente directe en marché public, kiosque, boutique, autocueillette à la ferme et points de livraison (COVID-19)

Activités complémentaires de la vente directe aux consommateurs

« Il est permis d'offrir des services de restauration dans un marché public ou dans un kiosque, à la boutique, à l'occasion d'activités d'autocueillette ou à des points de livraison. Toutefois, en fonction de la zone désignée par la santé publique, les mesures sanitaires à mettre en œuvre diffèrent. Dans une zone rouge, les aires de restauration intérieures et extérieures doivent être fermées.

De plus, pour les entreprises situées en zone rouge, il n'est pas recommandé :

- de proposer des dégustations aux consommateurs;
- de rendre accessibles ou aménager des aires de jeux pour enfants;
- de tenir des activités d'animation susceptibles d'entraîner des rassemblements. [...]

S'il n'est pas possible de garder la distance recommandée entre les clients et le personnel aux caisses, installer une séparation physique (cloisons pleines transparentes). Dans les cas où cela serait impossible étant donné le grand nombre de clients qui peuvent circuler à proximité des caisses dans une journée, il est recommandé au personnel de porter un masque médical de qualité (de procédure) et une protection oculaire (lunettes avec protection sur le côté ou visière couvrant le visage du front au menton).

Si vous possédez des aires de restauration intérieures ou extérieures en zone orange, jaune ou verte, suivez les recommandations suivantes :

- En période estivale, l'utilisation des aires de restauration extérieures devrait être privilégiée autant que possible;
- Les lieux, incluant notamment les terrasses et les tables à pique-nique, doivent être aménagés pour qu'une distance minimale recommandée par les autorités de santé publique soit maintenue entre les tables, à moins qu'une barrière physique permettant de limiter la contagion ne les sépare. Cela pourrait impliquer de réduire la capacité d'accueil, selon la disponibilité de l'espace;
- L'installation de paravents entre les tables peut être envisagée. Les banquettes peuvent également constituer une barrière physique entre les clients. Ces banquettes devraient être d'une hauteur dépassant la tête des clients lorsqu'ils sont assis;
- Seules les personnes assises à une table peuvent recevoir un service;
- Un maximum de six personnes peut s'asseoir à une même table;
- Les clients n'habitant pas la même résidence privée ou ce qui en tient lieu doivent être assis à une distance suffisante les uns des autres ou doivent être séparés par des cloisons transparentes.

Il n'est pas recommandé d'offrir des dégustations lorsque le commerce est situé en zone rouge. Pour ce qui est des autres zones, si vous proposez des dégustations, veillez à maintenir en tout temps et en tout lieu une distance suffisante entre les personnes (comme le recommandent les autorités de la santé publique). » [16-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/entreprises-et-travailleurs-autonomes/secteur-bioalimentaire/vente-directe-covid-19/#c57982>

Source : <https://ciusss-estmtl.gouv.qc.ca/>

Nouvelle page : Processus de développement d'un vaccin

« Plusieurs étapes sont nécessaires pour fabriquer un vaccin. En voici un résumé :

1. Comprendre la maladie

Savoir reconnaître et diagnostiquer la maladie est la première étape dans le processus du développement d'un vaccin. Dans cette étape, l'agent infectieux (le virus ou la bactérie responsable de la maladie) est identifié. Des études sont faites pour localiser où l'agent infectieux se trouve dans la nature, comment il se transmet, à quelle fréquence il cause de nouveaux cas, etc.

2. Comprendre l'agent infectieux

À cette étape, les scientifiques étudient et tentent de comprendre l'agent infectieux, ses propriétés biochimiques, sa capacité de se reproduire de façon artificielle, et analysent son matériel génétique (gènes et antigènes). Ils étudient aussi les mécanismes de défense immunitaire du corps humain contre cet agent infectieux. À partir de ces informations, une espèce animale est identifiée chez qui les différentes versions du vaccin seront testées. Elle est choisie selon sa réaction immunitaire à l'agent infectieux, qui doit être le plus près possible de celle de l'humain.

3. Réaliser les études précliniques chez les animaux

Les scientifiques doivent ensuite trouver une façon de rendre l'agent infectieux inoffensif. Ce dernier est affaibli, tué ou fractionné en petites portions pour lui enlever son pouvoir de transmission des maladies. Ensuite, une protéine ou un sucre à la surface de l'agent infectieux, aussi appelé antigènes, est sélectionné. Ce sont ces antigènes qui seront reconnus par le système immunitaire et provoqueront la production d'anticorps. D'autres substances peuvent être ajoutées au vaccin pour prolonger sa durée de vie, augmenter son efficacité ou faciliter son administration. Pour en savoir plus sur les composants des vaccins, consultez [Composition des vaccins](#).

Les études précliniques comprennent aussi la fabrication de différentes versions du vaccin.

Ceci permet de faire l'essai de plusieurs dosages et compositions. Les différentes versions produites sont testées sur l'espèce animale choisie. Entre autres, la production d'anticorps chez l'animal et les réactions indésirables sont documentées. La version du vaccin qui a donné les meilleurs résultats et qui est la mieux tolérée est sélectionnée, puis quelques centaines de doses sont produites.

4. Réaliser les études cliniques chez l'humain

PHASE I

Dans cette phase, le nouveau vaccin est administré à un petit nombre de volontaires en bonne santé, généralement entre 10 et 100 personnes. Cette phase vise à déterminer la réponse immunitaire, ainsi que la sécurité du vaccin chez l'humain.

PHASE II

Le vaccin est administré à un plus grand nombre de volontaires en bonne santé, habituellement entre 50 et 500 personnes. La phase II permet de confirmer l'efficacité et la sécurité du vaccin, mais elle permet surtout de déterminer le calendrier de vaccination et le nombre de doses nécessaires pour que la personne soit protégée contre la maladie.

PHASE III

Cette phase vise à déterminer si le vaccin est sécuritaire et efficace pour prévenir la maladie chez un nombre important de gens. Le vaccin est administré à plusieurs milliers de personnes. Celles qui sont visées par la vaccination en question sont sélectionnées.

5. Faire homologuer le vaccin

L'homologation est le processus qui permet de vérifier qu'un vaccin réponde aux normes et aux recommandations du pays où il sera administré. Elle garantit qu'il est conforme et sécuritaire. Tout nouveau vaccin doit être homologué par un organisme reconnu avant de pouvoir être distribué. Chaque lot d'un vaccin fait l'objet de tests de sécurité. Santé Canada est l'organisme responsable de l'homologation des vaccins au Canada.

6. Produire et commercialiser le vaccin

Le vaccin est produit en grandes quantités afin de pouvoir répondre à la demande et être commercialisé.

7. Documenter l'efficacité et la sécurité du vaccin

Une fois que la vaccination à grande échelle a commencé, il faut documenter son efficacité sur le terrain et les symptômes suivant la vaccination. Cette étape est la **phase IV** ou celle des **études postcommercialisation**.

8. Ajouter le vaccin aux programmes de vaccination

L'homologation d'un vaccin n'entraîne pas nécessairement son utilisation dans un programme de vaccination offert gratuitement à la population. Un tel programme doit avoir des objectifs de santé publique, soit **l'éradication**, **l'élimination** ou le **contrôle** d'une maladie et offrir des stratégies pour les atteindre. » [16-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/vaccination/processus-de-developpement-d-un-vaccin/>

Nouvelle page : Récupération des masques et des équipements de protection individuelle

« Voici une liste des entreprises qui offrent des services de récupération de masques et d'équipements de protection individuelle (ÉPI) Cet hyperlien s'ouvrira dans une nouvelle fenêtre

À noter que cette liste de récupérateurs ne constitue pas un avis, une recommandation ou quelconque garantie de la part de RECYC-QUÉBEC» [16-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/agriculture-environnement-et-ressources-naturelles/covid-19-environnement/services-essentiels-matieres-residuelles-covid-19/#c79582>

Mise à jour : Services de garde éducatifs à l'enfance dans le contexte de la COVID-19

« Accès aux services de garde

Les services de garde peuvent refuser l'accès à un enfant pour une des raisons suivantes :

- l'enfant présente des symptômes de la COVID-19 (PDF 254 Ko), avant ou à son arrivée au service de garde;
- l'enfant (ou une personne à son domicile) a reçu un diagnostic positif de COVID-19;

- l'enfant a voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours.

Si une personne au domicile de l'enfant est en attente d'un résultat à un test de la COVID-19 l'enfant peut être admis au service de garde s'il ne présente pas de symptômes. Si le test de la personne à son domicile s'avère positif, l'enfant devra rester à la maison pendant une période minimale de 14 jours.

Un service de garde ne peut pas refuser l'accès à un enfant dont le parent décide d'utiliser un service de garde bien qu'il présente un facteur de risque pouvant entraîner des complications liées à la COVID-19, soit :

- les femmes enceintes;
- les familles dans lesquelles réside une personne âgée de 70 ans ou plus;
- les parents qui souffrent de maladies chroniques ou qui ont un déficit immunitaire;
- les parents dont les enfants souffrent de maladies chroniques ou d'un déficit immunitaire.

Pour les enfants des travailleurs essentiels, il n'y a pas de services de garde d'urgence. Ils peuvent profiter de leur place dans leur service de garde habituel ou peuvent occuper une place temporairement vacante dans un service de garde.

Directives lors d'une éclosion dans un service de garde

Si un enfant dans un groupe obtient un résultat positif ou s'il y a plusieurs cas diagnostiqués dans le service de garde éducatif à l'enfance, la santé publique donnera des consignes détaillées au service de garde. Elle fera les recommandations qui s'imposent et indiquera s'il est nécessaire de fermer un groupe ou un service de garde.

Les services de garde ont la responsabilité d'informer les parents et le personnel. Les personnes qui seront considérées à risque modéré ou élevé par la Direction régionale de la santé publique seront retirées du milieu et testées.

Consulter le [Plan d'action prévu pour la deuxième vague de la COVID-19 \(PDF 3,34 Mo\)](#) et le [résumé du Plan d'action prévu pour la deuxième vague de la COVID-19 \(PDF 207 Ko\)](#).

PRÉCISIONS POUR LES FRAIS DE SERVICE DE GARDE

Si un service de garde doit fermer en raison d'une éclosion dans l'établissement, le parent doit payer la première journée de fermeture tel que prévu dans son entente de service. Voir la clause 6 du [modèle de l'entente de service \(PDF 532 Ko\)](#). L'utilisation de ce modèle d'entente est facultative pour les services de garde en milieu familial.

Il n'y a pas de dédommagements prévus si un parent doit s'absenter du travail en raison de la fermeture du service de garde de son enfant.

Consignes pour les parents

Si l'enfant présente un ou plusieurs des [symptômes de la COVID-19 \(PDF 254 Ko\)](#), il doit rester à la maison et éviter les contacts avec d'autres personnes. Le parent est tenu de payer la contribution parentale malgré l'absence de son enfant.

Le parent doit attendre 24 heures avant d'évaluer l'évolution des symptômes. Après cette période d'observation de 24 heures, le parent peut utiliser l'[outil d'évaluation](#) ou composer le [1 877 644-4545](tel:18776444545) et suivre les directives qui lui seront données pour savoir si l'enfant doit être testé ou s'il peut retourner au service de garde.

NOUVELLE INSCRIPTION

L'admission de nouveaux enfants à un service de garde se fait comme à l'habitude par le guichet unique d'accès aux services de garde reconnus, [La Place 0-5](#) .

Consignes pour les services de garde

Les services de garde doivent suivre les consignes d'hygiène suivantes :

- Distance de 2 mètres entre les adultes (entre les éducatrices elles-mêmes et entre les éducatrices et les parents) et entre les adultes et les enfants.
- Aucune mesure de distanciation pour les enfants **d'un même groupe**, ni pour les enfants et les éducatrices d'un même groupe (maximum de 10 enfants).
- Pour des tâches nécessitant d'être à moins de 2 mètres des enfants ou d'autres adultes pour une durée de plus de 15 minutes cumulatives par jour, l'éducatrice ou tout autre membre du personnel doit porter un masque de procédure médicale et une protection oculaire (lunette de protection ou visière).
- Le système de ventilation mécanique doit être en marche lorsque possible ou les fenêtres doivent être ouvertes pendant au moins 15 minutes, trois fois par jour (idéalement le matin, le midi et en fin de journée).

Les consignes sanitaires pour tous doivent être suivies en tout temps.

CONSIGNES LORSQU'UNE ÉDUCATRICE A DES SYMPTÔMES DE LA COVID-19

Si, avant ou à son arrivée au service de garde, une éducatrice ou une autre personne travaillant au service de garde présente des symptômes s'apparentant à la COVID-19, cette personne ne doit pas être admise au service de garde. Elle doit utiliser l'outil d'auto-évaluation ou composer le 1 877 644-4545 et suivre les directives qui lui seront données pour savoir si elle doit être testée ou si elle peut retourner au service de garde.

Pour les mesures à suivre par les services de garde en présence d'une personne (éducatrice ou autre membre du personnel) présentant des symptômes de la COVID-19, veuillez consulter les documents suivants :

- Services de garde en installation : mesures de prévention de la COVID-19 en milieu de travail
- Guide de normes sanitaires en milieu de travail pour les services de garde – COVID-19

CONSIGNES LORSQU'UN ENFANT A DES SYMPTÔMES DE LA COVID-19

Si l'enfant présente un ou plusieurs des symptômes de la COVID-19 (PDF 254 Ko) alors qu'il est déjà présent au service de garde, l'éducatrice ou la responsable doit isoler l'enfant des autres enfants dans une pièce prévue à cette fin jusqu'à ce que le parent puisse venir le chercher.

Pour plus d'information, veuillez suivre la marche à suivre en cas de COVID-19 dans un service de garde éducatif à l'enfance (PDF 558 Ko).

RECOMMANDATIONS POUR L'ACCÈS DES PARENTS ET AUTRES ADULTES AU SERVICE DE GARDE

Pour assurer la santé et la sécurité de tous, il est recommandé de limiter l'accès aux parents et aux autres adultes venant reconduire et chercher l'enfant. Par exemple :

- Lorsque possible, prendre en charge l'enfant à la porte d'entrée, notamment en instaurant un système téléphonique lorsque le parent amène l'enfant le matin et vient le chercher le soir;
- Limiter l'accès aux parents à certaines pièces;
- Limiter le nombre de parents/fratrie à l'intérieur du service de garde en même temps en fonction de l'espace physique disponible;
- Demander aux adultes qui entrent au service de garde de toujours respecter une distanciation de 2 mètres des autres personnes (adultes et enfants);
- Dans la mesure du possible, limiter à 10 minutes le temps de présence des parents dans les vestiaires;
- Prévoir un parcours avec signalisation favorisant la distanciation lors des déplacements avec sens unique si possible et marquage au sol;

- S'assurer que les parents et les visiteurs portent en tout temps un masque médical (de procédure), de type médical ou un couvre-visage.

Trouver un emploi dans un service de garde

Plusieurs besoins urgents de main-d'œuvre dans le réseau des services de garde éducatifs à l'enfance sont actuellement à combler. Bien que plusieurs postes à pourvoir exigent une formation en petite enfance, certains n'exigent aucune formation particulière. Les personnes qui souhaitent contribuer sont invitées à postuler sur les divers postes offerts en consultant la page [Jetravaille! Un service d'offres d'emploi simplifié et gratuit dans le contexte de la COVID-19.](#) » [16-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/famille-et-soutien-aux-personnes/servicesgardeeducatifsenfance-covid19/#c79466>

Mise à jour : Services de garde d'urgence en milieu scolaire

« Le calendrier scolaire prévu par le centre de services scolaire ou la commission scolaire s'applique.

Des services de garde d'urgence seront offerts entre le 17 et le 22 décembre ainsi qu'entre le 4 et le 8 janvier uniquement si le calendrier scolaire prévoit une journée d'école ou une journée pédagogique.

Aucun service de garde n'est cependant offert si le calendrier scolaire prévoit une journée de congé, puisque les élèves n'étaient pas censés être à l'école ces jours-là.

Pour la période du 17 au 22 décembre, les inscriptions se termineront le 16 décembre, à 23h59.

Pour la période du 4 au 8 janvier 2021, le formulaire d'inscription sera disponible du à partir du 19 décembre jusqu'au 3 janvier, à 23h59. » [16-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/famille-et-soutien-aux-personnes/services-de-garde-durgence/>

Ministère de la santé et des services sociaux

Mise à jour : Directives COVID-19 du ministère de la Santé et des Services sociaux

« Description

En raison de la progression de la maladie à coronavirus COVID-19 dans le monde et de l'augmentation de cas d'infection au Québec, les soins et les services offerts doivent être adaptés pour tenir compte de ce contexte exceptionnel.

Les mesures proposées balisent les cibles et les modalités d'accès au dépistage de même que les activités de communication et de reddition de compte attendues.

Mots-clés : cliniques désignées de dépistage, CDD, éligibilité, GESTRED 44500, trajectoire de dépistage

[Télécharger ce document \(https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/directives-covid/dgaumip-008-rev1.pdf\)](https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/directives-covid/dgaumip-008-rev1.pdf) » [16-12-2020]

Source : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002816/>

Nouvelle page : Prochain plan d'action interministériel en santé mentale – Des consultations non partisans sur l'effet de la pandémie sur la santé mentale des Québécois et Québécoises

« Dans le cadre des travaux d'élaboration du prochain plan d'action interministériel en santé mentale (PAISM), le ministre délégué à la Santé et aux Services sociaux, Lionel Carmant, annonce que deux jours de consultation publique se tiendront les 19 et 20 janvier 2021 afin d'entendre différents groupes sur les effets de la pandémie de COVID-19 sur la santé mentale de la population.

La consultation, qui se tiendra sur invitation seulement et sera organisée de manière non partisane, se déroulera en mode virtuel. Les échanges porteront notamment sur :

- l'accès aux services ;
- l'intégration et la complémentarité des services (ex. : éducation, emploi, justice, sécurité publique) ;
- la stigmatisation au regard de la santé mentale.

L'expérience des deux plans d'action précédents en santé mentale a permis de mettre en place une offre de services dans la communauté. Le prochain PAISM misera notamment sur les équipes de proximité intersectorielle et le travail de rue.

Cette annonce se fait en marge des consultations avec les regroupements nationaux d'organismes communautaires, qui se tiendront les 16 et 17 décembre, avec les porte-parole des partis d'opposition.

Citation :

« Nous savons que l'isolement dû à la pandémie a augmenté ou accentué les problèmes de santé mentale tels que la détresse, l'anxiété, l'angoisse, parmi la population. Cette pandémie aura des effets à long terme pour certaines personnes. Il est donc nécessaire, dans le cadre de l'élaboration du plan d'action interministériel en santé mentale, de tenir ces consultations afin de bien cerner les enjeux et trouver des solutions durables pour les Québécois et Québécoises. »

Lionel Carmant, ministre délégué à la Santé et aux Services sociaux

Faits saillants :

Rappelons que cet événement se tient dans le cadre d'une vaste démarche de consultation visant à améliorer l'accès aux services de santé mentale au Québec. Deux forums, l'un portant sur la clientèle jeunesse et l'autre sur la clientèle adulte, ainsi que des consultations en ligne ont notamment eu lieu jusqu'à maintenant. Des consultations auprès des établissements du réseau de la santé et des services sociaux et des Premières Nations et Inuits sont aussi prévues dans les prochains mois. » [15-12-2020]

Source : <https://www.msss.gouv.qc.ca/ministere/salle-de-presse/communiqu-2517/>

INESSS

Nouvelle page : PREMIÈRE VAGUE DE LA PANDÉMIE DE COVID-19 AU QUÉBEC

RÉSUMÉ

« Risques d'hospitalisation et projections des besoins hospitaliers

Traitements spécifiques à la COVID-19

- 15 réponses rapides disponibles

Alternatives de traitements en contexte de pandémie

- 7 réponses rapides disponibles

Autres traitements

- 6 réponses rapides disponibles

Cancérologie

- 8 réponses rapides disponibles

Études cliniques en cours - Prophylaxie et traitement

Ordonnances collectives

- 2 ordonnances et 2 réponses rapides disponibles

Première vague de la pandémie de COVID-19 au Québec

- 1 rapport disponible

Présentations cliniques

- 13 réponses rapides disponibles

Investigation - Procédures diagnostiques

- 8 réponses rapides disponibles

Rétablissement et reprise des activités

- 7 réponses rapides disponibles

Services sociaux

- 14 réponses rapides disponibles

Méthode de réponse rapide - COVID-19

- Élaboration et mise en oeuvre de la méthode de réponse rapide dans le contexte de la COVID-19

Contributions des UETMIS

- Soins intensifs - ventilation assistée - échangeur de chaleur » [15-12-2020]

Source : <https://www.inesss.qc.ca/covid-19/premiere-vague-de-la-pandemie-de-covid-19-au-quebec.html>

Ministère de la famille

Nouvelle page : COVID-19 - Aide financière d'urgence de 2 M\$ pour assurer une continuité de services auprès des enfants et des familles en situation de grande vulnérabilité

« Pour assurer une continuité de soins et de services de médecine sociale auprès des enfants les plus vulnérables, le gouvernement du Québec annonce une aide financière d'urgence de 2 millions de dollars destinée aux centres de pédiatrie sociale en communauté (CPSC). Le ministre de la Famille, M. Mathieu Lacombe, en a fait l'annonce aujourd'hui.

Un nouveau programme d'urgence COVID-19 s'adressera aux CPSC reconnus dans le cadre du partenariat entre le gouvernement du Québec et la Fondation Dr Julien. Il a été mis sur pied en étroite collaboration avec l'Alliance québécoise de la pédiatrie sociale en communauté (AQPSC) en vue de pallier la perte de revenus des organismes qui ont été dans l'impossibilité, en raison du contexte pandémique actuel, de réaliser leurs activités d'autofinancement habituelles. À titre de référence, selon les modèles d'affaires, les activités d'autofinancement représentent les deux tiers du budget annuel des CPSC.

Les sommes serviront à :

- Offrir des services directs aux enfants et aux familles;
- Offrir des activités de formation et de développement des compétences aux équipes de travail;
- Organiser des activités de soutien, de financement et de gestion des CPSC.

Citations :

« Le développement du plein potentiel de tous les enfants est une priorité pour notre gouvernement et nous l'avons démontré clairement au cours des derniers mois en posant des gestes concrets. Aujourd'hui, nous répondons favorablement à la demande de l'Alliance québécoise de la pédiatrie sociale en communauté en accordant une aide financière d'urgence de 2 millions de dollars pour les centres de pédiatrie sociale en

communauté. Ces organismes changent le parcours des jeunes et des familles les plus vulnérables. Même si la situation actuelle est loin d'être idéale, notre gouvernement continue de mettre en place les programmes nécessaires afin de conserver un filet social adéquat pour tous, particulièrement pour les enfants vulnérables. »

Mathieu Lacombe, ministre de la Famille

« L'Alliance québécoise de la pédiatrie sociale en communauté tient à remercier le ministre de la Famille et son équipe pour le travail de collaboration qui a permis d'en arriver à cette annonce, rendue nécessaire en raison de la crise qui sévit. Cette aide permettra aux CPSC de poursuivre leur mission auprès des enfants les plus vulnérables de la société québécoise. »

Alain Lemieux, président du conseil d'administration de l'AQPSC

Faits saillants :

- Les CPSC ont jusqu'au 21 janvier 2021 pour présenter une demande d'aide financière sur le site Web du Ministère.
- Le Québec compte 43 centres de pédiatrie sociale en communauté en activité.

Liens connexes :

- Lien vers la page relative au Programme sur le site Web du Ministère
- Pour faire un don à la Fondation Dr Julien et aux centres de pédiatrie sociale en communauté : <https://fondationdrjulien.org/donner/>

Consulter le contenu original : <http://www.newswire.ca/fr/releases/archive/December2020/16/c1973.html> » [15-12-2020]

Source : <https://www.quebec.ca/nouvelles/actualites/details/covid-19-aide-financiere-durgence-de-2-m-pour-assurer-une-continuite-de-services-aupres-des-enfants/>

Gouvernement du Canada

Nouvelle page : Vaccin de Pfizer-BioNTech contre la COVID-19 : Ce que vous devez savoir

« De nombreux médicaments et vaccins possibles sont à l'étude au Canada et ailleurs dans le monde en vue de leur utilisation contre la COVID-19. Nous suivons de près le développement de tous les médicaments et vaccins éventuels.

Vous pouvez consulter la liste complète des demandes reçues relatives aux médicaments et vaccins contre la COVID-19, et l'état de chaque demande.

Sur cette page

- À propos du vaccin de Pfizer-BioNTech contre la COVID-19
 - Ingrédients et allergies
- Fonctionnement
- Méthode d'administration
- Effets secondaires possibles
- Sécurité du vaccin après autorisation » [16-12-2020]

Source : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/vaccins/pfizer-biontech.html>

Stats Can

Nouvelle page : Vulnerabilities related to COVID-19 among LGBTQ2+ Canadians

“The Public Health Agency of Canada (PHAC) identified those facing economic barriers, and those with insecure, inadequate or nonexistent housing as particularly vulnerable populations during the pandemic (PHAC 2020a). Measures put in place to prevent the spread of COVID-19 bring a unique set of challenges to LGBTQ2+ Canadians - that is, Canadians who are lesbian, gay, bisexual, transgender, Two-Spirit or report another non-binary gender or minority sexual identity (see Terminology box). For instance, LGBTQ2+ youth may be forced to isolate at home with homophobic, biphobic, or transphobic family members (PHAC 2020b), and alternative housing options may not be available or affordable. Although there is no major dataset yet available to illuminate the experiences of LGBTQ2+ Canadians during the COVID-19 pandemic, this article explores the inequalities in income, financial security and housing insecurity between LGBTQ2+ and non-LGBTQ2+ Canadians that existed prior to the pandemic using data from the 2018 Survey of Safety in Public and Private Spaces. These vulnerabilities could be exacerbated with additional stressors brought on by the pandemic” [15-12-2020]

Source : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00075-eng.htm>

Canadian Agency for Drugs and Technologies (CADTH)

Nouvelle page : Virus-neutralizing monoclonal antibodies against SARS-CoV-2

“This Horizon Scan report will explore what we know about virus-neutralizing monoclonal antibodies, their mechanism of action and how they are administered, and which virus-neutralizing monoclonal antibodies are in clinical development for SARS-CoV-2 infection.” [15-12-2020]

Source : <https://covid.cadth.ca/treatment/horizon-scan-virus-neutralizing-monoclonal-antibodies-against-sars-cov-2/>

Autres pays

CDC

What's new

- Winter Holidays WEDNESDAY, DECEMBER 16, 2020
- CDC's Diagnostic Multiplex Assay for Flu and COVID-19 and Supplies WEDNESDAY, DECEMBER 16, 2020
- Cases in the U.S. TUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- COVID-19 Science Update released: December 15, 2020 TUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- The Importance of COVID-19 Vaccination for Healthcare Personnel TUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- Ventilation TUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- 10 Things Healthcare Professionals Need to Know about U.S. COVID-19 Vaccination Plans TUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- Operational Considerations for Schools TUESDAY, DECEMBER 15, 2020

- Crew Disembarkations through Commercial TravelTUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- Previous COVID-19 Forecasts: HospitalizationsTUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- COVID-19 Forecasts: HospitalizationsTUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- How to Select, Wear, and Clean Your MaskTUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- Employees: How to Cope with Job Stress and Build Resilience During the COVID-19 PandemicTUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- Air Travel Toolkit for Airline PartnersTUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- Road Travel Toolkit for Transportation PartnersTUESDAY, DECEMBER 15, 2020
- When Vaccine is Limited, Who Gets Vaccinated First?MONDAY, DECEMBER 14, 2020
- What to Expect after Getting a COVID-19 VaccineMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Resources for Community Health Workers, Community Health Representatives, and Promotores de la SaludMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Providing Spiritual and Psychosocial Support to People with COVID-19 at Home (Non-US Settings)MONDAY, DECEMBER 14, 2020
- VaccinesMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Screening K-12 Students for Symptoms of COVID-19: Limitations and ConsiderationsMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Guidance for K-12 School Administrators on the Use of Masks in SchoolsMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Recommendations for Tribal Ceremonies and Gatherings During the COVID-19 OutbreakMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Interim Guidance on Testing Healthcare Personnel for SARS-CoV-2MONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Living in or Visiting Retirement Communities or Independent Living FacilitiesMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Support For Teens and Young AdultsMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Considerations for Communities of FaithMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Considerations for Institutes of Higher EducationMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Healthcare Personnel During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) PandemicMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Infection Prevention and Control Assessment Tool for Nursing Homes Preparing for COVID-19MONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Pets and Other AnimalsMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Staffing ResourcesMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Data VisualizationMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)MONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Strategies to Mitigate Healthcare Personnel Staffing ShortagesMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- COVID-19 Travel Recommendations by CountryMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- COVID-19 and AnimalsMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Clinical Questions about COVID-19: Questions and AnswersMONDAY, DECEMBER 14, 2020
- Guidance Documents MONDAY, NOVEMBER 09, 2020

Source : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/whats-new-all.html>

Health Protection Scotland

COVID-19 - guidance for non-healthcare settings

“This guidance is to support those working in a range of settings outside of health and social care to give advice to their staff and users of their services about the COVID-19. [Guidance on health and social care settings](#) is also available.

This guidance covers:

- what COVID-19 is and how it is spread
- advice on how to prevent spread of respiratory infections including COVID-19
- advice on what to do if someone is ill in a workplace or other settings

Where sector or occupation specific guidance is required to operationalise the measures then this will be led by the key national organisation with expertise in the specific area with expert health protection and infection prevention and control input and advice as required. We support development of customised guidance by providing specific health protection and infection prevention control advice where this is within our technical and scientific competence.

Some detailed setting specific guidance is included where the expertise for this is within the health protection remit. Where relevant, additional setting-specific information and advice is also included in, or is linked to from, this guidance. » [15-12-2020]

Source : <https://www.hps.scot.nhs.uk/web-resources-container/covid-19-guidance-for-non-healthcare-settings/>

COVID-19 - guidance for stepdown of infection control precautions and discharging COVID-19 patients from hospital to residential settings

“This guidance provides advice on appropriate discontinuation of infection prevention and control (IPC) precautions for patients recovering or recovered from COVID-19 and either remaining in hospital, being discharged to their own home or to residential care.” [16-12-2020]

Source : <https://www.hps.scot.nhs.uk/web-resources-container/covid-19-guidance-for-stepdown-of-infection-control-precautions-and-discharging-covid-19-patients-from-hospital-to-residential-settings/>

Haute autorité de santé

« Stratégie vaccinale contre le Sars-Cov-2

Recommandations intermédiaires sur les modalités de mise en œuvre de la vaccination

Conformément à sa note de cadrage publiée en juillet 2020, la HAS a élaboré, en anticipation de l'arrivée des premiers vaccins contre le SARS-CoV-2, des recommandations intermédiaires sur les modalités de mise en œuvre de la campagne de vaccination. Une version provisoire de ces recommandations a été proposée à la consultation publique du 9 au 30 novembre 2020. L'ensemble des contributions a été pris en compte pour l'élaboration de la version finale de ces recommandations. La HAS propose ainsi un cadre de référence qui permettra aux pouvoirs publics de définir les modalités de mise en œuvre de la campagne de vaccination et leurs déclinaisons opérationnelles.[...] » [15-12-2020]

Source : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3197104/fr/strategie-vaccinale-contre-la-covid-19-strategie-de-deploiement-des-vaccins-disponibles-note-de-cadrage

Norwegian Institute of Public Health

Mise à jour : Live map of COVID-19 evidence

“A growing number of studies and reports are being published on COVID-19 and the pandemic. This project will help decision makers and researchers navigate the research.” [16-12-2020]

Source : <https://www.fhi.no/en/qk/systematic-reviews-hta/map/>

Mise à jour : Corona virus vaccine

“Major resources have been invested to develop effective vaccines against the coronavirus (SARS-CoV-2).” [16-12-2020]

Source : <https://www.fhi.no/en/id/vaccines/coronavirus-immunisation-programme/coronavirus-vaccine/>

Seroprevalence of SARS-CoV-2 in the Norwegian population measured in residual sera collected in late summer 2020

“This is the second study measuring antibodies against SARS-CoV-2 in serum samples collected systematically from various geographical regions in Norway and covering all age groups. A total of 1812 residual sera from 16 laboratories were sampled in week numbers 30-37, 2020, and tested for antibodies against SARS-CoV-2.”

Ventilation

Rooms with poor ventilation and high occupancy can increase the risk of transmission, particularly when many people are gathered. A normal ventilation level is recommended, with normal maintenance of the ventilation system. Increasing the level of ventilation in an already well ventilated room can potentially increase the transmission risk. Where there is no mechanical ventilation, open the windows before and during the event.

Events with congregational singing

People with COVID-19 patients throw out droplets and particles from their mouth and nose that may contain virus. The droplets have different sizes, and the number excreted varies depending on how they breathe or use their voice. The amount of droplets increases during physical activity, when coughing or sneezing and when singing or shouting. Singing among the participants at events, for example in churches and other denominations, can therefore lead to increased droplet secretion and increased risk of infection.

It is recommended to arrange for a distance of 2 metres between people who will sing together indoors in areas with increased transmission.

Outdoors, at least 1 metre distance is sufficient.

People from the same household can sit / stand together. [16-12-2020]”

Source : <https://www.fhi.no/en/publ/2020/Seroprevalence-of-SARS-CoV-2-in-Norwegian-population-measured-in-residual-sera-collected-in-late-summer-2020/>