

Initier un test diagnostique pour le virus du SARS-CoV-2, l'Influenza A, B ou le VRS			
Direction(s) responsable(s)	Direction des services professionnels et de l'enseignement médical	Approuvé	2020-03-13
	Direction des services multidisciplinaires, de la recherche et de l'enseignement universitaire	Révisé	2025-08-07
Installations / Secteurs visés	Les secteurs hospitaliers, centres d'hébergement et de soins longue durée (CHSLD) et URFI Maisons des aînés et alternatives (MDA-MA) Maisons régionales pour jeunes adultes polyhandicapés (MRJAP)		
Outils cliniques associés	AMC-DSIEU-6036 Aide-mémoire clinique Test diagnostique pour le SARS-CoV-2 par écouvillonnage AMC-DSIEU-6082 Aide-mémoire clinique Test diagnostique pour le SARS-CoV-2 par gargarisme AMC-DSIEU-6089 Aide-mémoire clinique Test de détection antigénique rapide (Panbio covid-19) par écouvillonnage nasal ADM-DG-10013 - Grille de suivi des cas de virus respiratoires - Milieux de soins CLI-60307 Collecte de données test de dépistage des virus respiratoires FIC-DRL-MIC006-V10 Fiche technique – Prélèvement des échantillons de SARS-CoV-2 (COVID-19) Méthode de soins informatisée (MSI) : Prélèvement des sécrétions des voies respiratoires supérieures et prélèvement salivaire ou par gargarisme OC-6124 Initier une prophylaxie contre la grippe causée par le virus de l'influenza lors d'une éclosion en CHSLD		

1. Professionnels visés

Le personnel infirmier et les inhalothérapeutes, qui travaillent dans le secteur hospitalier, en centre d'hébergement et de soins longue durée (CHSLD), en MDA-MA, MRJAP et URFI.

2. Activités réservées

Infirmières

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques à des fins de dépistage dans le cadre d'une activité découlant de l'application de la Loi sur la santé publique.
- Assurer la surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier.
- Appliquer des techniques invasives.
- Initier la vaccination et y procéder selon les recommandations du programme d'immunisation du Québec.

Infirmières auxiliaires

- Contribuer à la collecte de données.
- Contribuer à la prise en charge des virus respiratoires en participant à l'administration des antiviraux et des vaccins.
- Contribuer au dépistage en effectuant des prélèvements par écouvillonnage selon une ordonnance (article 37.1, 5° du Code des professions).

Inhalothérapeutes

- Évaluer la condition cardiorespiratoire d'une personne symptomatique.
- Effectuer des prélèvements selon une ordonnance.
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.
- Initier la vaccination et y procéder selon les recommandations du programme d'immunisation du Québec.

À noter que le prélèvement nasopharyngé ou oropharyngé peut se faire par un autre intervenant (qui agira comme préleveur) selon le *Règlement sur certaines activités professionnelles en matière de vaccination et de dépistage qui peuvent être exercées par des personnes autres que des infirmières et infirmiers*. Cependant, ces professionnels ne **peuvent pas initier** un test de dépistage de virus respiratoires à moins d'avoir une ordonnance.

3. Situations cliniques visées/clientèles visées

Toute personne :

- Qui présente un **tableau clinique compatible avec une infection respiratoire aiguë** (SARS-CoV-2, Influenza A, B et VRS)

ET

- Qui se trouve en **milieux de soins aigus** (ex. : urgence, unité de soins, etc.) **OU** en **milieu d'hébergement** (CHSLD, MDA-MA, MRJAP et URFI).

ET/OU

- Pour qui un **traitement antiviral** contre la [COVID-19](#) ou l'[Influenza](#) est envisagé pour éviter les complications (personne vulnérable à risque de complications).

ET/OU

- Qui a été identifié comme un **contact étroit avec un cas confirmé** par laboratoire durant sa période de contagiosité, et ce, en présence ou non de symptômes.

ET/OU

- **Autres indications** à la discrétion des directeurs de santé publique, d'un microbiologiste-infectiologue ou du service de prévention et de contrôle des infections (PCI) particulièrement pendant la saison grippale, chez les usagers symptomatiques ou non dans des situations particulières.

IMPORTANT

En **contexte d'éclosion**, le service de PCI peut recommander une prophylaxie élargie et/ou un dépistage selon la situation.

Pour les CHSLD, si une prophylaxie est envisagée lors d'une éclosion, vous référer à l'OC-6124 *Initier une prophylaxie contre la grippe causée par le virus de l'influenza lors d'une éclosion en CHSLD*.

Afin de suivre adéquatement les cas, différents outils, selon les milieux ont été élaborés par le service de PCI. Vous référer aux outils ciblés. En absence d'outil, il est recommandé de remplir l'ADM-DG-10013 - *Grille de suivi des cas de virus respiratoires - Milieux de soins*.

4. Intentions thérapeutiques

- Augmenter l'accès aux diagnostics de la COVID-19, de l'Influenza A, B et/ou du Virus respiratoire syncytial (VRS).
- Dépister ou détecter rapidement la présence du virus de la COVID-19, de l'Influenza A, B et/ou du VRS afin de :
 - Prévenir et contrôler des éclosions, des infections et des complications reliées à la COVID-19, à l'Influenza A, B ou au VRS.
 - Référer l'usager à un professionnel habilité pour amorcer un traitement précoce ou un traitement prophylactique chez les contacts à risques, le cas échéant.

5. Définition

Contact étroit (COVID-19) :

Le dépistage est requis seulement pour les contacts étroits de même chambre.

Tout usager qui :

- À séjourné dans le même environnement qu'un autre usager (ex. : dans la chambre), à moins de deux mètres et sans mesure barrière en place en tout temps qu'un cas de COVID-19 durant sa période de contagiosité
- OU**
- Ayant reçu des soins à moins de deux mètres pendant 10 minutes et plus cumulées d'un travailleur de la santé confirmé COVID-19 qui ne portait pas adéquatement le masque de procédure pendant sa période de contagiosité.

Contact étroit (Cas clinique d'infection respiratoire aiguë) :

Tout usager qui :

- À séjourné quatre heures et plus dans le même environnement qu'un autre usager (ex. : dans la chambre), à moins de deux mètres et sans mesure barrière qu'un cas confirmé durant sa période de contagiosité.
- OU**
- A reçu des soins à moins de deux mètres d'un travailleur de la santé confirmé qui ne portait pas adéquatement le masque de procédure pendant sa période de contagiosité.
- OU**
- A été en contact avec des sécrétions respiratoires suite à une exposition directe sans protection adéquate (INSPQ, Novembre 2022).

Éclosion :

Survenue de deux nouveaux cas nosocomiaux ou plus chez les usagers (et/ou les TdeS), d'un même virus respiratoire ou d'un même type d'influenza, confirmés par laboratoire et liés épidémiologiquement en tenant compte du temps d'incubation et de la période de contagiosité du virus (INSPQ, 2022).

6. Indications

Se référer à la Section 3, *Situations cliniques visées/clientèles visées*.

TABLEAU CLINIQUE COMPATIBLE AVEC UNE INFECTION RESPIRATOIRE AIGÜE

COVID-19

Usager **symptomatique**

- Présenter **au moins un** des symptômes suivants :
 - Fièvre
 - Perte soudaine de l'odorat (anosmie) sans congestion nasale, avec ou sans perte de goût (agueusie)
 - Toux (nouvelle ou aggravée)
 - Essoufflement
 - Difficulté à respirer
 - Mal de gorge
- OU**
- Présenter **au moins deux** symptômes parmi les suivants :
 - Rhinorrhée ou congestion nasale (nez bouché) de cause inconnue
 - Maux de tête
 - Grande fatigue
 - Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)
 - Perte d'appétit importante
 - Nausées ou vomissement
 - Maux de ventre
 - Diarrhée

Initier un test diagnostique pour le virus du SARS-CoV-2, l'Influenza A, B ou le VRS.

INFECTION RESPIRATOIRE AIGÜE

- Apparition soudaine de fièvre **ET** toux (nouvelle ou aggravée).

OU

- Apparition soudaine de fièvre **OU** toux (nouvelle ou aggravée).

ET au moins **UN** des symptômes suivants :

- **Chez l'adulte** : céphalée, mal de gorge, arthralgies, myalgies, fatigue extrême.
- **Chez l'enfant** : symptômes gastro-intestinaux (ex. : nausées, vomissements, diarrhée et douleurs abdominales), mal de gorge, arthralgies, myalgies, fatigue extrême.

PARTICULARITÉS CHEZ LES TRÈS JEUNES ENFANTS :

- Présence possible de symptômes non spécifiques tels que la rhinorrhée, atteinte de l'état général, refus de s'alimenter ou de boire et la baisse d'intérêt dans les activités.

PARTICULARITÉS CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES :

- Toux parfois tardive.
- **Fièvre gériatrique** ou absence de fièvre :
 - La fièvre chez les usagers de 65 ans et plus est souvent considérée comme absente dans 20 à 33% des cas, puisqu'elle n'atteint pas le standard de 38,5°C. Dans seulement 8% des cas, chez les usagers souffrant d'infection, la température rectale dépasse le 38,5°C.

VALEURS DE LA FIÈVRE SELON LE GROUPE D'ÂGE

- **0 à 6 mois** : température rectale supérieure ou égale à 38,0°C.
- **6 mois à 5 ans** : température rectale supérieure ou égale à 38,5°C.
- **6 ans et plus** : température buccale supérieure ou égale à 38,0°C.
- **Fièvre gériatrique** (usager de 65 ans et plus) :
 - **Option 1** : une élévation de la température corporelle de 1,1°C par rapport à la température corporelle de base
 - **Option 2** : s'il n'y a aucune température corporelle de base moyenne de calculée au dossier :
 - Une température buccale de 37,2°C ou plus
 - Une température rectale de 37,5°C ou plus

Type de prélèvement selon l'âge

- Clientèle 0 à 5 ans : Prélèvement nasopharyngé
- Clientèle 5 ans et plus : Prélèvements oropharyngé et nasopharyngé
OU gargarisme (COVID-19 uniquement)

7. Contre-indications

Prélèvement nasopharyngé

- Obstruction des voies nasales.
- Épistaxis active ou récente (moins de 7 jours).
- Fracture du nez récente (moins de 1 mois).
- Fracture à la base du crâne.
- Déviation sévère de la cloison nasale.
- Chirurgie nasale récente / rhinoplastie (moins de 1 mois).

Prélèvement oropharyngé

- Laryngospasme (stridor).
- Épiglottite.
- Blessure sévère au cou, visage ou à la tête.
- Fracture à la base du crâne.
- Dents ou implants dentaires instables.
- Chirurgie récente à la bouche.
- Trismus (spasme des muscles de la mâchoire).

Prélèvement par gargarisme (pour le dépistage de la COVID-19 uniquement)

- Enfants de moins de 5 ans.
- Incapacité à se gargariser (ex. : troubles cognitifs).
- Présence de symptômes depuis 7 jours ou plus.

8. Conditions d'initiation

- Se référer à la section 5. *Indications*.
- Le dépistage peut être initié à la discrétion de l'équipe traitante. Du service de PCI, ou sur recommandation des autorités compétentes (direction régionale de santé publique, microbiologiste-infectiologue) particulièrement pendant la saison grippale, chez les usagers asymptomatiques **OU** dans des situations particulières (ex. : éclosion).
 - La période de [saison grippale](#) est ciblée par la direction régionale de santé publique, et ce, annuellement.

9. Limites/références au médecin

- Les usagers présentant des signes et symptômes d'intensité **modérée** ou un des symptômes d'intensité **grave** requièrent une évaluation par un professionnel habilité. À la suite de l'évaluation, ils devront, au besoin, être redirigés vers un médecin ou une infirmière praticienne spécialisée (IPS) selon la trajectoire établie.

Signes et symptômes d'intensité modérée	Signes et symptômes d'intensité grave
• Diminution ou perte appétit depuis une semaine. • Dyspnée à l'effort, d'apparition progressive ou en position couchée. • Fatigue inhabituelle. • Hypotension légère. • Apparition ou augmentation d'œdème aux membres inférieurs. • Expectorations verdâtres, brunâtres ou hémoptysie. • Toux qui persiste depuis plus de 3 semaines.	• Altération de l'état de conscience ou détérioration de l'état général. • Convulsion. • Douleur thoracique nouvelle ou aggravée. • Palpitations cardiaques. • Hypotension modérée à sévère. • Bradypnée ou tachypnée persistante au repos. • Dyspnée sévère / besoin d'oxygénothérapie. • Toux avec suffocation. • Fièvre chez une clientèle à risque (grossesse, immunosupprimée, atteinte d'une maladie chronique ou personne âgée de plus de 70 ans). • Nausées et vomissements. • Signes de déshydratation. • Raideur à la nuque. • Céphalée intense.

10. Directives

Infirmière et inhalothérapeute :

1. Procéder à **une évaluation clinique**, si l'état de l'usager l'exige :
 - Une évaluation est requise lorsque l'usager présente des signes et symptômes d'intensité modérée ou grave (se référer à la section Limites/références au médecin).
2. S'assurer de l'admissibilité de l'usager au test de dépistage.

Le préleveur (infirmière, infirmière auxiliaire, inhalothérapeute):

3. Remplir le formulaire CLI-60307 Collecte de données test de dépistage des virus respiratoires.
4. Prescrire le prélèvement dans le logiciel de laboratoire de son milieu (ex : SILP/HÉLIOS).
5. Se référer au répertoire des analyses de laboratoire affilié pour l'identification des spécimens.
6. Se référer, au besoin :
 - Méthodes de soins informatisées (MSI) :
 - Prélèvement des sécrétions des voies respiratoires supérieures.
 - Prélèvement salivaire ou par gargarisme (Pour le dépistage de la COVID-19 uniquement).
 - Aide-mémoires cliniques Test diagnostique pour le virus du SARS-CoV-2 et au répertoire des analyses de laboratoire.
7. Revêtir les équipements de protection individuelle requis selon la situation.
8. Procéder au prélèvement oropharyngé et nasopharyngé **OU** prélèvement salivaire par gargarisme (pour la COVID-19 seulement) :
 - Un seul écouvillon est nécessaire pour le dépistage de la COVID-19, Influenza A, B et VRS (Quadruplex).
9. Prodiguer l'enseignement nécessaire à l'usager et/ou à son proche et mettre en place les précautions additionnelles de type aérien/contact/protection oculaire (A/C/PO) :
 - Aviser le service de PCI selon les modalités en vigueur, qu'un test de dépistage a été effectué.
10. Acheminer le spécimen conformément à la procédure en vigueur émise par le laboratoire.

Suivi des résultats

Infirmière et inhalothérapeute:

1. Effectuer le suivi et communiquer les résultats selon les modalités établies :
 - Si **résultat positif** :
 - **Pour tous les milieux** : aviser le médecin ou l'IPS traitant/de garde, ce dernier effectue le suivi auprès de l'usager, afin de procéder à l'évaluation de l'usager et du besoin d'un traitement antiviral, et ce, dans les plus brefs délais.
 - **Pour les milieux de soins visés** : aviser le service de **PCI** et compléter l'outil disponible selon le milieu (vous référer au service de PCI). En absence d'outil, il est recommandé de remplir l'ADM-DG-10013 - *Grille de suivi des cas de virus respiratoires - Milieux de soins*.
 - Le service de PCI émettra des recommandations selon la situation clinique.
2. Appliquer les précautions additionnelles selon les résultats :
 - Résultat **COVID-19 POSITIF** :
 - Maintenir les précautions additionnelles A/C/PO pour la durée déterminée selon les lignes directrices.
 - Résultat d'**Influenza A, B OU de VRS POSITIF ET COVID-19 NÉGATIF** :
 - Maintenir les précautions additionnelles gouttelettes-contact en place pour la durée déterminée par la conseillère en PCI.
 - Résultats **COVID-19, Influenza A, B et VRS tous NÉGATIFS** :
 - Maintenir les précautions additionnelles de type gouttelette-contact en place pour la durée déterminée par la conseillère en PCI.

11. Médecin répondant

- Usagers hospitalisés : Médecin hospitaliste
- Usagers sur civières dans les urgences hospitalières : Médecin assigné à l'unité d'observation de l'urgence
- Usagers en CHSLD, MDA-MA, MRJPA et URFI : Médecin traitant avec droit d'exercice au CIUSSS de la Montérégie-Ouest ou IPS

12. Références

CIUSSS de la Capitale-Nationale. (2020). OC : *Initier un test diagnostique pour le virus du SARS-CoV-2 par écouvillonnage nasopharyngé et oropharyngé*.

Collège des médecins du Québec (CMQ), Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec (OPIQ), Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ), Ordre professionnel des technologues médicaux du Québec (OPTMQ). (2020). Dépistage de la COVID-19 : Admissibilité – Prélèvements – Suivi des résultats. [en ligne]. Repéré à : <https://www.opiq.qc.ca/wp-content/uploads/2020/06/exp1-prelevements-covid-prof-arrete-v20200618.pdf>

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) 2022, Vaccination et dépistage-Campagne de masse. Repéré à : <https://www.oiiq.org/pratique-professionnelle/encadrement-de-la-pratique/lois-et-reglements/vaccination-depistage>

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2023). Symptômes, transmission et traitement (COVID-19). Repéré à : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/symptomes-transmission-traitement#c79519>

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) 2022, Règlement sur certaines activités professionnelles en matière de vaccination et de dépistage qui peuvent être exercées par des personnes autres que des infirmières et des infirmiers, Gazette officielle du Québec, 154^e année numéro 50 partie 2. Repéré à : <https://www.oiiq.org/documents/20147/1471865/decret-1776-2022.pdf>

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2022). Grippe (Influenza). Repéré à : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/grippe-rhume-et-gastro/grippe-influenza>

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2020). Arrêté numéro 2020-030 de la ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 29 avril 2020. Repéré à : https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/sante-services-sociaux/publications-adm/lois-reglements/AM_numero_2020-030.pdf?1588249735

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2020). Arrêté numéro 2020-037 de la ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 14 mai 2020. Repéré à : https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/sante-services-sociaux/publications-adm/lois-reglements/AM_numero_2020-037.pdf?1589556167

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2020). Arrêté numéro 2020-039 de la ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 22 mai 2020. Repéré à : https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/sante-services-sociaux/publications-adm/lois-reglements/AM_2020-039.pdf?1590257990

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2020). Arrêté numéro 2020-034 de la ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 9 mai 2020. Repéré à : https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/sante-services-sociaux/publications-adm/lois-reglements/AM_numero_2020-034.pdf?1589125930

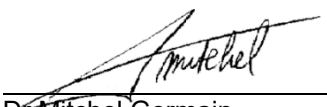
Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2020). Directive clinique aux professionnels et au réseau pour la COVID-19. Repéré à : <https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/covid-19/directives-cliniques-aux-professionnels-et-au-reseau/depistage/>

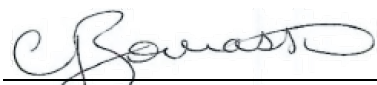
Processus d'élaboration/révision		
Rédigé par	Christelle Robert, Conseillère cadre aux outils cliniques	2020-03-12
Révisé par	Christelle Robert, Conseillère cadre aux outils cliniques	2020-05-12 2020-06-08 2020-08-12 2020-10-28 2021-03-08 2021-04-23 2021-05-26 2021-09-29 2023-12-01
	Claudine Dansereau, Conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers, volet DPJASP (intérim)	2023-08-22
	Priscilla Fortier, Conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers volet programmes jeunesse et activités de santé publique, DSIEU (intérim)	2023-09-26 2025-07-02
Personnes consultées	Sylvie Colette, Directrice adjointe des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	2020-03-12
	Carolynne Emard, Conseillère en PCI	2020-03-12
	Dre Élise Gilbert, Directrice des services professionnels et de l'enseignement médical	2020-03-12
	Chantal Bélisle, Conseillère en PCI	2020-03-13 2021-12-21
	Annie Marceau, Conseillère en PCI	2020-03-13 2022-11-03
	Dre Céline Rousseau, Microbiologiste-infectiologue	2020-03-13 2021-05-05 2022-11-23
	Martin Dussault, Chef de service électrophysiologie Inhalothérapie et nutrition clinique	2020-03-13
	Dr Gaétan Fillion, Président du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	2020-03-13
	Brigitte Duquette, Inf. DESS Prévention et contrôle des infections Chef de service prévention et contrôle des infections, milieux hors hospitaliers	2020-04-03 2021-03-09 2023-08-30 2024-01-18
	Isabelle Laperrière, Adjointe à la directrice DSIEU, prévention et contrôle des infections	2020-04-03 2020-06-08
	Chantal Careau, Directrice des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	2020-04-03 2020-05-12 2020-08-12 2020-10-28
	Audrée Leboeuf, conseillère en soins infirmiers DSIEU	2020-08-12 2020-10-21 2021-03-08 2021-05-03 2021-05-25 2021-09-27 2023-12-01
	Mireille Burnham, conseillère cadre DSIEU, intérim	2020-08-12
	Marie-Hélène Francoeur, coordonnatrice CDD	2020-08-12
	Patricia Raymond, chef de service DPSAPA	2020-08-13

Initier un test diagnostique pour le virus du SARS-CoV-2, l'Influenza A, B ou le VRS.

Personnes consultées	Emmanuelle Richard, adjointe au DGA des programmes de santé physique générale et spécialisée - Volet PCI	2020-10-27 2021-03-09 2021-04-30 2024-01-18 2025-07-23
	Lysandre Gagnier-Kane, conseillère cadre en santé, sécurité et mieux-être au travail - volet prévention	2020-08-18
	Joanie Carrier, Conseillère cadre PCI	2023-08-30 2024-01-18 2025-07-18
	Brigitte Gareau, conseillère en soins infirmiers - DSIEU	2021-04-23
	Dr Patrice Vigeant, microbiologiste infectiologue	2022-11-23 2025-07-24
	Dr James Allen, microbiologiste-infectiologue	2021-05-03 2022-11-28
	Geneviève Leboeuf, coordonnatrice des activités cliniques et des pratiques professionnelles en soins infirmiers (intérim), DSIEU	2025-07-18
	Josée Ferland, conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers, volet SHAPPA, DSIEU	2025-07-04
	Amélie Roy, conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers, volet santé mentale et dépendance, DSIEU	2025-07-04
	Dave Métras, conseiller en soins infirmiers, volet SHAPPA, DSIEU	2025-07-10
	Geneviève Lafleur, conseillère en soins infirmiers, volet première ligne, DSIEU	2025-07-11
	Jany Tremblay, conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers, volet soins généraux, DSIEU	2025-07-21
	Karine Parent, conseillère en soins infirmiers, volet soins généraux, DSIEU (intérim)	2025-07-21
	Audrey Harvey, conseillère en soins infirmiers, volet soins critiques DSIEU	2025-07-22
	Susy Bonnier, conseillère en soins infirmiers, volet soins généraux DSIEU	2025-07-22
	Nancy Rousseau, cheffe de service électrophysiologie Inhalothérapie et nutrition clinique	2025-07-21
	Claude St-Pierre, assistante cheffe inhalothérapie, DSMREU	2025-07-04
	Chantal Rioux, inhalothérapeute, DSMREU	2025-07-04
	Marie-Ève St-Aubin, Chef de service laboratoires Suroît et Barrie Memorial	2025-07-21
	Audrey Ouellet, Chef de service laboratoire, Hôpital Anna-Laberge	2025-07-21

Historique du document		
Recommandé par	Dre Élise Gilbert, Directrice des services professionnels et de l'enseignement médical	2020-03-13
Approuvé par	Dr Gaétan Filion, Président Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	2020-03-13
Révisions recommandées par	Dre Élise Gilbert, Directrice des services professionnels et de l'enseignement médical	2020-04-03 2020-05-13 2020-06-10 2020-08-20 2020-10-29 2021-03-10
	Dr Mitchel Germain Chef médical médecine générale	2021-05-05 2021-05-27 2021-10-02 2023-11-30
Révisions approuvées par	Dr Gaétan Filion, Président Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	2020-04-03 2020-05-14 2020-06-17 2020-08-25 2020-11-12 2021-03-10 2021-05-13 2021-06-08 2021-10-14

Processus de recommandation de la révision du document		
Recommandé par le(s) chef(s) de départements médicaux	 Dr Mitchel Germain Chef médical médecine générale	2025-07-28

Approbation de la révision du document		
Approuvé par	 Dre Claude Bourassa, présidente Conseil des médecins, dentistes, pharmaciens et sages-femmes	2025-08-07

Annulation d'outils cliniques existants	
En date d'entrée en vigueur mentionnée, cette ordonnance collective vient annuler les outils cliniques suivants :	
Installation(s)	Annulation
Centre de santé et de services sociaux de Jardins-Roussillon	Ordonnance collective-Dépistage de l'influenza dans un contexte de suspicion d'éclosion
Centre de santé et de services sociaux de Vaudreuil-Soulanges	Ordonnance collective-OC-22-Initier un dépistage de l'Influenza
Centre intégré de santé et des services sociaux de la Montérégie-Ouest	CLI-60377 Dépistage COVID-19 pour la clientèle gériatrique en RI-RTF-RPA-SAD CLI-60595 Dépistage Covid-19 - Influenza -VRS usagers symptomatiques en CDD DIR-10341 Dépistage influenza en CDD DIR-10361 Conduite afin d'effectuer un test diagnostique pour le virus du SARS-CoV-2 en CDD

Initier un test diagnostique pour le virus du SARS-CoV-2, l'Influenza A, B ou le VRS.