

Appendice C – Grille de surveillance des cas de SAG – Travailleurs de la santé

Secteur : ☐ Jardins-Roussillon ☐ : Haut-Saint-Laurent ☐ Suroît ☐ Vaudreuil-Soulanges

Installation : _____ Unité : _____

Page : de :

TRAVAILLEUR DE LA SANTÉ		Vaccination		Début des symptômes	Signes et symptômes			Prélèvement			Antibiotiques ou antiviral	Retrait du travail	Décès, complications
Nom, Prénom	Numéro d'employé	Oui (O) / Non (N)	Date (aaaa/mm/jj)	Date (aaaa/mm/jj)	T°	Toux nouvelle ou exacerbé	Symptômes autres*	Type analyse**	Date (aaaa/mm/jj)	Résultats	Si oui, le(s)quel(s)? Date (aaaa/mm/jj) et dosage		

NB : Dès qu'un travailleur de la santé répond aux critères de définition d'un SAG, instaurer rapidement les mesures de contrôle appropriées et aviser le service de prévention et contrôle des infections.

*** Symptômes autres :** **M** – Myalgie, **A** - Arthralgie, **C** – Céphalée, **F** – Frisson, **G** - Mal de Gorge, Autres : préciser.

**** Type d'analyse :** C - Culture virale, IF - ImmunoFluorescence, Ag (EIA) A+B ou Ag (EIA) A seul; PCR - RT-PCR

Complété par : _____ Date : _____

NOTE : Cette grille est destinée à l'usage exclusif de l'installation. Elle servira à la communication des cas avec le service de santé, sécurité et mieux être au travail et avec le service de PCI pour la rédaction de la déclaration de l'éclosion à la Direction de la Santé Publique de la Montérégie.

Service de prévention et contrôle des infections