

Mémo – Mises à jour pour la saison des maladies respiratoires d'automne/hiver

Date : 13 novembre 2024

À : Cliniciens de soins primaires et administrateurs

De : Dre Elizabeth Muggah, Conseillère clinique principale, Soins primaires

CC : Dr Sacha Bhatia, Vice-président exécutif des soins primaires et communautaires
Zahra Ismail, Vice-présidente, Soins primaires et Mesure axée sur la personne
Dr Chris Simpson, directeur médical en chef et premier vice-président
Scott Ovenden, Directeur général régional, Est et Toronto
Susan deRyk, Directrice régionale, Centre et Ouest
Brian Ktytor, Directeur régional, Nord-Est et Nord-Ouest

Chers collègues de soins primaires,

Merci de votre dévouement continu à soutenir vos patients pendant cette saison des maladies respiratoires d'automne et d'hiver. Votre travail en soins primaires est fondamental pour assurer la sécurité et la santé des patients dans leur domicile et leur communauté. Nous apprécions vos efforts continus pour informer vos patients sur la manière et les endroits où accéder aux soins, y compris les soins en dehors des heures de bureau et pendant les jours fériés, ainsi que d'autres options de soins telles que Santé811 et les services locaux dans votre région.

Les prévisions actuelles suggèrent que la saison de la grippe de cette année suivra un schéma relativement typique en ce qui concerne le calendrier, similaire à la saison de l'année dernière, avec une augmentation de la grippe débutant à la mi-novembre et atteignant son pic en janvier. La saison du VRS de cette année se déroule au moins un mois plus tard que les deux dernières années, ce qui suggère un pic à la fin de décembre ou au début de janvier. La COVID-19 demeure imprévisible en raison de l'émergence continue de nouveaux variants; elle circule actuellement à des niveaux similaires à ceux de l'année dernière à cette époque et devrait connaître une augmentation début janvier après les vacances, comme les années précédentes.

Nouveau cette année, le programme provincial de prévention élargi contre le VRS chez les nourrissons inclut tous les nourrissons et les enfants jusqu'à 24 mois qui présentent un risque élevé de maladie grave causée par le VRS (auparavant, il était réservé aux nourrissons à risque élevé). Nous savons que les soins primaires joueront un rôle essentiel dans la mise en œuvre du programme de prévention du VRS, aux côtés de la santé publique et des hôpitaux.

Pour vous aider dans votre travail, nous partageons un résumé des mises à jour et des conseils, ainsi que des informations sur les programmes provinciaux et régionaux qui peuvent soutenir les soins.

Santé 811 et les programmes régionaux de soins virtuels d'urgence	2
Programmes de prévention du VRS : Nourrissons, enfants à risque élevé et personnes âgées	2
Tests de dépistage, vaccination et traitement contre la COVID-19.....	3

Dépistage, vaccination et traitement de la grippe	4
Soutien régional pour les soins primaires.....	5

Ressources de planification de la réponse automne/hiver

Santé 811 et les programmes régionaux de soins virtuels d'urgence

Santé 811

Pour les demandes de renseignements et les questions non urgentes concernant la santé, y compris celles concernant les maladies respiratoires, tous les patients peuvent accéder à Santé811 24 heures sur 24, sept jours sur sept, pour recevoir des conseils de santé d'une infirmière autorisée, [localiser les services de santé locaux](#), [vérifier leurs symptômes en ligne](#) et trouver des informations de santé fiables. Les personnes en Ontario peuvent composer le 811 (ATS : 1-866-797-0007), discuter en ligne ou accéder aux ressources en ligne sur health811.ontario.ca/static/fr-ca/guest/home.

Programmes régionaux de soins virtuels d'urgence

Ces programmes offrent un accès à des services de soins virtuels dispensés par des infirmières praticiennes. Ce service est destiné aux personnes en Ontario qui n'ont pas de clinicien de soins primaires ou qui ont des difficultés à accéder aux soins par l'intermédiaire de leur clinicien de soins primaires désigné. Les heures d'ouverture, la disponibilité et les types de soins offerts dans les programmes régionaux de soins virtuels d'urgence répertoriés peuvent varier. Les patients devraient choisir le programme régional dans la région où ils habitent. Plus d'informations peuvent être trouvées sur leurs sites web respectifs ou auprès d'un conseiller de Santé811.

- Région centrale (adultes et pédiatrie) – [Oak Valley Health](#)
- Région de l'Est (adultes et pédiatrie) – [Centre de santé communautaire de Durham](#)
- Région du Nord-Est (adultes et pédiatrie) – [Centre de santé communautaire de Durham](#)
- North-Ouest (Adultes et Pédiatrie) – [Centre de santé communautaire de Durham](#)
- Région de Toronto (Adulte) – [Sunnybrook Health Sciences Centre/University Health Network \(UHN\)](#)
- Région de Toronto (Pédiatrie) – [The Hospital for Sick Children \(SickKids\)](#)
- Région de Toronto (Santé mentale) – [The Centre for Addictions and Mental Health \(CAMH\)](#)
- Région de l'Ouest (Adulte) – [St. Joseph's Healthcare Hamilton](#)
- Région de l'Ouest (Pédiatrie) – [London Health Sciences Centre \(LHSC\)](#)

Programmes de prévention du VRS : Nourrissons, enfants à risque élevé et personnes âgées

Les [programmes de prévention du VRS](#) financés par l'Ontario sont axés sur tous les nourrissons (<12 mois) et les enfants à risque élevé (<24 mois), ainsi que sur les adultes plus âgés à risque élevé – deux groupes les plus exposés aux maladies graves causées par le VRS.

Programme de prévention du VRS chez les nourrissons et les enfants à risque élevé

Le programme de prévention du VRS s'est maintenant étendu pour inclure :

- Nourrissons nés en 2024 avant la saison du VRS (avant octobre 2024), qui devront être immunisés soit en soins primaires, soit par l'intermédiaire de leur unité de santé publique.
- Nourrissons nés pendant la saison du VRS 2024/2025 (fin octobre 2024 à fin mars 2025), qui se verront offrir un anticorps monoclonal contre le VRS à l'hôpital avant leur sortie.
- Les enfants de moins de 24 mois qui présentent un risque plus élevé lors de leur deuxième saison de VRS et qui devront être immunisés soit en soins primaires, par l'intermédiaire de leur unité de santé publique locale, ou par le biais de programmes hospitaliers pédiatriques.

Pour plus d'informations, consultez le [Programme de prévention du VRS chez les nourrissons et les enfants à risque élevé](#) du ministère de la Santé.

Deux produits contre le VRS sont disponibles pour ce programme : [Beyfortus \(Nirsevimab\)](#), un anticorps monoclonal pour les nourrissons et les enfants à risque élevé, ou [Abrysvo](#), un vaccin contre le VRS pour les personnes enceintes de 32 à 36 semaines et qui accoucheront au début ou pendant la saison du VRS. Beyfortus administré aux nourrissons est actuellement le produit préféré en raison de son efficacité, de sa durée de protection (jusqu'à six mois) et de son bon profil d'innocuité. Il n'y a aucun avantage supplémentaire pour le nourrisson à recevoir les deux produits.

Les deux produits sont disponibles à commander auprès des unités de santé publique en tant que seringues à dose unique. Les sages-femmes peuvent administrer Abrysvo, mais elles n'ont pas l'autorité pour administrer Beyfortus sans une directive médicale. Les patientes qui accouchent avec une sage-femme à l'extérieur de l'hôpital pourraient ne pas avoir accès à une directive médicale pour l'administration. Ces nouveau-nés devraient être dirigés vers leur cliniciens de soins primaires ou vers un programme local non attaché pour recevoir des soins afin de s'assurer que Beyfortus puisse être administré.

Le Conseil provincial de la santé de l'enfant et de la mère a créé des [ressources destinées aux patients](#), y compris une fiche d'information disponible dans plusieurs langues.

Pour les ressources destinées aux cliniciens :

- La [trousse d'outils de ressources contre le RSV](#) du Centre de pratiques efficaces fournit des conseils aux cliniciens de soins primaires, y compris sur la mise en œuvre en pratique et les outils de recherche des DME.
- [Résumé des mises à jour sur le VRS](#) de l'Ontario College of Family Physicians.
- [Page web des médecins](#) de l'Association médicale de l'Ontario pour des ressources couvrant les informations sur la facturation, les conseils cliniques, les webinaires passés et les ressources pour les patients.

Vaccination contre le VRS chez les adultes âgés à risque élevé

Le [programme de vaccination contre le VRS pour les adultes âgés à risque élevé](#) est destiné aux personnes et aux environnements à risque élevé. La vaccination contre le VRS (Arexvy et Abrysvo) est disponible et financée par le gouvernement pour les personnes de 60 ans et plus qui présentent le risque le plus élevé (voir les [critères d'admissibilité actuels](#)).

Ceux qui ont 60 ans et plus et qui ne sont pas admissibles au vaccin contre le VRS financé par l'État peuvent l'acheter en pharmacie avec une ordonnance d'un médecin ou d'une infirmière praticienne; ce vaccin peut être administré par un pharmacien.

Tests de dépistage, vaccination et traitement contre la COVID-19

Tests de dépistage de la COVID-19

La procédure de dépistage de la COVID-19 a été modifiée cette année pour passer à un modèle de dépistage en vue d'un traitement, afin d'aligner l'admissibilité au dépistage de la COVID-19 (incluant les tests antigéniques rapides et les tests PCR) avec l'admissibilité au traitement de la COVID-19. En conséquence, les tests de dépistage de la COVID-19 ne devraient être disponibles que pour :

- Ontariens admissibles au traitement contre la COVID-19 (c'est-à-dire les personnes symptomatiques immunodéprimées, âgées de 65 ans ou plus, ou celles ayant des conditions médicales à risque élevé)
- Les personnes vivant dans des lieux d'hébergement collectif à risque élevé (par exemple, les soins de longue durée) afin de soutenir la prévention et la gestion des éclosions.

Les patients [admissibles](#) aux tests de dépistage de la COVID-19 financés par l'État peuvent contacter leur cliniciens de soins primaires ou leur pharmacien pour connaître la disponibilité des tests et organiser leur dépistage.

Les tests rapides d'antigène, l'équipement de protection individuelle (EPI) et les fournitures accessoires pour les vaccins (seringues, aiguilles, tampons d'alcool, etc.) continuent d'être disponibles gratuitement via le [Portail provincial d'approvisionnement en EPI](#). Pour obtenir de l'aide pour créer un compte ou accéder à un compte

existant, ou pour toute question concernant les commandes et les expéditions, contactez sco.supplies@supplyontario.ca.

La commande de tests PCR financés par le public pour une utilisation en cabinet peut être effectuée en utilisant le [formulaire de demande de dépistage](#) de la COVID-19 et de virus respiratoires de Santé publique Ontario. Pour obtenir de l'aide pour remplir le formulaire, suivez [ces instructions](#).

Le site web du ministère de la Santé contient des informations résumées sur [les tests de dépistage de la COVID-19 et les traitements antiviraux](#).

Vaccination contre la COVID-19

La vaccination contre la COVID-19 est disponible pour le grand public, pour toutes les personnes âgées de 6 mois et plus, sans frais.

Les vaccins contre la COVID-19 financés par les fonds publics disponibles pour la saison 2024/2025 comprennent Moderna KP.2 pour les personnes âgées de ≥ 6 mois et Pfizer KP.2 pour les personnes âgées de ≥ 12 ans. Veuillez noter que [les vaccins COVID-19 XBB](#) ont été retirés du marché à compter du 1^{er} septembre 2024. Le vaccin Novavax JN.1 ne sera pas disponible cette saison.

Les patients peuvent prendre rendez-vous pour un vaccin contre la COVID-19 dans les pharmacies participantes ou les cliniques communautaires des unités de santé publique locales via les sites web des unités de santé publique, le [portail de rendez-vous de vaccins contre la COVID-19](#) ou en appelant le Centre de contact provincial pour les vaccins au 1-833-943-3900 (ATS : 1-866-797-0007, appel gratuit) du lundi au vendredi (sauf les jours fériés) de 8 h 30 à 17 h HNE.

Les cliniciens de soins primaires qui souhaitent accéder aux vaccins contre la COVID-19 pour leurs patients doivent contacter leurs unités de santé publique locales. Le ministère de la Santé a créé un résumé des [informations sur la vaccination contre la COVID-19](#) destinées aux patients.

Pour plus d'informations, consultez la [page web à l'intention des cliniciens](#) du ministère de la Santé.

Traitement de la COVID-19

Le [traitement de COVID-19 avec le nirmatrelvir/ritonavir \(Paxlovid\) ou le remdesivir](#) est recommandé pour les personnes présentant des symptômes légers à modérés du COVID-19, qui ont un test PCR ou un test antigénique rapide positif et qui présentent un risque élevé de complications graves. Continuez à communiquer à l'avance avec vos patients à haut risque au sujet d'un plan pour accéder au traitement antiviral, au cas où ils obtiendraient un résultat positif au test.

Le remdesivir est disponible pour les patients dans la communauté grâce à Santé à domicile Ontario (anciennement les Services de soutien de soins à domicile et en milieu communautaire). Veuillez consulter les informations sur les [formulaires de référence et les procédures](#).

Le site web de Santé Ontario propose des [orientations et des ressources](#) pour les fournisseurs de soins de santé, y compris des [recommandations](#) pour la thérapie antivirale chez les adultes atteints d'une forme légère à modérée de la COVID-19. Le site web comprend également une [ressource mise à jour](#) pour accéder aux traitements antiviraux pour la COVID-19 dans la communauté.

Dépistage, vaccination et traitement de la grippe

Le dépistage de la grippe ne sera pas disponible pour les cliniciens de soins primaires dans le cadre communautaire. Pour obtenir des informations sur les tests dans les hôpitaux et les établissements de soins de longue durée, consultez l'index des informations sur le dépistage de Santé publique Ontario sur les [virus respiratoires \(y compris la grippe\)](#).

La vaccination contre la grippe est disponible pour le grand public pour toutes les personnes âgées de 6 mois et plus qui vivent, travaillent ou fréquentent une école en Ontario. Le vaccin peut être administré en toute sécurité

avec le vaccin contre la COVID-19, le vaccin contre le VRS ou l'anticorps monoclonal contre le VRS. Pour plus d'informations, visitez le [Programme universel de vaccination contre la grippe de l'Ontario pour 2024/2025](#).

Pour des informations à jour sur les antiviraux contre la grippe (par exemple, Tamiflu), consultez la page web de Santé publique Ontario sur la [grippe](#).

Soutien régional pour les soins primaires

Les Équipes Santé Ontario (ESO) et les Réseaux de soins primaires peuvent jouer un rôle crucial dans soutenir la gestion des maladies respiratoires, en garantissant un accès rapide aux soins et en soutenant les cliniciens dans leur pratique, notamment avec les patients non rattachés.

Communiquer avec votre ESO locale pour vous impliquer dans un réseau de soins primaires. Référez-vous aux [orientations](#) sur les réseaux de soins primaires dans les ESO et communiquez avec votre région de Santé Ontario si vous avez besoin des coordonnées de votre ESO locale.

Les régions de Santé Ontario peuvent offrir du soutien et des partenariats aux partenaires du système, y compris les soins primaires, pendant l'automne et l'hiver. Pour toute question, consultez ci-dessous la liste des contacts par région.

Région	Personne-ressource
Centre	Dre Mira Backo-Shannon (mira.backo-shannon@ontariohealth.ca)
Est	Dr David Zelt (david.zelt@ontariohealth.ca)
Nord-Est et Nord-Ouest	Dr Paul Preston (paul.preston@ontariohealth.ca)
Ouest	Dre Jennifer Everson (jennifer.everson@ontariohealth.ca)
Toronto	Rose Cook (rose.cook@ontariohealth.ca)

Avez-vous besoin de ces informations dans un format accessible? 1-877-280-8538, ATS 1-800-855-0511, info@ontariohealth.ca.
Document available in English, please contact info@ontariohealth.ca