



## Les plans de gestion de crise et de renouvellement des soins de longue durée devront tenir compte de cinq domaines clés

Waddell K, DeMaio P, Wilson MG, Wang Q, Bain T, Bhuiya A, Alam S, Sharma K, Gauvin FP, Sharma K, Whitelaw S, Lavis JN. COVID-19 living evidence profile #2 (version 2.2): What is known about preventing and managing COVID-19 outbreaks and about supporting renewal in long-term care homes? Hamilton: McMaster Health Forum, 31 mars 2021.

### Pourquoi résumer toutes les données probantes sur ce sujet?

- Les établissements de soins de longue durée (parfois appelés centres d'hébergement et de soins de longue durée, centres de soins infirmiers, ou établissements de soins continus) offrent aux résidents un accès 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 à des soins infirmiers et personnels. Cela comprend généralement plus de soins que ce qui peut être assuré en toute sécurité dans un logement avec services de soutien ou une maison de retraite, mais pas au point de nécessiter une hospitalisation.
- Le secteur des soins de longue durée a été très durement touché par la pandémie de COVID-19.
- La pandémie a mis en évidence des problèmes de longue date et de nouveaux problèmes dans le secteur des soins de longue durée.
- Les solutions doivent prendre en compte cinq domaines clés:
  - prévenir les infections;
  - gérer les éclosions;
  - renforcer ou réformer le secteur des soins de longue durée (par exemple, améliorer la sécurité et la qualité des soins, améliorer les bâtiments, modifier le mode de financement du secteur);
  - soutenir les résidents (et leurs familles et aidants) et le personnel (et les bénévoles); et
  - promouvoir des alternatives aux établissements de soins de longue durée.

### À quelle question voulions-nous répondre?

- Que sait-on de la prévention et de la gestion des éclosions de COVID-19 dans les établissements de soins de longue durée?
- Que sait-on de la manière de renforcer ou de réformer le secteur des soins de longue durée?

### Comment avons-nous réalisé ce profil « vivant » des données probantes?

- Nous avons identifié des données probantes en recherchant le [répertoire de COVID-END](#) et le [guide de COVID-END des ressources clés de données probantes sur la COVID-19](#), ainsi que deux bases de données recensant des recherches au-delà de la COVID-19 ([Health Evidence](#) et [Health Systems Evidence](#)).

- Nous avons également examiné ce qui se faisait au Canada et dans huit autres pays (Australie, France, Finlande, Allemagne, Pays-Bas, Nouvelle-Zélande, Royaume-Uni, et États-Unis). Ces pays ont été choisis parce qu'ils sont avancés dans leur réflexion sur le secteur des soins de longue durée ou parce qu'ils sont de bons comparateurs avec le Canada.

### Dans quelle mesure ce profil « vivant » des données probantes est-il à jour?

- Ce document a été mis à jour pour la dernière fois le 31 mars 2021.

### Quels sont les principaux résultats de notre profil « vivant » des données probantes?

- La plupart des données probantes portent sur la prévention des infections (en particulier la distribution et l'administration de vaccins) et la gestion des flambées dans les établissements de soins de longue durée.
- Il existe des variations dans les directives d'un pays à l'autre, notamment des différences dans le dépistage des personnes sans symptômes, des différences dans les systèmes de surveillance des résidents présentant des symptômes et des changements dans les règles de visite dans les établissements de soins de longue durée après la vaccination, entre autres.
- Les directives disponibles fournissent des détails sur ce que le personnel doit faire pour prévenir les infections et gérer les éclosions, mais offrent peu d'indications sur comment procéder.

### Dans quelle mesure avons-nous confiance en ces résultats?

- La qualité des données probantes demeure mitigée, allant de revues systématiques de qualité faible à élevée.
- Les données probantes proviennent principalement d'études individuelles (dont la qualité n'a pas été évaluée) et d'expériences d'autres juridictions.

Le COVID-19 Evidence Network to Support Decision-making (COVID-END) est financé par un investissement du gouvernement du Canada par l'entremise des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). COVID-END au Canada prépare des revues rapides comme celle-ci afin d'aider les décideurs canadiens à relever des défis sans précédent liés à la pandémie du COVID-19. Les opinions, les résultats et les conclusions sont ceux de l'équipe qui a résumé les données probantes et sont indépendants du gouvernement du Canada et des IRSC. Aucune approbation du gouvernement du Canada ou des IRSC n'est prévue ou ne devrait être déduite.