

Formulaire de soumission d'un projet pour l'utilisation de tests antigéniques rapides en entreprise

Numéro attribué (à compléter par le MSSS) : _____

Vous faites une demande au nom : d'une entreprise d'un organisme communautaire

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE OU DE L'ORGANISME		
Nom		Requérant (personne-ressource)
Adresse	Province	Pays
Courriel	Téléphone	

SECTEURS D'ACTIVITÉS
<input type="checkbox"/> Agriculture, foresterie, pêche et chasse <input type="checkbox"/> Arts, spectacles et loisirs <input type="checkbox"/> Services de soins personnels <input type="checkbox"/> Services de réparation et d'entretien <input type="checkbox"/> Organismes religieux <input type="checkbox"/> Services des finances et assurances <input type="checkbox"/> Gestion de société et d'entreprise <input type="checkbox"/> Hébergement et restauration <input type="checkbox"/> Industrie, services de l'information et communication, publicité <input type="checkbox"/> Services administratifs, services de soutien, de gestion des déchets et services d'assainissement <input type="checkbox"/> Services immobiliers, de location <input type="checkbox"/> Soins de santé et assistance sociale <input type="checkbox"/> Services de transport et entreposage <input type="checkbox"/> Industries de transformation des matières <input type="checkbox"/> Industries manufacturières <input type="checkbox"/> Commerces de gros, commerces de détail <input type="checkbox"/> Extraction minière <input type="checkbox"/> Construction <input type="checkbox"/> Autres.

EMPLOYÉS ET HORAIRES DE TRAVAIL
Nombre d'employés : _____ À temps complet : _____ À temps partiel : _____ Quarts de travail : <input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Nuit <input type="checkbox"/> Fin de semaine

DESCRIPTION DU MILIEU DE TRAVAIL ET PLAIDOYER DE PERTINENCE

Présentation du milieu de travail

- En éclosion actuellement
- Éclosion très probable malgré le respect rigoureux des mesures de prévention et en contrôle des infections
- Qui a déjà été en éclosion (inscrire la date de la fin de l'éclosion et le nombre de personnes infectées) :

Décrivez les mesures en place pour prévenir la transmission de la COVID-19 (10 lignes maximum).

Présentez les vulnérabilités possibles au regard de l'application des mesures de protection et de contrôle des infections (éléments qui pourraient prédisposer à des éclosions, par exemple) (20 lignes maximum).

Nommez les avantages anticipés à l'implantation des tests rapides (20 lignes maximum).

ORGANISATION DU DÉPISTAGE

Personne responsable des prélèvements ([professionnel de la santé autorisé à faire ces prélèvements](#))

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Corps d'emploi : _____
- Numéro de permis de pratique : _____
- Téléphone : _____
- Courriel : _____

Personne responsable de la saisie des résultats de tests (peut être la même personne qui fait les prélèvements, selon la taille de l'entreprise)

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Corps d'emploi : _____
- Téléphone : _____
- Courriel : _____

En fonction du nombre d'employés, il se peut que plus d'une personne soit nécessaire aux prélèvements et à la saisie. Ces personnes doivent toutes s'engager à suivre les courtes formations requises.

ESPACES PRÉVUS POUR RÉALISER LES TESTS

Détaillez les structures (locaux) mises en place pour vous assurer du respect des mesures de protection (distanciation, signalisation, confidentialité, lavage des mains, etc.) (30 lignes maximum).

Décrivez le processus prévu pour effectuer les tests (fréquence prévue, rendez-vous individuel ou plage horaire ouverte, etc.). Précisez votre vision du dépistage en fonction de votre réalité (20 lignes maximum).

Décrivez la façon prévue de prendre en considération les enjeux de biosécurité (disposition des écouvillons et des plaquettes de tests, protection des préleveurs, etc.) (10 lignes maximum).

Disposez-vous d'espaces d'entreposage adéquats pour la conservation optimale des tests et du matériel (température entre 2 et 30 degrés Celsius, lieu exempt humidité, etc.)? (5 lignes maximum)

COMPRÉHENSION ET ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

- Le demandeur a pris connaissance des limites des tests antigéniques rapides sur le [site Web de Québec.ca](http://site.Web.de.Québec.ca)
- Le demandeur a fait un rappel des mesures de prévention et contrôle des infections (PCI) aux employés (lavage des mains, distanciation physique, port du masque, etc.)
- Le demandeur comprend qu'il devra maintenir les mesures de PCI même si les résultats des tests sont négatifs
- Le demandeur dirigera un employé qui obtient un résultat de test positif vers un centre de dépistage pour obtenir une confirmation de résultat par un TAAN- laboratoire
- Le demandeur s'engage à respecter le protocole qui lui sera proposé par les autorités de santé publique
- Le demandeur s'engage à communiquer les résultats des tests au gré de leur réalisation au moyen de l'outil Requête web