



La vaccination des résidents et des travailleurs de la santé pendant une écloison dans un établissement de soins de longue durée n'aura probablement aucun impact sur l'écloison actuelle, mais peut fournir une protection future

Wang Q, Wilson MG, Alam S, Ahmad A, Bain T, Bhuiya A, Drakos A, Sharma K, Whitelaw S, Bain T, Lavis JN. COVID-19 rapid evidence profile #25: What do we know from both research and jurisdictional scans about prioritizing vaccination of asymptomatic residents in a long-term care home with an outbreak. Hamilton: McMaster Health Forum, 20 janvier 2021.

Pourquoi résumer toutes les données probantes sur ce sujet?

- Les résidents des établissements de soins de longue durée ont généralement été priorisés pour le déploiement du vaccin contre le COVID-19.
- 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.
- Il reste difficile de savoir comment gérer le déploiement du vaccin dans un établissement de soins de longue durée qui subit une écloison (par exemple, devrions-nous donner la priorité aux résidents qui ne présentent aucun symptôme; devrions-nous les vacciner pendant l'écloison ou lorsque les travailleurs de la santé ont été vaccinés, ou lorsque l'écloison est relativement maîtrisée).

À quelle question voulions-nous répondre?

- Que savons-nous de la priorité accordée à la vaccination des résidents qui ne présentent aucun symptôme dans un établissement de soins de longue durée en cas d'écloison?

Comment avons-nous fait ce profil rapide des données probantes?

- Nous avons effectué des recherches pour trouver les meilleures synthèses de données probantes en utilisant le [répertoire de COVID-END](#) et le [guide de COVID-END des ressources clés de données probantes sur la COVID-19](#).
- Nous avons également examiné ce qui se faisait au Canada et dans huit autres pays (Australie, Chine, France, Allemagne, Israël, Nouvelle-Zélande, Royaume-Uni et États-Unis). Ces pays ont été sélectionnés, car ils sont avancés dans la vaccination contre la COVID-19.

Dans quelle mesure ce profil rapide des données probantes est-il à jour?

- Ce profil rapide des données probantes a été publié le 20 janvier 2021.

Quels sont les principaux résultats de notre profil rapide des données probantes?

- Nous n'avons trouvé aucun document fournissant des données probantes directes ou des conseils concernant la priorité à la vaccination des personnes qui ne présentent aucun symptôme et qui vivent dans un établissement de soins de longue durée durant une écloison.
- Cependant, les directives publiées par le gouvernement de l'Ontario recommandent que:
 - il est recommandé de donner la priorité aux établissements de soins de longue durée qui n'ont pas d'écloison;
 - la vaccination pendant une écloison dans un établissement n'aura vraisemblablement aucun impact sur l'écloison actuelle, mais peut fournir une protection future; et
 - les établissements en proie à une écloison doivent rapidement relever les défis en matière de personnel et de contrôle des infections pour stabiliser la situation et faciliter la vaccination, mais il n'est pas nécessaire que l'écloison soit terminée pour commencer la vaccination.

Dans quelle mesure avons-nous confiance en ces résultats?

- Les données probantes issues de la recherche sur cette question sont limitées.

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.