

FICHE DE SIGNALEMENT DE SURDOSE

Transmettre au télécopieur confidentiel de la direction de santé publique 1 866 867-8026

ou au courriel mado-declarations.rr17@ssss.gouv.qc.ca

» » Détails d'utilisation au verso « «

Identification du déclarant	
Nom (complet) :	Fonction :
Village nordique :	Coordonnées (tel. ou email) :

Identification de la victime de la surdose (les informations recueillies seront traitées de manière confidentielle)		
Nom :	Prénom :	
# dossier	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Coordonnées (tel. ou email) :
Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	Village nordique de résidence :	

Description de l'événement		
Date de la surdose (aaaa-mm-jj) :	Heure approximative (format 24h) :	Village :
Lieu de la surdose :	<input type="checkbox"/> Résidence privée	<input type="checkbox"/> Lieu public intérieur
	<input type="checkbox"/> Lieu public extérieur	<input type="checkbox"/> Autre
La victime consommait :	<input type="checkbox"/> Seule	<input type="checkbox"/> En présence d'autre(s) personne(s)
	Nb de personnes total : _____ <input type="checkbox"/> Ne sais pas	
Si consommation en présence d'autres personnes, combien ont fait une surdose ? :		SVP, remplir une fiche par personne
Témoign(s) de l'événement (Nom + coordonnées) :		

Description de la victime et des symptômes			
Symptômes :	<input type="checkbox"/> Respiration difficile, lente, inexistante	<input type="checkbox"/> Altération de l'état de conscience	<input type="checkbox"/> Myosis
	<input type="checkbox"/> Cyanose	<input type="checkbox"/> Arrêt cardiorespiratoire	<input type="checkbox"/> Sudation excessive
	<input type="checkbox"/> Hyperthermie	<input type="checkbox"/> Palpitations cardiaques	<input type="checkbox"/> Agitation
	<input type="checkbox"/> Convulsions	<input type="checkbox"/> Hallucinations	<input type="checkbox"/> Autres : _____
La personne est-elle décédée ? :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas

Description des produits consommés		
Quantité – emballage – produit – forme – apparence (Ex. : 3 sachets avec logo X contenant poudre bleue)	Mode de consommation (Ex. : ingéré, sniffé, fumé, IV)	Provenance (Village nordique, Sud, Web, autres)

Description des interventions			
Présence / intervention des premiers répondants ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Présence / intervention des policiers ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Administration de naloxone ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas Nb de doses : _____
Si oui, par qui ?	<input type="checkbox"/> Inf / Md	<input type="checkbox"/> Premiers répondants	<input type="checkbox"/> Policiers
	<input type="checkbox"/> Premiers répondants	<input type="checkbox"/> Policiers	<input type="checkbox"/> Int. communautaire <input type="checkbox"/> Autres : _____
Si oui, réponse à la naloxone ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Dépistage de drogues de rue ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas

Commentaires : _____

Section réservée à l'usage de la Direction de santé publique	
Date de réception du signalement à la DSP (aaaa-mm-jj) :	

Confidentialité des données recueillies

Le déclarant s'engage auprès de la personne qui fournit l'information (victime, témoin, autre) à collecter et à transmettre toutes les informations reçues de manière confidentielle.

La direction de santé publique s'engage à traiter toutes les informations de manière confidentielle. La fiche sera reçue par un télécopieur confidentiel dans les locaux de la direction de santé publique. Aucune donnée permettant d'identifier la victime ou les témoins de la surdose ne sera transmise à un partenaire externe.

Notes explicatives

Qui signale?

Cette fiche est principalement destinée à une utilisation par les professionnels du réseau de la santé. Elle peut être utilisée par d'autres types d'intervenants au besoin.

Quoi signaler?

Toute **situation** jugée **inhabituelle** ou **préoccupante** reliées à une **surdose d'alcool, de drogue ou d'opioïdes**, soit:

- le cas de surdose répond à un **critère de sévérité** (ex.: intubation, hospitalisation, décès, etc.)
- le **nombre de cas de surdose est plus élevé** qu'à l'habitude, ou;
- les symptômes de la surdose sont **particulièrement sévères ou inhabituels à la substance consommée**, ou;
- les circonstances sont **inhabituelles**.

À qui signaler?

- **Sur les heures de bureau:** mado-declarations.rr17@ssss.gouv.qc.ca
- **En dehors des heures de bureau :** Médecin de garde de santé publique 1-855-964-2244 ou 1-819-299-2990

Précisions sur les sections à remplir

Bien qu'il ne soit pas obligatoire de remplir toutes les sections de la fiche, il est fortement encouragé de transmettre un maximum d'information. Les éléments particulièrement importants à documenter sont la **date de la surdose**, le **lieu de la surdose** et la **description des produits consommés**. Les sections sur les **symptômes** et sur la **réponse à la naloxone** seront également importantes pour l'appréciation de la menace à la santé de la population.

Date et lieu de la surdose

Les informations sur la date et le lieu de la surdose peuvent permettre de déterminer si une éclosion de surdoses est en cours. Des détails supplémentaires pour mieux situer géographiquement le lieu de la surdose peuvent être utiles si la victime ou le témoin accepte de les fournir (ex. : # de maison ou autres lieux où s'est produit l'événement, lieu public connu, etc.).

Produits consommés, formes, apparences et emballages

Il est important de recueillir des informations sur **tous les produits consommés avant la surdose**, pas seulement sur celui qui aurait causé la surdose d'après la victime ou le témoin. Si possible, noter des détails supplémentaires sur le produit et son emballage (ex. : format, couleur, logo, signes distinctifs).

Autres informations pertinentes

Au besoin, utiliser une feuille supplémentaire pour communiquer toute information additionnelle qui pourrait aider à mieux documenter et comprendre la situation.