

# RAPPORT SUR LE CONTRÔLE ET LA GESTION DES MALADIES TRANSMISSIBLES (CGMT)

**Numéro de l'ICD et année financière :**  
HC-P146 (2024-2025)

## **But :**

Le présent rapport permet de rendre compte du rendement des programmes et des services de santé. Ce rapport **n'est pas utilisé** pour déclarer de l'information financière et d'audit. Services aux Autochtones Canada utilisera l'information pour développer des rapports aux niveaux régional et national. Ceci permettra à Services aux Autochtones Canada et aux bénéficiaires de financement d'identifier les points forts et les faiblesses de leurs programmes et d'ajuster ces derniers afin de mieux servir les besoins des communautés des Premières Nations et des Inuits. Pour obtenir des renseignements sur les exigences en matière de rapport financier et d'audit, veuillez-vous référer à votre accord de contribution.

## **Période de rapport :**

La période de rapport pour le CGMT est du 1er avril 2024 au 31 mars 2025, sauf indication contraire pour une raison spécifique.

## **Échéance :**

date d'échéance spécifiée dans votre accord de contribution

## **Remarques :**

- La collecte et l'analyse de l'information sur le rendement du programme doivent être continues afin de soutenir la gestion et les examens de votre programme et afin de soumettre le rapport sur le contrôle et la gestion des maladies transmissibles (CGMT) complété selon les délais définis dans votre accord de contribution.
- En ce qui concerne les ententes multicommunautaires, le bénéficiaire doit remplir un distinct rapport sur le contrôle et la gestion des maladies transmissibles (CGMT) pour chaque communauté concernée par l'accord.
- Pour les questions qui requièrent des chiffres comme réponse, assurez-vous d'entrer « 0 » lorsque la réponse est nulle. **Ne laissez aucune réponse vide.**
- Veuillez soumettre votre rapport complété au [bureau régional de la santé des Premières Nations et des Inuits \(SPNI\) de Services aux Autochtones Canada](#) en respectant les délais définis dans votre accord de contribution.
- Le document de référence important ci-après émanant de votre bureau régional de la DGSPNI peut vous aider à remplir le rapport sur le contrôle et la gestion des maladies transmissibles (CGMT) :
  - Stratégies de mesure du rendement pour chaque composante de programmes, disponible auprès de votre bureau régional SPNI

## **Définition des éléments de données :**

| Éléments de données              | Définition   |
|----------------------------------|--|
| <b>Identification</b>            |  |
| Nom du bénéficiaire/organisation | Le nom de l'organisation qui a reçu un paiement de transfert, et qui peut être trouvé dans l'accord de contribution. |

| Éléments de données   | Définition   |
|---|--|
| Numéro du bénéficiaire  | Le numéro attribué par Service aux Autochtones Canada à l'organisation qui a reçu un paiement de transfert, et qui peut être trouvé dans l'accord de contribution.   |
| Province/Territoire de la communauté  | Dans la liste déroulante, sélectionner la province ou le territoire de la communauté dans le menu déroulant à partir duquel le bénéficiaire fait sa déclaration.   |
| Nom de la communauté  | Indiquez le nom de la communauté où les services sont fournis.   |
| Nom de l'établissement de santé   | Indiquez le nom de l'établissement de santé où les membres de la communauté ont accès aux services.  |
| <b>Personne-ressource</b>   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prénom</li> <li>- Nom de famille</li> <li>- Titre</li> <li>- Numéro de téléphone</li> <li>- Numéro de poste</li> <li>- Adresse courriel</li> </ul> | <p>Le prénom, nom de famille, titre du poste, numéro de téléphone et adresse courriel (s'il y a lieu) de la personne avec qui communiquer pour plus de renseignements sur le rapport.</p> <p>Le numéro de téléphone doit comprendre l'indicatif régional à trois chiffres, dans le format ###-###-####.</p> <p>Pour être valide, une adresse électronique peut être écrite en majuscules ou minuscules, selon le format a@a.ca.</p>  |
| <b>Période couverte par le rapport</b>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- De (AAAAMMJJ)</li> <li>- À (AAAAMMJJ)</li> </ul>   | <p>Indiquez les dates de début et de fin de la période couverte par le rapport dans le calendrier.</p> <p>Les dates sont en format « Année Mois Jour ».</p>  |
| <b>Renseignements sur le programme</b>  |  |
| <b>CONTRÔLE ET GESTION DES MALADIES TRANSMISSIBLES (CGMT)</b>   | <p>Les programmes de lutte contre les maladies transmissibles sont conçus pour protéger les communautés des Premières Nations et des Inuits contre les maladies évitables. Les programmes de la composante « Contrôle et gestion des maladies transmissibles » sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maladies évitables par la vaccination et immunisation; Infections transmissibles sexuellement et par le sang;</li> <li>- Urgences liées aux maladies transmissibles; et Infections respiratoires (tuberculose).</li> </ul> |
| <b>1. Plan d'urgence en cas de pandémie/pour tous les risques avec une composante sur la santé</b>  | L'information provenant de cette question est nécessaire pour déterminer ce qui a été fait en lien avec la planification communautaire en cas  |

| Éléments de données   | Définition   |
|---|--|
|   | <p>de pandémie, et quels secteurs nécessitent un travail supplémentaire afin de s'assurer que les communautés des Premières Nations sont bien préparées à d'éventuelles pandémies et d'autres urgences sanitaires.</p> <p><b>Le plan d'urgence pour tous les risques avec une composante sur la santé</b> se rapporte à un programme, un arrangement ou toute autre mesure permettant de faire face aux urgences, y compris les urgences sanitaires, quelle qu'en soit la cause. Le plan documente les individus, les procédures, les ressources, les communications et les structures organisationnelles nécessaires pour éviter ou atténuer l'impact d'une urgence sanitaire.</p> <p><b>La dernière mise à jour</b> se rapporte à la date à laquelle les dernières révisions ont été effectuées, qu'elles soient mineures ou substantielles, afin de s'assurer que votre plan de lutte contre la pandémie est entièrement à jour.</p> <p><b>Le coordinateur de la gestion des urgences/de la santé</b> est un poste désigné pour développer, mettre en œuvre et maintenir le plan d'urgence pour tous les risques d'une communauté ou d'un conseil tribal, en particulier ceux qui ont une composante sanitaire.</p> |
| <p>Votre communauté dispose-t-elle d'un plan de gestion des urgences pour tous les risques avec une composante sur la santé?<br/>(Si la réponse est <b>Non</b>, passez à <b>Votre communauté dispose-t-elle d'un plan de lutte contre la pandémie?</b>)</p> | <p>Indiquez si votre communauté dispose d'un plan de gestion des urgences pour tous les risques avec une composante sur la santé en sélectionnant « oui » ou « non » dans la liste déroulante.</p>   |
| <p>Quand est-ce que le plan d'urgence pour tous les risques de votre communauté a été mis à jour pour la dernière fois (AAAA)?</p>  | <p>Indiquez la date à laquelle votre plan communautaire d'urgence pour tous les risques a été mis à jour pour la dernière fois. N'indiquez que l'année de la mise à jour.</p>  |
| <p>Quand est-ce que le plan d'urgence pour tous les risques de votre communauté a été testé pour la dernière fois (AAAA)?</p>   | <p>Indiquez la date à laquelle votre plan communautaire a été testé pour la dernière fois. N'indiquez que l'année du test.</p>   |
| <p>Votre communauté dispose-t-elle d'un plan de lutte contre la pandémie?<br/>(Si la réponse est <b>Non</b>, passez à <b>2. Accès aux services de dépistage et de traitement du VIH</b>)</p>  | <p>Indiquez si votre communauté dispose d'un plan de lutte contre la pandémie en sélectionnant « oui » ou « non » dans la liste déroulante.</p>  |

| Éléments de données  | Définition   |
|--|--|
| Quand est-ce que votre plan de lutte contre la pandémie a été mis à jour pour la dernière fois (AAAA)?                             | Indiquez la date à laquelle votre plan de lutte contre la pandémie a été mis à jour pour la dernière fois.<br>N'indiquez que l'année de la mise à jour.  |
| Quand est-ce que le plan de lutte contre la pandémie a été testé pour la dernière fois (AAAA)?                                     | Indiquez la date à laquelle votre plan de lutte contre la pandémie a été testé pour la dernière fois.<br>N'indiquez que l'année du test.   |
| Votre communauté est-elle desservie par un coordinateur de la gestion des urgences/de la santé?                                    | Indiquez si votre communauté est desservie par un coordinateur de la gestion des urgences/de la santé en choisissant une des options : <ul style="list-style-type: none"> <li>• oui, au niveau de la communauté</li> <li>• oui, au niveau du conseil tribal</li> <li>• oui, autre</li> <li>• non</li> </ul>  |
| <b>2. Accès aux services de dépistage et de traitement du VIH</b>  | L'information sur l'accès aux services de dépistage et de traitement du VIH est nécessaire pour évaluer le niveau d'accès aux soins, aux traitements et au soutien liés au VIH/SIDA. Connaître le niveau et le type d'accès actuels est la première étape pour déterminer de quelle façon des améliorations peuvent être apportées.  |
| Des services de <b>dépistage et de traitement du VIH</b> sont-ils accessibles à la communauté?                                     | Indiquez si des services de dépistage et de traitement du VIH sont accessibles à la communauté en sélectionnant l'une des options suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>• oui, dépistage et traitement</li> <li>• dépistage uniquement</li> <li>• traitement uniquement</li> <li>• non</li> </ul> <p>Veillez prendre note, par « accessible », on entend dans la communauté ou à proximité de celle-ci, sans obstacle à l'accès.</p>              |
| <b>3. Accès aux services de dépistage et de traitement des autres infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)</b> | L'information relative aux services de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang excluant le dépistage et le traitement du VIH est nécessaire pour évaluer le niveau d'accès aux soins, aux traitements et au soutien liés aux infections transmissibles sexuellement et par le sang. Connaître le niveau et le type d'accès actuels est la première étape pour déterminer de quelle façon des améliorations peuvent être apportées. |
| Des services de <b>dépistage et de traitement</b> des autres ITSS (p. ex. au-delà  | Indiquez si des services de dépistage et de traitement des autres ITSS sont accessibles à la   |

| Éléments de données   | Définition  |
|---|---|
| du VIH) sont-ils accessibles à la communauté?   | <p>communauté en sélectionnant l'une des options suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• oui, dépistage et traitement</li> <li>• dépistage uniquement</li> <li>• traitement uniquement</li> <li>• non</li> </ul> <p>Le fait de sélectionner « oui » comprend aussi une situation où l'accès est intermittent. Par « accessible », on entend dans la communauté ou à proximité de celle-ci, sans obstacle à l'accès.</p>  |
| <b>4. Accès aux technologies de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang</b>   | <p>Le développement et la disponibilité des technologies innovantes de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang, telles que les trousse d'autodépistage et les tests sur taches de sang séché se sont accrus. Ces informations permettront de mesurer le niveau d'accès à ces traitements dans la communauté ou à proximité de celle-ci et de déterminer les endroits où il serait bénéfique d'étendre ces technologies.</p>                                     |
| Des services de dépistage rapide hors laboratoire des ITTS sont-ils accessibles à la communauté? (p. ex. GeneXpert)   | <p>Indiquez si des services de dépistage des autres ITSS sont accessibles à la communauté en sélectionnant l'une des options suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• oui, dans la communauté</li> <li>• oui, à proximité de la communauté</li> <li>• non</li> </ul> <p>Le fait de sélectionner « oui » comprend aussi une situation où l'accès est intermittent. Par « accessible », on entend dans la communauté ou à proximité de celle-ci, sans obstacle à l'accès.</p> |
| D'autres technologies de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang (p. ex., trousse d'autodépistage du VIH, dépistage à partir de sang séché) sont-elles accessibles à la communauté? | <p>Indiquez si de nouvelles technologies de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par sang sont accessibles à la communauté en indiquant « oui » ou « non ». Le fait de sélectionner « oui » comprend aussi une situation où l'accès est intermittent. Par « accessible », on entend dans la communauté ou à proximité de celle-ci, sans obstacle à l'accès.</p>  |
| <b>5. Accès aux services de dépistage et de traitement de la tuberculose (TB)</b>   | <p>L'information sur l'accès aux services de dépistage de la tuberculose est nécessaire pour mesurer le niveau d'accès aux soins, aux traitements et au soutien liés à la tuberculose. Connaître le niveau et le type d'accès actuel est la première étape pour déterminer où des</p>   |

| Éléments de données   | Définition  |
|---|---|
|   | améliorations peuvent être apportées. Si la tuberculose n'est pas répandue dans votre communauté, veuillez sélectionner « Sans Objet » dans la liste déroulante.  |
| Des services de <b>dépistage et de traitement de la TB</b> sont-ils accessibles à la communauté?                    | Indiquez si des services de dépistage et de traitement de la TB sont accessibles à la communauté en sélectionnant l'une des options suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>• oui, dépistage et traitement</li> <li>• dépistage uniquement</li> <li>• traitement uniquement</li> <li>• non</li> <li>• S.O.</li> </ul> Le fait de sélectionner « oui » comprend aussi une situation où l'accès est intermittent. Par « accessible », on entend dans la communauté ou à proximité de celle-ci, sans obstacle à l'accès.            |
| Des <b>services de dépistage rapide hors laboratoire</b> de la TB sont-ils accessibles à la communauté (GeneXpert)? | Indiquez si des services de dépistage rapide hors laboratoire sont accessibles à la communauté en sélectionnant l'une des options suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>• oui, dans la communauté</li> <li>• oui, à proximité de la communauté</li> <li>• non</li> <li>• S.O.</li> </ul> Le fait de sélectionner « oui » comprend aussi une situation où l'accès est intermittent. Par « accessible », on entend dans la communauté ou à proximité de celle-ci, sans obstacle à l'accès.                                       |
| <b>Documents à l'appui</b>  |   |
| Titre   | Indiquez le nom du document.  |
| Méthode de transmission   | À partir de la liste déroulante, sélectionnez le mode de transmission utilisé pour les documents additionnels. Les options sont : <ul style="list-style-type: none"> <li>- pièce jointe</li> <li>- courriel</li> <li>- télécopieur</li> <li>- poste</li> <li>- en main propre ou messenger</li> </ul> Si vous choisissez « Pièce jointe » comme méthode de transmission, un bouton « Annexer le document » apparaîtra. En cliquant sur ce bouton, vous pourrez sélectionner un fichier qui sera annexé au formulaire. Ensuite, vous pourrez |

| Éléments de données  | Définition  |
|--|---|
|  | <p>cliquer sur l'icône en forme de trombone à gauche de l'application Adobe pour voir le fichier joint. Une fois le fichier joint, le bouton « Annexer le document » est remplacé par le bouton « Supprimer le document ». Pour supprimer ce document seulement, cliquer sur le bouton. Pour supprimer tous les champs associés à un document et pour supprimer le document correspondant, cliquer sur le bouton [-].</p> |
| <b>Déclaration</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prénom</li> <li>- Nom de famille</li> <li>- Titre</li> <li>- Date (AAAAMMJJ)</li> </ul> | <p>Le prénom, nom de famille et titre du poste de la personne qui garantit l'exactitude des renseignements ainsi que la date à laquelle le formulaire a été complété.</p> <p>Les dates sont en format « Année Mois Jour ».</p>  |