



Se préparer à la vaccination pédiatrique contre la COVID-19 et recommandations sur les doses de rappel pour adultes

Séance du 18 novembre 2021

PROTÉGER LES CANADIENS ET LES
AIDER À AMÉLIORER LEUR SANTÉ



Objectifs et ordre du jour

Informer et soutenir la planification et la préparation opérationnelle en vue de la vaccination contre la COVID-19 des enfants (de 5 à 11 ans) et les cliniques offrant plusieurs produits immunisants; réviser les recommandations pour les doses de rappel chez les adultes.

- animateur
 - M. William Liu, analyste de recherche, ASPC
- Aperçu du vaccin Pfizer-BioNTech pour les enfants de 5 à 11 ans ainsi que d'autres recommandations dont les doses de rappel
 - D^{re} Nadine Sicard, directrice générale de la préparation à l'immunisation, ASPC
- Gestion de la douleur et de la phobie des aiguilles chez les enfants
 - D^{re} Marie-Joëlle Doré-Bergeron, pédiatre et professeure adjointe, Université de Montréal
- Modèles d'administration de vaccins pédiatriques et de plusieurs produits immunisants
 - M^{me} Camille Brunet, infirmière-conseil, ASPC

Conflits d'intérêts

- M. Liu n'a pas de conflit d'intérêt
- D^{re} Sicard n'a pas de conflit d'intérêt
- D^{re} Doré-Bergeron n'a pas de conflit d'intérêt
- M^{me} Brunet n'a pas des conflit d'intérêt

DANS CETTE SECTION:

- LA VACCINATION PÉDIATRIQUE CONTRE LA COVID-19 AVEC LE VACCIN *PFIZER-BIONTECH***
- LES DOSES DE RAPPEL POUR ADULTES**

Population pédiatrique

- Le Canada compte 4,7 millions d'enfants de 0 à 11 ans
 - 12,5 % de la population
- On estime à 2,9 millions le nombre de personnes appartenant à la cohorte des 5-11 ans
 - 62 % de la population de moins de 12 ans

Source(s) de données : Statistique Canada, estimations de la population au 1 juillet 2021 ; <https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/couverture-vaccinale/>

Les enfants et la COVID-19 – Données en date du 14 octobre 2021

	Nombre et taux mensuels chez les enfants de moins de 12 ans		Pourcentage des événements survenus chez des enfants de moins de 12 ans (12 % de la population)		Pourcentage de cas chez les enfants de moins de 12 ans qui entraînent des complications	
	Depuis le début de la pandémie	Du 1 au 31 octobre 2021	Depuis le début de la pandémie	Du 1 au 31 octobre 2021	Depuis le début de la pandémie	Du 1 au 31 octobre 2021
Cas	192 072 (212/100 000)	18 824 (395/100 000)	11,3 %	23,8 %	S.O.	S.O.
Hospitalisés	1 076 (1,2/100 000)	98 (2,1/100 000)	1,2 %	2,3 %	0,56 % 1/179	0,52 % 1/192
Admissions en USI	129 (0,1/100 000)	12 (0,3/100 000)	0,8 %	1,5 %	0,062 % 1/1 489	0,064 % 1/1 569
Décès	11 (0,01/100,000)	1 (0,02/100 000)	0,04 %	0,2 %	0,0057 % 1/17 461	0,005 % 1/18 824

Nombre total de cas de syndrome inflammatoire multisystémique chez l'enfant (SIM-E) chez les enfants de moins de 12 ans : 227 cas basé sur 7 provinces en date du 30 octobre 2021.

Formulations pédiatriques

Pfizer-BioNTech Comirnaty

- Autorisation vers la mi-novembre
- Dose de 10 microgrammes (un tiers de la dose adulte/adolescente).
- Nouvelle formulation :
 - Facilite le prélèvement de la dose pédiatrique de 0.2 ml.
 - La formulation pour adultes/adolescents contient le phosphate comme agent de stabilisation, remplacé par du Tris/saccharose dans la formulation pédiatrique pour permettre une plus longue durée de conservation au réfrigérateur (10 semaines, au lieu de 31 jours pour la formulation adulte/adolescente).
- La soumission pour les enfants de **six mois à moins de cinq ans est** prévue plus tard en 2021 ou au début 2022 (3 microgrammes)

Moderna Spikevax

- La demande d'autorisation pour les enfants de **6 à 11 ans a été soumise** le 16 novembre 2021
 - Utilisera la formulation actuelle
 - La dose devrait être de 50 microgrammes (0,25 ml), soit la moitié de la dose adulte/adolescente.
- La soumission pour les enfants de **six mois à moins de six ans** prévue en 2022

Pfizer-BioNTech Comirnaty

	Formulation pour adultes/adolescents	Formulation pédiatrique
Âge	12 ans et plus	De 5 à moins de 12 ans
Couleur	Violet	Orange
Diluant	1,8 ml	1,3 ml
Dose	0,3 ml (30 microgrammes); 2 doses	0,2 ml (10 microgrammes); 2 doses
Doses par flacon	6	10
Allergènes potentiels	Polyéthylène glycol (PEG)	<ul style="list-style-type: none"> • Polyéthylène glycol (PEG) • Trométhamine (Tris, trométamol)
Utilisation post-dilution Peut être à température ambiante	6 heures	12 heures
Matériel d'injection	Aiguille/seringue à faible espace mort	Aiguille/seringue à faible espace mort
Entreposage	<ul style="list-style-type: none"> • Ultra-congélateur jusqu'à la date d'expiration (tel qu'inscrite ou en fonction de la date d'extension) • Congélation pendant 2 semaines • Réfrigérateur pendant 31 jours • Température ambiante 8 heures : 2 heures avant la ponction ; 6 heures après la ponction (après la dilution) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ultra-congélateur jusqu'à la date d'expiration (6 mois après la date de fabrication indiquée) • Ne pas conserver au congélateur entre -25°C to -15°C • Réfrigérateur pendant 10 semaines • Température ambiante : pas plus de 12 heures avant la dilution et pas plus de 12 heures après la dilution
Transport	<ul style="list-style-type: none"> • Ultra-congelé ou congelé • Si elle est décongelée, 12 heures maximum de transport 	<ul style="list-style-type: none"> • Ultra-congelé • Décongelée, selon les besoins et conformément aux autres exigences de chaîne de froid



Aperçu de l'étude clinique pour les enfants de 5 à 11 ans de Pfizer-BioNTech

Composante	Description	Nombre de participants vaccinés	Nombre de participants ayant reçu le placebo
Sécurité – cohorte originale de phase 2/3	<ul style="list-style-type: none"> Suivi médian de 3,3 mois à partir de la dose 2 	1 518	750
Sécurité – cohorte supplémentaire à la demande de la FDA	<ul style="list-style-type: none"> Suivi médian de 2,4 semaines 	1 591	788
Immunogénicité	Corrélation immunologique pour les personnes de 16 à 25 ans (dose de 30 microgrammes) à partir de l'étude originale sur les adolescents/adultes, un mois après la deuxième dose	264 enfants de 5 à 11 ans (10 microgrammes) 253 personnes de 16 à 25 ans (30 microgrammes)	130 enfants de 5 à 11 ans 45 personnes de 16 à 25 ans
Immunogénicité contre le variant Delta	Appuie l'analyse des enfants de 5 à 11 ans	34	4
Efficacité	Population pour laquelle l'efficacité peut être évaluée après les exclusions de la cohorte de phase 2/3; sans infection antérieure	1 305	663

[Annonce de la réunion du 26 octobre 2021 du Comité consultatif sur les vaccins et produits biologiques connexes – 26/10/2021 – 26/10/2021 | FDA \(en anglais\)](#)

Pfizer-BioNTech, Comirnaty – Essai clinique pour les enfants de 5 à 11 ans - Résultats

Sécurité :

- ~3 100 enfants avec un vaccin actif
 - 3,3 mois et 2,4 semaines de suivi
 - Comparativement aux personnes de 16 à 25 ans (30 microgrammes), un peu plus de réactions locales (gonflement et rougeur) ont été rapportées mais moins de réactions systémiques
 - Aucun événement indésirable grave n'a été détecté ; pas de myocardite, mais la taille de l'échantillon ne permet pas d'évaluer complètement les phénomènes plus rares

Réponse immunitaire (corrélation immunologique) :

- **Hausse des anticorps était similaire à celle des adultes/adolescents de 16 à 25 ans**, chez qui le vaccin est réputé très efficace. Titres moyens géométriques (test de neutralisation) un mois après la deuxième dose :
 - Enfants de 5 à 11 ans (dose de 10 microgrammes) : **1 197**
 - Jeunes de 16 à 25 ans (dose de 30 microgrammes) : **1 147**

Efficacité :

- Les informations préliminaires ont montré une efficacité de **90,7 %** (IC 95 % : 67,7 à 98,3 %) contre la COVID-19 symptomatique pendant la période où le variant Delta prédominait

[Annonce de la réunion du 26 octobre 2021 du Comité consultatif sur les vaccins et produits biologiques connexes – 26/10/2021 – 26/10/2021 | FDA \(en anglais\)](#)

Recommandations du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI)

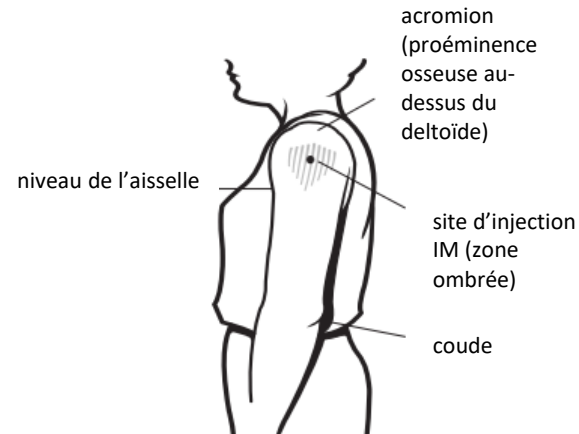
- Le vaccin Pfizer-BioNTech **peut être offert** aux enfants âgés de 5 à 11 ans.
- L'**intervalle recommandé** entre la première et la deuxième dose est d'au moins 8 semaines.
- Par précaution, ne pas administrer de routine le vaccin contre la COVID-19 en même temps que, ou dans les 14 jours précédant ou suivant, **un vaccin autre que celui contre la COVID-19**.
 - Ne s'applique pas à la prophylaxie post-exposition avec un autre vaccin si celui-ci était nécessaire (ex: les vaccins contre la rougeole, l'hépatite A, l'hépatite B, la varicelle, la rage en post-exposition)
- **Épisode de COVID-19 antérieure :**
 - Les enfants peuvent être vaccinés une fois que la période de contagiosité est complétée et que les symptômes sont résolus ;
 - Calendrier de deux doses avec un intervalle d'au moins 8 semaines ; (le nombre de doses est à l'étude par le CCNI)
 - Syndrome inflammatoire multisystémique chez l'enfant (SIM-E) – Ces enfants peuvent être vaccinés lorsque les symptômes sont résolus ou que 90 jours ou plus se sont écoulés depuis le diagnostic, selon le délai le plus long.
- **Myocardite ou péricardite :**
 - Si non liée au vaccin contre la COVID-19 - consulter l'équipe traitante et suivre leurs recommandations. Si l'enfant n'a plus de suivi actif, il peut être vacciné.
 - Si elle survenue suivant un vaccin contre la COVID-19 – l'enfant ne devrait pas recevoir une autre dose du vaccin COVID-19 pour le moment.
- Aucune recommandation de dose supplémentaire ou de rappel.

Technique d'injection pour les enfants de 5 à 11 ans

- Voie d'administration : intramusculaire, choisir le muscle deltoïde comme site d'injection
 - La partie antérolatérale de la cuisse peut être considérée comme site d'injection alternatif
- Longueur de l'aiguille
 - 1 po (2,5 cm) adéquat pour les deux types de sites d'injection

Guide canadien d'immunisation :
[Méthodes d'administration des vaccins](#)

Site d'injection intramusculaire (IM) pour les enfants et les adultes



Administrer dans la partie centrale et la plus épaisse du muscle deltoïde – au-dessus du niveau de l'aisselle et à environ 2 ou 3 largeurs de doigt (plus ou moins 2 po) au-dessous de l'acromion. Voir le schéma. Pour éviter de provoquer une blessure, n'injectez pas trop haut (près de l'acromion) ou trop bas.

Immunization Action Coalition :
<https://www.immunize.org/catg.d/p2020.pdf>

Recommandations du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) concernant les doses supplémentaires et de rappel pour les adultes et les adolescents

- [Doses supplémentaires](#) recommandées pour les personnes immunodéprimées, au moins 28 jours après la dernière dose (10 septembre 2021)
- [Doses de rappel](#) pour les résidents des établissements de soins de longue durée ou dans d'autres établissements d'hébergement qui fournissent des soins aux personnes âgées (28 septembre 2021)
- [Recommandations pour les doses de rappel - 29 octobre 2021](#)
- **Au moins 6 mois après la série initiale**
- **Devrait être offert :**
 - Aux résidents des établissements de soins de longue durée ou dans d'autres milieux d'hébergement qui fournissent des soins aux personnes âgées
 - Aux adultes de 80 ans et plus
- **Pourrait être offert :**
 - Aux adultes de 70 à 79 ans;
 - Vaccins à vecteur viral - Les personnes ayant reçu deux doses du vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca ou une dose du vaccin de Janssen;
 - Aux adultes vivant dans des communautés des Premières Nations, des Inuits et des Métis (ou provenant de ces communautés);
 - Aux travailleurs de la santé de première ligne qui ont un contact direct avec les patients et dont l'intervalle entre les deux premières doses a été très court.

Doses de rappel pour la population générale

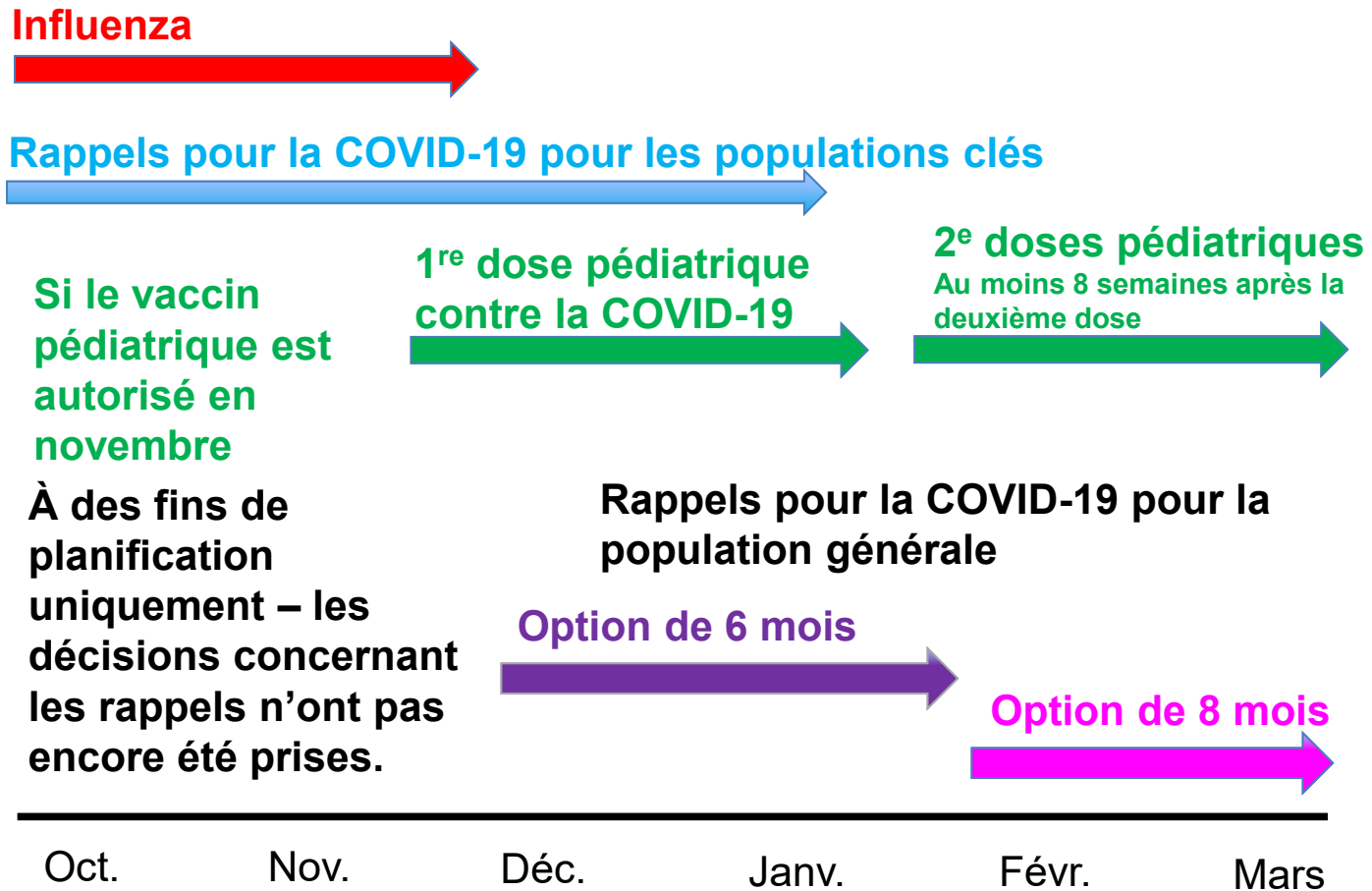
À des fins de planification seulement, et en fonction des dates de réception des 2^e doses, voici un aperçu potentiel du moment où les doses de rappel pourraient être envisagées, en fonction des recommandations du CCNI

Deuxième dose	6 mois à partir de la deuxième dose	8 mois à partir de la deuxième dose	Nombre	Pourcentage
Janvier	Juillet	Septembre	105 716	<1 %
Février	Août	Octobre	371 555	2 %
Mars	Septembre	Novembre	159 864	1 %
Avril	Octobre	Décembre	242 664	1 %
Mai	Novembre	Janvier 2022	977 184	5 %
Juin	Décembre	Février 2022	8 898 132	41 %
Juillet	Janvier 2022	Mars 2022	9 342 170	43 %
1 ^{er} au 14 août	Février 2022	Avril 2022	1 550 910	7 %

Source : Données provinciales/territoriales fournies sur demande spéciale en date du 14 août 2021.
Remarque : Ne comprend pas l'AB

Calendrier potentiel des campagnes de vaccination

À des fins de réflexion et de planification uniquement



Résumé d'utilisation de Pfizer-BioNTech Comirnaty

En date du 19 novembre 2021

Population	Formulation Volume du diluant	Dose	Calendrier recommandé
Série initiale pour les personnes âgées de 12 ans et plus <i>Qui ne sont pas modérément ou gravement immunodéprimées</i>	Adulte/adolescent 1,8 ml de diluant	0,3 ml (30 mcg)	<ul style="list-style-type: none">• Deux doses• Un intervalle de 8 semaines entre la première et la deuxième dose est considéré comme optimal.
Série initiale pour les personnes âgées de 12 ans et plus qui sont modérément ou gravement immunodéprimées*	Adulte/adolescent 1,8 ml de diluant	0,3 ml (30 mcg)	<ul style="list-style-type: none">• Trois doses• Au moins 21 jours entre les doses 1 et 2, et 28 jours entre les doses 2 et 3.• Des intervalles plus longs peuvent donner lieu à une meilleure réponse immunitaire mais peuvent entraîner une vulnérabilité plus longue entre les doses.
Dose de rappel pour les personnes âgées de 18 ans et plus <i>Seulement pour les groupes actuellement admissible à une dose de rappel</i>	Adulte/adolescent 1,8 ml de diluant	0,3 ml (30 mcg)	<ul style="list-style-type: none">• Une dose• Au moins 6 mois après la fin de la série initiale.
Série initiale pour les enfants âgés de 5 à 11 ans	Pédiatrique 1,3 ml de diluant	0,2 ml (10 mcg)	<ul style="list-style-type: none">• Deux doses• Au moins 8 semaines entre la première et la deuxième dose.

Remarque : * Pour les personnes immunodéprimées, le calendrier des rappels (dose après la troisième dose) est à déterminer.

Résumé d'utilisation de Moderna Spikevax

En date du 19 novembre 2021

Population	Dose	Calendrier
Série initiale pour les personnes âgées de 12 ans et plus <i>Qui ne sont pas modérément ou gravement immunodéprimées</i>	0,5 ml (100 mcg)	<ul style="list-style-type: none">• Deux doses• Un intervalle de 8 semaines entre la première et la deuxième dose est considéré comme optimal.
Série initiale pour les personnes âgées de 12 ans et plus qui sont modérément ou gravement immunodéprimées*	0,5 ml (100 mcg)	<ul style="list-style-type: none">• Trois doses• Au moins 28 jours entre les doses 1 et 2, et 28 jours entre les doses 2 et 3.• Des intervalles plus longs peuvent donner lieu à une meilleure réponse immunitaire mais peuvent entraîner une vulnérabilité plus longue entre les doses.
Dose de rappel pour les personnes âgées de 70 ans et plus et les résidents des établissements de soins de longue durée et autres lieux de vie collective pour personnes âgées	0,5 ml (100 mcg)	<ul style="list-style-type: none">• Une dose• Au moins 6 mois après la fin de la série initiale.
Dose de rappel pour les personnes âgées de 18 à moins de 70 ans <i>Si ce n'est pas dans la ligne ci-dessus et si actuellement admissible à une dose de rappel</i>	0,25 ml (50 mcg)	<ul style="list-style-type: none">• Une dose• Au moins 6 mois après la fin de la série initiale.

Remarque : * Pour les personnes immunodéprimées, le calendrier des rappels (dose après la troisième dose) est à déterminer.

GESTION DE DOULEUR DE VACCINATION AUX ENFANTS

PLANIFICATION DES CLINIQUES DE VACCINATION PÉDIATRIQUE ET DES CLINIQUES OFFRANT PLUS D'UN PRODUIT VACCINAL

Options pour l'administration des vaccins pédiatriques

- Cliniques en milieu scolaire
 - Pendant l'école
 - Après l'école ou la fin de semaine
- Grandes cliniques communautaires fixes
- Cliniques mobiles, équipes mobiles
- Cliniques avec service au volant
- Bureaux des fournisseurs de soins de santé
- Pharmacies



Avec l'aimable autorisation de l'Alberta Health Service, zone d'Edmonton.

Considérations : Cliniques de vaccination contre la COVID-19 pour les enfants

Environnement

- Prendre un rendez-vous pour éviter les foules et les longues attentes
- Réduire le bruit au minimum (éviter la musique)
- Prévoir un budget pour du matériel et des fournitures afin d'adapter l'environnement aux enfants.
 - Protection des renseignements personnels
 - Décorations et affiches
 - Distractions aux postes
- Consulter des spécialistes pour enfant ou d'autres experts pour obtenir des conseils sur les considérations environnementales (par exemple, un espace privé et relaxant pour les enfants qui sont très anxieux ou qui ont une déficience développementale)
- Sécurité

Taux de vaccination

- Taux inférieur attendu
- Vacciner les frères et sœurs ensemble si cela est possible, et proposer de vacciner d'abord le frère ou la sœur le moins craintif
- Encourager le personnel à prendre son temps

Formation

- Comment mettre les enfants à l'aise
- Techniques de distraction adaptées à l'âge
- Soutenir les enfants ayant des besoins développementaux et/ou émotionnels
- Comment réagir :
 - L'enfant est accompagné d'une personne qui n'est ni un parent ni un tuteur
 - Des problèmes nécessitant des services de protection de l'enfance ont été décelés
 - Effets indésirables chez les enfants

Considérations : Cliniques en milieu scolaire

- ✓ Collaborer avec les administrateurs de l'école et la collectivité
 - Attentes, rôles et responsabilités
 - Maintenir la continuité/limiter la perturbation des fonctions scolaires essentielles
 - Permettre la circulation dans la clinique, tout en maintenant les mesures de santé publique
 - Déterminer si les parents peuvent assister à la vaccination de leur enfant à l'école
 - Équipement disponible
 - Sécurité
- ✓ Communiquer avec les parents et les enfants sur les options de vaccination
 - Informer les parents et les familles sur la manière de gérer la douleur et la peur liées à la vaccination
 - Considérations pour les enfants qui peuvent avoir besoin d'un soutien supplémentaire (le parent assiste à la clinique de l'école, ou la famille se rend à une autre clinique où elle peut rester avec l'enfant)
- ✓ Obtenir le consentement éclairé
 - Mécanismes permettant aux parents d'obtenir des réponses à leurs questions
 - Envisager de réduire la dépendance à l'égard des formulaires de consentement sur papier portés par les enfants
 - S'assurer que les documents écrits sont disponibles dans les langues appropriées à l'école
 - Sur le formulaire de consentement, obtenir plusieurs numéros de téléphone pour rejoindre les parents/tuteurs et penser à demander le poids et la date de mesure du poids, et une question sur la réaction passée de l'enfant aux aiguilles/vaccins
- ✓ Logistique
 - Commande de vaccins, transport de fournitures, ressources humaines
 - Processus d'identification des étudiants
 - La période d'attente post-vaccination peut se faire en classe
 - Discussion récapitulative

Processus de vaccination pour les cliniques pédiatriques

Avant la vaccination	Vaccination	Après la vaccination
<ul style="list-style-type: none">• Encourager l'inscription préalable pour éviter les foules et les longues attentes dans la clinique• Informer les parents à l'avance sur les options de gestion de la douleur et de confort	<ul style="list-style-type: none">• Outils de formation et de communication pour les vaccinateurs• Techniques de gestion de la douleur (renvoie aux ressources de Immunize.ca/fr, au système CARD, etc.)• Orientation vers d'autres cliniques si la vaccination ne peut être effectuée lors de cette visite• Gestion des erreurs de dosage des vaccins pédiatriques	<ul style="list-style-type: none">• Considérations liées à la prévention et au contrôle des infections• Symboles de félicitations• Instructions concernant le suivi après la vaccination• Instructions concernant la deuxième dose

DES CLINIQUES OFFRANT PLUS D'UN PRODUIT VACCINAL

Calendrier potentiel des campagnes de vaccination

À des fins de réflexion et de planification uniquement

Influenza



Rappels pour la COVID-19 pour les populations clés



**Le vaccin
pédiatrique
soit autorisé
en novembre**

**1^{re} dose pédiatrique contre
la COVID-19**



2^e doses pédiatriques

Au moins 8 semaines après la
deuxième dose



**À des fins de
planification
uniquement – les
décisions concernant
les rappels n'ont pas
encore été prises**

**Rappels pour la COVID-19 pour la
population générale**

Option de 6 mois



Option de 8 mois



Oct.

Nov.

Déc.

Janv.

Févr.

Mars

Avantages et défis des cliniques multiproduits

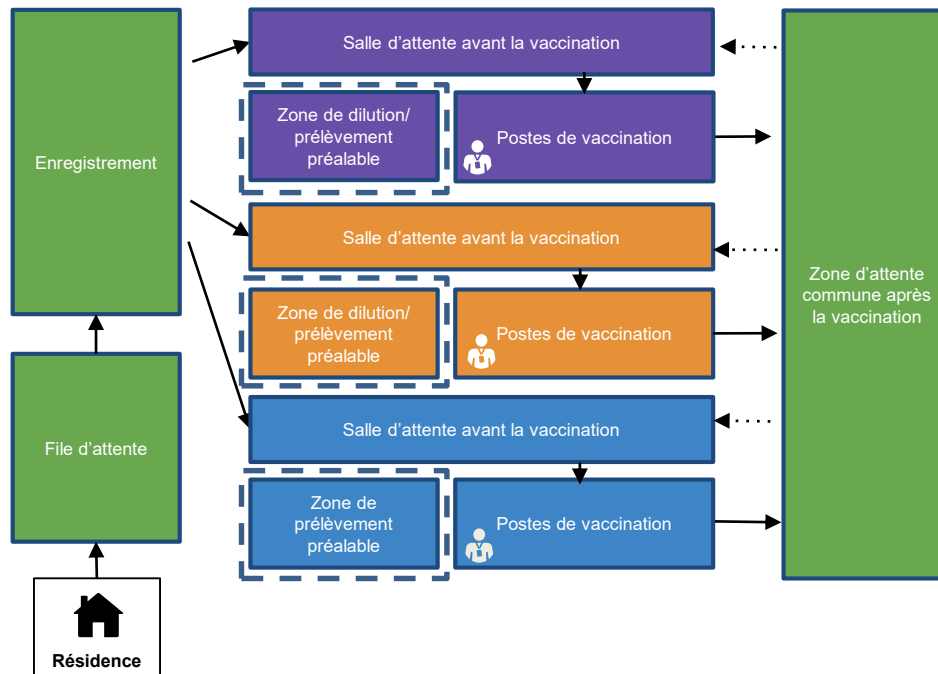
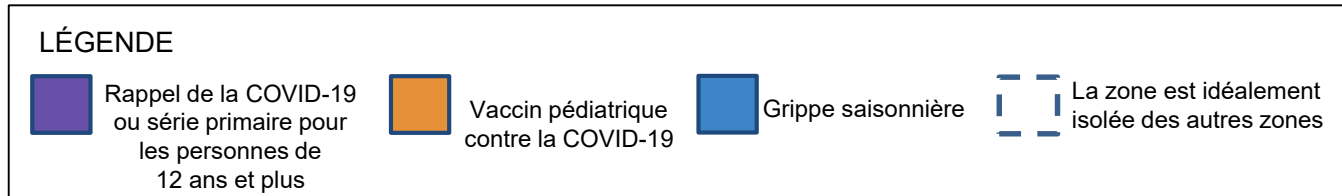
Avantages

- Plus pratique pour le public
- Peut augmenter la couverture de tous les vaccins offerts
- Nécessite moins de ressources humaines en santé que les cliniques séparées

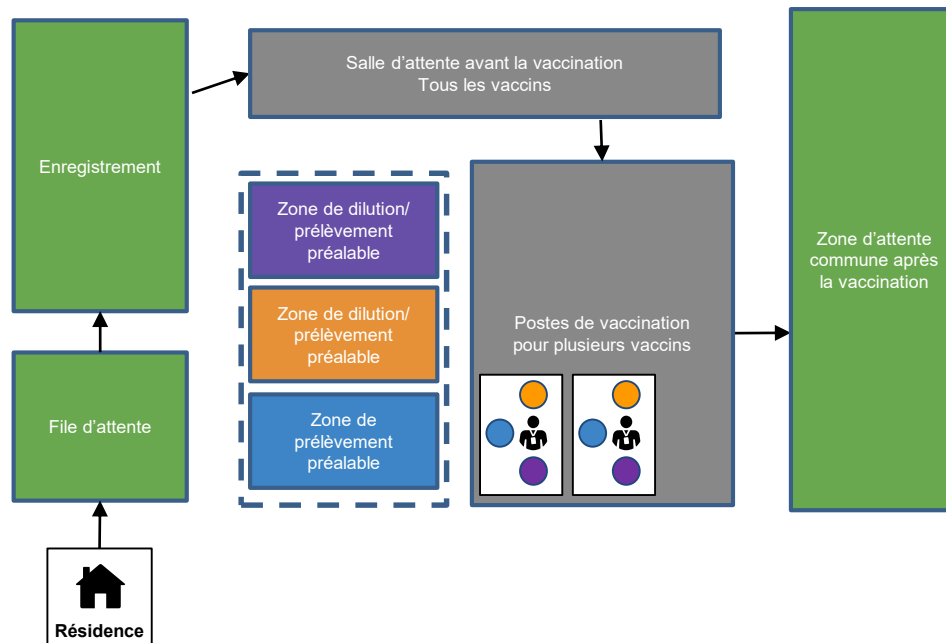
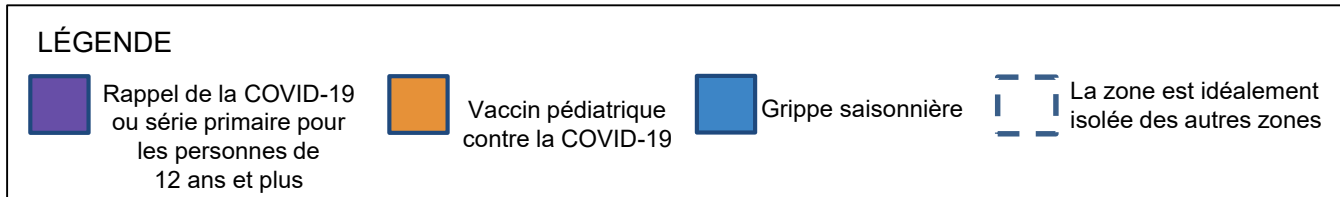
Défis

- Le fonctionnement de chaque clinique est plus complexe sur le plan logistique
- Risque accru d'erreurs d'administration, avec des conséquences potentielles sur la santé de la personne et le risque de réduire la confiance du public à l'égard des campagnes de vaccination de masse et de la vaccination en général
- Les campagnes de vaccination multiples sur un même site peuvent entraîner une confusion au sein de la population

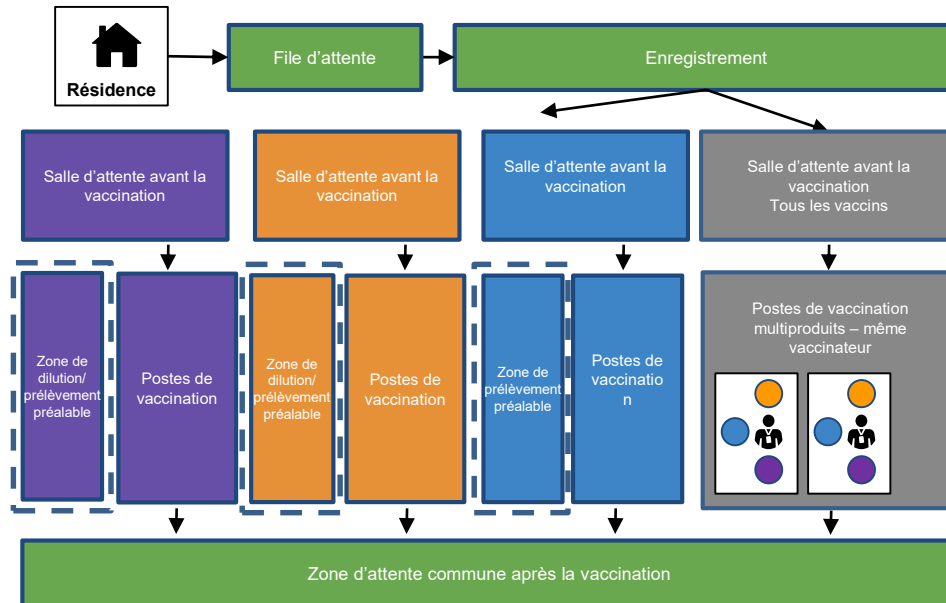
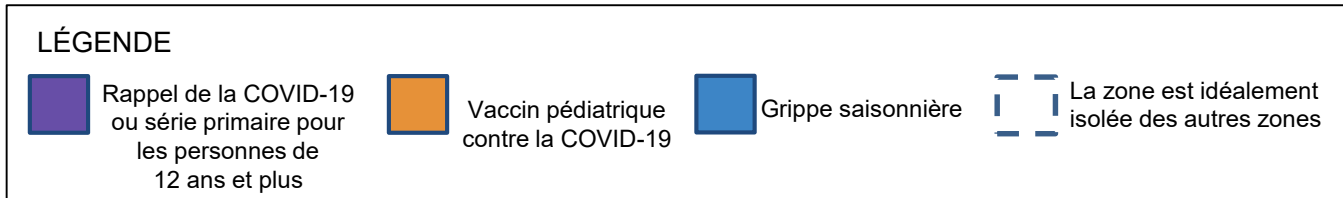
Modèle 1 : Clinique multiproduits avec des zones séparées par produit



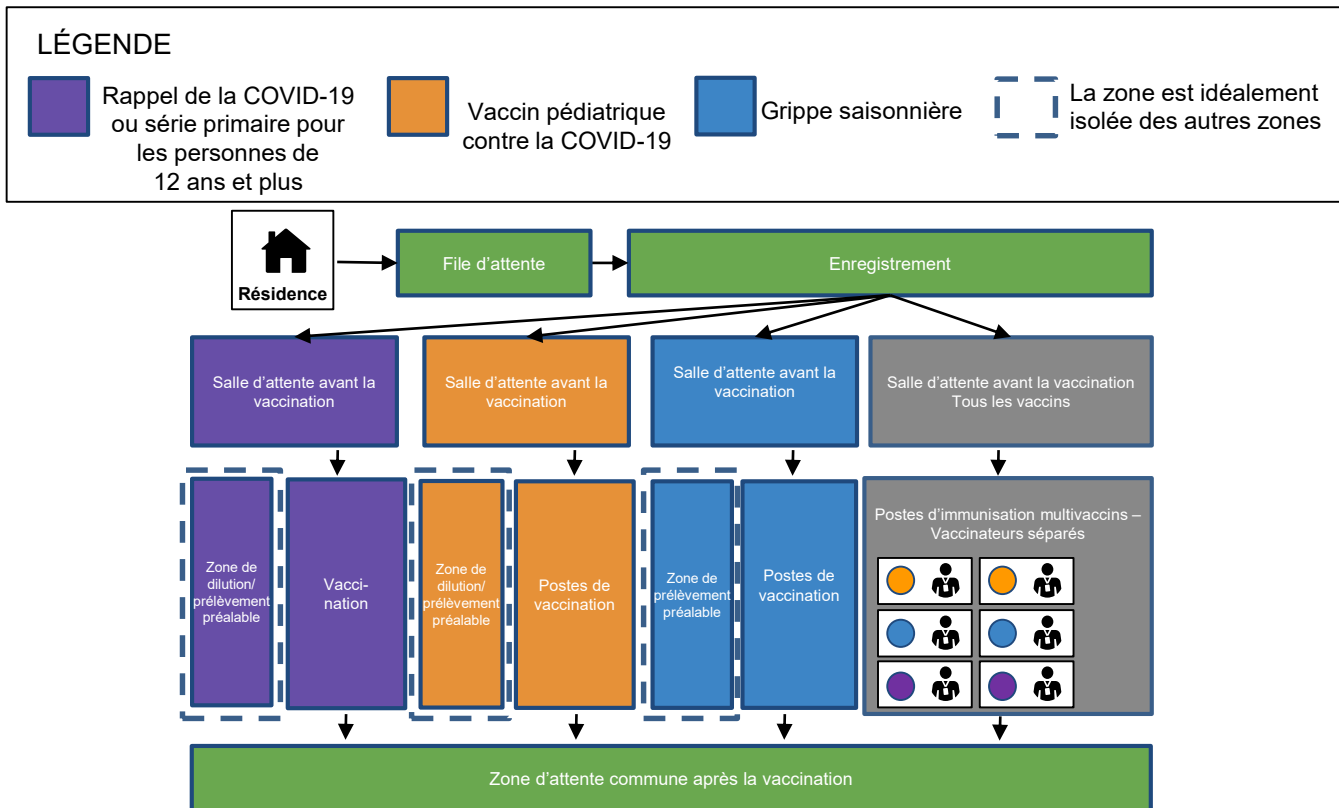
Modèle 2 : Clinique multiproduits avec des vaccinateurs fournissant plus d'un vaccin



Modèle 3A : Clinique multiproduits avec des zones séparées par produit ET une zone multiproduits avec des vaccinateurs fournissant plus d'un vaccin



Modèle 3B : Clinique multiproduits avec des zones séparées par produit ET zone multiproduits avec des vaccinateurs séparés



Considérations en matière de planification – Atténuation des risques

Conception de la clinique	Mesures de contrôle administratives
<ul style="list-style-type: none">• Code de couleur pour tous les éléments associés à chaque produit<ul style="list-style-type: none">• Formulation pour adultes/adolescents de Pfizer-BioNTech : Violet• Formulation pédiatrique de Pfizer-BioNTech pour les enfants de 5 à 11 ans : Orange• Moderna : Brun• Vaccin antigrippal saisonnier quadrivalent à dose standard : Bleu• Vaccin antigrippal saisonnier pour les personnes âgées : Gris• Stations de dilution/prélèvement séparées pour chaque produit ou dosage	<ul style="list-style-type: none">• Recours à du personnel expérimenté si le vaccinateur administre plus d'un produit ou d'une dose.• Formation• Un produit par quart de travail pour le personnel chargé de la dilution et du prélèvement préalable• Contrôles de responsabilité• Fournir des outils de travail correspondant à un code de couleurs• Politiques et procédures visant à gérer les erreurs et à encourager activement les signalements <p>À ne pas faire :</p> <ul style="list-style-type: none">• Donner des objectifs de rendement



Pour plus de renseignements...

- **Canada.ca**
 - Maladie à coronavirus (COVID-19) : Documents d'orientation
 - Préparation du secteur de la santé
 - Guide de planification pour les cliniques de vaccination contre la COVID-19
 - Éléments de planification pour les cliniques de vaccination pédiatrique contre la COVID-19
 - Éléments de planification pour les cliniques de vaccination multiproduits

Merci!