



# InfoBulletin sur la confiance vaccinale

Volume 2 | Numéro 11 | décembre 2022 | Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

Votre source de renseignements crédibles et opportuns sur les vaccins pour les fournisseurs de soins de santé, les décideurs en matière de santé publique et les amateurs de la santé publique afin de favoriser la confiance vaccinale. Merci d'être une source fiable d'information sur les vaccins dans l'ensemble des communautés canadiennes.

## Actualités

### L'activité des virus respiratoires en hausse au Canada

À l'approche de l'hiver, l'activité des virus respiratoires au Canada a été élevée [1]. De plus, l'activité grippale a franchi et demeure au-dessus du seuil saisonnier de 5%, ce qui indique le début d'une épidémie de grippe saisonnière [1].

La vaccination contre la grippe reste le moyen le plus efficace de prévenir la maladie et les complications liées à la grippe, comme la pneumonie. Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) recommande à toute personne

## Dans ce numéro

### Actualités

- [L'activité des virus respiratoires en hausse au Canada](#)
- [Recommandations mises à jour sur l'utilisation de la dose de rappel du vaccin bivalent COVID-19 Comirnaty<sup>MD</sup> BA.4/5 de Pfizer-BioNTech chez les enfants de 5 à 11 ans](#)
- [Autorisation de Santé Canada du vaccin Novavax Nuvaxovid<sup>MC</sup> COVID-19 pour les adolescents âgés de 12 à 17 ans](#)
- [Épidémies internationales de choléra](#)

### Article en vedette

- [Réduire les risques sanitaires, voyager informé](#)

### En clinique

- [Pleins feux sur les vaccins de voyage: la fièvre jaune](#)

### Pleins feux sur la communauté

- [Multicultural Council of Windsor and Essex County \(MCWEC\) - Vaccin pour tous](#)

### Balado sur la confiance vaccinale

### Webinaires et webémissions de l'ASPC pour les fournisseurs de soins de santé

### Annexe



âgée de 6 mois et plus de se faire vacciner chaque année contre la grippe, en particulier les personnes présentant un risque élevé de complications liées à la grippe et celles qui peuvent leur transmettre le virus, comme les soignants.

Pour une liste complète des personnes pour lesquelles il est particulièrement recommandé de recevoir le vaccin contre la grippe, veuillez consulter [le Chapitre sur la grippe du Guide canadien d'immunisation et Déclaration sur la vaccination antigrippale pour la saison 2022-2023 pour obtenir une liste des groupes pour lesquels le vaccin antigrippal est particulièrement recommandé.](#)

Recevoir le vaccin contre la grippe peut réduire les risques de co-infection par la grippe, le COVID-19 et le virus respiratoire syncytial (VRS), une situation qui peut entraîner de graves complications. La prévention de la grippe contribuera également à réduire la pression exercée sur le système de santé pendant la saison actuelle des virus respiratoires.



**Pour accéder aux ressources sur la grippe destinées aux fournisseurs de soins de santé, visitez les pages suivantes de Canada.ca :**

- [Détection de virus des voies respiratoires au Canada](#)
- [Rapports hebdomadaires d'ÉpiGrippe sur l'influenza](#)
- [Ressources de sensibilisation à la grippe \(influenza\)](#)

### **Recommandations mise à jour sur l'utilisation de la dose de rappel du vaccin bivalent COVID-19 Comirnaty<sup>MD</sup> BA.4/5 de Pfizer-BioNTech chez les enfants de 5 à 11 ans**

Le 9 décembre 2022, Santé Canada a autorisé le vaccin bivalent Comirnaty<sup>MD</sup> BA.4/5 (10 mcg) COVID-19 de Pfizer-BioNTech comme dose de rappel chez les enfants âgés de 5 à 11 ans. Il s'agit du seul vaccin bivalent COVID-19 autorisé pour ce groupe d'âge à l'heure actuelle.

Le 9 décembre 2022, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a publié des recommandations mises à jour du CCNI sur l'utilisation d'une dose de rappel du vaccin COVID-19 chez les enfants de 5 à 11 ans et sur l'administration simultanée des vaccins COVID-19 avec d'autres vaccins recommandés. Ces recommandations sont fondées sur les données probantes actuelles et sur l'opinion des experts du CCNI.



Pour la déclaration complète, y compris les preuves à l'appui et la justification, veuillez consulter la déclaration du CCNI : [Recommandations mises à jour sur l'utilisation des doses de rappel du vaccin contre la COVID-19 chez les enfants âgés de 5 à 11 ans.](#)

## Autorisation de Santé Canada du vaccin Novavax Nuvaxovid<sup>MC</sup> COVID-19 pour les adolescents âgés de 12 à 17 ans

Le 6 décembre 2022, Santé Canada a autorisé l'utilisation du vaccin Novavax Nuvaxovid<sup>MC</sup> COVID-19 chez les adolescents de 12 à 17 ans. Ce vaccin COVID-19 est maintenant autorisé pour une utilisation en tant que série primaire chez les personnes âgées de 12 ans et plus.

Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter [la page web de Santé Canada sur le vaccin Novavax Nuvaxovid COVID-19](#).

## Épidémies internationales de choléra

Le choléra est une infection diarrhéique aiguë soudaine causée par l'ingestion d'aliments ou d'eau contaminés par la bactérie *Vibrio cholerae* [2]. Dans le monde, on estime qu'il y a chaque année entre 1,3 et 4 millions de cas de choléra et entre 21 000 et 143 000 décès [2]. Le choléra est endémique ou épidémique dans certaines régions et est étroitement lié à un accès insuffisant à l'eau potable et aux installations sanitaires, ainsi qu'à la surpopulation. À ce titre, les zones à risque peuvent inclure les zones sinistrées et les camps pour personnes déplacées ou les réfugiés [2].

En 2017, la stratégie mondiale *Ending Cholera: a global roadmap to 2030* a été lancée pour réduire de 90 % les décès dus au choléra [2]. Cependant, le choléra reste une menace persistante pour la santé mondiale, car il y a actuellement un nombre record d'épidémies de choléra en cours avec 29 d'entre elles actuellement actives dans le monde [3].

Au Canada, l'utilisation du vaccin Dukoral<sup>MD</sup> est autorisée pour le choléra et la diarrhée du voyageur, mais il n'est pas systématiquement recommandé pour les voyageurs [4]. Il est systématiquement recommandé aux voyageurs de prendre des mesures préventives afin de réduire leur risque pendant leur voyage. Ces mesures préventives consistent notamment à consulter [les conseils et avis aux voyageurs](#) avant de partir, à se [laver fréquemment les mains](#) et à prendre [des précautions concernant la nourriture et l'eau](#). Pour évaluer leur risque personnel et obtenir des conseils adaptés, les voyageurs devraient consulter un fournisseur qualifié en matière de santé des voyageurs au moins 6 semaines avant leur départ.

---

## Article en vedette

### Réduire les risques sanitaires, voyager informé

Les voyages internationaux connaissent une résurgence après plus de deux ans d'annulations et de reports de voyages dus à la pandémie de COVID-19. Au-delà des nombreuses expériences agréables qu'ils procurent, les voyages à l'étranger peuvent présenter des risques d'exposition à des maladies infectieuses.

L'augmentation considérable des voyages aériens au cours des dernières décennies et l'émergence de maladies infectieuses zoonotiques nouvelles ou moins courantes peuvent constituer une menace sérieuse pour la santé mondiale, comme l'illustre la pandémie de COVID-19 [5] [6]. De nombreux pays connaissent également une diminution de la couverture vaccinale de routine liée à l'interruption des campagnes de vaccination en raison de la pandémie de COVID-19, à la présence de conflits humanitaires ou à des problèmes d'approvisionnement en vaccins. Malheureusement, cette diminution de la couverture vaccinale a contribué à la réapparition ou à la recrudescence de maladies évitables par la vaccination telles que la rougeole et la polio, compromettant ainsi les efforts à long terme pour éradiquer ces maladies. Pour plus d'informations, consultez les conseils de santé aux voyageurs sur [la polio](#) et [la rougeole](#) [7] [8].

N'oubliez pas que tomber malade en voyage ne fait pas seulement courir le risque de mettre fin à des vacances soigneusement planifiées et prévues ou de retarder le retour au Canada. Cela peut également signifier naviguer dans des systèmes de soins de santé inconnus, potentiellement dans une langue que le voyageur ne parle pas, avec une infrastructure et des ressources de soins de santé variables pour fournir des soins adéquats en cas de maladie aiguë.

Les risques pour la santé en voyage varient en fonction des plans de voyage. Par exemple, les personnes qui voyagent dans l'intention de rendre visite à des amis et à des parents, et celles qui s'adonnent à des activités qui ne font pas partie des itinéraires touristiques ou professionnels (par exemple, les travailleurs humanitaires, les randonneurs en montagne) ont tendance à être plus exposées aux infections liées au voyage que les autres voyageurs, en raison de caractéristiques liées au voyage telles que :



- voyager pendant de plus longues périodes, ce qui peut augmenter la durée d'exposition
- voyager dans des zones rurales
- voyager vers des destinations présentant un risque plus élevé de maladies tropicales, où les voyageurs peuvent ne pas avoir accès à de l'eau traitée et où ils peuvent être exposés à des maladies à transmission vectorielle [9]

Il est donc important pour tous les voyageurs de s'assurer qu'ils sont bien informés des risques posés par la destination de leur voyage et des spécificités de leurs projets afin de prendre les mesures nécessaires pour être protégés de manière optimale, notamment en étant à jour de leurs vaccinations.

### **Vaccination de voyage**

En plus de la planification des itinéraires, de l'apprentissage des coutumes et de la langue régionales, et de la préparation d'une liste de bagages comprenant une trousse de soins de santé pour les voyageurs [10], la planification du voyage devrait inclure une consultation avec un fournisseur de soins de santé qualifié en services de santé-voyage ou une clinique de santé-voyage.

Les consultations pré-voyage offrent aux fournisseurs de soins de santé l'opportunité d'examiner les plans de voyage et de discuter des risques pour la santé et des mesures de prévention des maladies liées au voyage. Elles sont également l'occasion d'évaluer le statut vaccinal général des voyageurs [11]. Il existe trois catégories de vaccinations liées aux voyages :

- routine - fait partie de la série de vaccinations primaires recommandées ou des rappels de routine (par exemple, polio, DTaP)
- exigées par le droit international (par exemple, la fièvre jaune, COVID-19)
- recommandées pour le maintien de la santé pendant le voyage (par exemple, la fièvre typhoïde)

Il est préférable d'effectuer les consultations pré-voyage 6 semaines avant tout voyage prévu. Cela laisse suffisamment de temps pour administrer plusieurs vaccins ou plusieurs doses si nécessaire, et pour que l'immunité se développe. Il est possible d'accélérer le calendrier de vaccination dans le cas exceptionnel d'un voyage non planifié.

Pour de plus amples renseignements, y compris l'intervalle minimal entre les doses de vaccin pour obtenir une protection maximale avant le voyage, voir le [Calendrier d'administration des vaccins](#) et [les chapitres spécifiques aux vaccins](#) dans la [section Immunisation des voyageurs du Guide canadien d'immunisation](#).



**Pour accéder aux ressources destinées aux fournisseurs de soins de santé sur la vaccination des voyageurs, visitez les pages suivantes de Canada.ca :**

- [Conseils aux voyageurs et avertissements par destination](#)
- [Déclarations et recommandations du Comité consultatif de la médecine tropicale et de la médecine des voyages \(CCMTMV\)](#)
- [Livre jaune 2020 des Centres de contrôle et de prévention des maladies \(CDC\) \(en anglais seulement\)](#)

### **Obstacles à l'adhésion aux conseils de santé voyage et hésitation à l'égard des vaccinations de voyage**

Il est important de sensibiliser les voyageurs aux recommandations en matière de vaccinations de voyages, mais certains voyageurs peuvent hésiter ou refuser les vaccins qui leur sont recommandés. Les connaissances, attitudes et croyances des voyageurs concernant les vaccinations de voyages et les maladies évitables par la vaccination ont un impact sur leur décision de recevoir ou non les vaccins recommandés [12]. Les raisons fréquemment invoquées pour ne pas se faire vacciner en vue d'un voyage sont les suivantes :

- la perception que le risque de contracter la maladie évitable par la vaccination ou d'en être gravement malade est faible [13] [14] [15]
- la peur des effets secondaires de la vaccination, la méfiance à l'égard de l'efficacité du vaccin, la peur de la douleur de l'injection [12] [13] [14] [16]
- le perception d'être déjà à jour dans ses vaccins [15] [16]
- le coût des vaccins et le manque de temps [15] [16]
- l'accessibilité [15]

Les fournisseurs de soins de santé jouent un rôle essentiel dans la prise de décision de leurs patients en matière de vaccination [17]. Afin d'aider les voyageurs à faire des choix éclairés en matière de conseils de santé voyage, les fournisseurs de soins de santé peuvent :

- cultiver un "espace sûr" pour les discussions sur les vaccinations et pratiquer une écoute active pour connaître les questions, les valeurs et les expériences des patients en matière de vaccination [17]
- faire preuve de transparence quant aux risques et aux avantages des vaccins recommandés [9] [14] [17]
- partager des informations pertinentes et crédibles en utilisant un langage simple, tout en tenant compte de la culture et de l'âge des patients
- discuter des risques pour la santé, de l'épidémiologie de la maladie dans la région, de la gravité de la ou des maladies endémiques ou épidémiques dans la région, et des informations à jour sur les vaccins recommandés [9] [14]

Il est important pour les fournisseurs de soins de santé de noter que, selon le CCMTMV, les personnes qui voyagent dans l'intention de rendre visite à des amis et à des parents ont été identifiées comme ayant un risque accru de morbidité liée au voyage. Ces voyageurs sont moins susceptibles de demander une consultation de santé avant le voyage, et sont plus susceptibles de demander des conseils à un moment plus près du départ et de refuser un vaccin recommandé. Ces différences ont été associées à une faible perception du risque personnel de maladie, mais elles peuvent aussi refléter des obstacles linguistiques, culturels et/ou financiers freinant l'adoption des vaccinations. La consultation pré-voyage pour ces voyageurs est une occasion de promouvoir la santé, d'identifier les conditions préexistantes et de réduire les risques. Il est important de discuter de l'adhésion et d'aborder les obstacles potentiels à l'adhésion aux conseils aux voyageurs [9]. Pour plus d'informations, consultez la déclaration du [CCMTMV concernant les voyageurs internationaux qui ont l'intention de rendre visite à des amis et à des parents](#).



### Principaux points à retenir

- La couverture vaccinale pour de nombreuses maladies a diminué dans le monde entier, ce qui représente un risque accru pour les voyageurs.
- Les voyageurs peuvent être exposés à divers risques sanitaires, notamment à des maladies infectieuses.
- Il est important pour les personnes qui prévoient de voyager d'être à jour dans leurs vaccinations de routine et de déterminer si elles ont besoin de vaccins supplémentaires avant de partir.
- Les voyageurs devraient rencontrer un fournisseur de soins de santé qualifié, de préférence 6 semaines avant leur voyage, afin de discuter des activités prévues et de déterminer les vaccins recommandés et les autres précautions à prendre en matière de santé et de sécurité.
- Les fournisseurs de soins de santé jouent un rôle essentiel dans la prise de décision de leurs patients en matière de vaccination.

---

## En clinique

Fournir des recommandations, des ressources et de meilleures pratiques de vaccination aux responsables de la vaccination.

### Pleins feux sur les vaccins de voyage: la fièvre jaune

La fièvre jaune est une maladie hémorragique aiguë causée par le virus de la fièvre jaune du genre *Flavivirus*, qui est transmis par la piqûre d'un moustique infecté [18]. Elle est endémique et épidémique par intermittence en Afrique sub-saharienne et en Amérique du Sud tropicale [18]. Elle serait à l'origine de 200 000 cas de maladie et de 30 000 décès chaque année [18] [19]. La fièvre jaune tire son nom du jaunissement de la peau et des yeux des personnes infectées en raison des dommages qu'elle cause au foie [20]. La période d'incubation est de 3 à 6 jours et les personnes infectées sont contagieuses peu avant l'apparition de la fièvre et pendant les 3 à 5 jours suivants [18].

Les symptômes de la fièvre jaune comprennent généralement une apparition soudaine de fièvre, des frissons, des maux de tête, des nausées, des vomissements, faiblesse et déshydratation [18]. Environ 85 % des personnes se remettent de cette phase aiguë [18]. Dans les autres cas, la fièvre jaune peut s'aggraver, ce qui peut entraîner un choc, une jaunisse, une hémorragie interne et une défaillance des organes [18] [20]. Environ la moitié des cas graves mourront [20].

Il n'existe pas de traitement spécifique pour la fièvre jaune et les soins consistent en une gestion des symptômes et des mesures de soutien [18]. Les principaux modes de prévention de la maladie sont la vaccination et la lutte antivectorielle, comme l'utilisation de larvicides dans les eaux stagnantes où se reproduisent les moustiques, l'utilisation ciblée d'insecticides et l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide [21].

Le risque de contracter la fièvre jaune est faible pour la plupart des voyageurs, mais il est plus élevé pour ceux qui, dans les régions endémiques, se rendent dans des zones rurales ou dans la jungle, séjournent plus longtemps, participent à des activités de plein air et n'utilisent pas de mesures de protection personnelle contre les piqûres de moustiques [18].

### Le vaccin contre la fièvre jaune

Le vaccin contre la fièvre jaune est un vaccin vivant atténué à dose unique et est recommandé pour les personnes en bonne santé âgées de 9 mois à moins de 60 ans [18]. Le vaccin contre la fièvre jaune peut être envisagé chez les nourrissons de 6 à 8 mois et les personnes âgées de 60 ans et plus qui se rendent dans des régions où le risque de fièvre jaune est le plus élevé (c'est-à-dire les régions endémiques ou de transition) [18].

**Pour connaître les emplacements des centres de vaccination contre la fièvre jaune, consultez la page suivante de [Canada.ca](#): [Centres de vaccination contre la fièvre jaune au Canada](#)**

L'efficacité du vaccin a été estimée à environ 85 % [18]. Au Canada, seuls des centres de vaccination spécifiques peuvent administrer le vaccin contre la fièvre jaune. Ces centres peuvent également fournir aux voyageurs le certificat international de vaccination.

### **Exigences et recommandations concernant le vaccin contre la fièvre jaune**

Certains pays exigent une preuve de vaccination contre la fièvre jaune pour l'entrée sur leur territoire, laquelle est documentée par un certificat international de vaccination [22]. Le certificat international de vaccination contre la fièvre jaune devient valide 10 jours après la vaccination, moment où les études démontrent que 80 % des personnes vaccinées auront développé des anticorps neutralisants [18] [19]. Avant 2016, le certificat international de vaccination contre la fièvre jaune avait une durée de validité de 10 ans [22]. On considère maintenant que le vaccin contre la fièvre jaune offre une protection à vie, et le certificat est maintenant valide pour la vie. Les voyageurs dont le certificat a été reçu avant 2016 peuvent envisager d'emporter une copie de [l'amendement sur application du Règlement sanitaire international de l'Organisation mondiale de la santé](#), qui reflète ces directives actualisées [22].

Bien que l'on sache désormais que l'immunité vaccinale contre la fièvre jaune est valable toute la vie, une dose de rappel peut être recommandée pour des groupes spécifiques de voyageurs présentant un risque accru. Pour plus d'informations sur les groupes spécifiques auxquels il peut être conseillé de recevoir une dose de rappel, consultez [la déclaration du CCMTMV sur l'administration d'une dose de rappel du vaccin contre la fièvre jaune](#).

Certains pays n'exigent pas la vaccination contre la fièvre jaune, mais elle peut être recommandée dans les endroits où la fièvre jaune est endémique, en fonction des activités prévues par le voyageur. Les voyageurs doivent donc consulter un fournisseur qualifié en matière de santé-voyage au moins 6 semaines avant leur départ afin d'évaluer les risques de fièvre jaune, les recommandations et les exigences en matière de vaccination pour le pays dans lequel ils comptent se rendre, et de recevoir des conseils supplémentaires sur les précautions personnelles à prendre [22].

---

## **Pleins feux sur la communauté**

Mettre en lumière les projets innovants et les pratiques exemplaires des communautés partout au Canada.

### **Multicultural Council of Windsor and Essex County (MCWEC) - Vaccin pour tous**



Le Multicultural Council of Windsor and Essex County (en anglais seulement) est un organisme sans but lucratif qui se consacre à la création d'une communauté accueillante pour tous dans le comté de Windsor-Essex (Ontario) par le biais de l'éducation, l'engagement communautaire et la promotion de la diversité et de l'égalité. Avec le soutien du [Fonds de partenariat d'immunisation \(FPI\)](#) de l'ASPC, le MCWEC dirige le projet "Vaccin pour tous", qui vise à accroître les

connaissances sur le vaccin COVID-19 et l'adoption de ce vaccin parmi les populations de nouveaux arrivants dans le comté de Windsor-Essex.

Les principales initiatives du projet "Vaccin pour tous" comprennent la création de matériel éducatif multilingue, l'organisation de sessions éducatives dans des environnements culturellement sûrs, la facilitation de discussions permettant aux individus de prendre des décisions éclairées, l'offre d'un soutien tout au long du processus de vaccination et l'organisation de cliniques de vaccination mobiles et temporaires.

Pour établir un lien efficace avec les populations de nouveaux arrivants dans le comté de Windsor-Essex, le MCWEC a utilisé un modèle de "formation des formateurs", dans lequel des champions de la communauté sont recrutés et formés pour fournir des informations, des ateliers et des services de proximité adaptés à la langue et à la culture. Le MCWEC a également créé l'initiative "A World of Reasons", qui présente une série de vidéos de membres éminents et diversifiés de la communauté expliquant les raisons pour lesquelles ils se sont fait vacciner contre le COVID-19. Ces vidéos sont disponibles en anglais, en français et dans 16 autres langues.

Pour en savoir plus sur la manière dont le MCWEC améliore la connaissance et l'adoption du vaccin COVID-19 parmi les populations de nouveaux arrivants dans le comté de Windsor-Essex, visitez la [page web du MCWEC](#) (en anglais seulement).

---

## Balado sur la confiance vaccinale

Un balado de santé publique offert par l'ASPC en association avec le Centre canadien de documentation et d'échange de données sur la vaccination (CANVax). Ce balado, destiné aux fournisseurs de soins de santé et aux amateurs de santé publique, met les experts à votre disposition pour discuter des questions importantes liées à la confiance vaccinale au Canada, comme la science du comportement, la science des vaccins, l'immunologie, la vaccination systématique et d'autres questions émergentes.

**Épisode 1 – Diminution de l'immunité et doses de rappel contre la COVID-19** ([canvax.ca](#), [Spotify](#), ou [iTunes](#))



**Dre Joseline Zafack** explique l'évolution de l'immunité induite par les vaccins contre le SRAS-CoV-2 depuis l'administration des premières doses, de l'impact des variants sur l'efficacité vaccinale et du rôle des vaccins bivalents dans l'amélioration de la protection contre le virus.



Pour d'autres épisodes de balado discutant de la confiance vaccinale au Canada, consultez le balado CANVax Sujets émergents sur [canvax.ca](https://canvax.ca), [Spotify](#) ou [iTunes](#) (en anglais seulement).

Sujets émergents est un balado de santé publique qui fait appel à des experts de tout le Canada pour mieux comprendre les problèmes émergents en matière d'immunisation et les initiatives qui visent à les combattre pour améliorer l'acceptation et l'utilisation des vaccins.

---

## Webinaires et webémissions de l'ASPC pour les fournisseurs de soins de santé

L'ASPC, en collaboration avec CANVax et le Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses (CCNMI), offre des webinaires et webémissions animés par des experts qui visent à offrir aux fournisseurs de soins de santé des conseils cliniques sur des sujets clés liés aux vaccins.

**Les webémissions** sont des ressources sous forme de vidéo.

**Les webinaires** sont des événements en direct, avec un public et une période de questions et réponses. Ces événements en direct sont enregistrés et mis en ligne ultérieurement pour être visionnés.

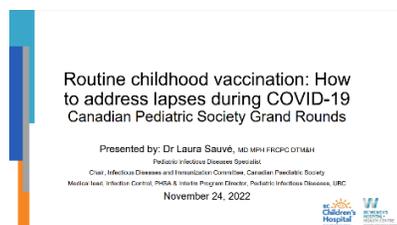
### Liste de surveillance des webinaires et des webémissions

#### [Webinaire - Vaccination contre la grippe saisonnière 2022-2023 \(63 mins\)](#)



**Dr Jesse Papenburg** discute des recommandations du CCNI sur l'utilisation du vaccin contre la grippe saisonnière pour la saison 2022-2023. Le webinaire aborde le rôle des fournisseurs de soins de santé dans l'adoption du vaccin et comprend un aperçu du traitement antiviral de la grippe.

## [Webinaire - Vaccination systématique des enfants: Comment remédier aux retards accumulés pendant le COVID-19 \(60 mins\) \(en anglais seulement\)](#)



**Dre Laura Sauvé** discute de la vaccination systématique des enfants et de la façon de remédier aux retards accumulés pendant le COVID-19. Le webinaire traite des obstacles à la vaccination qui peuvent être abordés par les pédiatres et les surspécialistes en pédiatrie, des actions du système de santé qui peuvent lever les obstacles pour augmenter l'adoption des vaccins, et d'une approche pour augmenter la confiance dans les vaccins et aborder l'hésitation à se faire vacciner.

## [Webémission - Mise en pratique du système CARD pour soutenir la vaccination dans les pharmacies communautaires \(35 mins\)](#)



**James Morrison** fournit aux professionnels de la santé des stratégies et des approches pour la mise en pratique du système CARD dans leur pratique en partageant des exemples concrets de la façon dont CARD a été mise en pratique par les pharmacies (traduit de l'anglais et narré au nom de l'auteur).

Une webémission complémentaire intitulée [Peur des aiguilles, douleur et vaccins: Introduction au système CARD comme modèle pour l'administration des vaccins](#) a été enregistré au printemps 2022. Nous vous recommandons de visionner d'abord cette webémission pour en savoir plus sur les facteurs contribuant aux réactions liées au stress pendant la vaccination et sur les stratégies fondées sur des données probantes pour améliorer l'expérience vaccinale des personnes qui reçoivent des vaccins et de celles qui les soutiennent.

---

## Contactez l'équipe de la Confiance vaccinale

[Abonnez-vous](#) pour recevoir l'InfoBulletin de l'ASPC sur la confiance vaccinale directement et pour rester au courant des prochains webinaires de l'ASPC. Pour explorer les issues précédentes, consultez les [numéros archivés sur canvax.ca](#).

Avez-vous des questions ou des pratiques à partager? Envoyez-nous un courriel à l'adresse: [vaccination@phac-aspc.gc.ca](mailto:vaccination@phac-aspc.gc.ca)

Veillez noter que toute question médicale doit être adressée à votre fournisseur de soins de santé local et que toute question médicale urgente doit être adressée au 911 ou au service d'urgences local.

## Annexe

### Références

- [1] Gouvernement du Canada, «Rapport hebdomadaires sur l'influenza,» 9 12 2022. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/grippe-influenza/surveillance-influenza/rapports-hebdomadaires-influenza.html>. [Accès le 15 11 2022].
- [2] Organisation mondiale de la Santé, «Choléra,» 30 3 2022. [En ligne]. Disponible: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/cholera>. [Accès le 2 11 2022].
- [3] Organisation mondiale de la Santé, «WHO Regional Director's statement on cholera outbreaks,» 2 11 2022. [En ligne]. Disponible: <https://www.emro.who.int/fr/media/actualites/who-regional-director-for-the-eastern-mediterraneans-statement-on-cholera-outbreaks.html>. [Accès le 2 11 2022].
- [4] Agence de la santé publique du Canada, «Vaccin contre le choléra et la diarrhée du voyageur due à Escherichia Coli entérotoxigène (ECET) : Guide canadien d'immunisation,» 23 9 2021. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/healthy-living/canadian-immunization-guide-part-4-active-vaccines/page-3-cholera-enterotoxigenic-escherichia-coli-travellers-diarrhea-vaccine.html>. [Accès le 2 11 2022].
- [5] A. R. Tuite, D. Bhatia, R. Moineddin, I. I. Bogoch, A. G. Watts et K. Khan, «Global trends in air travel: implications for connectivity and resilience to infectious disease threats,» *J Travel Med.*, vol. 27, n° %14, pp. 1-8, May 2020.
- [6] N. Vignier et O. Bouchaud, «Travel, Migration and Emerging Infectious Diseases.PMID: 30479600; PMCID: PMC6247124.,» *EJIFCC*, vol. 29, n° %13, pp. 175-179, 7 November 2018.
- [7] UNICEF, «Technical Note: Spotlight on immunization declines in Latin America and the Caribbean,» 09 2022. [En ligne]. Disponible: <https://data.unicef.org/resources/technical-note-spotlight-on-immunization-declines-in-latin-america-and-the-caribbean/>. [Accès le 15 11 2022].
- [8] Organisation mondiale de la Santé, «Vaccine-derived poliovirus type 2 (VDPV2) detected in environmental samples in London, UK,» 22 6 2022. [En ligne]. Disponible: [https://www.who.int/news/item/22-06-2022-vaccine-derived-poliovirus-type-2-\(vdpv2\)-detected-in-environmental-samples-in-london--uk](https://www.who.int/news/item/22-06-2022-vaccine-derived-poliovirus-type-2-(vdpv2)-detected-in-environmental-samples-in-london--uk). [Accès le 15 11 2022].
- [9] Comité consultatif de la médecine tropicale et de la médecine des voyages, «Déclaration concernant les voyageurs internationaux qui ont l'intention de rendre visite à des amis et à des parents,» 10 4 2015. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/ccmtmv/declaration-voyageurs-internationaux-visite.html>. [Accès le 22 11 2022].
- [10] Gouvernement du Canada, «Trousse de produits de santé pour le voyage,» 2 2020. [En ligne]. Disponible: [https://voyage.gc.ca/voyager/sante-securite/trousse?\\_ga=2.266882890.518080325.1670851932-1001026222.1666009893](https://voyage.gc.ca/voyager/sante-securite/trousse?_ga=2.266882890.518080325.1670851932-1001026222.1666009893). [Accès le 15 11 2022].
- [11] Agence de la santé publique du Canada, «Immunisation des voyageurs: Guide canadien d'immunisation,» 16 9 2022. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-3-vaccination-populations-particulieres/page-9-immunisation-voyageurs.html>. [Accès le 15 11 2022].
- [12] M. Crockett and J. Keystone, "“I Hate Needles” and Other Factors Impacting on Travel Vaccine Uptake," *Journal of Travel Medicine*, vol. 12, no. sspl 1, pp. 41-46, 2005.
- [13] B. Kalanlar, M. Şenel, E. T. Gürsel, N. Gönül, B. Bilgiç, F. K. Aydoğan et O. Kan, «International Travelers' Behaviors and Knowledge of Travel Health, Travel-Related Diseases, and Vaccinations: A Cross-Sectional Study,» *International Journal of Travel Medicine and Global Health*, vol. 6, n° %14, p. 168 – 173, December 2018.
- [14] C. Bravo, V. B. Castells, S. Zietek-Gutsch, P.-A. Bodin, C. Molony and M. Frühwein, "Using social media listening and data mining to understand travellers' perspectives on travel disease risks and vaccine-related attitudes and behaviours," *Journal of Travel Medicine*, vol. 29, no. 2, pp. 1-9, 2022.
- [15] Agence de la santé publique du Canada, «Travellers' Risk Perceptions, Values and Preferences: Executive Summary,» 6 2019. [En ligne]. Disponible: [https://epe.lac-bac.gc.ca/100/200/301/pwgsc-tpsgc/por-ef/public\\_health\\_agency\\_canada/2019/110-18-e/summary/summary.pdf](https://epe.lac-bac.gc.ca/100/200/301/pwgsc-tpsgc/por-ef/public_health_agency_canada/2019/110-18-e/summary/summary.pdf). [Accès le 15 11 2022].
- [16] C. A. Adongo, E. K. Amenumeya, A. Kumi-Kyereme et È. Dubé, «Beyond fragmentary: A proposed measure for travel vaccination concerns,» *Tourism Management*, vol. 83, n° %1April, pp. 1-22, 2021.
- [17] Agence de la santé publique du Canada, «Vaincre l'hésitation face à la vaccination dans le contexte de la COVID-19 : À l'intention des fournisseurs de soins de santé,» 2 2 2022. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/professionnels-sante/vaccins/vaincre-hesitation-vaccination.html>. [Accès le 15 11 2022].

- [18] Gouvernement du Canada, «Vaccin contre la fièvre jaune : Guide canadien d'immunisation,» 23 11 2021. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-4-agents-immunisation-active/page-25-vaccin-contre-fievre-jaune.html>. [Accès le 15 11 2022].
- [19] Agence de la santé publique du Canada, «Vaccinations de voyage,» 14 10 2022. [En ligne]. Disponible: [https://voyage.gc.ca/voyager/sante-securite/vaccins?\\_ga=2.266807498.518080325.1670851932-1001026222.1666009893](https://voyage.gc.ca/voyager/sante-securite/vaccins?_ga=2.266807498.518080325.1670851932-1001026222.1666009893). [Accès le 10 10 2022].
- [20] Gouvernement du Canada, «Fièvre jaune,» 15 10 2019. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/fievre-jaune.html>. [Accès le 10 10 2022].
- [21] Organisation mondiale de la Santé, «Fièvre jaune,» 19 5 2019. [En ligne]. Disponible: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/yellow-fever>. [Accès le 11 9 2022].
- [22] Agence de la santé publique du Canada, «Les voyageurs qui se rendent dans un endroit où il existe un risque de transmission de la fièvre jaune,» 15 3 2021. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/sante-voyageurs/fievre-jaune/voyageurs-rendent-endroit-existe-risque-transmission-fievre-jaune.html>. [Accès le 12 10 2022].

© Sa Majesté le Roi du chef du Canada, représenté par le ministre de la Santé, 2022  
Cat. : HP3-7F-PDF | ISBN : 2816-4423 | Pub. : 220218