Vaccination systématique des enfants : Comment remédier aux lacunes pendant le COVID-19

Grandes conférences de la Société canadienne de pédiatrie

Présenté par : Dr Laura Sauvé, MD MPH FRCPC DTM&H

Spécialiste des maladies infectieuses pédiatriques

Président, comité des maladies infectieuses et de l'immunisation, Société canadienne de pédiatrie

Responsable médical, contrôle des infections, PHSA et directeur intérimaire du programme des maladies infectieuses pédiatriques, UBC.

24 novembre 2022

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Conflit d'intérêts

- Aucun à signaler

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Reconnaissance des terres

Je reconnais avec reconnaissance que la terre sur laquelle je travaille et vis est le territoire non cédé des peuples salish de la côte, y compris les territoires des Səl̓ílwətaʔ/Selilwitulh (Tsleil-Waututh), les nations xʷməθkwəy̓əm (Musqueam) et Skwxwú7mesh (Squamish), qui ont pris soin et nourri les terres et les eaux qui nous entourent depuis toujours. Je rends grâce pour l'opportunité de vivre, de travailler et de contribuer aux soins ici.

Je vous invite à reconnaître les territoires traditionnels dont vous êtes issus.

Je reconnais également que nous ne pouvons pas séparer l'histoire de notre université ou de notre communauté de l'histoire du colonialisme au Canada et de l'influence durable qu'il a sur les personnes PANDC. *L'héritage du colonialisme persiste aujourd'hui alors que nous continuons à travailler pour la justice raciale et l'équité ici à Vancouver.*

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Aperçu

À la fin de cette présentation, les participants seront en mesure de :

- Évaluer les obstacles à la vaccination auxquels peuvent s'attaquer les pédiatres et les pédiatres avec surspécialité au Canada.
- Décrire les actions qui permettent de lever les obstacles à l'augmentation de l'utilisation des vaccins, y compris les actions des pédiatres et de la santé publique.
- Discuter d'une approche visant à accroître la confiance dans les vaccins et à éliminer l'hésitation à se faire vacciner.

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Une étude de cas

- Un garçon de 15 mois, vu dans une clinique pédiatrique pour cause de toux - il est né à Vancouver d'une mèrequi ne parle anglais, qui est unr nouvelle venue de l'Érythrée, étant arrivé par le Programme des réfugis parrainés par le gouvernment pendant sa grossesse.
- En consultant le registre provincial des vaccins, vous vous rendez compte qu'il n'a reçu que ses vaccins de 2 mois.
- Au fur et à mesure que vous discutez avec la mère, avec un interprète, il devient clair qu'il y a eu de multiples obstacles en cours de route.

Évaluer les obstacles à la vaccination qui peuvent être abordés par les pédiatres et les pédiatres surspécialisés au Canada.

Y a-t-il un problème ?

Obstacles liés aux fournisseurs

Obstacles rencontrés par les patients

Impacts - maladies évitables par la vaccination

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Y a-t-il un problème ?

- La couverture vaccinale n'est pas facile à mesurer et de nombreuses activités de santé publique ont été reportées en raison de la pandémie.
- Avant la pandémie, il y avait des variations dans tout le pays.
- Les indices d'un faible taux de vaccination
  - Épidémies de rougeole
  - Cas de polio (par exemple à New York)
- De nombreux pays ont connu des perturbations dans les programmes de vaccination

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Avant la pandémie, les taux de vaccination n'étaient pas optimaux - les enfants de 4 à 7 ans qui ont été entièrement vaccinés en 2018.

Pas de mandat d'entrée à l'école

Tous les vaccins

- Terre-Neuve et Labrador - 95
- Manitoba - 62 %.
- COLOMBIE-BRITANNIQUE - 68 %.

DTaP-IPV, ROR seulement

- Alberta 79-80 %.

Mandat d'entrée à l'école

Tous les vaccins

- Nouveau-Brunswick 78 %.

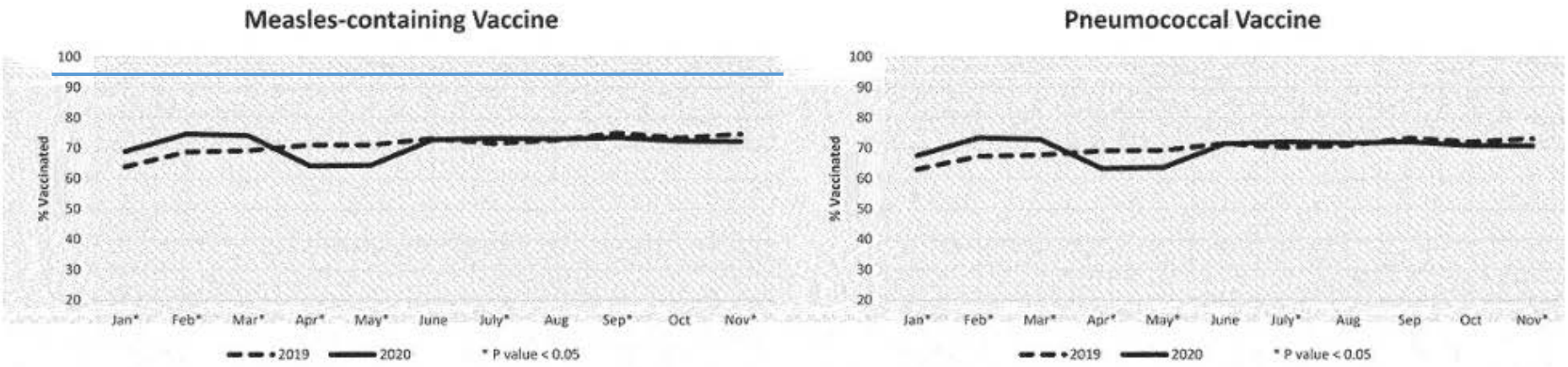
DTaP-IPV, ROR seulement

- Ontario 84-96

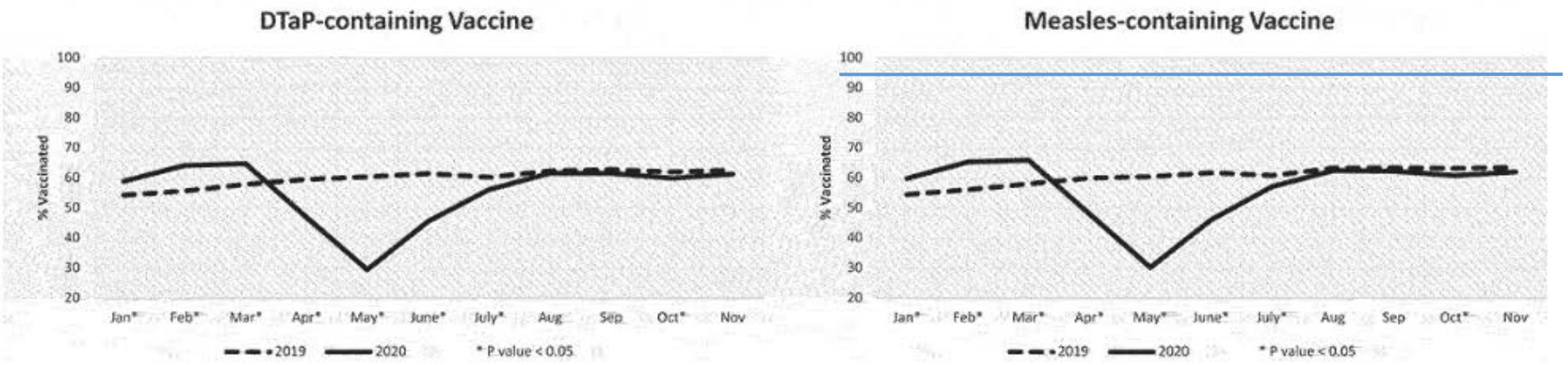
https://cps.ca/en/documents/position/strategies-to-improve-childhood-immunization

La couverture vaccinale au Québec pendant la pandémie - déclin puis remontée

a) Vaccination coverage by 13 months old



b) Vaccination coverage by 19 months old



Seuil de prévention de la transmission de la rougeole >95% de vaccinés

Kiely M et al Hum Vaccin Immunother. 2022 Dec 31;18(1):2007707. doi : 10.1080/21645515.2021.2007707. Epub 2021 Dec 17. PMID : 34920686 ; PMCID : PMC9553134.

Images disponibles uniquement en anglais.

Y a-t-il un problème ? - dans le monde entier

First dose measles coverage dropped to 81% in 2021, leaving 5 million more children unvaccinated compared to in 2019

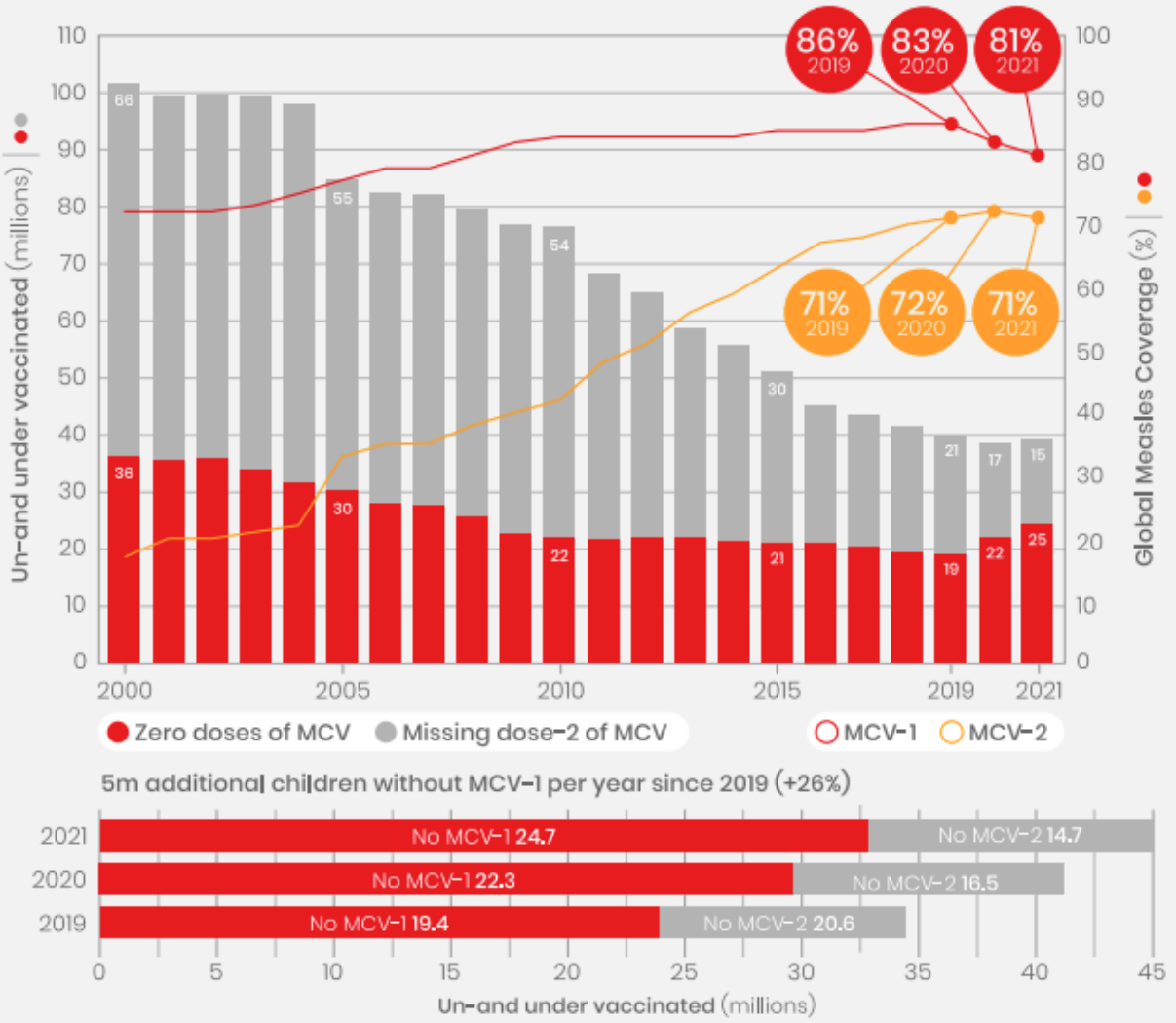
Coverage of the first dose of measles-containing vaccine (MCV-1) dropped to 81% in 2021, the lowest level since 2008.

This leaves 25 million children vulnerable. An additional 15 million children received only a first dose, but not a needed second dose through regular public health services.

Supplemental Immunization Activities (including campaigns) continue to be required to ensure that all children receive the 2 doses that will protect them from measles.

World Health Organization unicef

3 of 29 WUENIC 2021



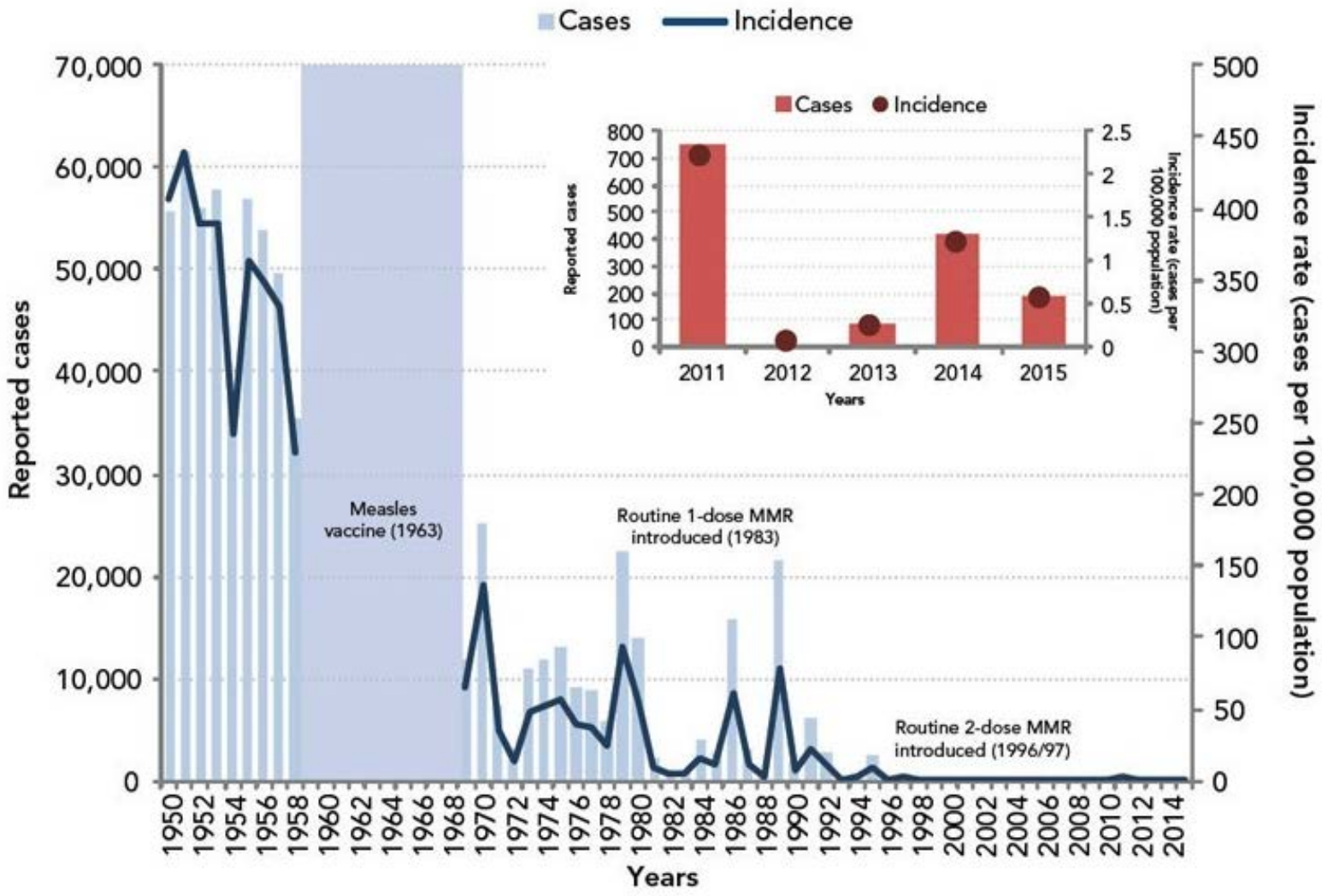
Source : https://data.unicef.org/topic/child-health/immunization/

Images disponibles uniquement en anglais.

Children's Hospital Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE Provincial Health Services Authority

Incidence de la rougeole depuis que le vaccin est disponible



Seuil de prévention de la transmission >95% de vaccinés

Source : https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/measles/health-professionals-measles.html

Images disponibles uniquement en anglais.

Impact du déclin de la couverture vaccinale mondiale

Measles outbreaks are rife again in low- and middle-income countries

After two years of lower than usual routine immunization coverage, and the postponement of many supplementary immunization activities (including campaigns), the risk of large outbreaks is now very real.

While reported cases of measles are still below the levels seen during the worldwide surge in 2019, a cyclical high, large and disruptive outbreaks are again being detected in the African and the Eastern Mediterranean regions.

World Health Organization unicef

Map production: World Health Organization (WHO), 2022. All rights reserved
Data source: IVB Database

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area nor of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Source : https://data.unicef.org/topic/child-health/immunization/

Images disponibles uniquement en anglais.

Prise en charge du vaccin contre la grippe chez les enfants

- Recommandé pour les enfants de 6 mois et plus
- Taux généralement ~30%.
- Prévient mais n'élimine pas la grippe

https://cps.ca/en/documents/position/vaccine-recommendations-influenza

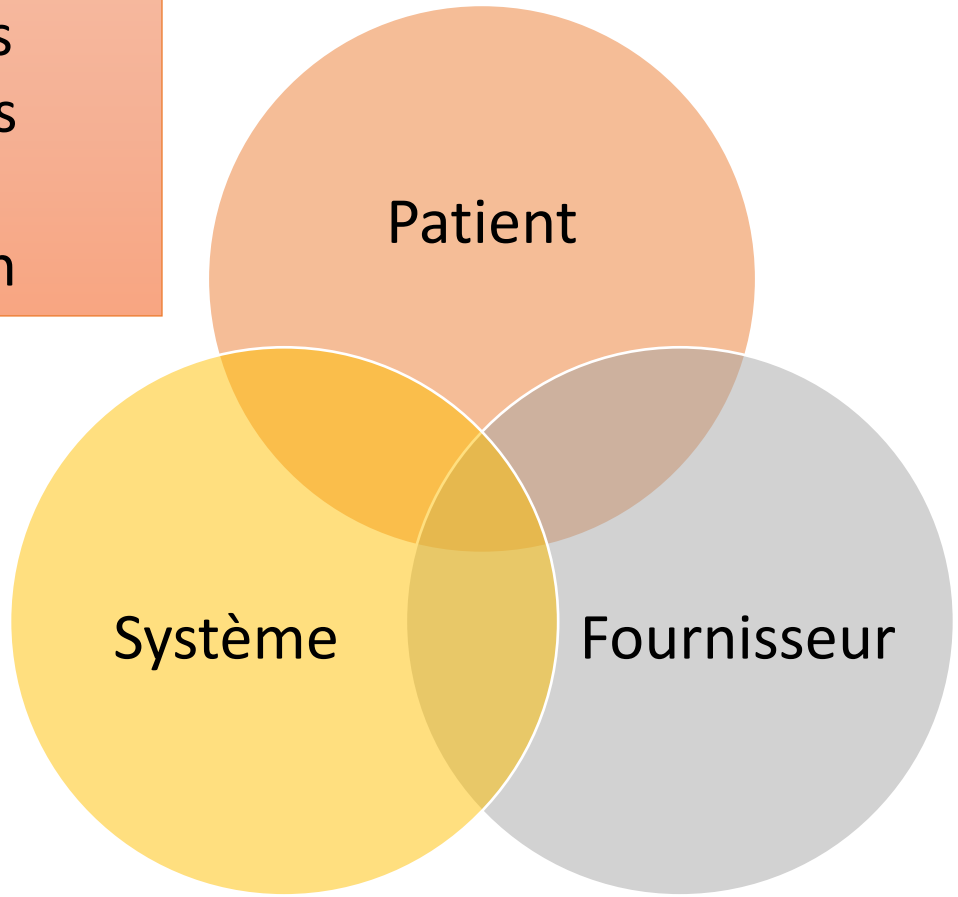
BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Modèle des obstacles à l'immunisation

Pas d'accès aux soins
Besoin de visites supplémentaires
Connaissances
Peur / hésitation

Pénurie de vaccins
Aucun rappel/rappel
Dispersion des soins
Peu de lois scolaires



Adapté de Peter Szliagi - Pediatrics Grand Rounds on Improving Child Immunization - https://www.youtube.com/watch?v=vOTqqtKlp8o

Faibles recommandations
Aucun rappel/rappel
Pas d'AQ
Commande de vaccins

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Barrières du système

Barrières du système

- Registres de vaccins
  - Les provinces ne disposent pas toutes de dossiers de vaccination facilement accessibles aux fournisseurs de soins de santé.
  - De nombreux parents n'ont pas le carnet de vaccination de leur enfant.
  - (Le rapport des parents sur la vaccination "à jour" est très inexact).
- Absence de calendrier vaccinal harmonisé
  - Varie d'une province à l'autre
  - Les patients qui changent de province se retrouvent souvent avec des lacunes dans la couverture.

Obstacles liés aux fournisseurs

Obstacles liés aux fournisseurs

- Manque de temps pour le conseil en matière de vaccination
- Manque de confiance dans le conseil en matière de vaccination
- De nombreuses familles n'ont pas de fournisseur de soins primaires

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Obstacles rencontrés par les parents

Obstacles rencontrés par les patients et leur famille

- Méconnaissance de la date à laquelle les enfants doivent être vaccinés.
  - Notifications automatiques
- Rendez-vous disponibles uniquement pendant les heures de travail
- Barrières linguistiques
- Hésitation/peur à l'égard des vaccins
- Manque de sensibilisation aux risques des maladies évitables par la vaccination
  - "Si j'avais su que la situation serait aussi grave, j'aurais fait vacciner mes enfants contre la rougeole" - une mère célibataire de quatre enfants non vaccinés, dont trois ont été hospitalisés pour la rougeole.
- Impossible d'accéder au fournisseur

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Obstacles rencontrés par les populations en quête d'équité

Obstacles rencontrés par les patients et leur famille

- Les visites de vaccins ont été vécues comme peu accueillantes/importantes.
- Rendez-vous manqués / impossibilité de les reporter
- Langue - absence de traducteur pour la prise de rendez-vous, pour le conseil en matière de vaccination.
- Impossible de s'absenter du travail
- Méfiance à l'égard des autorités

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

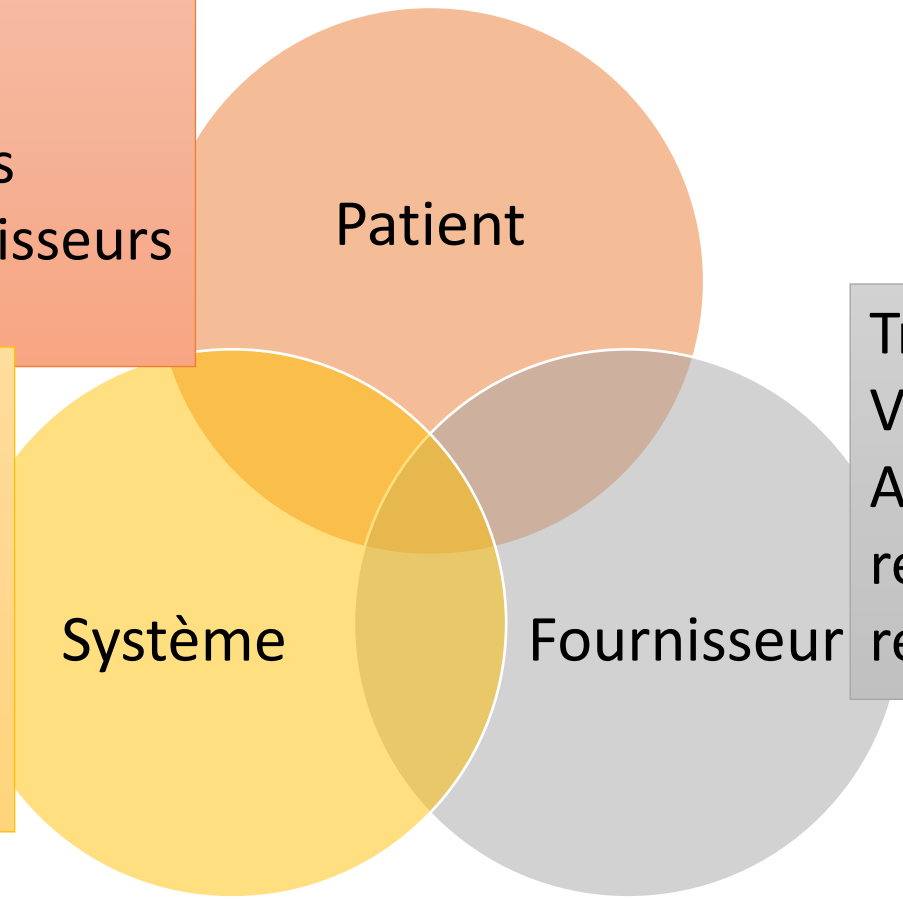
BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Cas : un enfant de 15 mois avec seulement 2 mois de vaccins

Pas de soins primaires.
Maman ne lit pas.
Maman ne parle pas anglais
La mère se méfie des fournisseurs inconnus.

La famille ne reçoit pas de carnet de vaccination comme elle en a l'habitude.
Personne n'a mentionné qu'il y avait des vaccins manquants.

Les parents ne savent pas clairement comment obtenir un rendez-vous.



Traduction non utilisée.
Visite précipitée.
Aucune tentative de réinscription après un rendez-vous manqué

Adapté de Peter Szliagi - Pediatrics Grand Rounds on Improving Child Immunization - https://www.youtube.com/watch?v=yOTgqtKlp8o

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Solutions : Comment atténuer les obstacles

Système

Fournisseur

Obstacles rencontrés par les patients

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Rappel des patients

Obstacles liés aux fournisseurs

Barrières du système

- Utilisez des applications, des lettres, le téléphone, le courrier électronique
  - Il a été démontré qu'il était quelque peu efficace dans les ECR et les méta-analyses.
- Peut provenir des soins primaires ou de la santé publique
- Il faut un système de DME qui puisse signaler les personnes ayant des vaccins manquants.
- Les systèmes centralisés sont les plus rentables.
- *Pourrait demander à tous les patients lors des visites d'automne, pour quelque raison que ce soit, de se faire vacciner contre la grippe.*

Jacobson Vann JC, et al. Cochrane Database Syst Rev. 2018
Cataldi JR. Curr Opin Pediatr. 2020
Kempe A. Acad Pediatr. 2017.

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Surmonter les obstacles - actions du système

Barrières du système

- Stratégies de vaccination opportunistes - par exemple, la clinique de vaccination familiale.
- Cliniques de vaccination en milieu scolaire
- Registre (le rapport des parents n'est pas utile)
- Lois exigeant des vaccinations / des dossiers de vaccination pour l'entrée à l'école

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Clinique de vaccination fam

Images disponibles uniquement en anglais.

- Vaccins de routine et de rattrapage
- Conseil en matière d'immunisation
  - Après des événements indésirables antérieurs
  - L'hésitation à se faire vacciner
  - Conditions médicales complexes
- Programmes de vaccination personnalisés pour les cas complexes
  - Cancer
  - Autres médicaments immunosuppresseurs
- Consultations d'infirmières et de médecins
- Éducation, défense et sensibilisation à la vaccination

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Stratégies

- Service de soins axé sur le patient et la famille
- Rendez-vous préprogrammés
- Rendez-vous sans rendez-vous
- Rendez-vous dirigés par un médecin pour les cas complexes
- Consultation de télésanté
- Documentation électronique sur la santé publique
- Correspondances et demandes de renseignements par courriel et par téléphone
- Chariot à roulettes
- Sensibilisation des patients dans les services spéciaux
- Collaboration avec toutes les spécialités cliniques de l'hôpital et les partenaires de la santé publique

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Qui voyons-nous ?

- Patients du BCCH (hospitalisés ou non)
- Patients pédiatriques complexes
- Les familles qui hésitent à se faire vacciner
- Patients souffrant d'anxiété
- Patients souffrant de phobie des aiguilles
- Patients atteints d'autisme et de troubles du développement
  - Fait occasionnellement pendant l'AG
- Patients/clients de la BCW
- Membres de la famille et visiteurs de tous les patients

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

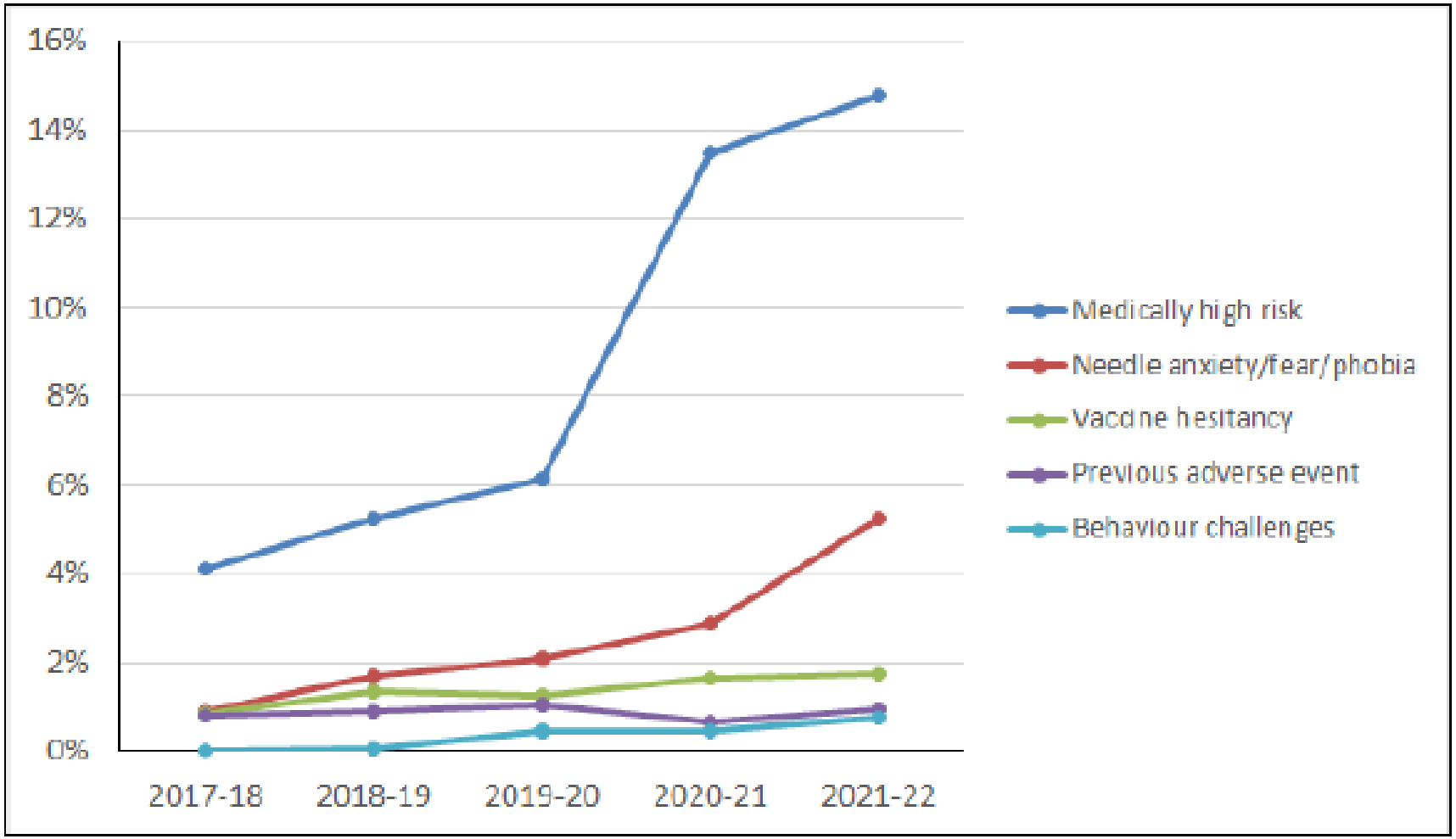
Services disponibles

- Consultations d'infirmières et de médecins
- Vie de l'enfant et soutien psychologique
  - Buzzy
- Outils de distraction basés sur la technologie
  - Application de respiration ventrale, lunettes de RV
- Conseil en matière d'immunisation
- Programmes de vaccination personnalisés
- Services de télésanté pour les consultations virtuelles
- Éducation provinciale et partenariat avec les AP

DistrACTION® Cards

Images disponibles uniquement en anglais.

Figure 3. Proportions of patient visits in specific high risk populations at BCCH.



6000-8000 vaccins fournis chaque année.

Images disponibles uniquement en anglais

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Questions complexes sur l'immunisation

- Si un patient a eu un effet indésirable et qu'il est incertain quant aux vaccinations futures, envisagez de le référer au réseau SIC - https://cirnetwork.ca/network/special-immunization/

Special Immunization Clinic (SIC) Network

WHAT IS SIC?

The Special Immunization Clinic (SIC) Network aims to improve the assessment and management of patients with medically challenging adverse events following immunization (AEFIs) and underlying medical conditions that may complicate immunization.

SIC conducts standardized assessments of patients with previous AEFIs and underlying medical conditions, and assesses the risk of AEFI recurrence following revaccination.

SIC evaluates vaccine safety, immunogenicity and coverage in immunocompromised patients across six provinces.

SIC has built a national registry of patients assessed in the clinics and their outcomes after vaccination.

RESEARCHERS

Karina Top, MD, MS, FRCPC

Dr. Karina Top is an Associate Professor of Pediatrics and Community Health & Epidemiology at Dalhousie University and an Investigator at the Canadian Center for Vaccinology in Halifax, NS. Dr. Top' is the Principal Investigator of CIRN's Special

Images disponibles uniquement en anglais.

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Surmonter les obstacles - Ce que les pédiatres peuvent faire

Obstacles liés aux fournisseurs

- Reconnaître qu'une forte recommandation de vaccination de la part d'un prestataire de confiance est une intervention clé pour augmenter l'immunisation.
- Capacité à reconnaître les SPV et à comprendre l'épidémiologie des SPV.
- Facilité à connaître le calendrier des vaccins
  - Ressources provinciales et nationales
- Utiliser chaque rencontre clinique comme une occasion de revoir les vaccinations.
  - Si possible sur la base de dossiers écrits, et non du rapport du patient.

https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/healthy-living/canadian-immunization-guide-part-1-key-immunization-information/page-4-national-guidelines-immunization-practices.html

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Une communication efficace sur les vaccins

Obstacles liés aux fournisseurs

Obstacles rencontrés par les patients et leur famille

- Approche centrée sur le patient - idéalement, établir une relation avant de discuter des vaccins.
  - Utiliser un langage compréhensible
  - Soins tenant compte des traumatismes
- Envisagez des stratégies telles que l'entretien de motivation.
- Respecter les différences d'opinion
  - Prendre le temps d'écouter le point de vue du patient
- Aborder la douleur / la peur de l'immunisation

https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/healthy-living/canadian-immunization-guide-part-1-key-immunization-information/page-5-communicating-effectively-immunization.html
https://cps.ca/en/documents/position/working-with-vaccine-hesitant-parents

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Une communication efficace sur les vaccins

- être capable d'expliquer clairement les preuves relatives aux vaccins, y compris les avantages et les risques.
- Comparez les risques connus et théoriques des vaccins avec les risques connus des maladies évitables par la vaccination.
- Pour de nombreuses familles, les histoires et les récits peuvent être plus convaincants que les statistiques.

Obstacles liés aux fournisseurs

Obstacles rencontrés par les patients et leur famille

https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/healthy-living/canadian-immunization-guide-part-1-key-immunization-information/page-5-communicating-effectively-immunization.html

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Le système de sécurité des vaccins du Canada

1. Processus d'examen et d'approbation pré-licence fondé sur des données probantes

2. Réglementation pour les fabricants :
   (a) Bonnes pratiques de laboratoire (BPL)
   (b) Bonnes pratiques cliniques (BPC)
   (c) Bonnes pratiques de fabrication (BPF)
   (d) Évaluation du lot de vaccins (avant la libération)
   (e) Examen régulier des données sur la sécurité des vaccins soumises par le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

3. Recommandations d'utilisation des vaccins fondées sur des données probantes

4. Formation aux compétences en matière d'immunisation pour les prestataires de soins de santé

5. Pharmacovigilance pour les effets indésirables suivant l'immunisation (AEFI) :
   (a) Surveillance post-commercialisation de l'AEFI
   (b) Surveillance de l'AEFI (CAEFISS) : passive, renforcée et active (IMPACT)
   (c) Surveillance globale (Centre de surveillance d'Uppsala)

6. Evaluation de la causalité de l'AEFI

Surmonter les obstacles - s'attaquer aux obstacles familiaux

Obstacles rencontrés par les patients et leur famille

- Raconter des histoires passionnantes
- Orientez les familles vers des sources d'information fiables et discutez de la fréquence des fausses informations en ligne.
- Des sources fiables :
  - Immunize Canada https://immunize.ca
  - Société canadienne de pédiatrie / Caring For Kids

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

L'hésitation à se faire vacciner

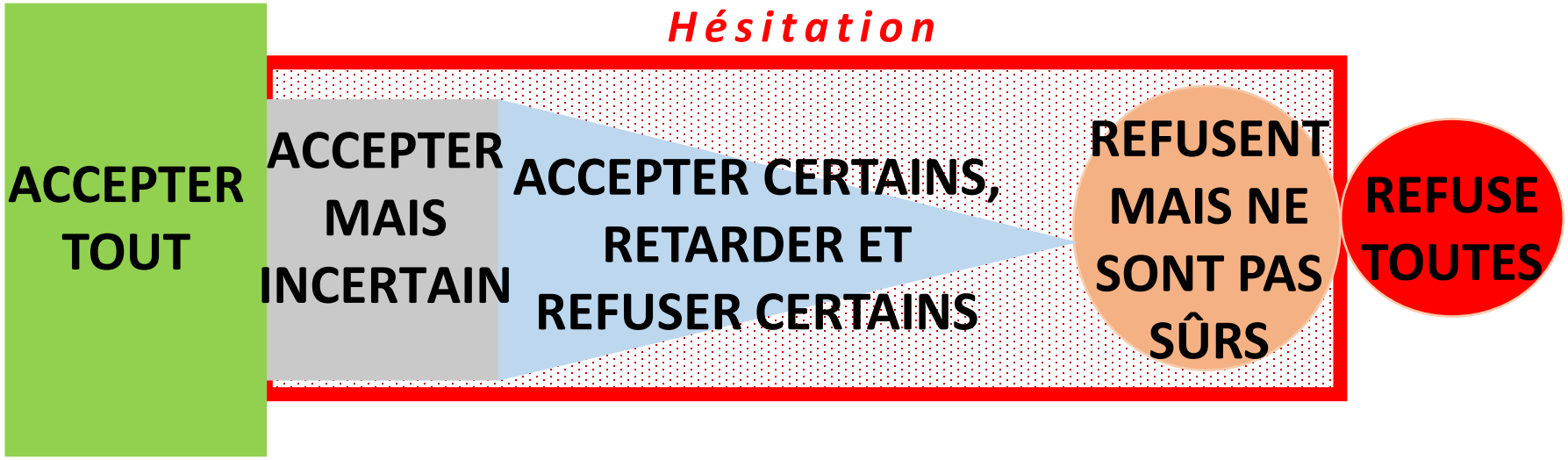
Approche de base

Ressources et cours

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

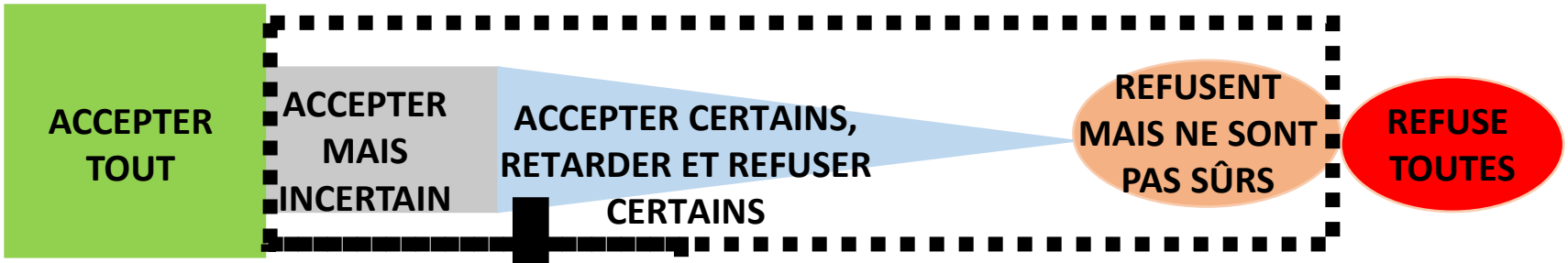
Qu'est-ce que l'hésitation à se faire vacciner ?



- **un retard dans l'acceptation** ou le **refus des vaccins,** malgré la disponibilité des services de vaccination
- **Complexe et** spécifique au **contexte**, variant selon le temps, le lieu et le vaccin.

Source : OMS - https://cdn.who.int/media/docs/default-source/immunization/demand/trainingmodule-conversationguide-final.pptx?sfvrsn=32a16425_2

En cas d'hésitation,comment procéder ?



Accepter tout	Hésitation à se faire vacciner	Refuser tout
Offrez des encouragements positifs : *"C'est génial !"* **Administrer les vaccins** Source : OMS	**Une conversation guidée par la méthode MOTIVATIONAL INTERVIEWING**	Ne pas **renvoyer de la clinique** **Pas un débat -** se concentrer sur **leurs préoccupations** **Laissez un espace** pour toute discussion Proposer **de renvoyer vers d'autres professionnels de la santé** qui pourront discuter davantage (si possible). Expliquez-leur **leurs responsabilités** s'ils n'acceptent pas la vaccination, par exemple qu'ils ne sont pas protégés contre les maladies, qu'ils peuvent tomber malades, qu'ils peuvent avoir besoin de soins de santé spécialisés..., et qu'ils doivent surveiller les signes et les symptômes des maladies dans la communauté. *D'autres points seront abordés plus tard dans la formation.*

C WOMEN'S
OSPITAL+
EALTH CENTRE
ovincial Health Services Authority

Les étapes clés pour aborder l'hésitation à se faire vacciner

- Comprendre le rôle clé que peuvent jouer les conseils judicieux d'un professionnel de la santé en matière de vaccination dans la prise de décision des parents.
- Utiliser des techniques de communication simples, claires et tenant compte des traumatismes.
- Une approche présumée est plus susceptible d'aboutir à une acceptation
- Utilisez des histoires - elles peuvent être plus convaincantes que les statistiques.

Adapté de la déclaration CPS IDIC https://cps.ca/en/documents/position/working-with-vaccine-hesitant-parents

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Facteurs influençant l'hésitation à se faire vacciner - très complexes (et en augmentation)

- un manque de compréhension du vaccin administré et des vaccinations en général ;
- des informations contradictoires provenant de diverses sources (par exemple, des praticiens de la médecine alternative, des sites web anti-vaccination) ;
- la méfiance à l'égard de la source d'information (par exemple, la perception des motivations commerciales et financières de l'industrie du vaccin) ;
- le risque perçu d'événements indésirables graves et les préoccupations concernant les injections (par exemple, la douleur et l'anxiété associées à la vaccination ; les événements indésirables coïncidents plutôt que causaux qui sont perçus comme étant liés au vaccin) ;
- le manque d'appréciation de la gravité et de l'incidence des maladies évitables par la vaccination ;
- les croyances socioculturelles (par exemple, les croyances religieuses).

Source : https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/healthy-living/canadian-immunization-guide-part-1-key-immunization-information/page-5-communicating-effectively-immunization.html

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Les communautés en quête d'équité peuvent avoir renforcé la méfiance.

- Les communautés victimes de racisme systémique - Noirs, indigènes, personnes de couleur - peuvent également avoir une profonde méfiance à l'égard du corps médical et de nos conseils.
- Basé sur des expériences historiques et personnelles
- Des soins culturellement sûrs et le recours à des courtiers de connaissances de confiance peuvent aider à dissiper les mythes.

Dada D. Strategies That Promote Equity in COVID-19 Vaccine Uptake for Black Communities : a Review. J Urban Health. 2022 Feb;99(1):15-27.
Manca T. et les chercheurs du Réseau canadien de recherche sur l'immunisation (RCRI). "Nous devons nous protéger les uns les autres" : Intentions et préoccupations relatives à la vaccination contre le COVID-19 chez les minorités racialisées et les peuples autochtones du Canada. Soc Sci Med. 2022 Nov;313:115400.

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

L'entretien motivationnel

- L'EM peut être efficace pour une variété de problèmes de santé.
- Utilise une communication collaborative et orientée vers les objectifs

Source : http://www.bccdc.ca/resource-gallery/Documents/Guidelines%20and%20Forms/Guidelines%20and%20Manuals/Immunization/Vaccine%20Safety/ICT-2021.pdf

Images disponibles uniquement en anglais

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Société canadienne de pédiatrie - Points de pratique et modules d'apprentissage en ligne

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Outil de communication sur l'immunisation
(Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique)

- Guide étape par étape pour discuter de l'hésitation à se faire vacciner

http://www.bccdc.ca/resource-gallery/Documents/Guidelines%20and%20Forms/Guidelines%20and%20Manuals/Immunization/Vaccine%20Safety/ICT-2021.pdf
(Ou recherchez sur google "Outil de communication sur l'immunisation de la BCCDC".
Images disponibles uniquement en anglais

Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Guide canadien d'immunisation (GCI)

- Source exhaustive d'informations nationales sur la vaccination

- (Des sources provinciales sont également disponibles)

MENU

Canada.ca > Santé > Vie saine > Vaccins et immunisation > Guide canadien d'immunisation

Guide canadien d'immunisation : Partie 1 - Information clé sur l'immunisation

Tableau des matières

- Immunisation au Canada
- Avantages de l'immunisation
- Lignes directrices nationales relatives à l'immunisation
- Communication efficace concernant l'immunisation
- Principes des vaccins combinés
- Principes de l'interchangeabilité des vaccins
- Méthodes d'administration des vaccins
- Manipulation et entreposage des agents immunisants
- Calendrier d'administration des vaccins
- Produits sanguins, immunoglobulines humaines et moment de l'immunisation
- Dossiers de vaccination
- Calendriers d'immunisation recommandés
- Immunologie et vaccinologie de base
- Contenu des agents immunisants utilisés au Canada

Organisation :

Agence de la santé publique du Canada

Mise à jour : voir mises à jour des chapitres

Sujets connexes

- Guide canadien d'immunisation
- Introduction
- Partie 2 - Innocuité des vaccins
- Partie 3 - Vaccination de populations particulières
- Partie 4 - Vaccins actifs
- Partie 5 - Agents d'immunisation passive

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

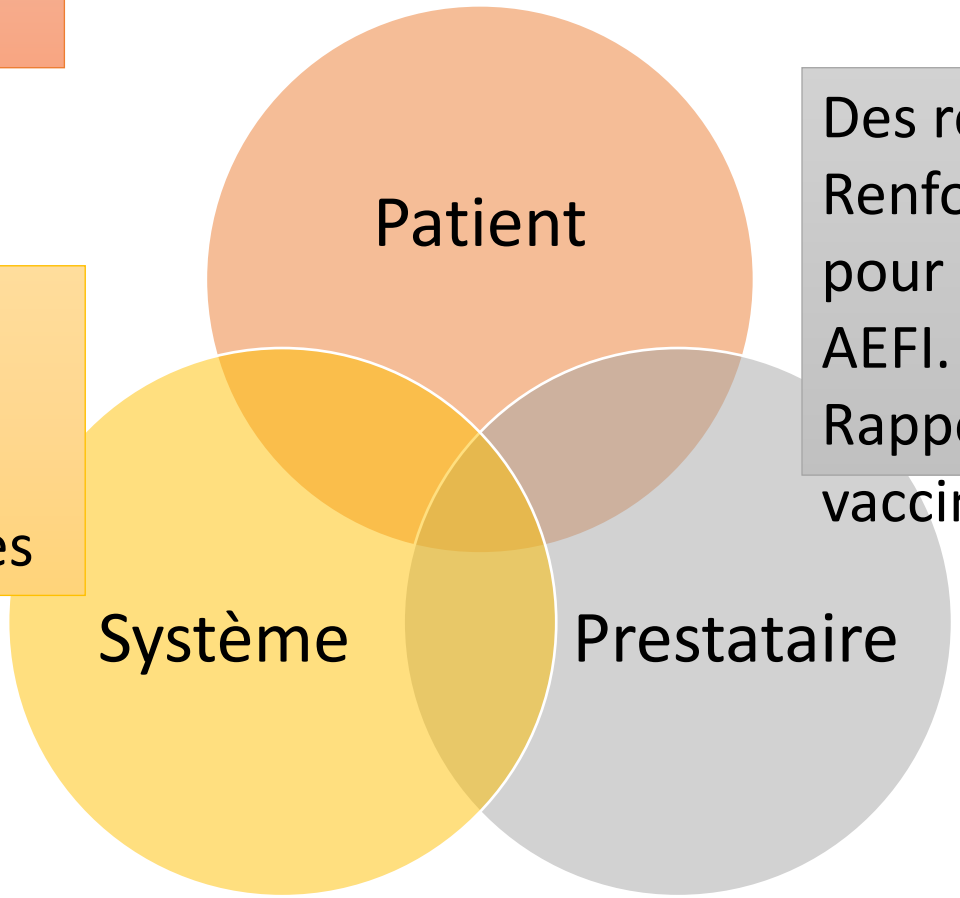
BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

S'attaquer aux obstacles à la vaccination

Adapté de Peter Szliagi - Pediatrics Grand Rounds on Improving Child Immunization - https://www.youtube.com/watch?v=vOTqqtKlp8o

Apps pour le suivi / rappels de vaccins
Rendez-vous à faible barrière

Déclaration du statut vaccinal
Registres de vaccins
Harmonisation des horaires



Des recommandations fortes
Renforcer les compétences pour discuter des VPD et des AEFI.
Rappels et discussions sur les vaccins à chaque occasion.

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority

Merci !

Des questions ?

Images disponibles uniquement en anglais.

Remerciements :

D Scheifele, N MacDonald, M Sadarangani, Membres de l'IDIC

T Sotindjo et les membres du groupe de travail antiracisme du CPS.

Division des maladies infectieuses pédiatriques de l'UBC et Centre d'évaluation des vaccins

Image : https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/how-to-talk-about-vaccines

BC Children's Hospital
Provincial Health Services Authority

BC WOMEN'S HOSPITAL+ HEALTH CENTRE
Provincial Health Services Authority