

# Document d'information sur le vaccin contre la COVID-19 : enfants âgés de six mois à cinq ans

## Éléments importants

### Considérations relatives à la vaccination des enfants âgés de six mois à cinq ans

### Comment prendre un rendez-vous

### Questions d'ordre général

1. Pourquoi mon enfant devrait-il recevoir le vaccin contre la COVID-19? Les symptômes de la COVID-19 ne sont-ils pas plus légers chez les enfants?
2. Le vaccin contre la COVID-19 interfère-t-il avec l'administration d'autres vaccins?  
Renseignements supplémentaires pour les fournisseurs de soins de santé

### Dosages et intervalles

3. Combien de temps dois-je attendre entre l'administration à mon enfant de la première et la deuxième dose du vaccin contre la COVID-19?
4. Mon enfant a eu la COVID-19. Devrait-il quand même recevoir le vaccin? Combien de temps devrait-on attendre pour le vacciner?
5. Les enfants âgés de six mois à cinq ans reçoivent-ils la même dose de vaccin que les enfants âgés de cinq à 11 ans?
6. Mon enfant a reçu le vaccin Moderna pour sa première dose à quatre ans. Il a maintenant cinq ans et doit recevoir une deuxième dose. Devrait-il recevoir Pfizer ou Moderna?
7. Mon enfant a reçu 10 µg du vaccin Pfizer à quatre ans et il a toujours cet âge. Peut-il recevoir encore 10 µg du vaccin Pfizer comme deuxième dose?

### Efficacité des vaccins et recommandations

8. La vaccination des enfants âgés de six mois à cinq ans est-elle fortement recommandée?
9. Quelle est l'efficacité du vaccin Moderna pour les enfants âgés de six mois à cinq ans? Devrais-je attendre que le vaccin Pfizer soit autorisé pour faire vacciner mes enfants?  
Renseignements supplémentaires pour les fournisseurs de soins de santé
10. Y a-t-il des préoccupations concernant une interférence avec l'efficacité du vaccin chez les enfants actuellement allaités par un parent ou un tuteur ayant récemment reçu une dose de rappel?

## **Innocuité des vaccins**

11. Est-ce que le vaccin est susceptible de provoquer des effets secondaires ou des réactions chez mon enfant?
12. Est-ce que des effets secondaires à long terme du vaccin contre la COVID-19 chez les enfants ont été déterminés?
13. Les vaccins sont-ils sûrs pour les enfants immunodéprimés ou souffrant de problèmes de santé?
14. Est-ce que l'utilisation du vaccin contre la COVID-19 chez les enfants a soigneusement été analysée? Comment puis-je m'assurer qu'il est sans danger?
15. Quel est le risque de myocardite et/ou de péricardite chez les enfants âgés de six mois à cinq ans?  
Renseignements supplémentaires pour les fournisseurs de soins de santé

## **Ressources supplémentaires**

16. J'observe beaucoup d'hésitation au sujet du vaccin parmi mes patients. Où puis-je trouver des ressources pour soutenir ces conversations?
17. L'hésitation de mon patient ou ma patiente à l'égard de la vaccination est persistante. Où puis-je le ou la référer pour un soutien supplémentaire?

## **Vaccination contre la COVID-19 et cabinet médical**

### **Facturation**

18. Comment facturer un vaccin contre la COVID-19 administré dans mon cabinet?
19. Puis-je soumettre des frais de conseils sur le vaccin contre la COVID-19?

### **COVaxON**

20. Comment accéder à COVAXON (la base de données provinciale sur la vaccination)?
21. J'ai entendu dire que COVAXON est difficile à utiliser – existe-t-il des ressources pour obtenir de l'aide?

## **Approvisionnement et gaspillage**

22. Comment commander des vaccins?
23. Comment le vaccin doit-il être conservé?
24. Que dois-je faire pour éviter de gaspiller des doses de vaccin?

## Éléments importants

Depuis le 28 juillet, les enfants âgés de six mois à cinq ans sont admissibles au vaccin Moderna.

Le vaccin de Moderna contre la COVID-19 consiste en une série primaire de deux doses administrées à un intervalle recommandé de huit semaines, ou à un intervalle minimum de 28 jours entre la première et la deuxième dose.

## Considérations relatives à la vaccination des enfants âgés de six mois à cinq ans :

Bien que la plupart des enfants atteints de la COVID-19 présentent généralement des symptômes légers ou sont asymptomatiques, certains enfants sont susceptibles de développer une maladie grave nécessitant une hospitalisation. Les données des essais cliniques ont montré que le vaccin de Moderna contre la COVID-19 est bien toléré chez les enfants de six mois à cinq ans. De plus, il est important de vacciner les enfants de ce groupe d'âge en prévision de l'automne, synonyme de rentrée scolaire et de saison des virus respiratoires, pour leur propre protection contre des complications graves de la COVID-19, mais aussi celle de leur famille et leur communauté.

Il est fortement encouragé que les enfants avec une condition médicale sous-jacente complètent la série primaire de deux doses. Si l'enfant est immunodéprimé, une série primaire de trois doses est recommandée.

De plus, les facteurs suivants seront pris en considération lors de la discussion sur la vaccination avec le parent ou le tuteur :

- ❑ Circonstances personnelles, telles qu'une exposition à haut risque ou un voyage à venir
- ❑ Certains problèmes de santé ou un syndrome connu qui sont susceptibles d'exposer une personne à un risque accru de maladie grave ou de complications de la COVID-19, notamment chez les personnes :
  - [modérément ou gravement immunodéprimées](#);
  - avec une condition médicale à risque élevé, par exemple, un trouble cardiaque ou pulmonaire, le diabète sucré et d'autres maladies métaboliques, un cancer, un état d'immunodépression (en raison d'une maladie sous-jacente, d'un traitement, ou des deux, comme une greffe d'organe solide ou une greffe de cellules souches hématopoïétiques), une maladie rénale, une anémie ou une hémoglobinopathie, une affection

neurologique ou neurodéveloppementale, une obésité de classe 3 (IMC de 40 et plus).

- Vivre avec une personne à risque élevé
- Schéma de vaccination de routine.

### Comment prendre un rendez-vous :

Il est possible de prendre les rendez-vous pour la première et deuxième dose auprès des différents [emplacements offrant la vaccination](#), y compris :

- les [pharmacies participantes](#);
- par le [portail](#) de vaccination contre la COVID19 de l'Ontario (<https://covid-19.ontario.ca/rendezvous-vaccin/>);
- par l'InfoCentre provincial pour la vaccination au [1-833-943-3900](tel:1-833-943-3900) (ATS pour les personnes sourdes, malentendantes ou ayant un trouble de la parole : [1-866-797-0007](tel:1-866-797-0007));
- directement auprès d'un [bureau de santé publique](#);
- dans des cliniques de vaccination dirigées par des Autochtones;
- dans certains établissements de soins primaires;
- dans les cliniques d'hôpital (veuillez consulter votre hôpital local ou votre bureau de santé publique pour obtenir des détails sur les rendez-vous, s'ils sont disponibles dans votre région);
- dans les cliniques mobiles ou éphémères (veuillez consulter le site Web de votre bureau de santé publique local pour obtenir des détails, si ces cliniques sont disponibles dans votre région).

Certains bureaux de santé publique offrent également d'autres options pour la vaccination des enfants âgés de six mois à cinq ans, comme des cliniques sans rendez-vous, qui ne figurent pas sur le portail de prise de rendez-vous pour le vaccin contre la COVID-19 de l'Ontario. Pour plus de renseignements sur les emplacements près de chez vous, veuillez consulter le [site Web](#) de votre bureau de santé publique local.

## Questions d'ordre général

### 1. Pourquoi mon enfant devrait-il recevoir le vaccin contre la COVID-19? Les symptômes de la COVID-19 ne sont-ils pas plus légers chez les enfants?

La vaccination des enfants, y compris ceux âgés de six mois à cinq ans, reste l'un des moyens de protection les plus efficaces contre des complications graves de la COVID-19, à la fois pour les enfants, leur famille et leur communauté.

Bien que les enfants qui sont infectés par la COVID-19 présentent généralement des symptômes légers, certains sont susceptibles de développer une maladie grave entraînant une hospitalisation, une admission aux soins intensifs ou même la mort. Il n'est pas exclu qu'un enfant développe des symptômes graves et de plus longue durée (p. ex., le syndrome multi-inflammatoire [MIS-C], la COVID-19 longue, le syndrome post-COVID-19). Cela est particulièrement vrai pour les enfants immunodéprimés ou qui ont des problèmes de santé sous-jacents.

Le vaccin contre la COVID-19 aide l'enfant à combattre plus facilement le virus s'il est infecté et contribue à atténuer ses symptômes. Il offre également une protection supplémentaire aux membres de leur famille, en particulier pour les membres qui sont à risque de contracter une maladie plus grave.

### 2. Le vaccin contre la COVID-19 interfère-t-il avec l'administration d'autres vaccins?

On recommande d'attendre 14 jours avant ou après l'administration d'un vaccin pour administrer le vaccin contre la COVID-19 chez les enfants de six mois à cinq ans. Il est important de discuter du meilleur moment et de la meilleure approche pour la vaccination contre la COVID-19 tout en s'assurant que la vaccination de routine est à jour.

#### Renseignements supplémentaires pour les fournisseurs de soins de santé :

La vaccination systématique des enfants est un service de soins préventifs essentiel pour les enfants, qui **ne devrait pas être retardé**. En raison de la pandémie de COVID-19, de nombreux enfants au Canada n'ont pas reçu les vaccins de routine. Il est important d'évaluer le statut vaccinal des enfants à chaque visite du patient afin d'éviter les occasions manquées de vaccination et d'assurer un rattrapage vaccinal en temps opportun. Tous les vaccins dus ou en retard doivent être administrés en suivant les [calendriers de vaccination financée par le secteur public en l'Ontario](#).

Les calendriers de vaccination systématique sont prioritaires et ne pas doivent pas être retardés par l'administration du vaccin contre la COVID-19. Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) recommande d'attendre 14 jours entre (avant ou

après) l'administration d'un vaccin de routine et d'un vaccin contre la COVID-19 chez les enfants âgés de six mois à cinq ans. Il s'agit d'une recommandation préventive qui permet une surveillance plus précise de l'innocuité du nouveau vaccin et d'aider à prévenir l'attribution erronée d'un événement indésirable à un vaccin particulier ou à un autre.

Le CCNI a reconnu qu'il peut être difficile pour les fournisseurs de soins de santé et les parents de multiplier les visites de vaccination; il est possible de justifier l'administration simultanée de vaccins ou un intervalle raccourci entre ceux-ci sur une base individuelle, dans certaines circonstances et à la discrétion clinique du fournisseur de soins.

## **Dosages et intervalles**

### **3. Combien de temps dois-je attendre entre l'administration à mon enfant de la première et la deuxième dose du vaccin contre la COVID-19?**

Les enfants âgés de six mois à cinq ans peuvent recevoir le vaccin de Moderna contre la COVID-19 en série primaire de deux doses à un intervalle recommandé de huit semaines, ou à un intervalle minimum de 28 jours entre la première et la deuxième dose.

Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) recommande d'attendre huit semaines (56 jours) entre la première et la deuxième dose pour offrir la meilleure protection possible. Cette recommandation est fondée sur des données probantes qui suggèrent que des intervalles plus longs entre les doses entraînent une réponse immunitaire plus forte et une efficacité vaccinale plus élevée qui devrait durer plus longtemps. Il est possible de devancer le rendez-vous pour la deuxième dose en accordant son consentement éclairé et en appelant l'InfoCentre provincial pour la vaccination au 1-833-943-3900.

Il est recommandé que les enfants modérément à gravement immunodéprimés reçoivent une troisième dose du vaccin contre la COVID-19 huit semaines (56 jours), ou au moins 28 jours, après leur deuxième dose dans le cadre d'une série primaire étendue. Les parents d'enfants qui prennent des médicaments immunosuppresseurs doivent consulter le fournisseur de soins traitant de leur enfant pour déterminer le moment optimal de la vaccination.

### **4. Mon enfant a eu la COVID-19. Doit-il quand même se faire vacciner? Combien de temps devrait-on attendre pour le faire vacciner?**

Si un enfant a déjà eu la COVID-19, il doit quand même être vacciné pour prévenir des complications graves.

Bien qu'une précédente infection à la COVID-19 confère une certaine immunité, on ne sait pas combien de temps dure cette immunité; il n'est par ailleurs pas exclu que l'enfant soit réinfecté. Les données probantes montrent que la vaccination combinée à une infection offre une protection plus forte et plus durable contre la COVID-19 que l'infection seule. Avec la propagation de nouveaux variants contagieux, il est important que toutes les personnes soient vaccinées, pour leur propre protection contre les maladies graves, l'hospitalisation et la mort, mais aussi pour celle de leur entourage.

En ce qui concerne les enfants et les jeunes qui ont eu la COVID-19, il est recommandé d'attendre huit semaines après l'apparition des symptômes ou un test positif (s'ils ne présentaient aucun symptôme) avant de commencer ou de poursuivre la série de vaccins. Cet intervalle est réduit à quatre semaines pour les enfants modérément à gravement immunodéprimés. Bien qu'il soit possible d'administrer le vaccin contre la COVID-19 dès que l'enfant est asymptomatique, un intervalle plus long entre l'infection et la vaccination est à même d'entraîner une meilleure réponse immunitaire.

#### **5. Les enfants âgés de six mois à cinq ans reçoivent-ils la même dose de vaccin que les enfants âgés de cinq à 11 ans?**

Le volume de la dose varie en fonction de l'âge et du produit.

- Pour le vaccin Moderna :
  - Enfants âgés de six mois à cinq ans : 25 µg
  - Enfants âgés de 6 à 11 ans : 50 µg
  - Jeunes âgés de 12 ans et plus : 100 µg.
- Pour le vaccin Pfizer :
  - Enfants âgés de 5 à 11 ans : 10 µg
  - Jeunes âgés de 12 ans et plus : 30 µg.

Le système immunitaire s'affaiblit avec l'âge, de sorte que les jeunes enfants sont capables de développer la même protection contre la COVID-19 à partir d'une dose plus faible que les enfants plus âgés et les adultes.

#### **6. Mon enfant a reçu une première dose du vaccin Moderna à quatre ans. Il a maintenant cinq ans et doit recevoir une deuxième dose. Devrait-il recevoir Pfizer ou Moderna?**

Le CCNI recommande qu'une série de vaccins contre la COVID-19 à deux doses commencée avec un vaccin à ARNm soit poursuivie avec le même produit vaccinal. Il est recommandé que l'enfant qui atteint l'âge de cinq ans après avoir reçu une première dose de Moderna (25 µg) reçoive une deuxième dose du vaccin Moderna (25 µg) pour terminer la série primaire. Il est également possible que la série de vaccin soit

complétée par une dose du vaccin Pfizer, avec le consentement éclairé du parent ou du tuteur.

**7. Mon enfant a quatre ans et a reçu 10 µg du vaccin Pfizer et a toujours quatre ans. Peut-il recevoir encore 10 µg du vaccin Pfizer comme deuxième dose?**

Non. Le vaccin Pfizer n'est actuellement pas autorisé par Santé Canada pour les enfants de quatre ans. Tant que Santé Canada n'approuve pas son utilisation pour les moins de cinq ans, aucun enfant de ce groupe d'âge ne peut recevoir le vaccin Pfizer. Le vaccin Pfizer n'est autorisé que pour les enfants âgés de cinq ans et plus.

## **Efficacité des vaccins et recommandations**

**8. La vaccination des enfants âgés de six mois à cinq ans est-elle fortement recommandée?**

La vaccination des enfants, y compris ceux âgés de six mois à cinq ans, reste l'un des moyens de protection les plus efficaces contre des complications graves de la COVID-19, à la fois pour les enfants, leur famille et leur communauté.

Étant donné que ce groupe d'âge est également visé par des recommandations vaccinales pour prévenir des maladies telles que la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite, la rougeole, les oreillons, la rubéole et la varicelle, il convient de discuter avec le parent ou le tuteur du moment et de l'approche optimaux pour administrer le vaccin contre la COVID-19 à un enfant de six mois à cinq ans.

Il est fortement recommandé de compléter la série primaire dans le cas d'enfants immunodéprimés ou ayant d'autres conditions médicales sous-jacentes importantes.

Si le parent ou le tuteur a d'autres questions sur l'innocuité des vaccins et les avantages de la vaccination, ils peuvent contacter le service de consultation sur le vaccin contre la COVID-19 de SickKids pour prendre un rendez-vous téléphonique confidentiel avec une infirmière autorisée en pédiatrie de SickKids sur le site <https://www.sickkids.ca/en/care-services/support-services/service-de-consultation-sur-le-vaccin-contre-la-covid-19/>, ou en composant le 1-888-304-6558. SickKids a recours à l'interprétation linguistique par téléphone pour offrir ses services en plusieurs langues.



## **9. Quelle est l'efficacité du vaccin Moderna pour les enfants âgés de six mois à cinq ans? Devrais-je attendre que le vaccin Pfizer soit disponible pour faire vacciner mes enfants?**

La vaccination des enfants, y compris ceux âgés de six mois à cinq ans, reste l'un des moyens de protection les plus efficaces contre des complications graves de la COVID-19, à la fois pour les enfants, leur famille et leur communauté. Bien que la majorité des enfants atteints de la COVID-19 présentent des symptômes légers ou sont asymptomatiques, certains enfants sont susceptibles de développer une maladie grave nécessitant une hospitalisation. Pour le parent ou le tuteur qui souhaite faire vacciner son enfant maintenant, le vaccin Moderna est actuellement disponible pour les enfants âgés de six mois à cinq ans.

Le vaccin Pfizer fait actuellement l'objet d'essais d'innocuité et d'efficacité de Santé Canada pour examiner la possibilité de l'administrer aux enfants âgés de six mois à cinq ans; il n'y a actuellement aucune date fixée pour l'autorisation de ce vaccin. Le vaccin Pfizer est actuellement autorisé aux États-Unis et trois doses sont requises pour compléter la série primaire.

Santé Canada possède l'un des systèmes d'examen scientifique les plus rigoureux au monde et n'approuve un vaccin que s'il est sûr, fonctionne et répond aux normes de fabrication et de qualité les plus élevées. Après un examen scientifique approfondi et indépendant des données probantes, Santé Canada a déterminé que le vaccin Moderna actuellement autorisé est sûr et efficace et qu'il stimule une forte réponse immunitaire contre la COVID-19 chez les enfants.

Nous nous attendons à ce que l'efficacité des vaccins Pfizer et Moderna soit similaire, sur la base des données probantes ayant démontré l'efficacité des vaccins chez les adultes précédemment.

### **Renseignements supplémentaires pour les fournisseurs de soins de santé :**

#### À propos des données d'essais cliniques :

Sur la base des données des essais cliniques de la phase 2/3, la réponse immunitaire humorale (anticorps) produite par le vaccin répondait aux critères de non-infériorité auprès des enfants âgés de six mois à cinq ans par rapport aux jeunes adultes, ce qui suggère qu'il fonctionne au moins aussi bien chez les enfants que chez les jeunes adultes. Le vaccin a bien été toléré et aucun signal d'innocuité n'a été reporté. La réactogénicité était compatible avec les autres vaccins recommandés dans ce groupe d'âge.

Bien que les essais cliniques soient toujours en cours, les premiers résultats montrent qu'à 14 jours après la deuxième dose, l'efficacité du vaccin à prévenir une infection symptomatique par le SRAS-CoV-2 est estimée à 50,6 % chez les participants âgés de 6 à 23 mois et à 36,8 % chez les participants âgés de deux à cinq ans. L'efficacité à prévenir une infection asymptomatique par le SRAS-CoV-2, 14 jours après la deuxième dose, est estimée à 3,8 % chez les 6 à 23 mois et à 22,9 % chez les 2 à 5 ans. Les données probantes du monde réel suggèrent que, parmi les groupes de population plus âgés, l'efficacité du vaccin à ARNm à prévenir de graves complications de la COVID-19, y compris l'hospitalisation et la mort, est élevée.

#### À propos des risques chez les enfants non vaccinés :

Les données estimées d'hospitalisations et d'admissions aux soins intensifs à l'échelle de la population pour les groupes pédiatriques ont augmenté depuis qu'Omicron est devenu le variant prédominant. Chez les enfants âgés de six mois à quatre ans, le taux mensuel moyen d'hospitalisation dû à la COVID-19 est passé de 1,4 à 15,9 pour 100 000, pour les périodes du 1<sup>er</sup> mars 2020 au 31 décembre 2021 et du 1<sup>er</sup> janvier 2022 au 31 mars 2022, respectivement (Agence de la santé publique du Canada, 2022).

Les enfants qui ont contracté la COVID-19 sont à risque du syndrome inflammatoire multisystémique chez l'enfant (MIS-C), une complication post-infectieuse rare mais grave qui nécessite généralement une hospitalisation aux soins intensifs.

Bien que les données probantes concernant les enfants de cinq ans et moins soient limitées, une infection à la COVID-19 est susceptible d'entraîner une condition post-COVID ou au syndrome post-COVID-19.

#### **10. Y a-t-il des préoccupations concernant une interférence avec l'efficacité du vaccin chez les enfants actuellement allaités par un parent ou un tuteur ayant récemment reçu une dose de rappel?**

Les enfants âgés de six mois et plus peuvent être vaccinés, qu'ils soient allaités ou non. Les personnes vaccinées qui allaitent transmettent des anticorps dans leur lait maternel. Ces anticorps du lait maternel n'interfèrent pas avec l'immunité acquise par le vaccin, lequel fournit une protection supplémentaire. Il n'est pas nécessaire de retarder ou de coordonner la vaccination différemment pour le parent qui allaite ou pour les enfants de 6 mois ou plus.

## Innocuité des vaccins

### **11. Est-ce que le vaccin est susceptible de provoquer des effets secondaires ou des réactions chez mon enfant?**

Comme tout médicament ou vaccin, le vaccin contre la COVID-19 est susceptible de provoquer des effets secondaires. Généralement, la plupart de ces effets secondaires sont d'intensité légère à modérée et n'ont pas duré plus d'une moyenne de trois jours. Les effets secondaires à court terme les plus fréquemment signalés chez les enfants à la suite du vaccin contre la COVID-19 comprennent de la douleur, une enflure ou des changements de couleur (p. ex., rouge ou violet) au site d'injection, de la fatigue, des maux de tête, des frissons, des douleurs musculaires et une perte d'appétit. Ces effets secondaires sont suscités par les efforts de l'organisme à renforcer l'immunité à la COVID-19 après avoir reçu le vaccin. Les réactions et les effets secondaires légers disparaissent généralement quelques heures à quelques jours après la vaccination.

### **12. Est-ce que des effets secondaires à long terme du vaccin contre la COVID-19 chez les enfants ont été déterminés?**

Dans le cadre des essais cliniques qui ont soutenu l'autorisation par Santé Canada du vaccin contre la COVID-19 de Moderna pour les enfants âgés de six mois à cinq ans, les enfants ont été surveillés jusqu'à 103 jours après avoir reçu leur première dose de vaccin et aucun signal relatif à la sécurité du vaccin n'a été identifié.

Les avantages de la vaccination contre le COVID-19 et de la protection qu'elle offre l'emportent de loin sur les risques d'effets secondaires du vaccin. L'infection à la COVID-19 risque de provoquer des symptômes et des problèmes de santé plus durables chez certaines personnes, dont les enfants, c'est pourquoi il est important que ces derniers soient vaccinés dès que possible.

### **13. Les vaccins sont-ils sûrs pour les enfants immunodéprimés ou souffrant de problèmes de santé?**

Santé Canada possède l'un des systèmes d'examen scientifique les plus rigoureux au monde et n'approuve un vaccin que s'il est sûr, fonctionne et répond aux normes de fabrication et de qualité les plus élevées. Après un examen scientifique approfondi et indépendant des données probantes, Santé Canada a déterminé que le vaccin actuellement autorisé est sûr et efficace et qu'il fournit une forte réponse immunitaire contre la COVID-19 chez les enfants.

De façon générale, les enfants souffrant de problèmes de santé courent un risque élevé de développer une maladie grave s'ils sont infectés à la COVID-19 et ils doivent être vaccinés dès que possible. Chez les enfants modérément à gravement immunodéprimé, la réponse immunitaire sous-optimale ou décroissante aux vaccins et

d'un risque accru d'infection à la COVID-19 requiert que la série primaire soit étendue à trois doses pour fournir une protection suffisante. Il est recommandé que ces enfants reçoivent une troisième dose du vaccin contre la COVID-19 huit semaines après la deuxième dose pour renforcer la protection contre la COVID-19 et ses variants. Nous exerçons un suivi continu des nouvelles données et à l'égard des conseils du médecin hygiéniste en chef et du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI).

#### **14. Est-ce que l'utilisation du vaccin contre la COVID-19 chez les enfants a soigneusement été analysée? Comment puis-je m'assurer qu'il est sans danger?**

Santé Canada possède l'un des systèmes d'examen scientifique les plus rigoureux au monde et n'approuve un vaccin que s'il est sûr, fonctionne et répond aux normes de fabrication et de qualité les plus élevées. Après un examen scientifique approfondi et indépendant des données probantes, Santé Canada a déterminé que le vaccin actuellement autorisé est sûr et efficace et qu'il fournit une forte réponse immunitaire contre la COVID-19 chez les enfants.

Dans le cadre des essais cliniques qui ont soutenu l'autorisation par Santé Canada du vaccin Moderna pour les enfants âgés de six mois à cinq ans, les enfants ont été surveillés jusqu'à 103 jours après avoir reçu leur première dose de vaccin et aucun signal relatif à la sécurité du vaccin n'a été identifié. Cela signifie qu'aucun effet secondaire grave ne s'est développé à la suite de la vaccination.

#### **15. Quel est le risque de myocardite et/ou de péricardite chez les enfants âgés de six mois à cinq ans?**

Une myocardite ou une péricardite qui survient à la suite d'une série de vaccins à ARNm contre la COVID-19 demeure un rare événement indésirable associé à la vaccination (EIAV). Le Guide canadien d'immunisation détermine qu'il se produit à une fréquence de 0,01 % à moins de 0,1 %. La myocardite et la péricardite sont plus susceptibles de survenir après une infection à la COVID-19 qu'à la suite de la vaccination contre le COVID-19.

Bien que la taille de l'essai ait été limitée, il n'y a eu **aucun cas** de myocardite et/ou de péricardite signalé chez tout participant au cours de l'essai clinique de la phase 2/3 qui incluait des enfants âgés de six mois à cinq ans. L'innocuité des vaccins après la commercialisation chez les populations pédiatriques est étroitement surveillée et les signaux d'événements indésirables (EI) sont examinés de façon continue.

Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) continue de recommander l'immunisation par des vaccins à ARNm contre la COVID-19 pour toutes les personnes âgées de six mois et plus, car les vaccins sont très efficaces pour prévenir des conséquences graves (c.-à-d. hospitalisation, décès) de la COVID-19. Le CCNI

recommande également un intervalle de huit semaines entre la première et la deuxième dose du vaccin contre la COVID-19 chez les enfants et les jeunes. Cet intervalle est associé à un risque moindre de myocardite et/ou de péricardite.

Pour plus de renseignements sur le risque de myocardite et/ou de péricardite, les parents et les tuteurs peuvent consulter cette page (en anglais seulement) sur la [vaccination contre la COVID-19 chez les moins de cinq ans \(aboutkidshealth.ca\)](https://aboutkidshealth.ca).

### **Renseignements supplémentaires pour les fournisseurs de soins de santé :**

Étant donné que les données concrètes sur l'utilisation de ce vaccin ne sont pas encore disponibles et que la taille de l'essai clinique était limitée, le risque d'événement indésirable (EI) rare ou très rare, comme la myocardite et/ou la péricardite, reste inconnu à l'heure actuelle.

Les données canadiennes et internationales de surveillance de l'innocuité post-commercialisation d'autres vaccins à ARNm contre la COVID-19 chez les personnes âgées ont signalé un risque rare de myocardite et/ou de péricardite associé aux vaccins à ARNm, qui varie selon le sexe, l'âge, l'intervalle entre les doses, la dose de vaccin et le produit vaccinal. Les données actuelles suggèrent que le risque de myocardite et/ou de péricardite chez les jeunes enfants est inférieur à celui des adolescents ou des jeunes adultes.

## **Ressources supplémentaires**

### **16. J'observe beaucoup d'hésitation au sujet du vaccin parmi mes patients. Où puis-je trouver des ressources pour soutenir ces conversations?**

Le ministère de la Santé consacre une page Web à la [vaccination contre la COVID-19 pour les enfants et les jeunes](#) comprenant, entre autres, plusieurs ressources connexes.

L'Agence de la santé publique du Canada a également préparé dans cette édition de l'[InfoBulletin sur la confiance vaccinale](#) un dossier sur le vaccin de Moderna contre la COVID-19 chez les enfants de six mois à cinq ans, lequel inclut des renseignements pratiques sur l'administration du vaccin, les rappels clés avant et au moment de la vaccination, la gestion de la douleur pour une expérience de vaccination positive, les événements indésirables liés à l'anxiété et l'anaphylaxie à la suite de la vaccination.

Le Centre for Effective Practice a également élaboré l'outil [Cadre PrOTCT](#) (en anglais) à utiliser lors des discussions sur la COVID-19 avec un parent ou un tuteur.

Une autre [ressource](#) (en anglais) sur la vaccination contre la COVID-19 pour les enfants âgés de 6 mois à 5 ans, élaborée par le Collège des médecins de famille de l'Ontario.

SickKids a également développé sur le sujet ce [document](#) (en anglais) pour aider à répondre aux questions que les parents et les tuteurs ont concernant la vaccination.

### **17. L'hésitation de mon patient ou ma patiente à l'égard de la vaccination est persistante. Où puis-je le ou la référer pour un soutien supplémentaire?**

Visiter [Ontario.ca/covidvaccinekids](https://ontario.ca/covidvaccinekids) pour en savoir plus sur les vaccins contre la COVID-19 pour les enfants et les jeunes.

Vous pouvez référer à vos patients l'InfoCentre provincial pour la vaccination, où il est possible de parler à un agent expérimenté ou à un spécialiste de la santé. Il suffit d'appeler au 1-833-943-3900 (ATS pour les personnes sourdes, malentendantes ou ayant un trouble de la parole : 1-866-797-0007). Le service est offert dans plus de 300 langues, sept jours sur sept, de 8 h à 20 h.

Il est également possible pour vos patients de prendre un rendez-vous téléphonique confidentiel par le biais du service de consultation la vaccination contre la COVID-19 de SickKids. Aucune recommandation n'est requise et le service est offert à tous les résidents de l'Ontario. Ce service de consultation fournit en outre des conseils d'experts pour les enfants, les jeunes et les personnes enceintes, qui allaitent ou qui envisagent de concevoir. Les patients sont en mesure de prendre rendez-vous avec une infirmière autorisée de SickKids en ligne à [sickkids.ca/vaccineconsult](https://sickkids.ca/vaccineconsult), ou en composant sans frais le 1-888-304-6558. SickKids a recours à l'interprétation linguistique par téléphone pour offrir ses services en plusieurs langues.

## **Vaccination contre la COVID-19 et cabinet médical**

### **Facturation**

#### **18. Comment facturer un vaccin contre la COVID-19 administré dans mon cabinet?**

Les médecins qui administrent le vaccin contre la COVID-19 dans des contextes **non** désignés par le ministère comme centre de dépistage et d'évaluation clinique de la COVID-19 peuvent réclamer le paiement de l'élément G593A, comme décrit dans [INFOBulletin 211201](#) (en anglais) du RASO.

L'élément G593A est payable au médecin facturant s'il a personnellement rendu le service de vaccination contre la COVID-19, OU, s'il a délégué le service conformément aux règles et conditions de paiement décrites aux pages GP62 et GP63 du [barème des prestations pour les services médicaux](#) (OHIP Schedule of Benefits, en anglais seulement).

Dans un scénario où la seule raison de la visite d'un patient est de recevoir le vaccin contre la COVID-19, l'élément G700 (ou Q593 dans les modèles mixtes) est également payable au médecin.

Dans un scénario où la raison de la visite d'un patient incluait un service assuré en plus du vaccin, l'élément G593 est payable pour le service de vaccination en plus des autres codes de frais applicables (en supposant que toutes les exigences du barème des prestations ont été respectées).

### **19. Puis-je soumettre des frais de conseils sur le vaccin contre la COVID-19?**

Lorsqu'un service de conseil nécessaire sur le plan médical est fourni et répond aux exigences de paiement décrites dans le barème des prestations, le code de frais applicable peut être réclamé (p. ex., K013).

La prestation de conseils de routine sur le vaccin contre la COVID-19 est incluse dans le service de vaccination; elle ne constitue pas un service de conseil distinct payable.

## **COVaxON**

### **20. Comment accéder à COVAXON (la base de données provinciale sur la vaccination)?**

Le ministère de la Santé a retenu les services d'OntarioMD pour assurer la formation et l'encadrement des fournisseurs de soins primaires et du personnel qui se servent de COVaxON, ainsi qu'un service de soutien. Tout fournisseur de soins primaires qui a besoin d'aide concernant l'utilisation de COVaxON peut envoyer une demande d'assistance à OntarioMD, par courriel, à [covaxon.support@ontariomd.com](mailto:covaxon.support@ontariomd.com).

### **21. J'ai entendu dire que COVaxON est difficile à utiliser – existe-t-il des ressources pour obtenir de l'aide?**

Tout fournisseur de soins primaires qui a besoin d'aide concernant l'utilisation de COVaxON peut envoyer une demande d'assistance à OntarioMD, par courriel, à [covaxon.support@ontariomd.com](mailto:covaxon.support@ontariomd.com). OntarioMD fournira l'assistance requise, le cas échéant.

## **Approvisionnement et gaspillage**

### **22. Comment commander des vaccins?**

Chaque bureau de santé publique local dispose d'un approvisionnement de la formulation à capuchon bleu royal du vaccin de Moderna pour la population admissible de sa région. Si vous souhaitez recevoir et administrer le vaccin à ce groupe d'âge, veuillez contacter votre bureau de santé publique local.

### **23. Comment le vaccin doit-il être conservé?**

Les flacons décongelés et non perforés peuvent être conservés au réfrigérateur entre +2°C et +8°C jusqu'à 30 jours avant la première utilisation. Les flacons peuvent être conservés entre +8°C et +25°C pendant 24 heures maximum. Les flacons entreposés doivent être protégés de la lumière. Ne pas recongeler les flacons décongelés.

Après le prélèvement de la première dose, un flacon décongelé doit être conservé entre +2°C et 25°C pendant un maximum de 24 heures. Le vaccin peut être conservé dans une seringue ou un flacon pendant 24 heures maximum.

Pour plus de renseignements, veuillez consulter le document [Généralités relatives à la COVID-19 :guide sur l'entreposage et la manipulation des vaccins.](#)

### **24. Que dois-je faire pour éviter de gaspiller des doses de vaccin?**

Il demeure important de limiter la péremption des flacons fermés grâce à une gestion appropriée des stocks et de l'entreposage, et une manipulation appropriés des stocks. Il s'agit notamment de la surveillance des réfrigérateurs (p. ex., les registres de température), la rotation des stocks en fonction de la date de péremption du produit, l'emballage et le transport recommandés selon les caractéristiques du produit.

Il est préférable de réserver la formulation à capuchon bleu royal de Moderna aux enfants de six mois à quatre ans. Cependant, si un flacon perforé contient des doses restantes qui seraient autrement gaspillées, une ou plusieurs doses de rappel pour adultes peuvent être prélevées du flacon pour éviter ou réduire le gaspillage.