

JUILLET 2023

QUESTIONS ET RÉPONSES SUR LA CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LA COVID-19

À L'INTENTION DES VACCINATEURS

ÉDITION

La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux

Le présent document s'adresse spécifiquement aux intervenants du réseau québécois de la santé et des services sociaux et n'est accessible qu'en version électronique à l'adresse :

www.msss.gouv.qc.ca, section **Publications**

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Les photographies contenues dans cette publication ne servent qu'à illustrer les différents sujets abordés. Les personnes y apparaissant sont des figurants.

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des Publications du Québec. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, sont permises à condition d'en mentionner la source.

TABLE DES MATIERES

CONTEXTE.....	6
GÉNÉRALITÉS SUR LA CAMPAGNE DE VACCINATION	6
1. Qu'est-ce que la COVID-19?	6
2. Quel est le but de la campagne de vaccination contre la COVID-19?	6
3. Est-ce que la vaccination contre la COVID-19 est obligatoire?	6
4. Est-ce que le vaccin est gratuit?	7
DÉVELOPPEMENT DES VACCINS CONTRE LA COVID-19	7
5. Est-ce que les vaccins contre la COVID-19 sont sécuritaires?.....	7
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES AUX VACCINS À ARN MESSAGER (ARNm) EN PRIMO-VACCINATION	7
6. Quels vaccins peuvent-être administrés en primovaccination?	7
7. Combien de doses de vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent une personne immunocompétente ou immunodéprimée doit-elle recevoir en primovaccination?.....	8
8. Combien de doses de vaccin Spikevax monovalent ou bivalent une personne immunocompétente ou immunodéprimée doit-elle recevoir en primovaccination?.....	8
9. Est-ce que le vaccin à ARNm peut modifier notre code génétique?.....	8
10. Quelle est la conduite à tenir si une personne âgée entre 12 et 29 ans reçoit un vaccin Spikevax monovalent ou bivalent?	9
11. Quel vaccin doit-on administrer en 2 ^e dose à un enfant qui a reçu une 1 ^{re} dose du vaccin Comirnaty 10 µg et qui est âgé de 12 ans au moment de recevoir sa 2 ^e dose?.....	9
12. Quelle est la conduite à tenir pour une personne âgée de 12 à 17 ans ayant reçu 2 doses de vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent 10 µg?	9
13. Quel vaccin doit-on administrer en 2 ^e dose à un enfant âgé de 4 ans qui a reçu une 1 ^{re} dose de vaccin Spikevax monovalent ou bivalent 25 µg (0,10 mg/ml) et qui est âgé de 5 ans au moment de recevoir sa 2 ^e dose?	9
14. Quel vaccin doit-on administrer en 2 ^e dose à un enfant âgé de 4 ans qui a reçu une 1 ^{re} dose de vaccin Comirnaty 3 µg et qui est âgé de 5 ans au moment de recevoir sa 2 ^e dose?.....	9
15. Quelle est la conduite à tenir pour un enfant âgé de 5 ans qui a reçu une dose de vaccin Comirnaty 3 µg?.....	10
16. Quelle est la conduite à tenir pour une personne immunocompétente ou immunodéprimée âgée de 5 ans et plus qui a amorcé sa primovaccination avec un produit et qui doit poursuivre sa primovaccination avec un autre produit?.....	10

17.	Quelle est la conduite à tenir pour un enfant immunocompétent ou immunodéprimé âgé de 6 mois à 4 ans qui a amorcé sa primovaccination avec un produit et qui doit poursuivre sa primovaccination avec un autre produit?.....	10
18.	Peut-on vacciner une personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) qui n'est pas en lien avec un composant des vaccins à ARNm contre la COVID-19?	10
19.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie de type anaphylactique au polyéthylène glycol peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?	10
20.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au polyéthylène glycol peut recevoir un vaccin à ARNm contre la COVID-19?	11
21.	Peut-on vacciner une personne qui a fait une réaction allergique immédiate légère ou modérée, donc non anaphylactique, dans l'heure suivant l'administration d'une dose précédente de vaccin à ARNm contre la COVID-19?	11
22.	Quelle est la durée de protection des vaccins ARNm contre la COVID-19? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?.....	11
23.	Est-ce que les vaccins ARNm contre la COVID-19 disponibles sur le marché contiennent du latex?	11
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES AUX VACCINS À VECTEUR VIRAL EN PRIMOVACCINATION		11
24.	Combien de doses du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria une personne immunocompétente ou immunodéprimée doit-elle recevoir?.....	11
25.	Combien de doses du vaccin Jcovden une personne immunocompétente ou immunodéprimée doit-elle recevoir?	12
26.	Quels sont les intervalles minimaux entre les doses du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria?.....	12
27.	Peut-on vacciner une personne qui a une allergie grave qui n'est pas en lien avec un composant du vaccin Covishield, du vaccin Vaxzevria ou du vaccin Jcovden?	12
28.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?.....	12
29.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?	13
30.	Est-ce qu'une personne qui a un antécédent de coagulopathie est à risque de faire une TTIV à la suite de l'administration d'un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19?	13
31.	Quelle est la durée de protection du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?	13
32.	Quelle est la durée de protection du vaccin Jcovden? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?	13
33.	Est-ce que les vaccins Covishield, Vaxzevria et Jcovden contiennent du latex?.....	13

34.	Quelles sont les personnes ciblées pour la vaccination avec le vaccin Covishield ou le vaccin Vaxzevria?	14
35.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a déjà reçu une 1 ^{re} dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria?	14
36.	Quel est l'intervalle recommandé entre une dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria et une dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19?	14
37.	Quelles sont les données sur la réponse immunitaire induite par un calendrier mixte, soit par un calendrier comprenant 1 dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria et 1 dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19?	14
38.	Peut-on considérer que la dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria administrée en 2 ^e dose est valide lorsque la 1 ^{re} dose est un vaccin à ARNm contre la COVID-19?	15
39.	Est-ce que les vaccins à vecteur viral contre la COVID-19 contiennent des cellules fœtales?	15
40.	Est-ce que les vaccins à vecteur viral contre la COVID-19 seront de nouveau disponibles au Québec?	15
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES AUX VACCINS À PROTÉINE RECOMBINANTE AVEC ADJUVANT EN PRIMOVACCINATION		15
41.	Combien de doses du vaccin Covifenz une personne immunocompétente ou immunodéprimée doit-elle recevoir?	15
42.	Quels sont les intervalles minimaux entre les doses du vaccin Covifenz ou du vaccin Nuvaxovid?	16
43.	Quelles sont les personnes ciblées pour la vaccination avec les vaccins PRA contre la COVID-19?	16
44.	Peut-on vacciner une personne qui a une allergie grave qui n'est pas en lien avec un composant des vaccins à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19?	16
45.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?.....	16
46.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?	16
47.	Est-ce qu'il y a une conduite à tenir pour une personne ayant une allergie anaphylactique au polyéthylèneglycol lors de l'administration du vaccin Covifenz?.....	17
48.	Quelle est la durée de protection des vaccins Nuvaxovid et Covifenz? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?.....	17
49.	Quand le vaccin Covifenz sera-t-il disponible au Québec?	17
SITUATIONS PARTICULIÈRES.....		17
50.	Est-ce qu'une personne qui présente des symptômes légers tels que des malaises légers peut être vaccinée contre la COVID-19?.....	17

51.	Est-ce qu'une personne qui a fait la maladie doit présenter une preuve écrite de son résultat de TAAN ou de TDAR positif lors de la vaccination?.....	17
52.	Est-ce qu'une femme enceinte peut se faire vacciner?	18
53.	Est-ce qu'il est recommandé à une femme qui désire être enceinte d'attendre une période de temps après avoir reçu un vaccin contre la COVID-19?	18
54.	Est-ce qu'une mère qui allaite peut se faire vacciner?	18
55.	Est-ce qu'une personne qui a fait un syndrome de Guillain-Barré (SGB) peut se faire vacciner avec un vaccin contre la COVID-19?	18
56.	Est-ce qu'une personne qui est en soins palliatifs peut se faire vacciner?	18
57.	Doit-on respecter un intervalle minimal avant d'administrer un vaccin inactivé ou un vaccin vivant atténué?.....	18
58.	Est-ce qu'un vaccin contre la COVID-19 peut être administré en même temps que d'autres vaccins?	19
59.	Quel est l'intervalle recommandé entre un test cutané à la tuberculine (TCT) et un vaccin contre la COVID-19?	19
60.	Quel est l'intervalle recommandé entre l'administration d'Evusheld et un vaccin contre la COVID-19?.....	19
61.	Y a-t-il un intervalle à respecter entre l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 et l'administration d'un WinRho?	19
62.	Est-ce qu'une personne peut faire un don de sang après avoir été vaccinée contre la COVID-19?.....	19
63.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui se présente pour une 2 ^e dose de vaccin contre la COVID-19 si l'information sur sa 1 ^{re} dose n'est pas connue ou que le même vaccin n'est pas disponible?	19
64.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a reçu des anticorps monoclonaux ou du plasma de convalescent dans les 90 derniers jours?	20
65.	Est-ce que la prise d'antiviraux interfère avec les vaccins contre la COVID-19?.....	20
66.	Doit-on respecter un intervalle entre un vaccin contre la COVID-19 et une infiltration de corticostéroïdes?	20
67.	Est-ce qu'une personne vaccinée contre la grippe devrait être vaccinée contre la COVID-19?.....	20
68.	Si une personne se présente avec une prescription pour recevoir un vaccin contre la COVID-19 précis, est-ce qu'un vaccinateur doit en tenir compte?	20
69.	Est-ce qu'un résultat de test sérologique démontrant la présence d'IgG ou IgM anti-SRAS-CoV-2 pourrait éviter à une personne de recevoir un vaccin contre la COVID-19?	21

70.	Quels sont les critères pour considérer une personne comme immunodéprimée?	21
71.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui devient immunodéprimée après avoir reçu une 1 ^{re} dose de vaccin contre la COVID-19?	21
72.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne ayant été vaccinée adéquatement contre la COVID-19 avant de devenir immunodéprimée?	21
73.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a subi une greffe de cellules souches hématopoïétiques (GCSH) ou une immunothérapie anticancéreuse par cellules CAR-T après avoir été vaccinée contre la COVID 19?	22
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA 1 ^{re} DOSE DE RAPPEL DE VACCIN CONTRE LA COVID-19 POUR CERTAINES CLIENTÈLES		22
74.	Est-ce que la 1 ^{re} dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 peut être administrée aux adolescents âgés de 5 à 17 ans en bonne santé?.....	22
75.	Quel est l'intervalle recommandé entre la 1 ^{re} dose de rappel et la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue?	22
76.	Quel vaccin est recommandé pour la 1 ^{re} dose de rappel de vaccin contre la COVID-19?	23
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA DOSE DE RAPPEL ADDITIONNELLE DU VACCIN CONTRE LA COVID-19 POUR CERTAINES CLIENTÈLES À L'HIVER-PRINTEMPS 2023		23
77.	Quelles sont les clientèles visées par la recommandation de la dose de rappel additionnelle de vaccin bivalent contre la COVID-19 à l'hiver-printemps 2023?.....	23
78.	Quel est l'intervalle minimal entre la dernière dose de vaccin et celle offerte à l'hiver-printemps 2023 avec un vaccin bivalent ?	24
79.	Quel est l'intervalle minimal pour l'administration d'une dose de rappel additionnelle pour une personne immunodéprimée ou dialysée ayant eu un épisode récent d'infection à la COVID-19?.....	24
80.	Peut-on administrer une dose de rappel additionnelle à l'hiver-printemps 2023 avec un vaccin monovalent (ARNm ou protéine recombinante avec adjuvant) contre la COVID-19?	24
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À L'AJOUT D'INTERVENANTS POUVANT CONTRIBUER À LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19		24
81.	Qui sont les nouveaux contributeurs impliqués en immunisation dans le cadre d'une campagne de masse?	24
BIBLIOGRAPHIE		25

CONTEXTE

En décembre 2019, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a été alertée à propos de plusieurs cas de pneumonie à Wuhan, en Chine. Le 7 janvier 2020, l'OMS a confirmé qu'un nouveau coronavirus était responsable de cette maladie, nommée plus tard la COVID-19. En quelques semaines, l'infection s'est étendue à travers le monde. Le 11 mars 2020, l'OMS a déclaré que la COVID-19 était devenue une pandémie. Le 5 mai 2023, l'OMS déclarait la fin de l'urgence sanitaire mondiale, mais le coronavirus et ses variants circulent toujours internationalement.

À travers le monde, les scientifiques, l'industrie pharmaceutique, les gouvernements, les organisations comme l'OMS et les instituts scientifiques ont uni leurs forces pour développer des vaccins afin de lutter contre cette pandémie. Après plusieurs mois de travaux, des vaccins efficaces contre la COVID-19 sont devenus disponibles, dont certains qui ont été autorisés au Canada. En décembre 2020, la campagne de vaccination contre la COVID-19 débutait au Québec. D'autres vaccins deviendront disponibles.

Ce document présente le programme de vaccination contre la COVID-19. Le [Protocole d'immunisation du Québec \(PIQ\)](#) demeure la référence en matière de vaccination au Québec et doit être consulté pour tout complément d'information. Le PIQ peut être consulté en ligne sur le site Web du ministère de la Santé et des Services sociaux.

GÉNÉRALITÉS SUR LA CAMPAGNE DE VACCINATION

1. Qu'est-ce que la COVID-19?

La COVID-19 est une infection causée par un virus de la famille des coronavirus, le SRAS-CoV-2.

Certains virus de la famille des coronavirus causent des maladies chez les animaux, alors que d'autres en causent chez les humains. Les coronavirus qui causent des maladies chez les humains peuvent se transmettre d'une personne à une autre par des particules qui sont projetées dans l'air quand une personne infectée respire, parle, tousse ou éternue. L'infection peut aussi se propager par des mains contaminées portées à la bouche, au nez ou aux yeux après avoir eu un contact avec une personne ou une surface infectée.

Pour plus de détails, voir les informations générales sur le site [La maladie à coronavirus \(COVID-19\) au Québec](#).

2. Quel est le but de la campagne de vaccination contre la COVID-19?

Par la campagne de vaccination contre la COVID-19, on vise à prévenir les maladies graves, les hospitalisations et les décès, permettant le maintien du fonctionnement du système de santé.

3. Est-ce que la vaccination contre la COVID-19 est obligatoire?

NON. La vaccination contre la COVID-19 n'est pas obligatoire, bien qu'elle soit recommandée.

4. Est-ce que le vaccin est gratuit?

OUI. Le vaccin est gratuit pour tous, peu importe l'endroit où il est administré. Il est uniquement possible de se faire vacciner dans le réseau des CISSS et des CIUSSS, dans certaines pharmacies communautaires ainsi qu'auprès d'autres partenaires des CISSS et CIUSSS pour la vaccination en entreprise ou en milieu scolaire, par exemple. Il n'est pas possible de recevoir le vaccin sur le marché privé.

DÉVELOPPEMENT DES VACCINS CONTRE LA COVID-19

5. Est-ce que les vaccins contre la COVID-19 sont sécuritaires?

Mondialement, plusieurs fabricants, universités, centres de recherche, etc., ont reçu du financement pour produire les vaccins contre la COVID-19, ce qui leur a permis d'entreprendre les travaux rapidement et d'avoir suffisamment de ressources pour élaborer et tester les vaccins. Toutes les étapes avant l'homologation d'un vaccin ont été respectées, et certaines ont été réalisées de façon simultanée.

Santé Canada réalise toujours un examen approfondi des vaccins avant leur autorisation. Santé Canada accorde une attention particulière à l'évaluation de l'innocuité et de l'efficacité des vaccins. Ainsi, les vaccins contre la COVID-19 sont soumis aux mêmes normes scientifiques rigoureuses, aux mêmes normes de qualité, aux mêmes essais et à la même surveillance post-commercialisation que tout nouveau vaccin dont l'utilisation est approuvée au Canada.

Par ailleurs, le Canada et le Québec disposent d'un système exhaustif de surveillance et de vigilance de la sécurité des vaccins, par le biais d'alertes auprès des autorités de santé publique en cas d'effets indésirables inhabituels non signalés avant la commercialisation des vaccins. Dans le cadre de la campagne de vaccination contre la COVID-19 au Québec, d'autres approches complémentaires sont utilisées pour évaluer la sécurité des vaccins, soit une surveillance active et une surveillance de certains problèmes de santé à l'aide des banques de données administratives. De plus, tout signal de sécurité détecté par la surveillance fait l'objet d'une investigation si cela est jugé nécessaire. Des experts examinent avec soin les déclarations de manifestations indésirables inhabituelles, le cas échéant, afin de cerner tout problème de sécurité et de le régler rapidement de manière appropriée. Ainsi, les autorités s'assurent de garantir la qualité, l'innocuité et l'efficacité continues de tous les vaccins.

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES AUX VACCINS À ARN MESSAGER (ARNM) EN PRIMOVACCINATION

6. Quels vaccins peuvent-être administrés en primovaccination?

Les vaccins à ARNm monovalents contre la COVID-19 peuvent être administrés pour la primovaccination. Depuis le 27 juillet 2023 et à la suite de l'avis sur [l'Utilisation des vaccins bivalents à ARNm pour la primovaccination](#) du Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ), l'utilisation des vaccins à ARNm bivalents contre la COVID-19 peuvent être utilisés en primovaccination, au même titre que les vaccins monovalents.

7. Combien de doses de vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent une personne immunocompétente ou immunodéprimée doit-elle recevoir en primovaccination?

Le tableau suivant présente le nombre de doses requises en primovaccination avec un vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent.

Âge	Système immunitaire	
	Immunocompétence	Immunodépression
5 ans et plus	2 doses	3 doses
6 mois à 4 ans (vaccin monovalent seulement)	3 doses	4 doses

Pour toutes informations relatives à la posologie des vaccins, voir la sous-section [Administration](#) à la section *COVID-19 ARNm* du PIQ.

Pour toutes informations concernant la dose de rappel et/ou la dose de rappel additionnelle à certaines clientèles, voir les sections [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

8. Combien de doses de vaccin Spikevax monovalent ou bivalent une personne immunocompétente ou immunodéprimée doit-elle recevoir en primovaccination?

Le tableau suivant présente le nombre de doses en primovaccination avec le vaccin Spikevax monovalent ou bivalent.

Âge	Système immunitaire	
	Immunocompétence	Immunodépression
5 ans et plus	2 doses	3 doses
6 mois à 4 ans	2 doses	3 doses

Pour toutes informations relatives à la posologie des vaccins, voir la sous-section [Administration](#) à la section *COVID-19 ARNm* du PIQ.

Pour toutes informations concernant la dose de rappel et/ou la dose de rappel additionnelle à certaines clientèles, voir les sections [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

9. Est-ce que le vaccin à ARNm peut modifier notre code génétique?

NON. L'ARNm est livré aux cellules grâce aux nanoparticules lipidiques. En 7 à 10 jours, l'ARNm permet à la machinerie cellulaire (ribosomes) de produire la protéine S, puis il est dégradé. L'ARNm n'entre pas dans le noyau de la cellule et ne peut pas se reproduire lui-même.

10. Quelle est la conduite à tenir si une personne âgée entre 12 et 29 ans reçoit un vaccin Spikevax monovalent ou bivalent?

Les vaccins Spikevax monovalent ou bivalent sont autorisés chez les personnes âgées de 6 mois et plus. Toutefois, le CIQ recommande de privilégier la vaccination avec un vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent chez les personnes âgées de 12 à 29 ans en raison du plus faible risque de péricardite et de myocardite avec ce vaccin. Si une personne âgée de 12 à 29 ans reçoit un vaccin Spikevax monovalent ou bivalent en 1^{re} dose, cette dose est considérée comme valide et n'a pas à être redonnée. Par la suite, selon le vaccin recommandé pour son âge, la personne pourra, après consentement éclairé, recevoir un vaccin Spikevax monovalent ou bivalent ou un vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent lors de sa 2^e dose.

11. Quel vaccin doit-on administrer en 2^e dose à un enfant qui a reçu une 1^{re} dose du vaccin Comirnaty 10 µg et qui est âgé de 12 ans au moment de recevoir sa 2^e dose?

La vaccination doit être complétée avec un vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent 30 µg si l'enfant a atteint l'âge de 12 ans au moment de l'administration de la 2^e dose. Si une 2^e dose de vaccin Comirnaty 10 µg est donnée, cette dose est considérée comme valide et n'a pas à être redonnée.

12. Quelle est la conduite à tenir pour une personne âgée de 12 à 17 ans ayant reçu 2 doses de vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent 10 µg?

Le vaccin recommandé pour les personnes âgées de 12 à 17 ans est le vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent 30 µg. Une personne âgée de 12 à 17 ans ayant reçu par erreur 2 doses de vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent 10 µg peut être considérée comme protégée. Les doses de vaccin sont considérées comme valides. Cependant, si le parent ou l'enfant le désire, une 3^e dose du vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent 30 µg peut être donnée au moins 8 semaines après la 2^e dose reçue.

13. Quel vaccin doit-on administrer en 2^e dose à un enfant âgé de 4 ans qui a reçu une 1^{re} dose de vaccin Spikevax monovalent ou bivalent 25 µg (0,10 mg/ml) et qui est âgé de 5 ans au moment de recevoir sa 2^e dose?

Un enfant âgé de 4 ans qui a commencé sa vaccination avec le vaccin Spikevax monovalent ou bivalent 25 µg (0,10 mg/ml) et qui est âgé de 5 ans au moment de sa 2^e dose peut recevoir pour sa 2^e dose le vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent 10 µg ou le vaccin Spikevax monovalent ou bivalent 25 µg (0,10 mg/ml).

14. Quel vaccin doit-on administrer en 2^e dose à un enfant âgé de 4 ans qui a reçu une 1^{re} dose de vaccin Comirnaty 3 µg et qui est âgé de 5 ans au moment de recevoir sa 2^e dose?

Un enfant âgé de 4 ans qui a débuté sa vaccination avec le vaccin Comirnaty 3 µg et qui est âgé de 5 ans au moment de sa 2^e dose devrait recevoir le vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent 10 µg. Cet enfant devra aussi recevoir une 3^e dose du vaccin contre la COVID-19, soit avec le vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent 10 µg.

15. Quelle est la conduite à tenir pour un enfant âgé de 5 ans qui a reçu une dose de vaccin Comirnaty 3 µg?

Si un enfant âgé de 5 ans reçoit par erreur le vaccin Comirnaty 3 µg pour la 1^{re} dose de vaccin contre la COVID-19, cette dose sera considérée comme invalide.

Si un enfant âgé de 5 ans reçoit par erreur une dose de vaccin Comirnaty 3 µg pour la 2^e ou la 3^e dose, la dose de vaccin sera considérée comme valide et l'enfant recevra le vaccin Comirnaty monovalent ou bivalent 10 µg pour la ou les doses subséquentes au besoin.

16. Quelle est la conduite à tenir pour une personne immunocompétente ou immunodéprimée âgée de 5 ans et plus qui a amorcé sa primovaccination avec un produit et qui doit poursuivre sa primovaccination avec un autre produit?

Une personne immunocompétente ou immunodéprimée âgée de 5 ans et plus ayant amorcé sa primovaccination avec un vaccin ARNm monovalent ou bivalent contre la COVID-19 peut poursuivre sa vaccination avec un vaccin ARNm monovalent ou bivalent différent, si celui-ci n'est pas disponible ou si la personne en fait la demande.

17. Quelle est la conduite à tenir pour un enfant immunocompétent ou immunodéprimé âgé de 6 mois à 4 ans qui a amorcé sa primovaccination avec un produit et qui doit poursuivre sa primovaccination avec un autre produit?

Un enfant immunocompétent ayant amorcé sa primovaccination avec le Spikevax monovalent ou bivalent 25 µg et qui poursuit sa vaccination avec le Comirnaty 3 µg, ou vice-versa, devra recevoir 3 doses de vaccin au total afin de compléter sa primovaccination. Un enfant immunodéprimé dans la même situation devra recevoir 4 doses de vaccin.

Il est recommandé d'utiliser le même produit pour la série vaccinale, mais ces vaccins peuvent être utilisés dans un contexte de non--disponibilité.

18. Peut-on vacciner une personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) qui n'est pas en lien avec un composant des vaccins à ARNm contre la COVID-19?

OUI. Les vaccins ARNm monovalent ou bivalent contre la COVID-19 sont contre-indiqués seulement chez les personnes qui ont fait une anaphylaxie à la suite de l'administration d'une dose antérieure du même vaccin ou d'un produit ayant un composant identique, notamment le polyéthylène glycol et le trométamol, aussi appelé la throméthamine.

19. Est-ce qu'une personne qui a une allergie de type anaphylactique au polyéthylène glycol peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?

OUI. La personne qui a une allergie de type anaphylactique au polyéthylène glycol peut recevoir un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 ou un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19 si elle refuse un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19.

20. Est-ce qu'une personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au polyéthylène glycol peut recevoir un vaccin à ARNm contre la COVID-19?

OUI. La personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au polyéthylène glycol peut recevoir un vaccin à ARNm contre la COVID-19. Cette personne n'a pas à être vue par un allergologue avant de recevoir ce vaccin. Il est recommandé à cette personne de demeurer sur place pendant 30 minutes à la suite de l'administration du vaccin contre la COVID-19.

21. Peut-on vacciner une personne qui a fait une réaction allergique immédiate légère ou modérée, donc non anaphylactique, dans l'heure suivant l'administration d'une dose précédente de vaccin à ARNm contre la COVID-19?

OUI. On peut vacciner une personne qui a fait une réaction allergique immédiate légère ou modérée dans l'heure suivant l'administration d'une dose précédente de vaccin à ARNm contre la COVID-19. Toutefois, une attente de 30 minutes postvaccinales est recommandée. Aucune précaution particulière n'est recommandée pour les personnes ayant présenté des réactions localisées au site d'injection (ex. : présence seulement d'une urticaire au site d'injection).

22. Quelle est la durée de protection des vaccins ARNm contre la COVID-19? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?

Actuellement, l'information sur la durée de la protection n'est pas bien connue. Cependant, une dose de rappel et/ou une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARNm contre la COVID-19 sont recommandées à certaines clientèles. Voir les sections [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

23. Est-ce que les vaccins ARNm contre la COVID-19 disponibles sur le marché contiennent du latex?

NON. Les vaccins des compagnies Pfizer-BioNTech et Moderna ne contiennent pas de latex.

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES AUX VACCINS À VECTEUR VIRAL EN PRIMOVACCINATION

24. Combien de doses du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria une personne immunocompétente ou immunodéprimée doit-elle recevoir?

Le calendrier de primovaccination du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria comprend 2 doses pour une personne immunocompétente ou immunodéprimée. Le CIQ recommande toutefois une dose de rappel avec un vaccin à ARNm 3 mois ou plus après la dernière dose de vaccin à vecteur viral aux personnes qui n'ont reçu aucune dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19. Une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARNm est aussi recommandée à certaines clientèles. Voir les sections [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

25. Combien de doses du vaccin Jcovden une personne immunocompétente ou immunodéprimée doit-elle recevoir?

Une personne immunocompétente doit recevoir une dose du vaccin Jcovden. Le CIQ recommande toutefois une dose additionnelle de vaccin à ARNm contre la COVID-19 8 semaines ou plus après la dose de vaccin Jcovden aux personnes qui n'ont reçu aucune dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19. Pour une personne immunodéprimée ayant reçu un vaccin Jcovden, le CIQ recommande d'administrer un vaccin COVID-19 ARNm pour la ou les doses suivantes. Une dose de rappel et/ou une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARNm contre la COVID-19 sont aussi recommandées à certaines clientèles. Voir les sections [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

26. Quels sont les intervalles minimaux entre les doses du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria?

Il est recommandé de respecter un intervalle minimal de 28 jours entre la 1^{re} et la 2^e dose du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria. L'intervalle recommandé entre les doses est de 8 semaines ou plus. De façon générale, un allongement de l'intervalle entre 2 doses d'un vaccin donné est associé à une meilleure réponse immunitaire après la 2^e dose et parfois à une protection plus élevée et durable. Dans l'étude clinique sur le vaccin Vaxzevria, l'efficacité vaccinale contre la COVID-19 après la 2^e dose était de 78 % avec un intervalle de plus de 12 semaines entre les doses, de 70 % avec un intervalle de 9 à 12 semaines et de 59 % avec un intervalle de 4 à 8 semaines. Bien que l'efficacité après 2 doses de vaccin Vaxzevria semble légèrement plus élevée avec un intervalle de plus de 12 semaines entre les doses, l'autorisation de mise en marché de ce vaccin est basée sur un intervalle minimal de 4 semaines entre les doses. L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) suggère un intervalle allongé d'au moins 8 semaines entre les doses de ce vaccin.

27. Peut-on vacciner une personne qui a une allergie grave qui n'est pas en lien avec un composant du vaccin Covishield, du vaccin Vaxzevria ou du vaccin Jcovden?

OUI. Le vaccin Covishield, le vaccin Vaxzevria et le vaccin Jcovden sont contre-indiqués chez les personnes qui ont fait une anaphylaxie à la suite de l'administration d'une dose antérieure du même vaccin ou d'un autre produit ayant un composant identique, notamment le Polysorbate.

28. Est-ce qu'une personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?

OUI. La personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) au Polysorbate peut recevoir un vaccin à ARNm contre la COVID-19.

29. Est-ce qu'une personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?

OUI. La personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19, idéalement un vaccin à ARNm. Si elle a une contre-indication ou si elle refuse les vaccins à ARNm, elle pourrait recevoir un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 ou en dernier lieu un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19. Si cette personne reçoit un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 ou un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19, il lui est recommandé de demeurer sur place pendant 30 minutes, puisque ces vaccins contiennent du Polysorbate.

30. Est-ce qu'une personne qui a un antécédent de coagulopathie est à risque de faire une TTIV à la suite de l'administration d'un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19?

Une personne qui a un antécédent de coagulopathie ne semble pas à risque plus élevé de faire une TTIV à la suite de l'administration d'un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19 qu'une personne qui n'a pas d'antécédent de coagulopathie. Les mécanismes physiopathologiques responsables de la TTIV sont différents.

31. Quelle est la durée de protection du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?

Actuellement, l'information sur la durée de protection n'est pas bien connue. Cependant, le CIQ recommande une dose de rappel avec un vaccin à ARNm contre la COVID-19 3 mois ou plus après la dernière dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria reçue. Une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARNm est aussi recommandée à certaines clientèles. Voir les sections [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

32. Quelle est la durée de protection du vaccin Jcovden? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?

Actuellement, l'information sur la durée de protection n'est pas bien connue. Cependant, le CIQ recommande une dose additionnelle de vaccin à ARNm contre la COVID-19 8 semaines ou plus après la dose de vaccin Jcovden aux personnes qui n'ont reçu aucune dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19. Une dose de rappel et/ou une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARNm contre la COVID-19 sont aussi recommandées à certaines clientèles. Voir les sections [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

33. Est-ce que les vaccins Covishield, Vaxzevria et Jcovden contiennent du latex?

La compagnie AstraZeneca a confirmé que les vaccins Covishield et Vaxzevria ne contenaient pas de latex. La compagnie Johnson and Johnson-Janssen a confirmé que le vaccin Jcovden n'en contenait pas.

34. Quelles sont les personnes ciblées pour la vaccination avec le vaccin Covishield ou le vaccin Vaxzevria?

Les personnes ciblées pour la vaccination avec les vaccins Covishield et Vaxzevria sont les personnes âgées de 18 ans et plus qui présentent une contre-indication ou qui refusent les vaccins à ARNm contre la COVID-19 ou le vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19.

35. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a déjà reçu une 1^{re} dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria?

Une personne qui a reçu une 1^{re} dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria doit être informée que le CIQ recommande de privilégier l'administration d'un vaccin à ARNm contre la COVID-19 et que la protection offerte par les vaccins à vecteur viral contre la COVID-19 est inférieure à celle qui est conférée par les vaccins à ARNm ou un calendrier mixte. Cependant, si cette personne le souhaite, elle peut recevoir le même vaccin pour sa 2^e dose, mais après avoir été informée du risque plus élevé de TTIV, après avoir été informée de la recommandation du CIQ d'utiliser un vaccin à ARNm contre la COVID-19 pour une meilleure protection et après avoir donné son consentement .

36. Quel est l'intervalle recommandé entre une dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria et une dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19?

L'intervalle recommandé est de 8 semaines ou plus entre une dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria et une dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19. Même si l'intervalle minimal est de 28 jours entre une dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria et une dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19, une personne qui a reçu une 2^e dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19 selon un intervalle de 21 jours ou plus depuis sa 1^{re} dose de vaccin Covishield ou Vaxzevria est considérée comme adéquatement vaccinée et n'a pas à recevoir une dose additionnelle.

37. Quelles sont les données sur la réponse immunitaire induite par un calendrier mixte, soit par un calendrier comprenant 1 dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria et 1 dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19?

Les données probantes avant l'arrivée du variant Omicron indiquent que les réponses immunitaires humorale et cellulaire contre le virus de la COVID-19 et certains variants après la 1^{re} dose du vaccin Vaxzevria augmentent après l'administration du vaccin Comirnaty en 2^e dose de 8 à 12 semaines plus tard et sont équivalentes ou supérieures aux réponses immunitaires humorale et cellulaire induite par un calendrier à 2 doses de vaccin Vaxzevria ou de vaccin Comirnaty. Ces données laissent croire que l'immunogénicité d'un calendrier mixte avec 1 dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria et 1 dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19 est bonne et assure une bonne protection contre la COVID-19. D'autres études sur le calendrier mixte sont en cours.

Pour plus d'information, voir <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19.html>.

38. Peut-on considérer que la dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria administrée en 2^e dose est valide lorsque la 1^{re} dose est un vaccin à ARNm contre la COVID-19?

OUI. La dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria administrée en 2^e dose lorsque la 1^{re} dose est un vaccin à ARNm contre la COVID-19 est valide si l'intervalle minimal de 4 semaines entre les doses a été respecté.

39. Est-ce que les vaccins à vecteur viral contre la COVID-19 contiennent des cellules fœtales?

NON. Les vaccins contre la COVID-19 ne contiennent pas de cellules fœtales. Comme tous les autres vaccins administrés au Québec, les vaccins contre la COVID-19 ne contiennent pas de cellules ou de tissus dérivés d'humains ou d'animaux. Comme les virus ne se répliquent que dans les cellules humaines ou animales, ces dernières sont essentielles pour fabriquer des vaccins. Toutes les cellules humaines utilisées pour produire les vaccins à vecteur viral proviennent de tissus rénaux de 2 fœtus avortés en 1973. Les cellules provenant de ces tissus sont répliquées en laboratoire depuis près de 50 ans, et aucun tissu fœtal n'a été ajouté à la lignée cellulaire. De petits échantillons de ces tissus sont utilisés afin de produire les cellules nécessaires à la fabrication des vaccins. Pendant la purification du vaccin, la totalité des cellules humaines utilisées est retirée.

40. Est-ce que les vaccins à vecteur viral contre la COVID-19 seront de nouveau disponibles au Québec?

Ces vaccins ne sont actuellement plus disponibles au Québec, et on ne prévoit pas en recevoir pour le moment.

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES AUX VACCINS À PROTÉINE RECOMBINANTE AVEC ADJUVANT EN PRIMOVACCINATION

41. Combien de doses du vaccin Covifenz une personne immunocompétente ou immunodéprimée doit-elle recevoir?

Le calendrier de primovaccination du vaccin Covifenz comprend 2 doses pour une personne immunocompétente ou immunodéprimée. Le CIQ recommande toutefois une dose de rappel avec un vaccin à ARNm contre la COVID-19 3 mois ou plus après la dernière dose de vaccin à protéine recombinante avec adjuvant (PRA) contre la COVID-19 reçue. Pour une personne immunodéprimée ayant reçu un vaccin PRA, le CIQ recommande d'administrer un vaccin ARNm contre la COVID-19 pour la ou les doses suivantes. Une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARNm est aussi recommandée à certaines clientèles. Voir les sections [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles additionnelles de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles.](#)

42. Quels sont les intervalles minimaux entre les doses du vaccin Covifenz ou du vaccin Nuvaxovid?

Il est recommandé de respecter un intervalle minimal de 21 jours entre la 1^{re} et la 2^e dose du vaccin Covifenz. Cependant, si une dose est administrée au 19^e jour, elle est considérée comme valide et n'a pas à être redonnée.

Il est également recommandé de respecter un intervalle minimal de 21 jours entre la 1^{re} et la 2^e dose du vaccin Nuvaxovid. Cependant, contrairement au vaccin Covifenz, si la 2^e dose du vaccin Nuvaxovid est donnée avant 21 jours, elle n'est pas considérée comme valide.

43. Quelles sont les personnes ciblées pour la vaccination avec les vaccins PRA contre la COVID-19?

L'utilisation des vaccins PRA contre la COVID-19 est autorisée chez les personnes qui ont une contre-indication aux vaccins à ARNm contre la COVID-19 ou qui refusent ces vaccins. Les vaccins PRA contre la COVID-19 devraient être privilégiés par rapport aux vaccins à vecteur viral contre la COVID-19. Le vaccin Nuvaxovid est autorisé chez les personnes âgées de 12 ans et plus en primovaccination. Le vaccin Covifenz est autorisé pour les personnes âgées de 18 à 64 ans, mais le CIQ permet son utilisation chez les personnes âgées de 65 ans et plus qui refusent les vaccins à ARNm contre la COVID-19 et le vaccin Nuvaxovid. Une personne âgée de 65 ans ou plus doit se voir offrir en premier lieu un vaccin à ARNm contre la COVID-19 ou en second lieu le vaccin Nuvaxovid. Si la personne désire tout de même recevoir le vaccin Covifenz, elle doit être avisée que ce vaccin est moins efficace qu'un vaccin à ARNm ou que le vaccin Nuvaxovid et qu'il y a peu de données disponibles pour ce vaccin chez les personnes âgées de 65 ans et plus.

44. Peut-on vacciner une personne qui a une allergie grave qui n'est pas en lien avec un composant des vaccins à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19?

OUI. Les vaccins à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 sont contre-indiqués chez les personnes qui ont fait une anaphylaxie à la suite de l'administration d'une dose antérieure du même vaccin ou d'un autre produit ayant un composant identique, notamment le Polysorbate.

45. Est-ce qu'une personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?

OUI. La personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) au Polysorbate peut recevoir un vaccin à ARNm contre la COVID-19.

46. Est-ce qu'une personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?

OUI. La personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19. Idéalement, un vaccin à ARNm contre la COVID-19. Si elle a une contre-indication ou si elle refuse les vaccins à ARNm contre la COVID-19, elle pourrait recevoir un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 ou un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19. Si cette personne reçoit un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 ou un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19, il lui est recommandé de demeurer sur place pendant 30 minutes, puisque ces vaccins contiennent du Polysorbate.

47. Est-ce qu'il y a une conduite à tenir pour une personne ayant une allergie anaphylactique au polyéthylène glycol lors de l'administration du vaccin Covifenz?

NON. Il n'y a pas de conduite à tenir pour une personne ayant une allergie anaphylactique au polyéthylène glycol lors de l'administration du vaccin Covifenz, puisque la quantité de polyéthylène glycol présente dans le vaccin Covifenz est minime et non mesurable.

48. Quelle est la durée de protection des vaccins Nuvaxovid et Covifenz? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?

Actuellement, l'information sur la durée de protection n'est pas bien connue. Cependant, une dose de rappel et une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARNm contre la COVID-19 sont recommandées à certaines clientèles. Voir les sections [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

49. Quand le vaccin Covifenz sera-t-il disponible au Québec?

La date officielle de la disponibilité de ce vaccin au Québec n'est pas encore connue.

SITUATIONS PARTICULIÈRES

50. Est-ce qu'une personne qui présente des symptômes légers tels que des malaises légers peut être vaccinée contre la COVID-19?

OUI. Une personne qui présente des symptômes légers peut être vaccinée contre la COVID-19. De façon générale, l'administration d'un vaccin est reportée lorsqu'un état ou une affection justifie la prise de précautions. Toutefois, il existe des cas où les avantages liés à l'administration d'un vaccin l'emportent sur les risques possibles pour la personne réceptive.

Les précautions peuvent s'appliquer à tous les vaccins (précautions générales) ou à un vaccin en particulier (précautions spécifiques).

Voir le PIQ, section [Vaccinologie pratique, Précautions](#).

51. Est-ce qu'une personne qui a fait la maladie doit présenter une preuve écrite de son résultat de TAAN ou de TDAR positif lors de la vaccination?

NON. Une personne qui a fait la maladie n'a pas à fournir une preuve écrite qu'elle a fait la maladie.

52. Est-ce qu'une femme enceinte peut se faire vacciner?

OUI. Une femme enceinte peut se faire vacciner. Le vaccin contre la COVID-19 est recommandé aux femmes enceintes parce que leur risque de complications est plus élevé que celui des femmes du même âge qui ne sont pas enceintes.

La recommandation de vaccination des femmes enceintes fait consensus dans la communauté médicale. La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC) a d'ailleurs publié une déclaration à ce sujet. Cette déclaration peut être consultée en ligne : [Déclaration de la SOGC sur la vaccination contre la COVID-19 pendant la grossesse.](#)

53. Est-ce qu'il est recommandé à une femme qui désire être enceinte d'attendre une période de temps après avoir reçu un vaccin contre la COVID-19?

NON. Il n'est pas recommandé aux femmes qui désirent être enceintes d'attendre une période de temps après avoir reçu un vaccin contre la COVID-19.

54. Est-ce qu'une mère qui allaite peut se faire vacciner?

OUI. Le CIQ recommande la vaccination des femmes allaitantes. Par ailleurs, il n'y a pas de risque connu associé à l'utilisation d'un vaccin inactivé chez la femme allaitante. Il n'est pas recommandé à la mère qui allaite de cesser l'allaitement, même pour une courte période, après avoir reçu un vaccin contre la COVID-19.

La recommandation de vaccination pour les femmes allaitantes fait consensus dans la communauté médicale. La SOGC a d'ailleurs publié une déclaration à ce sujet. Cette déclaration peut être consultée en ligne : [Déclaration de la SOGC sur la vaccination contre la COVID-19 pendant la grossesse.](#)

55. Est-ce qu'une personne qui a fait un syndrome de Guillain-Barré (SGB) peut se faire vacciner avec un vaccin contre la COVID-19?

Une personne ayant présenté un SGB dans les 6 semaines suivant l'administration d'une 1^{re} dose de vaccin contre la COVID-19 pourrait recevoir une 2^e dose après en avoir discuté avec son médecin spécialiste, par exemple son neurologue. Si une 2^e dose de vaccin contre la COVID-19 est proposée, un vaccin à ARNm contre la COVID-19 devrait être recommandé.

Une personne ayant fait un SGB non lié à un vaccin ou ayant fait un SGB dans les 6 semaines suivant l'administration d'un autre vaccin que les vaccins contre la COVID-19 devrait se voir offrir un vaccin à ARNm contre la COVID-19.

56. Est-ce qu'une personne qui est en soins palliatifs peut se faire vacciner?

OUI. Cette personne peut recevoir un vaccin contre la COVID-19. Un professionnel de la santé, par exemple le médecin traitant de la personne à vacciner, prendra une décision après évaluation des avantages et des inconvénients de la vaccination pour cette personne.

57. Doit-on respecter un intervalle minimal avant d'administrer un vaccin inactivé ou un vaccin vivant atténué?

NON. Il n'y a pas d'intervalle minimal à respecter avant ou après l'administration d'un vaccin inactivé ou d'un vaccin vivant atténué et un vaccin contre la COVID-19.

58. Est-ce qu'un vaccin contre la COVID-19 peut être administré en même temps que d'autres vaccins?

OUI. Un vaccin contre la COVID-19 peut être administré en même temps qu'un vaccin inactivé ou qu'un vaccin vivant atténué.

59. Quel est l'intervalle recommandé entre un test cutané à la tuberculine (TCT) et un vaccin contre la COVID-19?

Il n'y a pas d'intervalle à respecter entre un TCT et un vaccin contre la COVID-19.

60. Quel est l'intervalle recommandé entre l'administration d'Evusheld et un vaccin contre la COVID-19?

Le CIQ recommande de ne pas retarder l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 chez une personne ayant reçu Evusheld, sans toutefois recommander d'administrer les 2 produits de façon concomitante. Si le vaccin a été donné en premier, on respectera un intervalle de 2 semaines entre la vaccination contre la COVID-19 et l'administration subséquente d'Evusheld.

61. Y a-t-il un intervalle à respecter entre l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 et l'administration d'un WinRho?

NON. Il n'y a aucun intervalle à respecter entre un vaccin contre la COVID-19 et un WinRho.

62. Est-ce qu'une personne peut faire un don de sang après avoir été vaccinée contre la COVID-19?

OUI. Héma-Québec affirme qu'une personne vaccinée contre la COVID-19 peut faire un don de sang sans avoir de délai à respecter.

63. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui se présente pour une 2^e dose de vaccin contre la COVID-19 si l'information sur sa 1^{re} dose n'est pas connue ou que le même vaccin n'est pas disponible?

À partir des données disponibles sur l'interchangeabilité des vaccins contre la COVID-19, il est recommandé d'utiliser le même vaccin pour la 2^e dose si le même vaccin est facilement disponible, à l'exception des vaccins Covishield, Vaxzevria, Nuvaxovid et Covifenz. Les vaccins à ARNm contre la COVID-19 doivent être privilégiés pour la vaccination contre la COVID-19.

Si le même vaccin n'est pas facilement disponible ou est inconnu, il est recommandé d'administrer un vaccin à ARNm contre la COVID-19 pour la 2^e dose. Les 2 doses reçues seront considérées comme valides.

64. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a reçu des anticorps monoclonaux ou du plasma de convalescent dans les 90 derniers jours?

En l'absence de données et pour éviter une interférence potentielle, le CIQ recommande de respecter un intervalle de 90 jours après l'administration d'anticorps monoclonaux contre la COVID-19 ou de plasma de convalescent dans le traitement de la COVID-19 avant d'administrer un vaccin contre la COVID-19.

En ce qui concerne l'administration de ces produits après un vaccin contre la COVID-19, il est préférable d'attendre 90 jours, mais la gestion d'une telle situation doit se faire au cas par cas en fonction de la gravité de la maladie de la personne chez qui il est indiqué de donner des anticorps monoclonaux ou du plasma de convalescent.

Les personnes qui ont reçu des produits biologiques à base d'anticorps monoclonaux (ex. : Humira) ou des produits sanguins (ex. : culot globulaire) non spécifiques peuvent recevoir un vaccin contre la COVID-19 sans intervalle particulier.

65. Est-ce que la prise d'antiviraux interfère avec les vaccins contre la COVID-19?

NON. La prise d'antiviraux tels que le valacyclovir, l'acyclovir, l'oseltamivir ou autres n'interfère pas avec les vaccins contre la COVID-19.

66. Doit-on respecter un intervalle entre un vaccin contre la COVID-19 et une infiltration de corticostéroïdes?

NON. Il n'y a pas d'intervalle à respecter entre un vaccin contre la COVID-19 et une infiltration de corticostéroïdes par voie épidurale ou par voie intra-articulaire. Cette corticothérapie n'est pas considérée comme immunodépressive.

67. Est-ce qu'une personne vaccinée contre la grippe devrait être vaccinée contre la COVID-19?

OUI. Le vaccin contre la grippe ne protège pas contre la COVID-19.

68. Si une personne se présente avec une prescription pour recevoir un vaccin contre la COVID-19 précis, est-ce qu'un vaccinateur doit en tenir compte?

NON. Une prescription ne permet pas de passer outre aux recommandations du PIQ et aux orientations du MSSS pour l'utilisation de chacun des vaccins contre la COVID-19 en fonction des clientèles. La norme de pratique en vaccination au Québec est le PIQ pour tous les vaccinateurs, et c'est le MSSS qui détermine à quelles clientèles sont destinés les vaccins du programme public. Puisque la vaccination contre la COVID-19 est gratuite au Québec et qu'aucun vaccin n'est disponible sur le marché privé, une prescription pour recevoir un vaccin précis n'est pas valide, et le vaccinateur n'a pas à en informer le prescripteur.

69. Est-ce qu'un résultat de test sérologique démontrant la présence d'IgG ou IgM anti-SRAS-CoV-2 pourrait éviter à une personne de recevoir un vaccin contre la COVID-19?

NON. De nombreux tests sérologiques qui détectent les IgG du SRAS-CoV-2 sont disponibles. Le CIQ ne recommande pas l'utilisation de tests sérologiques pour orienter des décisions vaccinales. La validité de ces tests varie et des résultats faussement négatifs ou faussement positifs peuvent être fréquents. Il n'existe pas de corrélat de protection pour indiquer à partir de quel titre d'anticorps une personne serait considérée comme protégée, et la réponse en IgG n'est pas le seul indicateur de la réponse immunitaire à évaluer pour considérer une personne comme adéquatement protégée contre la COVID-19.

70. Quels sont les critères pour considérer une personne comme immunodéprimée?

Les critères pour considérer une personne comme immunodéprimée dans le contexte de la vaccination contre la COVID-19 sont les critères énoncés dans le PIQ. Les personnes vivant avec le VIH qui ont un nombre de cellules CD4 inférieur à 500/mm³ ou qui ne suivent pas leur médication sont considérées comme des personnes immunodéprimées. Voir le PIQ, section [Vaccinologie pratique, Immunodépression](#).

Il est important de mentionner qu'une personne qui est asplénique, qui vit avec une maladie chronique (ex. : diabète, maladie auto-immune) ou qui utilise des drogues dures n'est pas visée par les critères d'immunodépression dans le contexte de la vaccination contre la COVID-19.

71. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui devient immunodéprimée après avoir reçu une 1^{re} dose de vaccin contre la COVID-19?

La personne âgée de 6 mois ou plus qui devient immunodéprimée après avoir reçu une 1^{re} dose de vaccin contre la COVID-19, peu importe le vaccin utilisé, doit poursuivre sa vaccination en utilisant le calendrier de vaccination prévu pour les personnes immunodéprimées.

72. Quelle est la conduite à tenir pour une personne ayant été vaccinée adéquatement contre la COVID-19 avant de devenir immunodéprimée?

Une personne âgée de 6 mois ou plus ayant été vaccinée adéquatement contre la COVID-19 avant de devenir immunodéprimée n'a pas besoin de recevoir une 3^e dose de vaccin contre la COVID-19. Cependant, une personne âgée de 5 ans ou plus qui devient immunodéprimée après avoir été adéquatement vaccinée contre la COVID-19 devrait recevoir une dose de rappel de vaccin à ARNm contre la COVID-19. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

73. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a subi une greffe de cellules souches hématopoïétiques (GCSH) ou une immunothérapie anticancéreuse par cellules CAR-T après avoir été vaccinée contre la COVID 19?

On doit considérer que cette personne n'a jamais été vaccinée. Elle devra recevoir 3 doses de vaccin à ARNm contre la COVID-19 ou 4 doses si elle reçoit le vaccin Comirnaty 3 µg ainsi qu'une dose de rappel de vaccin à ARNm bivalent contre la COVID-19 si elle est âgée de 5 ans ou plus, peu importe son statut vaccinal avant sa greffe. Le calendrier de vaccination sera fixé ou évalué par l'équipe soignante du centre où la greffe a été pratiquée. Cette personne sera aussi éligible à la vaccination pour la dose de rappel additionnelle hiver-printemps 2023 en respectant un intervalle de 6 mois depuis la dernière dose et de 4 semaines depuis un épisode d'infection à la COVID-19.

Voir les sections [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA 1^{re} DOSE DE RAPPEL DE VACCIN CONTRE LA COVID-19 POUR CERTAINES CLIENTÈLES

Les questions de cette section portent sur la 1^{re} dose de rappel du calendrier régulier et non les doses de rappel additionnelles.

74. Est-ce que la 1^{re} dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 peut être administrée aux adolescents âgés de 5 à 17 ans en bonne santé?

OUI. Une 1^{re} dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 peut être administrée aux adolescents âgés de 5 à 17 ans en bonne santé qui désirent avoir cette dose de vaccin.

75. Quel est l'intervalle recommandé entre la 1^{re} dose de rappel et la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue?

L'intervalle recommandé entre la 1^{re} dose de rappel et la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue est de 6 mois ou plus et l'intervalle minimal est de 3 mois.

76. Quel vaccin est recommandé pour la 1re dose de rappel de vaccin contre la COVID-19?

Pour les personnes âgées de 30 ans et plus, les vaccins à ARNm bivalent contre la COVID-19 sont recommandés pour une dose de rappel. Si les vaccins bivalents contre la COVID-19 ne sont pas disponibles ou sont refusés, les vaccins à ARNm monovalent peuvent être utilisés pour cette dose de rappel.

Pour les personnes âgées de 12 à 29 ans visées par la dose de rappel, le vaccin Comirnaty bivalent est recommandé. Si celui-ci n'est pas disponible ou est refusé, le vaccin Comirnaty monovalent peut être utilisé pour cette dose de rappel. Les vaccins Spikevax monovalent ou bivalent pourraient aussi être utilisés pour cette dose de rappel si la personne le demande et après avoir obtenu son consentement puisque le risque de myocardite pourrait être légèrement plus élevé avec ce vaccin. Toutefois, l'efficacité pourrait être légèrement supérieure à celle des vaccins Comirnaty monovalent ou bivalent. Le vaccin Nuvaxovid pourrait aussi être administré aux personnes âgées de 18 ans ou plus après avoir obtenu leur consentement.

Pour les personnes âgées de 5 à 11 ans visées par la dose de rappel, les vaccins à ARNm bivalent sont recommandés. Si ceux-ci ne sont pas disponibles ou sont refusés, les vaccins à ARNm monovalent peuvent être utilisés pour cette dose de rappel.

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA DOSE DE RAPPEL ADDITIONNELLE DU VACCIN CONTRE LA COVID-19 POUR CERTAINES CLIENTÈLES À L'HIVER-PRINTEMPS 2023

77. Quelles sont les clientèles visées par la recommandation de la dose de rappel additionnelle de vaccin bivalent contre la COVID-19 à l'hiver-printemps 2023?

Le CIQ recommande une dose de rappel aux personnes suivantes qui n'ont pas fait la COVID-19 et dont la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 remonte à 6 mois ou plus quel que soit le produit préalablement utilisé:

- Les personnes résidant en CHSLD ou en RPA ou vivant dans d'autres milieux collectifs comportant une proportion élevée de personnes âgées et vulnérables;
- Les personnes âgées de 60 ans et plus;
- Les personnes âgées de 5 ans et plus immunodéprimées, dialysées ou considérées comme à risque élevé de complications de la COVID-19 (voir la section [COVID-19 ARNm - Administration](#) du PIQ);
- Les travailleurs de la santé;
- Les femmes enceintes;
- Les adultes vivant en région éloignée et isolée.

Pour les personnes immunodéprimées ou dialysées, cette dose de rappel est recommandée même si elles ont déjà fait la COVID-19.

Cette dose de rappel avec un vaccin bivalent pourrait être administrée aux personnes de 5 à 59 ans en bonne santé qui souhaitent la recevoir ainsi qu'à celles de 5 ans et plus qui ont déjà fait la COVID-19. L'intervalle est d'au moins 6 mois après la dernière dose reçue ou après avoir fait la COVID-19.

78. Quel est l'intervalle minimal entre la dernière dose de vaccin et celle offerte à l'hiver-printemps 2023 avec un vaccin bivalent ?

L'intervalle minimal recommandé entre ces deux doses est de 6 mois. Une personne qui en ferait la demande ne pourra pas recevoir cette dose avant un intervalle de 6 mois.

79. Quel est l'intervalle minimal pour l'administration d'une dose de rappel additionnelle pour une personne immunodéprimée ou dialysée ayant eu un épisode récent d'infection à la COVID-19?

La personne immunodéprimée ou dialysée devrait attendre un intervalle de 4 semaines ou plus après avoir eu l'infection avant de recevoir une dose de rappel additionnelle.

80. Peut-on administrer une dose de rappel additionnelle à l'hiver-printemps 2023 avec un vaccin monovalent (ARNm ou protéine recombinante avec adjuvant) contre la COVID-19?

Le CIQ recommande l'administration d'une dose de rappel additionnelle à l'hiver-printemps 2023 de vaccin contre la COVID-19 aux personnes ciblées avec un vaccin à ARNm bivalent contre la COVID-19. Cependant, si une personne refuse le vaccin bivalent, un vaccin ARNm monovalent pourra lui être offert. Si la personne refuse ou ne peut pas recevoir les vaccins à ARNm contre la COVID-19, elle pourra recevoir le vaccin Nuvaxovid (18 ans et plus) comme dose de rappel additionnelle à l'hiver-printemps 2023 après avoir donné son consentement.

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À L'AJOUT D'INTERVENANTS POUVANT CONTRIBUER À LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19

81. Qui sont les nouveaux contributeurs impliqués en immunisation dans le cadre d'une campagne de masse?

L'Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec (OIIQ) a produit le Règlement sur certaines activités professionnelles en matière de vaccination et de dépistage qui peuvent être exercées par des personnes autres que des infirmières et des infirmiers. Ce règlement est entré en vigueur le 1^{er} janvier 2023 en remplacement des arrêtés ministériels.

L'OIIQ a produit un outil-synthèse qui regroupe les différentes activités visées par le règlement, [Vaccination et dépistage dans le cadre de campagne de masse](#).

BIBLIOGRAPHIE

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Utilisation des vaccins bivalents à ARN messenger pour la primovaccination*. [En ligne], 20 juillet 2023, 7 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3360>]

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Administration de doses de rappel du vaccin contre la COVID-19 : recommandations pour l'hiver et le printemps 2023*, [En ligne], 29 février 2023, 17 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3284-doses-rappel-vaccin-covid-19-hiver-printemps-2023>]

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Vaccination contre la COVID-19 chez les enfants âgés de 6 mois à 4 ans au Québec*, [En ligne], 9 décembre 2022, 33 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3223-vaccination-covid-19-enfants-6-mois-4-ans>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. Administration d'une dose de vaccin bivalent aux personnes vaccinées avec le vaccin monovalent contre la COVID-19 depuis le 15 août 2022, [En ligne], 5 décembre 2022, 6 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3268-administration-vaccin-bivalent-vaccin-monovalent-COVID-19>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Vaccination contre l'influenza et la COVID-19 à l'automne 2022*, [En ligne], 7 septembre 2022, 24 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3219-vaccination-influenza-covid-2022>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Avis concernant l'usage d'une dose de rappel du vaccin Comirnaty pédiatrique contre la COVID-19 chez les enfants de 5 à 11 ans*, [En ligne], 30 août 2022, 8 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3228-COVID-19-usage-dose-de-rappel-vaccin-comirnaty-pediatrique-enfants-5-a-11-ans>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Vaccination de base contre la COVID-19 et consolidation périodique de l'immunité*, [En ligne], 20 juin 2022, 14 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3220-vaccination-covid-consolidation>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Utilisation du vaccin à protéines recombinantes contre la COVID-19 Covifenz de Medicago*, [En ligne], 19 avril 2022, 8 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3213-covifenz-medicago>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Vaccination contre la COVID-19 chez les jeunes âgés de 5 à 11 ans au Québec*, [En ligne], 24 mars 2022, 38 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3181-vaccination-covid19-jeunes-5-11-ans>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Stratégie vaccinale à préconiser au Québec en 2022 et pertinence d'une 2e dose de rappel pour certains groupes vulnérables*, [En ligne], 24 mars 2022, 22 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3207-2e-dose-rappel-covid>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Utilisation du vaccin contre la COVID-19 NVX-CoV2373 de Novavax (Nuvaxovid)*, [En ligne], 3 mars 2022, 9 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3206-utilisation-vaccin-covid-19-novavax>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 chez les jeunes âgés de 12 à 17 ans*, [En ligne], 18 février 2022, 17 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3204-dose-rappel-vaccin-covid-19-jeunes-12-17-ans>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Administration des doses subséquentes d'un vaccin contre la COVID-19 chez les personnes ayant développé une péricardite ou une myocardite*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 8 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3201-administration-doses-subsequentes-vaccin-covid-19-pericardite-myocardite>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Administration d'une dose de vaccin bivalent aux personnes vaccinées avec le vaccin monovalent contre la COVID-19 depuis le 15 août 2022*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 5 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3268-administration-vaccin-bivalent-vaccin-monovalent-COVID-19>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Avis complémentaire concernant l'utilité d'une dose de rappel pour les personnes ayant un antécédent d'infection par le SRAS-CoV-2 et ayant reçu 2 doses de vaccin*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 15 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3199-utilite-dose-rappel-personnes-infection-sras-cov-2>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Avis concernant l'usage d'une dose de rappel du vaccin Comirnaty pédiatrique contre la COVID-19 chez les enfants de 5 à 11 ans*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 15 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3228-COVID-19-usage-dose-de-rappel-vaccin-comirnaty-pediatrique-enfants-5-a-11-ans>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 chez les jeunes âgés de 12 à 17 ans*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 16 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3204-dose-rappel-vaccin-covid-19-jeunes-12-17-ans>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Intervalle entre l'utilisation du tixagévimab/cilgavimab (Evusheld^{MC}) en prophylaxie préexposition et la vaccination contre la COVID-19*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 5 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3218-intervalle-evusheld-covid>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Stratégie vaccinale contre la COVID-19 à préconiser au Québec en 2022 et pertinence d'une 2^e dose de rappel pour certains groupes vulnérables*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 21 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3207-2e-dose-rappel-covid>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Utilisation du vaccin à protéines recombinantes contre la COVID-19 Covifenz de Medicago*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 7 p.
[\[https://www.inspq.qc.ca/publications/3213-covifenz-medicago\]](https://www.inspq.qc.ca/publications/3213-covifenz-medicago).

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Utilisation du vaccin contre la COVID-19 NVX-CoV2373 de Novavax (Nuvaxovid)*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 8 p.
[\[https://www.inspq.qc.ca/publications/3206-utilisation-vaccin-covid-19-novavax\]](https://www.inspq.qc.ca/publications/3206-utilisation-vaccin-covid-19-novavax).

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Vaccination contre la COVID-19 chez les enfants âgés de 6 mois à 4 ans au Québec*, version 3.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 26 p.
[\[Vaccination contre la COVID-19 chez les enfants âgés de 6 mois à 4 ans au Québec | INSPQ\]](#).

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Vaccination contre la COVID-19 chez les jeunes âgés de 5 à 11 ans*, version 3.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 30 p. [\[https://www.inspq.qc.ca/publications/3181-vaccination-covid19-jeunes-5-11-ans\]](https://www.inspq.qc.ca/publications/3181-vaccination-covid19-jeunes-5-11-ans).

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Vaccination contre l'influenza et la COVID-19 à l'automne 2022*, version 4.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 24 p. [\[https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/3219-vaccination-influenza-covid-19-automne-2022.pdf\]](https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/3219-vaccination-influenza-covid-19-automne-2022.pdf).

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Vaccination de base contre la COVID-19 et consolidation périodique de l'immunité*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2022, 13 p. [\[https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/3220-vaccination-base-covid-19-consolidation-periodique-immunite.pdf\]](https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/3220-vaccination-base-covid-19-consolidation-periodique-immunite.pdf).

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Administration de la 2^e dose des vaccins contre la COVID-19 chez les résidents de CHSLD en contexte de début d'une troisième vague pandémique et d'une couverture vaccinale sous-optimale chez les travailleurs de la santé de ces milieux*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 9 p. [\[https://www.inspq.qc.ca/publications/3132-administration-deuxieme-dose-vaccins-residents-chsld-troisieme-vague\]](https://www.inspq.qc.ca/publications/3132-administration-deuxieme-dose-vaccins-residents-chsld-troisieme-vague).

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Avis complémentaire sur l'utilisation du vaccin contre la COVID-19 Ad26.COV2.S de Johnson & Johnson*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 2 p.
[\[https://www.inspq.qc.ca/publications/3140-avis-ciq-complementaire-vaccin-johnson-johnson\]](https://www.inspq.qc.ca/publications/3140-avis-ciq-complementaire-vaccin-johnson-johnson).

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Avis concernant l'utilisation du vaccin contre la COVID-19 Ad26.COV2.S de Johnson & Johnson*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 11 p. [\[https://www.inspq.qc.ca/publications/3136-utilisation-vaccin-johnson-johnson-covid19\]](https://www.inspq.qc.ca/publications/3136-utilisation-vaccin-johnson-johnson-covid19).

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Avis intérimaire sur l'utilisation des vaccins à ARN messenger contre la COVID-19*, version 13.0,

[En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 19 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3093-utilisation-des-vaccins-contre-la-covid19>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Avis préliminaire concernant la vaccination des jeunes contre la COVID-19 dans le contexte du signal de survenues de myocardites et de péricardites après l'administration des vaccins à ARN messenger*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 12 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3153-vaccination-jeunes-covid-19-myocardites-pericardites-vaccin-arn>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Avis préliminaire concernant l'utilisation du vaccin à vecteur viral ChAdOx1 nCoV-19 contre la COVID-19*, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 17 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3114-utilisation-vaccin-chad0x1ncov-19-covid19>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Avis préliminaire sur les groupes prioritaires pour la vaccination contre la COVID-19 au Québec*, version 2.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, c2021, 59 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3085-groupes-prioritaires-vaccination-covid>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Intervalle entre les doses de la primovaccination avec les vaccins à ARN messenger contre la COVID-19*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 4 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3176-intervalle-doses-primovaccination-vaccins-arn-messenger-covid19>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Pertinence d'offrir durant l'automne 2021 une dose de rappel d'un vaccin contre la COVID-19 aux personnes qui résident en CHSLD ou RPA*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 10 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3172-rappel-vaccin-covid-chsld-rpa>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Pertinence d'offrir une dose de rappel d'un vaccin contre la COVID-19 aux aînés vivant dans la communauté au Québec*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 18 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3178-pertinence-dose-rappel-vaccin-covid-19-aines-communaute>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Pertinence d'une dose de rappel d'un vaccin contre la COVID-19 pour les différentes catégories d'adultes au Québec*, version 2.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 18 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3184-dose-rappel-vaccin-covid19-adultes>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Pertinence d'une dose de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 chez les personnes ayant reçu un vaccin à vecteur viral pour la série primaire*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 9 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3177-pertinence-vaccin-arn-messenger-covid-19-personnes-vaccin-verteur-viral>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Précautions pour les vaccins COVID-19 à vecteur viral : syndrome de Guillain-Barré*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 5 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3173-syndrome-quillain-barre-vecteur-viral-covid19>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Utilisation du vaccin AstraZeneca contre la COVID-19 dans le contexte du signal de thromboses avec thrombocytopénie suite à la vaccination*, version 6.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 10 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3124-thromboses-astrazeneca-covishield>].

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Vaccination des personnes de moins de 30 ans contre la COVID-19 dans le contexte de la survenue de myocardites et péricardites après l'administration des vaccins à ARN messenger*, version 1.0, [En ligne], [s. l.], L'Institut, 2021, 9 p. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/3185-vaccin-arnm-covid19-moins-30-ans-myocardites-pericardites>].

QUÉBEC. MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Protocole d'immunisation du Québec (PIQ)*, [En ligne], c2022. [www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/protocole-d-immunisation-du-quebec-piq/].

QUÉBEC. MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Arrêté numéro 2021-077 du ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 29 octobre 2021*, [En ligne], [Québec], Le Ministère, 2021, [non pag.]. [[Arrêté numéro 2021-077 du ministère de la Santé et des Services sociaux en date du 29 octobre 2021 \(quebec.ca\)](https://www.quebec.ca/arrêté-numéro-2021-077-du-ministère-de-la-santé-et-des-services-sociaux-en-date-du-29-octobre-2021)].

QUÉBEC. MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Arrêté numéro 2021-005 du ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 28 janvier 2021*, [En ligne], [Québec], Le Ministère, 2021, [non pag.]. [[Arrêté numéro 2021-005 du ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 28 janvier 2021 \(quebec.ca\)](https://www.quebec.ca/arrêté-numéro-2021-005-du-ministère-de-la-santé-et-des-services-sociaux-en-date-du-28-janvier-2021)].

QUÉBEC. MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Arrêté numéro 2020-099 du ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 3 décembre 2020*, [En ligne], [Québec], Le Ministère, 2020, [non pag.]. [[Arrêté numéro 2020-099 du ministre de la Santé et des Services sociaux en date du 3 décembre 2020 \(quebec.ca\)](https://www.quebec.ca/arrêté-numéro-2020-099-du-ministère-de-la-santé-et-des-services-sociaux-en-date-du-3-décembre-2020)].

