

26 JANVIER 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 :

<http://intranetreseau.rtss.qc.ca> ou 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 matières

CONTEXTE.....	9
GÉNÉRALITÉS SUR LA CAMPAGNE DE VACCINATION	9
1. Qu'est-ce que la COVID-19?	9
2. Quel est le but de la campagne de vaccination contre la COVID-19?	9
3. Est-ce que la vaccination contre la COVID-19 est obligatoire?	10
4. Est-ce que le vaccin est gratuit?	10
5. Quand la campagne de vaccination contre la COVID-19 a-t-elle débuté au Québec?	10
6. Quel est l'intervalle recommandé en primovaccination entre les doses de vaccin contre la COVID-19 dans le cadre de la campagne de vaccination?.....	10
7. Quel est l'intervalle recommandé entre la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue en primovaccination et la dose de rappel dans le cadre de la campagne de vaccination?	10
8. Quel est l'intervalle recommandé entre la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 et la dose de rappel additionnelle de vaccin qui est recommandée depuis le 15 août 2022 dans le cadre de la campagne de vaccination?	10
DÉVELOPPEMENT DES VACCINS CONTRE LA COVID-19	11
9. Est-ce que les vaccins contre la COVID-19 sont sécuritaires, étant donné qu'ils ont été produits rapidement?	11
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES AUX VACCINS À ARN MESSAGER	12
10. Combien de doses du vaccin Comirnaty une personne immunocompétente doit-elle recevoir?	12
11. Combien de doses du vaccin Spikevax une personne immunocompétente doit-elle recevoir?	12
12. Est-ce que l'ARN messenger peut modifier notre code génétique?	12
13. Quelle est la conduite à tenir si une personne âgée de moins de 30 ans reçoit le vaccin Spikevax?	12
14. 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?.....	13
15. Quelle est la conduite à tenir pour une personne âgée de 12 à 17 ans ayant reçu 2 doses de vaccin Comirnaty 10 µg?.....	13
16. 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 25 µg (0,10 mg/ml) et qui est âgé de 5 ans au moment de recevoir sa 2 ^e dose?.....	13

17.	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 2e dose?	13
18.	Quel sera la conduite à tenir pour un enfant âgé de 5 ans qui avait débuté sa vaccination avec le vaccin Comirnaty 3 µg avant l'âge de 5 ans et qui a reçu une dose de vaccin Comirnaty 3 µg?	13
19.	Quelle est la conduite à tenir pour un enfant âgé entre 6 mois et 4 ans qui a reçu le vaccin Comirnaty 3 µg au lieu du vaccin Spikevax 25 µg en 2 ^e dose?	14
20.	Peut-on vacciner une personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) qui n'est pas en lien avec un composant des vaccins à ARN messenger contre la COVID-19?	14
21.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie de type anaphylactique au polyéthylène glycol peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?	14
22.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au polyéthylène glycol peut recevoir un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19?	14
23.	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 ARN messenger contre la COVID-19?	14
24.	Une personne qui a reçu une 1 ^{re} dose de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 peut-elle recevoir en 2 ^e dose un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 différent?	15
25.	Quelle est la durée de protection du vaccin Comirnaty ou du vaccin Spikevax? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?	15
26.	Est-ce que le vaccin Comirnaty, le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5, le vaccin Spikevax, le vaccin Spikevax Bivalent BA.1 et le vaccin Spikevax Bivalent BA.4/BA.5 contiennent du latex?	15
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES AUX VACCINS À VECTEUR VIRAL.....		15
27.	Combien de doses du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria une personne immunocompétente doit-elle recevoir?	15
28.	Combien de doses du vaccin Jcovden une personne immunocompétente doit-elle recevoir?	16
29.	Quels sont les intervalles minimaux entre les doses du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria?	16
30.	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?	16
31.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?	16
32.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?	17

33.	Est-ce qu'une personne qui a un antécédent de coagulopathie est à risque de faire une TTV à la suite de l'administration d'un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19?	17
34.	Quelle est la durée de protection du vaccin Covishield ou du vaccin Vaxzevria? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?	17
35.	Quelle est la durée de protection du vaccin Jcovden? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?	17
36.	Est-ce que les vaccins Covishield, Vaxzevria et Jcovden contiennent du latex?	17
37.	Quelles sont les personnes ciblées pour la vaccination avec le vaccin Covishield ou le vaccin Vaxzevria?	18
38.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a déjà reçu une 1 ^{re} dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria?	18
39.	Quel est l'intervalle recommandé entre une dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria et une dose de vaccin à ARN messager contre la COVID-19?	18
40.	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 ARN messager contre la COVID-19?	18
41.	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 ARN messager contre la COVID-19?	19
42.	Quand le vaccin Jcovden sera-t-il disponible au Québec?	19
43.	Est-ce que les vaccins à vecteur viral contre la COVID-19 contiennent des cellules fœtales?	19
44.	Est-ce que les vaccins à vecteur viral contre la COVID-19 seront de nouveau disponibles au Québec?	19
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES AUX VACCINS À PROTÉINE RECOMBINANTE AVEC ADJUVANT		20
45.	Combien de doses du vaccin Covifenz une personne immunocompétente doit-elle recevoir?	20
46.	Quels sont les intervalles minimaux entre les doses du vaccin Covifenz ou du vaccin Nuvaxovid?	20
47.	Quelles sont les personnes ciblées pour la vaccination avec les vaccins à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19?	20
48.	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?	21
49.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie grave (anaphylaxie) au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?	21
50.	Est-ce qu'une personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au Polysorbate peut recevoir un vaccin contre la COVID-19?	21

51.	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?.....	21
52.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne âgée de 65 ans ou plus qui désire recevoir le vaccin Covifenz?.....	21
53.	Quelle est la durée de protection du vaccin Nuvaxovid? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?	22
54.	Quelle est la durée de protection du vaccin Covifenz? Est-ce qu'une dose de rappel est nécessaire?	22
55.	Quand le vaccin Covifenz sera-t-il disponible au Québec?	22
SITUATIONS PARTICULIÈRES.....		22
56.	Est-ce qu'une personne qui présente des symptômes légers tels que des malaises légers peut être vaccinée contre la COVID-19?.....	22
57.	Quand une personne immunocompétente qui fait la maladie confirmée par TAAN ou par TDAR peut-elle être vaccinée?	22
58.	Combien de doses de vaccin contre la COVID-19 doit-on administrer en primovaccination à une personne immunocompétente qui a fait l'infection confirmée par TAAN ou par TDAR?	23
59.	Après combien de temps une personne immunocompétente asymptomatique qui a eu un résultat de TAAN ou de TDAR positif peut-elle se faire vacciner?	23
60.	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?.....	24
61.	Pour une personne immunocompétente qui a un antécédent de COVID-19 confirmé par TAAN ou par TDAR, est-ce qu'il y a un délai maximal à respecter entre la fin de son épisode d'infection à la COVID-19 et l'administration de sa dose de vaccin contre la COVID-19 en primovaccination?	24
62.	Est-ce qu'une femme enceinte peut se faire vacciner?	24
63.	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?.....	24
64.	Est-ce qu'une personne âgée de moins de 18 ans peut se faire vacciner?	25
65.	Est-ce qu'une personne ayant une maladie auto-immune peut se faire vacciner?	25
66.	Est-ce qu'une mère qui allaite peut se faire vacciner?	25
67.	Est-ce qu'une personne qui a fait un SGB peut se faire vacciner avec un vaccin contre la COVID-19?.....	25
68.	Est-ce qu'une personne qui est en soins palliatifs peut se faire vacciner?	25
69.	Doit-on respecter un intervalle minimal avant d'administrer un vaccin inactivé ou un vaccin vivant atténué?.....	26

70.	Est-ce qu'un vaccin contre la COVID-19 peut être administré en même temps que d'autres vaccins?	26
71.	Quel est l'intervalle recommandé entre un test cutané à la tuberculine (TCT) et un vaccin contre la COVID-19?	26
72.	Quel est l'intervalle recommandé entre l'administration d'Evusheld et un vaccin contre la COVID-19?	26
73.	Y a-t-il un intervalle à respecter entre l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 et l'administration d'un WinRho?	26
74.	Est-ce qu'une personne peut faire un don de sang après avoir été vaccinée contre la COVID-19?	26
75.	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?	26
76.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a été vaccinée contre la COVID-19 dans un autre pays que le Canada?	27
77.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a été vaccinée contre la COVID-19 dans un autre pays que le Canada et qui a reçu ses doses en primovaccination selon un intervalle moindre que l'intervalle minimal recommandé entre les doses?	27
78.	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?	28
79.	Est-ce que la prise d'antiviraux interfère avec les vaccins contre la COVID-19?	28
80.	Doit-on respecter un intervalle entre un vaccin contre la COVID-19 et une infiltration de corticostéroïdes?	28
81.	Étant donné que certaines manifestations cliniques survenant à la suite d'une vaccination peuvent être confondues avec des symptômes de la COVID-19, telles que la fièvre, la fatigue et la myalgie, serait-il recommandé de vacciner en même temps les travailleurs de la santé d'un même établissement?	28
82.	Quelle est la prise en charge des travailleurs de la santé ayant des symptômes postvaccination contre la COVID-19 en milieux de soins?	28
83.	Est-ce qu'une personne vaccinée contre la grippe devrait être vaccinée contre la COVID-19?	28
84.	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?	29
85.	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?	29

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA VACCINATION DES PERSONNES IMMUNODÉPRIMÉES OU DIALYSÉES	29
86. Quels sont les critères pour considérer une personne comme immunodéprimée?	29
87. Est-ce qu'une personne immunodéprimée peut se faire vacciner?	30
88. Combien de doses de vaccin contre la COVID-19 une personne immunodéprimée ou dialysée qui a fait la COVID-19 doit-elle recevoir?	30
89. Combien de doses de vaccin contre la COVID-19 une personne immunodéprimée qui a été vaccinée avec un vaccin non autorisé au Canada doit-elle recevoir?	30
90. Quand une personne immunodéprimée qui fait la maladie peut-elle être vaccinée?	30
91. Quels intervalles entre les doses sont recommandés chez une personne immunodéprimée ou dialysée en primovaccination?	31
92. Quelle est la conduite à tenir pour une personne immunodéprimée ou dialysée qui a reçu 1 ou 2 doses de vaccin Covishield, de vaccin Vaxzevria, de vaccin Nuvaxovid ou de vaccin Covifenz?	31
93. 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?	31
94. Quelle est la conduite à tenir pour une personne ayant été vaccinée adéquatement contre la COVID-19 avant de devenir immunodéprimée?	32
95. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a subi une greffe de cellules souches hématopoïétiques après avoir été vaccinée contre la COVID-19?	32
96. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a subi une immunothérapie anticancéreuse par cellules CAR-T après avoir été vaccinée contre la COVID-19?	32
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA DOSE DE RAPPEL DE VACCIN CONTRE LA COVID-19 POUR CERTAINES CLIENTÈLES	33
97. Quelles sont les clientèles visées par la recommandation de la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19?	33
98. Est-ce que la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 peut être administrée aux adolescents âgés de 5 à 17 ans en bonne santé?	33
99. Quel est l'intervalle recommandé entre la dose de rappel et la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue?	33
100. Quelle est le type de vaccin et la posologie d'une dose de rappel de vaccin contre la COVID-19?	34
101. Quelle est la conduite à tenir pour les personnes immunodéprimées âgées de 5 ans et plus ayant reçu 3 doses de vaccin contre la COVID-19 en primovaccination?	34

102.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a fait la COVID-19 confirmée par TAAN ou TDAR et qui est visée par une dose de rappel?	35
103.	Quel est l'intervalle recommandé pour une dose de rappel pour une personne immunocompétente qui a reçu toutes les doses recommandées de vaccin contre la COVID-19 et qui a fait la COVID-19 récemment?	35
104.	Quel est l'intervalle recommandé pour une dose de rappel pour une personne immunodéprimée qui a reçu 3 doses de vaccin contre la COVID-19 et qui a fait la COVID-19 récemment?	35
105.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne immunocompétente adéquatement vaccinée uniquement avec un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19, soit avec 1 ou 2 doses de vaccin Vaxzevria ou Covishield ou 1 dose de vaccin Jcovden?	36
106.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne immunocompétente adéquatement vaccinée uniquement avec un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19?	37
107.	Peut-on administrer une dose de rappel de vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 après une primovaccination complétée avec un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 ou un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19?	37
108.	Est-ce qu'un vaccin bivalent contre la COVID-19 peut être administré en primovaccination ?	37
109.	Quel vaccin est recommandé pour une dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 ?	38
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA DOSE DE RAPPEL ADDITIONNELLE DE VACCIN CONTRE LA COVID-19 POUR CERTAINES CLIENTÈLES		39
110.	Quelles sont les clientèles visées par la recommandation de la dose de rappel additionnelle de vaccin bivalent contre la COVID-19?	39
111.	Quel est l'intervalle minimal entre la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue et la dose de rappel additionnelle?	39
112.	Quel est l'intervalle minimal pour la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour une personne qui a fait la COVID-19 récemment?	39
113.	Quel est l'intervalle recommandé pour une dose de rappel additionnelle pour une personne immunodéprimée qui a reçu 3 doses de vaccin contre la COVID-19 et une dose de rappel et qui a fait la COVID-19 récemment?	39
114.	Quelle est la conduite à tenir pour une personne immunodéprimée ou dialysée âgée de 5 ans ou plus ayant reçu 3 doses de vaccin contre la COVID-19 en primovaccination et la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19?	40
115.	Peut-on administrer une dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 avec un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19?	40

116. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui n'a pas complété la vaccination recommandée contre la COVID-19 avant le 15 août 2022?.....	40
117. Quelle est la conduite à tenir pour une personne adulte qui a reçu plus de doses de vaccin contre la COVID-19 que ce qui est recommandé (par exemple, en raison d'exigence douanière) et qui a reçu sa dernière dose avant le 15 août 2022?.....	41
118. Quelle est la conduite à tenir pour une personne âgée de 5 ans et plus qui a reçu une dose de rappel additionnelle avec un vaccin monovalent?.....	41
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA VACCINATION DANS LE CONTEXTE DE LA PANDÉMIE DE COVID-19.....	41
119. Est-ce que les consignes sanitaires doivent être respectées dans le contexte de la vaccination contre la COVID-19?.....	41
120. Quel est l'équipement de protection recommandé pour un vaccinateur lorsqu'il est en contact avec la clientèle?	42
121. Quelles sont les mesures sanitaires à respecter lors de la vaccination dans le contexte de la pandémie de COVID-19?	42
QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À L'AJOUT D'INTERVENANTS POUVANT CONTRIBUER À LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19	42
122. Qui sont les nouveaux contributeurs impliqués en immunisation?	42
BIBLIOGRAPHIE	43

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.

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 8 qui ont été autorisés au Canada. Dans un futur proche, d'autres vaccins deviendront disponibles.

Ce document sera mis à jour régulièrement selon l'information disponible. Le document de référence demeure le [Protocole d'immunisation du Québec \(PIQ\)](#).

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, à réduire l'incidence de la maladie et la circulation du virus dans la population à des niveaux qui permettent un retour à une vie normale ou quasiment normale, et ce, de manière durable, ainsi qu'à maintenir le 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 fortement 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.

5. Quand la campagne de vaccination contre la COVID-19 a-t-elle débuté au Québec?

Au Québec, la campagne de vaccination contre la COVID-19 a débuté en décembre 2020.

6. Quel est l'intervalle recommandé en primovaccination entre les doses de vaccin contre la COVID-19 dans le cadre de la campagne de vaccination?

Selon la situation actuelle et les données scientifiques disponibles sur l'efficacité des vaccins contre la COVID-19, le CIQ recommande un intervalle de 8 semaines ou plus entre les doses des vaccins à acide ribonucléique (ARN) messenger contre la COVID-19 en primovaccination pour les personnes immunocompétentes. Il est également recommandé de respecter un intervalle de 8 semaines ou plus pour le vaccin Covishield, le vaccin Vaxzevria, le vaccin Nuvaxovid, le vaccin Covifenz ou encore un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 administré à la suite du vaccin Covishield, du vaccin Vaxzevria, du vaccin Nuvaxovid ou du vaccin Covifenz. Si une personne reçoit sa 2^e dose de vaccin après les délais recommandés, elle n'a pas à recommencer sa vaccination. Cette dose est valide et n'a pas à être redonnée.

7. Quel est l'intervalle recommandé entre la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue en primovaccination et la dose de rappel dans le cadre de la campagne de vaccination?

Le CIQ recommande un intervalle de 3 mois ou plus après la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue en primovaccination. Pour plus d'information, voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles.](#)

8. Quel est l'intervalle recommandé entre la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 et la dose de rappel supplémentaire de vaccin qui est recommandée depuis le 15 août 2022 dans le cadre de la campagne de vaccination?

Le CIQ recommande un intervalle minimal de 3 mois après la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue en rappel. Pour plus d'information, voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel supplémentaire de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles.](#)

DÉVELOPPEMENT DES VACCINS CONTRE LA COVID-19

9. Est-ce que les vaccins contre la COVID-19 sont sécuritaires, étant donné qu'ils ont été produits rapidement?

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 postcommercialisation que tout nouveau vaccin dont l'utilisation est approuvée au Canada.

Au Canada, un vaccin doit franchir les 5 étapes suivantes avant d'être considéré comme sécuritaire :

1. Essais précliniques, en laboratoire et sur des animaux;
2. Phases d'essais cliniques (3 phases) avec des sujets humains;
3. Validation de chaque étape de fabrication par des spécialistes de Santé Canada;
4. Tests de cohérence, lorsque les laboratoires de Santé Canada testent des échantillons provenant de 3 lots consécutifs ou plus;
5. Licence et visite d'établissement par des inspecteurs de Santé Canada ou des organismes internationaux de réglementation partenaires et dignes de confiance pour évaluer la fabrication du produit selon les normes de bonne pratique. Au besoin, réévaluation annuelle.

La formation des vaccinateurs au regard des bonnes pratiques en vaccination contribue également à une administration sécuritaire des vaccins.

Par ailleurs, le Canada et le Québec disposent d'un système exhaustif de surveillance et de vigie 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

10. Combien de doses du vaccin Comirnaty une personne immunocompétente doit-elle recevoir?

Le calendrier de primovaccination comprend 2 doses du vaccin Comirnaty 30 µg pour une personne immunocompétente âgée de 12 ans ou plus, 2 doses du vaccin Comirnaty 10 µg pour un enfant immunocompétent âgé de 5 à 11 ans ou 3 doses du vaccin Comirnaty 3 µg pour un enfant âgé de 6 mois à 4 ans. Une dose de rappel et une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messager contre la COVID-19 sont aussi recommandées à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

Pour la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées, voir la section [Questions-réponses relatives à la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées](#).

11. Combien de doses du vaccin Spikevax une personne immunocompétente doit-elle recevoir?

Le calendrier de primovaccination du vaccin Spikevax comprend 2 doses pour une personne immunocompétente âgée de 6 mois ou plus. Une dose de rappel et une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messager contre la COVID-19 sont aussi recommandées à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

Pour la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées, voir la section [Questions-réponses relatives à la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées](#).

12. Est-ce que l'ARN messager peut modifier notre code génétique?

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

13. Quelle est la conduite à tenir si une personne âgée de moins de 30 ans reçoit le vaccin Spikevax?

Le vaccin Spikevax est autorisé chez les personnes âgées de 6 mois et plus. Toutefois, le CIQ recommande de privilégier la vaccination avec le vaccin Comirnaty 10 µg chez les enfants âgés de 5 à 11 ans et le vaccin Comirnaty 30 µg chez les personnes âgées de 12 à 29 ans en raison du risque de péricardite et de myocardite qui pourrait être moindre avec ces vaccins. Si une personne âgée de 5 à 29 ans reçoit le vaccin Spikevax 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 le vaccin Spikevax ou le vaccin Comirnaty lors de sa 2^e dose.

14. 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 le vaccin Comirnaty 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.

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

Le vaccin recommandé pour les personnes âgées de 12 à 17 ans est le vaccin Comirnaty 30 µg. Une personne âgée de 12 à 17 ans ayant reçu par erreur 2 doses de vaccin Comirnaty 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 30 µg peut être donnée au moins 8 semaines après la 2^e dose reçue.

16. 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 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 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 10 µg ou le vaccin Spikevax 25 µg (0,10 mg/ml).

17. 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 doit recevoir pour sa 2^e dose le vaccin Comirnaty 10 µg. Cet enfant devra aussi recevoir une 3^e dose du vaccin contre la COVID-19, soit avec le vaccin Comirnaty 10 µg.

18. Quel sera la conduite à tenir pour un enfant âgé de 5 ans qui avait débuté sa vaccination avec le vaccin Comirnaty 3 µg avant l'âge de 5 ans et qui a reçu une dose de vaccin Comirnaty 3 µg?

Les enfants âgés de 5 ans doivent recevoir le vaccin Comirnaty 10 µg. 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 10 µg pour la ou les doses subséquentes au besoin. Si l'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.

19. Quelle est la conduite à tenir pour un enfant âgé entre 6 mois et 4 ans qui a reçu le vaccin Comirnaty 3 µg au lieu du vaccin Spikevax 25 µg en 2^e dose?

Un enfant qui a reçu le vaccin Comirnaty 3 µg par erreur au lieu du vaccin Spikevax 25 µg en 2^e dose doit recevoir une autre dose de vaccin contre la COVID-19 en respectant un intervalle de 8 semaines après la dernière dose de vaccin. La même recommandation s'applique si l'enfant a reçu le vaccin Spikevax 25 µg au lieu de recevoir le vaccin Comirnaty 3 µg en 2^e dose. L'enfant doit recevoir au total 3 doses de vaccin contre la COVID-19 pour considérer la primovaccination comme complétée, dès qu'une des doses a été administrée avec du vaccin Comirnaty 3 µg.

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

OUI. Les vaccins Comirnaty et Spikevax 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, sauf pour le vaccin Comirnaty (capuchon violet) qui ne contient pas de trométhamine. Aucun vaccin disponible au Québec ne contient de polyéthylène glycol, à l'exception des vaccins Comirnaty, Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5, Spikevax, Spikevax Bivalent BA.1, Spikevax Bivalent BA.4/BA.5 et Covifenz.

21. 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.

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

OUI. La personne qui a une allergie immédiate non anaphylactique au polyéthylène glycol peut recevoir un vaccin à ARN messager 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.

23. 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 ARN messager 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 ARN messager contre la COVID-19. 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).

24. Une personne qui a reçu une 1^{re} dose de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 peut-elle recevoir en 2^e dose un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 différent?

Une personne qui a reçu une 1^{re} dose de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 et qui est admissible à la 2^e dose peut recevoir en 2^e dose un vaccin à ARN messenger différent de celui qu'elle a reçu lors de sa 1^{re} dose si ce dernier n'est pas disponible. Les vaccins à ARN messenger contre la COVID-19 sont considérés comme interchangeables, et les 2 doses seront valides, à l'exception des vaccins pour les enfants âgés de 6 mois à 4 ans. Les enfants âgés de 6 mois à 4 ans devraient recevoir le même vaccin pour toute la série vaccinale.

25. Quelle est la durée de protection du vaccin Comirnaty ou du vaccin Spikevax? 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 une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 sont recommandées à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

26. Est-ce que le vaccin Comirnaty, le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5, le vaccin Spikevax, le vaccin Spikevax Bivalent BA.1 et le vaccin Spikevax Bivalent BA.4/BA.5 contiennent du latex?

La compagnie Pfizer-BioNTech a confirmé que le vaccin Comirnaty et le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 ne contenaient pas de latex. La compagnie Moderna a également confirmé que le vaccin Spikevax, le vaccin Spikevax Bivalent BA.1 et le vaccin Spikevax Bivalent BA.4/BA.5 n'en contenaient pas.

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES AUX VACCINS À VECTEUR VIRAL

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

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

Pour la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées, voir la section [Questions-réponses relatives à la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées](#).

28. Combien de doses du vaccin Jcovden une personne immunocompétente doit-elle recevoir?

Le calendrier de primovaccination du vaccin Jcovden comprend une seule dose. Le CIQ recommande toutefois une dose additionnelle de vaccin à ARN messager 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 ARN messager contre la COVID-19. Une dose de rappel et une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messager contre la COVID-19 sont aussi recommandées à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

Pour la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées, voir la section [Questions-réponses relatives à la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées](#).

29. 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'OMS suggère un intervalle allongé d'au moins 8 semaines entre les doses de ce vaccin.

30. 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.

31. 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 ARN messager contre la COVID-19, soit le vaccin Spikevax ou le vaccin Comirnaty.

32. 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 ARN messager contre la COVID-19. Si elle a une contre-indication ou si elle refuse les vaccins à ARN messager contre la COVID-19, 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.

33. 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.

34. 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 ARN messager contre la COVID-19 3 mois ou plus après la dernière dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria reçue. Une dose de rappel supplémentaire de vaccin à ARN messager est aussi recommandée à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel supplémentaire de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

35. 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 supplémentaire de vaccin à ARN messager 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 ARN messager contre la COVID-19. Une dose de rappel et une dose de rappel supplémentaire de vaccin à ARN messager contre la COVID-19 sont aussi recommandées à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel supplémentaire de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

36. 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.

37. 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 ARN messager contre la COVID-19 ou le vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19.

38. 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 du fait que le CIQ recommande de privilégier l'administration d'un vaccin à ARN messager contre la COVID-19 et du fait 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 ARN messager 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 TTV, après avoir été informée de la recommandation du CIQ d'utiliser un vaccin à ARN messager contre la COVID-19 pour une meilleure protection et après avoir donné son consentement éclairé.

39. Quel est l'intervalle recommandé entre une dose de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria et une dose de vaccin à ARN messager 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 ARN messager 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 ARN messager contre la COVID-19, une personne qui a reçu une 2^e dose de vaccin à ARN messager 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.

40. 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 ARN messager 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 ARN messager 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-cdni/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19.html>.

41. 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 ARN messenger 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 ARN messenger contre la COVID-19 est valide si l'intervalle minimal de 4 semaines entre les doses a été respecté.

42. Quand le vaccin Jcovden sera-t-il disponible au Québec?

Il n'est pas prévu que ce vaccin soit disponible au Québec.

43. 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.

44. 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

45. Combien de doses du vaccin Covifenz une personne immunocompétente doit-elle recevoir?

Le calendrier de primovaccination du vaccin Covifenz comprend 2 doses pour une personne immunocompétente. Le CIQ recommande toutefois une dose de rappel avec un vaccin à ARN messager contre la COVID-19 3 mois ou plus après la dernière dose de vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 reçue. Une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messager est aussi recommandée à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [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.](#)

Pour la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées, voir la section [Questions-réponses relatives à la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées.](#)

46. 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.

47. Quelles sont les personnes ciblées pour la vaccination avec les vaccins à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19?

L'utilisation des vaccins à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 est recommandée chez les personnes âgées de 12 ans et plus qui ont une contre-indication aux vaccins à ARN messager contre la COVID-19 ou qui refusent ces vaccins. Les vaccins à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 devraient être privilégiés par rapport aux vaccins à vecteur viral contre la COVID-19. Le vaccin Covifenz est autorisé au Canada 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 ARN messager 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 ARN messager 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 ARN messager 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.

48. 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.

49. 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 ARN messenger contre la COVID-19, soit le vaccin Spikevax ou le vaccin Comirnaty.

50. 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 ARN messenger contre la COVID-19. Si elle a une contre-indication ou si elle refuse les vaccins à ARN messenger 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.

51. 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.

52. Quelle est la conduite à tenir pour une personne âgée de 65 ans ou plus qui désire recevoir le vaccin Covifenz?

Le vaccin Covifenz est autorisé au Canada chez les personnes âgées de 18 à 64 ans. Le CIQ permet toutefois son utilisation chez les personnes âgées de 65 ans et plus qui refusent les vaccins à ARN messenger 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 ARN messenger 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 ARN messenger contre la COVID-19 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.

53. Quelle est la durée de protection du vaccin Nuvaxovid? 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 ARN messenger contre la COVID-19 sont recommandées à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

54. Quelle est la durée de protection du vaccin 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 ARN messenger contre la COVID-19 sont recommandées à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

55. 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

56. 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](#)

57. Quand une personne immunocompétente qui fait la maladie confirmée par TAAN ou par TDAR peut-elle être vaccinée?

Il est recommandé d'attendre après la fin de l'épisode aigu de l'infection à la COVID-19 et de la période de contagiosité d'une personne qui fait la maladie avant de la vacciner. La personne immunocompétente qui fait la maladie peut recevoir un vaccin contre la COVID-19 selon un intervalle de 3 mois ou plus après le résultat de TAAN ou de TDAR positif pour le SRAS-CoV-2.

58. Combien de doses de vaccin contre la COVID-19 doit-on administrer en primovaccination à une personne immunocompétente qui a fait l'infection confirmée par TAAN ou par TDAR?

Chez une personne immunocompétente qui a fait la COVID-19 confirmée par un TAAN ou un TDAR pour le SRAS-CoV-2, une seule dose est considérée comme suffisante si cette dose est donnée au moins 21 jours après le résultat de TAAN ou de TDAR positif. Par contre, si cette personne le désire, elle peut recevoir une 2^e dose de vaccin.

Si la personne fait l'infection 21 jours ou moins avant sa 1^{re} dose ou à n'importe quel moment après cette dose, elle doit recevoir une 2^e dose de vaccin. Il est recommandé de viser un intervalle de 3 mois ou plus entre la maladie et la 2^e dose de vaccin. Si 2 doses de vaccin sont administrées, ces 2 doses sont considérées comme valides si l'intervalle minimal entre les doses est respecté, et ce, peu importe la séquence de la maladie et des 2 doses de vaccin.

Si la personne fait l'infection au moment où elle reçoit sa 2^e dose, une dose additionnelle de vaccin contre la COVID-19 n'est pas recommandée si l'intervalle minimal entre les 2 doses de vaccin a été respecté.

Si la personne fait l'infection après avoir été adéquatement vaccinée, aucune dose additionnelle de vaccin contre la COVID-19 n'est nécessaire, mais une dose de rappel peut être offerte si la personne le demande.

À titre d'exception, un enfant immunocompétent âgé de 6 mois à 4 ans vacciné avec le vaccin Comirnaty ayant fait une infection confirmée devrait avoir reçu au moins 2 doses de Comirnaty 3 µg contre la COVID-19 en primovaccination pour être considéré adéquatement protégé, soit une dose de moins que le nombre normalement prévu pour ce produit.

Voir l'[Aide à la décision sur le nombre de doses de vaccin contre la COVID-19 à administrer aux personnes ayant déjà eu la maladie.](#)

Une dose de rappel et une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messager contre la COVID-19 sont aussi recommandées à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles.](#)

Pour la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées ayant fait l'infection, voir la section [Questions-réponses relatives à la vaccination des personnes immunodéprimées ou dialysées.](#)

59. Après combien de temps une personne immunocompétente asymptomatique qui a eu un résultat de TAAN ou de TDAR positif peut-elle se faire vacciner?

Une personne immunocompétente asymptomatique peut se faire vacciner 3 mois ou plus après son résultat de TAAN ou de TDAR positif.

60. 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.

61. Pour une personne immunocompétente qui a un antécédent de COVID-19 confirmé par TAAN ou par TDAR, est-ce qu'il y a un délai maximal à respecter entre la fin de son épisode d'infection à la COVID-19 et l'administration de sa dose de vaccin contre la COVID-19 en primovaccination?

NON. Chez une personne immunocompétente qui a fait la COVID-19, une seule dose de vaccin est considérée comme suffisante en primovaccination si cette dose est donnée au moins 21 jours après le résultat de TAAN ou de TDAR positif. L'épisode de la maladie peut remonter à plusieurs mois.

À titre d'exception, un enfant immunocompétent âgé de 6 mois à 4 ans vacciné avec le vaccin Comirnaty ayant fait une infection confirmée devrait avoir reçu au moins 2 doses de Comirnaty 3 µg contre la COVID-19 en primovaccination pour être considéré adéquatement protégé, soit une dose de moins que le nombre normalement prévu pour ce produit.

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

Les femmes enceintes, particulièrement celles qui ont des problèmes de santé, ont un risque de complications de la COVID-19 plus élevé que les femmes du même âge qui ne sont pas enceintes. Le CIQ recommande la vaccination des femmes enceintes. Les vaccins contre la COVID-19 ne sont pas des vaccins vivants atténués. De plus, l'ARN messager présent dans les vaccins à ARN messager est rapidement détruit dans les cellules. Le CIQ privilégie les vaccins à ARN messager contre la COVID-19 chez les femmes 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.](#)

63. 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. Le CIQ considère que les avantages de la vaccination contre la COVID-19 surpassent les risques pour ces femmes.

64. Est-ce qu'une personne âgée de moins de 18 ans peut se faire vacciner?

OUI. Santé Canada a autorisé l'utilisation du vaccin Comirnaty 30 µg chez les personnes de 12 ans et plus, l'utilisation du vaccin Comirnaty 10 µg chez les enfants âgés de 5 à 11 ans, l'utilisation du vaccin Spikevax chez les personnes âgées de 6 mois et plus, l'utilisation du vaccin Comirnaty 3 µg chez les enfants âgés de 6 mois à 4 ans, ainsi que l'utilisation du vaccin Nuvaxovid chez les personnes âgées de 12 ans et plus. Toutefois, le CIQ recommande la vaccination avec un vaccin à ARN messager contre la COVID-19 et d'utiliser le vaccin Comirnaty 10 µg chez les enfants âgés de 5 à 11 ans ou le vaccin Comirnaty 30 µg chez les personnes âgées de 12 à 29 ans en raison du risque de péricardite et de myocardite qui pourrait être moindre avec ces vaccins. Les autres vaccins contre la COVID-19, à l'exception du vaccin Nuvaxovid, ne sont pas autorisés chez les personnes âgées de moins de 18 ans.

65. Est-ce qu'une personne ayant une maladie auto-immune peut se faire vacciner?

OUI. Le CIQ recommande la vaccination contre la COVID-19 des personnes ayant une maladie auto-immune.

66. 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.](#)

67. Est-ce qu'une personne qui a fait un 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 ARN messager 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 ARN messager contre la COVID-19.

68. 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.

69. 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.

70. 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.

71. 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.

72. 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.

73. 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.

74. 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.

75. 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 ARN messenger 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 pour la 2^e dose un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 disponible selon l'âge indiqué dans le PIQ. Les 2 doses reçues seront considérées comme valides.

Pour les enfants âgés de 6 mois à 4 ans, le même vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 devrait être utilisé pour toute la primovaccination.

76. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a été vaccinée contre la COVID-19 dans un autre pays que le Canada?

Une personne qui a amorcé sa vaccination contre la COVID-19 à l'étranger et qui doit compléter sa vaccination au Québec devrait idéalement recevoir 1 dose d'un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 afin de compléter son calendrier vaccinal. L'intervalle minimal entre les doses sera de 21 jours, et l'intervalle recommandé entre les doses dans le cadre de la campagne de vaccination sera de 8 semaines ou plus. Une personne qui a reçu un vaccin contre la COVID-19 qui n'est pas autorisé au Canada devrait se faire offrir un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 afin de compléter son calendrier vaccinal et d'avoir une meilleure protection individuelle. L'intervalle recommandé entre les doses sera de 8 semaines ou plus.

Une personne qui a reçu toutes les doses d'un calendrier de vaccination contre la COVID-19 dans un autre pays que le Canada n'a pas à recevoir de doses additionnelles en primovaccination si l'intervalle minimal entre les doses a été respecté et si le vaccin est autorisé au Canada. Une dose de rappel et une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 sont toutefois recommandées à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#) et la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

Pour plus d'information sur la vaccination d'une personne vaccinée avec un vaccin non autorisé au Canada, voir le document [Recommandations pour les personnes qui ont été vaccinées contre la COVID-19 à l'étranger](#).

77. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a été vaccinée contre la COVID-19 dans un autre pays que le Canada et qui a reçu ses doses en primovaccination selon un intervalle moindre que l'intervalle minimal recommandé entre les doses?

Une personne qui a été vaccinée contre la COVID-19 dans un autre pays que le Canada et qui a reçu ses doses en primovaccination selon un intervalle moindre que l'intervalle minimal recommandé devrait recevoir une dose additionnelle de vaccin contre la COVID-19 selon l'intervalle minimal recommandé à partir de la dose invalide. Ainsi, une personne âgée de 5 ans ou plus qui a été vaccinée avec le vaccin Comirnaty ou une personne adulte qui a été vaccinée avec le vaccin Covifenz selon un intervalle minimal de moins de 19 jours entre les doses devrait recevoir une 3^e dose de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 selon l'intervalle recommandé de 8 semaines ou plus ou un intervalle minimal de 21 jours à partir de la dose invalide. Une personne qui a été vaccinée avec le vaccin Spikevax, le vaccin Covishield, le vaccin Vaxzevria ou le vaccin Nuvaxovid selon un intervalle minimal de moins de 21 jours entre les doses devrait aussi recevoir une 3^e dose de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 selon l'intervalle recommandé de 8 semaines ou plus ou un intervalle minimal de 21 jours après la dose invalide.

Pour plus d'information sur l'intervalle minimal recommandé pour un vaccin non autorisé au Canada, voir le document [Recommandations pour les personnes qui ont été vaccinées contre la COVID-19 à l'étranger](#).

78. 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.

79. 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.

80. 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.

81. Étant donné que certaines manifestations cliniques survenant à la suite d'une vaccination peuvent être confondues avec des symptômes de la COVID-19, telles que la fièvre, la fatigue et la myalgie, serait-il recommandé de vacciner en même temps les travailleurs de la santé d'un même établissement?

OUI. Il est préférable de vacciner le plus de travailleurs de la santé possible, même s'ils sont d'un même établissement.

82. Quelle est la prise en charge des travailleurs de la santé ayant des symptômes postvaccination contre la COVID-19 en milieux de soins?

Un avis du Comité sur les infections nosocomiales du Québec à ce sujet est disponible en ligne : [SRAS-CoV-2 : prise en charge des usagers et des travailleurs de la santé ayant des symptômes dans les jours suivant la vaccination COVID-19 en milieux de soins.](#)

83. 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.

84. 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 quelle clientèle 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.

85. 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.

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA VACCINATION DES PERSONNES IMMUNODÉPRIMÉES OU DIALYSÉES

86. 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 $500/\text{mm}^3$ 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.

87. Est-ce qu'une personne immunodéprimée peut se faire vacciner?

OUI. Le CIQ recommande la vaccination contre la COVID-19 des personnes immunodéprimées. Toutefois, la réponse immunitaire pourrait être diminuée chez ces personnes. Le CIQ recommande d'utiliser de préférence les vaccins à ARN messager contre la COVID-19 chez les personnes immunodéprimées. Cependant, même si ces vaccins sont considérés comme interchangeable, il est possible que l'efficacité du vaccin Spikevax soit légèrement supérieure à celle du vaccin Comirnaty. Une personne immunodéprimée âgée de 5 à 29 ans qui veut recevoir le vaccin Spikevax peut le recevoir, mais après avoir été informée qu'on ne peut exclure un risque légèrement plus élevé de myocardite et de péricardite avec ce vaccin. Le CIQ recommande de privilégier le vaccin Spikevax 25 µg pour les enfants immunodéprimés âgés de 6 mois à 4 ans, le vaccin Comirnaty 10 µg chez les enfants de 5 à 11 ans et le vaccin Comirnaty 30 µg chez les personnes âgées de 12 à 29 ans.

88. Combien de doses de vaccin contre la COVID-19 une personne immunodéprimée ou dialysée qui a fait la COVID-19 doit-elle recevoir?

Une personne immunodéprimée ou dialysée âgée de 6 mois ou plus doit recevoir 3 doses de vaccin contre la COVID-19 en primovaccination peu importe ces antécédents d'infection à la Covid-19. Le CIQ recommande d'utiliser de préférence les vaccins à ARN messager contre la COVID-19 chez les personnes immunodéprimées ou dialysées. Pour les enfants immunodéprimés âgés de 6 mois à 4 ans, le CIQ recommande d'utiliser de préférence le vaccin Spikevax. Le vaccin Comirnaty 3 µg pourrait être offert comme alternative pour les enfants immunodéprimés âgés de 6 mois à 4 ans avec un calendrier de 4 doses de vaccin contre la COVID-19, si le parent le demande. Le CIQ recommande également l'administration d'une dose de rappel de vaccin à ARN messager contre la COVID-19 aux personnes immunodéprimées ou dialysées âgées de 5 ans et plus, peu importe leurs antécédents d'infection à la COVID-19. Voir la section

89. Combien de doses de vaccin contre la COVID-19 une personne immunodéprimée qui a été vaccinée avec un vaccin non autorisé au Canada doit-elle recevoir?

Une personne immunodéprimée âgée de 6 mois ou plus ayant été vaccinée avec un vaccin non autorisé au Canada devrait recevoir un total de 2 doses de vaccin à ARN messager contre la COVID-19 en primovaccination. L'intervalle entre les doses sera de 4 semaines ou plus. Une personne immunodéprimée âgée de 5 ans ou plus qui a été vaccinée avec un vaccin non autorisé au Canada devrait en plus recevoir une dose de rappel de vaccin à ARN messager contre la COVID-19. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#)

90. Quand une personne immunodéprimée qui fait la maladie peut-elle être vaccinée?

Il est recommandé d'attendre après la fin de l'épisode aigu de l'infection à la COVID-19 et de la période de contagiosité d'une personne qui fait la maladie avant de la vacciner. La personne immunodéprimée qui fait la maladie peut recevoir un vaccin contre la COVID-19 selon un intervalle de 4 semaines ou plus après le résultat de TAAN ou de TDAR positif pour le SRAS-CoV-2.

91. Quels intervalles entre les doses sont recommandés chez une personne immunodéprimée ou dialysée en primovaccination?

Chez une personne immunodéprimée ou dialysée âgée de 6 mois ou plus, les intervalles recommandés sont de 4 semaines entre la 1^{re} et la 2^e dose de vaccin contre la COVID-19 ainsi que de 4 semaines ou plus entre la 2^e et la 3^e dose. Un intervalle plus long entre la 2^e et la 3^e dose (ex. : 2 ou 3 mois) pourrait augmenter la réponse immunitaire de la 3^e dose, mais peut aussi allonger la période d'exposition à une infection. Les intervalles minimaux sont de 21 jours entre la 1^{re} et la 2^e dose de vaccin contre la COVID-19 ainsi que de 4 semaines entre la 2^e et la 3^e dose. Pour un enfant âgé de 6 mois à 4 ans vacciné avec le vaccin Comirnaty 3 µg, les intervalles recommandés sont de 4 semaines entre la 1^{re} et la 2^e dose de vaccin contre la COVID-19 ainsi que de 4 semaines ou plus entre la 2^e et la 3^e dose et entre la 3^e et la 4^e dose. Les intervalles minimaux sont de 21 jours entre la 1^{re} et la 2^e dose de vaccin contre la COVID-19 et 4 semaines entre la 2^e et la 3^e dose et la 3^e et 4^e dose.

92. Quelle est la conduite à tenir pour une personne immunodéprimée ou dialysée qui a reçu 1 ou 2 doses de vaccin Covishield, de vaccin Vaxzevria, de vaccin Nuvaxovid ou de vaccin Covifenz?

Cette personne devrait compléter sa vaccination de préférence avec un vaccin à ARN messager contre la COVID-19.

Une personne immunodéprimée ou dialysée ayant reçu 1 dose de vaccin Covishield, de vaccin Vaxzevria, de vaccin Nuvaxovid ou de vaccin Covifenz devrait recevoir 2 doses d'un vaccin à ARN messager contre la COVID-19. La 2^e dose de vaccin à ARN messager contre la COVID-19 devrait être administrée 4 semaines après la 1^{re} dose de vaccin contre la COVID-19, et la 3^e dose devrait être administrée 4 semaines ou plus après la 2^e dose de vaccin contre la COVID-19.

Une personne immunodéprimée ou dialysée ayant reçu 2 doses de vaccin Covishield, de vaccin Vaxzevria, de vaccin Nuvaxovid ou de vaccin Covifenz devrait recevoir 1 dose d'un vaccin à ARN messager contre la COVID-19. La 3^e dose devrait être administrée 4 semaines ou plus après la 2^e dose de vaccin contre la COVID-19.

Une personne immunodéprimée ou dialysée âgée de 5 ans ou plus devrait également recevoir une dose de rappel de vaccin à ARN messager contre la COVID-19. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles.](#)

93. 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.

94. 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 ARN messager contre la COVID-19. Voir la section [Questions-réponses relatives à la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 pour certaines clientèles](#).

95. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a subi une greffe de cellules souches hématopoïétiques après avoir été vaccinée contre la COVID-19?

En général, une greffe de cellules souches hématopoïétiques entraîne une perte de l'immunité existante (humorale et cellulaire). On doit donc considérer que cette personne n'a jamais été vaccinée. Cette personne devra recevoir 3 doses de vaccin à ARN messager contre la COVID-19 ou 4 doses si elle reçoit le vaccin Comirnaty 3 µg, une dose de rappel de vaccin à ARN messager 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.

Le CIQ recommande que les personnes ayant reçu une greffe de cellules souches hématopoïétique soient revaccinées à partir de 3 à 6 mois après la greffe, sans égard au nombre de doses de vaccin contre la COVID-19 reçues préalablement.

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

96. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a subi une immunothérapie anticancéreuse par cellules CAR-T après avoir été vaccinée contre la COVID-19?

Puisqu'une immunothérapie anticancéreuse par cellules CAR-T peut mener à la perte de l'immunité acquise par une vaccination antérieure, le CIQ recommande que ces personnes puissent être revaccinées contre la COVID-19 de 3 à 6 mois après la thérapie peu importe le nombre de doses de vaccin contre la COVID-19 reçues antérieurement.

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA DOSE DE RAPPEL DE VACCIN CONTRE LA COVID-19 POUR CERTAINES CLIENTÈLES

97. Quelles sont les clientèles visées par la recommandation de la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19?

Le CIQ recommande l'administration d'une dose de rappel de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 aux clientèles suivantes :

- les personnes âgées de 18 ans et plus;
- les personnes âgées de 5 à 17 ans présentant un risque plus élevé de complications liées à la COVID-19 (voir la section [COVID-19 ARNm : vaccins à ARN messenger contre la COVID-19](#) dans le PIQ);
- les adolescents âgés de 12 à 17 ans vivant dans un milieu collectif fermé.

98. Est-ce que la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 peut être administrée aux adolescents âgés de 5 à 17 ans en bonne santé?

Le CIQ recommande que la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 puisse être administrée à l'ensemble des personnes âgées de 5 à 17 ans qui désirent avoir cette dose de vaccin après avoir expliqué les avantages et les inconvénients de la vaccination.

99. Quel est l'intervalle recommandé entre la dose de rappel et la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue?

L'intervalle recommandé entre la dose de rappel et la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue est de 3 mois ou plus. Dans un contexte de gestion des erreurs d'administration, si la dose de rappel est administrée 21 jours ou plus après la dernière dose reçue, elle n'a pas à être redonnée et peut être considérée comme valide.

100. Quelle est le type de vaccin et la posologie d'une dose de rappel de vaccin contre la COVID-19?

Le vaccin bivalent contre la COVID-19 est recommandé comme dose de rappel de préférence chez les personnes âgées de 5 ans et plus. Pour les personnes âgées de 30 ans et plus, la posologie pour une dose de rappel de vaccin bivalent à ARN messenger contre la COVID-19 est soit le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 à 30 µg d'ARN messenger (0,3ml), le vaccin Spikevax Bivalent BA.1 à 50 µg d'ARN messenger (0,5ml) ou le vaccin Spikevax Bivalent BA.4/BA.5 à 50 µg d'ARN messenger (0,5ml). Pour les personnes âgées de 12 ans à 29 ans, la posologie pour la dose de rappel est le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 à 30 µg d'ARN messenger (0,3ml). Pour les personnes âgées de 5 à 11 ans, la posologie pour la dose de rappel est le Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 à 10 µg d'ARN messenger (0,2 ml). Le CIQ recommande d'administrer de préférence le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 aux personnes âgées de 12 à 29 ans.

Le vaccin monovalent peut aussi être utilisé si la personne en fait la demande. Pour les personnes de 12 ans et plus, la posologie pour une dose de rappel de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 est alors soit le vaccin Spikevax (0,20mg/ml) à 50 µg d'ARN messenger, ce qui correspond à une demi-dose de la posologie habituelle (0,25 ml) ou soit le vaccin Comirnaty à 30 µg d'ARN messenger, ce qui équivaut à la posologie habituelle.

Pour les personnes âgées de 5 à 11 ans, la posologie pour la dose de rappel est le vaccin Comirnaty 10 µg Bivalent BA.4/BA.5 d'ARN messenger qui équivaut à la posologie habituelle pour ce groupe d'âge. Le CIQ recommande d'administrer de préférence le vaccin Comirnaty 10 µg Bivalent BA.4/BA.5 aux enfants âgés de 5 à 11 ans considérées comme à risque élevé de complications s'ils n'ont pas d'antécédent d'infection à la Covid-19 et s'ils n'ont pas reçu de vaccin bivalent.

Pour les personnes âgées de 5 à 11 ans immunodéprimées ou dialysées, le Comirnaty 10 µg Bivalent BA.4/BA.5 devrait être administré peu importe les antécédents d'infection à la Covid-19 s'ils n'ont pas reçu de vaccin bivalent.

101. Quelle est la conduite à tenir pour les personnes immunodéprimées âgées de 5 ans et plus ayant reçu 3 doses de vaccin contre la COVID-19 en primovaccination?

Qu'elles aient fait la COVID-19 ou non, il est recommandé aux personnes immunodéprimées âgées de 5 ans et plus de recevoir une dose de rappel de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19. La dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 sera administrée 3 mois ou plus après la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue en primovaccination. Le CIQ recommande l'administration d'un vaccin bivalent s'ils en n'ont pas déjà reçu Voir la section [Questions-réponses relative à la dose de rappel additionnelle de vaccin pour certaines clientèles.](#)

102. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui a fait la COVID-19 confirmée par TAAN ou TDAR et qui est visée par une dose de rappel?

La personne qui a fait la COVID-19 et qui a reçu 1 dose de vaccin contre la COVID-19 devrait recevoir une dose de rappel 3 mois ou plus après la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue.

La personne qui a fait la COVID-19 et qui a reçu 2 doses de vaccin contre la COVID-19 qui ne respectaient pas l'intervalle minimal entre les doses devrait recevoir une dose de rappel.

Pour une personne qui a fait l'infection et qui a reçu au moins 2 doses de vaccin contre la COVID-19 avant ou après l'infection, la dose de rappel n'est pas nécessaire, mais peut être administrée si la personne le demande.

Une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messager bivalent contre la COVID-19 est aussi recommandée à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relative à la dose de rappel additionnelle de vaccin pour certaines clientèles](#).

103. Quel est l'intervalle recommandé pour une dose de rappel pour une personne immunocompétente qui a reçu toutes les doses recommandées de vaccin contre la COVID-19 et qui a fait la COVID-19 récemment?

Même si une dose de rappel n'est pas nécessaire chez une personne immunocompétente qui a fait la COVID-19 et qui a reçu toutes les doses recommandées de vaccin contre la COVID-19, elle peut la recevoir si elle le désire après le consentement éclairé. Une dose de rappel pourrait être administrée selon un intervalle de 3 mois ou plus après la maladie selon la recommandation du CIQ.

Cependant une personne qui ne désire pas attendre cet intervalle pourrait recevoir une dose de rappel après avoir donné son consentement. On peut vacciner une personne indépendamment de ses antécédents d'infection à la COVID-19 après la fin de l'épisode aigu, notamment pour éviter de confondre les symptômes de la maladie avec les manifestations cliniques pouvant survenir à la suite de la vaccination, ainsi qu'après la fin de la période d'isolement. Voir la [Directive sur l'application des recommandations concernant la gestion des cas et des contacts dans la communauté, dans le contexte de la circulation du variant Omicron](#).

104. Quel est l'intervalle recommandé pour une dose de rappel pour une personne immunodéprimée qui a reçu 3 doses de vaccin contre la COVID-19 et qui a fait la COVID-19 récemment?

La personne immunodéprimée qui a reçu 3 doses de vaccin contre la COVID-19 en primovaccination et qui a fait la COVID-19 récemment devrait attendre un intervalle de 4 semaines ou plus après avoir fait l'infection avant de recevoir une dose de rappel.

105. Quelle est la conduite à tenir pour une personne immunocompétente adéquatement vaccinée uniquement avec un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19, soit avec 1 ou 2 doses de vaccin Vaxzevria ou Covishield ou 1 dose de vaccin Jcovden?

Une personne immunocompétente vaccinée uniquement avec un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19 est considérée comme adéquatement vaccinée contre la COVID-19 et a une bonne protection contre les complications graves de la maladie. Cependant, selon la recommandation du CIQ, cette personne devrait se voir offrir une dose de rappel de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19. Cette dose de rappel devrait être administrée selon un intervalle minimal de 3 mois ou plus après la dernière dose de vaccin reçue. Pour les personnes vaccinées avec le vaccin Jcovden, la dose de rappel est recommandée par le CIQ en plus de la dose additionnelle de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 8 semaines ou plus après la dose de vaccin Jcovden.

Une personne ayant été vaccinée avec 2 doses de vaccin Covishield ou de vaccin Vaxzevria suivies de 1 dose de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 pourrait, après avoir donné son consentement, se voir offrir une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 au moins 3 mois après la dernière dose de vaccin reçue. Cette personne devrait préalablement être avisée qu'il existe des incertitudes sur les bénéfices et les risques associés à l'administration de cette dose de rappel additionnelle et qu'un calendrier comportant 4 doses de vaccin contre la COVID-19 ou plus n'est pas encore autorisé par Santé Canada.

Si une personne adéquatement vaccinée uniquement avec un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19 souhaite recevoir une dose de rappel, mais refuse les vaccins à ARN messenger et les vaccins à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 comme dose de rappel, elle peut recevoir un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19, mais après avoir donné son consentement. Avant son consentement, la personne doit être informée de l'absence de données d'efficacité et d'autorisation d'administration d'une 3^e ou d'une 4^e dose de vaccin à vecteur viral contre la COVID-19, de l'efficacité moindre des vaccins à vecteur viral contre la COVID-19, des risques possibles de TTIV, de SGB et de syndrome de fuite capillaire idiopathique (maladie de Clarkson) ainsi que de la recommandation du CIQ d'utiliser un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19.

Une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messenger contre la COVID-19 est aussi recommandée à certaines clientèles. Voir la section [Questions-réponses relative à la dose de rappel additionnelle de vaccin pour certaines clientèles.](#)

106. Quelle est la conduite à tenir pour une personne immunocompétente adéquatement vaccinée uniquement avec un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19?

Une personne immunocompétente vaccinée uniquement avec un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 est considérée comme adéquatement vaccinée contre la COVID-19 et a une bonne protection contre les complications graves de la maladie. Cependant, selon la recommandation du CIQ, cette personne devrait se voir offrir une dose de rappel de vaccin à ARN messager contre la COVID-19. Cette dose de rappel devrait être administrée selon un intervalle minimal de 3 mois ou plus après la dernière dose de vaccin reçue.

Si une personne adéquatement vaccinée uniquement avec un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 souhaite recevoir une dose de rappel, mais refuse les vaccins à ARN messager contre la COVID-19 comme dose de rappel, elle peut recevoir un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19, mais après avoir donné son consentement. Avant son consentement, la personne doit être informée de la recommandation du CIQ de privilégier un vaccin à ARN messager contre la COVID-19.

107. Peut-on administrer une dose de rappel de vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19 après une primovaccination complétée avec un vaccin à ARN messager contre la COVID-19 ou un vaccin à vecteur viral contre la COVID-19?

Le CIQ recommande l'administration d'une dose de rappel de vaccin à ARN messager contre la COVID-19 aux personnes ciblées par une dose de rappel. Cependant, si une personne refuse les vaccins à ARN messager contre la COVID-19, elle peut recevoir le vaccin Nuvaxovid comme dose de rappel, mais après avoir donné son consentement. Si la personne refuse aussi le vaccin Nuvaxovid, elle peut se voir offrir, de façon exceptionnelle, le vaccin Covifenz en dose de rappel après avoir donné son consentement. Avant son consentement, cette personne doit être avisée de l'absence d'autorisation de l'administration d'une 3^e ou d'une 4^e dose de vaccin Covifenz s'il y a lieu ainsi que de la recommandation du CIQ de privilégier un vaccin à ARN messager contre la COVID-19.

108. Est-ce qu'un vaccin bivalent contre la COVID-19 peut être administré en primovaccination ?

NON. Il n'y a pas de données disponibles ni d'autorisation de Santé Canada pour l'administration du vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5, le vaccin Spikevax Bivalent BA.1 ou le vaccin Spikevax Bivalent BA.4/BA.5 en primovaccination. Ces vaccins doivent être administrés seulement comme dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 selon l'indication d'âge de vaccination. Dans un contexte de gestion des erreurs d'administration, si une dose de vaccin bivalent contre la COVID-19 est administrée en primovaccination au lieu d'un vaccin monovalent contre la COVID-19, elle n'a pas à être redonnée et peut être considérée comme valide.

109. Quel vaccin est recommandé pour une dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 ?

Le CIQ recommande aux personnes âgées de 30 ans et plus de recevoir le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5, le vaccin Spikevax Bivalent BA.1 ou le vaccin Spikevax Bivalent BA.4/BA.5 pour une dose de rappel. Si les vaccins bivalents contre la COVID-19 ne sont pas disponibles ou sont refusés, le vaccin Spikevax ou le vaccin Comirnaty peuvent être utilisés pour cette dose de rappel.

Les personnes âgées de 18 à 29 ans devraient recevoir le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5. Si le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 n'est pas disponible ou est refusé, le vaccin Comirnaty peut être utilisé pour cette dose de rappel. Le vaccin Spikevax pourrait aussi être utilisé pour cette dose de rappel si la personne le demande puisque l'efficacité pourrait être légèrement supérieure à celle du vaccin Comirnaty tel qu'observé dans certaines études et après avoir obtenu son consentement puisque le risque de myocardite pourrait être légèrement plus élevé avec ce vaccin pour ce groupe d'âge. Le vaccin Nuvaxovid pourrait aussi être administré après avoir obtenu son consentement.

Les personnes âgées de 12 à 17 ans visées par la dose de rappel devraient recevoir le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5. Si le vaccin Comirnaty Bivalent BA.4/BA.5 n'est pas disponible ou est refusé, le vaccin Comirnaty peut être utilisé pour cette dose de rappel. Les vaccins Spikevax, Bivalent BA.1 ou le vaccin Spikevax Bivalent BA.4/BA.5 pourraient aussi être utilisés pour cette dose de rappel si la personne le demande après avoir obtenu son consentement puisque le risque de myocardite pourrait être légèrement plus élevé avec ce vaccin pour ce groupe d'âge. Le vaccin Nuvaxovid pourrait aussi être administré après avoir obtenu son consentement. Ces vaccins sont les seuls autorisés par Santé Canada dans ce groupe d'âge.

Les personnes âgées de 5 à 11 ans visées par la dose de rappel devraient recevoir le vaccin Comirnaty 10 µg Bivalent BA.4/BA.5. Si ce vaccin n'est pas disponible ou est refusé, le vaccin Comirnaty peut être utilisé pour cette dose de rappel. Le CIQ recommande tout de même l'administration du vaccin bivalent pour les personnes de 5 à 11 ans considérées comme à risque élevé de complications.

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA DOSE DE RAPPEL ADDITIONNELLE DE VACCIN CONTRE LA COVID-19 POUR CERTAINES CLIENTÈLES

110. Quelles sont les clientèles visées par la recommandation de la dose de rappel additionnelle de vaccin bivalent contre la COVID-19?

Les personnes visées pour la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 qui est recommandée depuis le 15 août 2022 sont :

- 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 : vaccins à ARN messenger contre la COVID-19](#) dans le PIQ);
- Les travailleurs de la santé;
- Les femmes enceintes;
- Les adultes vivant en région éloignée et isolée.

111. Quel est l'intervalle minimal entre la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue et la dose de rappel additionnelle?

L'intervalle minimal entre la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 reçue et la dose de rappel additionnelle est de 3 mois.

112. Quel est l'intervalle minimal pour la dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 pour une personne qui a fait la COVID-19 récemment?

Une personne qui a reçu toutes les doses recommandées de vaccin contre la COVID-19 et qui a fait la COVID-19 récemment devrait attendre un intervalle minimal de 3 mois avant de recevoir la dose de rappel additionnelle.

Cependant une personne qui ne désire pas attendre cet intervalle pourrait recevoir une dose de rappel additionnelle après avoir donné son consentement. On peut vacciner une personne indépendamment de ses antécédents d'infection à la COVID-19 après la fin de l'épisode aigu, notamment pour éviter de confondre les symptômes de la maladie avec les manifestations cliniques pouvant survenir à la suite de la vaccination, ainsi qu'après la fin de la période d'isolement. Voir la [Directive sur l'application des recommandations concernant la gestion des cas et des contacts dans la communauté, dans le contexte de la circulation du variant Omicron](#).

113. Quel est l'intervalle recommandé pour une dose de rappel additionnelle pour une personne immunodéprimée qui a reçu 3 doses de vaccin contre la COVID-19 et une dose de rappel et qui a fait la COVID-19 récemment?

La personne immunodéprimée qui a reçu 3 doses de vaccin contre la COVID-19 en primovaccination et une dose de rappel qui a fait la COVID-19 récemment devrait attendre un intervalle de 4 semaines ou plus après avoir fait l'infection avant de recevoir une dose de rappel additionnelle.

114. Quelle est la conduite à tenir pour une personne immunodéprimée ou dialysée âgée de 5 ans ou plus ayant reçu 3 doses de vaccin contre la COVID-19 en primovaccination et la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19?

Qu'elles aient fait la COVID-19 ou non, il est recommandé aux personnes immunodéprimées ou dialysées âgées de 12 ans et plus de recevoir une dose de rappel additionnelle de vaccin à ARN messenger bivalent contre la COVID-19 à partir du 15 août 2022. Les enfants de 5 à 11 ans immunodéprimés qui n'ont pas reçu de dose de vaccin bivalent devraient se voir offrir une dose supplémentaire avec le vaccin bivalent.

115. Peut-on administrer une dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 avec un vaccin à protéine recombinante avec adjuvant contre la COVID-19?

Le CIQ recommande l'administration d'une dose de rappel additionnelle de vaccin contre la COVID-19 aux personnes ciblées avec un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19. Cependant, si une personne refuse ou ne peut pas recevoir les vaccins à ARN messenger contre la COVID-19, elle peut recevoir le vaccin Nuvaxovid comme dose de rappel additionnelle, mais après avoir donné son consentement. Si la personne refuse aussi le vaccin Nuvaxovid (12 ans et plus), elle peut se voir offrir, de façon exceptionnelle, le vaccin Covifenz (18 ans et plus) en dose de rappel additionnelle après avoir donné son consentement. Avant son consentement, cette personne doit être avisée de l'absence d'autorisation de l'administration d'une 3^e ou d'une 4^e dose de vaccin Covifenz s'il y a lieu ainsi que de la recommandation du CIQ de privilégier un vaccin à ARN messenger contre la COVID-19.

116. Quelle est la conduite à tenir pour une personne qui n'a pas complété la vaccination recommandée contre la COVID-19 avant le 15 août 2022?

La personne qui n'a pas reçu les doses de vaccin contre la COVID-19 recommandées, soit la primovaccination et, le cas échéant, la dose de rappel, devrait compléter le calendrier régulier le plus tôt possible.

La personne qui n'est pas à risque élevé de complications et qui reçoit sa dernière dose de vaccin contre la COVID-19 à partir du 15 août 2022 n'a pas à recevoir la dose de rappel additionnelle.

La personne de 5 ans et plus à risque élevé de complications qui n'a pas d'antécédent d'infection à la COVID-19 et qui n'aurait pas reçu un vaccin bivalent devrait se voir offrir une dose de vaccin bivalent 6 mois après la dernière dose reçue (minimalement 3 mois).

La personne immunodéprimée ou dialysée qui n'aurait pas reçu un vaccin bivalent devrait se faire offrir un vaccin bivalent 6 mois après la dernière dose (minimalement 3 mois) peu importe son antécédent d'infection à la COVID-19.

117. Quelle est la conduite à tenir pour une personne adulte qui a reçu plus de doses de vaccin contre la COVID-19 que ce qui est recommandé (par exemple, en raison d'exigence douanière) et qui a reçu sa dernière dose avant le 15 août 2022?

Le CIQ recommande l'administration d'une dose de rappel supplémentaire aux personnes ciblées pour consolider leur immunité contre la COVID-19. La personne qui a complété la primovaccination et qui a reçu la dose de rappel avant le 15 août 2022 devrait se voir offrir une dose de vaccin bivalent contre la COVID-19 en respectant un intervalle de 6 mois (minimalement 3 mois) depuis sa dernière dose de vaccin reçue ou en respectant un intervalle de 3 mois depuis une infection à la COVID-19 confirmée par TAAN ou TDAR. La dose de rappel supplémentaire est recommandée aux personnes ciblées, peu importe le nombre de doses de vaccin qu'elles ont reçues antérieurement (par exemple, en raison d'exigence douanière) et peu importe qu'elles aient un antécédent d'infection ou non.

118. Quelle est la conduite à tenir pour une personne âgée de 5 ans et plus qui a reçu une dose de rappel supplémentaire avec un vaccin monovalent?

Le CIQ recommande d'offrir une dose de vaccin bivalent contre la COVID-19 en respectant un intervalle de 6 mois (intervalle minimal de 3 mois) à certaines personnes qui n'ont pas d'antécédent d'infection à la COVID-19 et n'ont pas reçu de vaccin bivalent contre la COVID-19.

Les personnes visées par cette dose sont :

- 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 ou dialysées, peu importe leur antécédent d'infection à la COVID-19;
- Les personnes âgées de 5 ans et plus considérées comme à risque élevé de complications (voir la section [COVID-19 ARNm : vaccins à ARN messager contre la COVID-19](#) dans le PIQ);
- Les travailleurs de la santé;
- Les femmes enceintes;
- Les adultes vivant en région éloignée et isolée.

QUESTIONS-RÉPONSES RELATIVES À LA VACCINATION DANS LE CONTEXTE DE LA PANDÉMIE DE COVID-19

119. Est-ce que les consignes sanitaires doivent être respectées dans le contexte de la vaccination contre la COVID-19?

OUI. Les consignes sanitaires doivent être respectées au moment de la vaccination et après la vaccination contre la COVID-19, puisque le virus circule toujours. Les cliniques de vaccination sont considérées comme des milieux de soins. Ces mesures pourront être assouplies progressivement lorsque le gouvernement émettra des recommandations à ce sujet.

120. Quel est l'équipement de protection recommandé pour un vaccinateur lorsqu'il est en contact avec la clientèle?

Le vaccinateur doit porter en tout temps un masque médical. Une protection oculaire peut aussi être portée en tout temps dans des situations particulières et selon l'évaluation locale. Il faut également considérer les recommandations faites dans les guides de normes sanitaires de la CNESST pour les travailleurs de la santé.

121. Quelles sont les mesures sanitaires à respecter lors de la vaccination dans le contexte de la pandémie de COVID-19?

Les recommandations émises pour la vaccination contre l'influenza l'automne dernier demeurent applicables. Pour connaître ces recommandations, consulter le document suivant : [Directive sur les adaptations de procédures habituelles de vaccination pour une clinique de vaccination dans le contexte de la COVID-19.](#)

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

122. Qui sont les nouveaux contributeurs impliqués en immunisation?

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 entrera en vigueur 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. *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>].

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>].

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>].

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>].

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>].

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>].

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>].

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>].

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, 2021, 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-vecteur-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-guillain-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)].

