

# Fiche d'information sur les vaccins contre la COVID-19 : Enfants âgés de six mois à quatre ans

<b>Table des matières</b>	
<b><u>Éléments importants.....</u></b>	<b><u>2</u></b>
<b><u>Considérations relatives à la vaccination des enfants de six mois à quatre ans....</u></b>	<b><u>2</u></b>
<b><u>Comment prendre un rendez-vous .....</u></b>	<b><u>3</u></b>
<b><u>Questions d'ordre général.....</u></b>	<b><u>4</u></b>
<b><u>Doses et intervalles.....</u></b>	<b><u>5</u></b>
<b><u>Efficacité des vaccins et recommandations .....</u></b>	<b><u>7</u></b>
<b><u>Innocuité des vaccins .....</u></b>	<b><u>9</u></b>
<b><u>Ressources supplémentaires .....</u></b>	<b><u>13</u></b>
<b><u>Vaccination contre la COVID-19 et cabinet médical.....</u></b>	<b><u>14</u></b>

## Éléments importants

Les enfants âgés de six mois à quatre ans sont admissibles au vaccin contre la COVID-19.

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

Le vaccin de Pfizer-BioNTech consiste en une série primaire de trois doses administrées à un intervalle recommandé de huit semaines, ou à un intervalle minimum de 21 jours entre la première et la deuxième dose et de 56 jours entre la deuxième et la troisième.

Si l'enfant est immunodéprimé, il doit recevoir une série primaire de trois doses du vaccin de Moderna ou une série primaire de quatre doses du vaccin de Pfizer-BioNTech.

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

Bien que la plupart des enfants atteints de la COVID-19 présentent généralement des symptômes légers ou sont asymptomatiques, certains enfants sont susceptibles de développer une maladie grave nécessitant une hospitalisation. Les données des essais cliniques ont montré que les deux vaccins sont bien tolérés chez les enfants de six mois à quatre ans. En cette saison des maladies respiratoires, il est important de vacciner les enfants de ce groupe d'âge pour leur propre protection contre des complications graves de la COVID-19, mais aussi pour celle de leur famille et leur communauté, d'autant plus que les gens passent plus de temps à l'intérieur.

Il est fortement encouragé que les enfants avec une condition médicale sous-jacente complètent leur série primaire. De plus, les facteurs suivants seront pris en considération lors de la discussion sur la vaccination avec le parent ou le tuteur :

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

maladie rénale, une anémie ou une hémoglobinopathie, une affection neurologique ou neurodéveloppementale, une obésité de classe 3 (IMC de 40 et plus);

- ❑ Vivre avec une personne à risque élevé.

### Comment prendre un rendez-vous

Il est possible de prendre un rendez-vous auprès de différents [emplacements offrant la vaccination](#), y compris :

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

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

## Questions d'ordre général

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

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

Jusqu'à présent, 1 441 enfants de 0 à 4 ans ont été hospitalisés pour la COVID-19 en Ontario, soit un ratio de 202,2 hospitalisations pour 100 000 enfants. Ce taux est plus élevé que celui observé chez les enfants plus âgés, les adolescents et les jeunes adultes de 20 à 39 ans.

Bien que les enfants qui sont infectés par la COVID-19 présentent généralement des symptômes légers, certains sont susceptibles de développer une maladie grave entraînant une hospitalisation, une admission aux soins intensifs ou même la mort. Il n'est pas exclu qu'un enfant développe des symptômes graves et de plus longue durée (p. ex. le syndrome multi-inflammatoire [MIS-C], la COVID-19 longue, le syndrome post-COVID-19). Cela est particulièrement vrai pour les enfants immunodéprimés ou qui ont des problèmes de santé sous-jacents. Le vaccin contre la COVID-19 aide l'enfant à combattre plus facilement le virus s'il est infecté et contribue à atténuer ses symptômes. Il offre également une protection supplémentaire aux membres de leur famille, en particulier pour les membres qui sont à risque de contracter une maladie plus grave.

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

Les enfants de six mois et plus peuvent recevoir le vaccin contre la COVID-19 en même temps que d'autres vaccins, y compris les vaccins contre la grippe, ou à tout moment avant ou après. Il est important de discuter du meilleur moment et de la meilleure approche pour la vaccination contre la COVID-19 tout en s'assurant que la vaccination de routine est à jour.

#### Information supplémentaire pour les fournisseurs de soins de santé :

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

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

Les enfants de six mois à quatre ans peuvent recevoir l'un ou l'autre des vaccins suivants :

- le vaccin de Moderna contre la COVID-19 en une série primaire de 2 doses administrées à un intervalle recommandé de 8 semaines, ou à un intervalle minimum de 28 jours entre la première et la deuxième dose;
- le vaccin de Pfizer-BioNTech en une série primaire de 3 doses administrées à un intervalle recommandé de 8 semaines, ou à un intervalle minimum de 21 jours entre la première et la deuxième dose et de 56 jours entre la deuxième et la troisième.

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

Il est recommandé aux enfants qui sont modérément ou gravement immunodéprimés de recevoir l'un ou l'autre des vaccins suivants :

- une troisième dose du vaccin de Moderna contre la COVID-19 8 semaines (56 jours), ou au moins 28 jours, après leur deuxième dose dans le cadre d'une série primaire étendue.
- une quatrième dose du vaccin de Pfizer-BioNTech 8 semaines (56 jours) après leur troisième dose dans le cadre d'une série primaire étendue.

Les parents d'enfants qui prennent des médicaments immunosuppresseurs doivent consulter le fournisseur de soins traitant de leur enfant pour déterminer le moment optimal de la vaccination.

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

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

Bien qu'une infection antérieure par la COVID-19 confère une certaine immunité, on ne sait pas exactement combien de temps dure cette immunité, et les personnes peuvent

être réinfectées. Les données probantes montrent que la vaccination combinée à l'infection offre une protection plus forte et plus durable contre la COVID-19 que l'infection seule. Avec la propagation de nouveaux variants contagieux, il est important que toutes les personnes soient vaccinées, pour leur propre protection contre les maladies graves, l'hospitalisation et la mort, mais aussi pour celle de leur entourage.

En ce qui concerne les enfants de six mois à quatre ans qui ont eu la COVID-19, il est recommandé d'attendre huit semaines après l'apparition des symptômes ou un test positif (s'ils ne présentaient aucun symptôme) avant de commencer ou de poursuivre la série de vaccins.

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

La concentration et le volume de la dose varient en fonction de l'âge et du produit.

Pour le vaccin de Moderna :

- Enfants de 6 mois à 5 ans : 25 µg.
- Enfants de 6 à 11 ans : 50 µg.
- Jeunes de 12 ans et plus : 100 µg.

Pour le vaccin de Pfizer :

- Nourrissions et enfants de 6 mois à 4 ans : 3 µg.
- Enfants de 5 à 11 ans : 10 µg.
- Jeunes de 12 ans et plus : 30 µg.

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

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

Le CCNI recommande qu'une série de vaccins contre la COVID-19 à deux doses commencée avec un vaccin à ARNm soit poursuivie avec le même produit vaccinal. Par exemple, il est recommandé qu'un enfant qui atteint l'âge de cinq ans après avoir reçu une première dose de Moderna (25 µg) reçoive une deuxième dose du vaccin Moderna (25 µg) pour terminer la série primaire. Toutefois, s'il atteint l'âge de cinq ans avant la fin de sa série primaire, il peut recevoir le vaccin de Pfizer (10 µg) avec le consentement éclairé des parents ou du tuteur.

### **Information supplémentaire pour les fournisseurs de soins de santé :**

Vous trouverez ci-dessous quelques scénarios propres à ce groupe d'âge que prennent en compte les fournisseurs de soins de santé.

Si l'enfant a quatre ans ou moins lorsqu'il termine sa série primaire, administrer le même produit vaccinal pour toutes les doses de la série.

Si l'enfant atteint l'âge de cinq ans entre la deuxième et la troisième dose du vaccin de Pfizer de 3 µg, la troisième dose doit être de 10 µg.

Si l'enfant atteint l'âge de cinq ans entre la première et la deuxième dose de sa série primaire du vaccin de Pfizer, la première dose serait de 3 µg, et la deuxième et la troisième dose, de 10 µg.

Si l'enfant de moins de cinq ans reçoit une dose de 10 µg du vaccin de Pfizer puis atteint l'âge de cinq ans avant sa deuxième dose, les deux doses doivent être de 10 µg.

## **Efficacité des vaccins et recommandations**

### **7. La vaccination des enfants âgés de six mois à quatre ans est-elle fortement recommandée?**

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

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

Si le parent ou le tuteur a d'autres questions sur l'innocuité des vaccins et les avantages de la vaccination, il peut :

- prendre rendez-vous pour un entretien confidentiel avec un membre du personnel infirmier autorisé par l'intermédiaire du service de consultation sur la vaccination contre la COVID-19 de SickKids à l'adresse [www.sickkids.ca/vaccineconsult](http://www.sickkids.ca/vaccineconsult) ou au [1 888 304-6558](tel:18883046558) (rendez-vous offerts en plusieurs langues);
- se renseigner auprès de [SickKids](http://SickKids) au sujet des vaccins contre la COVID-19 pour les enfants et les jeunes;
- télécharger notre fiche d'information sur les [vaccins contre la COVID-19 pour les enfants et les jeunes](#);
- parler au médecin de famille de son enfant, à son pédiatre ou à un membre du personnel infirmier praticien;

- prendre un rendez-vous téléphonique avec le centre VaxFacts pour parler avec un médecin de confiance du Réseau de santé de Scarborough sur [www.shn.ca/vaxfacts](http://www.shn.ca/vaxfacts) ou au [416-438-2911](tel:416-438-2911), poste 5738 (offert à tous les Ontariens dans plus de 200 langues).

## **8. Les vaccins contre la COVID-19 peuvent-ils être administrés en même temps qu'un autre vaccin?**

Comme les enfants de six mois à quatre ans sont également visés par des recommandations vaccinales pour prévenir des maladies telles que la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite, la rougeole, les oreillons, la rubéole et la varicelle, et afin d'éviter l'accumulation de rendez-vous de vaccination, ces vaccins peuvent être en même temps qu'une dose contre la COVID-19.

## **9. Dans quelle mesure le vaccin est-il sécuritaire et efficace pour les enfants de six mois à quatre ans?**

Après un examen scientifique approfondi et indépendant des données probantes, Santé Canada a déterminé que les vaccins de Moderna et de Pfizer actuellement autorisés sont sécuritaires et efficaces pour les enfants de six mois à quatre ans, en plus de stimuler une forte réponse immunitaire contre la COVID-19.

### **Information supplémentaire pour les fournisseurs de soins de santé :**

Les deux vaccins ont été bien tolérés au cours des essais cliniques, ce qui correspond aux données d'innocuité recueillies post-commercialisation. Aucun signal d'innocuité n'a été recensé (y compris aucun cas de myocardite) dans le cadre d'essais cliniques ni dans les données post-commercialisation aux États-Unis. La réactogénicité était similaire pour les deux produits vaccinaux et correspondait à celle des autres vaccins recommandés dans ce groupe d'âge. Les réponses immunitaires humorales (anticorps) après la dernière dose de la série primaire pour chaque vaccin ont satisfait aux critères de non-infériorité pré-spécifiés lorsqu'elles ont été comparées aux réponses humorales dans les groupes plus âgés.

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

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



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

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

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

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

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

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

Les personnes vaccinées qui allaitent transmettent des anticorps dans leur lait maternel. Ces anticorps n'interfèrent pas avec l'immunité acquise par le vaccin, lequel fournit plutôt une protection supplémentaire. Il n'est pas nécessaire de retarder ou de coordonner la vaccination différemment pour le parent qui allaite ou pour les enfants de six mois ou plus.

## **Innocuité des vaccins**

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

Comme tout médicament ou vaccin, le vaccin contre la COVID-19 peut provoquer des effets secondaires. Généralement, la plupart de ces effets secondaires sont d'intensité légère à modérée et ne durent en moyenne pas plus de trois jours. Les effets secondaires à court terme les plus fréquemment signalés chez les enfants à la suite du

vaccin contre la COVID-19 comprennent de la douleur, une enflure ou des changements de couleur (p. ex. rouge ou violet) au site d'injection, de la fatigue, des maux de tête, des frissons, des douleurs musculaires et une perte d'appétit. Ces effets secondaires résultent des efforts de l'organisme pour bâtir une immunité contre la COVID-19 à la suite de la vaccination. Les réactions et les effets secondaires légers disparaissent généralement quelques heures à quelques jours après la vaccination.

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

Comme tous les médicaments, les vaccins contre la COVID-19, peuvent provoquer des effets secondaires chez certaines personnes. Les effets secondaires à court terme les plus fréquemment signalés chez les enfants à la suite du vaccin contre la COVID-19 comprennent de la douleur, une enflure ou des changements de couleur (p. ex. rouge ou violet) au site d'injection, de la fatigue, des maux de tête, des frissons, des douleurs musculaires et une perte d'appétit. Généralement, la plupart de ces effets secondaires sont d'intensité légère à modérée et ne durent en moyenne pas plus de trois jours.

Après toute vaccination, la grande majorité des réactions graves surviennent dans les six semaines suivant l'administration de la dose.

Dans le cadre des essais cliniques qui ont soutenu l'autorisation par Santé Canada du vaccin contre la COVID-19 de Moderna pour les enfants âgés de six mois à quatre ans, les enfants ont été surveillés jusqu'à 103 jours après avoir reçu leur première dose de vaccin et aucun signal d'innocuité du vaccin n'a été recensé. Aucun signal d'innocuité n'a été recensé lors de l'essai clinique de Pfizer pour les enfants de 6 mois à 4 ans, où les enfants ont été suivis pendant une moyenne de 36 à 39 jours. Le profil d'innocuité de ce vaccin correspondait à celui connu des formulations de vaccins de Pfizer utilisées dans des groupes d'âge plus vieux.

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

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

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

De façon générale, les enfants souffrant de problèmes de santé courent un risque élevé de développer une maladie grave s'ils sont infectés à la COVID-19 et ils doivent être vaccinés dès que possible. Chez les enfants modérément à gravement immunodéprimés, la réponse immunitaire sous-optimale ou décroissante aux vaccins et d'un risque accru d'infection à la COVID-19 requiert une série primaire étendue à trois doses de Moderna ou à quatre doses de Pfizer pour fournir une protection suffisante. Il est recommandé que ces enfants reçoivent une troisième ou quatrième dose du même vaccin contre la COVID-19 huit semaines après la deuxième dose pour renforcer la protection contre la COVID-19 et ses variants. Nous exerçons un suivi continu des nouvelles données et à l'égard des conseils du médecin hygiéniste en chef et du CCNI.

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

Santé Canada a autorisé l'administration du vaccin contre la COVID-19 de Moderna et de Pfizer-BioNTech chez les enfants de six mois et plus.

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

Dans le cadre des essais cliniques qui ont soutenu l'autorisation par Santé Canada du vaccin Moderna pour les enfants âgés de 6 mois à 4 ans, les enfants ont été surveillés jusqu'à 103 jours après avoir reçu leur première dose de vaccin et aucun signal d'innocuité du vaccin n'a été recensé. Cela signifie qu'aucun effet secondaire grave ne s'est développé à la suite de la vaccination. Aucun signal d'innocuité n'a été recensé lors de l'essai clinique de Pfizer pour les enfants du même groupe d'âge, où les enfants ont été suivis pendant une moyenne de 36 à 39 jours. Le profil d'innocuité de ce vaccin correspondait à celui connu des formulations de vaccins de Pfizer utilisées dans des groupes d'âge plus vieux. Les types d'événements signalés parmi le groupe vacciné correspondaient aux événements couramment signalés pour d'autres vaccins pédiatriques, dont l'administration est autorisée chez les enfants de six mois à quatre ans.

**15. Quel est le risque de myocardite ou de péricardite chez les enfants de six mois à quatre ans?**

Une myocardite ou une péricardite qui survient à la suite d'une série de vaccins à ARNm contre la COVID-19 demeure un rare événement indésirable associé à la vaccination (EIAV). Le Guide canadien d'immunisation détermine qu'il se produit à une

fréquence de 0,01 % à moins de 0,1 %. La myocardite et la péricardite sont plus susceptibles de survenir après une infection à la COVID-19 qu'à la suite de la vaccination contre le COVID-19.

Bien que la taille des essais était limitée, dans les deux essais cliniques de Moderna et de Pfizer-BioNTech chez des enfants de six mois à quatre ans, **aucun cas** de myocardite et/ou de péricardite n'a été signalé. L'innocuité des vaccins après la commercialisation chez les populations pédiatriques est étroitement surveillée et les signaux d'événements indésirables (EI) sont examinés de façon continue.

Le CCNI continue de recommander l'immunisation par des vaccins à ARNm contre la COVID-19 pour toutes les personnes âgées de six mois et plus, car les vaccins sont très efficaces pour prévenir des conséquences graves (c.-à-d. hospitalisation, décès) de la COVID-19. Le CCNI recommande également un intervalle de huit semaines entre la première et la deuxième dose du vaccin contre la COVID-19 chez les enfants et les jeunes. Cet intervalle est associé à un risque moindre de myocardite et/ou de péricardite.

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

#### **Information supplémentaire pour les fournisseurs de soins de santé :**

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

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

## Ressources supplémentaires

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

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

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

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

Le site de la [Société canadienne de pédiatrie](#) a élaboré diverses ressources, y compris des ressources internes et externes dans le but d’informer les parents sur les vaccins contre la COVID-19 pour les enfants.

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

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

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

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

Le site Web d’[Immunisation Canada](#) représente une ressource pour les professionnels de la santé et le grand public. Il offre notamment des renseignements sur le système CARD<sup>MC</sup> (C – Confort, A – Aide, R – Relaxation, D – Distraction), un cadre fondé sur les preuves qui apprend aux gens comment se préparer pour la vaccination. Il donne également accès à d’autres ressources qui aident à promouvoir la compréhension et l’utilisation des vaccins recommandés par le CCNI.

Les patients, les parents ou les tuteurs peuvent prendre rendez-vous pour un entretien confidentiel avec le service de consultation sur la vaccination contre la COVID-19 de

SickKids. Aucune recommandation n'est requise, et le service est accessible à tous les résidents de l'Ontario. Ce service de consultation fournit en outre des conseils d'experts pour les enfants, les jeunes et les personnes enceintes, qui allaitent ou qui envisagent de concevoir. Les patients peuvent prendre rendez-vous avec une infirmière autorisée de Sickkids en ligne à l'adresse [sickkids.ca/vaccineconsult](https://sickkids.ca/vaccineconsult), ou en composant le numéro sans frais 1-888-304-6558. Ce service est offert en plusieurs langues grâce à l'interprétation linguistique par téléphone.

En outre, les patients, les parents ou les tuteurs peuvent prendre un rendez-vous téléphonique avec le centre VaxFacts pour parler avec un médecin de confiance du Réseau de santé de Scarborough en visitant le site [www.shn.ca/vaxfacts](http://www.shn.ca/vaxfacts) ou en composant le 416 438-2911, poste 5738 (offert dans plus de 200 langues).

## Vaccination contre la COVID-19 et cabinet médical

### Facturation

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

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

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

Dans les scénarios où la seule raison de la visite du patient est d'obtenir le vaccin contre la COVID-19, le code G700 (ou le code Q593 dans les modèles mixtes) est également admissible au paiement.

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

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

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

La communication de renseignements de routine sur le vaccin contre la COVID-19 ne constitue pas un service de consultation payable séparément et est incluse dans le service de vaccination.

### **COVaxON**

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

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

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

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

### **Approvisionnement et gaspillage**

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

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

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

Le produit non dilué à capuchon bordeaux de Pfizer peut être conservé jusqu'à 10 semaines au réfrigérateur avant la première utilisation (entre 2 et 8 °C). Avant la dilution, le produit reste stable jusqu'à 12 heures à température ambiante (entre 8 et 25 °C).

Avant la première utilisation, le produit à capuchon bleu royal de Moderna peut être conservé jusqu'à 30 jours au réfrigérateur (entre 2 et 8 °C) et jusqu'à 24 heures à température ambiante (entre 8 et 25 °C). Une fois le capuchon percé, le produit doit être administré dans les 24 heures. Il peut être conservé à température ambiante ou au réfrigérateur (entre 2 et 25 °C). Ne pas perforer le flacon plus de 10 fois. Les flacons décongelés et non perforés peuvent être conservés au réfrigérateur entre 2 °C et 8 °C jusqu'à 30 jours avant la première utilisation. Les flacons peuvent être conservés entre 8 et 25 °C pendant 24 heures maximum. Les flacons entreposés doivent être protégés de la lumière. Ne pas recongeler les flacons décongelés.

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

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

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

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

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