

## ANNONCE

### 1. FORMATION COMPLÉMENTAIRE

Une nouvelle formation complémentaire est planifiée le 18 juin 2019. Cette formation s'adresse aux professionnels qui débutent en vaccination et qui n'ont jamais suivi de formation de base en immunisation. La personne intéressée doit procéder de la façon suivante :

1. Suivre la [formation de base sur l'immunisation en ligne](#)
2. S'inscrire à la formation complémentaire auprès de Chantal Vachon. Vous trouverez dans le tableau ci-dessous les coordonnées de la prochaine rencontre. Le prérequis pour participer est d'avoir complété la formation de base en ligne. Au moment de l'inscription, l'attestation de participation doit être envoyée par courriel à [chantal\\_vachon@ssss.gouv.qc.ca](mailto:chantal_vachon@ssss.gouv.qc.ca).

Les objectifs sont d'intégrer les notions théoriques acquises dans la formation en ligne et de développer des habiletés pour mettre à jour le carnet de vaccination de toute personne à l'aide d'exercices pratiques.

DATE	Mardi 18 juin 2019
ENDROIT	Salle La Perpétuelle (1 <sup>er</sup> étage) – Pavillon Youville Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue 3, 9 <sup>e</sup> Rue, Rouyn-Noranda
HEURE	De 8h30 à 16h30

### 2. FORMATION SUR LE *CALENDRIER OPTIMAL*

Le *calendrier optimal* sera appliqué à l'égard des enfants nés à compter du 1<sup>er</sup> juin 2019; les modifications du calendrier actuel seront donc appliquées au cours de l'été qui vient.

Afin de faciliter le changement, une formation est offerte par conférence téléphonique accompagnée d'une présentation par Mybys. La même formation sera répétée à quatre reprises, soit de 9 à 11 h et de 13 h 30 à 15 h 30 les 5 et 13 juin prochains.

L'invitation a été lancée aux chefs de service en santé publique et aux infirmières en communautés autochtones, avec une demande d'inscription des participantes et des participants pour le 24 mai 2019.

La formation sur le *calendrier optimal* s'adresse à toutes les vaccinatrices et à tous les vaccinateurs en petite enfance. Bienvenue!

## ACTUALITÉS

### ➤ MISE À JOUR DU *PROTOCOLE D'IMMUNISATION DU QUÉBEC (PIQ)*

Une volumineuse mise à jour est attendue ce printemps, en grande partie à cause des changements dans le calendrier de vaccination des jeunes enfants. Le *calendrier optimal* nécessite des modifications dans plusieurs calendriers et dans plusieurs composants.

La mise à jour doit être intégrée au PIQ à la fin du mois d'avril. Les personnes inscrites à l'[Infolettre](#) en seront avisées par cette voie.

### ➤ SAISON GRIPPALE 2018-2019

#### Une saison atypique

Le virus grippal ne finit pas de nous surprendre. La saison grippale 2018-2019 a commencé en novembre et le pic d'activité a été atteint pendant la période des fêtes. Elle est atypique en raison de la présence quasi exclusive du virus de type A, majoritairement le virus influenza A (H1N1). Le pourcentage de tests positifs pour le virus de type B est demeuré sous 1 % jusqu'à maintenant. Ce dernier, qui suit généralement de quelques semaines à quelques mois la vague causée par le virus de type A, ne s'est pas encore manifesté de manière tangible.

Pour en savoir davantage sur les indicateurs de la saison grippale actuelle voir le [site du MSSS](#) et le bulletin [Flash grippe du 25 mars 2019](#).

#### Efficacité vaccinale

L'efficacité vaccinale a été mesurée contre le virus dominant depuis le début de la saison en décembre : elle prévient 72 % des consultations médicales dues à la détection du virus A(H1N1).

#### Fin de l'offre systématique de vaccination

Depuis le 22 février, l'offre systématique de vaccination n'est plus recommandée, mais la vaccination contre la grippe de type B demeure indiquée pour :

- les bébés âgés de 6 mois à 2 ans atteints de maladies chroniques,
- les personnes âgées de 75 ans et plus,
- les personnes nouvellement admises dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) ou une ressource intermédiaire.

Pour comprendre ce que signifie la fin de l'offre systématique de vaccination, voir la page 3 du [Flash grippe du 18 septembre 2018](#).

## ➤ ORGANISATION DE SERVICES DE VACCINATION CHEZ LES ENFANTS ÂGÉS DE 0 À 5 ANS

Depuis 2010, l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) accompagne les régions qui souhaitent s'engager dans une démarche de révision de l'organisation des services de vaccination chez les enfants âgés de 0 à 5 ans.

L'Abitibi-Témiscamingue a accepté l'offre d'accompagnement de l'INSPQ. Deux chercheuses de l'INSPQ, D<sup>re</sup> Maryse Guay et M<sup>me</sup> Paule Clément, sont engagées dans ce projet depuis ses débuts et ont amorcé les travaux avec notre région depuis quelques mois. Elles ont animé la rencontre de démarrage tenue le 20 mars dernier, en compagnie des chefs de service en santé publique et de quelques infirmières en petite enfance.

La première étape du projet d'accompagnement consiste à faire le portrait de l'organisation des services dans notre région. Plusieurs personnes impliquées dans les services de vaccination chez les 0-5 ans seront appelées à contribuer à la collecte des données au cours des prochains mois. Les constats devraient mener à un plan d'action visant à faciliter l'organisation des services.

Un suivi du projet sera communiqué dans le bulletin PIQ-Info.

## LE SAVIEZ-VOUS ?

### ➤ IL NE FAUT PAS CONFONDRE LES VACCINS MEN-C-ACWY ET 4CMENB

Le vaccin Men-C-ACWY (Menactra, Menveo ou Nimenrix) est un vaccin quadrivalent qui vise la protection contre 4 sérogroupes de méningocoque : les sérogroupes A, C, W et Y. Ce vaccin est recommandé à des personnes ayant certaines conditions médicales et il est utilisé chez des voyageurs se rendant en zones endémiques ou épidémiques d'infections invasives causées par un des 4 sérogroupes.

Le vaccin 4CMenB (Bexsero) est un vaccin offrant une protection contre un seul séro groupe du méningocoque : le séro groupe B. L'abréviation 4CMenB utilisée dans la littérature scientifique vient du fait qu'il contient 4 composants immunogènes. Ce vaccin est recommandé à des personnes ayant certaines conditions médicales, les mêmes que celles justifiant le vaccin quadrivalent. Il pourrait aussi être administré à des voyageurs en zones endémiques ou épidémiques d'infections invasives causées par le séro groupe B, ce qui est rarissime : les pays ayant une prédominance de séro groupe B (ex. : Canada, Australie, Nouvelle-Zélande, plusieurs pays européens), n'ont pas à l'heure actuelle une endémicité assez élevée pour recommander une vaccination.

Il faut choisir le bon vaccin pour l'administration aux voyageurs.

Pour lire sur l'épidémiologie des infections invasives à méningocoque, voir le [Guide d'intervention en santé-voyage](#).

- Responsable en immunisation : M<sup>me</sup> Isabelle Kirouac, [isabelle\\_kirouac1@ssss.gouv.qc.ca](mailto:isabelle_kirouac1@ssss.gouv.qc.ca)
- Médecin-conseil : D<sup>re</sup> Nicole Bouchard, [nbouchar@ssss.gouv.qc.ca](mailto:nbouchar@ssss.gouv.qc.ca)

Téléphone: 819 764-3264 Télécopieur : 819 764-4537

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de l'Abitibi-  
Témiscamingue

Québec 