

POLITIQUE DE VACCINATION POUR LES ÉTUDIANTS EN PHARMACIE

Information et marche à suivre

La Politique de vaccination décrite dans ce document s'applique à tous les étudiants qui sont inscrits à des programmes de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal qui impliquent des stages cliniques, dont le Certificat de 2e cycle en pratique pharmaceutique de première ligne (programme passerelle).

SVP **LIRE ATTENTIVEMENT** les informations et directives suivantes afin d'éviter les conséquences que pourraient entraîner des retards dans la remise des documents.

1. Pourquoi avoir une Politique de vaccination?

Ces mesures de vaccination sont prises pour assurer la sécurité des stagiaires et des personnes de leur entourage, des patients et des autres professionnels de la santé. Le Ministère de la Santé et des Services sociaux considère qu'un stagiaire devrait avoir reçu les vaccins qu'il recommande. Il en va de même pour les établissements de santé qui peuvent refuser d'accueillir un stagiaire qui refuse ou néglige de respecter ces mesures.

2. D'où vient cette politique?

Cette politique a été élaborée en fonction des recommandations établies par la Direction de la protection de la santé publique du Ministère de la santé et des services sociaux (MSSS) et a été intégré au Protocole d'immunisation du Québec du MSSS, sous la recommandation du Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) et de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ).

3. Qui est responsable?

Chaque étudiant admis à la Faculté de pharmacie dans les programmes visés est responsable d'effectuer les démarches nécessaires pour compléter la politique de vaccination et ce, dans les délais requis. La Faculté de pharmacie a la responsabilité de s'assurer que l'immunisation du stagiaire est conforme aux recommandations de santé émises par le Ministère de la Santé et des Services sociaux et d'en informer les établissements, et ce, avant le début des stages de l'étudiant.

4. Quelles sont les mesures de vaccination à compléter?

Le programme de vaccination comprend :

- le dépistage tuberculinique (PPD) et suivi, si nécessaire. Le PPD en 2 épreuves n'est plus indiqué pour les étudiants qui répondent aux 4 critères suivants :
 - nés au Canada depuis 1976; et
 - n'ayant pas reçu le vaccin BCG; et
 - n'ayant pas eu d'exposition connue à un cas de tuberculose contagieuse; et
 - n'ayant pas fait de séjour d'une durée cumulative de 3 mois ou plus à l'extérieur du Canada ou de certains pays (liste disponible à l'annexe 4).

- la mise à jour de la vaccination :
 - Immunisation contre la coqueluche
 - Vaccin diphtérie-tétanos
 - Vaccin contre la poliomyélite
 - Vaccin MMR II (rougeole, rubéole, oreillons) avec une 2^{ème} dose de vaccin pour la rougeole si nécessaire
 - Vaccin hépatite B
 - Recherche sérologique d'anticorps contre l'hépatite B (lorsque qu'indiqué)
 - Protection contre la varicelle (recherche d'anticorps et vaccination si nécessaire)
 - Méningocoque

5. Où puis-je me faire vacciner?

La mise à jour de la vaccination peut être faite en s'adressant **au CLSC de sa région ou à son médecin.**

Puisque des délais sont requis entre certains vaccins, il ne faut pas attendre avant de procéder.

6. Quels documents dois-je apporter lors de mes rendez-vous médicaux?

- 1) Votre **carnet de vaccination** personnel ainsi que toutes autres preuves de vaccination antérieure;
- 2) Document « **Information aux étudiants et à la personne qui vaccine** » (Annexe 1);
- 3) Formulaire « **Programme de vaccination et de dépistage tuberculinique** » à être complété par le médecin ou l'infirmière.

7. Que dois-je faire si j'ai déjà complété une mise à jour de la vaccination dans un autre programme de santé?

Nous suggérons aux étudiants ayant déjà complété des formulaires semblables dans un autre programme de santé à l'Université de Montréal ou ayant travaillé dans des milieux hospitaliers d'aller chercher les copies originales des documents aux départements concernés et de les apporter avec eux lors du rendez-vous médical.

8. Quels documents dois-je remettre à la Faculté de pharmacie?

- 1) Le formulaire « **Programme de vaccination et de dépistage tuberculinique** » (Annexe 1) dûment complété par un médecin ou une infirmière.
 - 2) Le formulaire « **Engagement de l'étudiant : Séjour en région à risque pour la tuberculose** » (Annexe 2) signé par l'étudiant.
 - 3) Le questionnaire « Évaluation de l'indication des dépistages de tuberculose » (Annexe 3)
- Les carnets de vaccination ne doivent pas être envoyés à la Faculté de pharmacie et ne seront pas consultés.**

9. Combien de temps faut-il prévoir pour compléter le programme de vaccination?

Le programme de vaccination peut prendre jusqu'à **7 mois** à compléter selon les vaccins manquants. Il est fortement suggéré aux étudiants de débiter le processus dès le moment qu'il prévoit faire un stage afin d'éviter les conséquences encourues par la remise de documents incomplets ou en retard.

10. Quand dois-je retourner les documents dûment complétés?

**Les documents complétés doivent être remis
au plus tard 30 jours avant le début de votre
stage.**

**En cas de délai, vous êtes responsable de communiquer
avec Mme Marilyne Chouinard pour convenir d'un nouvel échéancier,
sinon votre dossier sera jugé incomplet.**
ahamada.wague@umontreal.ca

11. Où dois-je retourner les documents lorsque tous les documents sont complets?

Vous pouvez numériser les documents et les transmettre par courriel à M. Ahamada Wague. Vous pouvez également poster vos documents à l'adresse suivante (vous devez conserver une copie des documents pour vos dossiers):

*Ahamada Wague, bureau 2132 Faculté
de pharmacie,
Université de Montréal
Case postale 6128, succursale Centre-
ville Montréal (Québec) H3C 3J7*

12. Quelles sont les conséquences encourues par les étudiants dont les documents sont incomplets ou non remis dans les délais?

Tout étudiant dont le dossier de vaccination est incomplet ou non remis dans les délais prescrits risque les conséquences suivantes :

- 1) L'étudiant devra effectuer son stage à une date ultérieure lorsque son dossier sera conforme aux recommandations établies de la Politique de vaccination.

Personne ressource :

Ahamada Wague : [Ahamada.wague@umontreal.ca](mailto:ahamada.wague@umontreal.ca)

INFORMATION SUR LA VACCINATION DES ÉTUDIANTS

Programme de vaccination des sciences de la santé :

Ergothérapie, Médecine, Médecine dentaire,

Pharmacie, Physiothérapie, Sciences infirmières, Travail social*

* Excluant les dépistages de tuberculose pour le programme de travail social

Informations pour les étudiants

Il est souhaitable que les étudiants admis débutent leur programme de vaccination au Centre Local de Santé Communautaire (CLSC) de leur secteur de résidence, **dès la réception des documents**.

Il est de votre responsabilité de vérifier, à chaque fois que vous vous faites vacciner, que le vaccin reçu a été inscrit au carnet **ET** sur le formulaire. Cela diminue le nombre de procédures que vous aurez à faire.

À chaque visite vaccinale, apportez avec vous toutes les preuves de vaccination antérieure (enfance, adolescence, lors d'une blessure, à l'hôpital, dans un CLSC ou dans une clinique, lors d'un voyage ou d'un autre stage en milieu hospitalier). Toutes ces preuves peuvent être sous forme de carnet de santé ou de vaccination, de carte- fiche, de photocopie, de dossier médical ou de dossier informatique. Si vous les avez perdues, laissées dans votre pays d'origine ou autre raison, vous devez **faire les démarches pour les retrouver** autrement la vaccination est à refaire.

Avis aux vaccinateurs

SVP compléter toutes les informations concernant les immunisations incluant le nom des vaccins ou test (si requis), la date d'immunisation ou du test, ainsi que vos initiales, que vous ayez ou non administré le vaccin.

Assurez-vous de signer la feuille et apposer votre **sceau ou noter votre institution** au bas de la page, soit dans la section programme vaccinal amorcé ou programme vaccinal complété, selon le cas.

Certaines conditions exemptent l'étudiant de certains vaccins. Une documentation médicale adéquate est exigée pour expliquer une telle exemption. Les conditions de santé sont :

- Une allergie à un vaccin ou à une de ses composantes;
- L'immunosuppression;
- Une grossesse.

DÉPISTAGE TUBERCULINIQUE : TCT (PPD) (2 ÉTAPES)

Indiqué	Non indiqué	Particularités
<ul style="list-style-type: none">• Stagiaires des programmes² d'ergothérapie, de médecine, de médecine dentaire, de pharmacie, de physiothérapie et des sciences infirmières• Histoire vaccinale de BCG	<ul style="list-style-type: none">• Vous avez déjà une épreuve de dépistage antérieure positive (≥ 10mm): preuve écrite obligatoire• Histoire antérieure de tuberculose• Stagiaires des programmes d'optométrie, d'audio/ortho, de nutrition et de travail social	Si vous avez déjà fait un dépistage négatif en 2 étapes, un seul test de contrôle est requis si vous avez été exposé de façon significative

² Si indiqué selon les nouvelles recommandations du PIQ de février 2012 disponible au http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/piq/misesajour/maj_fev2012_continu.pdf

Lecture du test :

- 1^{er} test : réaction < 10 mm → **refaire** un 2^e test à un intervalle de 1 à 4 semaines.
- Dès que résultat ≥ 10 mm (1^{re} ou 2^e étape) → la personne sera dirigée vers un médecin pour entreprendre les procédures habituelles (examen médical et/ou radiographie pulmonaire et suivi, si nécessaire).

Ne pas administrer de vaccin vivant (varicelle ou MMR) avec le 1^{er} TCT sinon il faudra attendre 4 semaines avant d'effectuer le 2^e TCT.

COQUELUCHE

- **Tous les étudiants doivent avoir au moins UNE DOSE de rappel avec le vaccin dcaT depuis 2004 (à l'adolescence) ou une dose du composant contre la coqueluche à l'âge adulte :**
 - Pour l'étudiant qui n'a pas encore reçu de dcaT à l'âge adulte :
 - Si un dcaT a été administré à l'adolescence il y a moins de 10 ans : l'intervalle minimal à respecter est de 10 ans entre la dose de coqueluche à l'adolescence et celle de l'âge adulte, **ne pas administrer de vaccin**;
 - Si le dcaT remonte à plus de 10 ans, **administrer le rappel de dcaT**;
 - Si le dcaT remonte à plus de 10 ans, mais qu'un rappel de tétanos a été administré il y a moins de 10 ans, il n'y a pas de délai à respecter entre le dernier vaccin de tétanos

et le rappel de dcaT que l'on administre dans ce cas que pour la coqueluche, alors **administrer un nouveau dcaT**;

- Pour l'étudiant qui a déjà eu un dcaT à l'âge adulte et dont un rappel de tétanos est requis, **administrer un DT**.
- Si primo-vaccination à refaire contre la diphtérie et le tétanos une de ces doses devra être associée avec la coqueluche.

DIPHTÉRIE-TÉTANOS

- 3 ou 4 doses selon l'âge de l'administration de la première dose et d'un rappel dans les 10 dernières années.
- Si primo-vaccination à refaire : 3 doses de dT dont une de dcaT, réparties sur 7 mois.

POLIOMYÉLITE

- La poliomyélite étant éradiquée des Amériques, **il n'est maintenant plus nécessaire de vacciner les adultes** au Canada selon la mise à jour du PIQ de novembre 2013.
- Pour les étudiants de moins de 18 ans, ils seront considérés comme bien immunisés s'ils ont reçu 3 doses dont une à l'âge de 4 ans et plus. Procéder à la vaccination si non adéquatement immunisé.

VARICELLE

Est considéré protégé contre la varicelle, l'étudiant qui :

- A une histoire antérieure de varicelle, à partir de l'âge de 1 an (assurez-vous que **l'âge ou l'année de la maladie est écrit sur le formulaire**);
- A une histoire antérieure de zona quel que soit l'âge;
- A une preuve sérologique d'immunité contre la varicelle;
- A une preuve écrite de vaccination avec le nombre de doses requises selon l'âge (1 dose de vaccin si reçu avant l'âge de 13 ans, sinon 2 doses de vaccin à un mois ou plus d'intervalle), **même en présence d'une sérologie négative**.

ROUGEOLE, RUBÉOLE, OREILLONS

Rougeole

Est considéré protégé contre la rougeole, l'étudiant qui :

- Est né en 1969 ou avant : aucun vaccin;
- Est né en 1970 ou après : a reçu 2 doses de vaccin; après l'âge d'un an, en respectant un intervalle d'un mois ou plus entre les 2 doses;
- A une attestation médicale certifiant avoir fait la rougeole avant 1996;

- A une sérologie démontrant la présence d'anticorps contre la rougeole.

Rubéole

Est considéré protégé contre la rubéole, l'étudiant qui :

- A une preuve écrite d'immunisation avec 1 dose de vaccin;
- A une sérologie démontrant la présence d'anticorps contre la rubéole (≥ 10 UI/ml).

Oreillons

Est considéré protégé contre les oreillons, l'étudiant qui :

- Est né en 1969 ou avant : aucun vaccin;
- Est né en 1970 ou après : a une preuve écrite d'immunisation avec 1 dose de vaccin reçu après l'âge d'un an;
- A une sérologie démontrant la présence d'anticorps contre les oreillons.

N.B. Si l'étudiant n'est pas protégé contre une ou l'autre de ces 3 maladies, il devra recevoir le vaccin combiné trivalent MMR.

HÉPATITE B

La série vaccinale de 2 ou 3 doses en 6 mois (selon l'âge) devrait être reçue avant une exposition professionnelle éventuelle, accompagnée d'une recherche sérologique d'anticorps après la vaccination de 3 doses d'hépatite B si la dernière dose remonte à moins de 6 mois.

Un titre d'anti-HBs ≥ 10 UI/L après la vaccination indique que la personne est jugée protégée contre l'hépatite B et considérée comme « répondeur » au vaccin, peu importe le nombre de doses reçues.

Dans le cas où la dernière dose remonte **à plus de 6 mois**, une évaluation en post-exposition est recommandée en cas d'accident.

- Pour la vaccination en cours, le dosage d'anti-HBs devrait être réalisé après un intervalle de 1 mois et d'au plus 6 mois après la fin de la série vaccinale.
- Si le 1er dosage est négatif, l'étudiant devra recevoir entre 1 et 3 doses du vaccin et faire d'autres sérologies.

MÉNIGOCOQUE C

- Tous les étudiants de moins de 18 ans doivent avoir reçu 1 dose du vaccin contre le méningocoque C.

Sources :

Protocole d'immunisation du Québec, Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Gouvernement du Québec, 2013.

Immunisation des travailleurs de la santé, des stagiaires et de leurs professeurs, Recommandations, MSSS, janvier 2016.

Vaccins recommandés selon les types de stages et de disciplines autres que le domaine de la santé, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, 2013.

© UdeM, Faculté de pharmacie, 2020-2022

ANNEXE 1 : PROGRAMME DE VACCINATION ET DE DÉPISTAGE TUBERCULINIQUE

Nom _____

Prénom _____

Programme _____

Date de naissance _____

Nom du vaccin ou du test	Date du vaccin (A/M/J)	Signature/initiales et Sceau/ Institution
Dépistage tuberculinique (2 étapes) 1° TCT lecture : _____ mm 2° TCT lecture : _____ mm 3° TCT lecture : _____ mm TCT+ ou ATCD de TB L joindre rapport de consultation médicale ou copie r-x poumons	<input type="checkbox"/> Non-indiqué _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ Date consult/examen _____/_____/_____ _____/_____/_____	Feuille d'évaluation ci-jointe <input type="checkbox"/> _____ _____ _____ _____ _____ _____
Vaccin diphtérie-coqueluche tétanos polio Nom du vaccin et date : _____ _____ _____ _____ _____	_____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____	_____ _____ _____ _____ _____
1° MMR – RRO (rougeole-rubéole-oreillons) 2° MMR <input type="checkbox"/> ou anti-rougeoleux <input type="checkbox"/>	_____/_____/_____ _____/_____/_____	_____ _____
Vaccin Hépatite B 1 ^{ère} dose : 2 ^e dose : 3 ^e dose : anti-HBs : pos. ≥ 10 UI/L _____ nég _____ Si dosage négatif : refaire une dose de vaccin hépatite B suivi d'un autre dosage <u>un mois après</u> . 4 ^e dose : anti-HBs : pos. ≥ 10 UI/L _____ nég _____ Si le 2 ^e dosage est négatif redonner 2 autres doses 5 ^e dose : 6 ^e dose : anti-HBs : pos. ≥ 10 UI/L _____ nég _____	<input type="checkbox"/> Non-indiqué _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Sérologie non requise _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Est-ce que l'étudiant(e) a eu la varicelle ou histoire antérieure de zona ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> et année ou âge → Si non, épreuve sérologique : Résultat : négatif <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> Si négatif : Vaccin varicelle dose 1 Vaccin varicelle dose 2	Année ou âge : _____ _____/_____/_____ _____/_____/_____ _____/_____/_____	_____ _____ _____ _____ _____
Méningite : < de 18 ans : méningocoque C nécessaire <input type="checkbox"/> Non applicable <input type="checkbox"/> Dose reçue	_____/_____/_____	_____
<input type="checkbox"/> Complété (date, signature et sceau)	_____/_____/_____	_____

ANNEXE 2

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DE L'ÉTUDIANT : SÉJOUR EN RÉGION À RISQUE POUR LA TUBERCULOSE

Politique

« Tout étudiant ou étudiante inscrit(e) au programme de Pharm.D. ou au programme de Qualification en pharmacie à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal qui, après avoir mis à jour sa vaccination auprès de la Faculté de pharmacie, séjourne dans une région où la tuberculose est endémique* est responsable de procéder à un PPD de contrôle (5 TU) trois (3) mois après son retour. Dès lecture du test, il ou elle doit aviser la Faculté de pharmacie du résultat de celui-ci. »

** Pour connaître les régions où la tuberculose est endémique, l'étudiant est invité à communiquer avec l'Institut thoracique de Montréal (514 934-1934) ou à consulter le site web de l'Organisation mondiale de la Santé (www.who.int/fr/).*

Je m'engage à respecter cette politique.

(Nom, prénom)

(Matricule)

(Signature)

(Date)

Évaluation de l'indication des dépistages de tuberculose

Les étudiants des programmes dont le dépistage de tuberculose est recommandé doivent répondre aux questions suivantes :

Êtes-vous né à l'**extérieur** du Canada? ☐ oui* ☐ non

Êtes-vous né au Canada **avant** le 1^{er} janvier 1976? ☐ oui* ☐ non

Avez-vous déjà reçu le vaccin contre la tuberculose (BCG)? ☐ oui* ☐ non

↳ Dans l'incertitude, joindre la page de votre carnet de vaccination

Avez-vous déjà eu une exposition connue dans le passé à un cas de tuberculose contagieuse? ☐ oui* ☐ non

Avez-vous fait un séjour d'une durée cumulative de 3 mois ou plus dans un pays **autre** que ceux énumérés ici-bas? ☐ oui* ☐ non

↳ Si vous avez répondu oui à la dernière question, dans quel(s) pays avez-vous voyagé et combien de temps?

↳ Canada,

↳ États-Unis,

↳ Australie,

↳ Nouvelle-Zélande,

↳ Pays d'Europe de l'Ouest (Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Finlande, France, Grèce, Irlande, Italie, Luxembourg, Norvège, Pays-Bas, Royaume-Uni, Suède, Suisse),

↳ Les Antilles (à l'exception d'Haïti et de la République dominicaine).

***Répondre à une question avec astérisque nécessite de pratiquer les dépistages de tuberculose tel que recommandé par le MSSS, selon l'évaluation du professionnel de la santé**

Prénom et nom en lettres moulées : _____

Date : _____

Signature de l'étudiant : _____