

POLITIQUE DE VACCINATION POUR LES ÉTUDIANTES ET ÉTUDIANTS EN PHARMACIE Information et marche à suivre

INFORMATION GÉNÉRALE	p 1
1. Pourquoi une politique de vaccination ?	p 1
2. D'où vient cette politique ?	p 2
3. Qui est responsable ?	p 2
4. Quelles sont les mesures de vaccination à compléter?	p 2
5. Où puis-je aller me faire vacciner ?	p 3
6. Quels documents dois-je apporter lors de mes rendez-vous médicaux?	p 3
7. Que dois-je faire si j'ai déjà complété une mise à jour de la vaccination dans un autre programme de santé?	p 3
8. Quels documents dois-je remettre à la Faculté de pharmacie?	p 3
9. Combien de temps faut-il prévoir pour compléter le programme de vaccination?	p 4
10. Quand dois-je retourner les documents dûment complétés?	p 4
11. Où dois-je retourner les documents lorsqu'ils sont tous complets?	p 4
12. Quelles sont les conséquences encourues si mon dossier de vaccination n'est pas remis dans les délais ou est incomplet ?	p 5
INFORMATION SUR LA VACCINATION.....	p 6
1. Informations pour les étudiantes et les étudiants	p 6
2. Avis aux vaccinatrices et aux vaccinateurs	p 6
Annexe 1 : Programme de vaccination et de dépistage tuberculitique	p 11
Annexe 2 : Formulaire d'engagement de l'étudiant(e)	p 12
Annexe 3 : Évaluation de l'indication des dépistages de tuberculose	p 13
Annexe 4 : Formulaire de consentement.....	p 14

INFORMATIONS GÉNÉRALES

La Politique de vaccination décrite dans ce document s'applique à toutes les étudiantes et tous les étudiants qui sont inscrits à des programmes de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal qui impliquent des stages cliniques (Pharm. D., QeP, MPA, etc.).

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 patient(-e)s et des autres professionnel(-e)s 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(e) 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 intégrée 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(e) 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 des stagiaires 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(e).

4. Quelles sont les mesures de vaccination à compléter?

Le programme de vaccination comprend :

- le dépistage tuberculique (PPD) et suivi, si nécessaire. Le PPD en 2 épreuves n'est plus indiqué pour les étudiant(-e)s qui répondent aux 4 critères suivants :
 - nés au Canada après 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 3).
- 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^e 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/zona (recherche d'anticorps et vaccination si nécessaire)
 - Méningocoque

5. Où puis-je me faire vacciner?

- 1) La mise à jour de la vaccination peut être faite en s'adressant **au CLSC de sa région** ou à **son médecin** ou dans une **pharmacie offrant les services de vaccination**. Afin d'éviter une situation de conflit d'intérêt, le professionnel de la santé ne peut pas être un membre de votre famille ou un ami proche.

Puisque des délais sont requis entre certains vaccins, nous vous demandons de commencer dès maintenant vos démarches.

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

- 2) Votre **carnet de vaccination** personnel ainsi que toutes autres preuves de vaccination antérieure (une copie de dossier médical contenant des vaccins, un registre informatique, les photocopies de votre carnet laissé dans votre pays d'origine, etc.);
- 3) La section « **Information sur la vaccination** » de la politique de vaccination (pages 6 à 10);
- 4) Formulaire « **Programme de vaccination et de dépistage tuberculinique** » (**Annexe 1**) à être complété par le médecin, l'infirmier(e) ou le(la) pharmacien(ne).

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 étudiant(-e)s ayant déjà rempli des formulaires semblables dans un autre programme de santé à l'Université de Montréal ou ayant travaillé dans des milieux hospitaliers d'aller se procurer 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, un(e) infirmier(e) ou un(e) pharmacien(ne).
- 2) Le formulaire « **Engagement de l'étudiant(e) : Séjour en région à risque pour la tuberculose** » (**Annexe 2**) signé par l'étudiant(e).
- 3) Le questionnaire « **Évaluation de l'indication des dépistages de tuberculose** » (**Annexe 3**) dûment complété et signé par l'étudiant(e).
- 4) Le « **formulaire de consentement** » autorisant l'équipe des stages à communiquer avec les milieux de stage une infection à la COVID-19, (**Annexe 4**), dûment complété et signé par l'étudiant(e).
- 5) Les **preuves de vaccination contre la COVID-19** (copie du courriel de la santé publique ou copie de l'application Vaxicode ou copie du carnet de vaccination, etc.) Votre nom et

prénom, les dates de vaccination ainsi que le nom du(des) vaccins reçu(s) doivent figurer sur les documents fournis.

La copie des carnets de vaccination ne doit pas être déposée dans le DÉÉU.

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. Comme des stages devront être réalisés dès le printemps de la 1^{re} année, il est fortement recommandé de **débuter le processus dès réception de l'offre d'admission au programme de pharmacie**, afin d'éviter les conséquences encourues par la remise de documents incomplets ou en retard.

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

Les documents complétés doivent être remis avant le **28 novembre 2022 à 16 h.**

Si vous ne pouvez pas respecter ce délai, vous êtes responsable de nous en informer via pharm-vacc-rcr@pharm.umontreal.ca, pour convenir d'un nouvel échéancier, sinon votre dossier sera jugé incomplet.

11. Où dois-je déposer les documents ?

Vous trouverez le formulaire et l'information pour déposer votre formulaire sur le site du bureau du registraire : <https://registraire.umontreal.ca/publications-et-ressources/formulaires/>

Si votre programme de vaccination est complet vous devez :

- 1- Numériser votre dossier de vaccination (annexes 1 programme complet, 2, 3 et 4, plus les preuves de votre vaccination contre la COVID-19) en **un seul fichier PDF** identifié tel que suit : **NOM_Prenom_matricule_Vacc.**
- 2- Remplir un formulaire CHE_dossier_santé_vaccination dans votre Dossier Étudiant Électronique Unique (DÉÉU, dans Synchro), y déposer votre fichier PDF et l'envoyer avant le **28 novembre 2022 à 16h.**

Si votre programme de vaccination n'est pas complété, vous devrez :

- 1- Numériser votre dossier de vaccination (annexes 1 vaccination amorcée, 2, 3 et 4, plus les preuves de votre vaccination contre la COVID-19) en **un seul fichier PDF** identifié tel que suit : **NOM_Prenom_matricule_Vacc.**
- 2- Remplir un formulaire CHE_dossier_santé_vaccination dans votre Dossier Étudiant Électronique Unique (DÉÉU, dans Synchro), y inclure votre fichier PDF et l'envoyer avant le **28 novembre 2022 à 16h.**

3- Indiquer la date de votre prochain RDV dans la section commentaires du formulaire CHE_dossier_santé_vaccination.

NB : A chaque mise à jour de votre dossier de vaccination, vous devrez déposer la copie électronique de la version la plus récente de votre dossier de vaccination dans votre DÉÉU.

12. Quelles sont les conséquences encourues si mon dossier de vaccination n'est pas remis dans les délais ou est incomplet ?

Un(e) étudiant(e) qui ne remettrait pas son dossier de vaccination dans les délais prescrits risque les conséquences suivantes :

- 1) Non activation du dossier de l'étudiant(e) dans le système de gestion des stages et exclusion du processus d'assignation pour les stages. L'étudiant(e) devra effectuer son stage à une date ultérieure lorsque son dossier sera conforme aux recommandations établies par la politique de vaccination. Selon la durée du retard, les stages pourraient être reportés d'une année.
- 2) Au moment du processus d'assignation pour les milieux de stages, l'étudiant(e) se verra attribué un stage après l'assignation des étudiant(-e)s ayant respecté les délais.
- 3) Un(e) étudiant(e) ne respectant pas la politique de vaccination pourrait également recevoir une pénalité dans son dossier des compétences.

Personnes ressources :

Caroline Fasano, Coordonnatrice des stages et Catherine Buisson, TCTB.
pharm-vacc-rcr@pharm.umontreal.ca

INFORMATIONS SUR LA VACCINATION

Programme de vaccination des sciences de la santé :
Ergothérapie, Kinésiologie, Médecine, Médecine dentaire,
Pharmacie, Physiothérapie, Sciences infirmières, Travail social*

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

Informations pour les étudiantes et les étudiants

Il est souhaitable que les étudiant(-e)s admis(-e)s débutent leur programme de vaccination au Centre Local de Santé Communautaire (CLSC) de leur secteur de résidence ou dans une pharmacie offrant les services de vaccination, **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. Lors de votre dernière visite vaccinale, assurez-vous que la dernière ligne du formulaire de vaccination et de dépistage tuberculinique (Programme vaccinal complété) soit correctement remplie.

La vaccination contre le SRAS-CoV-2 est obligatoire pour les étudiant(-e)s. La Faculté est mandatée de communiquer le statut vaccinal des stagiaires à leurs milieux d'accueil. Un(e) étudiant(e) non adéquatement vacciné(e) pourrait voir son assignation de stage annulée par le milieu d'accueil. Si ce n'est pas déjà fait, nous vous recommandons de procéder à votre vaccination contre la COVID-19 le plus rapidement possible. Vous devrez **déposer une copie de vos preuves de vaccination sur votre DÉÉU et conserver les originaux jusqu'à la fin de votre programme**.

Avis aux vaccinatrices et aux vaccinateurs

SVP, complétez 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(e) 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.

Information sur la vaccination contre le SRAS-CoV-2

Considérant l'évolution des données, nous vous référons au Protocole d'Immunisation du Québec (PIQ) pour connaître les dernières recommandations en vigueur.

<https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/protocole-d-immunisation-du-quebec-piq/>

• DÉPISTAGE TUBERCULINIQUE : TCT (PPD) (2 ÉTAPES)

Indiqué ¹	Non indiqué	Particularités
<ul style="list-style-type: none"> • Stagiaires des programmes d'ergothérapie, de kinésiologie, 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 ($\geq 10\text{mm}$): preuve écrite obligatoire • Histoire antérieure de tuberculose • Stagiaires des programmes d'optométrie, d'audio/ortho, de nutrition et de travail social 	<ul style="list-style-type: none"> • 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

¹ Si indiqué selon les recommandations du PIQ : se référer au questionnaire « Évaluation de l'indication des dépistages de tuberculose » pour les critères.

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.

Lecture du test, si requis:

- 1^{er} test : réaction $< 10\text{ mm}$ → **refaire** un 2^e test à un intervalle de 1 à 4 semaines.
- Dès que résultat $\geq 10\text{ mm}$ (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).
- Toute personne ayant un résultat de dépistage tuberculinique positif ($\geq 10\text{ mm}$), qu'il soit récent ou antérieur, doit fournir la preuve que le suivi médical du résultat positif a été effectué par un document justificatif, tel qu'une attestation du médecin, un résumé de consultation, etc.

COQUELUCHE

- **Toutes les étudiantes et tous les étudiants doivent avoir au moins UNE DOSE de vaccin dcaT à vie.**

- Pour l'étudiant(e) qui n'a jamais reçu de dcaT, aucun intervalle n'est à respecter depuis la dernière administration d'un dT si la composante coqueluche est requise. Administrer le vaccin dès que possible.
- Si la primo-vaccination est à faire contre la diphtérie et le tétanos, une de ces doses devra être associée avec la coqueluche.
- Seules les étudiantes qui seraient enceintes nécessiteraient un rappel de dcaT, de préférence entre la 26^e et la 32^e semaine, et à chaque grossesse.

DIPHTÉRIE-TÉTANOS

- Si la 1^{re} dose est donnée avant l'âge de 4 ans : 4 doses, dont 1 dose à l'âge de 10 ans ou plus
- Si la 1^{re} dose est donnée à l'âge de 4 ans ou plus : 3 doses dont 1 dose à l'âge de 10 ans ou plus
- Dans les 2 cas, un rappel est requis seulement à partir de 50 ans, si la dernière dose remonte à 10 ans et plus.
- 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.
- Les personnes de moins de 18 ans seront considérées comme bien immunisées si elles ont reçu 3 doses dont une à l'âge de 4 ans et plus.
- Procéder à la vaccination si non adéquatement immunisé(e).

ROUGEOLE, RUBÉOLE, OREILLONS

Rougeole

Est considérée protégée contre la rougeole, la personne qui :

- Est née en 1969 ou avant : aucun vaccin;
- Est née 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 considérée protégée contre la rubéole, la personne 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 considérée protégée contre les oreillons, la personne qui :

- Est née en 1969 ou avant : aucun vaccin;
- Est née 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(e) n'est pas protégé(e) contre une ou l'autre de ces 3 maladies, il ou elle devra recevoir le vaccin combiné trivalent MMR.

VARICELLE

Est considérée protégée contre la varicelle, la personne 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 et née avant le 1^{er} avril 2009, sinon 2 doses de vaccin à un mois ou plus d'intervalle), **même en présence d'une sérologie négative**.
 - ↳ Afin de renforcer son immunité, on donnera une 2^e dose du vaccin contre la varicelle à un(e) stagiaire/professionnel(le) de la santé ayant reçu 1 dose du vaccin seulement s'il y a une exposition significative à un cas de varicelle ou de zona.

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 1^{er} dosage est négatif, l'étudiant(e) devra recevoir entre 1 et 3 doses du vaccin et faire d'autres sérologies.

MÉNIGOCOQUE C

- Toutes les étudiantes et 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,

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/protocole-d-immunisation-du-quebec-piq/>

Immunisation des travailleurs de la santé, des stagiaires et de leurs professeurs, Recommandations, MSSS, mai 2021.
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.

ANNEXE 1 : PROGRAMME DE VACCINATION ET DE DÉPISTAGE TUBERCULINIQUE

Nom _____ Prénom _____

Programme _____ Date de naissance _____

Nom du vaccin ou du test	Date (AAAA/MM/JJ)	Initiales et sceau ou institution
Dépistage tuberculinique (2 étapes) 1° TCT lecture : _____ mm 2° TCT lecture : _____ mm 3° TCT (contrôle) lecture : _____ mm TCT + ou ATCD de TB : joindre rapport de consultation médicale ou copie r-x poumons →	<input type="checkbox"/> Non-indiqué / / / / / / / / / / Date consult./examen : / /	Feuille d'éval. indication TCT jointe <input type="checkbox"/> _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ Copie rapport de consult. jointe <input type="checkbox"/>
Vaccins 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"/> Programme vaccinal amorcé, peut intégrer ses stages (date, signature et sceau)		
<input type="checkbox"/> Programme vaccinal complété (date, signature et sceau)		

ANNEXE 2

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

Politique

« Tout(e) étudiant(e) inscrit(e) au programme de Pharm. D. ou au programme de Qualification en pharmacie ou au programme de Maîtrise en Pharmacothérapie Avancée 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(e) est invité(e) 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)

ANNEXE 3

Évaluation de l'indication des dépistages de tuberculose

Les étudiant(e)s des programmes dont le dépistage de tuberculose est recommandé doivent répondre aux questions suivantes :

Êtes-vous né au Canada en 1976 ou avant ? 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 ou des pays à incidence élevée de tuberculose ? oui* non

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

↳ Pour la liste des pays nécessitant le dépistage de tuberculose, voir le **Guide d'intervention santé-voyage** à la section *Liste des pays à incidence élevée de tuberculose (≥ 30 cas/100 000 habitants/année)* : <https://www.inspa.qc.ca/sante-voyage/guide/risques/tuberculose/situation>

***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.**

Si vous avez répondu « non » à toutes les questions, vous n'aurez pas à faire de TCT, il sera inscrit sur votre formulaire « valeur de base = 0 mm ».

Prénom et nom en lettres moulées : _____

Matricule : _____ Date : _____

Signature de l'étudiant(e) : _____

ANNEXE 4

Formulaire de consentement

Par la présente, j'autorise, le cas échéant, la Faculté de pharmacie à communiquer aux milieux de stage qui m'accueilleront durant toute ma formation, tout épisode d'infection à la COVID-19 impactant ma présence en stage :

- Oui, j'autorise la Faculté de pharmacie
- Non, je n'autorise pas la Faculté de pharmacie

Prénom et nom en lettres moulées : _____

Matricule : _____ Date : _____

Signature de l'étudiant(e) : _____