

IMPORTANT

POUR LA RENTRÉE 2023

Aux étudiantes et étudiants admis en
Techniques de travail social

Objet : Recommandations en matière d'immunisation et de tests

Bonjour !

Vous êtes inscrits à un programme pour lequel le ministère de la Santé et des Services sociaux a émis des recommandations en matière de vaccination et de dépistage.

Dans le cadre de notre programme, les exigences au regard de la vaccination sont déterminées par les différents milieux de stage. C'est au moment du processus de placement en stage, lors de votre entrevue, que vous pourrez vérifier avec le milieu ciblé les exigences à cet égard. Cependant, conformément à la politique d'immunisation des travailleurs de la santé, des stagiaires et de leurs professeurs, il est recommandé par votre programme :

- Que vous soyez protégés adéquatement contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite, la rougeole, la rubéole, les oreillons en vue de faire vos stages ;
- Que vous ayez reçu le vaccin contre l'Hépatite B auprès de votre Centre de santé et des services sociaux.
- Que vous soyez également protégés contre la varicelle si vous n'avez jamais contracté cette maladie.
- Vaccination Covid19 : Il est recommandé de recevoir ce vaccin.

En prévision de votre démarche de placement, nous vous suggérons dès maintenant :

- De prendre rendez-vous avec votre Centre de santé et des services sociaux de votre lieu de résidence afin de faire vérifier votre immunisation et de la compléter s'il y a lieu ;
- De présenter votre carnet de santé lors de votre visite au Centre de santé et des services sociaux et de le faire compléter ;
- De faire compléter le formulaire intitulé *Recommandations en matière d'immunisation et de tests pour les stagiaires*. La Direction de la santé publique indique d'utiliser le même document que pour les stagiaires en santé, d'où son intitulé. Ce formulaire pourra vous servir de preuve au besoin auprès des milieux de stage qui pourraient l'exiger.

Le fait d'être vacciné contre ces maladies protège non seulement VOTRE SANTÉ mais peut éviter, dans certaines circonstances, la CONTAMINATION DES AUTRES.

Donc en assurant votre protection, vous faites d'une pierre deux coups !

Soyez prêts pour la rentrée 2023 !

Annexe I : vaccins et test recommandés selon les types de stages et de disciplines

Tous les vaccins recommandés aux stagiaires sont gratuits, à l'exception du vaccin contre l'hépatite A et des vaccins contre le méningocoque.

Niveau d'enseignement	Type de stage ou de discipline	Immunisation de base ⁽¹⁾	Immunisation grippe ⁽²⁾	Immunisation hépatite B ⁽³⁾	Dépistage tuberculose (TCT) ⁽⁴⁾	Autres
Secondaire (DEP)	Aide aux personnes âgées en perte d'autonomie	X	X	X	X	
	Aide générale en établissement	X	X	X	X	
	Assistance à la personne en établissement et à domicile (préposé aux bénéficiaires)	X	X	X	X	
	Assistance dentaire	X	X	X		
	Assistance technique en pharmacie	X	X	X		
	Assistance familiale	X	X	X	X	
	Santé, assistance et soins infirmiers (infirmière auxiliaire)	X	X	X	X	
Variable	Hygiène et salubrité en milieu de soins (entretien sanitaire)	X	X	X	X	
	Manipulation régulière de cultures positives de <i>Neisseria meningitidis</i> dans un laboratoire de microbiologie	X	X			Immunisation méningocoque ⁽⁵⁾
	Recherche sur le virus de l'hépatite A ou production de vaccins contre cette maladie	X	X			Immunisation hépatite A ⁽⁶⁾
	Manipulation de sang ou de tissus humains (par exemple, en laboratoire)	X	X	X		
Collégial (DEC [études techniques])	Acupuncture	X	X	X		
	Archives médicales	X	X			
	Soins infirmiers	X	X	X	X	
	Soins préhospitaliers d'urgence (techniques ambulancières)	X	X	X	X	
	Techniques d'audioprothèses	X	X			
	Techniques d'électrophysiologie médicale	X	X	X	X	
	Techniques d'hygiène dentaire	X	X	X	X	
	Techniques d'inhalothérapie	X	X	X	X	
	Techniques de chimie-biologie	X	X	X		
	Techniques de denturologie	X	X			
	Techniques de diététique	X	X			
	Techniques d'orthèses et de prothèses orthopédiques	X	X			
	Techniques de réadaptation physique	X	X	X		
	Techniques de stérilisation	X	X	X		
	Techniques de travail social	X	X	X		
	Technologie d'analyses biomédicales	X	X	X		
	Technologie de médecine nucléaire	X	X	X	X	
Technologie de radio-oncologie (radiothérapie)	X	X	X	X		
Technologie de radiodiagnostic	X	X	X	X		

Niveau d'enseignement	Type de stage ou de discipline	Immunisation de base ⁽¹⁾	Immunisation grippe ⁽²⁾	Immunisation hépatite B ⁽³⁾	Dépistage tuberculose (TCT) ⁽⁴⁾	Autres
Universitaire	Audiologie	X	X			
	Chiropratique, ostéopathie	X	X			
	Génétique	X	X	X		
	Ergothérapie	X	X	X	X	
	Médecine	X	X	X	X	
	Médecine dentaire	X	X	X	X	
	Médecine podiatrique	X	X	X	X	
	Microbiologie et immunologie	X	X	X		
	Nutrition	X	X			
	Optométrie	X	X			
	Pharmacie	X	X	X	X	
	Physiothérapie	X	X	X	X	
	Pratique sage-femme	X	X	X	X	
Sciences infirmières	X	X	X	X		

- (1) Le stagiaire doit être adéquatement vacciné contre la diphtérie, la coqueluche, le tétanos, la rougeole, la rubéole, les oreillons et la varicelle (ainsi que contre le méningocoque de séro groupe C, la poliomyélite et l'hépatite B s'il est âgé de moins de 18 ans). La protection contre la poliomyélite est aussi nécessaire pour certains adultes (voir la section [Vaccins](#) du PIQ).
- (2) Le vaccin contre l'influenza est indiqué si le stage se déroule en milieu de soins au cours de la saison grippale (voir les sections [Inf injectable](#) et [Inf intranasal](#) du PIQ).
- (3) Un dosage des anti-HBs est recommandé après un intervalle d'un à six mois après la fin de la série vaccinale. Si le dosage n'a pas été fait dans ce délai (ex. : chez les personnes vaccinées en 4^e année du primaire), une évaluation postexposition est recommandée en cas d'exposition aux liquides biologiques.
- (4) Le TCT est indiqué seulement pour certains stagiaires (voir la section [TCT](#) du PIQ).
- (5) Le stagiaire doit recevoir le vaccin conjugué quadrivalent contre le méningocoque (A, C, W et Y) et le vaccin contre le méningocoque de séro groupe B (voir les sections [Men-C-ACWY](#) et [Men-B](#) du PIQ). Cette vaccination n'est pas gratuite.
- (6) Le stagiaire doit recevoir le vaccin contre l'hépatite A (voir la section [HA](#) du PIQ). Cette vaccination n'est pas gratuite.

**RECOMMANDATIONS EN MATIÈRE D'IMMUNISATION ET DE TESTS
POUR LES STAGIAIRES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ**

Maladies	Vaccins selon le PIQ	Recommandations	Suivi à assurer s'il y a lieu (à l'usage de l'infirmière)
Diphthérie Tétanos Coqueluche	DCT, d ₂ T ₅ dcaT	Vaccination primaire complète (3 ou 4 doses selon l'âge à la vaccination) Administrez une dose de vaccin coqueluche à la personne de 18 ans et plus seulement si elle a la certitude de n'avoir jamais été vaccinée contre la coqueluche.	Adéquat : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Suivi à effectuer : <input type="checkbox"/> Date : _____
Poliomyélite	VPO (Sabin) VPI (Salk, imovax-polio)	Vaccination primaire complète pour les personnes âgées de 17 ans et moins (3 doses), dont au moins une dose reçue après l'âge de 4 ans. Pas de vaccination systématique pour les ≥ 18 ans	<input type="checkbox"/> Non requis Adéquat : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Suivi à effectuer : <input type="checkbox"/> Date : _____
Rougeole Rubéole Oreillons	RRO Antirougeoleux	Pour les personnes nées avant 1970 : - une preuve de protection contre la rubéole (vaccin ou dosage d'anticorps) Pour les personnes nées depuis 1970 : - 2 RRO <u>ou</u> 1 RRO + 1 antirougeoleux (2 rougeole, 1 rubéole, 1 oreillons).	Adéquat : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Suivi à effectuer : <input type="checkbox"/> Date : _____
Hépatite B	HB (Recombivax, Engerix)	Pour les disciplines visées par le programme régional de vaccination gratuite : 2 ou 3 doses reçues selon l'âge et en respectant les intervalles minimaux ¹	Adéquat : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Suivi à effectuer : <input type="checkbox"/> Date : _____
Varicelle (« picote »)	Var	- Histoire connue de varicelle après l'âge de 1 an ou de zona quel que soit l'âge; ou - Preuve de protection (dosage des anticorps); ou - Vaccination : 1 dose reçue : compléter avec une 2 ^e dose - Si aucune protection : 2 doses de vaccin.	Adéquat : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Suivi à effectuer : <input type="checkbox"/> Date : _____
Grippe (influenza)	Inf	Vaccin à recevoir en novembre chaque année.	Date : _____
Tuberculose	TCT Test cutané en 2 étapes avec intervalle de 1 à 4 semaines	Indiqué pour les stagiaires qui répondent à au moins un des critères suivants : - né au Canada avant 1976; - né à l'extérieur du Canada à l'exception de certains pays ² ; - ayant reçu le vaccin BCG; - ayant eu une exposition connue à un cas de tuberculose contagieuse; - ayant fait un séjour d'une durée cumulative de 3 mois et plus à l'extérieur de certains pays ² Si TCT positif : Évaluation TB active Symptômes compatibles : - Toux et expectoration persistant plus de 3 semaines - Sueurs nocturnes - Hémoptysie - Fièvre inexpliquée de plus de 3 jours	<input type="checkbox"/> Non requis 1 ^{er} TCT _____ Résultat : _____ mm 2 ^e TCT _____ Résultat : _____ mm <input type="checkbox"/> Si TCT considéré significatif, référence faite pour consultation médicale et Rx poumons. Présence de symptômes compatibles avec une tuberculose active Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

¹ Dosage d'anticorps anti-HBs recommandé s'il peut être fait 1 à 2 mois (pas plus de 6 mois) après la 2^e ou 3^e dose.

² Canada, États-Unis, Australie, certains pays d'Europe de l'Ouest (Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Finlande, France, Grèce, Irlande, Italie, Luxembourg, Norvège, Pays-Bas, Royaume-Uni, Suède, Suisse) et des Antilles (à l'exception d'Haïti et de la République Dominicaine).

**RECOMMANDATIONS EN MATIÈRE D'IMMUNISATION ET DE TESTS
POUR LES STAGIAIRES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ**

Covid-19	Covid-19	<p>Personnes immunocompétentes avec un TAAN ou un TDAR + :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une dose de vaccin ARNmessenger, de vaccin à protéine recombinante avec adjuvant ou à Vecteur Viral et une dose de rappel 3 mois après la dernière dose. <p>Personnes immunocompétentes sans TAAN et TDAR + :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deux doses de vaccins ARNmessenger, de vaccin à protéine recombinante avec adjuvant ou à Vecteur Viral et une dose de rappel 3 mois après la dernière dose. <p>Personnes immunodéprimées avec ou sans TAAN ou TDAR + :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trois doses de vaccins + 2 doses de rappel 	<p>Primovaccination complétée : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Dose(s) de rappel reçue(s) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Refus de vaccination : <input type="checkbox"/></p> <p>Date : _____</p>
----------	----------	---	--

**Section devant être remplie par l'infirmière, le pharmacien ou le médecin
qui procède à l'évaluation de la vaccination**

- La présente atteste que l'étudiante ou l'étudiant ci-haut mentionné(e) a amorcé sa vaccination et **peut intégrer ses stages**. (Indépendamment de la vaccination Covid-19)

Signature du professionnel

Date

Lieu de vaccination

- La présente atteste que l'étudiante ou l'étudiant ci-haut mentionné(e) répond aux recommandations de santé publique pour l'immunisation de base des stagiaires. (Indépendamment de la vaccination Covid-19)

Signature du professionnel

Date

Lieu de vaccination

- La présente atteste que l'étudiante ou l'étudiant ci-haut mentionné(e) a amorcé sa vaccination, **mais ne peut pas intégrer ses stages**.

Signature du professionnel

Date

Lieu de vaccination