## Webinaire rougeole du 22 mars 2024 pour les milieux de garde de Montréal

Par la DRSP de de Montréal

- mise à jour du 3 avril 2024 -

#### **Animation:**

Mme Lilian Montano, cheffe de service Santé Jeunesse, secteur Jeunesse 0-25 ans, DRSP

#### **Présentation:**

Dre Catherine Dea, cheffe médicale du secteur Jeunesse 0-25 ans, DRSP

#### Contenu scientifique:

Équipe Santé Jeunesse, DRSP



## Objectifs du webinaire

#### Public cible du webinaire:

- Tous les milieux de garde 0-5 ans de Montréal
- Ouvert aux autres régions
  - Attention : certaines informations sont spécifiques à notre région montréalaise
- Connaître les caractéristiques de la rougeole et le bilan actuel des éclosions dans les milieux de garde de Montréal;
- Comprendre les interventions de santé publique qui sont déployées advenant qu'un cas de rougeole soit déclaré dans un milieu de garde;
- Appliquer différentes stratégies de promotion de la vaccination auprès des parents d'enfants qui fréquentent un milieu de garde.

## À retenir

- Les milieux de garde sont à risque
  - Grand potentiel de transmission et d'éclosions
  - Populations vulnérables aux complications
- La vaccination est très efficace et sécuritaire
  - Meilleure protection individuelle et collective
  - Les enfants de 1 à 5 ans ne sont pas suffisamment vaccinés pour éviter les éclosions
  - Vous pouvez être une leader de la vaccination
- Rougeole en milieu de garde = urgence santé publique
  - Interventions rapides pour contrôler la transmission et protéger les vulnérables
  - Isolement des personnes non protégées et vaccination

Québec 🖁 🖁

### Plan

- Abréviations et définitions
- Cadre légal de la rougeole
- La rougeole et ses caractéristiques
- Bilan épidémiologique à Montréal
- Interventions lorsqu'un cas est déclaré
- Données de vaccination à Montréal
- Promotion de la vaccination
- Outils et ressources pour vous

### **Abréviations**

- CIUSSS: Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
- DRSP: Direction régionale de santé publique de Montréal
- LSP: Loi sur la santé publique
- MADO: Maladie à déclaration obligatoire
- PSL: Points de services locaux (anciennement les CDD COVID-19)
- TAAN: Test d'amplification des acides nucléiques pour diagnostiquer la rougeole (aussi appelé PCR)

### **Définitions**

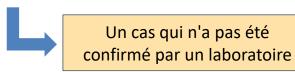
- **Éclosion de rougeole** : 1 seul cas ou plus dans un milieu
- Élimination: on vise à n'avoir aucun cas, aucune transmission
- Endémique : transmission continue qui persiste pour 12 mois ou plus
- Incubation : Période entre le contact avec une personne infectée et l'apparition des premiers symptômes
- Contagiosité : Période pendant laquelle la personne infectée est contagieuse et peut transmettre la maladie à d'autres

## CADRE LÉGAL DE LA ROUGEOLE



# Maladies à déclaration obligatoire (MADO)

- Intoxications, infections ou maladies qui :
  - Sont une menace à la santé de la population
  - Ont un risque d'éclosion
  - Nécessitent une vigilance accrue
- Obligation de déclaration à la santé publique (médecins et laboratoires)
- Les professionnels de la santé peuvent signaler un cas suspect à la santé publique
- La rougeole est un exemple de MADO
- Une enquête sera faite par la santé publique
  - Questionnaire et interventions auprès du cas et auprès des contacts





## Loi sur la santé publique (LSP)

#### Mandat:

- Protéger la population
- Assurer une vigie sanitaire (ex: surveillance des MADO)
- Donner un pouvoir d'intervention lorsqu'il y a une menace à la santé de la population
- Menace : présence d'un agent biologique (ex. rougeole), chimique (ex. plomb dans l'eau)
   ou physique (ex. chaleur) susceptible de causer des risques à la santé s'il n'est pas contrôlé

#### Exemple d'utilisation en contexte de rougeole:

Dre Mylène Drouin peut invoquer la LSP à Montréal pour ordonner d'obtenir des informations, mettre des personnes en isolement, exclure des personnes d'un milieu ou fermer un milieu.

## LA ROUGEOLE ET SES CARACTÉRISTIQUES



## Qu'est-ce que la rougeole ?

La rougeole est une maladie :

- causée par un virus
- très contagieuse
- potentiellement sévère (au Canada : 1 décès/3000 cas)
- évitable par la vaccination

Le risque de contracter la maladie suite à une exposition :

- contacts adéquatement vaccinés : souvent moins de 10 %
- contacts non vaccinés : peut aller jusqu'à 90%



## Signes et symptômes

#### Début des symptômes



Durée de 2 à 4 jours

#### Rougeurs de la peau



Durée de 3 à 7 jours

#### Récupération



Durée de 1 à 2 sem

- Fièvre
- Toux
- Nez qui coule
- Yeux rouges et qui coulent
- Yeux sensibles à la lumière
- Des taches blanchâtres peuvent s'observer à l'intérieur de la bouche (50 à 80 % des cas)

Rougeurs de la peau qui débutent à la tête puis s'étendant au corps

La toux peut persister



## Signes et symptômes





Conjonctivite: yeux rouges et larmoyants





Petites taches blanchâtres à l'intérieur de la bouche pouvant ressembler à des grains de sable

Éruption: boutons rouges ou brun sur la peau, apparaissant généralement au visage en premier

### Présentation typique de la rougeole

(surtout personnes non vaccinées)

Présence des trois symptômes suivants :

- fièvre;
- Nez qui coule
   ET toux ou coryza ou conjonctivite;
- ET éruption maculopapulaire généralisée.



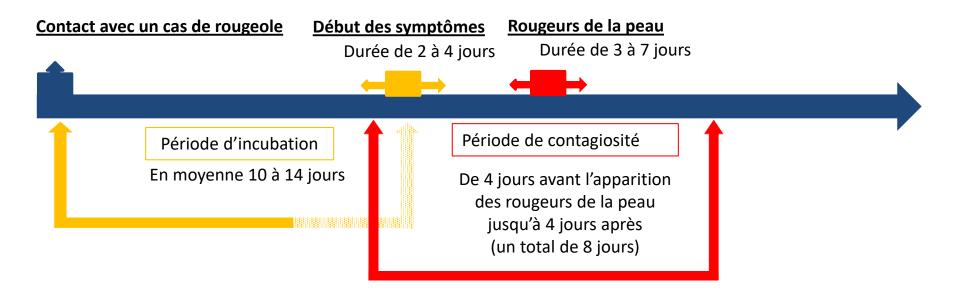
Rash ou boutons rouge ou rouge-brun sur tout le corps

# Présentation atypique de la rougeole (surtout personnes vaccinées)

- une fièvre présente, mais moins élevée (< 39 °C);</li>
- l'incubation plus longue (de 17 à 21 jours);
- la toux, le coryza et la conjonctivite rarement présents;
- une éruption cutanée localisée pouvant être vésiculaire.



## Incubation et période de contagiosité





## Transmission de la rougeole

Par voie aérienne

- Le virus est dans l'air longtemps
- Peut être transporté sur 2 m
- En toussant, éternuant ou en parlant

Par contact direct avec les sécrétions nasopharyngées (nez-bouche) d'un cas

• Lorsqu'on touche une personne infectée (ex : en se donnant la main)

Par contact indirect avec des objets contaminés par des sécrétions (moins fréquent)

• En touchant une surface ou un objet contaminé



## Complications de la rougeole

- Otite
- Diarrhée qui dure dans le temps (surtout chez les nourrissons)
- Infection respiratoire (ex. bronchite, pneumonie)
- Inflammation du cerveau (aiguë ou progressive et chronique)
- Décès

Environ 10% des cas de rougeole doivent séjourner à l'hôpital

### Personnes vulnérables

- Enfants de moins de 12 mois (1 an)
- Femmes enceintes non protégées
- Personnes immunosupprimées
- On recommande à ces personnes de recevoir
- une prophylaxie post-exposition dans certaines situations (délais courts)

Un vaccin ou des anticorps (immunoglobulines) pour les aider à ne pas développer la maladie









## Diagnostic de la rougeole

Le diagnostic est confirmé par des tests de laboratoire

- TAAN est le test privilégié: mesure la présence du virus
  - Nasopharyngé
  - Urinaire
- ☐ Sérologie: mesure les anticorps
  - § IgM en phase aiguë
  - § IgG en rétablissement



### Traitement de la rougeole

- Il n'y a aucun traitement contre la rougeole
  - Ex. pas d'antibiotique, pas d'antiviral
- Traitement de soutien seulement
  - Ex. hydratation et médicaments contre la fièvre
- Traitements spécifiques selon les complications
  - Ex. oxygène, soins intensifs



### Vaccination : efficace et sécuritaire

- Le vaccin est sans danger, efficace et gratuit
- Efficacité du vaccin :

une dose : 85-95 %

deux doses : ≥ 95 %

C'est un vaccin dit "vivant atténué" qui peut donner de la fièvre environ une semaine après la vaccination

- Vaccin rougeole, rubéole, oreillons et varicelle (RRO-var)
  - Calendrier régulier au Qc
    - 1ère dose à 12 mois
    - 2<sup>e</sup> dose à 18 mois

Carnet perdu?

Vaccination à l'étranger avant 12 mois?
On recommande une 3e dose, c'est sécuritaire et gratuit (même sans RAMQ)



Vous êtes inquiets d'un cas possible de rougeole dans votre milieu ?

Indications de passer un test?

Appelez au 811

- Ce n'est pas simple!
- Dépend de plusieurs facteurs:
  - Type de symptômes
  - Contact d'un cas
  - Voyage
  - Statut de protection



# Bilan épidémiologique des cas de rougeole à Montréal

## Situation épidémiologique à Montréal par groupe d'âge (mise à jour 22 mars)

	Confirmé		Sous investigation*		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Total						
Cas	17	-	9	-	26	-
Groupe d'âge						
Moins de 1 an	4	23,5	3	33,3	7	26,9
1-4 ans	6	35,3	4	44,4	10	38,5
5-11 ans	2	11,8	0	0	2	7,7
10.17.000	^	^	^	^	^	^
18-24 ans	0	0	0	0	0	0
25-34 ans	4	23,5	1	11,1	5	19,2
35-44 ans	1	5,9	0	0	1	3,8
45-54 ans	0	0	0	0	0	0
55-64 ans	0	0	0	0	0	0
65-74 ans	0	0	0	0	0	0
75-84 ans	0	0	0	0	0	0
85 ans et plus	0	0	1	11,1	1	3,8
Inconnu	0	0	0	0	0	0

## Situation épidémiologique à Montréal par groupe d'âge (mise à jour 2 avril 2024)

Bonne nouvelle! Aucun nouveau cas confirmé depuis le webinaire du 22 mars Même un cas de moins car c'était une souche vaccinale = pas dangereux.

	Confirmé		Sous investigation*		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Total						
Cas	16	_	6	-	22	-
Groupe d'âge						
Moins de 1 an	4	25	2	33,3	6	27,3
1-4 ans	5	31,2	2	33,3	7	31,8
5-11 ans	2	12,5	0	0	2	9,1
12-17 ans	U	U	U	U	U	U
18-24 ans	0	0	0	0	0	0
25-34 ans	4	25	0	0	4	18,2
35-44 ans	1	6,2	1	16,7	2	9,1



### Éclosions en milieux de garde 0-5 ans Mise à jour 22 mars 2024

#### 4 milieux de garde exposés à Montréal

- 1 milieu de l'Est: 98 contacts
- 1 milieu de garde de l'Ouest: 45 contacts
- 1 milieu du Nord: 101 contacts
  - Actuellement 2 cas
- 1 milieu de l'Est : 135 contacts
  - Actuellement 3 cas
- Transmission secondaire documentée dans 2 milieux



### Éclosions en milieux de garde 0-5 ans Mise à jour du 2 avril 2024

#### 3 milieux exposés à Montréal

- Entre 50 et 100 contacts en moyenne
- Transmission secondaire documentée
- Utilisation de la LSP pour une politique d'exclusion des contacts non protégés, dans une éclosion mal contrôlée

Bonne nouvelle ! En date du 2 avril, aucune nouvelle éclosion déclarée depuis le webinaire du 22 mars.



## Éclosions dans les écoles Mise à jour 22 mars

### Écoles primaires exposées : 2

- École primaire dans le Centre-Ouest
- École primaire dans l'Ouest
- Plusieurs centaines de contacts à rejoindre
- <u>Aucune transmission secondaire</u> <u>documentée pour le moment dans les écoles</u>

Mise à jour 2 avril 2024:

Bonne nouvelle! Aucune nouvelle école exposée depuis le webinaire du 22 mars 2024

## Données de vaccination à Montréal



## Couvertures vaccinales chez les enfants de 1-5 ans à Montréal

Montréal	2 doses	Écart entre les quartiers de Mtl
1 an		
2 ans	64%	58%-68%
3 ans	61%	55%-67%
4 ans	68%	60%-73%
5 ans	73%	68%-78%
6-11 ans	74%	67%-82%
12-17 ans	84%	78%-92%

**Objectif: 95%** 

Québec 🖁 🖁

# Mesures de prévention et contrôle des infections



#### La PCI en milieu de garde -5 bonnes actions-

- Surveillance des symptômes
- Lavage des mains
- Hygiène respiratoire
- Nettoyage et désinfection
- Aération et jeux dehors

DRSP PrevContInfectionMJ Mesure MilieuDeGarde.pdf (ccsmtlpro.ca)

#### 5 bonnes actions pour éviter les infections en milieu de garde



En tout temps,

la vaccination

demeure le moyen

le plus efficace

pour prévenir

plusieurs maladies

infectieuses.



#### **SURVEILLEZ LES SYMPTÔMES** ET AGISSEZ RAPIDEMENT

- Rappelez souvent à tout le monde d'informer le milieu de garde dès que l'enfant ou le membre du personnel est malade.
- Retournez à la maison un enfant qui a au moins 1 des situations suivantes :
- Fait de la fièvre 1 heure après avoir pris un médicament pour la baisser (ex.: Tylenol ou Tempra);
- Est incapable de suivre les activités;
- A vomi au moins 2 fois;
- A une grosse diarrhée\*ou du sang dans les selles;
- A des boutons avec du pus que l'on ne peut pas couvrir;
- A des boutons accompagnés d'une fièvre;
- A eu la recommandation d'un médecin de rester à la maison.
- Retournez à la maison tout membre du personnel qui fait de la fièvre.
- · Assurez-vous que tout adulte qui tousse, a mal à la gorge ou le nez bouché, porte le masque,





#### **LAVEZ-VOUS LES** MAINS SOUVENT





- de se laver les mains. Indiquez les endroits pour se laver les mains.
- Affichez les étapes du lavage des mains dans les zones communes (ex. : entrée et sortie, salle de jeux, salle à manger).

#### RESPECTEZ L'HYGIÈNE



- Rappelez souvent à tout le monde d'éternuer et de tousser dans le coude ou dans un papier-mouchoir (Kleenex).
- Installez des boîtes de papiersmouchoirs (Kleenex) et des poubelles un peu partout.





- Nettoyez et désinfectez les surfaces et les objets qu'on touche souvent (ex.: poignées de porte, tables, jouets, plancher).
- Nettoyez tous les jours les toilettes et la cuisine.
- Suivez les étapes pour changer les couches.



#### AÉREZ SOUVENT LE



- Ouvrez les fenêtres autant que
- · Utilisez un système d'échangeur d'air, si possible.
- Jouez dehors aussi souvent que possible.

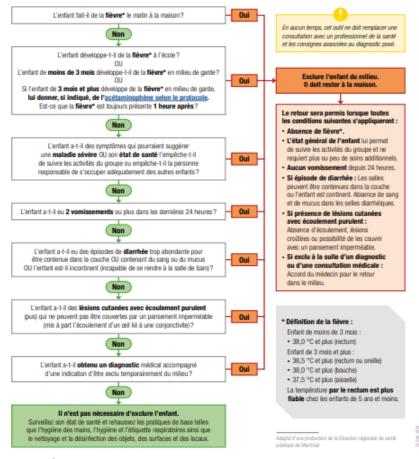
selles trop abondantes pour être contenues dans les couches ou enfant incapable de se rendre aux toilettes



## Critères d'exclusion d'un enfant symptomatique

- Outil provincial développé pour la prévention des infections (PCI) en général
- Critères d'exclusion d'un enfant d'un milieu de garde ou d'un milieu scolaire -Publications du ministère de la Santé et des Services sociaux (gouv.qc.ca)

#### Critères d'exclusion d'un enfant d'un milieu de garde ou d'un milieu scolaire







## Interventions en milieu de garde lorsqu'un cas de rougeole est déclaré



#### Comme pour la COVID-19...

Une **enquête** sera effectuée par la DRSP pour chaque cas de rougeole

La collaboration des milieux concernés ainsi que du CIUSSS est nécessaire

## Interventions de santé publique

#### Cas

- Identification de tous les lieux et personnes exposés durant la période de contagiosité
- Isolement à la maison jusqu'à la fin du 4e jour suivant l'apparition des rougeurs sur la peau

#### **Contacts**

- Identifier les contacts :
  - Membres du personnel et de la direction des services de garde
  - Enfants fréquentant le service de garde
  - Personnes ayant circulé dans le service de garde (ex. parents accompagnateurs, livreurs)
  - Personnes qui vivent dans la maison du service de garde (milieu familial)

#### Recommandations aux contacts sur:

- Prophylaxie post-exposition
- Mise à jour de la vaccination
- Isolement volontaire à la maison et exclusion du milieu
- Surveillance des symptômes



## Enquête spécifique dans le milieu de garde (1)

- 1. Appel de la DRSP à la direction pour expliquer la situation
- 2. Envoi à la DRSP de la liste des enfants, du personnel et de toute autre personne ayant circulé dans le milieu
  - Textos de masse, lettres par courriel et appels téléphoniques à toutes ces personnes
- 3. Vérification du statut de protection au registre de vaccination pour toutes les personnes ayant fréquenté le milieu durant la période de contagiosité du cas

## Enquête spécifique dans le milieu de garde (2)

- 4. Appels aux contacts non protégés selon 3 priorités
  - Vérification de la vaccination, consignes d'isolement, suivi des symptômes chez les contacts, référence vers test au besoin
- 5. Référence des contacts considérés vulnérables pour la prophylaxie post-exposition (PPE): vaccin (délai 72h) ou immunoglobulines (délai 7 jours)
- 6. Liaison vers le CIUSSS pour offrir la vaccination aux autres contacts non protégés (peu importe les délais)
- 7. Suivi du milieu par la DRSP et le CIUSSS selon évolution de l'éclosion

  Québec

# Consignes d'isolement des contacts suite à un cas dans un milieu de garde

- L'isolement concerne les personnes considérées non protégées
- Du 5e jour après la 1ère exposition jusqu'au 14e jour après la dernière exposition: on calcule les dates pour vous!
- Isolement volontaire à renforcer par DRSP et par milieu de garde
- La DRSP ou le CIUSSS ne peuvent actuellement divulguer le statut de protection des contacts à la direction du milieu de garde
  - Travaux en cours avec le MSSS vers des consignes similaires entre milieux de garde et milieux scolaires (où l'exclusion de l'école est obligatoire pour les non vaccinés)
  - Si requis, la DRSP de Montréal peut évoquer la LSP pour des consignes d'exclusion plus strictes dans les milieux de garde en éclosion

# Nos priorités d'appels aux contacts dans les milieux de garde

- Priorité 1 : Contacts considérés vulnérables qui devraient recevoir la prophylaxie post-exposition (vaccin ou immunoglobulines)
  - Enfants de moins de 12 mois
  - Femmes enceintes qui ne sont pas adéquatement vaccinées
  - Personnes immunodéprimées, qu'elles soient vaccinées ou non
- Priorité 2 : Contacts non protégés ou sans preuve, plus à risque
  - Femmes en âge de procréer (14-49 ans)
  - Enfants de 1 à 5 ans non adéquatement vaccinés selon l'âge ou sans preuve
- Priorité 3 : Autres contacts non protégés ou sans preuve





# Stratégies de promotion de la vaccination

# Qu'est-ce qui fonctionne en promotion de la vaccination chez les tout-petits ?

- Stratégies démontrées efficaces selon les données scientifiques:
  - Augmenter l'offre de vaccination
  - Déployer la vaccination directement dans les écoles, milieux de garde, organismes communautaires et les domiciles
  - Offrir la vaccination dans tous les services existants en périnatalité et petite enfance
  - Campagne de sensibilisation et marketing social



# Qu'est-ce qui fonctionne en promotion de la vaccination chez les tout-petits ?

#### Stratégies démontrées efficaces selon les données scientifiques:

- Approche individuelle avec entretien motivationnel
- Système de rappel pour des RV de vaccination
- Système de récompense pour les usagers
- Vaccination obligatoire dans écoles et milieux de garde
- Politique visant à documenter des preuves vaccinales à l'entrée en milieu de garde et référence vers services de vaccination



# Opérations de rattrapage vaccinal



## Priorités actuelles de vaccination

#### Milieux en éclosion (sous recommandation de la santé publique)

Vaccination en anneaux (ex. inviter toutes les familles)

#### Enfants de 1-5 ans

- Points de services locaux (PSL)
- Pharmacies communautaires

#### Enfants d'âge scolaire

- Écoles avec plus faibles couvertures vaccinales
- Points de services locaux (PSL)



## De belles initiatives à Montréal

- Lettre aux parents de Dre Mylène Drouin sur la rougeole, traduite en plusieurs langues pour encourager la vaccination
- Rendez-vous de vaccination accessibles partout via Clic-Santé incluant des soirs et des fins de semaine
- Appels individuels à des parents d'enfants non vaccinés
- Nouvelle campagne de communication sur la rougeole 2024
- Outils de la campagne vaccination 0-6 ans de 2022-2023



## De belles initiatives à Montréal

#### Tout le réseau de santé montréalais mobilisé!

- Plans de rattrapage de vaccination dans tous les territoires
- Références rapides pour vaccination et immunoglobulines lorsqu'une personne vulnérable est exposée
- Endroits prédéterminés pour évaluation médicale et tests diagnostiques via le 8-1-1
- Question sur qui doit se faire vacciner ? 1-877-644-4545



# Quels rôles pourriez-vous jouer en promotion de la vaccination ?



# Vous pouvez être une ambassadrice de la vaccination dans votre milieu

- Aux premières loges pour convaincre les parents et le personnel
  - Relation de confiance
  - Contacts quotidiens
- Vous avez acquis beaucoup d'expérience durant la pandémie
- Attention aux croyances erronées et à la désinformation sur internet
  - Vous pouvez diriger les parents et le personnel vers des sources crédibles
  - Plusieurs outils et ressources disponibles



# Vous pouvez être une ambassadrice de la vaccination dans votre milieu

- Sur une base volontaire, vous pouvez demander le statut de vaccination des enfants et de votre personnel
  - Il est probable que la majorité des parents et du personnel acceptent de vous partager l'information
  - Démarche faite par plusieurs milieux durant la pandémie
  - Certains milieux l'ont déjà fait aussi pour la rougeole
  - Très utile advenant qu'un cas expose votre milieu



# Outils et ressources disponibles pour vous



## Parents hésitants à la vaccination ?

- Projet de recherche Miikovac: nouveau service pour les parents
- Rendez-vous individuel en ligne pour répondre à leurs questions
- Disponibilités les soirs et fins de semaine



Site web: https://canvax.ca/fr/miikovac



# Trousse à outils pour vous https://ccsmtl.ca/rougeoletrousse

Aide-mémoire « Faites-vous vacciner contre la rougeole!»

Trousse pour les établissements





Aide à la décision « Qui doit se faire vacciner pour se protéger contre la rougeole?»



Affiche « Je ne veux pas la rougeole »





## Aide-mémoire rougeole et vaccination





# Qui doit se faire vacciner pour se protéger contre la rougeole ?

Trousse à outils: https://ccsmtl.ca/rougeoletrousse

#### Qui doit se faire vacciner pour se protéger contre la rougeole?



#### Je dois me faire vacciner si:



Je suis un enfant de plus de 12 mois (1 an)
 ET je n'ai jamais eu de vaccin



 Je suis un enfant de plus de 18 mois ET je n'ai reçu qu'I dose de vaccin



Je n'ai pas reçu le vaccin contre la rougeole
 ET je n'ai jamais eu la rougeole



J'ai reçu le vaccin contre la rougeole

MAIS j'ai perdu ma preuve de vaccination
(certificat médical ou prise de sana)



J'ai moins de 45 ans
ET j'ai reçu l seule dose du vaccin



J'ai moins de 45 ans
 ET j'ai reçu 2 doses du vaccin
 MAIS la 1<sup>∞</sup> dose avant l'âge de 12 mois (1 an)



J'ai 45 ans ou plus j'ai reçu 1 seule dose du vaccin ET je voyage, ou je travaille ou fais un stage dans la santé ou l'armée



 Un professionnel de la santé m'a recommandé de me faire vacciner

Note: l'âge est celui de l'année 2024

document est une production de la Direction régionale de santé publique de Montréal – Mars 20



# Affiche: Je ne veux pas la rougeole!

Trousse à outils: <a href="https://ccsmtl.ca/rougeoletrousse">https://ccsmtl.ca/rougeoletrousse</a>

#### JE NE VEUX PAS LA ROUGEOLE!

On peut facilement l'attraper et ça peut être grave.



Est-ce que je suis vacciné ?



Symptômes de la rougeole









Protégez-vous en recevant 2 doses de vaccin!

Il n'est jamais trop tard pour les recevoir.

Une personne qui attrape la rougeole peut donner rapidement la maladie à beaucoup d'autres personnes.

La maladie peut être plus grave chez les femmes enceintes et les bébés, même avant leur naissance. Rougeole : pour en savoir plus



quebec.ca

Vaccination : pour prendre un



elieranto e

Contre intégré un canté universitaire de canté et de services sections du Contre-Sedde-Pile-de-Mantréal

Condessared and transcription do to Disselling statements do continue do Mandado - Marcha Will

Ouébec

# Campagne sur les médias sociaux Vaccination contre la rougeole

Début de la campagne le 18 mars Durée = 2 semaines





#### Campagne sur Facebook, Instagram et Google

- Public ciblé par la campagne : communautés à risque + parents d'enfants, l'entourage des femmes enceintes, des jeunes bébés et des personnes avec un faible système immunitaire
- Objectifs:
  - o inciter toutes les personnes qui sont éligibles à aller se faire vacciner pour se protéger soi-même et son entourage
  - o inciter la famille et les proches des personnes vulnérables non éligibles à la vaccination à se faire vacciner Québec

# Campagne 2022-2023 sur la vaccination des tout-petits montréalais: encore très pertinente!



Site: <a href="https://ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca/conseils-et-prevention/conseils-et-prevention-vaccination-des-enfants-un-rendez-vous-ne-pas-manquer">https://ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca/conseils-et-prevention/conseils-et-prevention/conseils-et-prevention/conseils-et-prevention/conseils-et-prevention/conseils-et-prevention-vaccination-des-enfants-un-rendez-vous-ne-pas-manquer</a>

Québec

## Aide-mémoire pour les parents

#### VÉRIFIER SI VOTRE ENFANT EST À JOUR DANS SA VACCINATION

Les vaccins sont plus efficaces s'ils sont administrés au bon moment! Prenez rendez-vous aux 5 moments clés prévus au calendrier vaccinal afin d'offrir à votre enfant la meilleure protection possible.

Si votre enfant a dépassé l'âge recommandé, prenez quand même rendez-vous afin de rattraper les doses de vaccin manquées. Le professionnel de la santé pourra vous conseiller lors du rendez-vous.

VACCIN	À 2 mois	À 4 mois	À 12 mois	À 18 mois	Entre 4-6 ans
Diphtérie-coqueluche-tétanos- Hépatite-B-polio-Hib	•	•	(sans hépatite B)		
Pneumocoque	•	•	•		
Rotavirus	•	•			
Méningocoque C				•	
Rougeole-rubéole-oreillons-varicelle			•	•	
Diphtérie-coqueluche-tétanos-polio					•
Hépatite-A-hépatite B				•	



Québec ##

Site web:

Québec !!!

## Traduction en plusieurs langues



Site web:



#### Tutoriel d'aide à la prise de rendez-vous en ligne



Site web:



#### Informations générales sur la vaccination

Beaucoup d'information sur la vaccination circule. Assurez-vous de vous informer auprès de sources fiables.

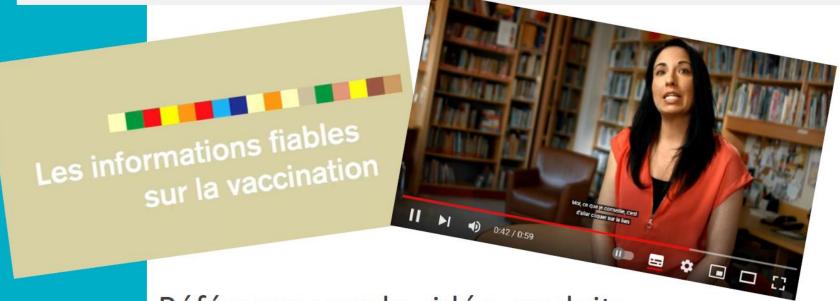
## Quelques faits sur la vaccination

- Administrer plusieurs vaccins différents en même temps à un enfant est sécuritaire.
- Les agents de conservation et les adjuvants dans les vaccins sont sécuritaires.
- → Il n'y a aucun lien entre le vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons (RRO) et l'autisme.

Site web:

#### Reconnaitre une source d'information crédible

Plusieurs sources d'information existent en matière de santé. Cependant, les références crédibles sont parfois mélangées avec d'autres sources qui ne s'appuient pas sur des bases scientifiques reconnues. Parfois, ces sources non vérifiées peuvent même contenir de l'information trompeuse.



Référence vers la vidéo produite par le MSSS avec Ève Dubé

Québec ##



#### Mon compte Clic Santé

- Renseignements personne...
- Communications

#### 

- Mes lieux favoris
- Prendre rendez-vous



En se créant un compte, on peut mettre tous les rendez-vous de la famille à la même place!

Québec 🚟

### Références vers les services

Vous pouvez référer les parents et le personnel vers les bons services:

- 8-1-1 pour évaluation des symptômes
- 1-877-644-4545 pour vérifier sa vaccination
- Clic-Santé pour un RV de vaccination rougeole



## **INFO-SANTÉ**

Appelez au 811



## Autres ressources utiles

#### Site rougeole du MSSS pour les professionnels de la santé

- Consignes les plus à jour pour les indications de test
- https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/rougeole/

#### Fiche technique rougeole du MSSS pour les interventions de santé publique

- https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000061/
- Attention: certaines consignes applicables à l'épidémiologie montréalaise pourraient s'appliquer



## À retenir

- Les milieux de garde sont à risque
  - Grand potentiel de transmission et d'éclosions
  - Populations vulnérables aux complications
- La vaccination est très efficace et sécuritaire
  - Meilleure protection individuelle et collective
  - Les enfants de 1 à 5 ans ne sont pas suffisamment vaccinés pour éviter les éclosions
  - Vous pouvez être une leader de la vaccination
- Rougeole en milieu de garde = urgence santé publique
  - Interventions rapides pour contrôler la transmission et protéger les vulnérables
  - Isolement des personnes non protégées et vaccination

Québec 🖁 🖁



# Merci de compléter le sondage de satisfaction du webinaire

https://forms.office.com/r/0pjp2hAk27



## Remerciements

Merci à vous pour votre intérêt envers ce webinaire !

Toute l'équipe Santé Jeunesse de la DRSP de Montréal, plus spécialement : Majorie Lavoie, responsable médicale, service Santé Jeunesse Sarah-Jeanne Morin, infirmière clinicienne, service Santé Jeunesse

Sous la coordination et la direction de:

Guillaume Lemay, coordonnateur secteur Jeunesse 0-25 ans Nadia Campanelli, directrice adjointe

Mylène Drouin, directrice régionale de santé publique



# Québec \* \*