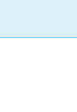
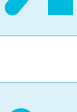
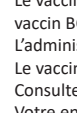




# Calendrier de vaccination aux TNO

## Vaccins recommandés pour les bébés et les enfants

Voici le calendrier de vaccination recommandé de la naissance à l'âge de 17 ans. Il n'est jamais trop tard pour recevoir un vaccin ou pour rattraper un retard. Si vous avez des questions, composez le 811 ou communiquez avec un fournisseur de votre service de santé publique local.

| ÂGE                                                                                                                                         | VACCIN                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Naissance                                                 | <b>HB</b> Hépatite B                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                             | <b>VRS<sup>1</sup></b> Virus respiratoire syncytial                                                                                                                                          |
|  1 mois                                                    | <b>HB</b> Hépatite B                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                             | <b>BCG<sup>2</sup></b> Bacille de Calmette-Guérin (tuberculose)                                                                                                                              |
|  2 mois                                                  | <b>DCaT-VPI-Hib</b> Diphtérie, tétanos, coqueluche (acellulaire), poliomyélite (inactivé), <i>Hæmophilus influenzae</i> de type B                                                            |
|                                                                                                                                             | <b>Men-C-ACYW<sup>3</sup></b> Vaccin quadrivalent conjugué contre le méningocoque (Men-C-ACYW <sup>3</sup> )                                                                                 |
|                                                                                                                                             | <b>Pneu-C</b> Pneumocoque (conjugué 15-valent) <sup>4</sup>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                             | <b>Rot-1 et Rot-5<sup>5</sup></b> Rotavirus                                                                                                                                                  |
|  4 mois                                                  | <b>DCaT-VPI-Hib</b> Diphtérie, tétanos, coqueluche (acellulaire), poliomyélite (inactivé), <i>Hæmophilus influenzae</i> de type B                                                            |
|                                                                                                                                             | <b>Pneu-C</b> Pneumocoque (conjugué 15-valent) <sup>4</sup>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                             | <b>Rot-1 et Rot-5<sup>5</sup></b> Rotavirus                                                                                                                                                  |
|  6 mois                                                  | <b>DCaT-VPI-Hib</b> Diphtérie, tétanos, coqueluche (acellulaire), poliomyélite (inactivé), <i>Hæmophilus influenzae</i> de type B                                                            |
|                                                                                                                                             | <b>HB</b> Hépatite B                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                             | <b>Pneu-C</b> Pneumocoque (conjugué 15-valent) <sup>4</sup>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                             | <b>Rot-5<sup>5</sup></b> Rotavirus                                                                                                                                                           |
|  12 mois                                                 | <b>RROV</b> Rougeole, oreillons, rubéole, varicelle                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                             | <b>Men-C-ACYW<sup>3</sup></b> Vaccin quadrivalent conjugué contre le méningocoque (Men-C-ACYW <sup>3</sup> )                                                                                 |
|  18 mois                                                 | <b>DCaT-VPI-Hib</b> Diphtérie, tétanos, coqueluche (acellulaire), poliomyélite (inactivé), <i>Hæmophilus influenzae</i> de type B                                                            |
|                                                                                                                                             | <b>Pneu-C</b> Pneumocoque (conjugué 15-valent) <sup>4</sup>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                             | <b>RROV</b> Rougeole, oreillons, rubéole, varicelle                                                                                                                                          |
|  4 à 6 ans                                               | <b>DCaT-VPI</b> Diphtérie, tétanos, coqueluche (acellulaire) et poliomyélite (inactivé)                                                                                                      |
|  4 <sup>e</sup> , 5 <sup>e</sup> ou 6 <sup>e</sup> année | <b>VPH</b> Virus du papillome humain<br>Personnes immunocompétentes : <b>série de deux doses</b><br>Personnes immunodéprimées : <b>série de trois doses</b>                                  |
|  7 <sup>e</sup> année                                    | <b>TdCa</b> Tétanos, diphtérie, coqueluche (acellulaire)                                                                                                                                     |
|  12 <sup>e</sup> année                                   | <b>Men-C-ACYW<sup>3,6</sup></b> Méningocoque (conjugué quadrivalent)                                                                                                                         |
|  6 mois et plus                                          | <b>Inf</b> Influenza (grippe), offert chaque année. Les enfants de 8 ans ou moins qui reçoivent ce vaccin pour la première fois auront besoin d'une deuxième dose un mois après la première. |

1. Pour les bébés de 0 à 3 mois au début et tout au long de la saison du VRS.

2. Le vaccin BCG est maintenant administré aux TNO aux bébés âgés d'un mois, après réception des résultats du test de SCID de votre bébé par vous et votre professionnel de la santé. Le vaccin BCG n'est recommandé que pour certains bébés. Parlez à votre professionnel de la santé ou infirmier de santé publique pour en savoir plus.

3. L'administration des vaccins MENVEO<sup>MD</sup> et NIMENRIX<sup>MD</sup> est approuvée pour les personnes de moins de 24 mois à l'heure actuelle.

4. Le vaccin conjugué contre le pneumocoque 20-valent (Pneu-C-20) est recommandé pour les enfants présentant un risque accru de contracter une maladie invasive à pneumocoque. Consultez le Guide canadien d'immunisation pour en savoir plus : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/guide-canadien-immunisation.html>.

5. Votre enfant recevra le vaccin en deux (Rot-1) ou trois (Rot-5) doses selon la disponibilité des vaccins à son premier rendez-vous (à deux mois). Il doit recevoir toutes les doses du même vaccin, car ces vaccins ne sont pas interchangeables.

6. Ce vaccin est seulement offert aux élèves de 12<sup>e</sup> année qui feront des études postsecondaires et aux recrues militaires qui vivront dans des lieux d'habitation collectifs.

# Vaccins financés par l'État pour les adultes

Composez le 811 ou consultez votre professionnel de la santé pour déterminer si ces vaccins sont souhaitables pour vous ou votre enfant.

| VACCIN                                                        | RECOMMANDATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COVID-19</b> Coronavirus 19                                | Dose annuelle fortement recommandée aux personnes à haut risque. Offert à toute personne de 6 mois et plus, selon ses préférences. 2 <sup>e</sup> dose annuelle pour les personnes âgées de 80 ans et plus, celles ayant une immunodéficience modérée à grave, celles vivant dans des résidences pour personnes âgées ou celles âgées de 65 à 79 ans ayant des problèmes de santé à haut risque. <sup>1</sup> |
| <b>HB</b> Hépatite B                                          | Pour ceux qui ne l'ont pas reçu durant l'enfance. Série de trois doses. <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>VPH</b> Virus du papillome humain                          | Vaccin financé par l'État jusqu'à l'âge de 26 ans. <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Inf</b> Influenza                                          | Chaque année pour toutes les personnes de six mois et plus. <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ROR</b> Rougeole, oreillons, rubéole                       | Pour les adultes nés à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 1970. <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>MPOX</b> Variole simienne                                  | Les personnes susceptibles de contracter une forme grave de la variole simienne devraient recevoir deux doses à 28 jours d'intervalle. <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Pneu-C</b> Vaccin conjugué 20-valent contre le pneumocoque | Pour les personnes de 65 ans et plus. <sup>1</sup><br>Pour les personnes de moins de 65 ans à risque de pneumococcie invasive. <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>TdCa</b> Tétanos, diphtérie, coqueluche                    | Tous les 10 ans et pour les personnes susceptibles de contracter le tétanos en raison d'une blessure. <sup>1</sup><br>Pour protéger les nouveaux-nés de la coqueluche, les femmes enceintes doivent recevoir un vaccin de rappel à chaque grossesse, préférablement entre la 27 <sup>e</sup> et la 32 <sup>e</sup> semaine de grossesse. <sup>1</sup>                                                         |
| <b>Var</b> Varicelle                                          | Pour tous ceux qui n'ont jamais eu la varicelle. <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## Vaccins non financés par l'État pour les bébés, les enfants et les adultes

- En plus des vaccins financés par l'État aux TNO, d'autres vaccins autorisés peuvent être administrés.
- Selon l'état de santé de la personne, certains de ces vaccins peuvent être offerts gratuitement.

Ces vaccins peuvent vous être facturés. Si vous avez une assurance, vérifiez auprès de votre assureur.

| VACCIN                                  | RECOMMANDATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4CMenB</b> Méningocoque de type B    | L'administration de ce vaccin devrait être envisagée pour les personnes de moins de 25 ans qui poursuivront des études postsecondaires ou les recrues militaires qui vivront dans des lieux d'hébergement collectifs. Elle pourrait également être envisagée pour les personnes âgées d'au moins 2 mois qui souhaitent être protégées contre d'autres souches de la maladie à méningocoque. |
| <b>VPH</b> Virus du papillome humain    | L'administration de ce vaccin devrait être envisagée pour les personnes de 27 ans et plus qui sont continuellement à risque d'être exposées au VPH.                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>VRS</b> Virus respiratoire syncytial | Consultez votre professionnel de la santé. Ce vaccin pourrait être administré à des adultes de plus de 60 ans ou à des femmes enceintes.                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>HZV</b> Vaccin contre le zona        | Pour les adultes de 50 ans et plus. Pourrait être pris en considération pour les personnes d'un plus jeune âge présentant un risque accru de contracter le zona.                                                                                                                                                                                                                            |

## Vaccins à des fins de santé et sécurité au travail ou avant un voyage

Prenez un rendez-vous pour les vaccins de voyage de 6 à 8 semaines avant de partir, afin de garantir votre protection.

- D'autres vaccins peuvent être recommandés ou requis pour certains types de travail ou certaines destinations de voyage.
- Parlez à votre employeur pour savoir quels vaccins peuvent être recommandés ou requis pour votre type de travail.
- Composez le 811 ou parlez à l'infirmier de votre centre de santé ou de votre service de santé publique pour savoir quels vaccins peuvent être recommandés ou requis pour voyager à l'extérieur du Canada.

CONSEIL : Vous pouvez assurer le suivi des vaccins que vous recevez à l'aide de cette appli : [L'appli CANImmunize](#).



1. Reportez-vous au Guide canadien d'immunisation : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/guide-canadien-immunisation.html>.

If you would like this information in another official language, contact us at 1-855-846-9601.

Si vous voulez ces informations dans une autre langue officielle, téléphonez-nous au 1-855-846-9601.