



## Cinq considérations doivent être prises en compte afin de vacciner tous les Canadiens qui souhaitent se faire vacciner contre la COVID-19

Bhuiya A, Bain T, Wang Q, Al-Khateeb S, DeMaio P, Ahmad A, Drakos A, Rintjema J, Sharma K, Matthews M, Gauvin FP, Lavis JN, Wilson MG. COVID-19 living evidence profile #1 (version 1.7): What is known about anticipated COVID-19 vaccine roll-out elements? Hamilton: McMaster Health Forum, 28 mai 2021.

### Pourquoi résumer toutes les données probantes sur ce sujet?

- On estime que 60 à 80% de la population mondiale doit être vaccinée pour rendre improbable la propagation de la maladie d'une personne à l'autre.
- La vaccination contre la COVID-19 est l'une des plus grandes initiatives de santé jamais menées.

### À quelle question voulions-nous répondre?

- Que sait-on des facteurs qui affecteront le déploiement des vaccins?

### Comment avons-nous fait ce profil « vivant » des données probantes?

- Nous avons effectué des recherches pour trouver les meilleures synthèses de données probantes en utilisant le [répertoire de COVID-END](#) et le [guide de COVID-END des ressources clés de données probantes sur la COVID-19](#).
- Nous avons également examiné ce qui se faisait au Canada et dans huit autres pays (Australie, Chine, France, Allemagne, Israël, Nouvelle-Zélande, Royaume-Uni et États-Unis). Ces pays ont été sélectionnés, car ils sont avancés dans la vaccination contre la COVID-19.

### Dans quelle mesure ce profil « vivant » des données probantes est-il à jour?

- Ce profil « vivant » des données probantes a été mis à jour pour la dernière fois le 28 mai 2021.

### Encadré 1: Déploiement des vaccins

Ce processus doit tenir compte de cinq considérations clés:

- rendre disponible un approvisionnement fiable en vaccins et en équipement nécessaire (par exemple, seringues);
- distribuer équitablement les vaccins et l'équipement nécessaire;
- communiquer comment les vaccins seront distribués, ainsi que la sécurité et l'efficacité des vaccins;
- administrer les vaccins de la manière la plus efficace et en temps opportun; et
- faire le suivi, évaluer et rendre compte du déploiement des vaccins.

## Quels sont les principaux résultats de notre profil « vivant » des données probantes?

- Nous avons identifié 133 nouveaux documents depuis la dernière mise à jour, dont 35 ont été jugés très pertinents.
- Les documents très pertinents abordent un ou plusieurs des quatre domaines clés suivants concernant le déploiement des vaccins, et ceux-ci recourent souvent plusieurs domaines du cadre d'analyse (voir encadré 1) :
  - ajuster les plans d'allocation équitable des vaccins (par exemple, en se concentrant sur les « points chauds », les communautés marginalisées et le risque médical) ;
  - aider les milieux communautaires et de soins primaires à communiquer sur les vaccins et à les administrer de manière à optimiser leur adoption en temps opportun et équitable (par exemple, les informations sur la vaccination, l'engagement de la communauté et les cliniques mobiles pour les personnes difficiles à atteindre) ;
  - adapter les conseils de santé publique pour les personnes entièrement vaccinées ; et
  - surveiller le déploiement du vaccin COVID-19 (y compris la documentation de la vaccination, des événements indésirables et des hésitations/intentions).
- L'analyse juridictionnelle fournit des informations sur les enjeux dans certains pays, par exemple, les restrictions en matière d'occupation des lieux (Israël), les preuves de vaccination sur les lieux de travail (Israël et Nouvelle-Zélande), les personnes entièrement vaccinées n'étant pas obligées de porter un masque ou d'être physiquement distantes dans certains milieux (États-Unis) et maintenir les mesures de santé publique jusqu'à ce que les seuils de vaccination soient atteints (Canada).

## Dans quelle mesure avons-nous confiance en ces résultats?

- Les principales conclusions sont fondées sur des lignes directrices et des revues systématiques, des revues rapides et les expériences d'autres juridictions. Toutes les nouvelles revues ont été jugées de qualité faible ou moyenne. Trois des nouvelles lignes directrices ont été jugées de haute qualité.

Le COVID-19 Evidence Network to Support Decision-making (COVID-END) est financé par un investissement du gouvernement du Canada par l'entremise des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). COVID-END au Canada prépare des revues rapides comme celle-ci afin d'aider les décideurs canadiens à relever des défis sans précédent liés à la pandémie du COVID-19. Les opinions, les résultats et les conclusions sont ceux de l'équipe qui a résumé les données probantes et sont indépendants du gouvernement du Canada et des IRSC. Aucune approbation du gouvernement du Canada ou des IRSC n'est prévue ou ne devrait être déduite.