

## **Stratégie nationale d'immunisation (SNI) 2025-2030**

**Dossier du participant au sommet :**

**Domaines prioritaires, objectifs et vision globale proposés et révisés**

## Table des matières

Premier jour du sommet sur la SNI : Discussion et vote sur la proposition de révision des domaines prioritaires et des objectifs de la SNI .....	3
Proposition révisée de domaines prioritaires (DP) pour la SNI 2025-2030 .....	4
DP1: Gouvernance, leadership et mobilisation sur la stratégie nationale d'immunisation.....	4
DP2: Directives pour les vaccins.....	5
DP3: Calendriers et programmes de vaccination coordonnés.....	6
DP4: Évaluation des programmes et recherche .....	7
DP5: Registres, couverture et dossiers.....	8
DP6: Innocuité des vaccins.....	9
DP7: Surveillance des maladies évitables par la vaccination .....	10
DP8: Gestion des cas, des contacts et des éclosions de maladies évitables par la vaccination.....	11
DP9: Confiance et adoption des vaccins .....	12
DP10: Approvisionnement en vaccins.....	13
DP11: Innovation, recherche et développement de vaccins .....	14
DP12: Soutien aux victimes d'une vaccination sans égard à la faute .....	15
Deuxième jour du sommet : Discussion et vote sur la vision et l'établissement des priorités de la SNI....	16

## Premier jour du sommet sur la SNI : Discussion et vote sur la proposition de révision des domaines prioritaires et des objectifs de la SNI

Les pages suivantes contiennent les domaines prioritaires (DP) et les objectifs de la SNI révisés sur la base de la mobilisation initiale avec divers partenaires qui a eu lieu entre novembre 2023 et mars 2024. Ce contenu constituera la base des discussions et du vote du premier jour du sommet, au cours duquel nous parviendrons à une compréhension commune, en principe, des domaines prioritaires et des objectifs pour la SNI 2025-2030.

Les DP 2013 sont également inclus à titre de référence.

Résumé des révisions :

- Les déclarations de vision de 2013 sont maintenant appelées "objectif" pour chaque DP.
- Il y a maintenant 12 DP sur la base du retour d'information initial.
- Les "Attributs clés" ont été inclus en tant que caractéristiques importantes de l'DP et de l'objectif.
- Les DP sont formulés comme "le Canada a/est/fait" et se réfèrent au Canada en tant que pays et non au gouvernement du Canada.
- Vous noterez que nous utilisons l'expression "populations victimes d'inégalités" au lieu d'identifier diverses populations spécifiques.
- Les objectifs ont été rationalisés et affinés pour refléter le contexte actuel.

## Proposition révisée de domaines prioritaires (DP) pour la SNI 2025-2030

*DP1: Gouvernance, leadership et mobilisation sur la stratégie nationale d'immunisation*

### Proposition révisée de DP1: Gouvernance, leadership et mobilisation sur la stratégie nationale d'immunisation

**Objectif:** *Le Canada dispose d'une gouvernance efficace en matière de santé publique et d'approches collaboratives pour soutenir une prise de décision fondée sur des données probantes, responsable et transparente, qui permet de progresser dans les domaines prioritaires de la SNI.*

**Attributs clés incluent:** opportune; efficace; aborde les questions clés; favorise le partage et la discussion ouverte

#### **Objectifs:**

- Le suivi, l'évaluation et le compte rendu des progrès accomplis dans la réalisation des buts et objectifs des domaines prioritaires de la stratégie nationale d'immunisation (SNI) feront l'objet d'un plan de travail permanent pour le Comité directeur sur les maladies transmissibles et infectieuses (CDMTI) et le Comité canadien d'immunisation (CCI) et ses sous-groupes. Il s'agit notamment d'élaborer des indicateurs de rendement clairs et d'en rendre compte, et de veiller à ce que les conclusions soient ouvertement partagées et discutées entre les partenaires.
- Poursuivre la collaboration et la mobilisation des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux avec les professionnels de la santé, les communautés, les partenaires autochtones et d'autres partenaires clés en matière d'immunisation afin de faire progresser les domaines prioritaires de la SNI.

---

Pour référence:

DP1 2013: Orientation générale et coordination

*Vision 2013: Tous les Canadiens bénéficient d'une protection contre les maladies évitables par la vaccination grâce à un accès rapide et équitable à des programmes d'immunisation efficaces, durables, ciblés, adéquatement financés et bien coordonnés, axés sur la minimisation des risques pour la santé et la réduction du fardeau de la maladie, en tant qu'élément essentiel de la stratégie de santé publique.*

---

### Proposition révisée de DP2: Directives pour les vaccins

**Objectif:** *Le Canada dispose de directives nationales sur les vaccins, fondées sur des données probantes, qui orientent et soutiennent les autorités responsables de la vaccination et les professionnels de la santé.*

**Attributs clés incluent:** claire, concise, opportune, efficiente, efficace, crédible, fondée sur des données probantes, respectueuse de l'équité.

**Objectifs:**

- Les directives du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) sont produites en temps utile pour les nouveaux vaccins ayant une incidence importante sur la santé publique ou lorsque des changements sont nécessaires en raison de l'évolution des données ou de nouvelles indications.
- Les directives du CCNI intègrent des conseils particuliers pour les populations victimes d'inégalités, comme indiqué.

---

Pour référence:

DP2 2013: Directives pour les vaccins courants

*Vision 2013: Un processus commun d'examen et de directives en matière de vaccins qui soit rapide, efficace et crédible, qui bénéficie de la confiance et de l'acceptation des autorités responsables de la vaccination et qui facilite la coordination des calendriers vaccinaux et la mise en place de programmes de vaccination à un rythme rapproché, dès que possible.*

---

### *DP3: Calendriers et programmes de vaccination coordonnés*

#### **Proposition révisée de DP3: Calendriers et programmes de vaccination coordonnés**

**Objectif:** *Le Canada dispose de programmes et de calendriers de vaccination bien coordonnés qui assurent une protection optimale et équitable tout au long de la vie.*

**Attributs clés incluent:** opportune; fondée sur des données probantes; équitable; sécuritaire sur le plan culturel; rentable; basée sur une discussion coordonnée entre les administrations

**Objectifs:**

- Des procédures sont mises en place pour évaluer les nouvelles recommandations du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) de manière coordonnée et en temps utile, afin d'envisager leur intégration dans les programmes et calendriers des administrations.
- Les programmes et les calendriers intègrent des stratégies particulières pour les populations victimes d'inégalités, en consultation avec ces communautés.

---

Pour référence:

#### **DP3 2013: Calendriers et programmes de vaccination coordonnés**

*2013 Vision: Adoption cohérente, opportune et bien coordonnée des calendriers et mise en œuvre des programmes d'introduction de nouveaux vaccins dans l'ensemble du Canada, afin d'éviter les lacunes dans la couverture, de garantir une protection équitable et efficace à tous les Canadiens et de faciliter une mise en œuvre efficace et rentable des programmes.*

---

## Proposition révisée de DP4: Évaluation des programmes et recherche

**Objectif:** *Le Canada dispose de programmes d'évaluation et de recherche qui contribuent à l'élaboration de directives et à la prise de décisions fondées sur l'équité en ce qui concerne les programmes de vaccination.*

**Attributs clés incluent:** pertinente et axée sur la santé publique; gouvernée efficacement; crédible; opportune; réactive; flexible; infrastructure adéquate et durable, y compris les ressources humaines; collaborative (avec des partenaires nationaux et internationaux); fondée sur l'équité et conforme aux principes de souveraineté des données (par exemple, PCAP\* et PCAI\*\*); axée sur la communauté; les résultats sont diffusés de manière appropriée

### Objectifs:

- Des recherches sont menées pour mieux comprendre les facteurs d'hésitation et la diffusion de mésinformation et de désinformation, ainsi que les obstacles à l'adoption des vaccins. Des recherches sont également menées afin de déterminer les stratégies et les interventions efficaces pour améliorer l'adoption.
- Des réseaux et des infrastructures de recherche, y compris des capacités en ressources humaines, sont mis en place, maintenus ou renforcés pour diriger, entreprendre ou coordonner des recherches opportunes et pertinentes, notamment en ce qui concerne l'efficacité des vaccins et la mobilisation des connaissances.
- Les programmes de vaccination intègrent une composante d'évaluation, y compris l'incidence sur le respect de l'équité et la comparaison des diverses stratégies utilisées dans les différentes administrations.

\*[Principes de PCAP](#): Les principes de propriété, de contrôle, d'accès et de possession des Premières Nations

\*\* Principes de PCAI: Principes de propriété, de contrôle, d'accès et de gestion des Métis du Manitoba

---

Pour référence:

DP4 2013: Évaluation des programmes et recherche

*Vision 2013: Un mécanisme ou dispositif solide, accessible, crédible, réactif et doté d'un financement adéquat, qui favorise une évaluation et une recherche opportunes et pertinentes des programmes de vaccination, dont les résultats sont activement intégrés de manière utile dans les processus de planification, d'orientation, de mise en œuvre et d'amélioration des programmes de vaccination.*

---

### Proposition révisée de DP5: Registres, couverture et dossiers

**Objectif:** *Le Canada dispose de systèmes et d'infrastructures efficaces pour surveiller la couverture vaccinale et en rendre compte, et pour permettre au public d'accéder à son dossier de vaccination.*

**Attributs clés incluent:** données interopérables, pouvant être partagées et couplées avec des normes de données communes au sein des administrations; complète; actualisée; précise; fiable; sécurisée; confidentielle; facilité pour les clients d'accéder à leurs propres dossiers; production de dossiers et de rapports normalisés et complets; soutien d'autres fonctions clés liées à la vaccination (par exemple, surveillance de l'innocuité, estimation de l'efficacité des vaccins, confiance dans les vaccins, surveillance de l'approvisionnement en vaccins); capacité d'informer et de notifier les clients des vaccins nécessaires; soutien de la fourniture d'estimations de la couverture en temps opportun, précises et informatives pour le public, y compris pour les populations victimes d'inégalités, le cas échéant

#### Objectifs:

- Achever le travail de mise en place de systèmes et d'infrastructures interopérables qui soutiennent :
  - un réseau de systèmes (y compris des registres et d'autres référentiels contenant des données sur les vaccinations) qui facilite l'échange en temps voulu des carnets de vaccination entre les fournisseurs et les administrations, ainsi qu'avec les personnes vivant au Canada, ce qui contribue à : rendre compte de la couverture de manière détaillée et normalisée au niveau national; satisfaire aux exigences internationales en matière de déclaration; améliorer l'accès aux données sur les vaccinations et leur utilisation.
  - la fourniture d'estimations agrégées et désagrégées de la couverture, y compris par race ou ethnie, géographie et autres variables sociodémographiques qui sont mises à la disposition du public, le cas échéant;
  - l'accès du public à son dossier de vaccination numérique dans un format pancanadien interopérable.

---

Pour référence:

DP5 2013: Surveillance : MEV, registres, couverture et innocuité

*Vision 2013: Des registres et des systèmes de surveillance cohérents et bien coordonnés fournissant des données pertinentes, exactes, opportunes et compatibles sur les programmes et la couverture vaccinale, les éclosions de maladies évitables par la vaccination (MEV), les effets secondaires suivant l'immunisation et les facteurs de risque, afin d'appuyer la prise de décision fondée sur des données probantes.*

---



### Proposition révisée de DP6: Innocuité des vaccins

**Objectif:** *Le Canada dispose d'approches de vaccinovigilance collaboratives et efficaces qui permettent de détecter et d'évaluer les nouveaux problèmes d'innocuité des vaccins et d'y répondre rapidement.*

**Attributs clés incluent:** les renseignements sont appropriés et pertinents, opportuns et précis; les renseignements sont partagés de manière multidirectionnelle entre les principaux partenaires de la pharmacovigilance; permet des analyses agrégées et désagrégées; favorise la transparence publique; favorise la détection des signaux, l'évaluation, l'investigation et la réaction; implique une collaboration nationale, internationale et au sein de l'industrie

**Objectifs:**

- Établir, maintenir ou améliorer un suivi coordonné et collaboratif de l'innocuité des vaccins après leur mise sur le marché par les partenaires de la santé publique, de la réglementation et de l'industrie, qui contribue aux meilleures pratiques mondiales en matière de vaccinovigilance et y sont alignés.
- Améliorer la déclaration des effets secondaires suivant l'immunisation par les particuliers et les professionnels de la santé, grâce à des communications qui soulignent la valeur et la contribution d'une déclaration de qualité des effets indésirables.
- Améliorer la disponibilité des renseignements accessibles au public concernant les effets secondaires suivant l'immunisation, afin de favoriser une prise de décision fondée sur des données probantes.

---

Pour référence:

#### DP5 2013: Surveillance : MEV, registres, couverture et innocuité

*Vision 2013: Des registres et des systèmes de surveillance cohérents et bien coordonnés fournissant des données pertinentes, exactes, opportunes et compatibles sur les programmes et la couverture vaccinale, les éclosions de maladies évitables par la vaccination (MEV), les effets secondaires suivant l'immunisation et les facteurs de risque, afin d'appuyer la prise de décision fondée sur des données probantes.*

#### DP6 2013: Surveillance : Réponse aux éclosions et aux événements indésirables

*Vision 2013: Des plans, des protocoles et des capacités bien planifiés, clairement formulés et testés, permettant de déterminer, d'enquêter, d'atténuer et d'endiguer, de manière rapide, efficace et bien coordonnée, les éclosions de maladies évitables par la vaccination et les préoccupations en matière d'innocuité.*

---

### Proposition révisée de DP7: Surveillance des maladies évitables par la vaccination

**Objectif:** *Le Canada dispose d'infrastructures et de ressources efficaces pour surveiller les tendances, les facteurs de risque et les résultats concernant les maladies évitables par la vaccination et pour détecter les éclosions.*

**Attributs clés incluent:** les données sont appropriées pour atteindre les objectifs de santé publique et soutenir l'action de santé publique; pancanadienne, opportune, précise, permet des analyses agrégées et désagrégées, y compris pour les populations victimes d'inégalités; permet des rapports publics opportuns; intègre les données épidémiologiques et de laboratoire; soutient la surveillance de l'efficacité des vaccins; utilise des technologies innovantes telles que la surveillance des eaux usées et la séroépidémiologie, le cas échéant; soutient la détection et la surveillance rapides des éclosions.

#### Objectifs:

- Établir, maintenir ou améliorer les systèmes de notification des maladies évitables par la vaccination qui fournissent : des renseignements sociodémographiques détaillés (y compris par race ou ethnie, géographie et autres variables sociodémographiques); des renseignements sur les facteurs de risque; un historique complet et détaillé de la vaccination, des complications et des résultats (y compris des indicateurs de gravité); et des liens avec les données de laboratoire. Veiller à ce que les données de surveillance des MEV provenant de ce système soient accessibles au public.
- Faciliter les liens entre les données sur les maladies évitables par la vaccination et les données sur les vaccinations provenant des registres qui permettent d'estimer l'efficacité des vaccins.
- Mettre en place, maintenir ou améliorer des approches innovantes en matière de surveillance des maladies évitables par la vaccination (par exemple, séroépidémiologie, surveillance des eaux usées).

---

Pour référence:

DP5 2013: Surveillance : MEV, registres, couverture et innocuité

*Vision 2013: Des registres et des systèmes de surveillance cohérents et bien coordonnés fournissant des données pertinentes, exactes, opportunes et compatibles sur les programmes et la couverture vaccinale, les éclosions de maladies évitables par la vaccination (MEV), les effets secondaires suivant l'immunisation et les facteurs de risque, afin d'appuyer la prise de décision fondée sur des données probantes.*

---

**Proposition révisée de DP8: Gestion des cas, des contacts et des éclosions de maladies évitables par la vaccination**

**Objectif:** *Le Canada dispose d'infrastructures, de ressources et de politiques nécessaires pour gérer efficacement les cas de maladies évitables par la vaccination et leurs contacts, et pour réagir aux éclosions.*

**Attributs clés incluent:** gestion des cas et des contacts fondée sur des données probantes et adaptée aux réalités culturelles; gestion des éclosions coordonnée, rapide, appropriée, transparente, fondée sur des données probantes, fondée sur des directives et adaptée aux réalités culturelles.

**Objectives:**

- Créer, mettre à jour et tenir à jour les directives pertinentes, le cas échéant, et les adapter en fonction de l'évolution de la science ou de l'épidémiologie.
- Établir, maintenir ou renforcer la capacité à répondre efficacement et rapidement aux problèmes émergents, ré-émergents et aux éclosions (p. ex. la capacité des ressources humaines, incluant une formation appropriée, la capacité des laboratoires, l'approvisionnement en vaccins, la gestion des frontières).

---

Pour référence:

DP6 2013: Surveillance : Réponse aux éclosions et aux événements indésirables

*Vision 2013: Des plans, des protocoles et des capacités bien planifiés, clairement formulés et testés, permettant de déterminer, d'enquêter, d'atténuer et d'endiguer, de manière rapide, efficace et bien coordonnée, les éclosions de maladies évitables par la vaccination et les préoccupations en matière d'innocuité.*

---

### Proposition révisée de DP9: Confiance et adoption des vaccins

**Objectif:** *Le Canada utilise des approches fondées sur des données probantes et centrées sur la communauté afin de remédier aux inégalités en matière d'utilisation des vaccins, de favoriser la connaissance des vaccins, d'améliorer la confiance et l'accès, et de lutter contre la mésinformation et la désinformation concernant les vaccins.*

**Attributs clés incluent:** opportune; crédible; efficace; adaptée au public; sécuritaire sur le plan culturel et appropriée; tenant compte des traumatismes; promouvant l'équité; fondée sur des données probantes; utilisant un éventail de stratégies (p. ex. éducation, politiques, programmes); axée sur la communauté, impliquant les dirigeants de la communauté.

**Objectifs:**

- Concevoir et mettre en œuvre des stratégies fondées sur des données probantes et sur la mobilisation de la communauté afin de soutenir de façon durable la connaissance et la confiance dans les vaccins, de s'attaquer aux obstacles à l'utilisation des vaccins et d'atténuer les effets de la mésinformation, de la désinformation et de l'hésitation face aux vaccins.
- Concevoir et mettre en œuvre des stratégies fondées sur des données probantes, y compris des programmes et des ressources pédagogiques, à l'intention des professionnels de la santé, afin de renforcer leur capacité à offrir des expériences de vaccination positives et sécuritaires sur le plan culturel et à discuter efficacement des vaccins avec leurs patients, pour ainsi favoriser la connaissance des vaccins et la confiance en ceux-ci et lutter contre la mésinformation et la désinformation.

---

Pour référence:

DP7 2013: Acceptation et adoption des vaccins

*Vision 2013: Des renseignements, des messages, une éducation et une sensibilisation du public et des professionnels qui soient opportuns, crédibles, cohérents et efficaces, afin de soutenir la réalisation des objectifs de couverture vaccinale et la mise en œuvre responsable et efficace de la vaccination et ainsi améliorer l'acceptation et l'adoption de la vaccination.*

---

## DP10: Approvisionnement en vaccins

### Proposition révisée de DP10: Approvisionnement en vaccins

**Objectif:** *Le Canada a accès à un approvisionnement en vaccins ininterrompu, durable et abordable pour les programmes de santé publique qui répondent aux besoins de santé publique.*

**Attributs clés incluent:** opportune, réactive, fiable, rentable, abordable, équitable, tenant compte des besoins mondiaux, répondant aux besoins de diverses populations, soutenue par la capacité de production nationale, le cas échéant.

#### Objectifs:

- Mettre en place un système de gestion des stocks de bout en bout qui permet de gérer l'approvisionnement, la demande, l'utilisation et le gaspillage des vaccins.
- Veiller à ce que les approches nationales en matière de recherche et de développement, de production, de fabrication et d'accès ultérieur soient guidées par les besoins de santé publique, y compris la réponse aux risques émergents et ré-émergents.
- Augmenter le nombre de vaccins achetés dans le cadre du programme d'approvisionnement en vrac qui sont produits sur le territoire national, le cas échéant.

---

Pour référence:

DP8 2013 : Sécurité de l'approvisionnement en vaccins

*Vision 2013: Des systèmes et des mécanismes d'approvisionnement, d'acquisition, de déploiement et de gestion des vaccins qui garantissent aux FPT un accès raisonnablement rapide, réactif, fiable, rentable, abordable et équitable aux vaccins et aux technologies vaccinales qui répondent aux besoins de santé publique et à la situation des diverses populations.*

---

*DP11: Innovation, recherche et développement de vaccins*

**Proposition révisée de DP11: Innovation, recherche et développement de vaccins**

**Objectif:** *Le Canada dispose d'une infrastructure de recherche et de développement capable de répondre aux besoins de santé publique, y compris aux risques émergents et ré-émergents. .*

**Attributs clés incluent:** proactive; innovante; collaborative (impliquant des partenaires universitaires, de l'industrie et des gouvernements, tant au niveau national qu'international); crédible; rentable; durable; anticipe et répond aux priorités en matière de santé publique.

**Objectifs:**

- Élaborer un processus de hiérarchisation des vaccins et des technologies vaccinales nécessitant des innovations et des travaux de recherche et de développement, sur la base des besoins de santé publique et de l'évaluation des risques, en tenant compte notamment de la question de l'équité.
- Continuer à soutenir la recherche et le développement au niveau national, notamment en approfondissant la mobilisation fédérale, provinciale et territoriale et en soutenant la collaboration entre les universités, l'industrie et le gouvernement.

---

Pour référence:

2013 PA9 Vaccine Innovation and Development

*2013 Vision: A highly focused and proactive domestic vaccine industry and research community (public, academic and private) that anticipates and responds to evolving public health needs and priorities for new and enhanced vaccines and vaccine technologies.*

---

*DP12: Soutien aux victimes d'une vaccination sans égard à la faute*

**Proposition révisée de DP12: Soutien aux victimes d'une vaccination sans égard à la faute**

**Objectif:** *Le Canada dispose d'un système efficace qui apporte un soutien financier équitable aux personnes ayant subi des lésions graves et permanentes dues aux vaccins.*

**Attributs clés incluent:** équitable; efficiente; efficace; crédibles; fondée sur des données probantes; fondée sur l'équité; processus transparent; confidentielle; facile d'accès; connue du public et des professionnels de la santé

**Objectifs:**

- Poursuivre le soutien financier aux personnes qui ont subi une lésion grave et permanente due aux vaccins après avoir reçu au Canada un vaccin autorisé par Santé Canada.
- Élaborer une stratégie de communication et de sensibilisation concernant le programme d'aide aux victimes de vaccins, y compris son fonctionnement et la manière d'y accéder.

---

Pour référence:

PA10 2013 : Indemnisation sans égard à la faute

*Vision 2013: Les Canadiens bénéficient d'un accès à une indemnisation rapide, efficace, prévisible et équitable pour les lésions liées à la vaccination inévitables et involontaires pour lesquelles une procédure civile n'est pas applicable ou pratique.*

---

## Deuxième jour du sommet : Discussion et vote sur la vision et l'établissement des priorités de la SNI

Cette page présente la nouvelle vision globale et les principes fondamentaux de la SNI, ainsi que les diapositives relatives à l'établissement des priorités.

Les versions précédentes du SNI ne contenaient pas de vision globale ni de principes fondamentaux. Une nouvelle proposition de vision globale a été élaborée en réponse aux commentaires reçus dans le cadre du processus d'engagement initial pour le renouvellement de la SNI. En outre, des principes fondamentaux ont été élaborés pour servir de concepts globaux qui sous-tendent le SNI et tous ses domaines prioritaires.

Ce contenu constituera la base des discussions et du vote sur la vision le deuxième jour du sommet.

### VISION

Toutes les personnes vivant au Canada sont protégées contre les maladies évitables par la vaccination grâce à des programmes et des infrastructures de vaccination qui constituent un élément essentiel de la santé publique.

### Principes fondamentaux

Axée sur la santé publique; fondée sur l'équité; orientée sur le plan culturel;  
En respect des engagements pris en matière de vérité et de réconciliation;  
Orientée par des données probantes; collaboration et coordination;  
Pour toute la durée de la vie; préparation pour l'avenir