

## **COVID-19 – Principes de la vaccination COVID-19 12-15 ans**

### **Table des matières**

<b>1. CONTEXTE GÉNÉRAL</b>	<b>2</b>
<b>1.1 Extension de l'autorisation du vaccin Comirnaty® (Pfizer-BioNTech) aux adolescents de 12 à 15 ans</b>	<b>2</b>
<b>1.2 Recommandations de l'OFSP(lien)</b>	<b>2</b>
<b>1.3 Organisation de la vaccination (opérationnelle dès le 21 juin)</b>	<b>2</b>
<b>2. ANNEXE 1 – FACTSHEET (FAQ)</b>	<b>3</b>
<b>3. ANNEXE 2 – FORMULAIRE D'ÉVALUATION DE LA CAPACITÉ DE DISCERNEMENT POUR ADOLESCENT SE PRÉSENTANT SEUL OU CONFLIT PARENT/ADOLESCENT</b>	<b>6</b>
<b>4. ANNEXE 3 – DEMANDE D'ÉVALUATION POUR RISQUE D'ALLERGIE OU SUSPICION D'ALLERGIE POST-VACCINALE</b>	<b>7</b>

## 1. Contexte général

### 1.1 Extension de l'autorisation du vaccin Comirnaty® (Pfizer-BioNTech) aux adolescents de 12 à 15 ans

Le 4.06.2021, Swissmedic approuve l'extension de l'indication de Comirnaty® aux adolescents de 12 à 15 ans: Après avoir examiné attentivement la demande d'extension de l'indication déposée par Pfizer le 7 mai 2021, Swissmedic élargit aux adolescents âgés de 12 à 15 ans l'autorisation ordinaire à durée limitée délivrée pour le vaccin de Pfizer / BioNTech destiné à prévenir la maladie à coronavirus ([lien](#)).

### 1.2 Recommandations de l'OFSP([lien](#))

Dès le 22.06.2021, les adolescents âgés de 12 à 15 ans peuvent désormais se faire vacciner contre le COVID-19 avec le vaccin Comirnaty®.

Pour les jeunes âgés de 12 à 15 ans qui souhaitent se faire vacciner (après une analyse individuelle du rapport bénéfice/risque, et aussi pour décider si la vaccination doit se faire tout de suite ou s'il faut attendre), la vaccination est recommandée afin de bénéficier d'une protection directe contre les évolutions légères, fréquentes, et les évolutions graves, qui sont très rares. La vaccination est également recommandée à ce groupe afin d'éviter les conséquences négatives des mesures individuelles et collectives indirectes (p. ex. isolement ou quarantaine), ainsi que les conséquences d'une exposition fréquente au virus (p. ex. à l'école ou pendant les loisirs).

Ces recommandations concernent particulièrement les jeunes :

- a) qui sont déjà fortement atteints dans leur santé en raison d'une maladie chronique, afin de prévenir une maladie ou une infection supplémentaire ;
- b) qui sont en contact étroit ou vivent sous le même toit que des personnes vulnérables, en particulier avec des personnes immunodéficientes ou immunosupprimées.

Une analyse individuelle du rapport bénéfice/risque doit être réalisée sur la base des propriétés actuellement connues des vaccins, des données encore limitées en matière de tolérance et de sécurité pour ce groupe d'âge ainsi que du faible fardeau de la maladie.

### 1.3 Organisation de la vaccination (opérationnelle dès le 21 juin)

#### 1. Avant la vaccination

- Information pré-vaccinale par factsheet (annexe 1) – via le coronavax
- Discussion balance bénéfices/risques avec les médecins traitants ± signature du formulaire d'évaluation de la capacité de discernement pour un adolescent se présentant seul le jour de la vaccination
- Identification des patients avec contre-indication à la vaccination et référence éventuelle en allergologie (annexe 3) : évaluation online gérée par le service d'immuno-allergologie adulte. Si indication à consultation / testing : prise en charge conjointe avec unité d'immuno-allergologie pédiatrique
- Prise de rendez-vous via coronavax.ch → Hotline → Filières pédiatriques dans les centres offrant le vaccin Comirnaty®

#### 2. Au moment de la vaccination

- Vaccination dans les centres de vaccination offrant le vaccin Comirnaty® :
  - eHnv, EHC, HRC, CHUV
- Filière pédiatrique spécifique (dès le 5.7.2021)
- Identification des patients avec contre-indication à la vaccination (cf. annexe 3)
  - Référence éventuelle au médecin traitant
  - Allongement éventuel de la surveillance post-vaccinale à 30 minutes

- Évaluation de la capacité de discernement des adolescents de 12-15 ans se présentant seuls (annexe 2) : les 5 items doivent être validés pour effectuer la vaccination. **En cas d'items non validés, référer le patient à son médecin traitant. En cas de désaccord patient-parent(s), un arbitrage est indiqué (implication du Médecin cantonal possible).**
- Vaccination par une infirmière pédiatrique ou un pédiatre dès le 5.7.2021 ou un professionnel de santé du centre.
- Prise en charge initiale des réactions post-vaccinales immédiates (malaise, anaphylaxie) dans le centre de vaccination. Prise en charge des malaises dans le centre de vaccination. Déplacement du patient dans les urgences les plus proches (pédiatriques si possible) si l'état du patient le justifie (urgence vitale ou après évaluation par le service de pédiatrie).

### 3. Après la vaccination

- Prise en charge des effets secondaires attendus : paracétamol, contact du médecin traitant selon l'appréciation du patient (cf. annexe 1)
- Suivi post-réaction anaphylactique (annexe 3) : évaluation online gérée par le service d'immuno-allergologie adulte. Si indication à consultation / testing : prise en charge conjointe avec unité d'immuno-allergologie pédiatrique
- Prise en charge des effets secondaires inattendus :
  - Contact du médecin traitant
  - Déclaration Swissmedic (Liens : [par médecin](#) ; [par patient](#))
  - Référence éventuellement à un spécialiste (cardiologue, allergologue, ...)

## 2. Annexe 1 – Factsheet (FAQ)

### Vaccination COVID-19 chez les adolescents dans le Canton de Vaud par le vaccin Comirnaty® de Pfizer-BioNTech

L'agence de médicaments suisse Swissmedic a approuvé l'extension de l'indication du vaccin Comirnaty® aux adolescents de 12 à 15 ans, le 4 juin 2021.

Selon les recommandations émises par l'Office fédérale de la santé publique et la Commission fédérale pour les vaccinations le 22 juin 2021, le vaccin Comirnaty® est recommandé aux jeunes âgés de 12 à 15 ans qui souhaitent se faire vacciner, après une analyse individuelle du rapport bénéfice/risque,

Les frais liés à cette vaccination sont pris en charge par la Confédération.

La vaccination pourra être administrée après un consentement oral obtenu de l'adolescent et d'un parent ou d'une personne détentrice de l'autorité parentale ou après consentement écrit de l'adolescent se présentant seul au moment de la vaccination ou ayant un désaccord avec ses parents, après évaluation de la capacité de discernement.

#### Je suis un adolescent âgé de 12 à 15 ans. Quel bénéfice dois-je attendre de la vaccination COVID-19 ?

Le vaccin Comirnaty® contre le COVID-19 aide à te protéger contre l'infection au COVID-19, avec une efficacité mesurée à 100% dans les études cliniques. Il t'offre une protection directe contre les évolutions légères, fréquentes, et les évolutions graves, qui sont très rares. La vaccination te permet également d'éviter les conséquences négatives des mesures individuelles et collectives indirectes (p. ex. isolement ou quarantaine), ainsi que les conséquences d'une exposition fréquente au virus (p. ex. à l'école ou pendant les loisirs).

Un bénéfice plus important est attendu si tu es :

- a) gravement affectés par une maladie chronique, afin de prévenir, si possible, toute maladie/infection supplémentaire.
- b) en contact étroit ou vivant sous le même que des personnes vulnérables, en particulier avec des personnes immunodéficientes et immunodéprimées.

Il t'est conseillé de discuter de ta balance bénéfice/risque avec ton médecin traitant avant de prendre rendez-vous pour la vaccination.

### **Quelles sont les raisons pour lesquelles je ne peux pas recevoir de vaccination COVID-19 ?**

La seule contre-indication absolue à la vaccination est une allergie aux composants du vaccin. Il est donc important que tu informes ton médecin traitant ou le personnel des centres de vaccination d'éventuelles allergies. Il ne t'est également pas possible de te faire vacciner en phase aiguë d'une maladie (p.ex. : présence de fièvre). De plus, en cas de symptômes compatibles avec une maladie COVID-19, tu devras d'abord avoir la confirmation qu'il ne s'agit pas de cette maladie, avant de te faire vacciner. Tu devras également respecter un intervalle d'1 semaine entre la vaccination COVID-19 et l'administration d'un autre vaccin

### **Comment se déroule la vaccination ?**

Comme pour les adultes, si tu n'as pas fait la maladie COVID-19, tu recevras 2 injections intramusculaires espacées de 4 à 6 semaines. Si tu as eu une infection COVID-19, tu ne recevras normalement qu'une seule dose de vaccin, généralement 6 mois après l'infection.

Pour éviter les évanouissements et les blessures liées aux évanouissements, tu devras rester assis ou allongé pendant la vaccination et pendant 15 minutes après l'administration du vaccin. Après la vaccination, tu seras observé pendant 15 à 30 minutes en salle d'attente.

### **Est-ce que la vaccination contre le COVID-19 est sûre pour moi ?**

Oui. La vaccination contre le COVID-19 fournit une protection sûre et efficace contre le COVID-19. Dans l'étude clinique pour les enfants de 12 à 15 ans, aucun problème de sécurité n'a été identifié avec le vaccin Comirnaty® de Pfizer-BioNTech.

Chez les patients âgés de 16 ans ou plus, on a observé de **rares réactions allergiques**, qui apparaissent généralement tout de suite après la vaccination mais peuvent être facilement traitées. Des mesures spécifiques de précaution doivent être prises pour les personnes ayant eu des réactions allergiques sévères par le passé.

On a également observé de très rares cas de **myocardite ou de péricardite** (inflammation du cœur ou de son enveloppe) en lien avec la vaccination. Le rôle causal de la vaccination est en cours d'investigations. Cette manifestation survient généralement dans la semaine qui suit la vaccination et se présente par des douleurs dans la poitrine ou un essoufflement. L'évolution est favorable dans la majorité des cas mais justifie une prise en charge hospitalière.

Abstraction faite des réactions allergiques et des épisodes de myocardite, aucun autre fait marquant concernant des effets secondaires graves n'a à ce jour été constaté dans le cadre des études ni chez les personnes vaccinées depuis l'autorisation des vaccins. Les experts surveillent attentivement les éventuels indices.

### **Quels sont les effets secondaires fréquents du vaccin ?**

La probabilité est grande que tu développes des effets secondaires mineurs, qui sont le signe que le corps développe une protection contre la maladie.

Ces effets secondaires peuvent affecter ta capacité à effectuer tes activités quotidiennes, mais ils devraient disparaître en quelques jours. Ils peuvent être plus importants après la deuxième dose. Certaines personnes n'ont aucun effet secondaire. Voici les effets secondaires possibles :

**Au bras où l'injection a eu lieu :**

Douleur (env. 80%)  
Rougeur (env. 5%)  
Gonflement (env. 5%)

**Dans le reste du corps :**

Fièvre (env. 10-20%)  
Fatigue (env. 60%)  
Douleurs musculaires (env. 30%)  
Frissons (env. 30-40%)  
Mal de tête (env. 55-65%)

**On te recommande de contacter ton médecin traitant si :**

- la rougeur ou la sensibilité à l'endroit de l'injection s'aggrave après 24 heures.
- Si les effets secondaires sont inquiétants ou ne semblent pas disparaître après quelques jours, notamment en cas de **douleur dans la poitrine ou d'essoufflement**.

**Où puis-je en savoir plus ?**

Coronavirus : questions fréquentes (site de l'OFSP) : [lien](#)

### 3. Annexe 2 – Formulaire d'évaluation de la capacité de discernement pour adolescent se présentant seul ou conflit parent/adolescent

Nom, Prénom, date de naissance  
ou  
Etiquette patient

#### Évaluation de la capacité de discernement des adolescents de 12 à 15 ans pour la vaccination COVID-19 dans le Canton de Vaud

- ☐ J'ai compris les risques et les bénéfices si je me vaccine contre le COVID-19
- ☐ J'ai compris les risques et les bénéfices si je ne me vaccine pas contre le COVID-19
- ☐ Je désire me faire vacciner contre le COVID-19

Mes parents sont au courant que je désire me faire vacciner contre le COVID-19

- ☐ Oui ☐ Non

Mes parents sont d'accord que je me fasse vacciner contre le COVID-19

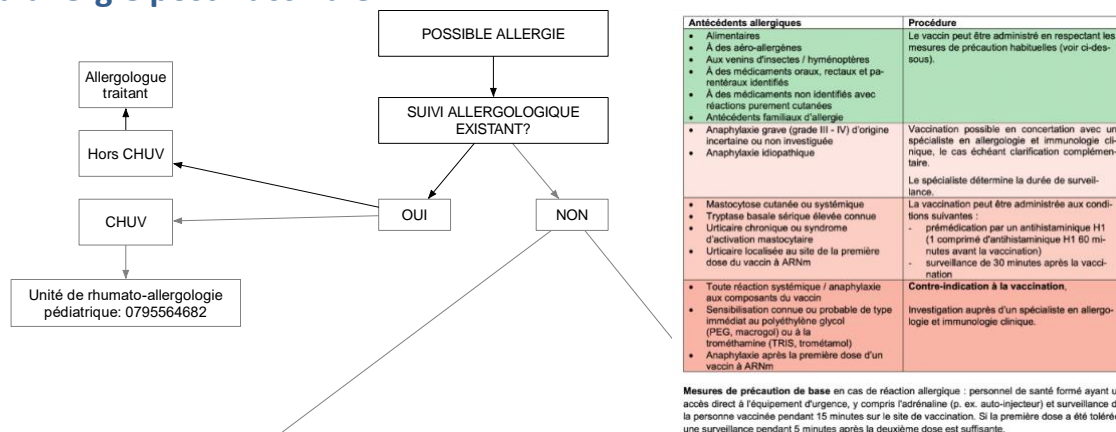
- ☐ Oui ☐ Non

Lieu et date de la vaccination : \_\_\_\_\_

Signature de l'adolescent : \_\_\_\_\_

Nom du soignant : \_\_\_\_\_ Signature du soignant : \_\_\_\_\_

## 4. Annexe 3 – Demande d'évaluation pour risque d'allergie ou suspicion d'allergie post-vaccinale



**unisanté CoronaVax**

ACCUEIL EVALUATION PROFESSIONNEL FAQ

### Evaluation de l'éligibilité à la vaccination

DANS QUEL CANTON AVEZ-VOUS VOTRE DOMICILE LÉGAL ?

- SÉLECTIONNER -

\* Un document justificatif peut être demandé lors de l'arrivée au centre de vaccination

AVEZ-VOUS UNE ALLERGIE DOCUMENTÉE À UN DES COMPOSANTS DU VACCIN\* OU À UN LAXATIF EN CONTENANT ?

OUI

\* Polyéthylène-Glycol (PEG, macrogol), polysorbate, trométhamine (TRIS, trométamol)

### Résultat de votre évaluation

**Un avis médical est nécessaire avant la vaccination.**

**Vaccination et allergies**

Compte tenu des antécédents allergiques que vous déclarez, un **avis médical** (+/- allergologique) est actuellement nécessaire afin de **déterminer si vous pouvez être vacciné** contre le COVID-19 et **dans quelles conditions**. Vous pouvez soit vous inscrire sur le formulaire ci-dessous, soit prendre contact avec votre médecin traitant ou votre allergologue traitant.

En vous inscrivant sur le formulaire, une équipe de l'allergologie du CHUV reprendra contact avec vous dans les meilleurs délais possibles.

**FORMULAIRE**

**unisanté**  
Formulaire d'allergie

## Demande d'évaluation en cas d'allergie

Nom  
\* Obligatoire

Prénom  
\* Obligatoire

**unisanté CoronaVax**

ACCUEIL EVALUATION PROFESSIONNEL FAQ

### Coronavax pour les professionnel-le-s de santé

La vaccination contre le COVID-19 se déroule au sein de centres dédiés, répartis à travers le canton ou via des équipes mobiles pour les personnes institutionnalisées ou ne pouvant se déplacer hors de leur domicile. Les médecins installés et les pharmacies vaccinent également.

L'OFSP a défini des groupes cibles devant bénéficier en priorité de la vaccination. Ils sont mis à jour en permanence en fonction de l'avancée de la campagne. Les groupes éligibles sont actuellement les groupes 1, 2, 3, 4 et 5.

#### Groupes prioritaires de vaccination

- Personnes âgées de 75 ans ou plus (nées en 1946 ou avant)
- Résidents et personnel des CHS
- Personnes avec maladie chronique à haut risque
- Personnel de santé en contact régulier avec patient-e-s COVID-19 ou patient-e-s particulièrement vulnérables (soins intensifs, soins intermédiaires, services pour patients atteints de COVID-19, urgences)
- Personnes âgées de 65 ans à 74 ans (nées entre 1947 et 1956)
- Personnel de santé en contact avec des patients
- Proches aidants (résidant sous le même toit qu'une personne âgée de 65 ans ou plus ou atteinte d'une maladie chronique à risque)
- Personnel et résident-e-s en institution communautaire (CAT, EVAM, EPSM, ESE, HNM, PPS, établissements pénitentiaires)
- Personnes âgées de 50 à 64 ans (nées entre 1957 et 1971)
- Reste de la population âgée de 16 ans ou plus (née en 2005 ou avant)

Si un patient-e fait partie des groupes éligibles, il faut également s'assurer qu'il/elle ne présente pas de contre-indications à la vaccination. Pour connaître les conditions d'accès au vaccin, consultez le lien ci-dessous.

#### Documents utiles aux professionnel-le-s de santé

**Procédures vaccination**

- Déterminer l'éligibilité à la vaccination. MA 28.05.21
- Recommandations en cas d'antécédents allergiques. MA 02.05.21
- Préparation du vaccin Pfizer. MA 21.05.21
- Préparation du vaccin Moderna. MA 01.06.21
- Administration du vaccin. MA 27.05.21
- Procédure en cas de suspicion d'anaphylaxie. MA 17.02.21
- Information sur la pharmacovigilance concernant les vaccins COVID-19. MA 26.05.21
- Modalités de transport du vaccin à domicile. MA 14.02.21

**unisanté**  
Formulaire d'allergie

## Allergie (1ère dose) destiné aux médecins

Vous souhaitez savoir si votre patient(e), avec des antécédents allergiques, peut recevoir la première dose de vaccin contre le COVID.

Merci de remplir le formulaire ci-dessous, qui sera adressé au service d'immunologie et d'allergologie du CHUV. Une réponse vous sera communiquée par email dans les meilleurs délais.

Attention : ce formulaire peut uniquement être rempli par un médecin.

Quel âge à votre patient(e) ?

\* Obligatoire

☐ < 18  
☐ 18-50  
☐ 50-65  
☐ 65-75  
☐ > 75

[réinitialiser la valeur](#)