LE PRÉVENANT

BULLETIN D'INFORMATION DESTINÉ AUX MÉDECINS ET AUX AUTRES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ DE LANAUDIÈRE – VOL. 34, Nº 03

Novembre 2025

Vaccination contre les maladies respiratoires

- **Nouveautés : modification au programme de vaccination contre le pneumocoque**
- **Rappel sur les vaccins contre le VRS, l'influenza et la COVID-19**

CONTEXTE

La campagne de vaccination contre les maladies respiratoires a débuté à la mi-octobre, en prévision de la saison hivernale. Cependant, la mise à jour de la vaccination contre le pneumocoque peut être effectuée tout au long de l'année.

Cette année, des modifications importantes ont été apportées au programme de vaccination, notamment :

- L'ajout d'un **nouveau vaccin contre les infections invasives à pneumocoque** (IIP) pour les adultes;
- La mise à jour de certaines indications pour les vaccins saisonniers, incluants :
  - La vaccination (et immunisation) contre le virus respiratoire syncytial (VRS);
  - La vaccination contre l'influenza;
  - La vaccination contre la COVID-19.

Les principaux changements cliniques sont indiqués ci-dessous.

VACCIN CONTRE LE PNEUMOCOQUE – NOUVEAUTÉ

Au Québec, le programme actuel d'immunisation contre les infections pneumococciques prévoit l'emploi des vaccins conjugués 15-valent (Pneu-C-15), 20-valent (Pneu-C-20) ou polysaccharidique 23-valent (Pneu-P-23), selon les groupes visés.

Depuis le 3 novembre 2025, le vaccin **Pneu-P-23, distribué au Canada sous le nom de Pneumovax 23^{MD}, ne sera plus offert** dans le programme de gratuité du MSSS. Ce vaccin sera remplacé (voir le tableau ci-dessous) par un **vaccin conjugué contre le pneumocoque, soit le Pneu-C-21** (nom commercial : Capvaxive^{MD}) pour lequel une meilleure immunogénicité a été démontrée. Le Pneu-C-21 est autorisé à partir de l'âge de 18 ans.

Tableau I

Tableau récapitulatif du type de vaccin à utiliser selon l'âge et le niveau de risque : **Programme de vaccination contre les infections invasives pneumococciques au Québec* (gratuité)**

Groupe d'âge	Sans facteur de risque	Risque élevé IIP**	Risque très élevé d'IIP**
0 - 1 an	Pneu-C-15	Pneu-C-15	Pneu-C-20
2 - 4 ans	Pneu-C-15	Pneu-C-15	Pneu-C-20
5 - 17 ans		Pneu-C-15	Pneu-C-20
18 - 49 ans			Pneu-C-20
50 - 64 ans		**Pneu-C-21 *** (Sans rattrapage)**	Pneu-C-20
65 ans et plus	**Pneu-C-21*** (Sans rattrapage)**	**Pneu-C-21*** (Sans rattrapage)**	Pneu-C-20

* Consultez le PIQ pour le calendrier des personnes vivant dans une communauté autochtone du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James.
**Si une personne présente des conditions de niveaux différents, on utilise le plus haut niveau de risque.
*** **Changement au programme en 2025-2026.**

Fin de l'administration gratuite pour cette clientèle.

- Les personnes âgées de 18 à 49 ans à risque élevé ne sont plus visées par le programme de vaccination contre le pneumocoque sauf pour les personnes vivant dans une communauté autochtone du Nunavik et des Terres-Cries-de-la-Baie-James. Pour ce groupe d'âge, la vaccination est recommandée et gratuite (Pneu-C-20) pour celles à risque très élevé.

Pour l'administration du vaccin Pneu-C-21 : Particularités pour les personnes ayant déjà reçu le Pneu-P-23 ou Pneu-C-20 ou Pneu-C-21.

- Les personnes âgées de 50 à 64 ans présentant une condition à risque élevé d'IIP se verront offrir gratuitement le vaccin Pneu-C-21, **sauf si** elles ont déjà reçu :
  - Une dose de Pneu-P-23 à l'âge de 50 à 64 ans
    OU
  - Une dose de Pneu-C-20 ou de Pneu-C-21, peu importe l'âge de l'administration.
- Les personnes âgées de 65 ans et plus **sans facteurs de risque** ou à risque élevé d'IIP se verront offrir gratuitement le vaccin Pneu-C-21, **sauf si** elles ont déjà reçu :
  - Une dose de Pneu-P-23 à l'âge de 65 ans et plus
    OU
  - Une dose de Pneu-C-20 ou de Pneu-C-21, peu importe l'âge de l'administration.

VACCIN CONTRE LE VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS)

La vaccination contre le VRS est maintenant disponible dans le programme de gratuité du MSSS. Les critères de gratuité sont les suivants :

- Personnes âgées de 60 ans et plus résidant en CHSLD ou en RI-SAPA;
- Personnes âgées de 75 ans et plus résidant en RPA (catégorie 3 et 4).

Le vaccin ABRYSVO[MD] sera utilisé dans le réseau public cette année.

À noter que les adultes ayant déjà reçu une dose de vaccin contre le VRS n'ont pas besoin d'en recevoir une autre pour la saison 2025-2026.

ANTICORPS MONOCLONAL CONTRE LE VRS (TOUT-PETITS)

Le VRS est l'une des principales causes d'infections respiratoires graves chez le nourrisson. Le Beyfortus[MD] (nirsévimab) est un anticorps monoclonal administré pour prévenir les complications. Depuis l'automne 2024, le produit est disponible au Québec pour protéger les nouveau-nés, les nourrissons et les enfants plus vulnérables. Les critères de gratuité sont les mêmes qu'en 2024-2025.

Il est important de sensibiliser les parents à cette immunisation.

Les clientèles ciblées sont :

- Les enfants nés entre le 1er avril 2025 et le 29 septembre 2025 (âgés de moins de 6 mois au 30 septembre 2025);
- Les enfants nés à partir du 1er février 2025 (âgés de moins de 8 mois au 30 septembre 2025) qui n'ont pas déjà reçu le nirsévimab et qui présentent une condition de vulnérabilité;
- Les enfants nés à partir du 1er mars 2024 (âgés de moins de 19 mois au 30 septembre 2025), qui en sont à leur deuxième saison du VRS et qui présentent une condition de vulnérabilité.

Le produit immunisant est disponible dans les centres hospitaliers, les Points de service locaux (PSL), les CLSC et les maisons de naissance.

En conformité avec les dispositions de la loi, un médecin souhaitant utiliser le nirsévimab pour un usager avec une condition particulière, pour un usage ne correspondant pas aux critères d'utilisation habituels, peut formuler une demande particulière au comité de pharmacologie de son établissement qui pourra prendre une décision favorable ou non, au cas par cas (il s'agit de situations exceptionnelles).

VACCIN CONTRE L'INFLUENZA

Le programme de vaccination contre l'influenza s'adresse aux mêmes clientèles ciblées que la saison dernière. Le vaccin demeure disponible gratuitement pour toute la population qui souhaite le recevoir.

Le tableau ci-dessous récapitule les vaccins qui seront disponibles cette année. Le Fluad[MD] est recommandé pour les personnes présentant un risque accru de complications.

Tableau II
Vaccins disponibles contre l'influenza (2025-2026)

VACCINS DISPONIBLES	CLIENTÈLE CIBLÉE
FLUVIRAL[MD] (fiole multidose) **FLUZONE**[MD] (fiole multidose)	• Personnes âgées de 6 mois et plus.
FLUAD[MD] **(adjuvanté)*** (seringue unidose)	• Personnes âgées de **75 ans et plus** atteintes d'une maladie chronique; • Personnes âgées de 65 ans et plus **en CHSLD ou RI-SAPA.**
FLUMIST[MD] (vaporisateur unidose)	• Personnes âgées de 2 à 17 ans, selon les indications du PIQ.
*** Le PIQ indique que les vaccins influenza améliorés, soit le vaccin à haute dose et le vaccin adjuvanté, induisent des titres d'anticorps plus élevés, comparativement aux vaccins à dose standard. Cependant, l'impact clinique de cette différence est méconnu**. Dans les autres milieux de soins ou milieux de vie, à des fins logistiques, ce vaccin peut être offert à toute personne âgée de 75 ans ou plus.	

VACCINATION CONTRE LA COVID-19

En 2025-2026, la vaccination contre la COVID-19 est offerte **gratuitement seulement à certaines populations ciblées.**

Les clientèles ciblées sont :

- Les personnes résidant en CHSLD, RPA ou vivant dans d'autres milieux collectifs comportant une proportion élevée de personnes aînées et vulnérables;
- Les personnes âgées de 65 ans et plus;
- Les personnes âgées de 6 mois à 64 ans immunodéprimées, dialysées ou vivant avec une maladie chronique;
- Les personnes âgées de 18 ans et plus vivant dans les communautés éloignées et isolées;
- Les personnes enceintes;
- Les travailleurs de la santé.

Tableau III
Vaccins disponibles contre la COVID-19 (2025-2026)

VACCINS DISPONIBLES	CLIENTÈLE CIBLÉE
SPIKEVAX[MD] **(Moderna)** (fiole multidose)	• Personnes âgées de 6 mois et plus.
SPIKEVAX[MD] **(Moderna)** (seringue unidose)	• Personnes âgées de 12 ans et plus.
COMIRNATY[MD] **(Pfizer)** (seringue unidose, fiole mutidose)	• Personnes âgées de 12 ans et plus.

PRÉCISION SUR LA GRATUITÉ DES VACCINS

Signification des lettres correspondant aux différentes indications de vaccination dans le PIQ

En consultant la section « indications » pour un vaccin dans le PIQ, des lettres accompagnent ces indications, soit : **G** ou **R** ou **A**

Signification des lettres :

- La lettre **G** signifie « Vaccination gratuite ». Le professionnel habilité **doit recommander** le vaccin selon cette indication.
- La lettre **R** signifie « Recommandée, mais pas gratuite ». Le professionnel habilité **doit informer** les personnes visées par cette indication sur une base individuelle.
- La lettre **A** signifie « Autorisée, mais pas gratuite ». Le professionnel habilité **peut informer** les personnes visées par cette indication.

Seulement les indications précédées de la lettre « G » font partie du programme de gratuité du MSSS.

AUTRES LIENS UTILES

- Protocole d'immunisation du PIQ
- Formations ENA Provincial :
  - Vaccination contre l'influenza – Campagne de vaccination saisonnière (2025-2026) contre les infections respiratoires;
  - Vaccination contre la COVID-19 – Campagne de vaccination saisonnière (2025-2026) contre les infections respiratoires;
  - Vaccination contre le virus respiratoire syncytial chez les personnes âgées de 60 ans et plus – CISSS de Lanaudière;
  - Présentation sur l'immunisation des nourrissons (2025-2026) contre le virus respiratoire syncytial (VRS) : Nirsévimab (Beyfortus MC);
  - Vaccination contre les infections invasives à pneumocoque chez les personnes âgées de 5 ans et plus.
- Outils de formation pour la vaccination saisonnière 2025-2026 (INSPQ)
- Page Web Vaccination – Outils et formation (MSSS)
- Documents Vaccination et immunisation Questions et réponses (MSSS)
- Fiche indicative concernant la vaccination contre la grippe, contre la COVID-19 et contre le virus respiratoire syncytial
- Vaccination contre le Pneumocoque :
  - Avis sur le choix d'un vaccin pneumococcique conjugué pour l'immunisation des enfants au Québec
  - Stratégie de prévention des infections pneumococciques au Québec avec l'introduction des nouveaux vaccins conjugués | Institut national de santé publique du Québec

Publication

Direction de santé publique
Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière

Responsable de la publication

- D[re] Joane Désilets, coordonnatrice en maladies infectieuses

Rédaction

- D[re] Joane Désilets, chef du Département clinique de santé publique
- D[re] Mariane Pâquet, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive

Avec la collaboration de :

- Vanessa Lauzon, conseillère en soins infirmiers, équipe de prévention et contrôle des maladies infectieuses
- D[re] Antonietta Filia, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive
- Julie Larivière, chef d'administration des programmes, équipe de prévention et contrôle des maladies infectieuses
- Isabelle Couture, infirmière clinicienne assistante au supérieur immédiat, équipe de prévention et contrôle des maladies infectieuses

Mise en page

- Marilou Frenette, agente administrative, équipe de santé environnementale

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, 2025

Dépôt légal
Quatrième trimestre 2025
ISSN 1718-9497 (PDF)
1920-2555 (en ligne)
Bibliothèque et Archives nationales du Québec

La version PDF de ce document est disponible à la section Santé publique, sous l'onglet Documents utiles du site du CISSS au :

www.cisss-lanaudiere.gouv.qc.ca

À la condition d'en mentionner la source, sa reproduction à des fins non commerciales est autorisée.

Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière
Québec