

AUX FUTURS STAGIAIRES EN SOINS DE LA SANTÉ***Soins infirmiers – Éducation spécialisée – Techniques de pharmacie***

Selon les recommandations de la Direction de la santé publique, votre immunisation devrait être complétée selon votre choix de carrière.

Sur réception de cette lettre, vous devez prendre rendez-vous avec le CLSC de votre territoire OU avec l'infirmière de votre école secondaire (pendant l'année scolaire) pour une mise à jour de vos vaccins et un possible test de dépistage de la tuberculose, dans certains cas.

Lors de votre première visite avec l'infirmière de votre CLSC :

- ✓ **Apportez le document ci-joint « *Recommandations en matière d'immunisation et de tests pour les stagiaires dans les établissements de santé* »** qui devra être complété par l'infirmière responsable de votre vaccination.
- ✓ **Apportez votre carnet de vaccination** si vous en avez un lors de votre visite à votre CLSC.
- ✓ **Si vous n'avez aucun carnet ou relevé vaccinal en votre possession**, vous devez faire la démarche auprès des CLSC où vous avez résidé pour demander un relevé des vaccins reçus.

Dès le début de votre session d'études, remettre le document « Recommandation en matière d'immunisation et de tests pour les stagiaires dans les établissements de santé », **complété**, au responsable de votre programme de formation.

*** POUR LES ÉTUDIANTS PROVENANT DE PAYS ÉTRANGERS**

- ✓ Procurez-vous votre relevé vaccinal **avant de quitter votre pays d'origine**.
- ✓ Faites les démarches nécessaires auprès des autorités compétentes de votre pays pour vérifier si vous avez besoin d'une mise à jour pour répondre aux « Recommandations en matière d'immunisation et de tests pour les stagiaires dans les établissements de santé ».
- ✓ Débutez cette mise à jour dans votre pays.
- ✓ Faites inscrire les vaccins administrés dans un relevé officiel que vous apporterez avec vous au Canada.

Vous pourrez, par la suite, compléter la vaccination au Canada, en appelant dès que vous recevrez cette lettre au CLSC de votre territoire, afin que votre vaccination soit à toute fin bien amorcée sinon terminée avant la rentrée scolaire.

Il est de votre responsabilité de vous faire vacciner car, la vaccination est un préalable pour effectuer vos stages.

- **Rencontrez votre infirmière scolaire OU communiquez au : 418-338-3511 poste : 51821 pour la prise de rdv au CLSC de Thetford (si vous habitez ce territoire).**

RECOMMANDATIONS EN MATIÈRE D'IMMUNISATION ET DE TESTS POUR LES STAGIAIRES ET PROFESSEURS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

MALADIE	VACCINS	RECOMMANDATIONS	SUIVI À ASSURER, S'IL Y A LIEU (À L'USAGE DE L'INFIRMIÈRE)
Diphtérie Tétanos	DCT/ dcaT d2T5	Vaccination primaire complète 3 ou 4 doses (selon l'âge au 1 ^{er} vaccin), dont une dose à 4 ans ou plus et une dose à 10 ans ou plus. Une dose de rappel requise dès 50 ans.	
Coqueluche	dcaT	3 ou 4 doses (selon l'âge au 1 ^{er} vaccin) dont une dose à 4 ans ou plus. <u>Si plus de 18 ans</u> , une dose à vie.	
Poliomyélite	Sabin Salk Imovax-Polio	Pour stagiaire de moins de 18 ans : Vaccination primaire complète 3 ou 4 doses (selon l'âge au 1 ^{er} vaccin), dont une dose reçue à l'âge de 4 ans ou plus. Pas de vaccination systématique pour les 18 ans et plus.	
Rougeole Rubéole Oreillons	RRO Antirougeoleux	Pour les personnes <u>nées avant 1970</u> : ▪ une preuve de protection contre la rubéole (vaccin ou dosage d'anticorps). Pour les personnes <u>nées depuis 1970</u> : ▪ 2 RRO <u>ou</u> 1 RRO + 1 antirougeoleux (2 rougeole, 1 rubéole, 1 oreillons).	
Tuberculose	TCT Test cutané en 2 étapes avec intervalle de 1 à 4 semaines	Non requis si 4/4 des critères ☐ né au Canada depuis 1976 ; et ☐ n'ayant pas reçu le BCG ; et ☐ n'ayant pas eu une exposition connue à un cas de tuberculose contagieuse; et ☐ n'ayant pas fait de séjour d'une durée cumulative de 3 mois ou plus à l'extérieur de certains pays. ¹ 4/4 : Chez ces derniers, aucun TCT ne sera effectué.	1^{er} test le : _____ Résultat de lecture : _____ 2^e test le : _____ Résultat de lecture : _____
Hépatite B	Recombivax Engerix Twinrix	Pour les disciplines visées par le programme régional de vaccination gratuite : 2 à 3 doses selon les vaccins reçus en respectant les intervalles minimaux. Dosage d'anticorps anti-HBs recommandé s'il peut être fait 1 à 2 mois (pas plus que 6 mois) après la 3 ^e dose.	Date : _____ Résultat : _____
Varicelle (picotte)	Varivax	1 ou 2 doses, selon l'âge <u>OU</u> histoire connue de varicelle (après l'âge d'un an) <u>OU</u> preuve de protection (dosage des anticorps).	
Grippe (influenza)	Fluviral ou Vaxigrip	Vaccin à recevoir en novembre chaque année.	

Référence : Protocole d'immunisation du Québec, édition 2009, mise à jour 2019.

AUTORISATION

J'autorise le CSSS de la région de Thetford, le Cégep de Thetford
Établissement de santé Maison d'enseignement
et mes milieux de stage à se partager l'information sur mon statut vaccinal.

Signature de l'usager

Témoin

Date

ATTESTATION

Section à être complétée par l'infirmière ou le médecin qui a procédé à la vaccination ou aux tests.

J'atteste que _____ né(e) le _____
Nom de l'étudiant(e) année / mois / jour
☐ répond aux recommandations en matière d'immunisation et de tests pour les stagiaires dans les établissements de santé.
(Remettre l'original à l'étudiant)

Date Signature Clinique / CSSS
☐ poursuit son programme d'immunisation afin de répondre aux recommandations.
(Remettre une copie à l'étudiant et conserver l'original pour la poursuite du programme d'immunisation)

Date Signature Clinique / CSSS

¹ À l'extérieur du Canada, États-Unis, Australie, certains pays d'Europe de l'Ouest (Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Finlande, France, Grèce, Irlande, Italie, Luxembourg, Norvège, Pays-Bas, Royaume-Unis, Suède, Suisse) et les Antilles (à l'exception d'Haïti et de la République dominicaine).