



## Vaccin contre la COVID-19 - FAQ

December 21, 2020

Un vaccin sûr et efficace contre la COVID-19 est une composante cruciale de la stratégie des États-Unis dans sa lutte pour réduire les maladies, les hospitalisations et les décès liés à la COVID-19.

Un accès facilité aux vaccins contre la COVID-19 est tout aussi important. Les Centres de contrôle et de prévention des maladies (CDC) travaillent avec les services de santé publique, les prestataires de soins ainsi que d'autres partenaires afin de s'assurer que les personnes peuvent obtenir facilement un vaccin contre la COVID-19 et que le coût ne sera pas un obstacle. Au sein de l'Illinois, le CDC considère l'État et la ville de Chicago comme des juridictions séparées en termes de distribution du vaccin. Cependant, l'Illinois et Chicago collaborent tous deux afin de garantir que les vaccins seront bien livrés et disponibles conformément aux directives et recommandations CDC du Comité consultatif sur les vaccinations (ACIP).

### Disponibilité du vaccin

#### Q. Quand pourrai-je obtenir un vaccin contre la COVID-19?

R. *Le premier stock de vaccins contre la COVID-19 ayant reçu une autorisation d'utilisation en urgence (AUI) de la U.S. Food and Drug Administration (FDA) a commencé à être distribué aux États-Unis le 14 décembre 2020. Le stock initial de vaccins étant limité, il sera alloué au personnel soignant et aux résidents et au personnel des établissements de soins de longue durée (SLD). Toutefois, le stock de vaccins augmentera dans le temps et tous les adultes devraient pouvoir se faire vacciner en 2021. (Pour visualiser les catégories de populations prioritaires dans la phase 1a, veuillez consulter le graphique ci-dessous.)*

#### Q. Où pourrai-je obtenir le vaccin?

R. *Dans un premier temps, les hôpitaux fourniront le vaccin contre la COVID-19 au personnel soignant. Au fur et à mesure que le gouvernement fédéral distribuera des vaccins, plusieurs milliers de prestataires de soins administrant des vaccins seront disponibles, incluant entre autres des cabinets médicaux, des pharmacies de détail, des établissements hospitaliers ainsi que des Centres de santé certifiés par l'État fédéral (FQHC) dans tout l'État.*

*Le CDC collabore avec les pharmacies pour établir un système permettant de proposer des services de vaccination contre la COVID-19 sur place aux résidents ainsi qu'au personnel des établissements LTC, dont les centres de soins infirmiers spécialisés, les maisons de retraite et les résidences-services où la plupart des personnes ont plus de 65 ans.*

#### Q. L'État (ou le gouvernement fédéral) va-t-il créer des programmes de vaccinations de masse, comme ce fut le cas dans les années 60?

R. *L'Illinois travaille avec les services de santé publique et les prestataires de soins dans tout l'État afin de procéder à une vaccination contre la COVID-19 qui ressemble plutôt à des cliniques de vaccination annuelle contre la grippe grand format qu'aux anciennes campagnes de vaccination de masse.*



## Vaccin contre la COVID-19 - FAQ

**Q. Un membre de ma famille s'est vu offrir un vaccin par l'intermédiaire de son employeur. Pourquoi le reste de ma famille ne peut-il pas obtenir le vaccin?**

*R. Comme le vaccin sera disponible dans des quantités très limitées lors de son lancement, son administration sera restreinte aux groupes prioritaires (à haut risque) par le Comité consultatif sur les pratiques d'immunisation (ACIP) et le CDC. Cela permet de s'assurer que toutes les personnes appartenant aux groupes à haut risque peuvent se faire vacciner. Au fur et à mesure que le vaccin sera disponible en plus grandes quantités, les groupes éligibles à son administration s'agrandiront.*

**Q. Une date a-t-elle été prévue pour la distribution par phases?**

*R. Il n'existe pas de planning, mais une fois que l'ACIP aura présenté ses recommandations quant aux groupes de vaccination prioritaires, l'IDPH distribuera le vaccin aux Centres de coordination hospitalière régionaux (RHCC) partenaires dans tout l'État. Ensuite, la distribution se poursuivra pour finir par les prestataires de soins locaux via les services de santé locaux.*

**Q. Le vaccin sera-t-il distribué selon une division par habitant?**

*R. La distribution du vaccin sera adaptée en fonction de la population de chaque comté pour garantir une égalité en matière de santé d'après l'Indice de vulnérabilité des collectivités (CCVI) face à la COVID-19.*

**Q. Qu'en est-il d'une municipalité présentant un nombre très élevé de cas de COVID-19 au sein d'un comté où le nombre de cas était par ailleurs moins élevé (par rapport à la distribution priorisée du vaccin)?**

*R. La distribution au sein des comtés sera supervisée par les services de santé locaux. L'IDPH collaborera avec les LDH afin de s'assurer que les prestataires de soins ont des quantités de vaccins adéquates pour aider les municipalités / collectivités dont ils s'occupent.*

**Q. J'ai entendu que le vaccin demande deux injections. Pourquoi, et qu'en est-il si je suis dans l'incapacité (ou refuse) de recevoir une deuxième injection?**

*R. Les vaccins contre la COVID-19 actuellement disponibles nécessitent deux injections pour être pleinement efficaces. Cela permet de s'assurer que suffisamment d'anticorps sont produits pour fournir une protection efficace et durable. Nous ne savons pas si le fait de recevoir une seule dose du vaccin contre la COVID-19 est suffisant pour fournir une protection. Si vous décidez de ne pas recevoir une deuxième injection, cela peut réduire l'efficacité du vaccin. La première dose de vaccin vous offrira une certaine protection, mais il est recommandé de se faire administrer deux doses afin de bénéficier de la protection prévue.*

**Q. Différents vaccins contre la COVID-19 devraient être disponibles. Quel vaccin dois-je recevoir?**

*R. Tout vaccin contre la COVID-19 autorisé par la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis devrait être efficace. Les données disponibles à ce stade suggèrent que les vaccins de Pfizer et Moderna sont très similaires dans leur capacité à produire une immunité au virus. La recommandation serait de recevoir n'importe quel vaccin mis à votre disposition et de vous assurer de recevoir la piqûre de rappel de ce même vaccin au moment opportun. Si vous décidez de ne pas recevoir une deuxième injection, cela peut réduire l'efficacité du vaccin.*



## Vaccin contre la COVID-19 - FAQ

**Q. Que se passe-t-il en cas de rupture de stock avant que je reçoive ma deuxième injection?**

*R. Le CDC structure les expéditions de manière à ce que le même nombre de doses soit envoyé 21 et 28 jours après la première livraison, afin que les prestataires de soins ait suffisamment de vaccins pour une deuxième dose. L'exigence de 21 ou 28 jours entre les doses constitue une exigence minimale, non maximale. Si, pour quelque raison que ce soit, vous n'êtes pas en mesure de vous faire administrer la deuxième dose à l'intervalle recommandé, vous pourrez alors la recevoir à une date ultérieure.*

**Q. Qui, en plus des soignants, seront en mesure d'administrer le vaccin? Par exemple, une loi passée récemment autorise les dentistes à administrer le vaccin contre la grippe. Les dentistes, les pharmaciens et d'autres professionnels habilités (en plus des médecins et des infirmiers) pourront-ils administrer le vaccin?**

*R. L'IDPH habilite les ambulanciers et les aide-infirmiers. Tous les autres professionnels de santé, y compris sans s'y limiter, les médecins, les infirmiers, les pharmaciens et les dentistes, sont autorisés par le Département de régulation des affaires financières et professionnelles de l'Illinois (IDFPR). Actuellement, les dentistes, les pharmaciens et les techniciens en pharmacie ont fait étendre leur champ d'activité par l'IDFPR afin de pouvoir administrer le vaccin contre la COVID-19 une fois disponible. L'IDPH a émis des recommandations afin d'autoriser les ambulanciers des niveaux avancés et intermédiaires à administrer le vaccin, dans la mesure où le directeur médical de leur système de secours spécifique suit certaines directives.*

### Exigences / Mandats relatifs au vaccin

**Q. Dois-je me faire vacciner contre la COVID-19?**

*R. Il n'existe aucun mandat local ou fédéral vous obligeant à vous faire vacciner contre la COVID-19. Le CDC recommande le vaccin à tous les Américains de 16 ans et plus.*

**Q. Mon employeur peut-il me demander de me faire vacciner contre la COVID-19 avant de reprendre le travail?**

*R. Les décisions en matière de vaccination sur le lieu de travail privé sont à la discrétion de l'employeur.*

**Q. Les écoles exigent-elles que les élèves se fassent vacciner contre la COVID-19, comme pour les oreillons ou la rougeole? Mon enfant sera-t-il soumis à des restrictions si nous refusons de le faire vacciner?**

*R. A l'heure actuelle, il n'est pas exigé des élèves qu'ils se fassent vacciner contre la COVID-19. Actuellement, aucun vaccin pédiatrique n'est disponible et il peut s'écouler un certain temps avant qu'un vaccin ne soit approuvé, puis devienne disponible.*

**Q. Que se passe-t-il si je refuse de me faire vacciner?**

*R. Refuser la vaccination n'implique aucune répercussion légale (telle que des amendes, des sanctions ou des peines). Si vous ne souhaitez pas vous faire vacciner, vous ne serez pas protégé contre le virus provoquant la COVID-19 et aurez plus de chances d'être infecté par le virus. Par ailleurs, vous serez à risque de transmettre ce virus mortel à vos proches et aux autres membres de votre collectivité.*



## Vaccin contre la COVID-19 - FAQ

### **Q. Dois-je me faire vacciner si j'ai déjà contracté la COVID-19?**

*R. Oui, les personnes qui ont déjà contracté la COVID-19 doivent prévoir de se faire vacciner contre la COVID-19, car les données scientifiques actuelles ne permettent pas de savoir si vous serez naturellement protégé contre une seconde infection par COVID-19 dans l'avenir. Le CDC suggère actuellement que si vous avez été infecté par la COVID-19 au cours des 90 jours précédents, il est probable que vous ayez encore une protection immunitaire et que vous deviez attendre avant de recevoir votre vaccin pour permettre aux autres de se faire vacciner en premier.*

### **Q. Dois-je me faire vacciner aussi bien contre la grippe que contre la COVID-19?**

*R. Un vaccin contre la grippe saisonnière ne vous protégera pas contre la COVID-19. Être infecté simultanément par la grippe et la COVID-19 pourrait provoquer une forme de maladie plus grave; c'est pourquoi, il est plus important que jamais de se faire vacciner contre la grippe.*

## Sécurité du vaccin

### **Q. Le vaccin contre la COVID-19 est-il sûr?**

*R. Le système de sécurité des vaccins des États-Unis est un processus délibéré et en plusieurs phases visant à garantir que tous les vaccins sont aussi sûrs que possible. La sécurité est une priorité absolue. Des essais cliniques évaluent des vaccins expérimentaux avec plusieurs milliers de participants afin de générer des données scientifiques et d'autres informations à l'attention de la FDA permettant de déterminer son innocuité ainsi que son efficacité.*

*Si la FDA détermine que le vaccin répond aux standards en matière d'innocuité et d'efficacité, elle peut alors autoriser son utilisation aux États-Unis par autorisation d'utilisation simple ou autorisation d'utilisation en urgence (AUI). Une fois que la FDA a statué, l'ACIP passe en revue les données disponibles afin de formuler des recommandations à l'attention du CDC. L'ACIP recommande ensuite l'utilisation du vaccin. Une fois qu'un vaccin est autorisé, les systèmes de surveillance de la sécurité des vaccins suivent les effets secondaires. Le CDC travaille à étendre cette surveillance de sécurité via de nouveaux systèmes et des sources d'informations complémentaires et améliorer les systèmes existants.*

### **Q. Comment le vaccin contre la COVID-19 a-t-il été étudié?**

*R. Tous les vaccins contre la COVID-19 autorisés ont été étudiés dans le cadre de vastes essais sur plus de 30 000 volontaires et se sont révélés très efficaces pour prévenir la maladie associée à la COVID-19. Les essais ont été réalisés sur des personnes d'âge, de sexe, de race/ethnicité, de poids et de conditions médicales différents.*

*Les femmes enceintes et les personnes dont le système immunitaire est affaibli ont été exclues des essais du vaccin contre la COVID-19, et les études actuellement disponibles ne fournissent donc pas d'informations directes sur l'innocuité et l'efficacité du vaccin dans ces groupes de personnes. Le CDC recommande aux femmes enceintes de consulter leur médecin avant de recevoir le vaccin.*



## Vaccin contre la COVID-19 - FAQ

**Q. Le vaccin contre la COVID-19 peut-il m'infecter ou infecter d'autres personnes?**

*R. Non, vous ne pouvez pas être infecté ou infecter d'autres personnes en recevant le vaccin contre la COVID-19, car le vaccin ne contient pas de virus vivant. Au contraire, le vaccin incite votre corps à produire une protéine qui lui apprend à combattre le virus.*

**Q. Combien de temps faudra-t-il pour que les vaccins contre la COVID-19 fassent effet?**

*R. Le vaccin contre la COVID-19 devrait conférer une certaine protection quelques semaines après votre première injection et atteindre son niveau d'efficacité optimal après votre deuxième injection. Il est très important de recevoir la deuxième injection dans le délai recommandé pour maximiser l'efficacité du vaccin.*

**Q. Qu'ont révélé les essais cliniques?**

*R. Lors de leurs essais cliniques respectifs, Pfizer et Moderna ont indiqué que leurs vaccins étaient efficaces à approximativement 95 %.*

*Les informations collectées lors des essais cliniques sont rendues publiques au cours de la demande d'AAU. Une fois qu'une demande d'AAU a été déposée, ces documents sont accessibles au public via la FDA.*

**Q. Puis-je me faire vacciner contre la COVID-19 si je suis enceinte?**

*R. Les femmes enceintes et les personnes dont le système immunitaire est affaibli ont été exclues des essais du vaccin contre la COVID-19, et les études actuellement disponibles ne fournissent donc pas d'informations directes sur l'innocuité et l'efficacité du vaccin dans ces groupes de personnes. Le CDC recommande aux femmes enceintes de consulter leur médecin avant de recevoir le vaccin.*

**Q. Un enfant peut-il se faire vacciner contre la COVID-19?**

*R. Actuellement, aucun vaccin pédiatrique n'est disponible et il peut s'écouler un certain temps avant qu'un vaccin ne soit approuvé, puis devienne disponible. Des essais cliniques doivent être menés chez l'enfant avant de pouvoir déterminer si les vaccins existants contre la COVID-19 sont sûrs et efficaces chez l'enfant.*

**Q. Les jeunes à haut risque seront-ils inclus dans une des phases?**

*R. La disponibilité d'un vaccin pour les jeunes de moins de 16 ans dépendra de la disponibilité d'un vaccin pédiatrique. Des essais cliniques doivent être menés chez l'enfant avant de pouvoir déterminer si les vaccins existants contre la COVID-19 sont sûrs et efficaces chez l'enfant.*

**Q. Quand on m'administre le vaccin, m'injecte-t-on la COVID-19?**

*R. Non, on ne vous injecte pas le virus provoquant la COVID-19. Aucun des vaccins contre la COVID-19 testés précédemment aux Etats-Unis n'utilise un virus vivant provoquant la COVID-19. L'objectif de chaque vaccin est d'apprendre à notre système immunitaire à reconnaître le virus à l'origine de la COVID-19 et à le combattre. A l'heure actuelle, les vaccins en cours d'autorisation sont des vaccins à base d'acide ribonucléique messenger (ARNm). A l'instar d'autres vaccins, les vaccins ARNm fonctionnent en entraînant le système immunitaire à reconnaître une menace virale et commencer à produire des anticorps pour se protéger.*



## Vaccin contre la COVID-19 - FAQ

**Q. Je contracte toujours la grippe après m'être fait administrer un vaccin contre la grippe. Vais-je aussi contracter la COVID-19?**

*R. Non, vous ne pouvez pas être infecté ou infecter d'autres personnes en recevant le vaccin contre la COVID-19, car le vaccin ne contient pas de virus vivant. Au contraire, le vaccin incite votre corps à produire une protéine qui lui apprend à combattre le virus. Certaines personnes développent des symptômes similaires à ceux de la grippe, comme une légère fièvre ou des crampes musculaires, après s'être fait vacciner contre la grippe. Présenter ces symptômes ne signifie pas que l'on a contracté la grippe.*

**Q. Je souffre d'allergies. Le vaccin est-il sûr dans mon cas?**

*R. Bien que des réactions allergiques graves n'aient pas été observées lors des essais cliniques du vaccin sur des milliers de patients, de rares réactions allergiques aux vaccins sont possibles. Si vous avez des antécédents de réactions allergiques graves, vous devriez discuter de votre situation avec votre prestataire de soins de santé. Le vaccin contre la COVID-19 ne contient aucun produit animal tel que des œufs.*

**Q. Quels sont les effets secondaires du vaccin?**

*R. Certaines personnes peuvent ressentir des effets secondaires, qui font partie de la réponse immunitaire normale à un vaccin. La majorité des effets secondaires, bien qu'ils ne soient pas observés chez toutes les personnes, sont des signes que votre corps reconnaît le vaccin et prépare une réponse immunitaire. Selon des études antérieures, les effets secondaires peuvent comprendre des douleurs, des rougeurs et des gonflements au point d'injection, de la fatigue, des maux de tête, des douleurs musculaires, des frissons, des douleurs articulaires, de la fièvre, des nausées, des malaises et un gonflement des ganglions lymphatiques. Ces symptômes peuvent apparaître dans les deux jours suivant l'injection et durer un à deux jours. Les effets secondaires peuvent être plus fréquents après la 2e injection (rappel) et moins fréquents chez les personnes âgées.*

*Les effets secondaires à long terme sont inconnus, bien que la plupart des vaccins n'aient pas d'effets secondaires à long terme. Des études sur les vaccins sont en cours et continueront de surveiller les effets indésirables.*

**Q. Le développement du vaccin contre les oreillons a pris quatre ans, alors comment la sécurité du vaccin contre la COVID-19 a-t-elle pu être testée avec minutie si rapidement?**

*R. De nombreux facteurs ont contribué à la rapidité du développement de ce vaccin. Des ressources importantes ont été investies pour financer la recherche fondamentale et les essais cliniques, ce qui a permis d'accélérer considérablement les délais. Le fait de rejoindre les sites d'essai existants au lieu de développer de nouveaux sites a permis de gagner du temps. Le virus a une bonne cible de vaccination et un taux de mutation relativement faible. En outre, le nombre d'infections dans les collectivités a permis aux scientifiques de comparer rapidement les populations vaccinées aux populations non vaccinées et de démontrer de manière concluante que le vaccin a fonctionné. Enfin, il y a le grand nombre de volontaires courageux qui sont prêts à essayer les « nouveaux » vaccins pendant les essais cliniques.*



## Vaccin contre la COVID-19 - FAQ

**Q. Combien de temps vais-je être protégé contre la COVID-19 grâce au vaccin? S'agira-t-il d'une vaccination annuelle comme pour la grippe?**

*R. Nous ne savons pas encore tout sur la durée de l'immunité. Pour déterminer combien de temps dure cette protection, des études de suivi sont nécessaires à la détection des niveaux des deux types de réponses immunitaires (les anticorps et les cellules T) ainsi que les risques liés à une exposition répétée. Plus d'informations quant à la durée de l'immunité seront partagées une fois qu'elles seront disponibles.*

**Q. Puis-je contracter la COVID-19 après avoir reçu la première dose du vaccin?**

*R. Bien que la première dose du vaccin confère une certaine immunité, vous restez susceptible d'être contaminé par la COVID-19. La première dose de vaccin vous offrira une certaine protection, mais il est recommandé de se faire administrer deux doses pour bénéficier de la protection prévue. Pfizer et Moderna ont indiqué que leurs vaccins étaient efficaces à approximativement 95 %.*

**Q. Toutes les études de recherche indiquent que je suis à haut risque de contracter la COVID-19; toutefois, je ne suis pas éligible à la vaccination. Pourquoi est-ce si injuste?**

*R. Les fabricants de vaccins, le CDC et l'État font tout en sorte d'obtenir des vaccins pour tout le monde dès que possible. L'ACIP est un groupe d'expert en médecine et en santé publique qui développe des recommandations sur les méthodes d'utilisation des vaccins afin de contrôler les maladies aux États-Unis. L'ACIP décide des recommandations en termes de priorités de vaccination après avoir examiné les informations de la FDA, les données des essais cliniques et d'autres informations. Au début, le stock limité de vaccin sera disponible uniquement pour les personnes les plus à risque en cas d'exposition à la COVID-19. Une fois que l'approvisionnement aura augmenté, plus de personnes seront ajoutées aux groupes prioritaires jusqu'à ce que le vaccin soit disponible pour toute la population adulte dans son ensemble.*

**Q. Ce vaccin est-il sans conservateurs?**

*R. Oui. Les vaccins candidats susceptibles d'être proposés en premier sont sans conservateurs.*

### Divers

**Q. Comment le vaccin protège-t-il mon corps?**

*R. Votre système immunitaire produit des anticorps pour combattre les infections. Le vaccin contre la COVID-19 amène votre organisme à fabriquer des anticorps qui ciblent le virus de la COVID-19. Si votre corps est exposé au virus de la COVID-19, les nouveaux anticorps préviennent l'infection.*

**Q. J'aimerais savoir comment nous prévoyons de lancer une campagne éducative pour la vaccination.**

*R. Parallèlement aux campagnes d'éducation et de communication du gouvernement fédéral, l'État utilisera de multiples plateformes médiatiques traditionnelles, sociales et communautaires pour communiquer dans tout l'Illinois. Les prestataires de soins au niveau de l'État seront informés quant aux vaccins spécifiques après approbation de l'AUU, mais avant leur administration.*



## Vaccin contre la COVID-19 - FAQ

**Q. Le vaccin contre la COVID-19 me garantit-il que je ne contracterai pas le virus?**

*R. Comme tout vaccin, il n'existe aucune garantie que vous ne contracterez pas le virus, mais les informations disponibles à ce jour indiquent que les vaccins envisagés sont efficaces à 90 %- 95 % contre la COVID-19.*

**Q. Combien de personnes doivent-êtré vaccinées afin d'atteindre l'immunité collective contre la COVID-19?**

*R. Le pourcentage des personnes devant être protégées afin d'atteindre l'immunité collective varie en fonction de la maladie. Les experts ne savent pas quel pourcentage de personnes doit être vacciné pour atteindre l'immunité collective contre la COVID-19.*

**Q. Quelles sont les recommandations en termes de vaccination des enfants de moins de 16 ans?**

*R. Selon nos estimations, aucun vaccin pour les enfants de moins de 16 ans ne sera disponible dans un avenir proche sans que des études complémentaires ne soient terminées.*

**Q. Le vaccin est maintenant disponible; quand passerons-nous en phase 5 du plan Restore Illinois? Si nous ne le faisons pas maintenant, quelles sont donc les conditions pour passer en phase 5?**

*R. À l'heure actuelle, nous ne sommes pas en mesure de passer immédiatement en phase 5. Le vaccin et/ou un traitement très efficace doivent être largement disponibles et il ne doit plus y avoir aucun cas pendant une période prolongée avant de pouvoir passer en phase 5, au risque de voir le nombre de cas, d'hospitalisations et de décès augmenter.*

**Q. Si je me fais vacciner, puis-je arrêter de porter un masque?**

*R. Non. Bien que le vaccin contre la COVID-19 soit très efficace, il n'est pas efficace à 100 %. Tant que la pandémie de COVID-19 n'est pas maîtrisée, les personnes qui reçoivent le vaccin doivent continuer à suivre les conseils du Département de la santé publique de l'Illinois, tels que l'utilisation de masques, la distanciation sociale et le lavage régulier des mains. Cela vous protège ainsi que votre famille et votre collectivité.*

**Q. Quand le port du masque et la distanciation sociale pourront-ils prendre fin, nous permettant ainsi de retrouver une vie normale?**

*R. Étant donné le temps nécessaire pour produire et distribuer de grandes quantités de vaccin, nous devons continuer à appliquer nos pratiques actuelles d'atténuation pendant un certain temps. Il restera important que les personnes vaccinées continuent de porter un masque, de pratiquer la distanciation sociale et de bien se laver les mains pour aider à prévenir la propagation. Les taux d'infection dans les collectivités seront surveillés en permanence et serviront à orienter le processus décisionnel.*

**Q. Quelle entité prendra en charge les vaccins financièrement?**

*R. Le Ministère de la santé et des services humaines (HHS) des États-Unis prendra en charge le coût des vaccins.*

**Q. L'État peut-il acheter plus de vaccins?**

*R. L'État ne supporte aucun frais pour le vaccin. Le gouvernement fédéral, via l'HHS et le CDC, supervise la distribution des vaccins aux États.*



## Vaccin contre la COVID-19 - FAQ

**Q. Combien va me coûter ce vaccin? Est-il couvert par mon assurance?**

R. *Le vaccin ne vous coûtera rien. Toutefois, les prestataires de soins administrant le vaccin pourront facturer des frais administratifs pour l'injection. Les prestataires de soins en charge de la vaccination pourront se faire rembourser ces frais par la compagnie d'assurance publique ou privée du patient, ou, pour les patients sans couverture d'assurance, par l'Administration des ressources et des services de la santé du Ministère de la santé et des services humaines.*

**Q. Les frais administratifs seront-ils imputés au patient sous la forme d'un reste à charge ou déductibles?**

R. *Non.*

**Q. Les agents de fabrication considérés comme essentiels feront-ils également partie de la première série de vaccination?**

R. *Nous attendons les derniers documents de l'ACIP pour savoir qui participera aux prochains cycles de vaccination.*

### Quels sont les éventuels catégories prioritaires?

*Les catégories prioritaires actuelles qui ont déjà été communiquées par l'ACIP sont les suivantes:*

Phase	Catégorie de population	Exemples de personnes dans les catégories de population prioritaires
1a	Agents à haut risque des établissements de soins de santé	Médecins, infirmiers, inhalothérapeutes, dentistes et hygiénistes dentaires, aide-infirmiers, personnel des résidences-services, personnel des établissements de soins de longue durée, personnel de centres d'hébergement, aides à domicile, services médicaux d'urgence, etc.
1a	Résidents des établissements de soins de longue durée	Adultes résidant dans des établissements fournissant une large gamme de services, dont les soins médicaux et l'hygiène personnelles aux personnes dépendantes

Bien que l'ACIP n'ait pas encore publié d'informations supplémentaires, les futures catégories prioritaires pourraient inclure:

- Employés des industries essentielles et vitales
- Personnes à haut risque de développer une forme sévère de la COVID-19 en raison de pathologies sous-jacentes
- Personnes de 65 ans et plus



## Vaccin contre la COVID-19 - FAQ

Des informations supplémentaires sur les catégories prioritaires confirmées et potentielles sont disponibles ici:

**Le personnel soignant** continue d'être au front dans cette lutte de la nation contre cette pandémie mortelle. En fournissant les soins vitaux aux personnes infectées par le virus à l'origine de la COVID-19, le personnel soignant est à haut risque d'être exposé et de souffrir de la COVID-19. Le personnel soignant qui contracte la COVID-19 peut aussi propager le virus aux patients venant se faire soigner pour d'autres pathologies, ce qui augmente donc le risque des patients de contracter la COVID-19 sous sa forme sévère. L'accès rapide au vaccin est essentiel pour garantir la santé et la sécurité de cette main-d'œuvre essentielle d'environ 21 millions de personnes aux États-Unis, en les protégeant non seulement elles, mais aussi leurs patients, les communautés et la santé de notre pays en général.

**Les personnes présentant [certaines pathologies sous-jacentes](#)** ont un risque plus élevé de développer une forme sévère de la COVID-19, peu importe leur âge. La forme sévère de la maladie implique que la personne souffrant de la COVID-19 peut avoir besoin d'une hospitalisation, de soins intensifs et d'être mise sous respirateur pour l'aider à respirer, ou avoir un risque élevé de décéder. Un accès précoce au vaccin est essentiel pour s'assurer de la bonne santé et la sécurité de la population qui est touchée de manière disproportionnée par la COVID-19.

**Parmi les adultes**, le risque de contracter la maladie sous sa forme sévère et de décéder de la COVID-19 augmente avec l'âge, les [personnes âgées](#) étant considérées comme le plus à risque. Un accès précoce au vaccin est vital pour protéger cette population touchée par la COVID-19 de manière disproportionnée.

**Les ouvriers des industries essentielles et vitales** sont considérés comme faisant partie de l'infrastructure cruciale des États-Unis, comme défini par [l'Agence de cybersécurité et de sécurité des infrastructures](#). Les données actuelles montrent que nombre de ces ouvriers ont un risque élevé de contracter la COVID-19. Un accès précoce au vaccin vise à les protéger afin de maintenir les services essentiels qu'ils fournissent à la population des États-Unis.

<https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2020-12/COVID-02-Dooling.pdf>