



Rôle du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) dans la planification relative au vaccin contre la COVID-19



OBJECTIF

- Fournir un aperçu du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) du Canada et de son rôle dans la planification relative au vaccin contre la COVID-19

Planification relative au vaccin contre la COVID-19

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) recommande la création de groupes techniques consultatifs nationaux pour la vaccination (GTCV)

- Des GTCV sont maintenant établis dans 134 pays
- Un réseau mondial de GTCV a récemment été créé pour accroître la collaboration internationale (actuellement présidé par le Canada)
- Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI), l'un des plus anciens au monde, agit à titre de GTCV du Canada depuis plus de 50 ans
- Nous examinons régulièrement les avis des principaux GTCV en vue d'éclaircir des questions pour le CCNI et d'évaluer les recommandations des organismes suivants :
 - OMS (SAGE) (groupe de travail sur les vaccins contre la COVID-19; en cours)
 - États-Unis (ACIP) – CDC (groupe de travail sur les vaccins contre la COVID-19; en cours)
 - Royaume-Uni (JCVI) – PHE (travaux en cours sur les vaccins contre la COVID-19; publication d'orientations provisoires sur les groupes prioritaires en juin)
 - Australie (ATAGI) – département de la Santé (travaux en cours sur les vaccins contre la COVID-19)
 - Allemagne (STIKO) – RKI (travaux en cours sur les vaccins contre la COVID-19)
- Au Canada, la plupart des provinces et territoires disposent également de groupes techniques consultatifs officiels sur la vaccination
 - Par exemple, le Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ)
 - Par exemple, le Comité consultatif de l'Alberta sur l'immunisation

Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI)

- Le CCNI est un comité consultatif national formé d'experts dans les domaines des maladies infectieuses, de l'immunologie, de la pharmacie, des soins infirmiers, de l'épidémiologie, de la pharmacoéconomie, des sciences sociales et de la santé publique. Le CCNI comprend de nombreux groupes de liaison et d'office qui s'intéressent aux vaccins – notamment Services aux Autochtones Canada.
- Le Comité formule des recommandations sur l'utilisation des vaccins actuellement ou récemment approuvés pour l'administration chez les humains au Canada, notamment en signalant les groupes à risque pour les maladies évitables par la vaccination qui devraient être la cible des campagnes de vaccination.
- Bien que ce soit le gouvernement fédéral qui se charge des recommandations liées aux vaccins, la responsabilité principale pour les questions liées à l'administration et à la prestation des services de soins de santé, notamment les programmes de vaccination et les responsables de l'administration des vaccins, incombe aux gouvernements provinciaux et territoriaux.
- Par conséquent, les programmes d'immunisation financés par l'État peuvent varier en fonction des provinces et des territoires.

Organisme de réglementation (Santé Canada) par rapport au CCNI et à l'ASPC

Un GTCV est à la fois une ressource technique et un organisme délibérant qui permet aux autorités nationales et aux responsables des politiques de prendre des décisions fondées sur des données probantes. Une telle ressource est particulièrement importante compte tenu de la complexité et de l'ampleur des données probantes ainsi que de l'interdépendance et de l'intégration mondiales des systèmes de santé.

- *Duclos, Vaccine, 2010*

	Examen de l'organisme de réglementation	Conseil du CCNI sur les vaccins
Objectif	Autoriser des indications d'utilisation particulières d'un produit qui doit être sûr, immunogène, efficace et de qualité appropriée	Recommander des stratégies de vaccination pour promouvoir la santé, prévenir et contrôler les maladies infectieuses et se préparer aux urgences de santé publique ou intervenir dans un tel cas
Accent	Utilisation individuelle du produit	Utilisation du produit pour les programmes publics et la santé de la population
Données révisées	Données des essais cliniques soumises par les fabricants et surveillance post-commercialisation	Toutes les données probantes pertinentes et accessibles sur des vaccins particuliers et des préparations vaccinales similaires dans le contexte des considérations de santé publique, y compris les programmes et les calendriers de vaccination existants, le fardeau et la répartition de la maladie ainsi que la gestion des éclosions
Autorité	Ministre de la Santé/gouvernement fédéral	

- Le CCNI peut formuler des recommandations sur les vaccins non autorisés lorsqu'il existe un besoin manifeste étayé par une analyse éthique de la santé publique

Rôle du CCNI lors d'interventions de vaccination contre la pandémie des gouvernements FPT

- Dans la stratégie des gouvernements FPT en matière de lutte contre la pandémie, le CCNI est désigné comme l'organisme faisant autorité en matière de conseils sur la priorisation des vaccins et l'élaboration des programmes de vaccination de santé publique
- Annexe traitant de la vaccination : Guide sur la préparation du Canada en cas de grippe pandémique
 - « ... le CCNI fournit des conseils d'expert et une orientation sur l'utilisation du vaccin contre la grippe pandémique, notamment sur la priorisation du vaccin. Ces recommandations indiqueront les doses et les calendriers établis à la lumière d'études portant sur des prototypes pertinents des vaccins et, dans la mesure du possible, d'essais cliniques rapides sur le nouveau vaccin. »

CANADIAN PANDEMIC INFLUENZA PREPAREDNESS:

Planning Guidance
for the Health Sector

Vaccine Annex

March 1, 2017



Pan-Canadian Public Health Network
Partners in Public Health
Réseau pancanadien de santé publique
Partenaires en santé publique



Populations clés pour les premiers vaccins

- Il est possible que l'approche traditionnelle de vaccination contre la pandémie de grippe (c.-à-d. vacciner tout le monde immédiatement) ne soit pas recommandée ni appropriée dans le cas d'un vaccin contre le nouveau coronavirus pour lequel on dispose de peu de données cliniques sur son innocuité et son efficacité.
- Le CCNI définira les groupes cibles en deux étapes :
 - **Recommandations provisoires** – avant la découverte d'un vaccin expérimental (**début octobre 2020**)
 - Le CCNI examine les données disponibles sur l'épidémiologie de la COVID-19 et le fardeau associé à cette dernière, afin de publier des orientations « provisoires » sur les stratégies de vaccination prioritaires avec les populations cibles connexes pour atteindre au mieux les objectifs de santé publique dans la lutte contre la pandémie de COVID-19
 - **Recommandations finales** – après les stades avancés des essais cliniques sur un vaccin expérimental (**automne/hiver 2020-2021 si les essais se poursuivent**)
 - Le CCNI peaufinera et révisera ses recommandations initiales concernant les groupes cibles, en fonction des éléments suivants : données supplémentaires sur l'innocuité et l'efficacité obtenues au cours des stades avancés des essais cliniques, disponibilité de l'approvisionnement, calendriers à dose unique ou à doses multiples, nécessité ou non de vacciner les enfants et les femmes enceintes, cadres stratégiques concernant l'éthique, l'équité, les aspects économiques, etc.

Voie de vaccination contre la COVID-19



Groupe de travail sur les vaccins
Conseils en matière d'achat et de développement

Santé Canada
Réglementation

ASPC/CCNI
Orientation scientifique sur le déploiement

Provinces et territoires (Comité canadien sur l'immunisation)
Orientation des programmes des provinces et territoires

Provinces et territoires/ASPC Services publics et Approvisionnement Canada (SPAC)
Mise en œuvre et gestion continue de l'approvisionnement

ASPC/SC
Évaluation et surveillance des programmes

Vaccins expérimentaux

- Déterminer les priorités en matière d'investissement en RD
- Fournir des conseils sur les investissements canadiens
- Conventions d'achat internationales

- Détermination de l'innocuité et de l'efficacité des vaccins
- Autorisation d'essais cliniques canadiens
- Autorisation de vente au Canada

- Programme et conseils cliniques sur l'utilisation optimale des vaccins
- Examiner l'innocuité, l'efficacité, l'équité du programme, l'acceptabilité, la faisabilité, les populations spéciales, et l'utilisation non indiquée si nécessaire

- Considérations relatives au déploiement
- Logistique et déploiement du programme

- Rapports et échange de données
- Prendre en compte les besoins des administrations
- Achat continu de vaccins et fabrication

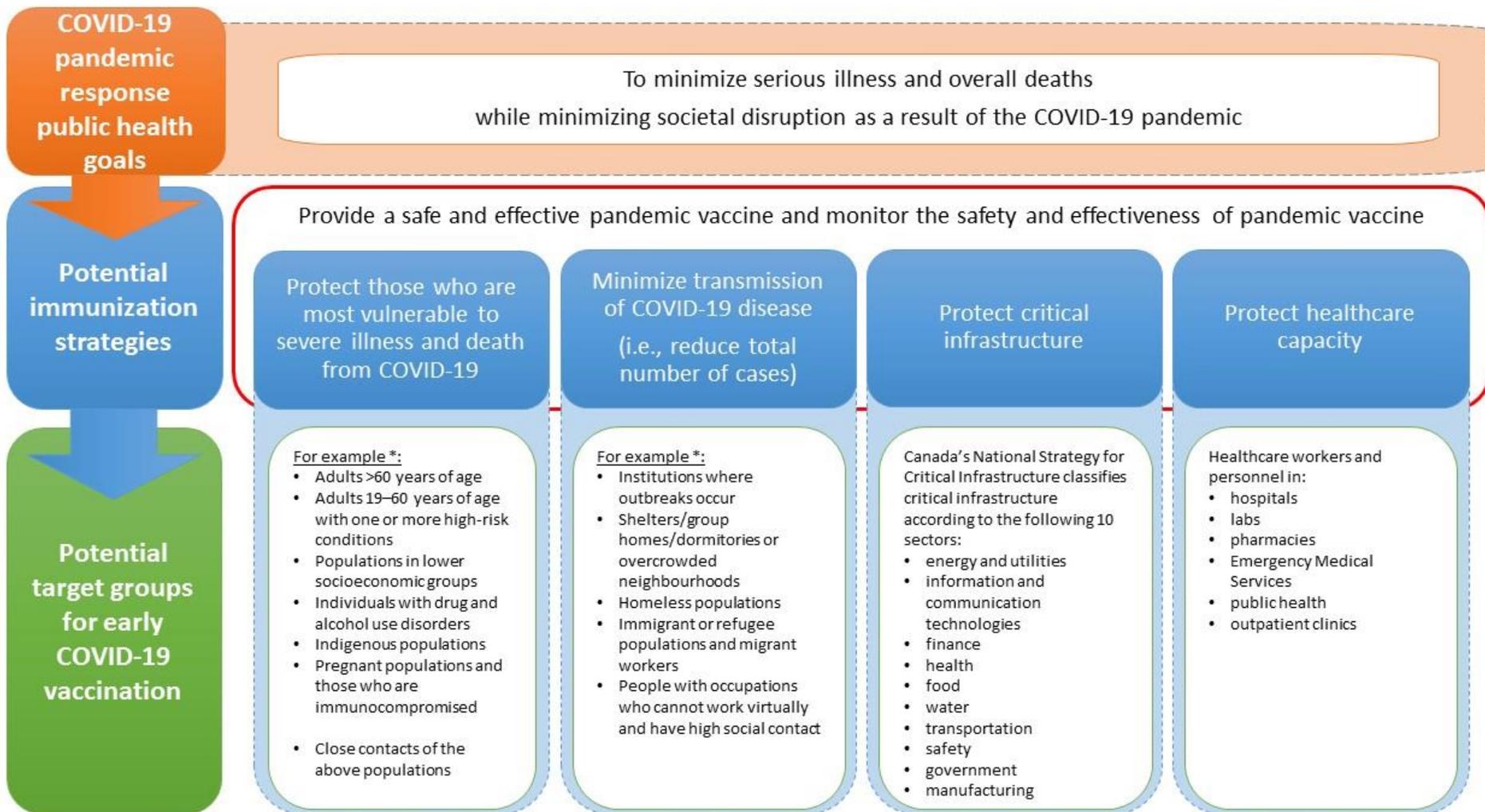
- Incidence de la vaccination sur les taux de maladie
- Profil d'innocuité des vaccins après leur mise en marché
- Signes émergents de l'innocuité des vaccins et surveillance continue

Autorisation de marché



L'ASPC a mené une enquête auprès des principaux intervenants afin de définir les priorités quant aux stratégies de vaccination et de déterminer les populations clés qui recevront les premiers vaccins

- Les stratégies optimales peuvent varier en fonction de l'endroit où nous nous trouverons dans la courbe de la pandémie lorsque le vaccin arrivera



* These example target groups are based on COVID-19 disease epidemiology and may change as the evidence base for COVID-19 evolves.

Réactions des partenaires autochtones jusqu'à présent

- Les communautés autochtones, isolées et éloignées sont confrontées à des défis uniques en lien avec la COVID-19.
- L'exemple du H1N1 connu par le passé nous montre que la transmission peut se répandre dans les petites communautés.
- Les foyers multigénérationnels peuvent rendre difficile l'isolement des personnes âgées et des autres groupes à risque.
- Le déploiement séquentiel du vaccin par le biais de multiples campagnes de vaccination dans les communautés du Nord peut ne pas être réalisable.

Activités tirées du plan de travail du CCNI sur les vaccins contre la COVID-19

Le groupe de travail du CCNI sur les maladies infectieuses pouvant avoir des conséquences graves dirigera les travaux du CCNI sur les vaccins contre la COVID-19

Activités relatives aux vaccins contre la COVID-19

1. Priorités en matière de recherche et d'essais cliniques pour les vaccins contre la COVID-19 (**juillet 2020 – terminé**)
 2. **Orientations provisoires** sur les stratégies de vaccination et les groupes cibles qui recevront d'abord les éventuels vaccins contre la COVID-19 (**octobre 2020**)
 3. **Lignes directrices définitives sur les vaccins** pour des produits particuliers (**EN ATTENTE : si les essais progressent**)
 4. Plasma de convalescent et anticorps monoclonal pour la prophylaxie (**EN ATTENTE : si les essais progressent**)
 5. Autres vaccins (par exemple, le bacille de Calmette et Guérin) en vue d'une utilisation éventuelle comme mesures provisoires pour protéger contre la COVID-19 par des effets non ciblés (**EN ATTENTE : si les essais progressent**)
- Le secrétariat du CCNI suit de près les essais de vaccins en cours et rassemble les données suivantes :
 - Résumés épidémiologiques
 - Examen systématique des facteurs de risque de cas graves de la COVID-19
 - Recherche sur l'acceptabilité des vaccins
 - Données sur les essais cliniques
 - Modélisation des vaccins

Questions