

# COVID-19

## Lignes directrices visant la planification du lancement du vaccin contre la COVID-19

Version 1 : 10 juillet 2020

Document élaboré par l'Unité de vaccination intégrale de la famille, du Département de la famille, promotion de la santé et parcours de vie (FPL/IM) de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS)

### Contexte

La COVID-19 est une maladie infectieuse causée par un nouveau coronavirus d'apparition récente (SARS-CoV-2). L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a déclaré le 11 mars 2020 que l'épidémie de COVID-19 était devenue une pandémie, la première pandémie non liée à la grippe (Influenza), qui a déjà touché plus de 200 pays et plus de 10 millions de personnes à ce jour. Environ la moitié des cas ont été rapportés dans la Région des Amériques. Le monde entier espère bientôt pouvoir disposer de vaccins contre la COVID-19, car ils représentent l'une des mesures les plus rentables pour maîtriser la pandémie et en réduire les répercussions sanitaires, économiques et sociales.

Parallèlement à la réalisation de progrès relativement à la mise au point et à la production de vaccins contre la COVID-19, les pays doivent faire avancer la planification du lancement de ce nouveau vaccin et déterminer quels éléments clés pourront permettre de renforcer l'état de préparation à la vaccination contre cette pandémie. Les expériences acquises dans la Région des Amériques dans le domaine de la vaccination contre la pandémie de grippe H1N1 en 2009, la vaccination annuelle contre la grippe saisonnière, les campagnes de vaccination contre la rougeole et la rubéole, la polio et la fièvre jaune, entre autres, devront être mises à profit pour élaborer des plans nationaux de vaccination contre la COVID-19.

Parmi les principaux défis prévisibles liés à la vaccination contre la COVID-19 figurent un accès opportun et équitable à une quantité suffisante de vaccins, les aspects techniques et logistiques, comme la mise au point de vaccins au moyen de nouvelles technologies, la définition des groupes prioritaires, le nombre de doses à administrer pour conférer une protection adéquate, ainsi que l'innocuité et l'efficacité du vaccin. En outre, d'autres défis programmatiques pourraient se présenter, par exemple, les besoins concernant la chaîne du froid et la création d'une demande relative à la vaccination. Cependant, en tenant compte des données dont nous disposons à l'heure actuelle et en supposant que certains pays de la Région disposeront d'un vaccin à compter de 2021, il est important de commencer à préparer l'infrastructure et les composantes essentielles au lancement de la campagne de vaccination dans tous les pays, en donnant la priorité aux composantes pour lesquelles des progrès sont possibles.

Le présent document vise à fournir des lignes directrices aux programmes nationaux de vaccination (PNV) afin de leur permettre d'élaborer leurs propres plans de vaccination contre la COVID-19. Il est crucial que les Groupes consultatifs techniques nationaux sur la vaccination

# COVID-19

(NITAG) participent à l'élaboration de ces plans, tout comme il est important de tenir compte des recommandations déjà publiées par l'OPS/OMS concernant les mesures de sécurité visant le personnel de santé et le reste de la population à propos de la COVID-19.

**Ce document sera mis à jour à mesure que de nouvelles données probantes deviendront disponibles.**

Le texte qui suit présente diverses composantes dont il faudra tenir compte lors de l'élaboration des plans nationaux de vaccination contre la COVID-19 :

Composantes techniques	Composantes opérationnelles
Objectifs de la vaccination	Organisation et coordination
Bases juridiques	Planification et microplanification
Recommandations techniques	Chaîne du froid et d'approvisionnement
Définition des groupes cibles et des objectifs	Système d'information
Vaccins contre la COVID-19	Sécurité de la vaccination
Autorités nationales de réglementation	Surveillance, supervision et évaluation
Accès aux vaccins et distribution	Communication, information et mobilisation sociale
	Ressources humaines
	Formation
	Recherche opérationnelle
	Gestion des déchets
	Clôture de la campagne
	Budget et échéancier

## 1. Objectifs de la vaccination

Les pays devront établir des cibles de vaccination contre la COVID-19, en tenant compte du contexte épidémiologique, des populations exposées au risque le plus élevé et de l'accès au vaccin. En cas d'accès limité au vaccin, la vaccination devra se faire selon un ordre de priorités et par étapes, conformément aux objectifs suivants :

- **Protéger l'intégrité et l'infrastructure du système de soins de santé afin d'assurer la continuité des services essentiels** : vacciner le personnel de santé à tous les niveaux de soins de même que le personnel d'autres services essentiels, tels qu'établis par le pays.

# COVID-19

2

- **Réduire la morbidité grave et la mortalité associées à la COVID-19 en protégeant les populations les plus à risque** : vacciner les groupes les plus exposés en fonction de la situation épidémiologique.
- **Réduire la transmission de l'infection dans la collectivité et générer une immunité collective.** La vaccination d'autres groupes sera effectuée en fonction de l'accroissement de la disponibilité du vaccin dans le pays concerné.

## 2. Bases juridiques

- Passer en revue les lois, résolutions et décrets en lien avec les processus décisionnels, le lancement des vaccins, les acquisitions, les urgences de santé publique, etc.

## 3. Recommandations techniques

Les pays prendront la décision de lancer le nouveau vaccin, en respectant des critères d'ordre technique, programmatique, social et économique. En ce qui concerne les aspects techniques, ils s'appuieront sur les recommandations des groupes consultatifs à l'échelle mondiale, régionale et nationale.

Voici les principaux groupes consultatifs sur la vaccination :

- échelle mondiale : Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination (SAGE)
- échelle mondiale : Comité consultatif mondial sur la sécurité des vaccins (GACVS)
- échelle régionale : Groupe consultatif technique (GCT) sur les maladies évitables par la vaccination
- échelle nationale : Groupes consultatifs techniques nationaux sur la vaccination (NITAG) et comités d'éthique

Les recommandations des différents groupes consultatifs techniques concernant la définition des populations ciblées pour la vaccination seront fondées sur les données probantes disponibles, lesquelles prendront en compte les caractéristiques du vaccin (innocuité, immunogénicité, efficacité et durée de protection), les groupes à risque (personnes âgées ou atteintes de maladies chroniques) et d'autres états de santé, comme la grossesse. De même, les recommandations concernant le nombre de doses requises, l'administration en concomitance avec d'autres vaccins, ainsi que les événements devant faire l'objet d'une surveillance, dépendront des données probantes accessibles et seront mises à jour de manière continue.

## 4. Définition des groupes cibles et des objectifs

En s'appuyant sur les recommandations techniques formulées par les groupes consultatifs, les pays élaboreront des directives techniques définissant :

- les groupes à vacciner en priorité,
- les objectifs de la vaccination à l'échelle nationale, infranationale et locale.

# COVID-19

3

À des fins de référence, il faudra inclure les estimations des populations pour les groupes à risque (personnel de santé [3 %], personnes âgées ou personnes atteintes de maladies chroniques [20 %]) effectuées par l'OMS. Les pays pourront utiliser diverses sources d'information pour calculer ces populations à risque : recensements nationaux, plans nationaux de vaccination contre la grippe saisonnière (qui incluent différents groupes à risque), listes du personnel de santé des secteurs public et privé, enquêtes sur la prévalence des maladies chroniques, etc.

## 5. Vaccins contre la COVID-19

- Décrire les caractéristiques des vaccins contre la COVID-19 qualifiés au préalable par l'OMS et de ceux approuvés par les autorités nationales de réglementation (ANR) comme la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis ou l'Agence européenne des médicaments (EMA).

## 6. Autorités nationales de réglementation

- Passer en revue les aspects juridiques et réglementaires s'appliquant aux vaccins achetés et donnés.
- Examiner les processus et les documents requis pour l'importation, l'obtention d'une licence et l'enregistrement d'un vaccin à l'échelle nationale.
- Passer en revue les processus d'importation et d'approbation d'un vaccin dans une situation d'urgence.

## 7. Accès aux vaccins et distribution

- Estimer les besoins préliminaires en vaccins (envisager des scénarios d'administration d'une ou deux doses), en seringues et en fournitures, à l'aide des données sur les différents groupes de risque fournies par les plans nationaux de vaccination.
- Établir des prévisions de la demande de vaccins par le biais du Fond renouvelable de l'OPS.
- Passer en revue les processus reliés aux acceptations de dons par l'entremise de l'OMS ou d'autres institutions et agences.

## 8. Organisation et coordination

- Appliquer et renforcer les mécanismes de coordination interinstitutionnelle et multisectorielle.
- Décrire l'organisation et la coordination de la campagne de vaccination.
- Définir la structure organisationnelle : comités nationaux et infranationaux, politiques, techniques et d'urgence, en définissant leurs rôles et responsabilités.
- Coordonner les activités avec le ministère de l'Éducation et définir le rôle des enseignants, des universités, etc.
- Coordonner les activités avec le ministère du Travail et définir le rôle des employeurs, des secteurs public et privé, des travailleurs essentiels, etc.
- Coordonner les activités avec les gouvernements locaux (gouverneurs, maires, secrétaires à la Santé).

- Coordonner les activités avec les institutions ou les organes consultatifs qui participeront à la campagne : NITAG, ANR, associations professionnelles, associations scientifiques, organisations non gouvernementales (ONG), ministère des Finances, ministère du Transport, ministère du Tourisme, aéroports, organisations publiques, églises, représentants de la collectivité, armée, etc.
- Organiser des comités opérationnels pour assurer la mise en œuvre de la campagne de vaccination.

## 9. Planification et microplanification

- Définir la population à vacciner en fonction des objectifs et des groupes prioritaires au niveau du pays, des départements, des districts/municipalités, des quartiers/collectivités, etc.
- Définir des dénominateurs : se reporter aux estimations des recensements de population, des registres d'état civil, des plans de vaccination contre la grippe, des registres et études sur la prévalence des maladies chroniques, des groupes de soutien aux personnes atteintes de diabète, d'hypertension et d'autres maladies chroniques, des recensements et listes des personnels de santé des secteurs public et privé, des services essentiels, etc.
- Évaluer la capacité des services de vaccination (ressources humaines, capacité et conditions de stockage de la chaîne du froid, équipement de protection individuelle [EPI] disponible, etc.).
- Déterminer les phases de la campagne selon la disponibilité des vaccins.
  - Décrire les stratégies et tactiques utilisées pour la vaccination, selon les phases, les groupes prioritaires et les échéanciers, notamment :
    - i. Ateliers organisés pour chaque groupe à risque défini au préalable
    - ii. Vaccination organisée par les divers établissements
    - iii. Vaccination dans certains lieux particuliers : pharmacies, supermarchés, banques, centres de travail, etc.
    - iv. Vaccination mobile
    - v. Vaccination au volant (libre-service)
    - vi. Vaccination sur rendez-vous
    - vii. Vaccination porte-à-porte
    - viii. Vaccination aux frontières
- Adapter les services de vaccination au scénario local de transmission du virus responsable de la COVID-19.
- Définir les besoins, les rôles et les responsabilités du personnel au niveau local.
- Déterminer le nombre nécessaire d'équipes ou de brigades de vaccination ainsi que de superviseurs.
- Estimer les besoins en vaccins, notamment les facteurs de pertes, les seringues et les fournitures (réceptacles de sécurité, boîtes thermos pour les vaccins, boîtes, packs réfrigérants, sacs, feuilles ou livrets d'enregistrement, EPI, masques, savon, gel désinfectant) au niveau national et infranational.

## 10. Chaîne d'approvisionnement et du froid

- Définir les fonctions de base et les responsabilités du responsable de la logistique.
- Déterminer les données de base pour le plan logistique et la chaîne d'approvisionnement.
- Décrire les caractéristiques des différents vaccins et des seringues nécessaires.
- Faire l'inventaire des capacités de stockage de la chaîne du froid à tous les niveaux de responsabilités.
- Déterminer les exigences de la chaîne du froid, les lacunes et les enjeux.
- Accroître les capacités de la chaîne du froid (équipement et fournitures), au besoin, afin de pouvoir inclure les vaccins à tous les niveaux de gestion.
- Mettre à jour les plans d'urgence pour la conservation des vaccins.
- Élaborer un plan de distribution jusqu'au niveau local; adapter les besoins en vaccins, seringues et réceptacles de sécurité à la planification des étapes ou phases de la campagne de vaccination en fonction des vaccins disponibles.
- Prévoir le transport des vaccins et des autres fournitures à tous les niveaux.
- Mettre en place des systèmes de surveillance de la distribution des vaccins et des inventaires à l'aide d'un logiciel de logistique intégré aux systèmes et à la technologie existants (codes à barre, suivi électronique, etc.).
- Définir des indicateurs permettant d'évaluer la chaîne d'approvisionnement aux niveaux international, national et local (7 jours après l'arrivée dans le pays).

## 11. Système d'information

- Désigner un système d'information permettant de procéder à une évaluation de la couverture vaccinale jusqu'au niveau le plus détaillé possible (quartier, communauté).
- Mettre à jour les registres électroniques de vaccination, les cartes de vaccination par groupe de risque et la normalisation de la communication des données.
- Utiliser des technologies qui facilitent la collecte de données en temps réel et qui orientent la mise en œuvre de ces technologies en cas d'urgence de santé publique.
- Établir des alliances avec le ministère des Technologies de l'information et des communications.
- Établir des procédés permettant la circulation périodique de l'information du niveau local au niveau national.
- Effectuer un suivi et une analyse de la couverture vaccinale par groupes de risque, plateformes numériques, systèmes de référence géographique, détection des inégalités.

## 12. Sécurité de la vaccination

### Surveillance des ESAVI

- Convoquer un comité national sur la sécurité de la vaccination auquel participeront des membres de sociétés scientifiques, d'ANR, le programme de vaccination et le sous-comité responsable de la classification nationale des événements supposément attribuables à la vaccination ou l'immunisation (ESAVI).

# COVID-19

6

- Renforcer ou mettre en œuvre la surveillance des ESAVI et des événements indésirables d'intérêt particulier (EIIP).
- Préparer la surveillance des EIIP potentiels prévus afin d'établir les taux d'incidence, avant le lancement du ou des vaccins anti-COVID-19.
- Définir les exigences visant à renforcer la surveillance passive et la surveillance active (réseau d'hôpitaux sentinelles) intensifiées.
- Participer au système régional de surveillance des ESAVI avec signalement des cas aux niveaux local, régional et national.
- Préparer un plan de communication des risques et un plan de gestion de la crise.

## **Sécurité des injections**

- Établir des lignes directrices sur la sécurité des injections portant sur les trois aspects pertinents (les personnes vaccinées, le personnel de santé et l'environnement) dans le contexte de la pandémie.

## **13. Surveillance, supervision et évaluation**

- Mettre sur pied un comité responsable de la surveillance, de la supervision et de l'évaluation de la campagne :
  - réserver une salle dédiée à l'analyse de la situation et à la surveillance,
  - examiner les données actualisées sur les doses administrées par district/municipalité, dans les établissements de soins de santé et dans les collectivités; ces données doivent être subdivisées selon les groupes de population prioritaires,
  - passer en revue les données démographiques,
  - constituer un tableau de bord pour surveiller la couverture et d'autres indicateurs de suivi de la mise en œuvre de la vaccination à chacune des étapes.
- Définir les critères et les indicateurs de campagnes de grande qualité (efficacité, homogénéité, occasions et efficience).
- Désigner un vaccinomètre numérique et manuel en tant que mécanisme permettant de repérer au niveau local l'atteinte des objectifs quotidiens et hebdomadaires, de résumer ou de rajuster les stratégies et les programmes et de mettre au jour les écarts entre les populations cibles qui n'ont pas été vaccinées.
- Mettre en place des mécanismes de supervision et de surveillance à tous les niveaux de responsabilités.
- Élaborer un guide de supervision, former les équipes qui seront chargées de la supervision, par niveau et par échancier.
- Évaluer le plan de lancement du vaccin pour chaque phase et à tous les niveaux du système de santé.
- Évaluer les motifs pour lesquels les gens ne sont pas vaccinés, notamment les différentes sources d'information, les enquêtes, les groupes d'opinion, etc.
- Établir une liste de contrôle permettant de surveiller et d'évaluer la mise en œuvre du plan de lancement.

## 14. Communication, information et mobilisation sociale

Définir une stratégie relative à la demande pour la vaccination contre la COVID-19 passant par le renforcement des connaissances, de la sensibilisation de la population et de la confiance à l'égard de la vaccination. De même, coordonner les activités avec tous les partenaires stratégiques (société civile, dirigeants politiques et communautaires, ONG, etc.) de manière à ce qu'ils contribuent à un dialogue positif au sujet de la vaccination et du vaccin anti-COVID-19.

Désigner des porte-paroles, des chaînes de commandement, des types de messages, la gestion des relations avec les médias, l'utilisation des réseaux sociaux, notamment l'analyse et la gestion des rumeurs, la surveillance des médias internationaux, nationaux, locaux et autres.

### Activités particulières

- Mettre sur pied une campagne de communication afin de susciter la confiance à l'égard du vaccin et la demande de vaccination (définir les phases, les messages, les médias et les réseaux sociaux).
- Définir une stratégie de mobilisation sociale et d'engagement communautaire (en collaboration avec des dirigeants communautaires), afin de créer et de maintenir la demande de vaccination contre la COVID-19 et d'une vaccination systématique (sociétés scientifiques, collectivités et leaders d'opinion).
- Définir un plan de gestion de crise comportant une stratégie de communication véhiculant des messages conçus pour répondre à des scénarios précis et fournir les outils et la formation adéquate aux principaux porte-paroles.
- Fournir une description des facteurs nécessaires pour permettre l'établissement d'une communication fluide entre les établissements et les agences afin de soutenir le déploiement et la mise en œuvre de la vaccination, et d'anticiper les défis.
- Établir une coordination avec les partenaires afin d'assurer la cohérence des messages.
- Collaborer avec les médias pour former, informer et encourager la production de rapports responsables sur la vaccination.
- Repérer les besoins visant à consolider la confiance de la population envers le(s) vaccin(s) contre la COVID-19 et la demande à cet égard.
- Élaborer du matériel pour les différents auditoires, ainsi que du matériel de sensibilisation destiné aux autorités locales, gouverneurs, alliés stratégiques, dirigeants communautaires, médias, etc., en tenant compte de l'interculturalité.
- Valider le matériel élaboré auprès de divers auditoires par le biais de consultations, de groupes de discussion et d'autres mécanismes.
- Organiser des réunions avec les médias et des leaders d'opinion à des fins de sensibilisation et de coordination.
- Mener des enquêtes et des sondages d'opinion sur le vaccin au sein de groupes particuliers et à l'échelle de la population.
- Effectuer un suivi de l'information se rapportant au vaccin auprès des médias et des plateformes des réseaux sociaux.

# COVID-19

8

- Évaluer les stratégies de communication et toute autre intervention mises en œuvre pour accroître la couverture et l'acceptation de la vaccination.

## 15. Ressources humaines

- Évaluer les ressources humaines nécessaires pour mettre en œuvre, gérer et coordonner la supervision, le registre d'information et les activités liées à la vaccination contre la COVID-19.
- Déterminer la disponibilité des ressources humaines et les besoins existants à chaque niveau de soins afin de procéder rapidement à la vaccination.
- Identifier les établissements d'enseignement afin de former les professionnels de la santé, ainsi que les secteurs public et privé, qui pourraient constituer un bassin de ressources humaines.

## 16. Formation

- Déterminer le type de formation adapté aux différents publics, les plateformes virtuelles et les mécanismes de supervision, d'évaluation, d'accréditation et de surveillance.
- Établir le contenu de la formation, notamment les directives techniques nationales pour la vaccination contre la COVID-19, les manuels destinés aux vaccinateurs et aux superviseurs, les techniques d'administration et de surveillance, la déclaration des ESAVI et des EIIP, ainsi que la mise en œuvre des opérations.
- Concevoir le matériel de formation qui sera utilisé sur les différentes plateformes virtuelles.
- Élaborer un plan de formation national.
- Définir l'échéancier.

## 17. Recherche opérationnelle

- Définir un programme de recherche opérationnelle en s'appuyant sur l'information disponible au sein du PNV (en recensant les lacunes dans les connaissances et l'information afin d'orienter les interventions qui aideront à atteindre les objectifs liés à la vaccination).
- Coordonner les activités avec les universités et les établissements de recherche afin de mener des recherches opérationnelles sur la mise en œuvre de la vaccination, notamment les déterminants sociaux et comportementaux, les attitudes, les connaissances et les pratiques en lien avec la vaccination contre la COVID-19.
- Envisager de recourir aux plateformes de surveillance sentinelle en place pour d'autres virus respiratoires (SARINET/REVELAC-i) afin d'évaluer l'efficacité et les répercussions du vaccin contre la COVID-19. Noter que la COVID-19 et la grippe font actuellement l'objet d'un programme de surveillance intégrée.

## 18. Gestion des déchets

- Passer en revue les normes nationales sur la gestion des déchets.
- Établir des lignes directrices sur la gestion des déchets solides : a) estimation des volumes de déchets, b) gestion et modes d'élimination dans les établissements, c) gestion extramurale et

# COVID-19

9

modes d'élimination, d) coordination avec les unités de traitement et les autorités sanitaires locales et e) méthodes d'élimination des déchets.

## 19. Clôture de la campagne

- Déclarer la clôture officielle de la campagne de vaccination.
- Faire un bilan de la campagne en se basant sur des critères de grande qualité et sur les indicateurs établis.
- Présenter aux autorités un rapport sur les résultats de la campagne, notamment la couverture par groupe d'âge et par sexe, l'homogénéité de la couverture, la couverture par groupe de risque, le résumé des événements indésirables légers, modérés et graves rapportés et soumis à une enquête, le résumé des indicateurs de surveillance épidémiologique, les enseignements tirés et les bonnes pratiques.
- Présenter les résultats de la recherche opérationnelle et des études sur l'efficacité et les retombées de la vaccination.
- Décrire l'investissement en faisant ressortir les ressources nationales et externes.

## 20. Budget

- Fournir une description de chaque composante du budget.
- Déterminer les fonds disponibles et évaluer les lacunes pour chaque composante en repérant les sources de financement.
- Mobiliser les ressources provenant de sources nationales et externes.

## 21. Échéancier

- Décrire la période prévue pour l'exécution des activités principales pour chaque composante et définir les rôles et les responsabilités.

## Bibliographie

1. Novel, C. P. E. R. E. (2020). The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19) in China. *Zhonghua liu xing bing xue za zhi= Zhonghua liuxingbingxue zazhi*, 41(2), 145.
2. Organisation mondiale de la Santé. Allocution liminaire du Directeur général de l’OMS lors du point de presse sur la COVID-19 – 11 mars 2020. Genève, 2020 [Disponible sur : <https://www.who.int/fr/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>].
3. Organisation mondiale de la Santé. 2019 Novel Coronavirus. Global Research and Innovation Forum: Towards a Research Roadmap/report. [Disponible sur : <https://www.who.int/blueprint/priority-diseases/key-action/novel-coronavirus/en/>]
4. Organisation mondiale de la Santé. DRAFT landscape of COVID-19 candidate vaccines – 2 juillet 2020. [Disponible sur : <https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>]
5. Organisation mondiale de la Santé. Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: Maintaining Essential Health Services and Systems. Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic. Mars 2020. [Disponible sur : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/maintaining-essential-health-services-and-systems>]
6. Organisation mondiale de la Santé. Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic Interim guidance 26 mars 2020. [Disponible sur : [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331590/WHO-2019-nCoV-immunization\\_services-2020.1-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331590/WHO-2019-nCoV-immunization_services-2020.1-eng.pdf)]
7. Organisation panaméricaine de la Santé. Requirements and technical specifications of personal protective equipment (PPE) for the novel coronavirus (2019-ncov) in healthcare settings. Février 2020 [Disponible sur : <https://www.paho.org/en/documents/requirements-and-technical-specifications-personal-protective-equipment-ppe-novel>]
8. Organisation mondiale de la Santé. Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease (COVID-19). Mars 2020 [Disponible sur : [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331498/WHO-2019-nCoV-IPCPE\\_use-2020.2-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331498/WHO-2019-nCoV-IPCPE_use-2020.2-eng.pdf)]
9. Organisation mondiale de la Santé. Advice on the use of masks in the context of COVID-19. 6 April 2020 [Disponible sur : [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)]
10. Organisation panaméricaine de la Santé. Ethics guidance for the use of scarce resources in the delivery of critical health care during the COVID-19 pandemic. April 2020. [Disponible sur : <https://www.paho.org/en/documents/ethics-guidance-use-scarce-resources-delivery-critical-health-care-during-covid-19>]
11. Organisation panaméricaine de la Santé. The Immunization Program in the Context of the COVID-19 Pandemic Version 2: 24 avril 2020. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52056/PAHOFLIMCOVID19200008\\_eng.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52056/PAHOFLIMCOVID19200008_eng.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
12. Organisation mondiale de la Santé. Immunization in the context of COVID-19 pandemic Frequently Asked Questions. Avril 2020 [Disponible sur : [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331818/WHO-2019-nCoV-immunization\\_services-FAQ-2020.1-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331818/WHO-2019-nCoV-immunization_services-FAQ-2020.1-eng.pdf)]
13. Organisation mondiale de la Santé. Lutte anti-infectieuse lors de la prise en charge des patients chez lesquels on suspecte une infection par un nouveau coronavirus. Mars 2020. [Disponible sur : [https://www.who.int/fr/publications/i/item/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/fr/publications/i/item/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)]
14. Organisation mondiale de la Santé. My 5 Moments for Hand Hygiene [Disponible sur : <https://www.who.int/infection-prevention/campaigns/clean-hands/5moments/en/>]
15. Organisation mondiale de la Santé. Bacille Calmette-Guérin (BCG) vaccination and COVID-19. Scientific Brief. 12 avril 2020. [Disponible sur : [https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/bacille-calmette-gu%C3%A9rin-\(bcg\)-vaccination-and-covid-19](https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/bacille-calmette-gu%C3%A9rin-(bcg)-vaccination-and-covid-19)]
16. Organisation mondiale de la Santé. The use of oral polio vaccine (OPV) to prevent SARS-CoV2. Avril 2020. [Disponible sur : <http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2020/03/Use-of-OPV-and-COVID-20200421.pdf>]
17. Organisation panaméricaine de la Santé. Technical Guidelines for Vaccination against the Pandemic Influenza Virus [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51889/Guideinfluvirus2009\\_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51889/Guideinfluvirus2009_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Organisation panaméricaine de la Santé. Introduction and Implementation of New Vaccines: Field Guide. Washington, D.C. : OPS; 2009. [Disponible sur : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49176>]
19. Organisation panaméricaine de la Santé. Vacunación Segura: Módulos de Capacitación (seulement en espagnol); 2007. [Disponible sur : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34951>]
20. Organisation mondiale de la Santé. Guidance on Development and Implementation of a National Deployment and Vaccination Plan for Pandemic Influenza Vaccines. [Disponible sur : <https://apps.who.int/iris/handle/10665/75246>]
21. Organisation mondiale de la Santé. A checklist for pandemic influenza risk and impact management, 2018 update. [Disponible sur : <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259884/9789241513623-eng.pdf?sequence=1>]

# COVID-19

11

OPS/FPL/IM/COVID-19/20-0014

© Organisation panaméricaine de la Santé, 2020. Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).