

Couverture vaccinale pour les doses additionnelles contre la COVID-19 au Canada : Résultats de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2022

Auteurs : Mireille Guay¹, Ruoke Chen¹, Aubrey Maquiling¹, Donalynne-Joy Baysac¹, Nicolas L. Gilbert^{1,2}

¹Centre de surveillance de l'immunisation, Agence de la santé publique du Canada; ²École de santé publique de l'Université de Montréal

Introduction

Les doses de rappel de vaccin contre la COVID-19 peuvent aider à réduire le risque de maladie grave en prolongeant la protection offerte par une série primaire qui diminue avec le temps.

Pour le développement de programmes de vaccination équitables dans toutes les populations, il est essentiel de comprendre les obstacles à la vaccination dans certains groupes en mesurant les inégalités de la couverture vaccinale.

Objectif

Estimer la couverture vaccinale pour les doses de rappel contre la COVID-19 chez les adultes de 18 ans et plus au Canada et comparer la couverture vaccinale selon différentes caractéristiques sociodémographiques.

Méthodes

L'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)

est une enquête transversale sur la santé de la population canadienne réalisée annuellement par Statistique Canada.

Cette analyse a utilisé les données des deux premières périodes de collecte de l'ESCC en 2022. Elle a porté sur les 18 ans et plus pour un total de 32 498 participants inclus. Le taux de réponse était de 45 %.

Période de collecte	Dates		Nombre de répondants adultes
	Début	Fin	
1	9 février 2022	7 mai 2022	16 066
2	2 avril 2022	30 juin 2022	16 432
Combinées	9 février 2022	30 juin 2022	32 498

Une **dose additionnelle** a été définie comme toute dose reçue après avoir complété une série primaire de vaccination avec un vaccin à une dose ou à deux doses (ce sont principalement des doses de rappel mais peuvent inclure des doses additionnelles administrées pour d'autres raisons).

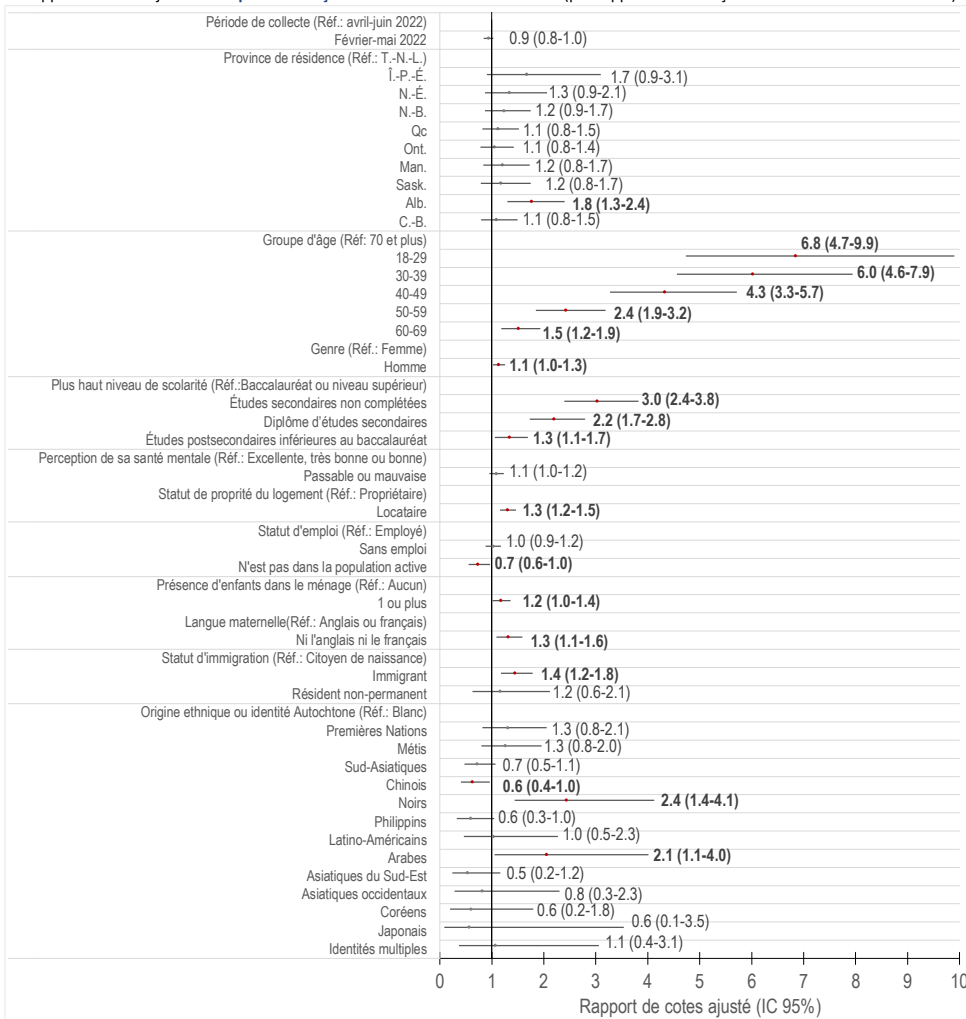
Des modèles de régression logistique ont été utilisés pour examiner l'association entre les facteurs sociodémographiques et la vaccination ajustée en fonction du moment de la collecte des données, la région, le genre, le groupe d'âge, le niveau de scolarité, la perception de sa santé mentale, le statut de propriété du logement, le statut d'immigration, le statut d'emploi, la langue maternelle, le nombre d'enfants de moins de 12 ans dans le ménage et l'origine ethnique ou l'identité Autochtone.

Pour obtenir plus d'informations à propos de ces résultats, veuillez communiquer avec nous à coverage-couvertures@phac-aspc.gc.ca

Entre février et juin 2022, **62 %** des adultes avaient reçu au moins une dose additionnelle, **32 %** avaient complété leur série primaire, **1 %** étaient vaccinés avec une série incomplète et **5 %** n'étaient pas vaccinés du tout.

Associations entre la couverture pour les doses additionnelles et les facteurs sociodémographiques

Rapport de cotes ajusté de **ne pas avoir reçu au moins 1 dose additionnelle** (par rapport à avoir reçu au moins 1 dose additionnelle).



Notes sur la figure :

(1) Les rapports de cotes ajustés (RCA) qui étaient significatifs au niveau de 5 % sont indiqués en gras avec des points rouges. (2) La ligne verticale représente un rapport de cotes ajusté de 1.

Entre février et juin 2022, la couverture pour les doses additionnelles était **plus basse** chez les groupes suivants :

- Les résidents de l'Alberta
- Les hommes
- Les groupes d'âge plus jeunes
- Les personnes moins scolarisées
- Les locataires
- Les personnes ayant de jeunes enfants dans le ménage
- Les personnes dont langue maternelle n'était ni l'anglais ni le français
- Les immigrants
- Les Noirs et les Arabes

Conclusion

Une surveillance continue de la couverture des doses additionnelles de COVID-19 est nécessaire pour identifier les obstacles à la vaccination parmi les populations à haut risque. Aborder ces obstacles avec des interventions et des stratégies de promotion mieux ciblées est la clé pour atteindre des taux de couverture plus élevés et pour protéger tous les Canadiens contre la maladie.