



CANADIAN SOCIETY OF RESPIRATORY THERAPISTS

SOCIÉTÉ CANADIENNE DES THÉRAPEUTES RESPIRATOIRES

## Énoncé de position sur la vaccination obligatoire contre la COVID-19 pour les thérapeutes respiratoires

### Préambule

À cause de ses taux de transmission, d'infection et d'hospitalisation élevés, la pandémie de COVID-19 a exercé un stress important sur le système de santé canadien<sup>1</sup>, l'économie canadienne<sup>2</sup> et sur la santé mentale des prestataires de soins de santé<sup>3,4</sup> ainsi que sur celle des membres du public<sup>5</sup>. Malgré les éclosions continues au Canada et les conseils des agences médicales et de santé publique en faveur de la vaccination, on observe un déclin du taux de vaccination<sup>6</sup> ainsi qu'une certaine hésitation face à celle-ci de la part des prestataires de soins de santé et des membres du public<sup>7</sup>. Les variants hautement contagieux de la COVID-19 circulent et sont responsables des taux d'infection élevés. La vaccination des thérapeutes respiratoires et des autres prestataires de soins de santé constitue un moyen important de réduire la propagation et la gravité de l'infection de COVID-19. Elle représente donc une mesure importante pour limiter ses impacts.

### Position

Puisque les vaccins contre la COVID-19 ont démontré leur innocuité et leur efficacité pour réduire la propagation et l'impact des infections de la COVID-19, ils devraient être obligatoires pour les thérapeutes respiratoires et les autres prestataires de soins de santé.

### Recommandations

1. La vaccination contre la COVID-19 devrait être exigée pour les thérapeutes respiratoires et les autres prestataires de soins de santé, à moins qu'ils n'aient une raison médicale documentée expliquant pourquoi ils ne peuvent être vaccinés.
2. Des mesures doivent être mises en place pour répondre à l'hésitation face à la vaccination chez les thérapeutes respiratoires et le personnel de la santé.
3. Des mesures devraient être en place pour aborder les obstacles qui pourraient bloquer ou interférer avec l'accès à la vaccination contre la COVID-19.
4. D'autres mesures de prévention et de contrôle des infections pour limiter la propagation de la COVID-19 devraient être suivies, comme celles-ci sont recommandées par les unités de PCIC.
5. Les facteurs qui exposent les thérapeutes respiratoires et d'autres prestataires de soins de santé au risque de contracter la COVID-19 doivent être abordés, et la vaccination ne doit pas servir de justification pour ne pas le faire. De tels facteurs comprennent, sans s'y limiter, la ventilation insuffisante et le manque d'accès aux EPP appropriés (p. ex. les masques N-95) lorsqu'une évaluation du risque au lieu d'intervention indique qu'ils sont nécessaires.

## Justification

Les thérapeutes respiratoires ont le devoir de ne pas causer de préjudice : une responsabilité qui place les besoins des personnes dont ils prennent soin au-dessus des leurs; ils devraient se conformer à une pratique reposant sur des données probantes<sup>8</sup>. Des attentes similaires existent pour d'autres prestataires de soins de santé. À cause des principes éthiques largement acceptés du *Ne pas porter préjudice* et du *Devoir de prendre soin*, on trouve des précédents portant sur l'obligation de vaccination dans les exigences d'admission pour les programmes pédagogiques en soins de santé et ceux-ci constituent également des conditions à l'embauche. L'obligation de se faire vacciner contre la COVID-19 est cohérente avec l'éthique des soins de santé ainsi qu'avec les politiques et les pratiques existantes au sein des établissements de soins de santé.

Bien que les vaccins contre la COVID-19 aient été mis au point plus rapidement que les autres vaccins, ils ont fait l'objet du même examen rigoureux et ont répondu aux mêmes exigences en matière d'approbation que les autres médicaments et que les autres vaccins dont l'utilisation a été approuvée au Canada<sup>9</sup>. De plus, leur efficacité et leur sécurité ont été démontrés<sup>9</sup> (y compris contre le variant Delta et d'autres variants<sup>10</sup>).

Plus de 90 000 travailleurs de la santé ont contracté la COVID-19 et le taux d'infection a augmenté de près de 50 % pendant la première moitié de 2021<sup>11</sup>. La vaccination contre la COVID-19 peut réduire la gravité de la maladie<sup>12</sup>. Puisque le système de santé canadien repose sur des soins donnés par des praticiens en bonne santé, protéger les prestataires de soins de santé est une étape importante pour maintenir l'offre de soins.

Les personnes vaccinées sont moins susceptibles de transmettre le virus que celles qui ne le sont pas<sup>13</sup>. Ainsi, les thérapeutes respiratoires et les prestataires de soins de santé qui reçoivent le vaccin contre la COVID-19 se protègent et protègent leurs patients. Cependant, la vaccination ne protège pas complètement contre la transmission du virus; aussi, respecter les autres mesures de contrôle et de prévention des autres infections est prudent.

## Au sujet de la Société canadienne des thérapeutes respiratoires (SCTR)

La SCTR est l'association professionnelle nationale qui représente les thérapeutes respiratoires au Canada. Elle encourage la profession à l'échelle nationale et internationale; c'est aussi l'organisme d'accréditation des thérapeutes respiratoires qui pratiquent dans les territoires non réglementés au Canada.

## Contact :

Société canadienne des thérapeutes respiratoires  
201-2460 chemin Lancaster  
Ottawa, ON K1B 4S5  
[csrt@csrt.com](mailto:csrt@csrt.com)

**Approuvé par** : Conseil d'administration de la SCTR (septembre 2021)

## Références :

1. McMahon M, Nadigel J, Thompson E, Glazier RH. Informing Canada's Health System Response to COVID-19: Priorities for Health Services and Policy Research. *Healthc Policy*. 2020;16(1):112-124. doi:10.12927/hcpol.2020.26249
2. Statistique Canada (2020). Répercussions économiques de la pandémie de COVID-19 sur les entreprises canadiennes de toutes les catégories de taille. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/11-626-x/11-626-x2020017-fra.htm>
3. Mihailescu, M, Sim, J, Bourgeault, I. (2021). Afterword: The impact of the COVID-19 pandemic on the Canadian health workforce. [https://www.hhr-rhs.ca/images/Intro\\_to\\_the\\_Health\\_Workforce\\_in\\_Canada\\_Chapters/23\\_Afterword.pdf](https://www.hhr-rhs.ca/images/Intro_to_the_Health_Workforce_in_Canada_Chapters/23_Afterword.pdf)
4. MacKinnon, M, Foster, F, D'Allesandro, A, Ritchie, K. Stressing an Already Stressed Profession : Impact of COVID-19 Moral Injury on RRTs. CSRT 2021 Annual Conference, May 6, 2021. <https://www.cjrt.ca/wp-content/uploads/cjrt-2021-013.pdf>
5. Xiong J, Lipsitz O, Nasri F, Lui LMW, Gill H, Phan L, Chen-Li D, Iacobucci M, Ho R, Majeed A, McIntyre RS. Impact of COVID-19 pandemic on mental health in the general population: A systematic review. *J Affect Disord*. 2020 Dec 1;277:55-64. doi: 10.1016/j.jad.2020.08.001. Epub 2020 Aug 8. PMID: 32799105; PMCID: PMC7413844.
6. Gouvernement du Canada (2021). Vaccination contre la COVID-19 au Canada. <https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/vaccins-administres/>
7. Vogel, L, Duong, D. (2021). How many Canadian healthcare workers remain unvaccinated? *CMAJ News* July 29, 2021. <https://cmajnews.com/2021/07/29/covid-uptake-1095956/>
8. L'Alliance nationale des organismes de réglementation de la thérapie respiratoire (2016). Référentiel national des compétences pour la profession d'inhalothérapeute/de thérapeute respiratoire. <https://www.csrt.com/wp-content/uploads/NCF-Part-1.pdf>
9. Gouvernement du Canada (2021). Aperçu du processus de développement et d'approbation de vaccins au Canada. <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/vaccins/developpement-approbation-infographie.html>
10. US Centers for Disease Control (2021). Scientific brief : COVID-19 vaccines and vaccination. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/fully-vaccinated-people.html>
11. Institut canadien d'information sur la santé (2021). Nombre de cas et de décès liés à la COVID-19 chez les travailleurs de la santé au Canada. <https://www.cihi.ca/fr/nombre-de-cas-et-de-deces-lies-a-la-covid-19-chez-les-travailleurs-de-la-sante-au-canada>
12. Nasreen, S, Chung, H, He, S, Brown, KA, Gubbay, JB, Buchan, SA, Fell, DB, Austin, PC, Schwartz, KL, Sundaram, ME, Calzavara, A, Chen, B, Tadrous, M, Wilson, K, Wilson, SE, Kwong, JC. (2021). Effectiveness of COVID-19 vaccines against variants of concern in Ontario, Canada. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.06.28.21259420v2.full.pdf>
13. Harris, RJ, Hall, JA, Zaidi, A, Andrews, NJ, Dunbar, JK, Dabrera, G. (2021). Impact of vaccination on household transmission of SARS-COV-2 in England. <https://khub.net/documents/135939561/390853656/Impact+of+vaccination+on+household+transmissio+n+of+SARS-COV-2+in+England.pdf/35bf4bb1-6ade-d3eb-a39e-9c9b25a8122a?t=1619601878136>