



February 22, 2017

To: All Health Care Practitioners

**Subject: Provide clarification on two publicly funded vaccines- Varicella and Tdap.**

Dear colleagues,

Various expert organizations may have conflicting recommendations for vaccines.

New Brunswick's (NB) vaccine program is based on: scientific research; recommendations from Canadian experts; local epidemiological information; burden of disease data; program delivery; cost-effectiveness; and fiscal realities. An important safeguard to maintaining an adequate vaccine supply for at risk populations is to ensure that the vaccines are administered to the appropriate cohorts.

**Varicella:**

- The New Brunswick (NB) Immunization Program Guide has been revised to align with the National Advisory Committee on Immunization (NACI) statement on determining immune status – refer to MMRV, and varicella at <http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/h-s/pdf/en/CDC/HealthProfessionals/NBIPG-standard3-3-e.pdf> .
- If varicella disease occurred on or after 2004, neither a self-reported history nor health care provider diagnosis can be considered a reliable correlate of immunity, therefore a laboratory confirmed diagnosis of varicella/herpes zoster is necessary.
- In NB, two doses of varicella vaccine are publicly funded for children born in 2009 and later at 12 and 18 months. A school program provides a second dose of varicella to grade 9 children born from 2000-2008.

**Tdap and pregnancy:**

- The current provincial schedule and eligibility criteria for *Tetanus, Diphtheria, Acellular Pertussis (Tdap)* align with NACI recommendations- refer to <http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/h-s/pdf/en/CDC/HealthProfessionals/NBIPG-standard3-3-e.pdf> .
- In an outbreak situation, vaccine minimal intervals for pregnant women could change based on recommendations from local public health officials. There are **no current outbreak** situations in NB.
- Individuals have the option to purchase nonpublicly funded vaccines (i.e. herpes zoster vaccine) through a pharmacy or travel clinic.

Health care practitioners play a very important role in the delivery of the NB Immunization Program to protect the health of the population. We would like to thank you for your continued support.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "S. Landsburg".

Shelley Landsburg  
Director, Communicable Disease Control Branch



Le 22 février 2017

À l'intention de tous les professionnels de la santé

**Objet : Précisions sur deux vaccins payés par les fonds publics – varicelle et dcaT**

Chers collègues,

Différents organismes d'experts peuvent formuler des recommandations contradictoires à l'égard des vaccins. Le programme d'immunisation du Nouveau-Brunswick est fondé sur les éléments suivants : la recherche scientifique, les recommandations formulées par des experts canadiens, les données épidémiologiques locales, les données sur le fardeau de la maladie, la prestation des programmes, la rentabilité, et les contraintes financières. Une garantie importante pour maintenir une réserve suffisante de vaccins pour les populations à risque consiste à s'assurer que les vaccins sont administrés aux cohortes appropriées.

**Varicelle :**

- Le Guide du programme d'immunisation du Nouveau-Brunswick a été révisé de manière à refléter la déclaration du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) sur la détermination de l'état immunitaire – se référer aux paragraphes sur la varicelle et la RORV à <http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/h-s/pdf/fr/MaladiesTransmissibles/ProfessionnelsEnSantePublique/GPINB-norme3-3.pdf> .
- Si la varicelle est survenue en 2004 ou après, ni les antécédents autodéclarés ni un diagnostic posé par un fournisseur de soins de santé ne peuvent être considérés comme une preuve fiable d'immunité; par conséquent, un diagnostic de varicelle ou de zona confirmé en laboratoire est nécessaire.
- Au Nouveau-Brunswick, deux doses du vaccin contre la varicelle sont financées par les fonds publics pour les enfants nés en 2009 et après, et sont administrées à 12 mois et à 18 mois. Un programme scolaire assure une deuxième dose du vaccin contre la varicelle aux enfants de la 9<sup>e</sup> année nés entre 2000 et 2008.

**DcaT et grossesse :**

- Le calendrier d'immunisation provincial actuel et les critères d'admissibilité pour le vaccin antidiphtérique-antitétanique-anticoquelucheux acellulaire (dcaT) sont conformes aux recommandations du CCNI – voir <http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/h-s/pdf/fr/MaladiesTransmissibles/ProfessionnelsEnSantePublique/GPINB-norme3-3.pdf> .
- Lors d'une éclosion, les intervalles entre les doses du vaccin pour les femmes enceintes pourraient changer selon les recommandations des responsables locaux de la santé publique. Il n'y a **aucune éclosion à l'heure actuelle** au Nouveau-Brunswick.
- Les personnes ont l'option d'acheter les vaccins non financés par les fonds publics (p. ex., vaccin contre le zona) par l'intermédiaire d'une pharmacie ou d'une clinique santé-voyage.

Les praticiens de la santé jouent un rôle très important dans la prestation du programme d'immunisation du Nouveau-Brunswick pour protéger la santé de la population. Nous vous remercions de votre collaboration continue.

Sincèrement,



Shelley Landsburg  
Direction du contrôle des maladies transmissibles

