



forms

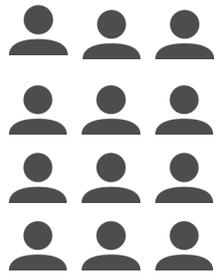
Webinaire - vaccithon

mercredi 4 novembre 2020

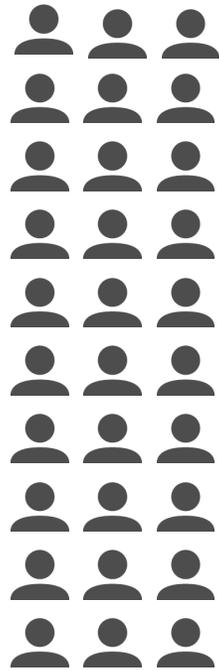


Bienvenue !
Nous allons démarrer
dans quelques minutes.





49



182



10

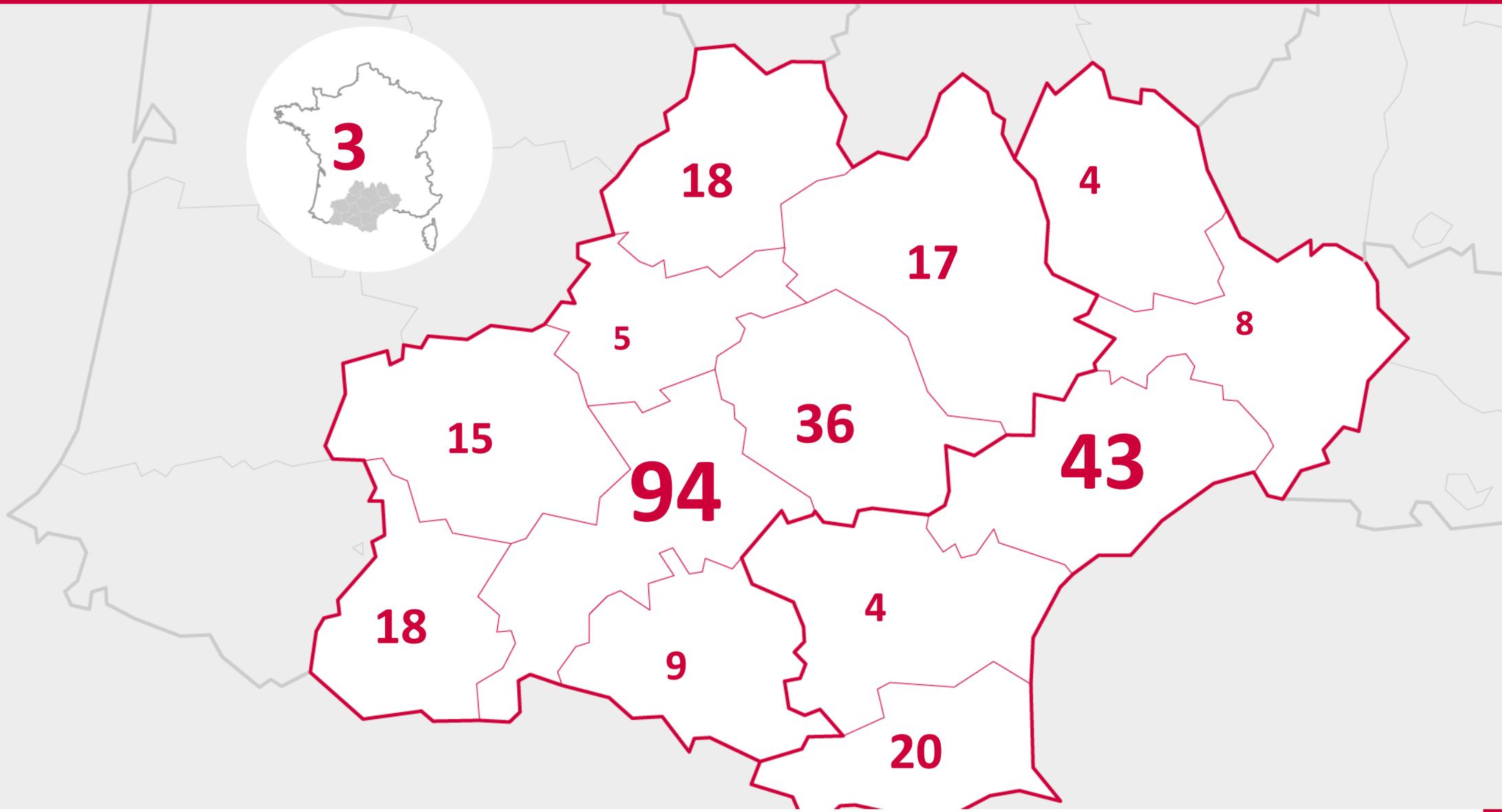


5



22





forms



face à la grippe,
on fait équipe



webinaire
MERCREDI 4 NOVEMBRE
de 13h à 15h



Les intervenant·e·s



Sophie Renard
Vice-Psdte Forms
Médecin généraliste
MSP Carbone



Anke Bourgeois
Médecin coordonnatrice du
Centre de Vaccination Publique
de l'Hérault, géré par l'Institut
Bouisson Bertrand Praticien
hospitalier dans le service de
maladies infectieuses et
tropicales du CHU de
Montpellier



Stéphane Smail
Médecin coordonnateur - projet de santé de la
MSP des Halles et de la CPTS
Lomagne Garonne
Médecin coordonnateur des établissements
médicaux sociaux de l'A.P.I.M



Anne Lotthé
Médecin généraliste
MSP du Lodevois - Lavit



Margot Seys & Laurine Lecièrre
Chargées de mission
Femas Hauts-de-France

L'animation



Animé par
Manon Raynal
Directrice - Forms



Modéré par
Lisa Panassié
Chargée de mission - Forms

Forms est la fédération des professionnels de santé pratiquant l'exercice pluri-professionnel coordonné sur l'ensemble des territoires de la région Occitanie.



face à la grippe,
on fait équipe



webinaire
MERCREDI 4 NOVEMBRE
de 13h à 15h

Sur le terrain

- **36+9** facilitateurs et salariés
- **126** équipes adhérentes *soit plus de 2500 PSL*
- **244** équipes accompagnées depuis le début de l'année

Notre mission

- **Créer** les conditions de la réussite de l'exercice pluriprofessionnel coordonné
- **Développer** et promouvoir ce modèle
- **Accompagner** les professionnels de santé sur tous les territoires
- **Former** les professionnels de terrain et les coordinateurs de santé
- **Innover** sur le terrain du *faire ensemble*

Au programme jusqu'à 15h

- Point sur la vaccination anti-grippale en contexte de pandémie
- La question scientifique les perspectives d'un vaccin COVID-19
- Les retours d'expérience du terrain

La vaccination anti-grippale en contexte de pandémie



Virus de la grippe cherche
partenaire pour passer l'hiver

Déclarations légales

Le Dr Anke Bourgeois

- déclare ne pas avoir de liens d'intérêts conduisant à des conflits particuliers à ce jour dans le cadre de cette présentation

[Loi du 4 mars 2002 \(article L 4113-13 du code de la santé publique\)](#) et décret du 28 mars 2007

- déclare ne faire état dans cette présentation que de données confirmées

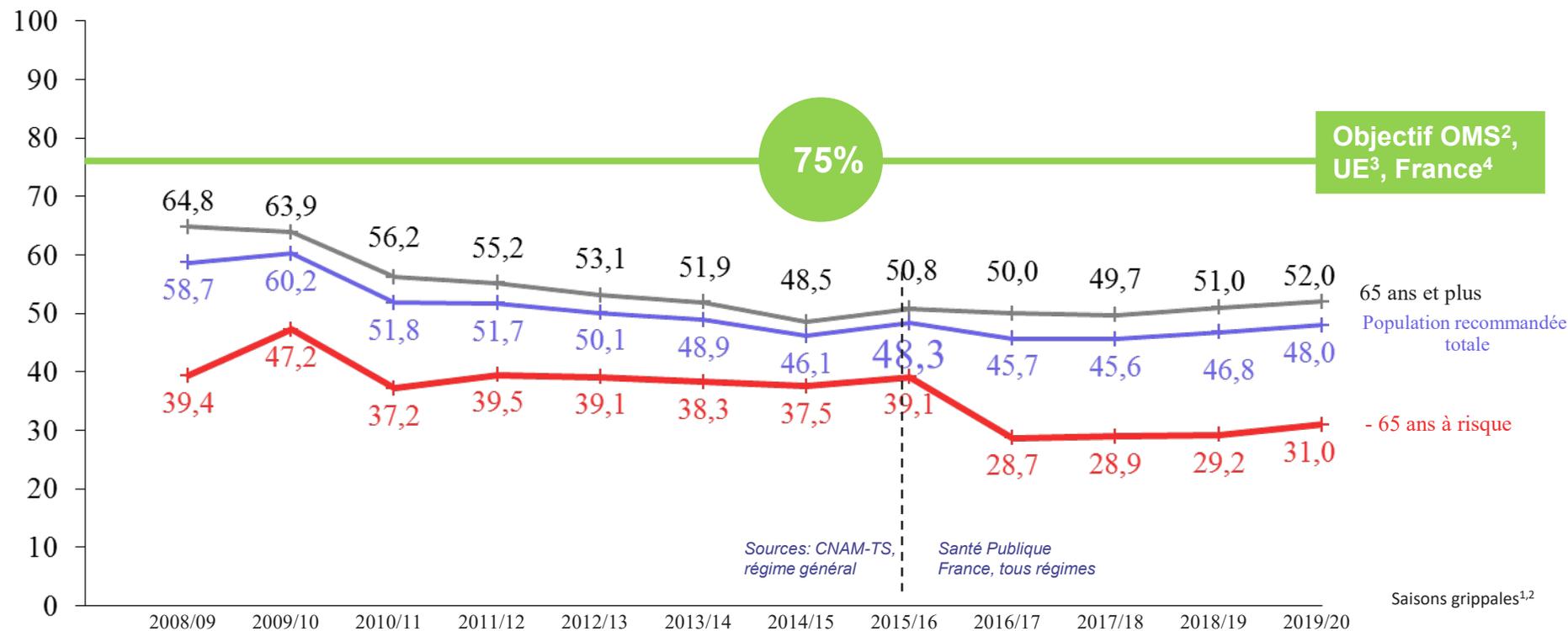
[\(article R.4127-13 du code de la santé publique\)](#)

La grippe saisonnière : rappels

- **Virus** : Influenza A, B ou C (sporadique)
- **Complications** :
 - Liées au virus : pneumonie, myocardite, péricardite, encéphalite
 - Décompensation d'une comorbidité
 - Surinfection bactérienne : otite, pneumopathie, sinusite...
- **Morbi-mortalité** :
 - Monde : 250-500000 décès/an
 - France : 2-6M cas/an et 8-13000 décès/an (3700 hiver 2019/20 car Covid)
 - 90% des décès chez les plus de 65 ans (complication directe ou décompensation)



Couverture vaccinale grippe : patients à risque de formes sévères



1. Santé Publique France <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/articles/donnees-regionales-de-couverture-vaccinale-grippe-par-saison-et-dans-chaque-groupe-d-age> - accédé le 12/08/20
2. Avis HAS - Avis n° 2020.0034/AC/SEESP du 20 mai 2020 – https://www.has-sante.fr/jcms/p_3186689/en/avis-n2020-0034/ac/seesp-du-20-mai-2020-du-college-de-la-haute-autorite-de-sante-relatif-au-maintien-de-la-campagne-de-vaccination-contre-la-grippe-saisonniere-2020/2021-dans-le-contexte-de-l-epidemie-de-covid-19-en-france - accédé le 12/08/20
3. Vaccination Info Service – Dossier Grippe <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Grippe> - accédé le 19 juillet 2019
4. ECDC. <https://ecdc.europa.eu> - accédé le 18 juin 2019
5. Loi n° 2004-806 du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique - <https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000787078> - accédé le 12/08/20

**La solution hydroalcoolique serait
inefficace sur le virus de la grippe.**

VRAI

FAUX

**La solution hydroalcoolique serait
inefficace sur le virus de la grippe.**

VRAI

FAUX

Les moyens de prévention

- Gestes barrières : lavage mains, SHA, masque, mouchoir usage unique, éternuement coude
- Mesures barrières : aération, non partage des objets d'un malade, distanciation
- Vaccination



**La grippe se transmet par voie aérienne
et par contact
direct ou indirect.**

VRAI

FAUX

**La grippe se transmet par voie aérienne
et par contact
direct ou indirect.**

VRAI

FAUX

Transmission et contagiosité

- Transmission
 - directe (microgouttelettes)
 - indirecte (mains, surfaces)
- Contagiosité
 - J-2 à J5 (J10 enfants)
 - Vecteur de diffusion ++ : enfants scolarisés (taux de contact++, excrétion prolongée)





Ce n'est pas nécessaire de se faire vacciner en période de Covid-19 puisque les mesures barrières sont renforcées.

V VRAI

X FAUX

on
vote !

**Ce n'est pas nécessaire de se faire
vacciner en période de Covid-19
puisque les mesures barrières
sont renforcées.**

VRAI

FAUX

**Les vaccins c'est dangereux,
il y a des adjuvants dedans.**

V VRAI

X FAUX

**Les vaccins c'est dangereux,
il y a des adjuvants dedans.**

VRAI

FAUX



Le vaccin antigrippal est d'une efficacité constante d'année en année.

V VRAI

X FAUX

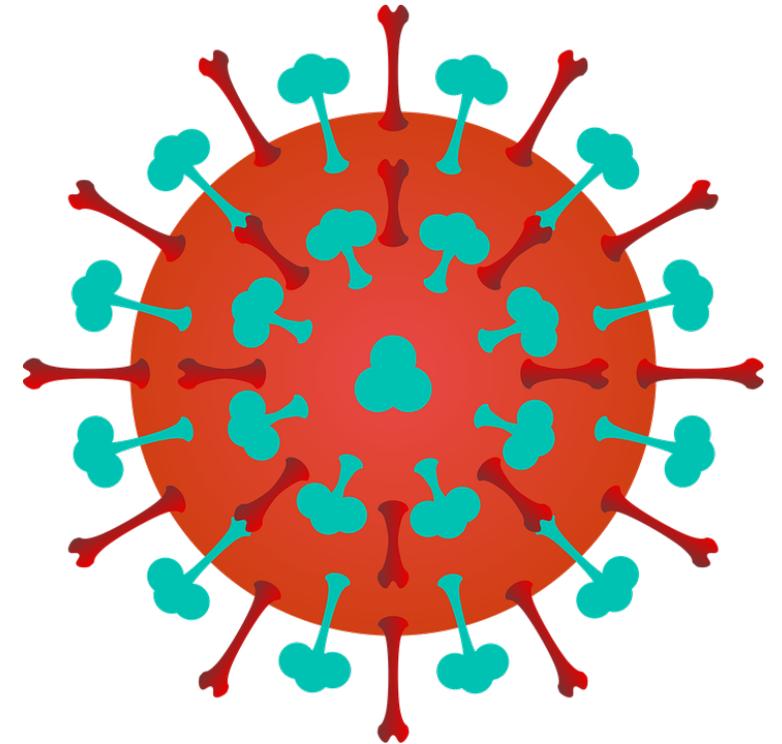
Le vaccin antigrippal est d'une efficacité constante d'année en année.

VRAI

FAUX

L'efficacité du vaccin grippe

- **variable** selon saison, âge, ID, type de vaccin
- **10** (> 80 ans) à **60%**
- **2000 vies sauvées/an**
- N'empêche pas toujours la grippe
mais réduit le risque de complications





Le vaccin homéopathique est aussi efficace que le vaccin antigrippal.

✓ VRAI

✗ FAUX

on
vote !

**Le vaccin homéopathique est aussi
efficace que le vaccin antigrippal.**

VRAI

FAUX

Homéopathie et grippe

ANSM /CSHPF 24/11/16



Rappels sur l'homéopathie

(médecine haute dilution, Allemagne, XVIII^e siècle)

- Médicament homéopathique ne peut être considéré comme vaccin ou vaccin homéopathique
- Efficacité alléguée, mais **non démontrée scientifiquement**
- Leur effet ne diffère pas du **placebo** dans les études cliniques
- « Compléments protecteurs », seraient utiles pour renforcer les défenses
- AMM (« traditionnellement utilisé dans.... »), sans condition de preuves
- Conditions de remboursement (arrêté 1984) : souches fabriquées par des industriels et non préparées par le pharmacien – **En cours de déremboursement**

Homéopathie et grippe

ANSM /CSHPF 24/11/16



Institut Bouisson-Bertrand
Fondation de la faculté de médecine de Montpellier - Nîmes
CVP 34 | Centre de Vaccination
Publique de l'Hérault

- Influenzinum 9CH (annuel), oscillococcinum, sérum de Yersin
- Similitude indication/période de traitement et version ultra-diluée du vaccin
=> **risque de confusion avec le vaccin**
- CSHPF : utilisation homéopathie à la place du vaccin = **perte de chances**, notamment chez les personnes à risque de complications »
- **Non recommandés** pour la prévention de la grippe, interdiction de les présenter comme « vaccins » ou en « libre accès » (non inscrits liste de médication officinale)

Influenzinum et prévention grippe

Une étude rétrospective : *Effectiveness of preventive treatment by Influenzinum in the winter period against the onset of influenza-like illnesses.*

Thérapie 2017 Sep;72(4):465-474. doi: 10.1016/j.therap.2016.12.011. Epub 2017 Feb 17.

Objectif : évaluer l'efficacité d'influenzinum dans la prévention des Sd grippaux

Méthode :

- Etude de cohorte rétrospective
- Hiver 2014–2015
- Questionnaire d'autoévaluation aux patients majeurs se présentant en consultation.
- Critère de jugement principal : déclaration d'un syndrome grippal.
- Patients exposés (traités par Influenzinum) appariés à deux patients non exposés (non traités) par un score de propension.
- Modèle logistique conditionnel : réduction de risque de syndrome grippal.

Résultats :

- 3514 patients, 46 cabinets médicaux.
- Après appariement, groupe traité (n = 2041) et non traité (n = 482) non différents variables recueillies.
- Pas de diminution du risque de survenue d'un syndrome grippal chez les patients traités par influenazinum : OR ajusté = 0,91 [0,62–1,35], p = 0,64.

Conclusion :

- **La prise préventive d'influenzinum ne parait pas efficace dans la prévention des Sd grippaux**

Oscillococcinum et prévention grippe

Revue de littérature Cochrane:

- Il n'y a pas suffisamment d'éléments probants de bonne qualité pour tirer des conclusions solides sur l'Oscillococcinum® dans la prévention ou le traitement de la grippe et des syndromes pseudo-grippaux. Nos résultats n'excluent pas la possibilité que l'Oscillococcinum® puisse avoir un effet thérapeutique cliniquement utile, mais, compte tenu de la piètre qualité des études éligibles, les preuves ne sont pas convaincantes. Aucune preuve n'a été établie quant à des effets délétères cliniquement importants dus à l'Oscillococcinum®.

Mathie RT, Frye J, Fisher P. Homeopathic Oscillococcinum for preventing and treating influenza and influenza-like illness. Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 1. Art. No.: CD001957. DOI: 10.1002/14651858.CD001957.pub6



35% des professionnels de santé sont vaccinés en France.

V VRAI

X FAUX



35% des professionnels de santé sont vaccinés en France.

VRAI

FAUX

Couverture vaccinale des professionnels de santé 2009 versus 2019 - France

La couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé en établissement de santé, en synthèse :

est estimée
à **35 %**
pour la saison
2018-2019

PROFESSION	2009	SAISON 2018 -2019	DIFFÉRENCE
médecin	55 %	68 %	+ 13 points
sage-femme	23 %	50 %	+ 27 points
infirmier(e)	24 %	36 %	+ 12 points
aide-soignant(e)	19 %	21 %	+ 2 points

La couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé en Ehpad, en synthèse :

est estimée
à **32 %**
pour la saison
2018-2019

PROFESSION	2009	SAISON 2018 -2019	DIFFÉRENCE
médecin	60 %	76 %	+ 16 points
infirmier(e)	45 %	43 %	- 2 points
aide-soignant(e)	34 %	27 %	- 7 points
autres-paramédicaux	-	34 %	-

- Objectif CV pour passer de 2000 morts à 3000 morts en moins/an : **75%**
- CV aide-soignants la plus faible, alors que contact étroit avec les patients

Le vaccin grippe

- **Indication :**
 - ≥ 65 ans, femmes enceintes, personnes obèses
 - Pathologies chroniques respiratoires, cardiaques, neurologiques, musculaires, rénales, hématologiques, hépatiques + diabète + immuno-dépression
 - Professionnels de santé et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec personne à risque de grippe sévère.
 - Personnes en établissement de soins de suite ou EMS d'hébergement quel que soit leur âge
 - Entourage des NR < 6 mois avec FDR de grippe grave et des personnes ID (avec bon 100%)
- **CI :** allergie sévère à un vaccin antérieur
- **EI :** locaux (douleur, rougeur...), généraux (céphalées, fièvre, malaise...) ; gravité exceptionnelle
- **Protection :** en 15 jours, pour 6-9 mois (pas d'immunité non plus post-grippe)
- **En pratique :** Vaxigrip Tétra[®] (6 mois) ou Influvac Tétra[®] (3 ans). 2 inj M0-1 si < 9 ans & PV.

5 brochures vaccination : des outils destinés aux patients comme aux professionnels

Les recommandations des professionnels de santé dans le contexte Covid

**Vaccination :
Tous concernés !**

Parlez-en à un professionnel de santé :
médecin, pharmacien, sage-femme, infirmier.



**Les vaccins sont adaptés
à votre situation**

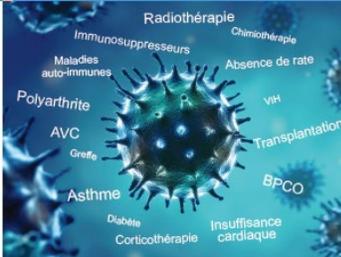
Plus d'info sur www.mesvaccins.net et
vaccination-info-service.fr

CHU COCOTTE LIÉGEOISE
zbo Institut Bouisson Bertrand

**Immunodépression
et autres maladies
chroniques**

Les vaccins sont adaptés
à votre situation

Plus d'info sur www.mesvaccins.net et
vaccination-info-service.fr



Radiothérapie Chimiothérapie
Immunosuppresseurs Absence de rate
Maladies auto-immunes VIH
Polyarthrite Transplantation
AVC Greffe BPCO
Asthme Diabète Insuffisance cardiaque
Corticothérapie

CHU COCOTTE LIÉGEOISE
zbo Institut Bouisson Bertrand

**Vaccination
et Diabète**

Pourquoi y penser ?

Certains germes sont plus virulents
dans un environnement riche en sucre.
Une infection peut déséquilibrer
votre diabète.

Parlez-en avec votre médecin !
Plus d'info sur mesvaccins.net,
vaccination-info-service.fr et
afd.asso.fr



CHU COCOTTE LIÉGEOISE
zbo Institut Bouisson Bertrand

LGBT

La vaccination

Pourquoi y penser ?

Des vaccins sont recommandés
pour les personnes qui fréquentent les lieux
de convivialité ou de rencontre LGBT
ou qui souhaitent se rendre
à un rassemblement LGBT.

Parlez-en avec votre médecin !



CHU COCOTTE LIÉGEOISE
zbo Institut Bouisson Bertrand

**Vaccination
et activité
professionnelle**

Des vaccins peuvent être
recommandés selon
votre profession

Parlez-en à un professionnel de santé :
médecin du travail, médecin généraliste,
pharmacien, infirmier.

Plus d'info sur mesvaccins.net et
vaccination-info-service.fr



CHU COCOTTE LIÉGEOISE
zbo Institut Bouisson Bertrand

Vaccination : tous concernés

Vaccination : Tous concernés !

Parlez-en à un professionnel de santé :
médecin, pharmacien, sage-femme, infirmier.



**Les vaccins sont adaptés
à votre situation**

Plus d'info sur www.mesvaccins.net et
vaccination-info-service.fr



Adolescents

■ Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, Coqueluche

Rappel entre 11 et 13 ans.

■ Méningites et septicémies à méningocoque

MéningoC, 1 dose si jamais vacciné dans
l'enfance (remboursé) ou MéningoACYW,
1 dose (non remboursé, recommandé par Intovac).

■ Infections à Papillomavirus humain (HPV)

Pour tous les jeunes jusqu'à 19 ans et pour les
hommes ayant des relations sexuelles avec des
hommes jusqu'à 26 ans. Schéma : MQ, 6 de 9 à
14 ans, MQ, 2, 6 dès 15 ans.

■ Hépatite B

Rattrapage pour tous les adolescents non
vaccinés. 2 doses de 20µg à 6 mois d'intervalle
entre 11 et 15 ans.

■ ROR (Rougeole, Oreillons, Rubéole)

2 doses sont nécessaires pour tous afin d'être
bien protégés.

■ Varicelle

2 doses de 12 à 18 ans pour ceux n'ayant
jamais eu la varicelle.



Adultes

■ Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, Coqueluche

Rappel à 25 (avec coqueluche), 45 et 65 ans,
puis tous les 10 ans.

■ Coqueluche

Au moins une fois à l'âge adulte,
avec le vaccin dTP.

ET

pour les adultes non vaccinés depuis plus
de 10 ans en contact avec des nourrissons
âgés de moins de 6 mois (projet de parentalité,
entourage de nourrissons et de femmes enceintes).

■ Méningites et septicémies à méningocoque

Pour les adultes jusqu'à **24 ans**, MéningoC,
1 dose si jamais vacciné dans l'enfance
(remboursé) ou MéningoACYW, 1 dose
(non remboursé, recommandé par Intovac).

■ Hépatite B

Pour les adultes non vaccinés et exposés
à un risque accru de contamination :
parlez-en avec votre médecin.

■ ROR (Rougeole, Oreillons, Rubéole)

2 doses au total pour ceux **nés après 1980**.

■ Varicelle

2 doses pour les **femmes en âge de procréer**
n'ayant jamais eu la varicelle.

Vaccination : tous concernés

Femmes enceintes

Avant la grossesse, mettez à jour vos vaccins :

■ Coqueluche

Les quintes de toux peuvent provoquer des contractions utérines chez la femme enceinte et l'infection des poumons est parfois mortelle chez le nourrisson. A faire avant la grossesse si dernier rappel > 10 ans.

■ ROR (Rougeole, Oreillons, Rubéole)

Les virus de rougeole et rubéole peuvent entraîner des **fausses-couches** et des **malformations**. 2 doses si non fait dans l'enfance.

■ Varicelle

Contractée pendant la grossesse, elle est dangereuse pour la mère et l'enfant. 2 doses de vaccin pour toutes les femmes n'ayant pas eu la varicelle.

Pendant la grossesse

■ Grippe

Le virus de la grippe est responsable de complications respiratoires graves chez la femme enceinte mais aussi de fausses-couches et d'accouchements prématurés.

Le vaccin ne présente aucun risque pour la grossesse, il est recommandé chez toutes les femmes enceintes, si possible avant la fin novembre !

Les plus de 65 ans

■ Tétanos

Rappel de dTP (diphtérie, Tétanos, Poliomyélite) à **65 ans puis tous les 10 ans**, avec la coqueluche si non fait à l'âge adulte ou contact avec des enfants âgés de moins de 6 mois.

■ Zona

Le zona est lié à une réactivation du virus varicelle. Le risque augmente pour tous après 65 ans. 1 dose de vaccin est recommandée de **65 à 74 ans**.

■ Grippe

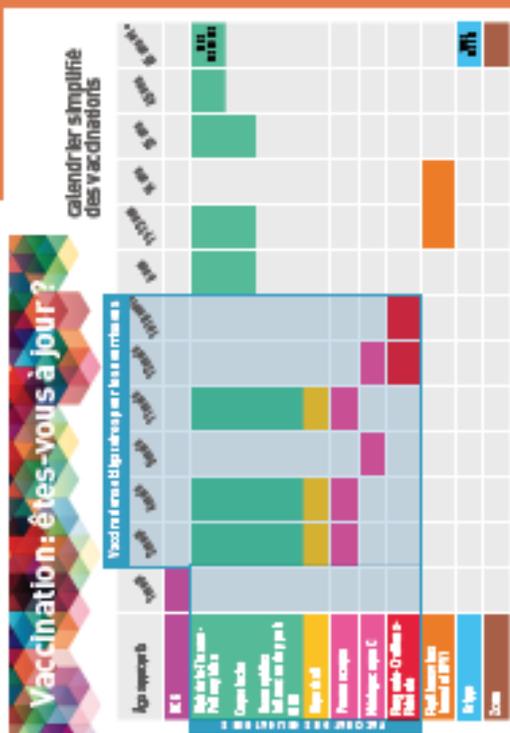
Le virus de la grippe entraîne des complications qui sont plus fréquentes avec l'âge. La vaccination est recommandée à **partir de 65 ans, tous les ans, si possible avant fin novembre !**

■ Pneumocoque

Le vaccin est recommandé pour les personnes les plus à risque : diabète, insuffisance cardiaque, respiratoire ou rénale, maladies du foie, immunodépression...



Calendrier vaccinal



OU FAIRE MES VACCINS ?

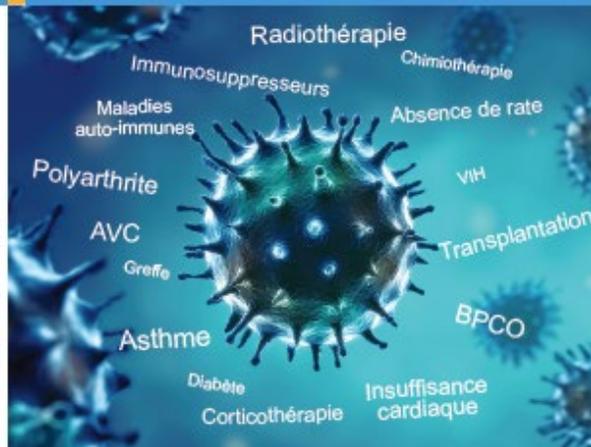
- Chez mon médecin traitant
- Au Centre de Vaccination Publique de l'Hérault, Institut Bouisson Bertrand, Montpellier
cvp34ibb@bouisson-bertrand.fr
Tél. : 04 34 08 73 65

Vaccination des patients vulnérables

Immunodépression et autres maladies chroniques

Les vaccins sont adaptés
à votre situation

Plus d'info. sur www.mesvaccins.net et
vaccination-info-service.fr



■ QUI EST CONCERNÉ ?

Lorsque l'on est immunodéprimé (ID) ou porteur de certaines maladies chroniques, même stabilisées, nos défenses sont plus faibles et les complications infectieuses plus fréquentes. Des vaccins supplémentaires sont donc recommandés pour s'en protéger.

Situations d'immunodépression

- Traitements par corticoïde ou autre immunosuppresseur
- Traitements par chimiothérapie ou radiothérapie
- Transplantation d'organe
- Greffe de cellules souches
- Infection par le VIH
- Rate absente (asplénie) ou malade (hyposplénisme) : drépanocytose, cirrhose...

Maladies chroniques

- Diabète
- Insuffisance cardiaque ou respiratoire
- Asthme ou broncho-pneumopathie chronique obstructive
- Insuffisance hépatique
- Néphropathie ou insuffisance rénale
- Accident vasculaire cérébral
- ...



VACCINS POUR TOUS

(immunodépression, maladie chronique)

■ Grippe

Le risque de grippe grave est plus élevé.
Je me vaccine **tous les ans, au plus tard fin novembre !**

■ Pneumocoque

Les infections pulmonaires graves sont plus fréquentes.

Schéma :

Prévenar13® : 1 injection.

Pneumovax® : 2 mois après, puis rappel à 5 ans.

VACCINS POUR TOUS LES IMMUNODÉPRIMÉS

■ Diphtérie, Tétanos, Polio

Rappel tous les 10 ans, avec coqueluche
1 fois à l'âge adulte.

■ ROR, BCG, varicelle, fièvre jaune

sont des **vaccins vivants**, ils sont **contre indiqués**
(sauf VIH et CD4>200). La mise à jour de ces
vaccins est à prévoir avant immunosuppression !

■ Vaccination papillomavirus

A faire de 9 à 19 ans (26 ans si HSH).

Schéma : M0,2,6 dès 9 ans.

■ Je fais vacciner mon entourage

Je me vaccine, mais les vaccins
sont un peu moins efficaces pour moi et je
ne peux pas tous les faire. Mon entourage
me protège en se vaccinant :

**ROR, varicelle, coqueluche,
grippe** (prise en charge à 100 % du vaccin
de la grippe).

Vaccination des patients vulnérables

A FAIRE EN PLUS SELON L'IMMUNODÉPRESSION

Faire les rappels des vaccins classiques et débiter les vaccins spécifiques si possible avant le début d'un traitement immuno-supprimeur.

Chimiothérapie

Après arrêt :

- Vaccins vivants possibles **6 mois** après arrêt,
- Rappels supplémentaires pour les vaccins classiques.

Immunosuppresseurs, corticothérapie, biothérapies

Après arrêt :

- Vaccins vivants possibles **3 à 6 mois** après arrêt,
- Rappels habituels pour les vaccins classiques.

Personnes vivant avec le VIH :

- Vaccins vivants : à faire si CD4 > 200 sauf BCG.
- Autres vaccins : Rappels habituels,
- **Méningite C** : 2 doses MQ, 6 jusqu'à 24 ans,
- **Hépatite B** : MQ, 1, 2, 6 à double dose.



Dans tous ces cas, ainsi que pour les transplantations ou greffe de cellules souches, une consultation vaccinale spécialisée est conseillée !



A faire en plus selon la maladie chronique

Diabète

Le zona est 2 à 3 fois plus fréquent chez les diabétiques.

Vaccin zona recommandé de 65 à 75 ans, possible dès 6 mois après un zona.

Rate absente ou malade

Le risque d'infections est accru toute la vie, surtout dans les premières années.

- **Méningite** : vaccin contre le méningocoque B (SQ, S4), et les méningocoques A, C, Y, W (MQ, M6).
- **Haemophilus Influenzae** : 1 injection.

Insuffisance rénale

La protection contre l'hépatite B est primordiale.

Schéma : MQ, 1, 2, 6 à double dose.

Insuffisance hépatique

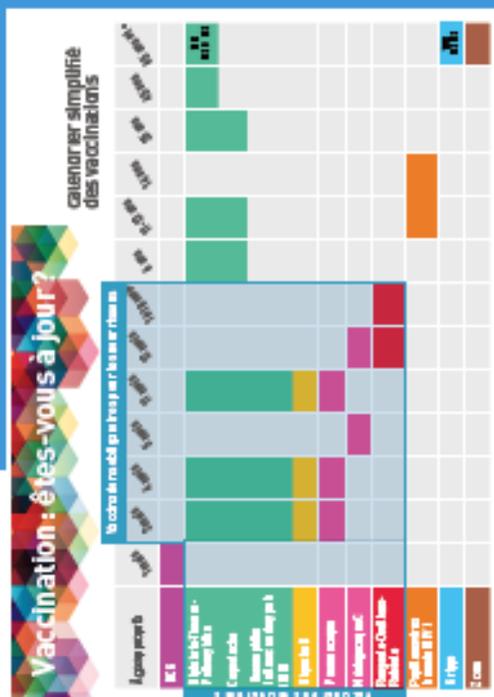
Une protection contre les hépatites A et B est particulièrement indiquée afin d'éviter une maladie du foie supplémentaire.



Dans tous ces cas, une consultation vaccinale spécialisée est conseillée !



Calendrier vaccinal



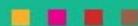
Où faire mes vaccins ?

- Chez mon médecin traitant ou chez mon spécialiste.
- Chez mon pharmacien pour la grippe.
- Au Centre de Vaccination Publique de l'Hérault, Institut Bouisson Bertrand, Montpellier
cvp34ibb@bouisson-bertrand.fr
 Tél. : 04 34 08 73 65
- Au CHU, Service de Maladies Infectieuses et Tropicales : 04 67 33 77 14.

Vaccination et diabète

Vaccination et Diabète

Pourquoi y penser ?



Certains germes sont plus virulents dans un environnement riche en sucre.

Une infection peut déséquilibrer votre diabète.

Parlez-en avec votre médecin !

Plus d'info sur mesvaccins.net,
vaccination-info-service.fr et
afd.asso.fr



■ LA GRIPPE

Les personnes atteintes de diabète sont parmi les plus exposées aux possibles complications du virus de la grippe : pneumonie virale, bactérienne, détresse respiratoire ...

Recommandations

Vaccination annuelle, au plus tard fin novembre (ne pas attendre le début de l'épidémie).

Efficacité

Se vacciner permet de se protéger ou, tout au moins, d'atténuer les symptômes et leurs conséquences.

Le vaccin ne déséquilibre pas le diabète !

Effets Indésirables

Dans 10 à 40 % des cas : rougeur ou douleur au point d'injection.

Dans 5 à 10 % des cas : fièvre, douleurs musculaires ou légères nausées.

Prise en charge à 100 % si ALD (Affection de Longue Durée).

Entourage

Pensez à demander à vos proches de se faire vacciner pour vous protéger.



■ LE PNEUMOCOQUE

Le pneumocoque est une bactérie responsable de nombreuses infections, pouvant parfois aboutir au décès.

Le risque pour les personnes diabétiques de contracter une infection à pneumocoques est plus élevé que celui des non diabétiques. Ce surrisque est encore plus important chez les moins de 40 ans.

Recommandations

Personnes dont le diabète ne peut être équilibré par le seul régime.

Schéma

Prévenar 13® : 1 injection.
Pneumovax® 2 mois après, puis rappel 5 ans après.

Efficacité

Se vacciner permet de se protéger contre les infections sévères à pneumocoques (méningites, pneumonies).

Effets Indésirables

Dans 10 à 20 % des cas : sensibilité au point d'injection, fièvre, douleurs musculaires passagères.

Prise en charge à 100 % si ALD.

Vaccination et diabète

LE TÉTANOS

Les plaies des pieds sont plus fréquentes chez les personnes diabétiques, et donc le risque de tétanos plus élevé.



Recommandations

Rappel à 25, 45, 65 ans puis tous les 10 ans, combiné avec la diphtérie, la poliomyélite, voire la coqueluche.

LE ZONA

Le zona est lié à une réactivation du virus de la varicelle. Le risque augmente pour tous après 65 ans et est multiplié par 3 chez les diabétiques.

Les douleurs persistantes et les localisations à l'œil parfois sévères sont plus fréquentes chez les personnes diabétiques.

Recommandations

Vaccination recommandée de 65 à 74 ans. La vaccination reste possible à partir de 6 mois après un zona.

Efficacité

Se vacciner permet de se protéger ou, tout au moins, de diminuer la survenue de douleurs et d'atteintes ophtalmologiques.

Effets indésirables

Dans 10 % des cas : sensibilité au point d'injection, fièvre, douleurs musculaires passagères.

Prise en charge à 30 % entre 65 et 74 ans.

Populations particulières

Chez les enfants diabétiques, les recommandations sont les mêmes (la grippe, le tétanos, le pneumocoque).

Pour les femmes enceintes diabétiques, la vaccination contre la grippe doit être faite dès le premier trimestre. Les vaccinations contre le tétanos et le pneumocoque doivent être mises à jour après l'accouchement.

Contre-indications

Elles sont exceptionnelles :
- Pour tous les vaccins : allergie sévère au vaccin ou à un de ses composants.
- Pour le vaccin contre le zona : immunodépression.

Suivi de vos vaccinations

Possibilité de créer un carnet de vaccination électronique, avec des rappels par mail sur mesvaccins.net

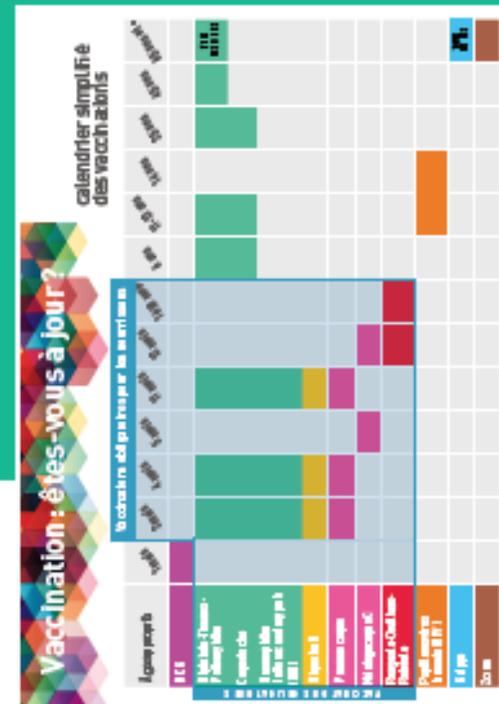
Adjuvants

Les adjuvants sont parfois nécessaires pour améliorer l'efficacité de certains vaccins. C'est le cas par exemple pour le tétanos.

■ ■ ■ ■
**Se vacciner,
c'est se protéger et
protéger son entourage.**



Calendrier vaccinal



Où faire mes vaccins ?

- Chez mon médecin traitant ou chez mon spécialiste.
- Chez mon pharmacien pour la grippe.
- Au Centre de Vaccination Publique de l'Hérault, Institut Bouisson Bertrand, Montpellier
cvp34ibb@bouisson-bertrand.fr
Tél. : 04 34 08 73 65

Vaccination et LGBT

LGBT

La vaccination

Pourquoi y penser ?

■ ■ ■ ■

Des vaccins sont recommandés pour les personnes qui **fréquentent les lieux de convivialité ou de rencontre LGBT** ou qui **souhaitent se rendre à un rassemblement LGBT**.

Parlez-en avec votre médecin !



■ HEPATITE B

Le virus de l'hépatite B provoque une infection du foie. Il se transmet par le sang et les autres fluides corporels. C'est aussi une infection sexuellement transmissible qui se transmet très facilement.

Recommandations

Pour tous.

Schéma : 3 doses M0, 1, 6, soit au moins 1 mois entre les 2 premières doses et au moins 5 mois entre les 2 suivantes.

Efficacité

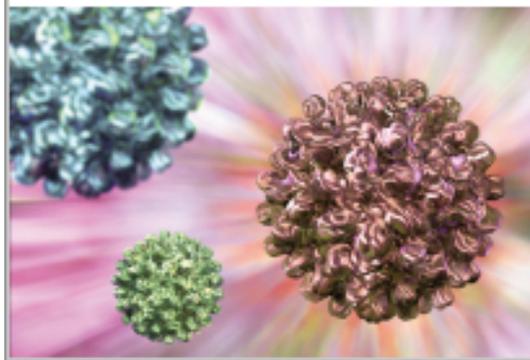
Le vaccin contre l'hépatite B est très efficace (plus de 98 %). La protection est de très longue durée.

Effets Indésirables

Dans moins de 10% des cas : sensibilité au point d'injection, fièvre, douleurs musculaires passagères.

Prise en charge

Par l'assurance maladie.



■ HEPATITE A

Le virus de l'hépatite A infecte le foie. Les personnes se contaminent par la bouche, au contact d'eaux, aliments ou mains souillées ou encore lors de certaines pratiques sexuelles à risque (contact bouche-anus).

L'épidémie d'hépatite A de 2017 en Europe, a concerné à 80 % des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.

Recommandations

Pour tous les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.

Schéma : 2 doses à au moins 6 mois d'écart.

Efficacité

Le vaccin contre l'hépatite A est très efficace (plus de 98 %), dès 2 semaines après la 1^{ère} dose, et pour toute la vie après la 2^{ème} dose.

Effets Indésirables

Dans 10 à 20 % des cas : sensibilité au point d'injection, fièvre, douleurs musculaires passagères.

Prise en charge

Par l'assurance maladie. Indication remboursable à préciser sur l'ordonnance.

Vaccination et LGBT

HPV

Le virus HPV ou Papillomavirus Humain est une infection sexuellement transmissible très répandue responsable de condylomes et de cancers (cancer du col de l'utérus, de l'anus, du pénis et cancers ORL).

Recommandations

Pour tous de 11 à 19 ans et pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes jusqu'à 26 ans.

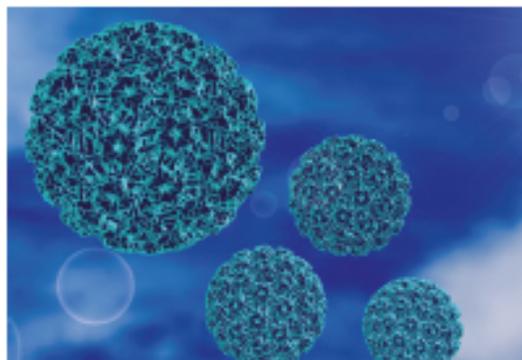
Schéma : 3 doses à 0, 2 et 6 mois, soit au moins 2 mois entre les 2 premières doses, au moins 4 entre les 2 suivantes.

Effets Indésirables

Dans 10 à 20 % des cas : sensibilité au point d'injection.
Dans moins de 10 % des cas : fièvre, douleurs musculaires passagères.

Prise en charge

Par l'assurance maladie. Indication remboursable à préciser sur l'ordonnance



Et pour les personnes séropositives ?

Les personnes vivant avec le VIH sont plus sensibles aux infections et répondent parfois moins bien à la vaccination.

Il y a des schémas de vaccination spécialement adaptés à votre situation, contre certaines maladies ou pour les mêmes vaccins mais à dose renforcée (hépatite B : M0,1,2,6 à double dose, dTP tous les 10 ans...).

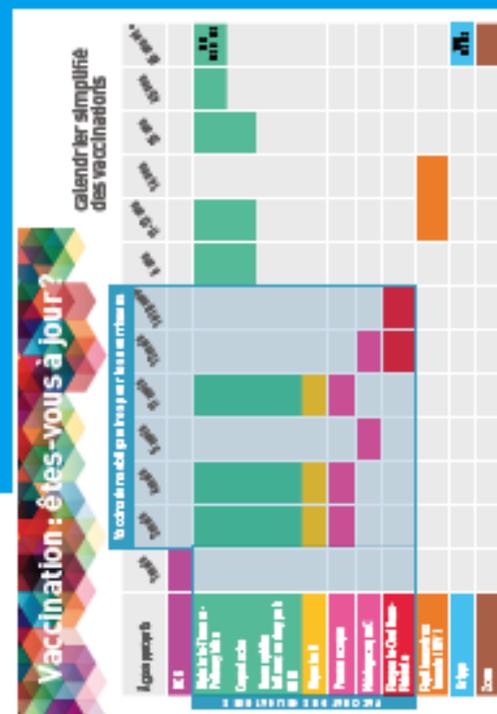
Demandez à vos proches de se vacciner pour vous protéger !

Vaccins supplémentaires recommandés :

- Grippe
- Pneumocoque

Parlez-en à votre médecin !

Calendrier vaccinal



Où faire mes vaccins ?

- Chez mon médecin traitant
- Au Centre de Vaccination Publique de l'Hérault, Institut Bouisson Bertrand, Montpellier
cvp34ibb@bouisson-bertrand.fr
Tél. : 04 34 08 73 65
- Au CegDD, Tour Polygone, 4^{ème} étage, Montpellier (pour les vaccins Hépatites A&B et le Papillomavirus) Tél. : 04 67 33 69 50

Vaccination et risques professionnels

Vaccination et activité professionnelle



Des vaccins peuvent être
recommandés selon
votre profession

Parlez-en à un professionnel de santé :
médecin du travail, médecin généraliste,
pharmacien, infirmier.

Plus d'info. sur mesvaccins.net et
vaccination-info-service.fr



■ GÉNÉRALITÉS

En France, des vaccins sont recommandés pour tous selon l'âge et les facteurs de risque éventuels.

En milieu professionnel, des vaccinations supplémentaires peuvent être recommandées (coqueluche, hépatite B, grippe, rougeole, varicelle, hépatite A...).

Celles-ci ont pour but de protéger à la fois le travailleur et le public avec lequel il est en contact. Certaines sont obligatoires, d'autres recommandées selon le risque d'exposition.

VRAI OU FAUX ?

La grippe est une maladie bénigne :

FAUX

Le vaccin anti grippal contient de l'aluminium :

FAUX

Je peux attraper la grippe
même si je suis vacciné(e) :

VRAI

Le « vaccin homéopathe » est
aussi efficace que le vaccin injectable :

FAUX



■ SANTÉ – SECOURS SERVICES FUNÉRAIRES

Pour tous/ dTcP

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite
avec Coqueluche à chaque rappel.
A 25, 45 et 65 ans.

Hépatite B

Obligatoire pour tous les étudiants des professions médicales, paramédicales ou pharmaceutiques. Selon l'exposition pour toutes les autres professions de santé, y compris les secouristes et les personnels des services funéraires.

Médecins, pharmaciens et para- médicaux (y compris les étudiants)

Grippe

Vaccination recommandée chaque année, si possible avant fin novembre. Cette vaccination protège à la fois le professionnel et le patient, en complément des mesures barrières.

Rougeole

Vaccin ROR recommandé en l'absence d'antécédents de rougeole ou rubéole (même si né avant 1980).

Varicelle

Vaccin à faire si sérologie négative.

Personnels de laboratoire

D'autres vaccinations peuvent être recommandées en cas d'exposition à un risque spécifique : rage, typhoïde, fièvre jaune, méningocoque, BCG.

Vaccination et risques professionnels

■ SECTEUR MÉDICO-SOCIAL

(PETITE ENFANCE, PERSONNES ÂGÉES, HANDICAP...)

Pour tous/dTcP

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, +/- Coqueluche

A 25 (avec coqueluche), 45 et 65 ans.

Hépatite B

Obligatoire si exposé.

Pour certains selon les cas

Coqueluche

Travail auprès de personnes âgées ou d'enfants de moins de 3 ans : à chaque fois avec le dTP.

Grippe

Travail auprès de personnes âgées ou de la petite enfance : chaque année, si possible avant fin novembre.

Rougeole

Vaccin ROR recommandé en l'absence d'antécédents de rougeole ou rubéole (même si né avant 1980).

Varicelle

Vaccin à faire si sérologie négative.

Hépatite A

Travail auprès de la petite enfance ou d'enfants/adultes handicapés en établissement.



■ AUTRES SECTEURS D'ACTIVITÉ

Pour tous

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, +/- Coqueluche

A 25 (avec coqueluche), 45 et 65 ans.

Pour certains selon les cas

Hépatite B

Personnels des blanchisseries, égoutiers, éboueurs, policiers, gardiens de prison : 3 injections (M0, 1, 6).

Grippe

Personnels navigants (bateaux de croisière, avions), guides de tourisme accompagnant des voyageurs : chaque année, si possible avant fin novembre.

Hépatite A

Personnels travaillant en cuisine en restauration collective, dans le traitement des eaux usées et les égoutiers : 2 injections à au moins 6 mois d'intervalle.

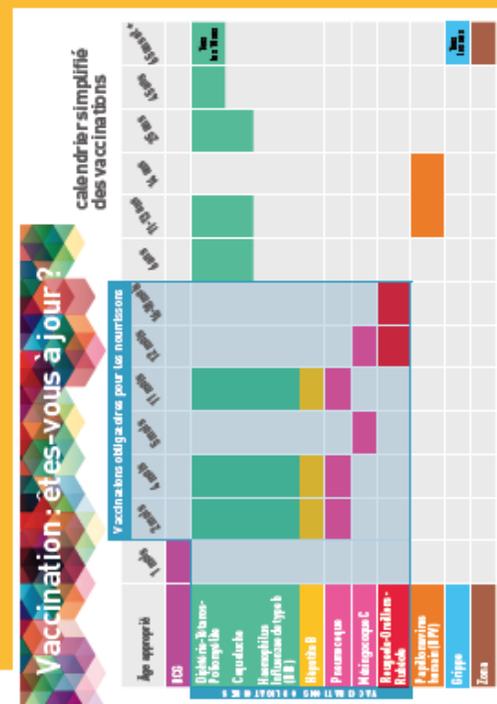
Leptospirose

Personnes travaillant en contact avec des eaux douces : curage et/ou entretien de canaux, étangs, lacs, rivières, voles navigables, berges ; pisciculture, pêcheurs ou plongeurs professionnels, gardes-pêche (J10, J15, M4-6, rappels tous les 2 ans).

Rage

Personnels des services vétérinaires, des fourrières ou des abattoirs, équarrisseurs, taxidermistes, gardes-chasse, gardes forestiers. 3 injections (J0, 7, 21).

Calendrier vaccinal



Où faire mes vaccins ?

- A la médecine du travail
- Chez mon médecin traitant
- Au Centre de Vaccination Publique de l'Hérault, Institut Bouisson Bertrand, Montpellier
cvp34ibb@bouisson-bertrand.fr
Tél. : 04 34 08 73 65

Campagne grippe 2020/21

- Similitudes et différences grippe/Covid

- Similitudes

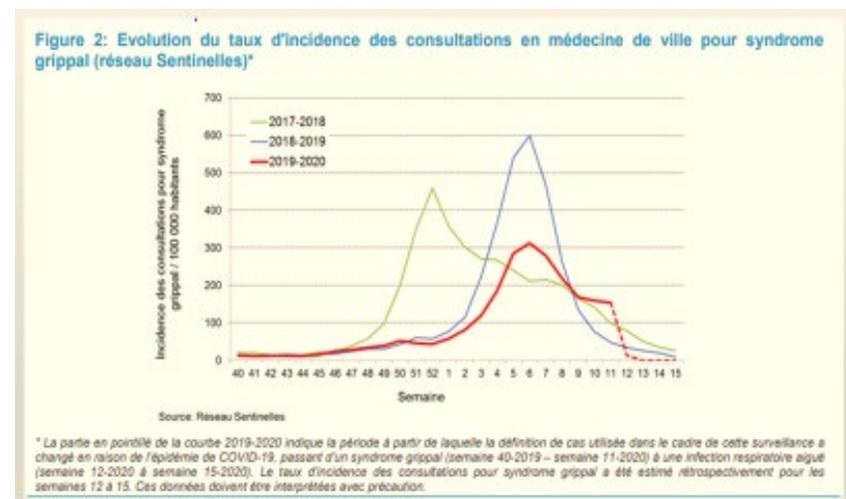
- Mêmes modes de transmission, mêmes modalités de prévention : gestes et mesures barrières
- Contagiosité similaire (R0 autour de 3 sans mesures spécifiques)
- Facteurs de risque de grippe sévère similaire
- 90% des décès chez les plus de 65 ans

- Différences

- Grippe : Incubation plus courte, propagation plus rapide
- Clinique Covid très diversifiée, y compris formes chroniques
- Proportion de cas compliqués plus élevé au cas de Covid, taux brut de mortalité 3-4% vs 0,1%
- Il existe un vaccin contre la grippe!

- Impact probable de la Covid sur l'épidémie de grippe

- Probablement plutôt tardive
(habituellement décembre à mars)
- Probablement moins importante que d'habitude
(comme en 2019/20)

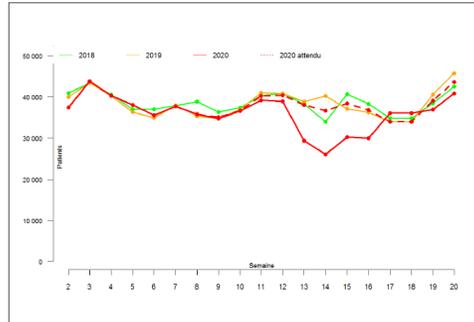


Impact du confinement

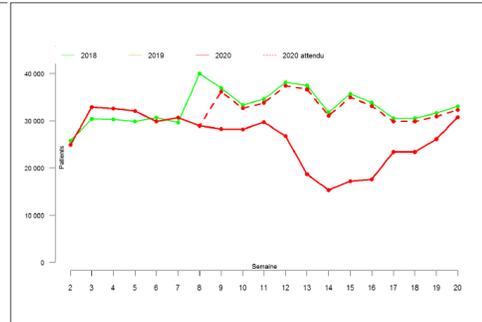
Vaccinations du calendrier vaccinal

- Données S12 à S19 (16/03 au 09/05/20) :

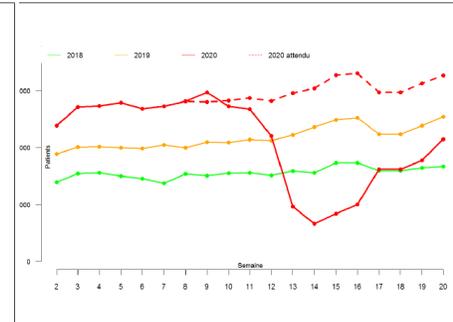
	Penta/Hexa	ROR	HPV	VAT (hors nourrissons)
Réduction consommation observée/attendue	- 5,6%	- 16%	- 43%	- 48%
Nombre de vaccins à rattraper	44 171	123 966	89 508	446 580



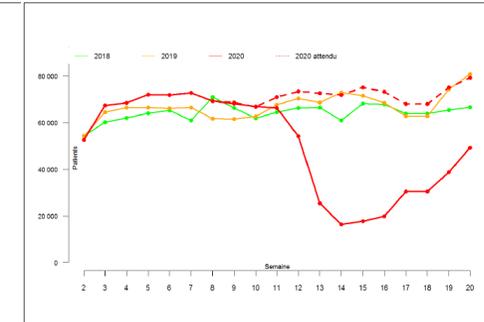
Délivrance vaccins
Penta/Hexa
2018/19/20 S0-S20



Délivrance vaccins ROR
2018/19/20 S0-S20



Délivrance vaccins HPV
2018/19/20 S0-S20



Délivrance vaccins T hors
nourrissons
2018/19/20 S0-S20

- ⇒ Risque d'épidémies et augmentation cas, hospitalisations et décès
- ⇒ Rougeole, coqueluche, haemophilus, méningocoque, pneumocoque

Recommandations en contexte Covid



Pour tous :

- Reprise urgente vaccinations nourrisson et autres¹ : [calendrier vaccinal](#)
- Proposition vaccin grippe²

Pour les patients « fragiles » (immuno-déprimés/pathologies chroniques) :

- Vaccination des personnes fragiles selon recos¹ : [pneumocoque & grippe](#)
- Vaccination de l'entourage des personnes fragiles : [grippe](#)
- ≥ 65 ans² : [grippe](#) et vérifier si patient fragile pour [pneumocoque](#)

Pour les nourrissons de 6 à 32 semaines :

- Vaccination contre le [rotavirus](#)² : Non remboursé, ≈ 120€ pour le schéma complet
 - ✓ 430000 épisodes de gastro-entérite/an, 15 à 30% des enfants Covid avec signes digestifs
 - ✓ Efficacité vaccinale : 85 à 95% (formes graves), 50-90% (formes non graves), >95% hospitalisations
 - ✓ Tolérance : très bonne (données allemandes), info sur les signes d'invagination intestinale aiguë

Pour les soignants et personnels en contact avec patients à risque :

- Vaccination contre la [grippe](#)²

Quid de la vaccination si séquelle pulmonaire post-Covid? Grippe et pneumocoque?

NB :

- Suspect Covid : faire test PCR, vacciner si négatif, report fin phase aiguë si positif
- Aucune contre-indication vaccinale en cas de Covid. Attendre la fin de la phase aiguë

¹ Avis HAS 08/04/20, 16/06/20

² Communiqué Académie de Médecine, 12/05/20, 22/07/20, 19/09/20



A votre avis...



Les perspectives d'un vaccin COVID- 19

Immunité et Covid



Ce qui est connu

- Guérison dans l'immense majorité ds cas => I. Humorale et cellulaire
- Enfants moins contaminés et moins contaminants
- Réponse humorale (Anticorps neutralisants) :
 - Ac probablement protecteurs dans la majorité des cas (y compris formes mineures)
 - Infections SARS-Cov-2 réelles avec absence d'anticorps. Réponse innée précoce au niveau des muqueuses? Quid de l'immunité cellulaire?
 - Taux variable d'Ac selon les patients, la sévérité et l'Ag utilisé, parfois perte rapide des Ac (25%?)

Encore beaucoup de questions et d'inconnues

- Durée réponse immunitaire?
 - Persistance Ac : 2-14 ans (SARS-CoV1), 1-3 ans (autres coronavirus => rhumes)
 - Persistance lymphocytes B mémoire : 6 ans (SARS-CoV-1)
 - 4 cas de réinfection SARS-CoV-2 à ce jour, 1 seul sévère (
- Réponse cellulaire : nombreuses études en cours, 2 études retrouvent une mémoire TCD4+ et CD8+
- Rôle protecteur BCG, voire ROR « immunité innée entraînée »? : essais chez les soignants
- Signification des formes avec PCR positive prolongée (10 à 20%)?
 - Cultures virales négatives dans la majorité des cas.
 - En général asymptomatiques ou asthénie
 - Pas ou peu contagieux a priori.
 - Analyser chaque cas de PCR+ en fonction des ATCD, voire d'une sérologie (en cas d'ATCD)
- Réaction cellulaire croisée autres coronavirus dans 40-60% des cas, mais protection?

Immunité et Covid

Ce qui est connu

- Guérison dans l'immense majorité ds cas => I. Humorale et cellulaire
- Enfants moins contaminés et moins contaminants
- Réponse humorale (Anticorps neutralisants) :
 - Ac probablement protecteurs dans la majorité des cas (y compris formes mineures)
 - Infections SARS-Cov-2 réelles avec absence d'anticorps. Réponse innée précoce au niveau des muqueuses? Quid de l'immunité cellulaire?
 - Taux variable d'Ac selon les patients, la sévérité et l'Ag utilisé, parfois perte rapide des Ac (25%?)

Immunité et Covid

Encore beaucoup de questions et d'inconnues

- Durée réponse immunitaire?
 - Persistance Ac : 2-14 ans (SARS-CoV1), 1-3 ans (autres coronavirus => rhumes)
 - Persistance lymphocytes B mémoire : 6 ans (SARS-CoV-1)
 - 4 cas de réinfection SARS-CoV-2 à ce jour, 1 seul sévère
- Réponse cellulaire : nombreuses études en cours, 2 études retrouvent une mémoire TCD4+ et CD8+
- Rôle protecteur BCG, voire ROR « immunité innée entraînée »? : essais chez les soignants
- Signification des formes avec PCR positive prolongée (10 à 20%)?
 - Cultures virales négatives dans la majorité des cas.
 - En général asymptomatiques ou asthénie
 - Pas ou peu contagieux a priori.
 - Analyser chaque cas de PCR+ en fonction des ATCD, voire d'une sérologie (en cas d'ATCD)
- Réaction cellulaire croisée autres coronavirus dans 40-60% des cas, mais protection ?

Recherche vaccinale Covid

- Enjeux et difficultés

- Nécessité d'un modèle vaccinal avec réponse humorale et cellulaire
- Aucun vaccin commercialisé contre un coronavirus à ce jour
- Induction d'une immunité totale (y compris muqueuse) jamais obtenue par un vaccin => vaccin uniquement pour diminuer le risque de complication (freiner la multiplication et la dissémination du virus aux autres organes)? Mais... pas d'arrêt de la contagion (multiplication persistante nez & gorge)
- Ag communs à tous les coronavirus : protéine S ou Spike
- Possibilité de vaccins induisant une réponse cellulaire?
- Difficulté de l'efficacité des vaccins chez les personnes fragiles. Adjuvants?
- Rapports Ac neutralisants et non neutralisants
- Sévérité de la maladie liée à la réponse immune excessive. Quid de la stimulation de la réponse immunitaire en cas d'infection? Augmentation de la sévérité? Risque d'Ac facilitant l'entrée dans la cellule (observé avec SAS-CoV-1 et Mers-CoV)?
- ...

Recherche vaccinale Covid



- > 150 candidats vaccins (au 07/10/20) :
 - Toutes technologies : VVA, VI, antigéniques, protéiques, vectorisés par un virus ou pseudo-particule virale, ADN ou ARN...
 - 35 essais phase I/II avec résultats encourageants
 - 10 essais phase III en cours : Oxford, Chine, USA...
 - Plusieurs mois pour évaluation B/R, production, organisation des campagnes
- Place de l'Europe
 - « Alliance inclusive pour le vaccin » : France, Allemagne, Italie, Pays-Bas
 - Accords avec laboratoires pharmaceutiques pour garantir l'approvisionnement Europe et soutenir les projets en développement
 - Accords labo AstraZeneca (vaccin Oxford). 400M doses réservées. 2021?
- Réponses et questions posées par les premières études
 - Technologie utilisée : immunité > maladie (semaines) et tolérance immédiate correcte
 - Etapes à franchir (phase III) :
 - Tolérance à large échelle
 - Niveau d'efficacité à court terme : portage/contagiosité, maladie/sévérité
 - Efficacité/tolérance dans les populations à risque de formes sévères
 - Durée de protection
 - Puis : Durée production, choix cibles selon dispo et efficacité/tolérance, convaincre la population ciblée, mise en place de campagnes à large échelle

Stratégie vaccinale Covid



Objectifs de santé publique

- Prévention individuelle : Réduire le risque de contracter la maladie et/ou limiter ses conséquences, diminuer le nombre de formes sévères
- Prévention collective : Freiner la transmission du virus au sein de la population et atteindre une immunité collective (national, territoire, foyer spécifique)...
- Prévention pour le maintien des besoins vitaux du pays : Professionnels les plus à risque de contracter et de transmettre l'infection

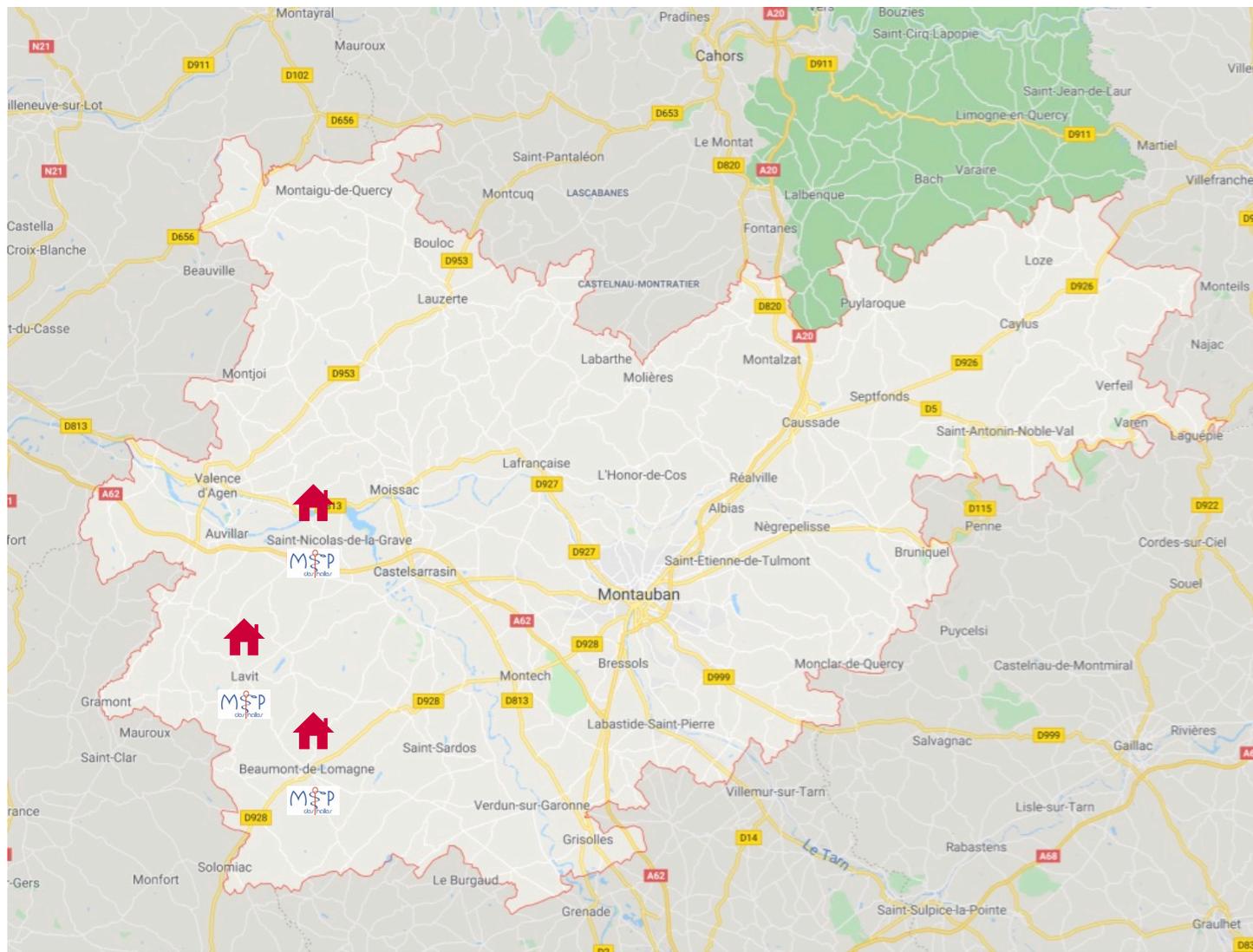
Populations prioritaires

- Priorité N°1 :
 - Personnels de santé et professionnels en contact avec les personnes « fragiles »
 - Personnes « fragiles » (≥ 65 ans, maladies chroniques, obésité, situation de précarité)
- Priorité N°2
 - Populations de zone en pénurie de lits de réanimation
 - Personnes vivant en établissement
 - Personnels ayant un emploi stratégique : policiers, pompiers, militaires...
- NB : à moduler selon le niveau de circulation virale, le vaccin utilisé, le nombre de doses disponibles

Attitudes des Français si vaccin Covid disponible (04/20, JP Moatti)

- Refus du vaccin si disponible : 23% (pop générale), 40% (26-45 ans)
15% (fait en urgence), 6% (covid peu dangereux), 6% (contre les vaccins)

Retour d'expérience du côté de Lavit





MSP Lavit de Lomagne



MSP Beaumont de Lomagne



MSP Saint Nicolas de la Grave

La MSP multisite
des Halles de la Sère





ÉDUCATEUR SPORTIF
SPÉCIALISÉ EN SPORT ADAPTÉ



14 Infirmiers



1 diététicienne



8 masseurs kinésithérapeutes



2 Psychologues



8 médecins généralistes



6 pharmaciens



1 gynécologue médical
1 gynécologue obstétricien



Améliorer la couverture vaccinale



**Formation pluri professionnelle :
formation réalisée par le médecin responsable du
centre de vaccination du CH Montauban**

Socle de connaissances commun et validé

Message cohérent de tous les professionnels de santé vis à vis des patients

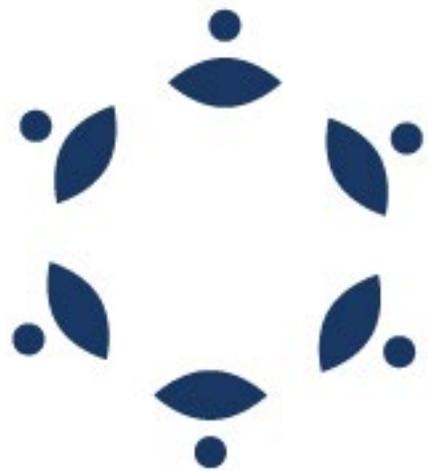
Amélioration de la couverture vaccinale des professionnels de santé

(100% des professionnels sont vaccinés contre la grippe saisonnière cette année)

Amélioration de la couverture vaccinale de la population grâce à l'implication de tous les acteurs et d'un message pro vaccination



**Retour
d'expériences
du côté de Lodève**



MSP
DU LODEVOIS

Maison de santé pluriprofessionnelle

Contexte

- MSP du lodévois → projet Prévention Vaccinale dans contrat ACI
- Contexte Lodévois/Larzac: Forte concentration d' « Anti Vax »
- Couverture vaccinale: étude CoVarisq dans l'Hérault (2014-2018) :
 - CV Pneumocoque (schéma complet) < taux national

Invitation

30 octobre de 12h à 14h

**Espace Marie Christine BOUSQUET
1 place Francis Morand**

- Conférence « la vaccination dans le contexte COVID » par le Dr Anke Bourgeois (médecin coordonnateur du Centre de Vaccination Publique de l'Hérault)
- Vaccinations des professionnels

Inscription via le mail
mspdulodevois@gmail.com

Les places sont limitées à 40 personnes

Réservé aux professionnels de santé

**Vos professionnels
de santé se vaccinent
contre la grippe**



Quelle est la différence entre
COVID ET GRIPPE ?



Pour la grippe il existe
UN VACCIN !



vous êtes atteint de
**pathologies
chroniques**
vous êtes
asthmatique

vous avez
**plus de
65 ans**

vous êtes
enceinte

n'oubliez pas de vous
faire vacciner

par votre **médecin**, votre **pharmacien**,
votre **infirmière/ infirmier**





Partenariat avec le centre de vaccination publique de l'hérault

Journée prévention santé

Venez rencontrer gratuitement
des professionnels de la santé

MARDI 17 Novembre ADRESSE ET LIEU
De 10h à 16h DE L'ÉVÉNEMENT

AU PROGRAMME

- Vaccination
- Dépistage diabète
- Dépistage hépatite
- Conseils nutrition
- Contrôle tension
- Info contraception
- Info accès aux soins
- Info addictions



GRATUIT ET OUVERT A TOUS

Organisée par le Centre de vaccination Publique de l'Hérault en partenariat avec :



**Retour
d'expériences
et dans
les Hauts-de-France ?**



FEMAS
Hauts-de-France

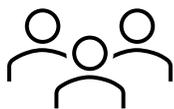


Je pense à moi et aux autres, je suis vacciné

Le projet « MSP Vaccinée »

Laurine LECLERE, Margot SEYS

La naissance de ce projet



- Qui?

La **FEMAS HDF et ses chargées de projets** :

Laurine LECLERE, chargée de projets prévention et promotion de la santé et référente de la thématique vaccination
Margot SEYS chargée de projets prévention et promotion de la santé et co-référente thématique vaccination,



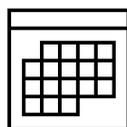
- Quoi?

Pour débiter, une **enquête de terrain**



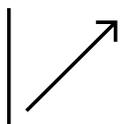
- Où?

En MSP, en **exercice coordonné**



- Quand?

Depuis **septembre 2019**



- Pourquoi?

Ambition de créer des conditions favorables dans les MSP, pour promouvoir la vaccination de la population et contribuer à améliorer la couverture vaccinale

Diagnostic de terrain



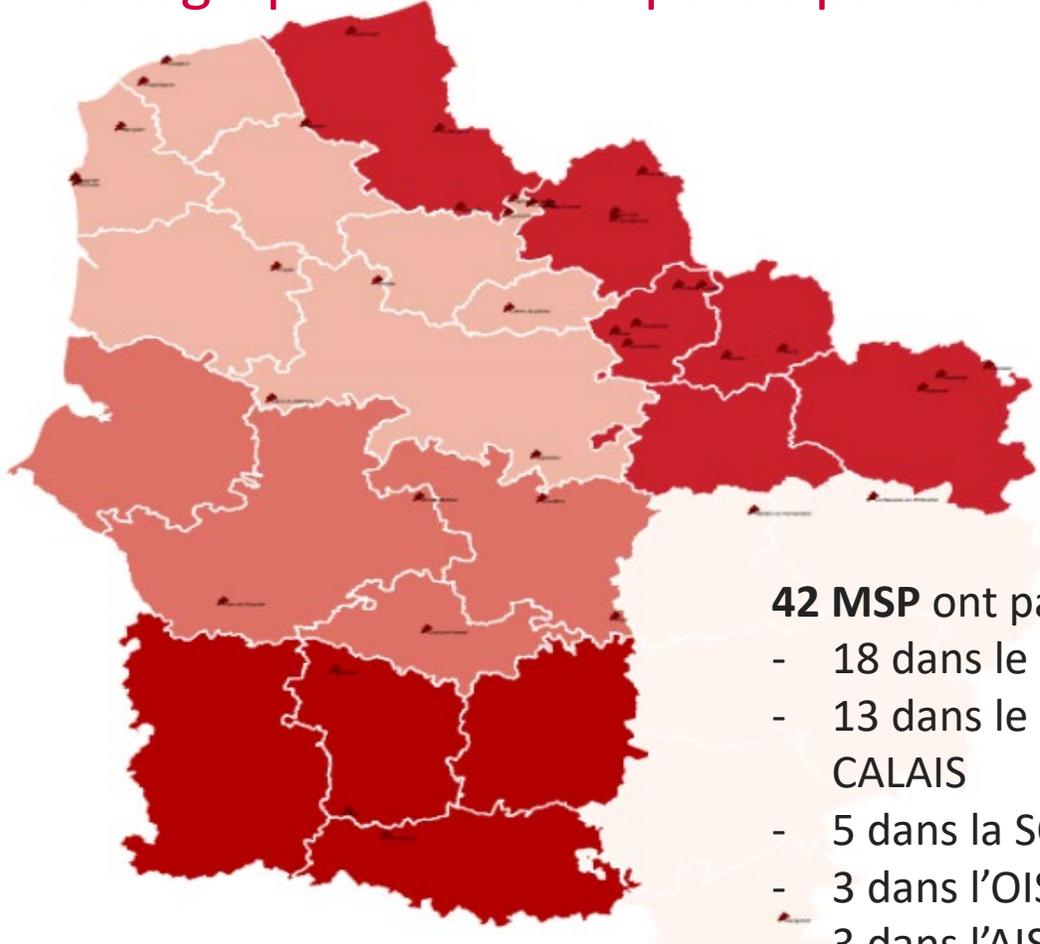
Enquête auprès des professionnels de santé des Maisons de santé pluriprofessionnelles adhérentes à la FEMAS HDF : médecins généralistes, infirmiers, sages femmes, médecins spécialistes, masseurs-kinésithérapeutes, podologues et des pharmaciens.

Objectifs de ce questionnaire:

- ✓ conforter les résultats des grandes enquêtes nationales
 - ✓ mieux **connaître la couverture vaccinale** des professionnels de santé, les **pratiques et les attentes** des professionnels de santé de la région en matière de vaccination.
 - ✓ évaluer l'**opinion** des professionnels de santé **quant aux recommandations** de certains vaccins ;
 - ✓ évaluer **la pratique des PS** en matière de vaccination ; les **freins** à la vaccination de la patientèle des professionnels de santé ;
 - ✓ évaluer les **difficultés** rencontrées par les professionnels de santé pour contre argumenter face à des patients réticents ; les **leviers** d'action pertinents à mobiliser pour améliorer la couverture vaccinale, etc.
-
- Distribuée de **Janvier 2020 à Mars 2020**

Résultats de l'enquête

Cartographie des MSP participantes

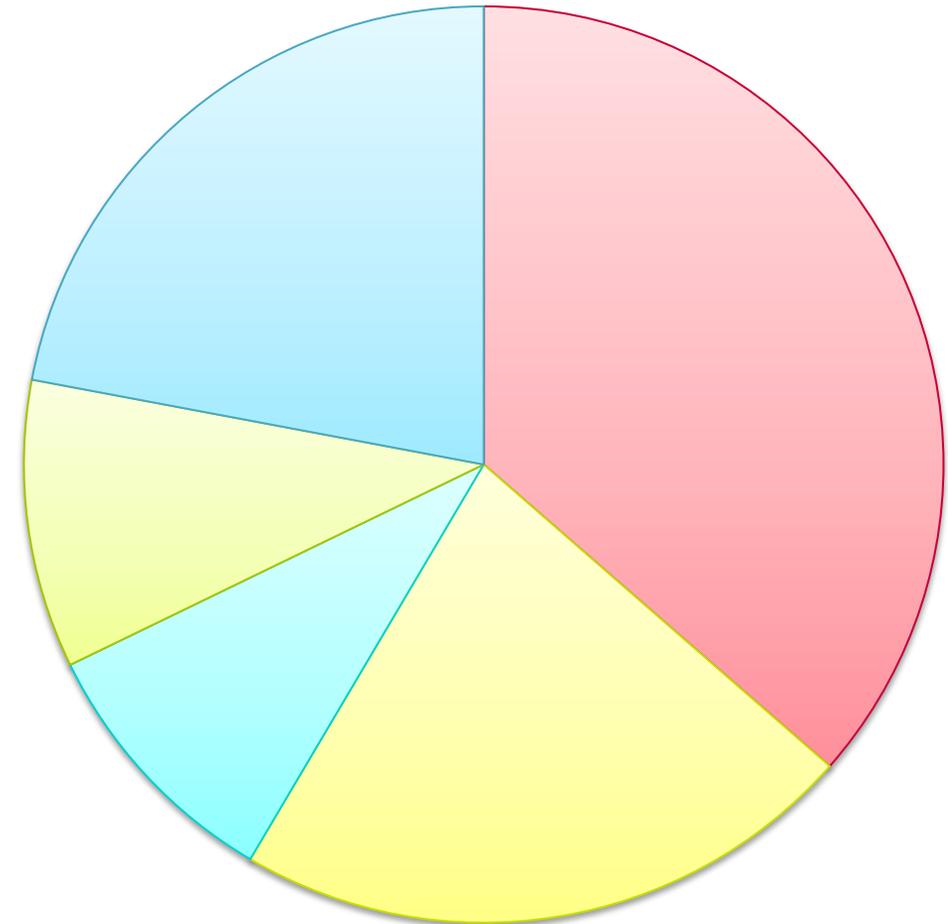


42 MSP ont participé :

- 18 dans le NORD
- 13 dans le PAS-DE-CALAIS
- 5 dans la SOMME
- 3 dans l'OISE
- 3 dans l' AISNE

185 PROFESSIONNELS
ont répondu

Professionnels ayant répondu à l'enquête



MG SF Pharmaciens Autres pro IDE

Synthèse des résultats de l'enquête

79 %

des professionnels ayant répondu
ont déjà été vaccinés contre la
grippe

84 %

des patients des
professionnels interrogés
sont réticents à la
vaccination

76%

ont mis en place des actions
pendant la campagne antigrippe

54 %

ont mis en place des actions
pendant la semaine
européenne de la vaccination
(SEV)

→ *4 vaccins représentent un frein à la vaccination*

- **Grippe**
- **HPV**
- **Méningite**
- **Hépatite**

→ *Souhait des professionnels d'harmoniser les informations à la vaccination et les moyens de communication*

→ *Beaucoup d'actions en matière de prévention vaccinale doivent encore être créées, instaurées et organisées.*

Diagnostic de terrain 1^{er} vecteur du projet « MSP Vaccinée »

Formation des professionnels de santé à la pratique vaccinale

- Connaissances approfondies sur les vaccins
- Entretien motivationnel

Mise en place d'une mallette d'outils propres à la promotion et à la sensibilisation de la vaccination auprès des patientèles de MSP

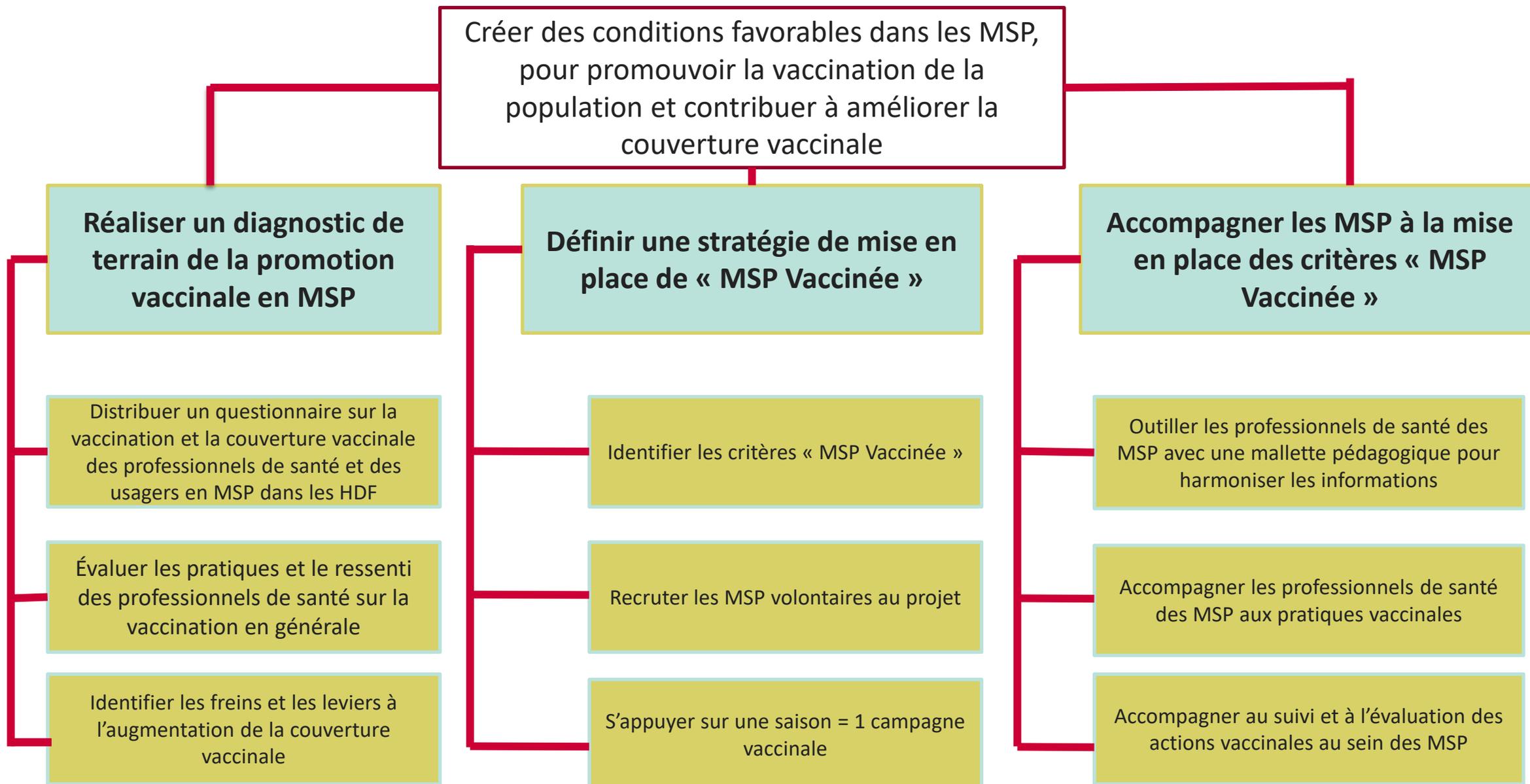
Communication accrue et Accompagnement renforcé lors de la campagne antigrippe et de la semaine européenne de la vaccination

Accompagnement méthodologique dans le suivi et l'évaluation du projet

Mise en place d'un calendrier de prévention pour les différentes campagnes vaccinales à mettre en place

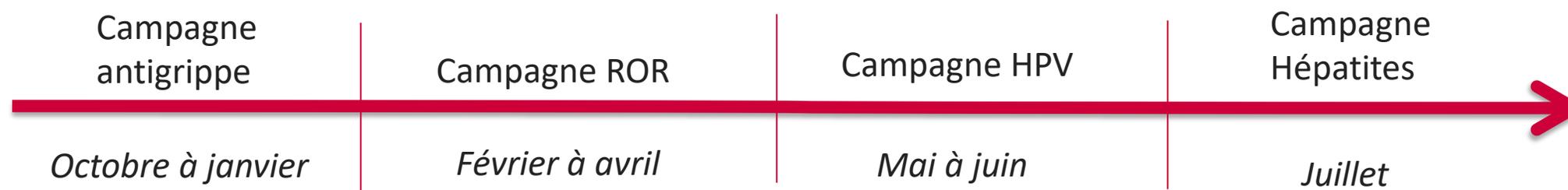
- 1 SAISON = 1 CAMPAGNE VACCINALE

Un projet avec quels objectifs ?



La stratégie

- Mise en œuvre simplifiée
- Challenge, ludique, sérieux game
- Engagement de tous les professionnels, fédérer les professionnels, harmoniser leurs discours
- Pilotage interne, appropriation du projet en interne et étapes différences selon maturité de l'équipe
- 1 campagne = 1 vaccin



En quoi consiste le projet plus concrètement ...

Des outils...

...de communication...

pins, magnets, affiches, signature électronique, bracelet «Je pense à moi et aux autres, je suis vacciné(e) », carnet de vaccination

...de sensibilisation....

pour aider à mettre en place les actions de prévention vaccinales (questionnaire sur les intentions vaccination COVID 19 et fiches action), pour sensibiliser les usagers (carnet de jeu et d'informations, vrai/faux pour les usagers), pour accompagner les professionnels dans le développement des pratiques vaccinales (escape game vaccination).

Ces outils sont déclinés en fonction de la période de l'année (grippe, HPV, ROR, Hépatites..) , les équipes y ont accès par envoi postal et via la boîte à outils numérique FEMAS

Un challenge....

Toujours dans l'idée de challenger les équipes entre elles, un défi inter-MSP est proposé avec des points accordés en fonction des actions mises en place et des récompenses à la clé pour l'équipe obtenant le plus de points.

Des offres de formations... sur les pratiques vaccinales : « les professionnels parlent aux professionnels »

Un accompagnement FEMAS tout au long du projet..

Des critères d'intégration au projet autour d'une convention et une charte d'engagement

Fiches action pour mettre en place : des permanences vaccination, des actions de sensibilisation, des ateliers, une check-list (avant/pendant/après une campagne de vaccination), utilisation des médias sociaux

Un projet qui souligne l'importance de la traçabilité...

Les équipes sont encouragées à utiliser leurs Systèmes d'Informations Partagé afin de comptabiliser les actes vaccinales et en faire le comparatif avec les années précédentes

Une démarche d'amélioration continue...

Référentiel démarche qualité (éval projet, indicateurs de réussite) = outil élaboré pour réaliser l'évaluation du projet

Merci pour votre attention



Je pense à moi et aux autres, je suis vacciné

Nous sommes à l'écoute de vos questions

A vous de jouer !



On s'engage !





Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales

2020

Mars 2020

VACCINATION
INFO SERVICE.FR
Espace professionnel

QUELS VACCINS POUR MES PATIENTS ?

mes
accins.net

Mon carnet de va
Pour être mieux vacciné, s

ACCUEIL ACTUALITÉS VOTRE VOYAGE VACCINATION

Merci de votre attention



Vaccination : Tous concernés !

Parlez-en à un professionnel de santé : médecin, pharmacien, sage-femme, infirmier.

Les vaccins sont adaptés à votre situation

Plus d'info sur www.mesvaccins.net et vaccination-info-service.fr

CHU Institut Bouisson Bertrand

Immunodépression et autres maladies chroniques

Les vaccins sont adaptés à votre situation

Plus d'info sur www.mesvaccins.net et vaccination-info-service.fr

CHU Institut Bouisson Bertrand

Vaccination et Diabète

Pourquoi y penser ?

Certains germes sont plus virulents dans un environnement riche en sucre.
Une infection peut déséquilibrer votre diabète.

Parlez-en avec votre médecin !

Plus d'info sur mesvaccins.net, vaccination-info-service.fr et afd.asso.fr

CHU Institut Bouisson Bertrand

LGBT

La vaccination

Pourquoi y penser ?

Des vaccins sont recommandés pour les personnes qui **fréquentent les lieux de convivialité ou de rencontre LGBT** ou qui **souhaitent se rendre à un rassemblement LGBT.**

Parlez-en avec votre médecin !

CHU Institut Bouisson Bertrand

Vaccination et activité professionnelle

Des vaccins peuvent être recommandés selon votre profession

Parlez-en à un professionnel de santé : médecin du travail, médecin généraliste, pharmacien, infirmier.

Plus d'info. sur mesvaccins.net et vaccination-info-service.fr

CHU Institut Bouisson Bertrand

1 version 34, 1 version pdf hors 34
Envoi gratuit par poste (34)

cvp34@bouisson-Bertrand.fr

Merci à nos intervenants
et à nos partenaires.
Merci de votre participation !

Des questions? contact@forms-etc.fr

