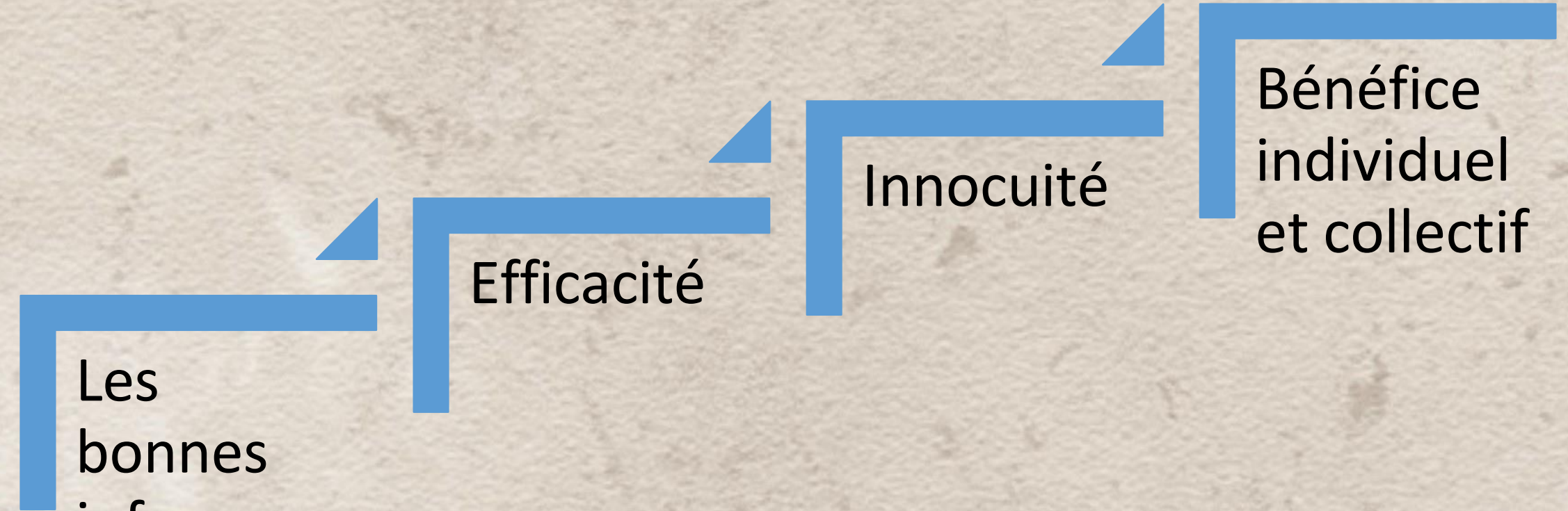


Débriefing



Les 4 Messages essentiels



Les
bonnes
infos

Efficacité

Innocuité

Bénéfice
individuel
et collectif

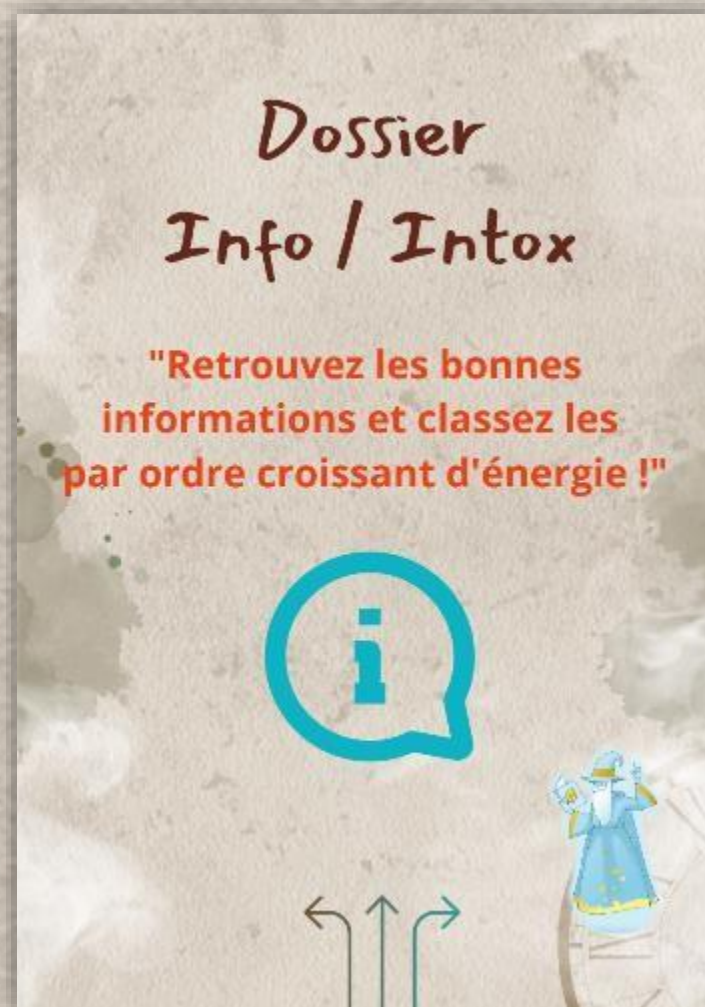
Bravo vous avez réussi à aider Eric à remonter le temps pour qu'il fasse le choix de la vaccination et protéger son père ! Et vous où en êtes vous ?

Message : identifier les bonnes sources d'information

Objectif : Retrouver le code du cadenas du sac à linge qui contient une forme géométrique

Résolution de l'énigme :

- Récupérer le classeur avec les articles info et intox, identifier les 4 articles avec de l'info, repérer les codes sur ces articles
1 article pertinent = 1 code = 1 carte « énergie » = 1 chiffre
- Trouver dans la pièce les 4 cartes correspondantes (parmi les 8 dispersées dans la pièce) et les mettre par ordre croissant d'énergie pour avoir le bon code : 0257
- Ouvrir le cadenas, récupérer la forme géométrique carrée et l'apposer sur la frise temporelle



Le flux médiatique

- Difficile de juger de la qualité et de l'exactitude des informations disponibles sur l'internet et circulant sur les réseaux sociaux concernant la vaccination,
- Où trouver des informations exactes? Qui est à l'origine de l'évolution des informations ? Ces informations sont-elles étayées par des preuves scientifiques?
- Sources s'appuyant sur les données de sécurité et d'efficacité disponibles et de la littérature
 - [ANSM](#), surveillance et sécurité des vaccins mis sur le marché
 - CPAM, promotion santé publique [Vaccination | ameli.fr](#) | [Assuré](#)
 - INFO VAC : [Infovac France | La plateforme d'information sur les vaccinations](#)
 - Vaccination INFO Service: [Accueil | Vaccination Info Service \(vaccination-info-service.fr\)](#) Espace Pro : [Accueil PRO | Vaccination Info Service \(vaccination-info-service.fr\)](#)

Le sirop d'oignon pour soigner la grippe

Les médicaments pour la gorge sont nombreux et, pour la plupart, relativement efficaces. Mais pourquoi ne pas plutôt se laisser tenter par un traitement 100 % naturel, sain et économique ? Incontestablement, le sirop d'oignon fait partie des remèdes de grands-mères dont l'efficacité n'est plus à prouver ! Focus sur ce sirop pour la gorge résolument incontournable.



Publié par La Rédaction Médiate, le 04/01/2017 à 21:01

[Recevoir cet article](#) via votre e-mail pour soigner la grippe

10/10

Soigner la grippe grâce au sirop d'oignon

L'oignon, particulièrement riche en vitamines C, est avant tout réputé pour être un antibactérien et un antioxydant redoutablement efficaces. Ces deux propriétés font de lui un excellent antibiotique 100 % naturel. Consumé en sirop, il soulage rapidement les maux de gorge, favorise l'élimination des sécrétions (expectorations), élimine les bactéries propagées par le virus de la grippe, participe à la purification des voies respiratoires et renforce dans un même temps les défenses immunitaires.

[A lire aussi : Grippe chez l'enfant : que faire ?](#)

VACCINATION : Le principe des « INFOX »

- Un sujet de société relayé par les médias, mais de manière insuffisante car les « infox » attirent le public
- Si un public existe, un média y répond
- Les géants des réseaux sociaux à la manœuvre
- De fausses informations dopées aux algorithmes
- Multiples challenges de la lutte contre les fake news
- Méfiance vis-à-vis des sites officiels pourtant les plus vérifiés en terme de contenu

LA GRIPPE ET L'HOMÉOPATHIE



Mé à Paris le 01 Février 2017

L'homéopathie propose plusieurs formules pour soigner la grippe. On peut ainsi agir en prévention, en traitement ou selon les symptômes.



En prévention :

Echinacea : excellent stimulant des défenses immunitaires, cette plante est à prendre en extrait liquide. En teinture mère, 200 gouttes par jour chez l'adulte.

Influenzinum 9 CH : une dose par semaine en octobre puis 1 dose par mois jusqu'en février.

Oscillococcinum : une dose par semaine pendant la période d'épidémie grippe.

Infodémie

Bonnes astuces pour vous y retrouver dans l'infodémie



4. Vérifiez la date :

Ce document est-il récent et pertinent par rapport à l'actualité ? A-t-on sorti un titre, une image ou une statistique de son contexte ?



1. Évaluez la source :

Qui vous a communiqué ces informations et d'où proviennent-elles ? Même si elles proviennent d'amis ou de membres de la famille, vous devez en vérifier la source.



2. Ne vous contentez pas des gros titres :

Les gros titres peuvent être intentionnellement sensationnalistes ou provocateurs.



3. Identifiez l'auteur :

Faites quelques recherches en ligne avec le nom de l'auteur pour vérifier qu'il existe bel et bien et que ses propos sont dignes de foi.



5. Examinez les données factuelles sous-jacentes :

Les articles dignes de foi étayent leurs affirmations par des faits.



6. Analysez vos préjugés :

Demandez-vous si vos propres préjugés pourraient influencer votre opinion sur ce qui est ou n'est pas digne de confiance.

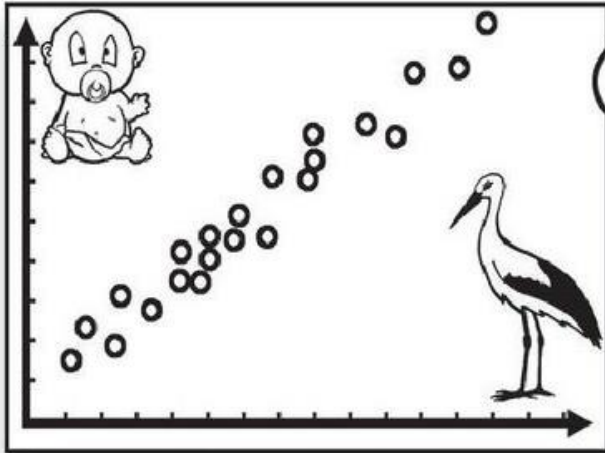


7. Consultez les vérificateurs d'informations :

Consultez des organisations fiables qui vérifient les informations, telles que l'International Fact-Checking Network (IFCN) et les médias internationaux qui luttent contre la désinformation.

Corrélation _ Coïncidence _ Causalité

**Corrélation
ne veut pas dire
causalité**

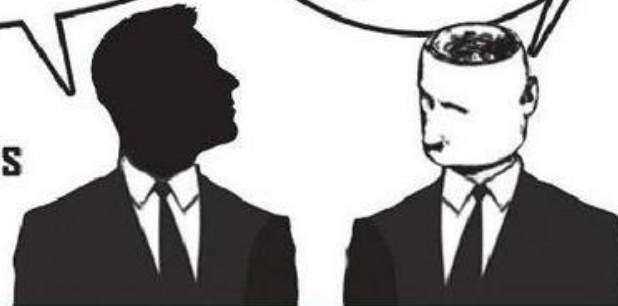


En Alsace, les villes
qui ont le plus de cigognes
ont aussi le plus de bébés.

C'est la preuve que
ce sont bien les cigognes
qui apportent les bébés.

**Il arrive que les deux
valeurs dépendent toutes
deux d'un même
troisième paramètre**

Ou alors
tout simplement
il y a plus de bébé
et plus de cigognes
dans les villes
avec le plus de
population...



© Belin Éducation/Humensis, 2019 Sciences économiques et sociales 2de

© Christophe Michel



Donc coïncidence n'est PAS conséquence

Nombreux mythes autour des effets secondaires supposés des vaccins

Syndrome du chat noir...



Un effet secondaire observé après une vaccination peut être - ou ne pas être – dû à la vaccination

- Apparition d'une maladie après vaccination

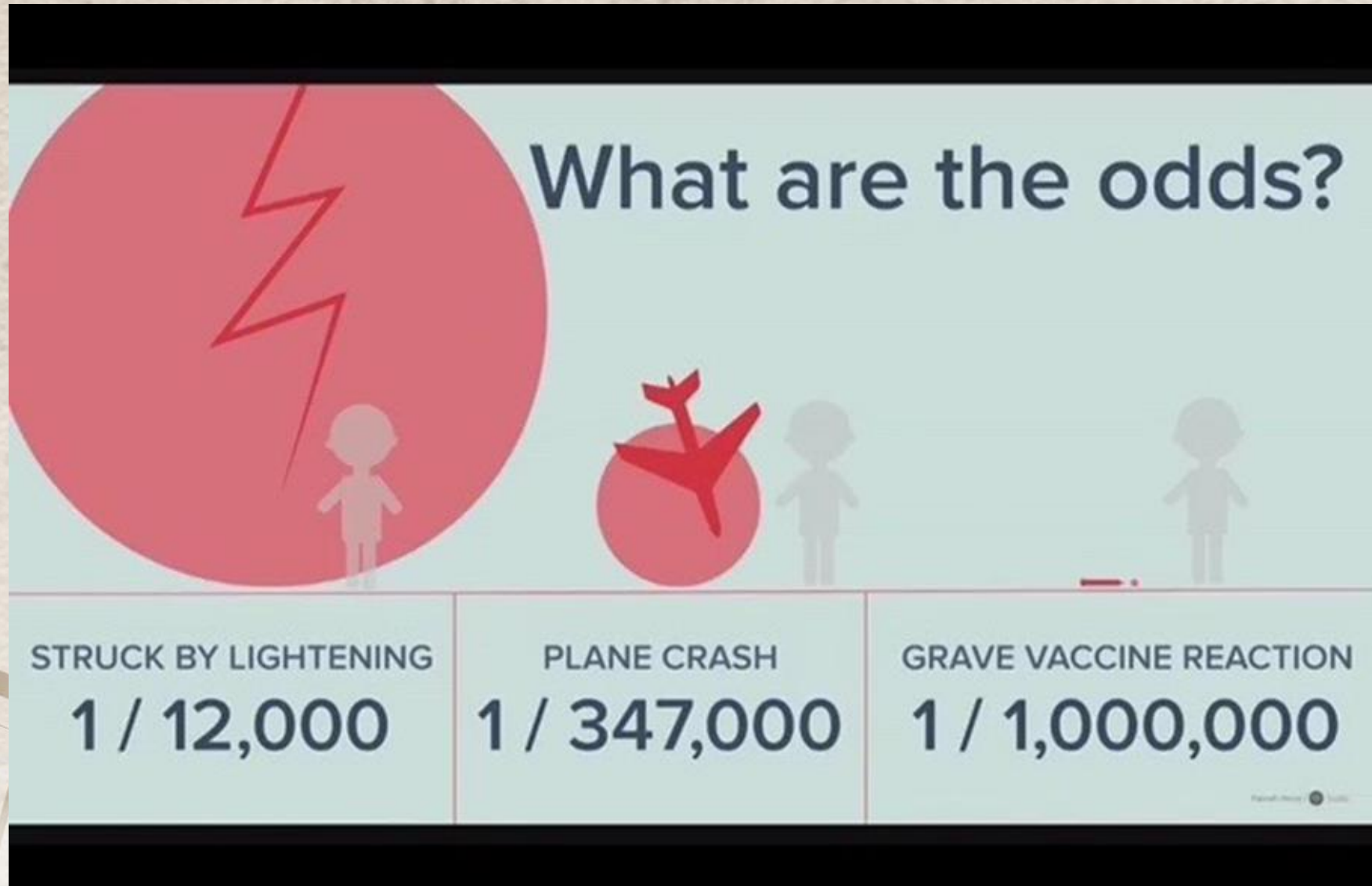


■ Mais ...?

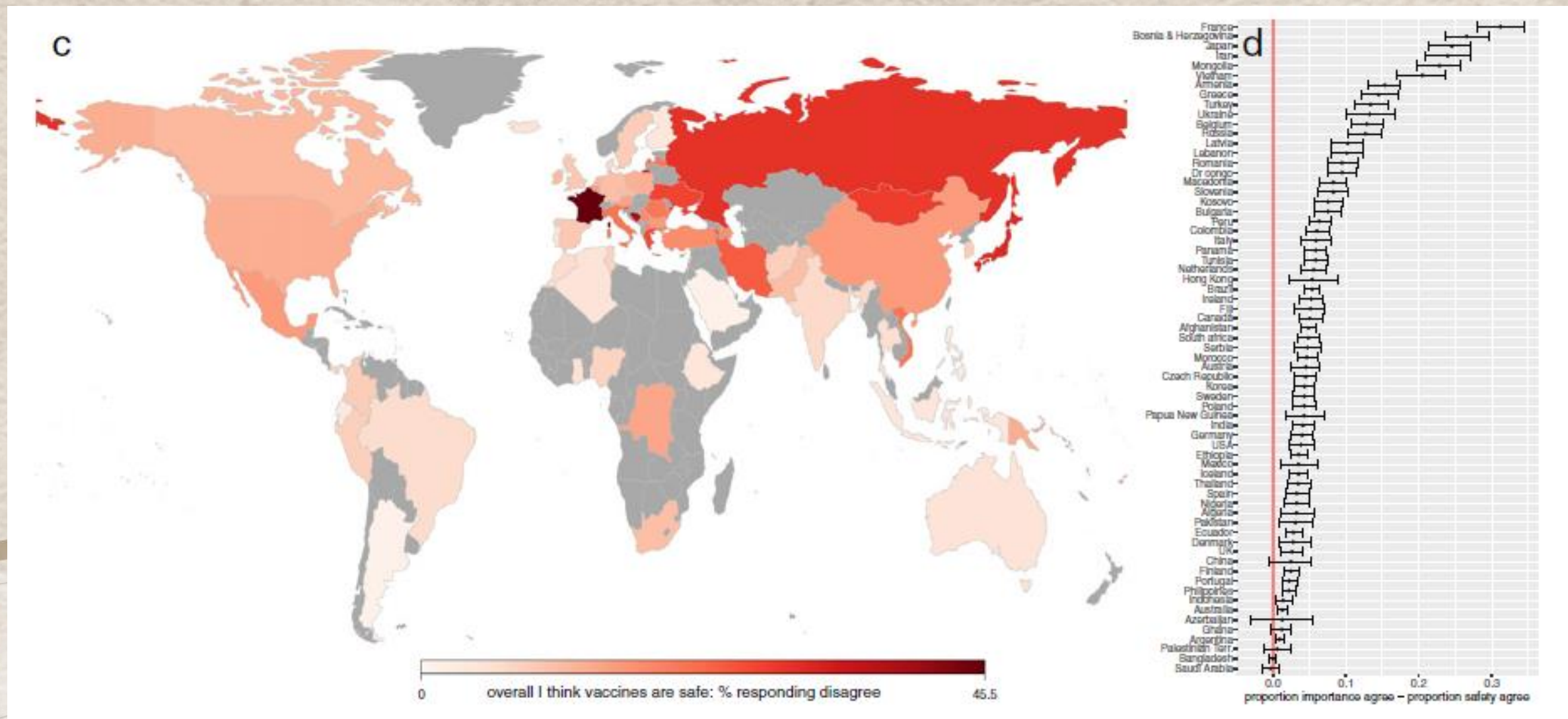
- N'est-ce pas seulement la prévalence naturelle de la maladie en question ??

Connaître l'incidence des maladies survenant dans la tranche d'âge des sujets qui vont être vaccinés

Innocuité



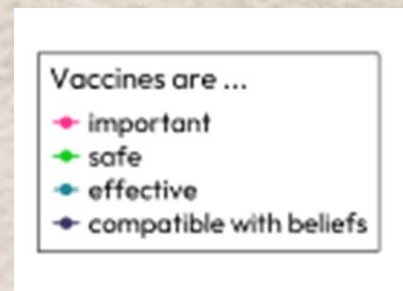
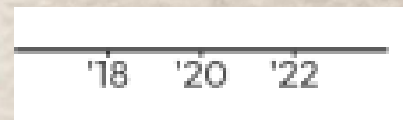
Hésitation vaccinale dans le Monde



Etat de la confiance vaccinale en Europe



Population générale



Professionnels de santé

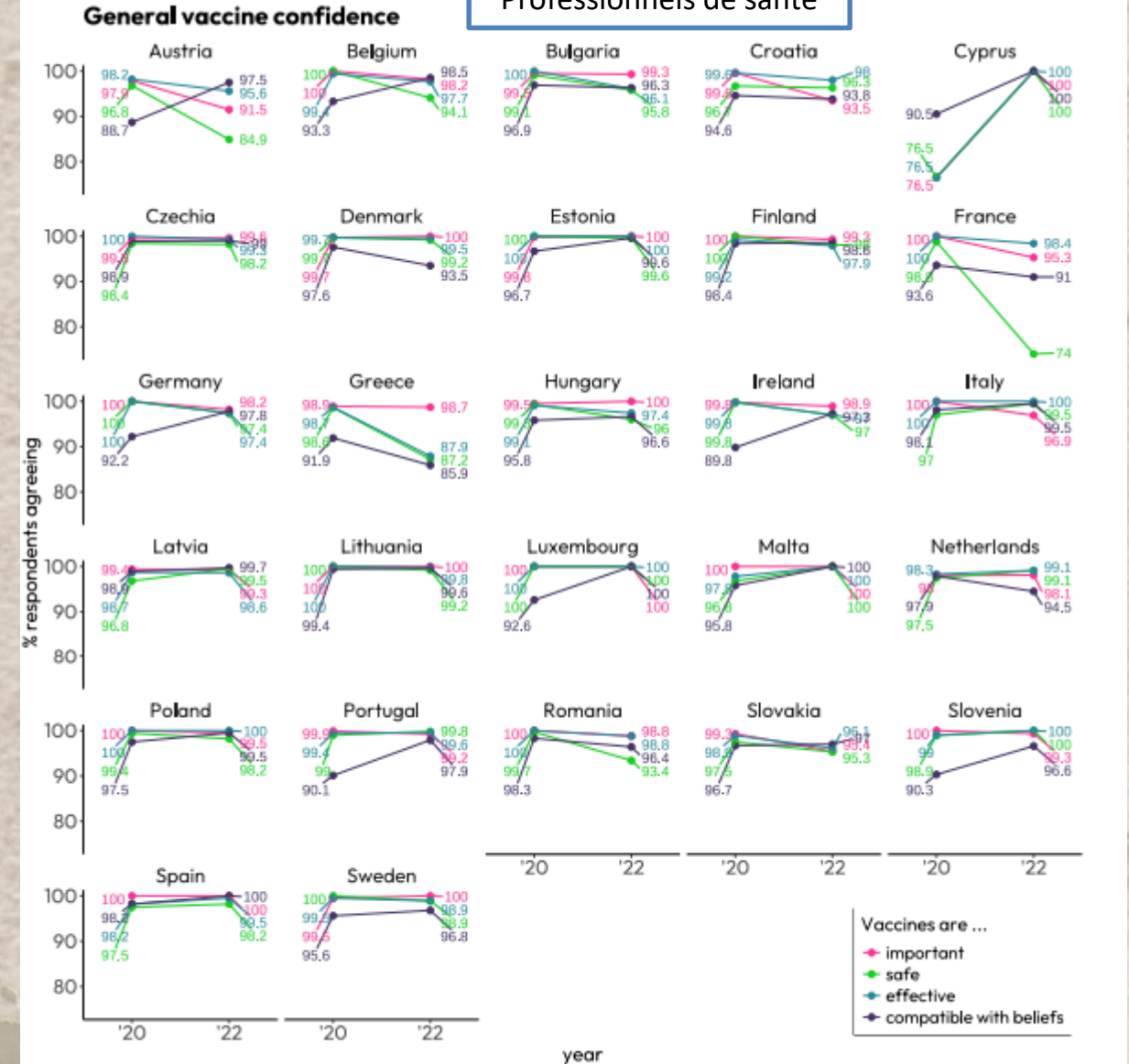


Figure 15 General vaccine confidence in 2020 and 2022 among nurses and doctors in each EU member state. There are very low sample sizes in 2022 in Cyprus (5), Luxembourg (1), and Malta (6).

Message : Efficacité du vaccin, adaptation à la souche

Enigme : récupérer dans la pièce des cartes d'information à appareiller (ou associer):

- 4 sur les accidents de la route/prévention routière en regard de 4 sur l'efficacité vaccinale

Opération à réaliser avec les 2 chiffres apparaissant sur les cartes : exemple $4*1 = 4$; $3/3 = 1$



Un parallèle percutant et pourtant
On doute toujours de l'intérêt de la vaccination.

Pourquoi faudrait-il comme pour la sécurité routière rendre les mesures de prévention obligatoires?

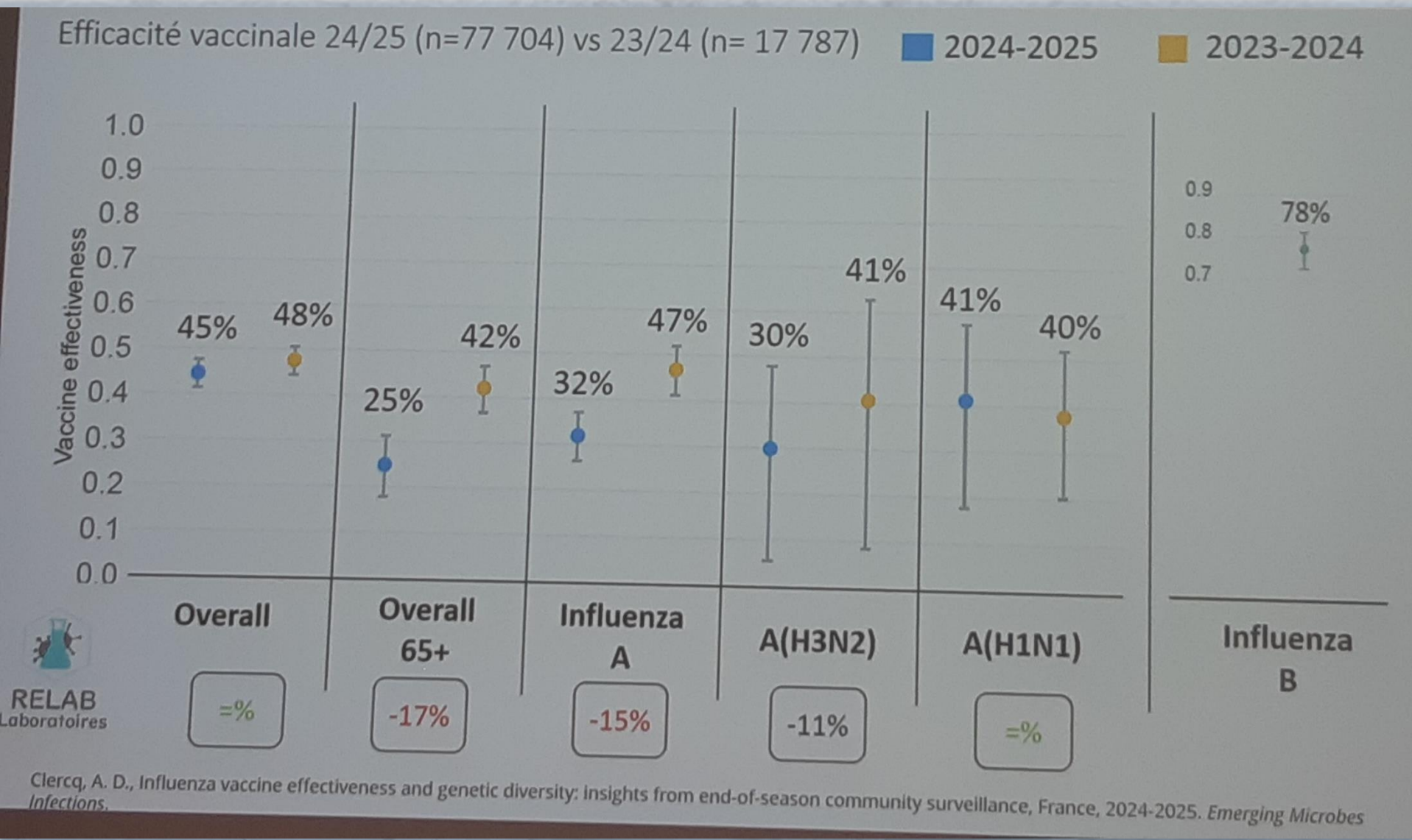
Et si la santé publique et la prévention rentraient dans notre ADN?

Faire de la vaccination un acte routinier, c'est notre devise!

Les points clés qui modulent l'efficacité

- Grande **variabilité des souches circulantes** exposant à épidémies de gravité variable et parfois exceptionnelle : grippe espagnole
- L'**intensité de la circulation virale** dépend de la contagiosité de la souche grippale. Elle est aussi variable et va conditionner le nombre de patients atteints, ce qui de fait rendra plus « rentable » la vaccination
- Les **publics fragiles** (BB et PA, immunodéprimés...) répondent moins bien à la vaccination et sont **protégés par la vaccination de ceux qui les entourent**
- Les patients ayant contractés la grippe sont à l'origine d'une surprescription d'antibiotique en période hivernale, soit du fait d'un excès de demande de la part des patients, soit du fait des complications par surinfections bactériennes. La **vaccination, en protégeant les patients, permet de réduire l'utilisation des antibiotiques** et donc l'apparition de bactéries résistantes dans le tube digestif des patients et d'effets secondaires

Efficacité vaccinale 2024-2025



Impact de vaccination des professionnels sur la mortalité des patients

Exemple de l'impact de la vaccination anti grippale des professionnels pour diminuer le nombre de gripes nosocomiales chez les patients



Potter J.J Infect Dis.
1997

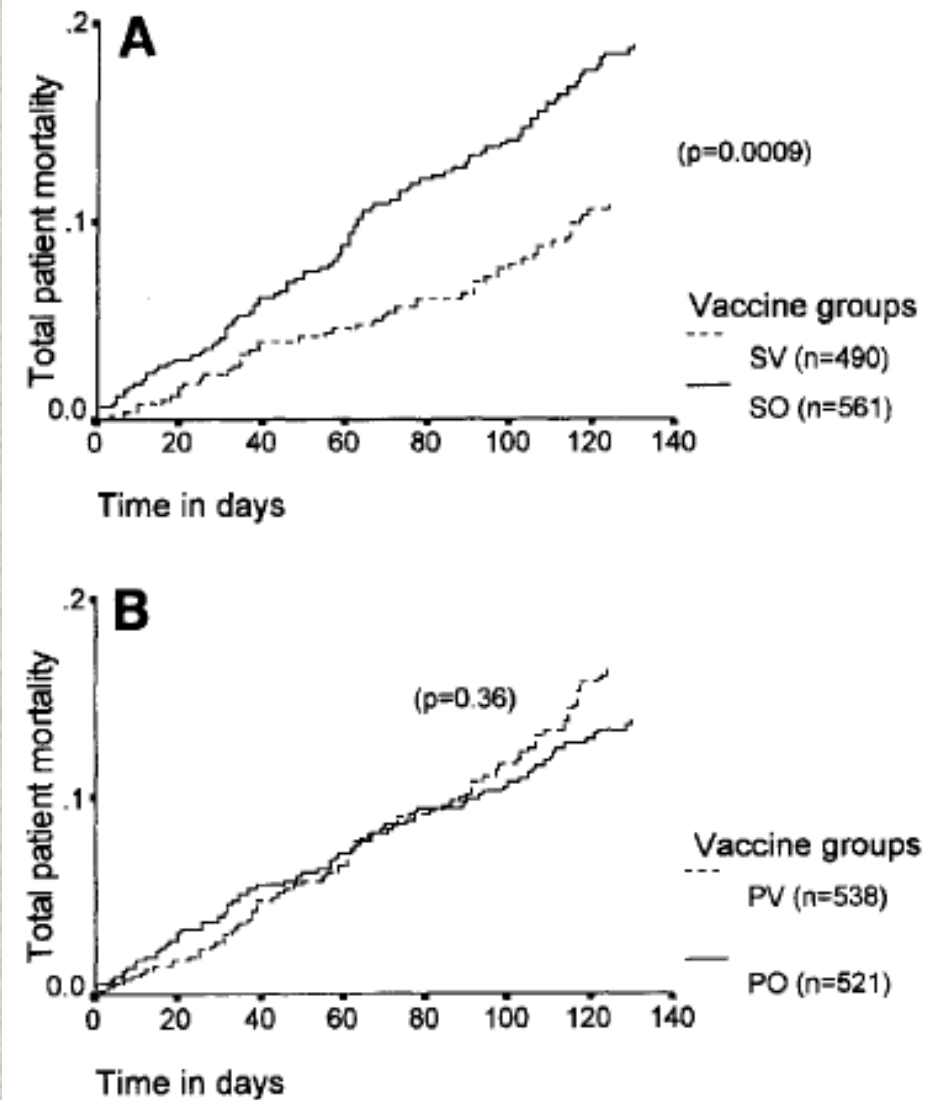


Figure 1. Total patient mortality (proportion of all patients) in **A**, geriatric long-term-care hospital sites where HCWs were offered influenza vaccine (SV) compared with sites where they were not offered vaccine (SO), and **B**, hospital sites where patients were routinely given vaccine (opt-out policy, PV) compared with sites where they were not routinely vaccinated (opt-in policy, PO). Time course is from 31 October 1994 (time 0).

Message : Innocuité du vaccin

Objectif : récupérer un des 4 symboles du parcours temps.

Enigme : trouver le **dossier innocuité** dissimulé dans la chambre. Superposer les fiches sur la grille de symboles et obtenir le code **1968** (date de la 1^{ère} campagne de vaccination de masse en France). Le maître du jeu valide le code en délivrant un ballon gonflé contenant la forme géométrique ronde, obtenue en faisant éclater le ballon.

Dossier INNOCUITE

"Retrouvez la date et
la vérité éclatera !!!"



jjfjksjdfksmwjfùwsodfjd2msjf>SFO%djsvfmsudgi
hidmvfdqfjhvmjvhvwp3ihvwdcoudfiosdkv9wk
ocuwojdjv6kwùvlù<psifodjvùwckfo^wfv.ùwgf9gih
ughishifhqihsdghshfihsqifgysughsfheusgusfu
quofgusdjfisihsdhipvgshigvhsiph45igs7h8ighi87
f9h9ipsg032s1h5gvhsidhfipq5fjqfihfid^ààueçu^
qsujskfjj1ufksjdfksmwjfùwsodfjd2msjf>SFO%djsv
fmsudgihidmvfdqfjhvmjvhvwp3ihvwdcoudfios
dkvowkocuwojdjv6kwùvlù<psifodjvùwckfo^wfvù
wgfghihughishifhqihsdghshfihsqifgysughsfheus
gusfuquofgusdjfisihsdhipvgshigvhsiph45igs7h
8ighi87f9h9ipsg332s1h5gvhsidhfipq5fjqfihfid^à
àueçu6qsujskfjjfjksjdfksmwjfùwsodfjd2msjf>SFO
%djs6fmsudgihidmvfdqfjhvmjvhvwp3ihv&dcou
dfiosdkvowkocuwojdjv6kwùvlù<psifodjvùwckfo^
wfvùwgfghihughishifhqihsdghshfihsqifgysughsf
heusgusfuquofgusdjfisihsdhipvgshigvhsiph45i
gs7h8ighi87f9h9ipsg332s1h5gvhsidhfipq5fjqfihfid^
hd^ààueçu^qsujskfjjfjksjdfksmwjfùwsodfjd2msjf
>SFO%djsvfmsudgihidmvfdqfjhvmjvhvwp3ihv
dcoudfiosdkvowkocuwojdjv6kwùvlù<psifodjvùw
ckfo^wfvùwgfghihughishifhqihsdghshfihsqifgys
ughsfheusgusfuquofgusdjfisihsdhipvgshigvhsi
ph45igs7h8ighi87f9h9ipsg332s1h5gvhsidhfipq5fjq
fihfid^ààueçu^qsujskfjjfjksjdfksmwjfùwsodfjd

Fiche n°1



Mme Patraque, quelques heures après sa vaccination, ne se sent pas en forme.

Pas d'inquiétude !

Les effets secondaires sont essentiellement des **réactions au point d'injection** (douleurs, rougeur, induration). Plus rarement, des réactions générales peuvent survenir : **fièvre, maux de tête, douleurs articulaires ou musculaires**. Ces symptômes sont traités aisément avec de faibles doses de paracétamol et **durent en moyenne 24 à 48h**.

Les points clés sur l'innocuité

- Le vaccin grippal **ne peut pas transmettre la grippe** car il est composé de particules virales immunogènes (fragment de virus) mais non infectantes (vaccin inactivé)
- Preuve de son innocuité :
 - Il est recommandé aux femmes enceintes car il **permet de** réduire la sévérité de **la grippe pendant la grossesse**.
 - Le **recul** concernant la vaccination grippe est très important puisque la première vaccination de masse en France remonte à 1968 (développé en 1945 pour usage militaire)
- Vaccin grippal ne contient **pas d'adjuvant**. Ceci dit, les adjuvants présents dans les vaccins ont fait preuve de leur innocuité et sont utilisés depuis de très nombreuses années (près de 100 ans pour l'aluminium). Ils **améliorent la réponse immunitaire et sont parfois indispensables**. Nous absorbons **bien plus d'aluminium par l'utilisation des films alimentaires**.
- Effets secondaires existent mais sont presque toujours bénins.

Message : bénéfice individuel et collectif

Objectif : obtenir la forme de la figure géométrique (cœur) et l'insérer dans la frise.

Enigme : résoudre la grille de mots croisés en s'appuyant des définitions et de l'affiche vaccination. Certaines lettres renvoient à un symbole et donnent un mot mystère = cœur .

Moyen :

1 grille de mots croisés avec 5 définitions à trouver

1 mot mystère à découvrir grâce aux symboles associés à certaines lettres : C (le sigle !), la lettre O (le signe @), la lettre E (le sigle \$), sur la lettre U (le sigle %) et la lettre R (le signe £)

L'affiche : « pourquoi, je me fais vacciner cet automne ? »



MOTS EN GRAS OU SURLIGNÉS

TRANSMISE (MARIE-PIERRE)

PROTEGER (MANON)

CAMPAGNES (CAROLE)

IMMUNITE (SABINE)

EFFETS MINIMES (YANNICK)

**IMMUNITE = MOT RETENU
POUR LA GRILLE**

Bénéfices individuels et collectifs

- 1- Complication de la grippe en J5 – J7 avec récurrence de l'hyperthermie, toux productive et dyspnée.
- 2- Moyen simple de différencier la grippe, des autres infections respiratoires virales de l'hiver.
- 3- En situation de circulation virale, je dois le porter si je suis vacciné depuis moins de 15 jours et que je suis au contact de personnes à risque.
- 4- Fortement recommandé chez les femmes enceintes pour protéger les bébés et prévenir une fausse couche.
- 5- Un correspondant en parle dans son témoignage (voir affiche murale vaccination).



Certaines lettres ont un sigle, avec ces lettres, trouver le bon mot :

« Se faire vacciner, c'est en avoir ? »

I	@	\$	%	£
C	O	E	U	R

Témoignage soignants Occitanie

Je ne veux pas être malade



Sylvie, AS : « J'ai déjà eu la grippe, je suis restée très fatiguée pendant longtemps. Je ne veux pas renouveler l'expérience ».

Marie-Pierre, IDE en HAD : « Ma première grippe m'a clouée au lit. J'étais incapable de m'occuper de mes enfants et je l'ai transmise à mon père qui a dû être hospitalisé. Depuis 15 ans, je me fais vacciner ».



Yannick, IDE en psychiatrie : « J'ai attrapé la grippe alors que j'avais stoppé la vaccination depuis quelques années (pas envie de me déplacer ou de faire les démarches pour me faire vacciner). D'habitude, je me faisais vacciner tous les ans sans jamais attraper la grippe. Puis, je ne me suis plus senti concerné. Quand j'ai attrapé la grippe, j'ai été tellement malade que depuis, je me refais vacciner tous les ans ».



Je veux protéger mes proches, les patients et les résidents

Carole, IDE en EHPAD : « J'ai commencé à me faire vacciner quand j'ai pris mon poste en EHPAD. Des campagnes de sensibilisation à la vaccination y étaient réalisées. Je me protège, je protège mes patients et mes proches ».



Yannick, IDE en psychiatrie : « Dans le cadre de mon travail, je suis constamment en contact rapproché avec mes patients qui n'ont pas toujours la volonté ni les capacités psychiques de décider de se faire vacciner. Ma couverture vaccinale peut aider à les protéger ».



Bastien, IDE en chirurgie : « Je me vaccine car je peux être une personne vectrice et mettre en danger mon entourage proche, les personnes âgées et surtout une petite fille immunodéprimée ».



Candy, AS en rééducation : « Maman de 4 enfants dont 2 ont des infections respiratoires régulières. Je compte me faire vacciner ».

Elodie, IDE : « La fille de ma collègue de travail est atteinte de la mucoviscidose. Par solidarité et pour la protéger indirectement, nous sommes mobilisés pour la vaccination et avons été solidaires ».



Je sais que les vaccins ne peuvent pas donner la maladie



Sabine, IDEC en EHPAD : « Je me suis beaucoup documentée avant de faire mon premier vaccin contre la grippe, j'ai ainsi découvert les différents vaccins et leurs mécanisme. J'ai appris que le vaccin contre la grippe était inactivé et qu'il ne pouvait donc pas donner la grippe. Si je tombe malade juste après avoir été vaccinée, cela signifie que j'étais déjà en incubation au moment de la vaccination : la faute à pas de chance ! ».

Manon, AS : « Les vaccins ne donnent pas la maladie, ils permettent de protéger de la maladie mais aussi d'une forme grave ».



Yannick, IDE en psychiatrie : « J'ai pendant longtemps été vacciné contre la grippe sans jamais l'attraper ».



Je sais que les vaccins ne sont pas efficaces à 100%

Sabine, IDEC en EHPAD : « C'est pour cette raison qu'il est important que nous soyons nombreux à être vaccinés pour développer une immunité collective et se protéger les uns les autres ».



Je connais les effets secondaires des vaccins



Manon et Sylvie, AS : « En cas de fièvre, de douleur dans le bras, de courbatures ou d'asthénie, il suffit de prendre du paracétamol * ».

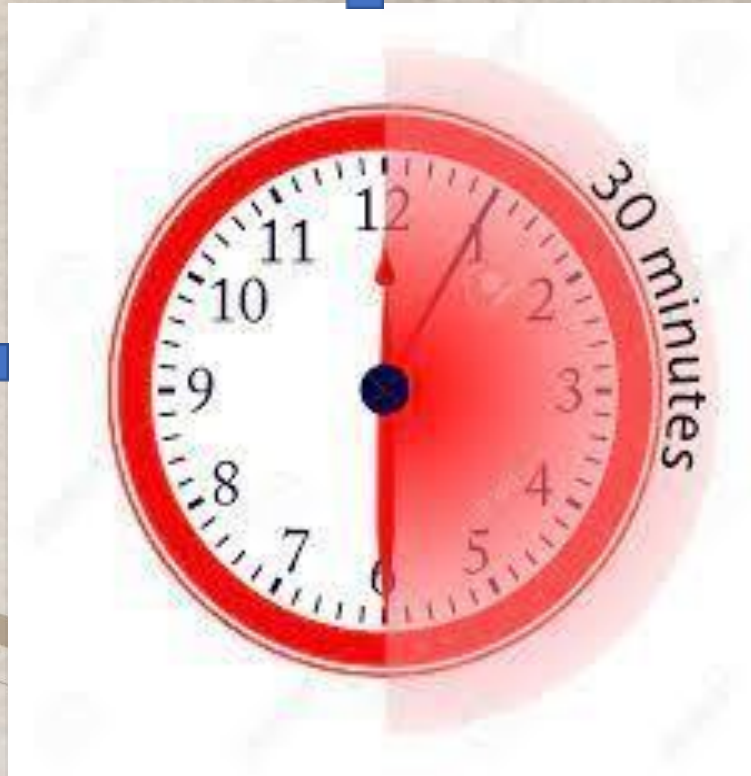


Yannick, IDE en psychiatrie : « les effets secondaires des vaccins sont très minimes pour moi, voire inexistantes ».

**En respectant la posologie indiquée sur la notice*

La carte « *Tempus debrief* »

*Bénéfice
individuel
et collectif*



*Identifier la
bonne
information*

*Innocuité
du vaccin*

*Efficacité du vaccin
Adaptation à la souche*

Depuis le début de ce jeu 30 minutes se sont écoulées... pour toi et ton équipe ...

Il est temps de te délivrer l'ultime équation des 4M

:

4M /30 min

=

15 PV

Personnes potentiellement Vaccinées en 30 minutes

=

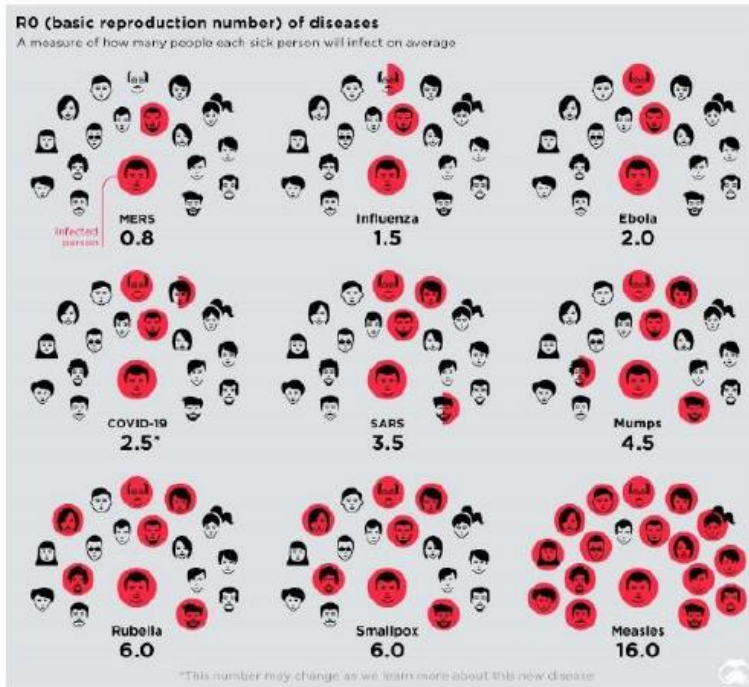
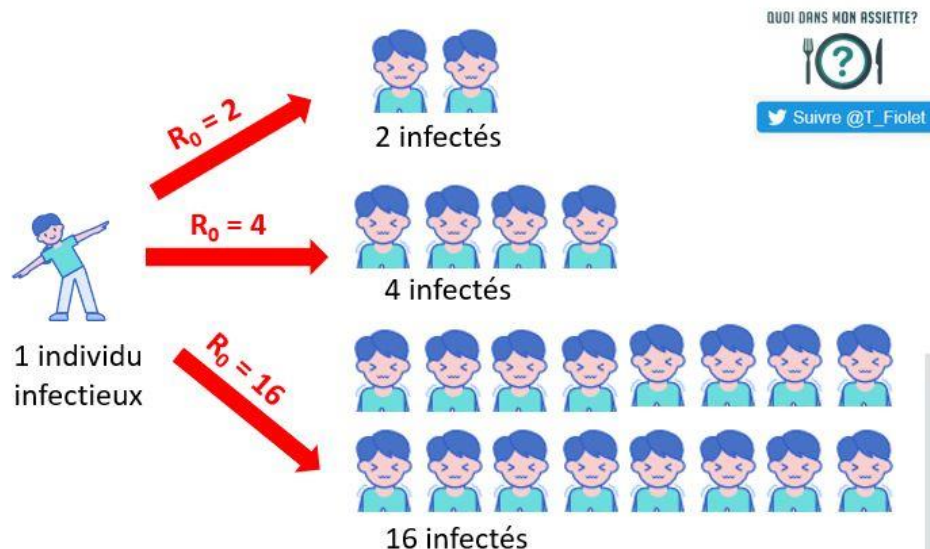
45P

personnes préservées de la grippe saisonnière grâce à la vaccination de leur entourage

1 personne vaccinée permet de prévenir 3 contaminations/infections !

TAUX DE REPRODUCTION DE BASE R_0

Nombre d'individus infectés par une personne infectieuse placée dans une population d'individus susceptibles



- Virus **très épidémiogène** = forte capacité à se disséminer rapidement
- R_0 = le taux de reproduction de base du virus / Nb d'individus qu'une personne porteuse va infecter pendant la durée de son infection.
- L'ampleur de l'épidémie dépend du R_0 :
 - objectif des mesures sanitaires : $R_0 < 1$
 - R_0 actuel (1/12/2020 / 2^{ème} confinement) = 0,9

***Pour que la vaccination soit un acte routinier,
Dépassons l'hésitation vaccinale***

Il est temps pour toi de
faire un petit pas, en
donnant ton bras?

Si tu es convaincu de
l'importance et de l'intérêt
de ce petit geste, alors
deviens, toi aussi, un
ambassadeur de la
vaccination



Rappel sur la grippe

- La grippe = maladie infectieuse provoquée par un virus, l'Influenza virus
- Mode de contamination = direct de personne à personne par les sécrétions respiratoires ou indirect par des mains souillées par ces sécrétions.
- Plusieurs souches du virus (A, B et C), les virus de type A et B sont les plus fréquents, la souche A est la plus virulente (source de pandémie et d'épidémie).
- Incubation courte (2 jours), puis la maladie se déclare brutalement associant des signes généraux : fièvre (39-40°C), frissons, céphalées, myalgies, et des signes respiratoires : rhinorrhée, pharyngite, toux, voire dyspnée dans les formes graves. L'évolution est spontanément favorable en 1 semaine, mais une asthénie post grippale peut perdurer plusieurs semaines.
- A côté de ce tableau typique, les formes atténuées voire asymptomatiques sont fréquentes.
- Les complications les plus fréquentes de la grippe sont les complications respiratoires (pneumonie virale ou bactérienne) et la décompensation de maladies sous-jacentes. Ce sont ces complications qui sont responsables de la mortalité imputable à la grippe. Complications respiratoires : Les surinfections bactériennes surviennent vers J2-J3 dans 1 à 2% des cas sous la forme de bronchite, pneumonie, principalement chez les fumeurs et les seniors et otites chez les enfants. Les bactéries le plus souvent en cause sont *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus* et *Haemophilus influenzae*.

Epidémie de grippe Hiver 2024-2025

- Excès de mortalité + 14 000 décès
- 82% de personnes âgées de plus de 65 ans hiver 2024-2025
- CV insuffisante : 54% de vaccinés chez les plus de 65 ans contre 25% chez les moins de 65 à risque de forme grave



Grippe : cinq vaccins pour la saison 2025-2026

Trois vaccins trivalents à dose standard

Les vaccins trivalents formulés selon les consignes de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) à base deux souches virales de type A (H1N1 et H3N2) et une souche virale de type B (Victoria). La souche B/Yamagata du virus a été supprimée de la formulation, car elle ne circule plus depuis 2000.

Ces vaccins trivalents sont indiqués chez l'adulte et chez l'enfant à partir de 6 mois :

[FLUCELVAX suspension injectable en seringue préremplie](#)

[INFLUVAC suspension injectable en seringue préremplie](#)

[VAXIGRIP suspension injectable en seringue préremplie](#)

Deux vaccins trivalents pour la population âgée

Deux vaccins trivalents supplémentaires sont mis à disposition :

[EFLUELDA suspension injectable en seringue préremplie](#)

[FLUAD suspension injectable en seringue préremplie](#)

Comparativement aux vaccins trivalents standards, ils présentent une formulation spécifique pour apporter **une plus haute efficacité chez les sujets âgés** :

EFLUELDA est une formulation hautement dosée en antigènes du virus de la grippe : une dose de 0,5 mL comprend 60 microgrammes d'hémagglutinine pour chaque antigène, contre 15 microgrammes dans les formulations standard ;

FLUAD contient un adjuvant, le MF59C : squalène, polysorbate 80, trioléate de sorbitane, citrate de sodium et acide citrique.

Grippe : populations cibles

RECOMMANDATIONS PARTICULIÈRES

La vaccination est recommandée chez :

- les femmes enceintes, quel que soit le trimestre de la grossesse**;
- les personnes, y compris les enfants à partir de l'âge de 6 mois, atteintes des pathologies suivantes :
 - affections broncho-pulmonaires chroniques répondant aux critères de l'ALD 14 (asthme et BPCO);
 - insuffisances respiratoires chroniques obstructives ou restrictives quelle que soit la cause, y compris les maladies neuromusculaires à risque de décompensation respiratoire, les malformations des voies aériennes supérieures ou inférieures, les malformations pulmonaires ou les malformations de la cage thoracique;
 - maladies respiratoires chroniques ne remplissant pas les critères de l'ALD mais susceptibles d'être aggravées ou décompensées par une affection grippale, dont asthme, bronchite chronique, bronchiectasies, hyper-réactivité bronchique;
 - dysplasies broncho-pulmonaires traitées au cours des six mois précédents par ventilation mécanique et/ou oxygénothérapie prolongée et/ou traitement médicamenteux continu (corticoïdes, bronchodilatateurs, diurétiques);
 - mucoviscidose;
 - cardiopathies congénitales cyanogènes ou avec une HTAP et/ou une insuffisance cardiaque;
 - insuffisances cardiaques graves;
 - valvulopathies graves;
 - troubles du rythme graves justifiant un traitement au long cours;
 - maladies des coronaires;
 - antécédents d'accident vasculaire cérébral;
 - formes graves des affections neurologiques et musculaires (dont myopathie, poliomyélite, myasthénie, maladie de Charcot);
 - paraplégies et tétraplégies avec atteinte diaphragmatique;
 - néphropathies chroniques graves;
- syndromes néphrotiques;
- drépanocytoses, homozygotes et doubles hétérozygotes S/C, thalassodrépanocytose;
- diabètes de type 1 et de type 2;
- déficits immunitaires primitifs ou acquis;
- pathologies oncologiques et hématologiques, transplantations d'organes et de cellules souches hématopoïétiques,
- déficits immunitaires héréditaires, maladies inflammatoires et/ou auto-immunes recevant un traitement immunosuppresseur, excepté les personnes qui reçoivent un traitement régulier par immunoglobulines; personnes infectées par le VIH quels que soient leur âge et leur statut immunovirologique;
- maladies hépatiques chroniques avec ou sans cirrhose.
- les personnes obèses avec un IMC égal ou supérieur à 40 kg/m², sans pathologie associée ou atteintes d'une pathologie autre que celles citées ci-dessus**;
- les personnes séjournant dans un établissement de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement, quel que soit leur âge;
- l'entourage familial des nourissons âgés de moins de 6 mois présentant des facteurs de risque de grippe grave ainsi définis : prématurés, notamment ceux porteurs de séquelles à type de broncho dysplasie et enfants atteints de cardiopathie congénitale, de déficit immunitaire congénital, de pathologie pulmonaire, neurologique ou neuromusculaire ou d'une affection de longue durée**;
- l'entourage familial des personnes immuno déprimées**;
- les professionnels de santé en contact prolongé et régulier avec des personnes à risque de grippe grave;
- les aides à domicile des particuliers employeurs éligibles à la vaccination et bénéficiaires d'une exonération.**

* Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2023

** Population éligible ne pouvant pas être identifiée et invitée par l'Assurance Maladie.

*** Des conditions spécifiques de délivrance sont mises en œuvre

Quel professionnel de santé peut vous vacciner ?

Professionnels	Médecins		Sages-femmes		Pharmaciens y compris exerçant en LBM et PUI				Infirmiers y compris exerçant en LBM et PUI			
Publics concernés	Tout public		Tout public		Moins de 11 ans		11 ans et plus		Moins de 11 ans		11 ans et plus	
Compétences	Prescription	Administration	Prescription	Administration	Prescription*	Administration*	Prescription*	Administration*	Prescription	Administration	Prescription*	Administration

Maladie ou agent infectieux concerné

Bronchiolite/VRS	Les médecins peuvent prescrire et administrer tous les vaccins.	OUI *	OUI *	SANS OBJET		OUI *	OUI *	SANS OBJET		OUI *	OUI *
Coqueluche		OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI *	OUI	OUI
Covid-19		OUI	OUI	OUI ^d	OUI ^d	OUI	OUI	OUI ^d	OUI ^d	OUI	OUI
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite		OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI *	OUI	OUI
Fièvre jaune (uniquement dans les centres agréés)		OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI *	OUI ^b	OUI ^c
Grippe saisonnière		OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI *	OUI	OUI
Infections invasives à haemophilus influenza B		OUI	OUI	NON	NON	SANS OBJET		NON	OUI *	SANS OBJET	
Hépatite A		OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI *	OUI	OUI
Hépatite B		OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI *	OUI	OUI
Infections invasives à méningocoques		OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI *	OUI	OUI
Infections à papillomavirus humain (HPV)		OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI *	OUI	OUI
Infections invasives à pneumocoques		OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI *	OUI	OUI
Mpox (uniquement dans les centres agréés)		OUI ^f	OUI ^f	SANS OBJET		OUI ^f	OUI ^f	SANS OBJET		OUI ^f	OUI ^f
Rage en préexposition		OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI *	OUI	OUI
Rotavirus		OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	SANS OBJET		NON	OUI *	SANS OBJET	
Rougeole oreillons et rubéole (ROR)		OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI *	OUI ^b	OUI ^c
Tuberculose (BCG) (en structures collectives)		OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI *	OUI ^b	OUI ^c
Varicelle		OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI *	OUI ^b	OUI ^c
Zona		OUI	OUI	SANS OBJET		OUI	OUI	SANS OBJET		OUI	OUI

LBM : Laboratoire de biologie médicale / PUI : pharmacie à usage intérieur (Hôpitaux)

* Sous réserve d'avoir reçu une formation spécifique sur la vaccination

a/ sur prescription de l'acte d'injection par un médecin ;

b/ à l'exception des personnes immunodéprimées ;

c/ en lien avec le médecin prescripteur chez les immunodéprimés ;

d/ à toute personne de 5 ans et plus, ciblée ou non par les recommandations ;

e/ aux femmes enceintes immunocompétentes entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée durant la période épidémique du VRS ;

f/ à partir de 18 ans.