

VACCINATION COVID

29 DECEMBRE 2020



EQUIPE PROJET VACCINATION COVID



MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ars
Agence Régionale de Santé
Provence-Alpes
Côte d'Azur

- Une pandémie dont la gravité, l'impact sur la santé publique, l'impact économique et sociétal sont importants
- Une situation épidémiologique qui reste préoccupante au niveau national et régional avec une évolution par vague et une phase actuelle de plateau
- Une forte attente du public de sortir de la situation actuelle mais une confiance à construire sur les vaccins
- Des enjeux de rigueur, de sécurité, d'éthique pour mener à bien **les** campagnes de vaccination qui seront différentes selon les types de vaccins, selon les populations prioritaires et selon le nombre de doses de vaccins disponibles

STRATEGIE VACCINALE



LES GRANDS PRINCIPES

1. La Gratuité

2. La Sécurité

3. L'absence d'obligation

TROIS OBJECTIFS DE SANTE PUBLIQUE

1. Diminuer la mortalité et les formes graves

2. Protéger les soignants et le système de soins

3. Garantir la sécurité des vaccins et de la vaccination

UNE CONTRAINTE MAJEURE : L'APPROVISIONNEMENT

UNE INCONNUE : L'ADHESION DE LA POPULATION A LA VACCINATION

Populations prioritaires : une priorisation à mettre en perspective avec les livraisons de vaccins

2 critères de priorisation : le risque de faire une forme grave et le risque d'exposition au virus

Priorité 1 HAS



- Personnes âgées résidant en établissements (notamment EHPAD)
- Professionnels exerçant dans les établissements accueillant des personnes âgées, et présentant un risque accru de forme grave / de décès (âge > 65 ans, comorbidités)¹

Priorité 2 HAS



- Les personnes âgées de plus de 75 ans²
- Puis les personnes âgées de 65 à 74 ans²
- Puis les professionnels des secteurs de la santé et du médico-social en débutant par ceux âgés de 50 ans et plus et/ou présentant une ou des comorbidités

1. Ayant plus de 65 ans ou présentant une ou des comorbidités
3. Livraison prévue en février, risque de retard

2. En priorisant celles présentant une ou des comorbidités

Priorité 3 HAS



- Personnes de plus de 50 ans ou de moins de 50 ans à risque
 - L'ensemble des professionnels des secteurs de la santé et du médico-social
 - Les professionnels des secteurs indispensables au fonctionnement du pays
-

Priorité 4 HAS



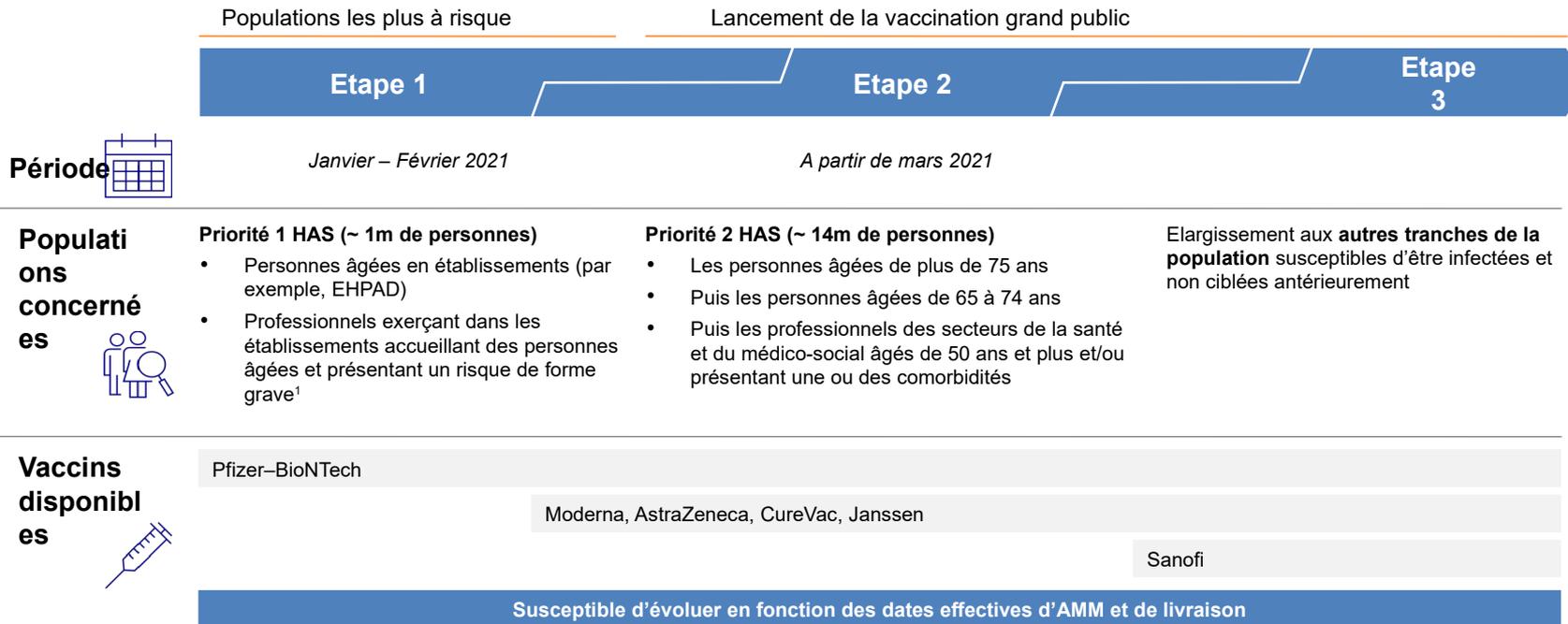
- Les professionnels des secteurs fortement exposés au virus
 - Les personnes vulnérables ou précaires (détenus, SDF...)
-

Priorité 5 HAS



- Toutes les personnes de plus de 18 ans
-

PRELIMINAIRE – SOUS RÉSERVE DE LA LIVRAISON DES DOSES SELON LE CALENDRIER PREVU



- Un guide national pour les EHPAD
- Une consultation pré-vaccinale obligatoire réalisée prioritairement par le médecin traitant du résident et possiblement en téléconsultation
- Le recueil du consentement oral lors de la consultation ou ultérieurement
- Un examen médical préalable le jour de la vaccination
- La vaccination s'effectuera sous l'autorité d'un médecin

LES VACCINS COVID-19



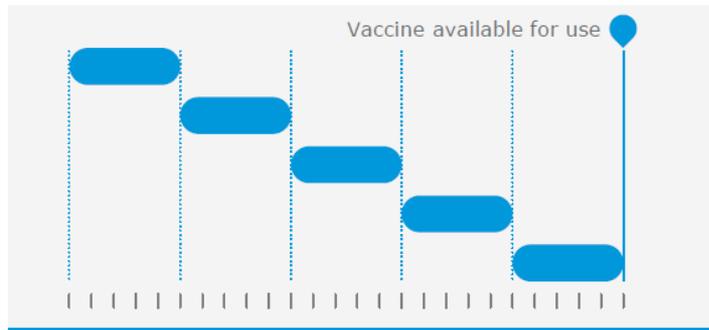


Une autorisation dans des délais très courts en maintenant la sécurité

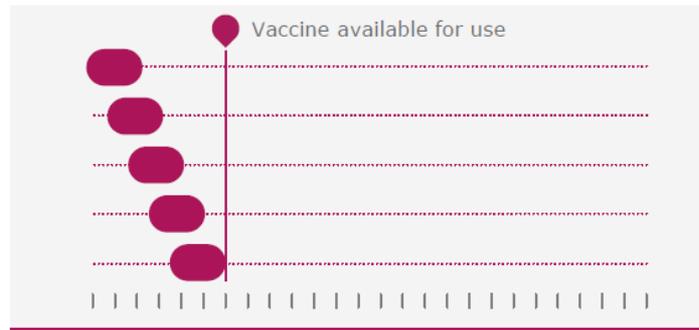
8 mois en lieu et place de 5 à 10 ans

Grâce à des étapes en temps masqué / un financement public / la mobilisation massive de l'expertise publique et l'évaluation au fur et à mesure des données disponibles au niveau de l'agence européenne du médicament

STANDARD



COVID-19





Une anticipation de la production

Du fait des précommandes

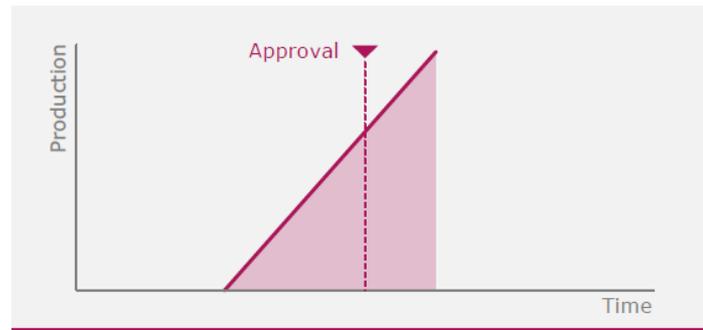
Du fait de l'importance de l'attente en période épidémique et des besoins supposés

La production a débuté avant l'autorisation de mise sur le marché

STANDARD



COVID-19





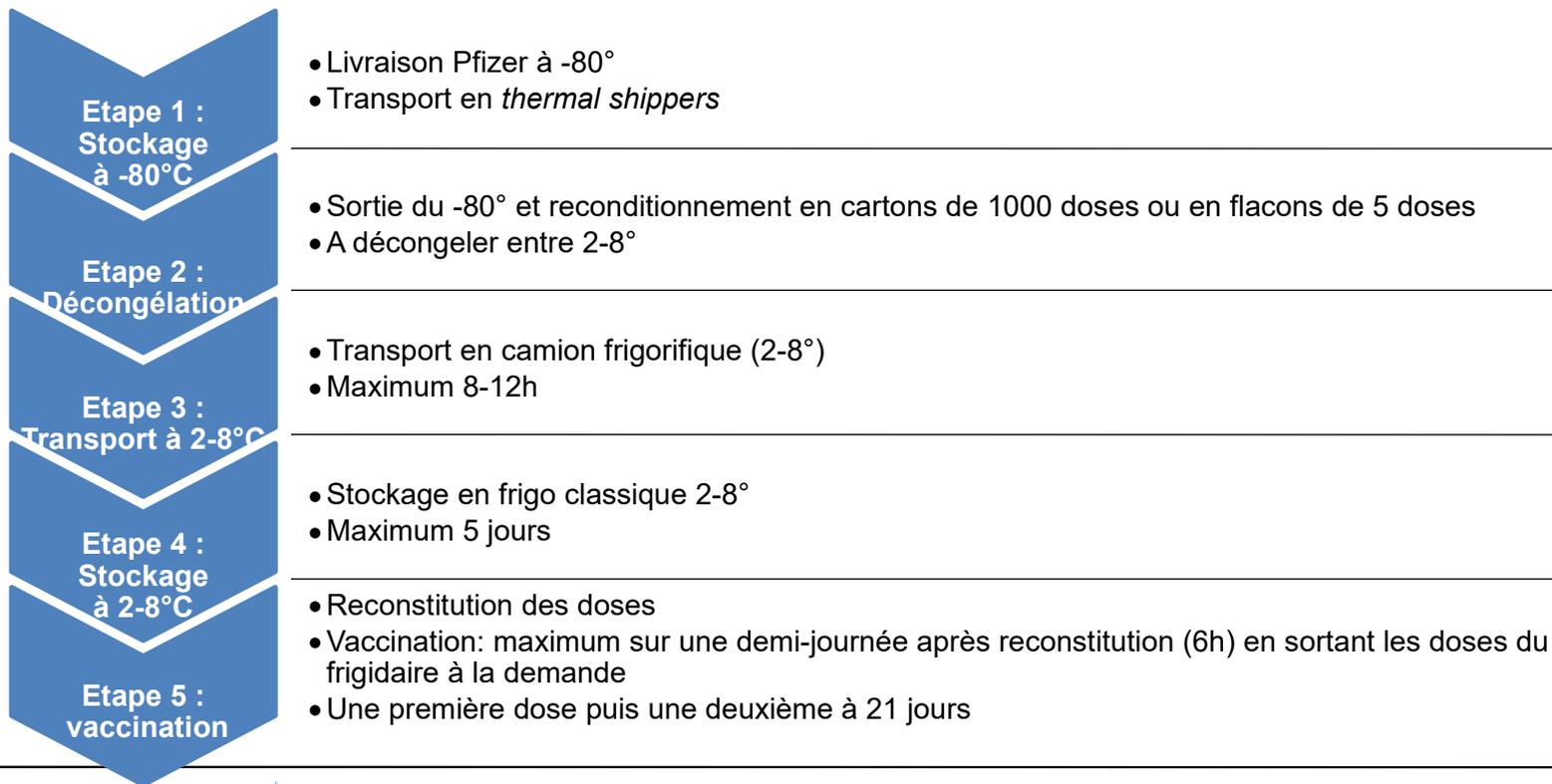
- **Deux vaccins à ARN messenger**
 - Pfizer
 - Moderna
 - Des vaccins plus simples et plus rapides à produire que les vaccins classiques
 - L'ARN transporte le message qui permet aux cellules de fabriquer la réponse immunitaire
 - Il ne s'intègre pas dans le génome et est rapidement détruit
 - Instable, il doit être conservé à des températures très basses

 - **Deux vaccins à virus inactivé**
 - Astra Zeneca
 - Janssen
 - Des techniques connues : c'est l'introduction d'un agent viral inactivé qui déclenche la réponse immunitaire
 - Des vaccins dont les composants sont plus long à produire
-

LE VACCIN PFIZER

Le premier disponible





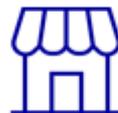


Site de production Pfizer



Dépositaires pharmaceutiques

- Plateformes centrales
- Stockage à -80°C
- Livraison en 24-48h dans toute la France



Pharmacies référentes des établissements

- Pharmacies de ville ou des établissements privés
- Stockage à 2-8°C



Etablissements hospitaliers

- 100 établissements
- Stockage à -80°C



Etablissements accueillant des personnes âgées

Livraison des établissements par leurs pharmacies ou par les établissements hospitaliers

En Vaucluse, le CH d'Avignon

LES INSTANCES EN VAUCLUSE



Une gouvernance territoriale qui doit assurer une coordination de toutes les parties prenantes et un large partage de l'information

PRÉLIMINAIRE

Instances locales

Mise en place une « Cellule opérationnelle Vaccination »



Objectifs

- **Elaborer et arrêter la planification fine** de la première étape de dans chaque département
- **Mobiliser, recenser et coordonner les contributions** et les renforts nécessaires en personnels et sur le plan logistique, en équipements indispensables
- **Suivre les indicateurs détaillés** de déploiement dans chaque département
- **Faire remonter tous les points de blocages** ou de vigilance de nature juridique, financière ou organisationnelle

Partenaires

- Représentants des établissements et des URPS
- Représentants des acteurs associatifs pouvant concourir aux opérations de vaccination
- Représentants des services déconcentrés et opérateurs de l'Etat
- Représentants des caisses d'Assurance Maladie
- Représentants des collectivités territoriales, en particulier des conseils départementaux
- Autres

Instance départementale élargie réunion régulière du CD3S



- **Partager les messages de santé publique** dont chaque partenaire puisse se faire le relais dans les territoires
- **Présenter les indicateurs de suivi** du déploiement de la campagne de vaccination
- **Recueillir les propositions de contributions** (moyens humains, moyens matériels...) à l'organisation de la vaccination ;
- **Partager les retours d'expérience relatifs** à la mise en œuvre de la vaccination et les suggestions des différentes parties prenantes.

- Elus locaux et nationaux (parlementaires)
- Représentants de la société civile