

Fiche pratique à destination des centres de vaccination dotés de plusieurs références de vaccins

La présence de plusieurs références de vaccins en centre de vaccination implique une vigilance accrue et une sécurisation optimale du parcours vaccinal au sein du centre de vaccination.

Parcours vaccinal au sein du centre disposant plusieurs références de vaccin

Afin de sécuriser au maximum le parcours vaccinal au sein du centre disposant de plusieurs références de vaccin, **il est nécessaire de mettre en place des filières distinctes au sein du centre**. Ce document propose une liste non exhaustive d'exemples organisationnels.

Stockage des vaccins et des dispositifs médicaux

- Equiper le centre dans la mesure du possible d'un réfrigérateur par référence de vaccin pour éviter toute erreur, et bien l'identifier
- S'il n'est pas possible pour le centre de se doter de plusieurs réfrigérateurs, créer et identifier clairement des zones de stockage différents dans le réfrigérateur
- Ne jamais mélanger les vaccins de références différentes sur un même étage.
- Maintenir les flacons en position verticale.
- Etiqueter clairement, au moyen d'une signalétique adaptée, chaque étage avec la référence du vaccin correspondant et ranger systématiquement les vaccins de même référence dans l'étage qui leur a été attribué
- Une personne ressource est identifiée affectée au rangement des vaccins et des dispositifs médicaux
- Il est indispensable de dédier et identifier les espaces de stockage pour les dispositifs médicaux (aiguilles, seringues), qui sont spécifiques selon le vaccin utilisé :
 - o Seul le Pfizer doit être dilué (ampoules de chlorure de sodium NaCl 0,9%)
 - o Le Moderna est prêt à l'emploi, le matériel change selon la dose à injecter : 0.5ml pour une dose entière en primo et deuxième injection ; **0.25 ml pour une demi dose en rappel**.
- Une trousse d'urgence, contenant notamment de l'adrénaline (dont la date de péremption doit être régulièrement contrôlée) et des aiguilles adaptées, accessible rapidement à partir de chaque poste de vaccination.
- Porter une attention particulière aux dates de péremption et aux modalités de conservation différentes :
 - o Vérifier les dates de péremption des vaccins à intervalles réguliers et après chaque nouvel approvisionnement
 - o Prévoir un casier ou un endroit identifié pour le stockage éventuel de flacons entamés, l'heure de premier percement devant être spécifiée sur tous les flacons.
 - o Avant chaque utilisation, vérifier les dates et heures de décongélation sur les flacons de Moderna ou Pfizer qui vont être utilisés.

Organisation du parcours à l'intérieur du centre

Accueil de l'utilisateur

- La coexistence de plusieurs vaccins dans le centre impose une attention accrue dès l'accueil de la personne et la mise en place de chaînes de vaccination distinctes au sein du centre :
 - o Vérification des critères d'éligibilité ;
 - o Questionnaire de santé et si besoin consultation médicale ;
 - o Choix du vaccin en fonction du critère d'âge (30 ans et + en Moderna ; 18-29 ans en Pfizer) ;
- Un contrôle doit être mis en place au moment de l'évaluation pré-vaccinale afin de bien orienter la personne vers la ligne de vaccination dédiée au vaccin qu'elle doit recevoir.

Utilisation des vaccins dans des chaînes de vaccination dédiées

- Tout parcours de vaccination doit être organisé par chaîne de vaccination pour que les vaccins ne puissent pas être interchangeables.
- Ainsi, les chaînes de vaccination doivent être différenciées en fonction de la référence du vaccin au moment de la préparation et de l'injection : postes dédiés pour chaque référence de vaccin avec nom du vaccin clairement visible et professionnels dédiés à la préparation et à l'injection.

- La distinction entre les parcours de vaccination passe également par une signalétique dédiée à chacun d'entre eux, adaptée et lisible pour le public. La séparation des chaînes de vaccination peut être matérialisée par un paravent voire lorsque cela est possible par une ligne infranchissable (cordage, ligne au sol, barrière Vauban ...).
- Le nom du vaccin à administrer doit être facilement lisible pour être aisément identifié par tous, notamment la personne vaccinée, et vérifié systématiquement avant l'injection.

Traçabilité de la vaccination dans VACCIN-COVID

Un menu déroulant est inséré pour tracer la référence de vaccin (Moderna - Pfizer) a été injecté au patient.

VACCIN COVID

Nom du vaccin :	Numéro de lot :
<input type="text" value="Pfizer/BioNTech – COMIRNATY"/>	<input type="text" value="EL1484"/>

Déclaration des stocks dans SI VACCIN

Pour déclarer quotidiennement vos stocks en nombre de flacons dans SI VACCIN, un menu déroulant est inséré différencier les stocks selon qu'il s'agit de Pfizer ou de Moderna.

STOCK

1 saisie des stocks → 2 Validation

Vaccin / UCD *	Nombre d'UCD *	Nombre de doses *
<input type="text" value="Sélectionner une valeur"/> <input type="text" value="PFIZER"/> <input type="text" value="MODERNA"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Que faire en cas de problème

- Tout incident doit faire l'objet d'une déclaration à la pharmacovigilance : https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/accueil

Comparatif Moderna / Pfizer – source <http://www.omedit-idf.fr/vaccination-covid-19/#1610016680004-b7c03cf7-020d>

Version du 06/12/21



Fiche comparative vaccins Covid-19 : Comirnaty® (Pfizer/BioNTech), Spikevax® (Moderna), Vaxzevria® (AstraZeneca) et Janssen®

	Vaccin Comirnaty® (Pfizer/BioNTech)	Vaccin Spikevax® (Moderna)	Vaccin Vaxzevria® (AstraZeneca)	Vaccin Covid-19 Janssen®
Plateforme/ Composition	ARN messager codant pour la protéine S encapsulé dans des nanoparticules lipidiques		Vecteur adénoviral non répliquatif codant pour la protéine S	
Âge	12 ans et plus	12 ans et plus	18 ans et plus (recommandé chez ≥ 55 ans) ⁵	18 ans et plus (recommandé chez ≥ 55 ans)
Présentation	Flacon multidoses (6 doses) Dispersion blanche à blanc cassé à diluer	Flacon multidoses (10 doses) Dispersion blanche à blanc cassé prête à l'emploi	Flacon multidoses (10 doses) Suspension incolore à légèrement brune, limpide à légèrement opaque prête à l'emploi	Flacon multidoses (5 doses) Suspension incolore à légèrement jaune, limpide à très opalescente prête à l'emploi
Conservation / Transport	Avant décongélation Jusqu'à date de péremption entre -90°C et -60°C Conservation possible entre -25 et -15°C pendant 2 semaines (1 fois) avant d'être replacé entre -90 et -60°C	Jusqu'à date de péremption entre -25°C et -15°C	NE PAS CONGELER	Jusqu'à date de péremption entre -25°C et -15°C
	Après décongélation 30 j entre +2°C et +8°C à l'abri de la lumière <2 h entre +8°C et +30°C Ne pas recongeler Transport en boîte isotherme entre +2 et +8°C < 12h	30 j entre +2°C et +8°C à l'abri de la lumière 24 h entre +8°C et +25°C Ne pas recongeler Transport en boîte isotherme entre +2 et +8°C : 12h en transport motorisé et 1h en transport pédestre	Non concerné	4,5 mois entre +2°C et +8°C à l'abri de la lumière 12 h entre +9°C et +25°C Ne pas recongeler Transport en boîte isotherme entre +2 et +8°C
	Avant administration Après dilution : 6 h entre +2°C et +30°C TRANSPORT SANS SECOURER LES DOSES	Après percuton flacon : 19 h entre +2°C et +25°C Transport flacon décongelé percé : ≤ 19h entre +2°C et +8°C préférentiellement (possible entre +2°C et +25°C) ¹⁶	Jusqu'à date de péremption entre +2°C et +8°C Transport en boîte isotherme entre +2 et +8°C En position verticale en évitant les secousses Après percuton flacon : 48 h entre +2°C et +8°C ou 6h ≤ +30°C	Après percuton flacon : 6 h entre +2°C et +8°C ou 3h ≤ +25°C
Préparation	Dilution 1,8 mL NaCl 0,9% avec seringue 2 mL et aiguille hypodermique diamètre 8/10mm	Non concerné (Suspension prête à l'emploi)		
	Nombre doses unitaires à prélever/flacon 6 à 7 doses unitaires de 0,3 mL	10 doses unitaires de 0,5 mL (primo-vaccination) 20 doses unitaires de 0,25 mL (rappel)	10 doses unitaires de 0,5 mL	5 doses unitaires de 0,5 mL
Administration	Seringue 1 mL - Aiguille IM à adapter en fonction de la corpulence du patient (adolescent 12-18 : longueur de l'aiguille entre 16-25 mm en fonction de la corpulence du patient)			
	Site injection IM dans le muscle deltoïde de la partie supérieure du bras			
Surveillance post-vaccinale	Surveillance étroite minimum 15 min			
Élimination	Filière DASRI		Filière DASRI - Contient des OGM - Désinfection des surfaces sur lesquelles du vaccin a été renversé avec un désinfectant ayant une activité contre les adénovirus (peroxydes, halogénés, aldéhydes, éviter ammoniums quaternaires)	
Schéma vaccinal recommandé <i>M, B</i> : il est désormais recommandé de privilégier la vaccination à ARNm dans toutes les situations, y compris pour les personnes ayant reçu une 1 ^{ère} dose de Vaxzevria® (AstraZeneca) et une dose de vaccin Janssen® ^{17,8,9,18}	Primovaccination : 2 doses espacées de 42 jours ² (période estivale : 2 doses espacées de 21 à 49 jours) ³ > 70 ans : 2 doses espacées de 28 jours sur avis du médecin supervisant la 1 ^{ère} dose ² Personnes âgées hébergées et professionnels de santé travaillant en EHPAD et USLD : 2 doses espacées de 21 jours ¹⁸ Délai avant protection optimale : 7 jours après la 2 ^{ème} dose	Primovaccination : 2 doses espacées de 42 jours ⁴ (période estivale : 2 doses espacées de 21 à 49 jours) ⁵ > 70 ans : 2 doses espacées de 28 jours sur avis du médecin supervisant la 1 ^{ère} dose ² Délai avant protection optimale : 14 jours après la 2 ^{ème} dose	Primovaccination : ≥ 55 ans : 2 doses espacées de 12 semaines ⁶ Délai avant protection optimale : 15 jours après la 2 ^{ème} dose	Primovaccination : ≥ 55 ans : 1 dose Délai avant début de protection : 14 jours
	Dose de rappel : 1 administration de vaccin ARNm (cf § NB ci-contre) dès 5 mois après la primovaccination pour les personnes éligibles (≥18 ans) ^{17,18,19,22,23,27,29,30} si < 30 ans : vaccin Comirnaty® recommandé ^{19,20,21} Si ≥30 ans : vaccin Comirnaty® (pleine dose) ou Spikevax® (demi-dose)			Dose de rappel : 1 administration de vaccin ARNm (cf §NB ci-contre) au moins 4 semaines après la primovaccination ^{17,18,19,22,29,30} si < 30 ans : vaccin Comirnaty® recommandé ^{19,20,21} Si ≥30 ans : vaccin Comirnaty® (pleine dose) ou Spikevax® (demi-dose)
Cas particuliers	Femmes enceintes ^{9,10,11,12,25,26}	Vaccination recommandée avec un vaccin à ARNm à partir du 2 ^{ème} trimestre. Vaccination possible dès le 1 ^{er} trimestre.		Non concerné
	Atcd d'infection à Covid-19 ou infection à Covid-19 survenant entre la 1 ^{ère} et la 2 ^{ème} administration ^{1,9,13,23}	Voir arbre décisionnel FCCIS		Non concerné
	Immunodépression ^{1,14,15}	Voir arbre décisionnel FCCIS		Non concerné