

Rattrapage vaccinal chez les migrants primo-arrivants

Carnet de vaccination électronique
I-Reivac – MesVaccins.net

Rattrapage vaccinal chez les migrants : les éléments à prendre en compte

- Connaître la personne
- Connaître son historique vaccinal
 - Disponibilité
 - Lisibilité
 - Interprétation
- Définir la conduite à tenir : revaccination ou sérologie
- Communiquer et expliquer



Conséquence : hésitation vaccinale

Les six maladies-cibles du programme élargi de vaccination

- Tuberculose
- Diphtérie
- Tétanos
- Poliomyélite
- Coqueluche
- Rougeole

Programme élargi de vaccinations : ajouts depuis 1974

- 1988 : fièvre jaune dans les zones d'endémie (9 mois)
- 1991 : hépatite B : 6, 10, 14 semaines (première dose à la naissance si la prévalence HBs Ag > 8 %)
- *Haemophilus influenzae* type b :
6, 10 et 14 semaines
- Plus récemment : rotavirus, pneumocoque, HPV

Calendrier de vaccinations des enfants (OMS)

Programme Elargi de Vaccination

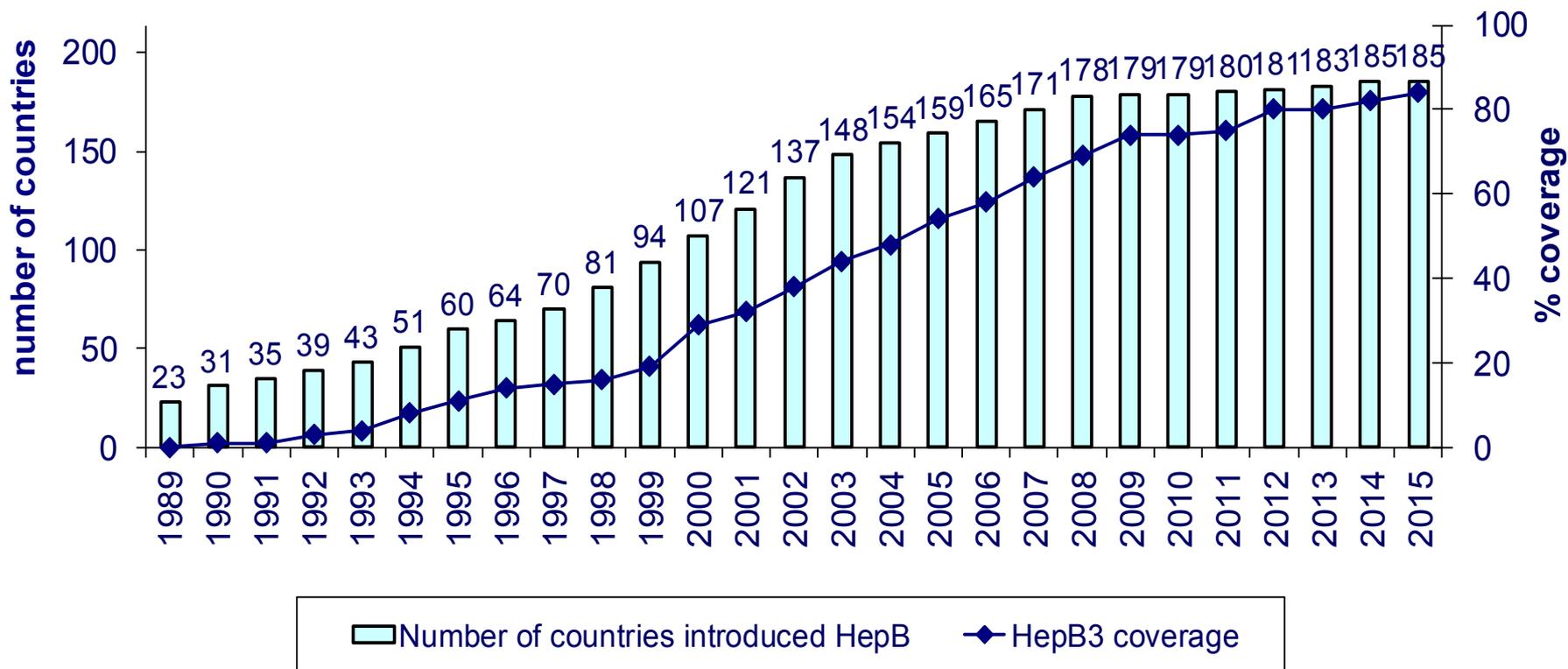
Age	Vaccins	Vaccin hépatite B **	
		Schéma A	Schéma B
Naissance	BCG, VPO 0	HB 1	
6 semaines	DTCoq 1, VPO 1, Hib-1	HB 2	HB 1
10 semaines	DTCoq 2, VPO 2, Hib-2		HB 2
14 semaines	DTCoq 3, VPO 3, Hib-3	HB 3	HB 3
9 mois	Rougeole, fièvre Jaune*		

* Pays à risque de fièvre jaune

** **Schéma A** : pays où la transmission périnatale du VHB est très répandue

Schéma B : pays où la transmission périnatale du virus est moins fréquente

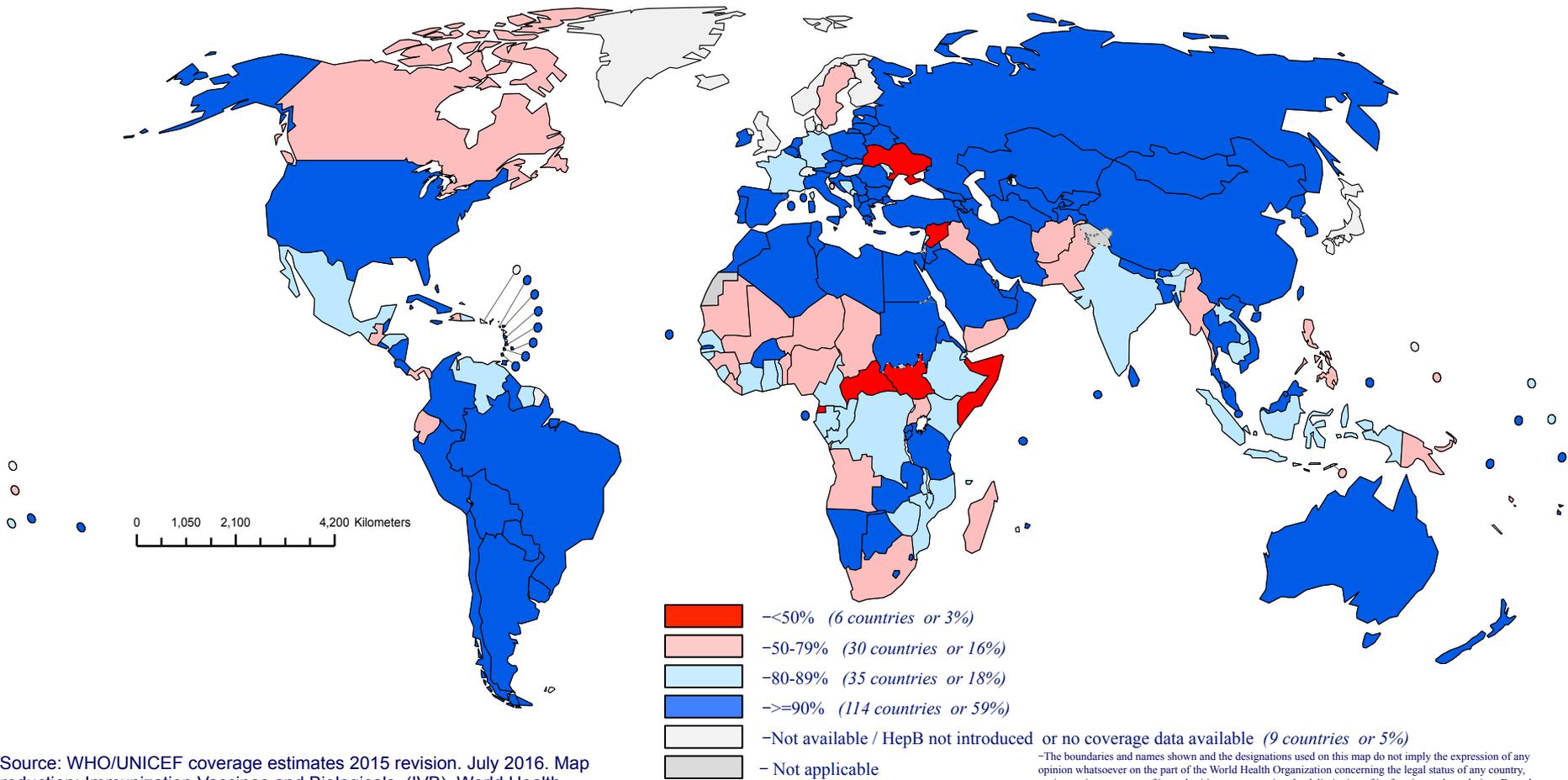
Nb de pays ayant introduit le vaccin contre l'hépatite B et couverture 3 doses chez les enfants, 1989-2015



-Source: WHO/UNICEF coverage estimates 2015 revision. July 2016 and WHO database as at 06 July 2016, Immunization Vaccines and Biologicals, (IVB), World Health Organization. 194 WHO Member States. Date of slide: 20 July 2016.

- 2015: excluding 3 countries where HepB administered for adolescents

Couverture vaccinale HepB3 chez les enfants 2015



-Source: WHO/UNICEF coverage estimates 2015 revision. July 2016. Map production: Immunization Vaccines and Biologicals, (IVB). World Health Organization. 194 WHO Member States. Date of slide: 20 July 2016

-The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. © WHO 2016. All rights reserved



1997

29 countries introduced

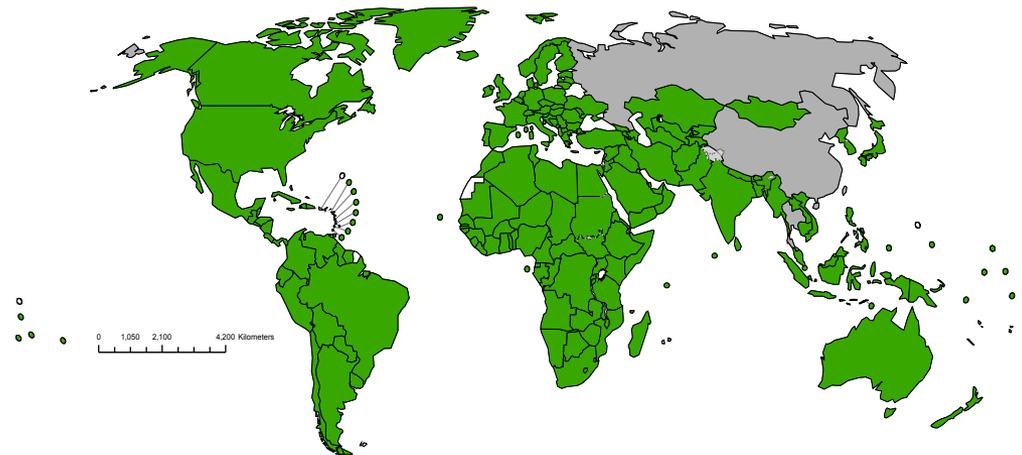
2 countries partially introduced



2015

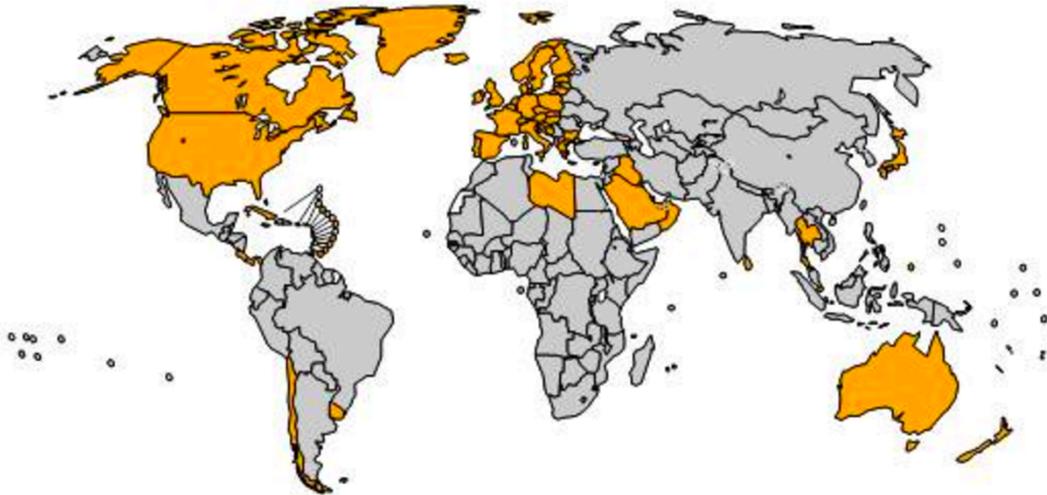
190 countries introduced

1 countries partially introduced



Source: WHO/UNICEF coverage estimates 2015 revision, July 2016. 194 WHO Member States. Map production: Immunization Vaccines and Biologicals, (IVB). World Health Organization
Date of slide: 29 July 2016

Pays ayant introduit le vaccin contre la rubéole : évolution 1996 - 2012



1996

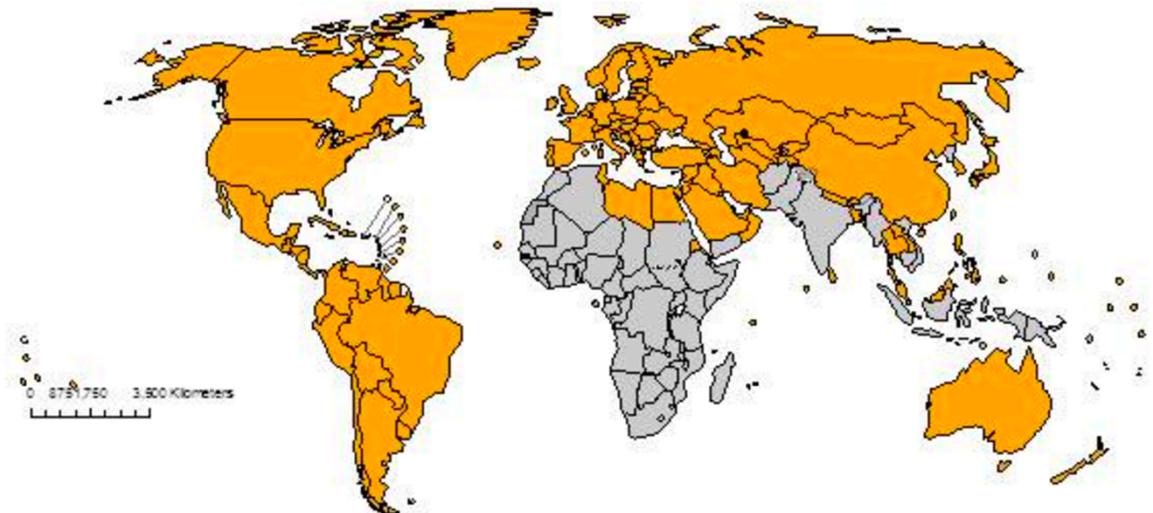
65 countries

12% of birth cohort

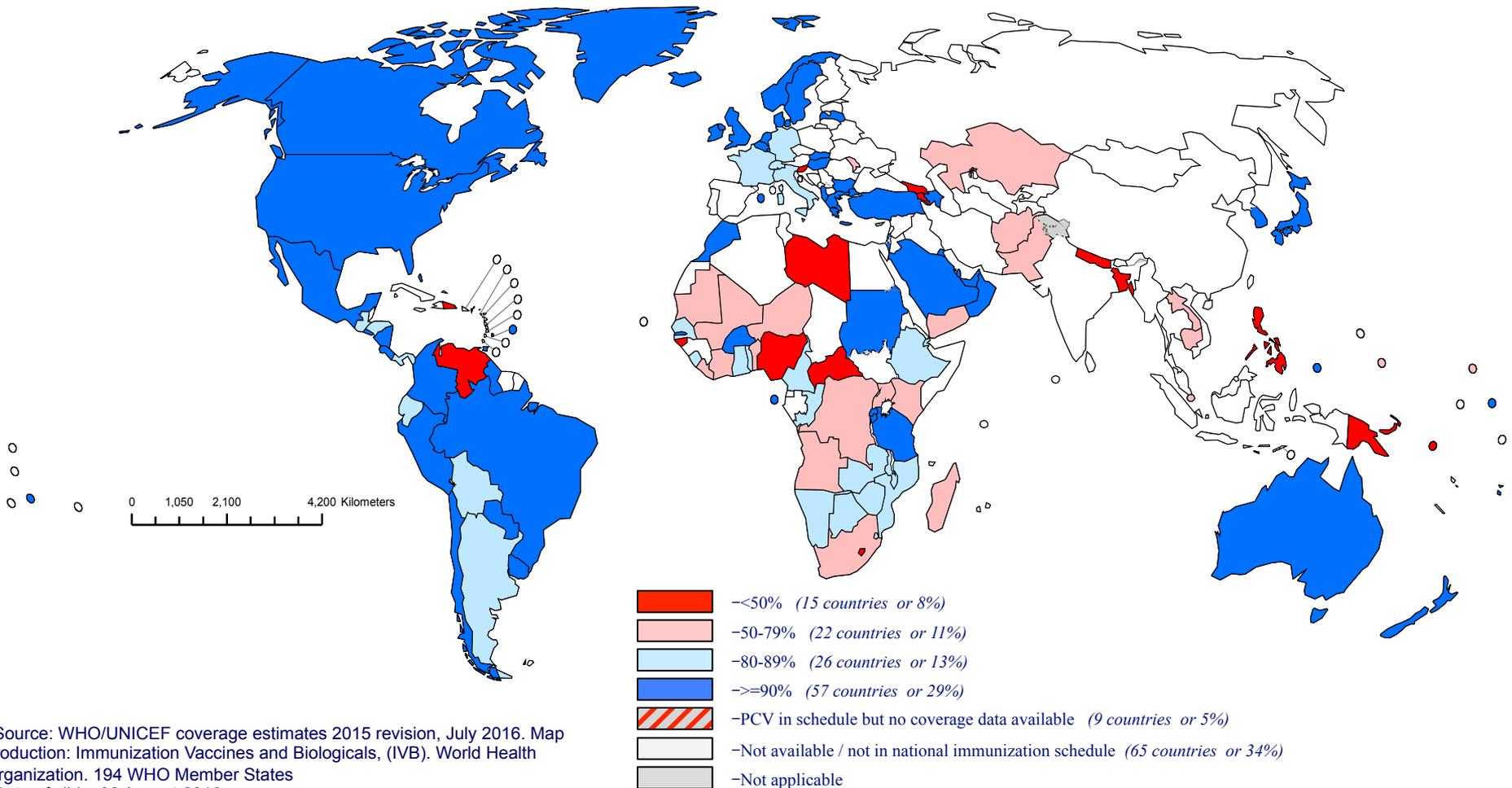
2012

134 countries

44% of birth cohort

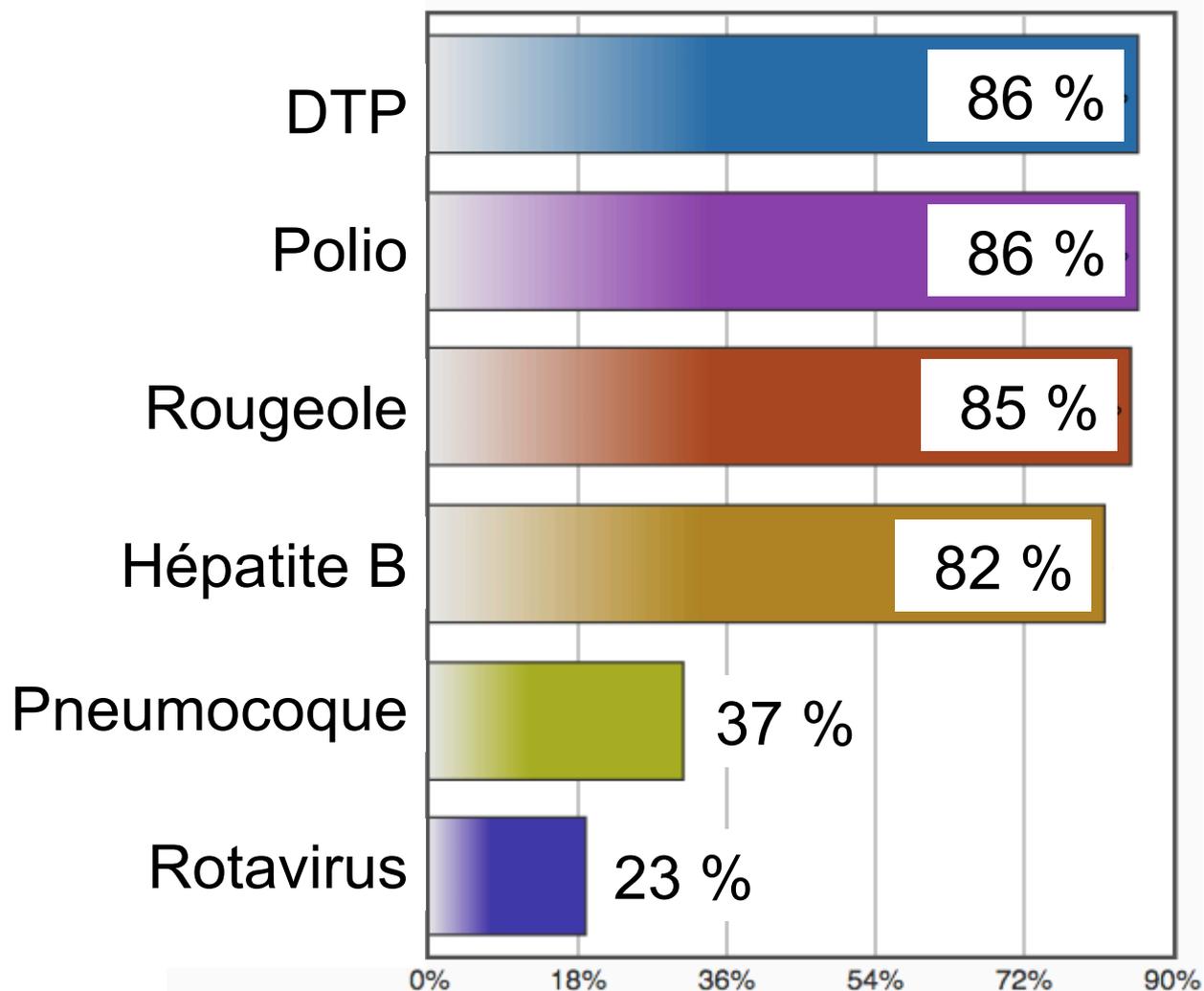


Couverture vaccinale PCV3 chez les enfants 2015

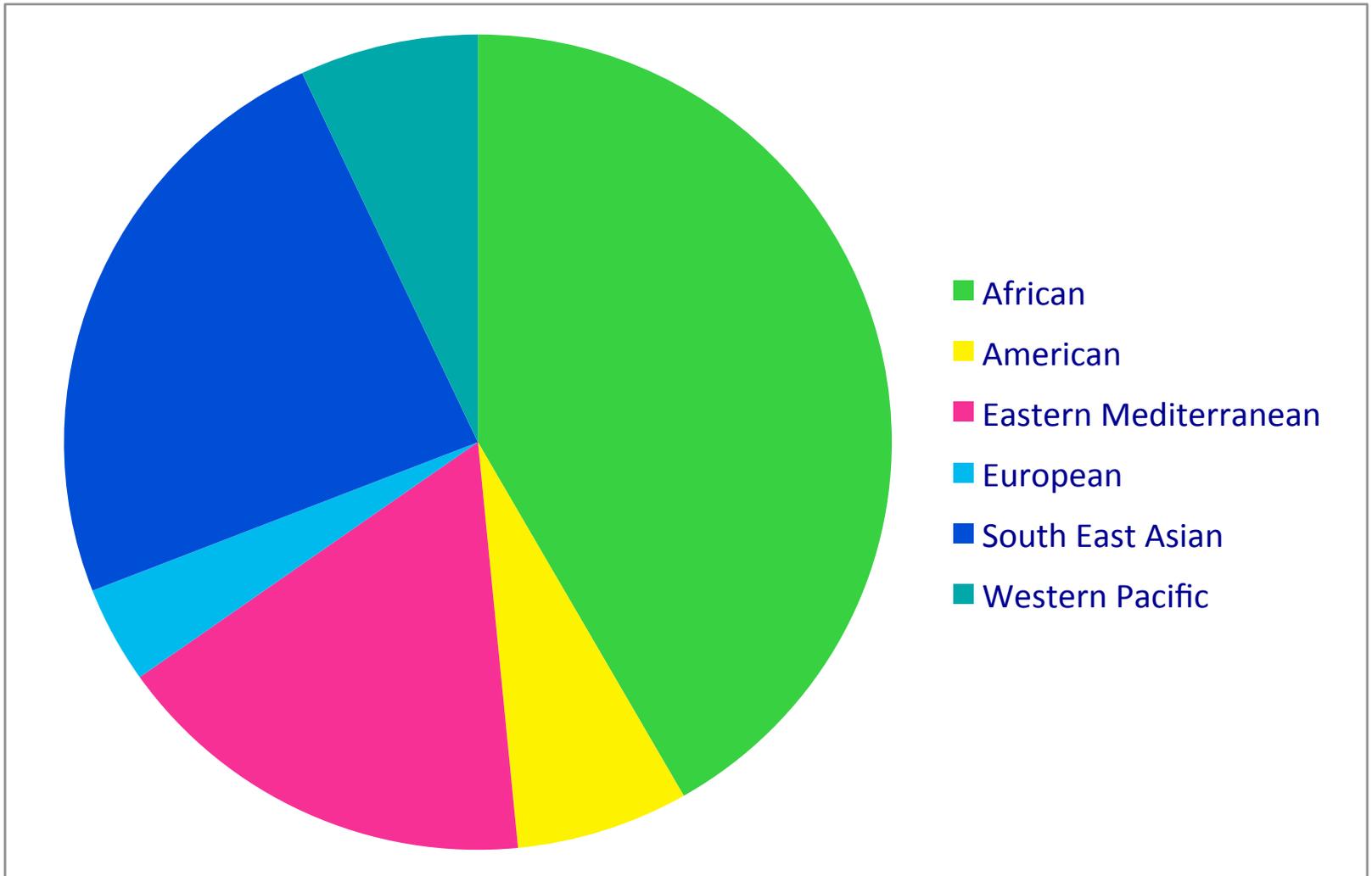


-Source: WHO/UNICEF coverage estimates 2015 revision, July 2016. Map production: Immunization Vaccines and Biologicals, (IVB). World Health Organization. 194 WHO Member States
 -Date of slide: 02 August 2016

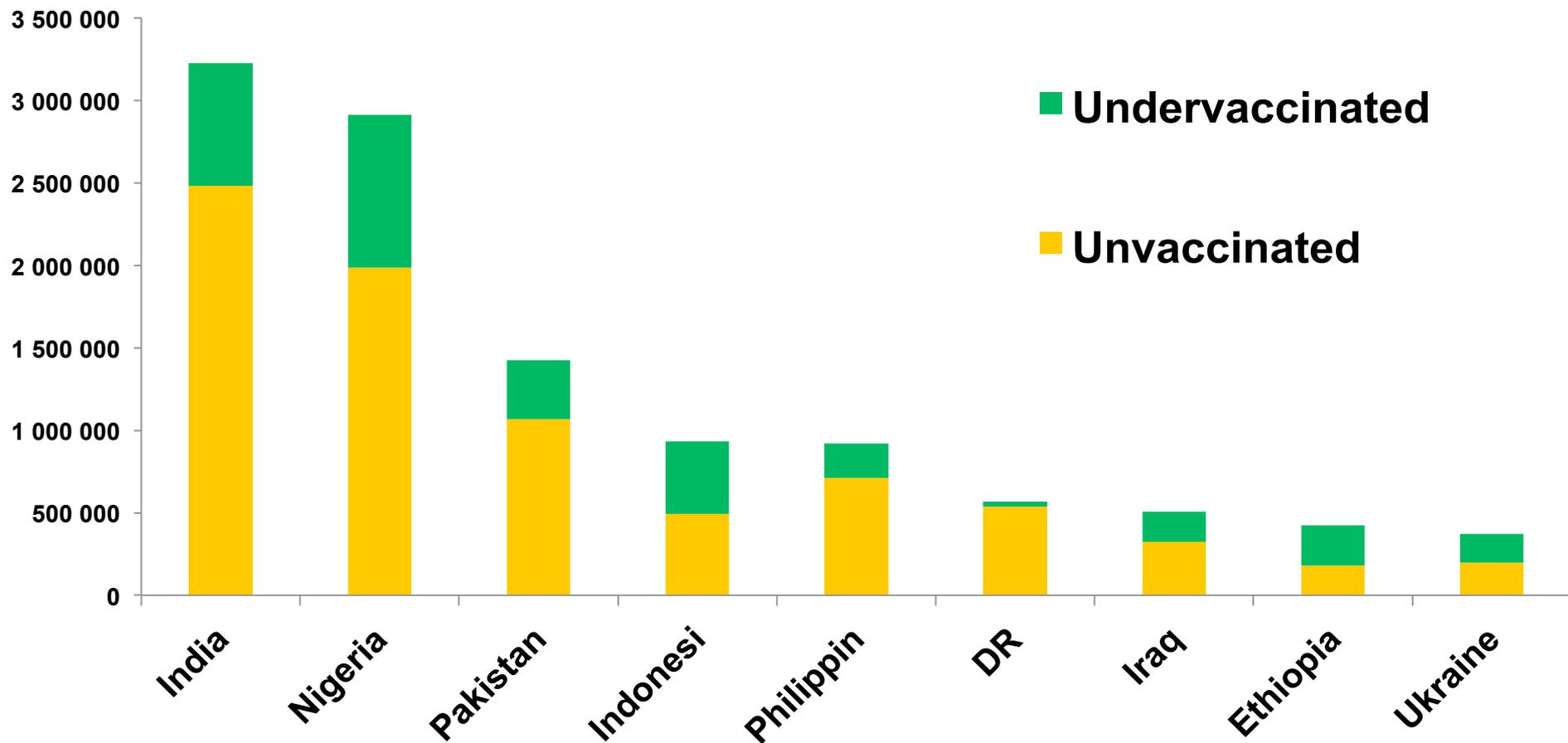
Couverture vaccinale dans le monde en 2016



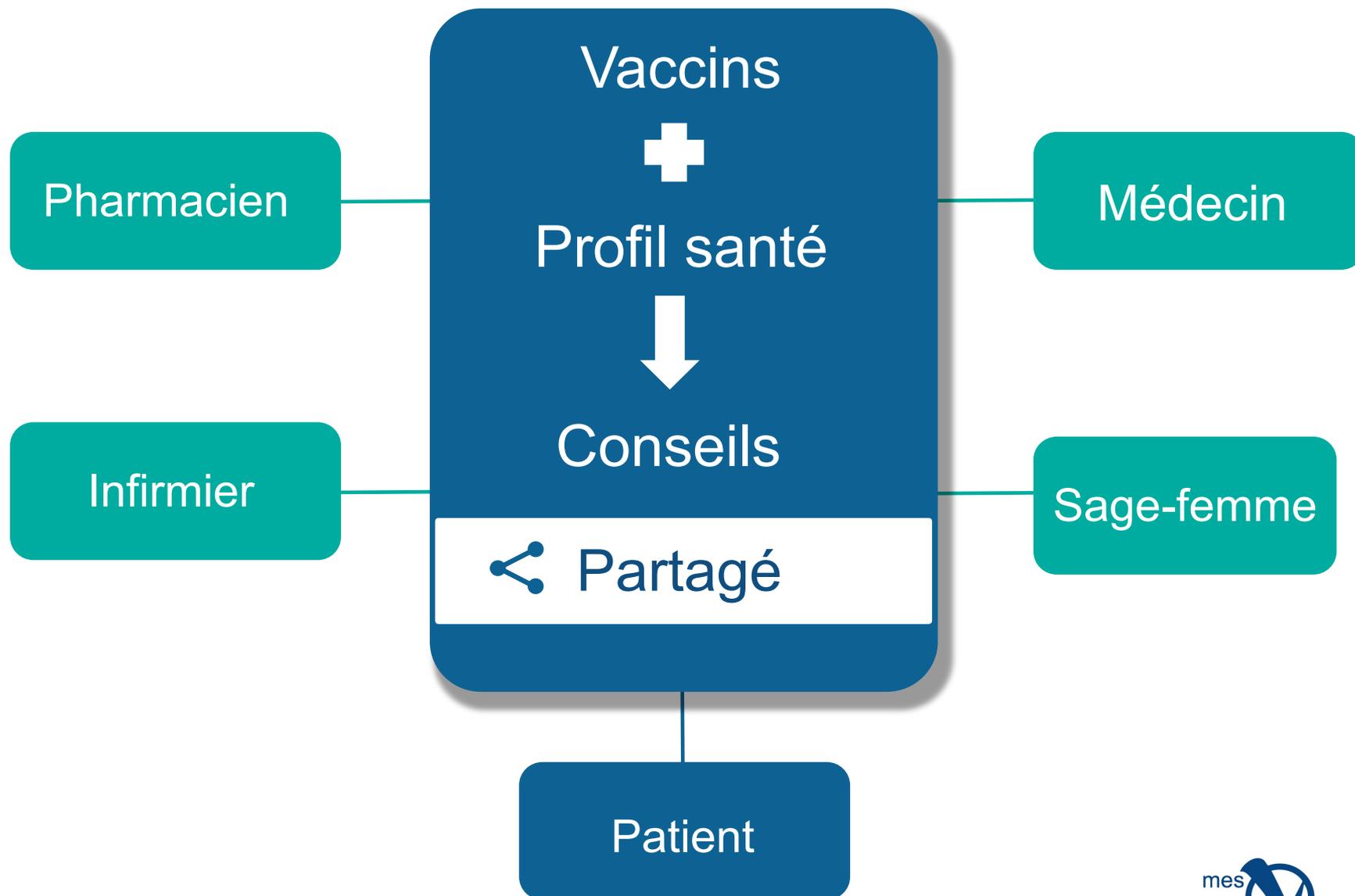
19,4 millions d'enfants non immunisés (DTCoq3) en 2015

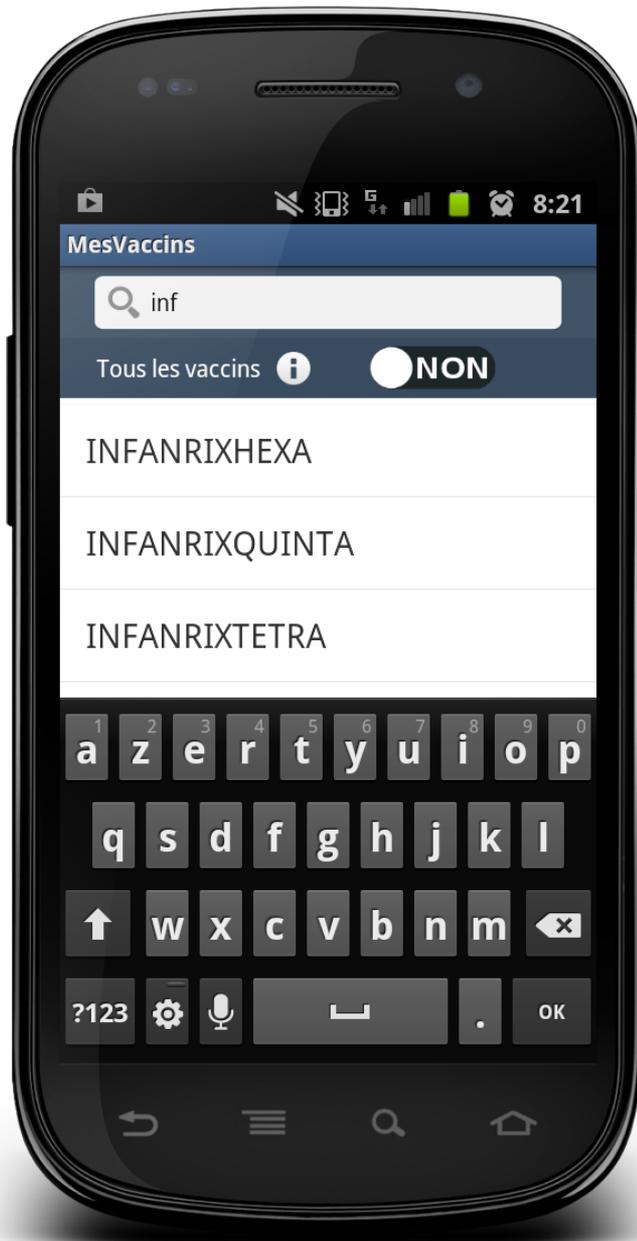


Les 10 pays les moins bien vaccinés en 2015 (DTCoq1 et DTCoq3)



Le carnet de vaccination électronique (CVE)





Exemple : recommandations personnalisées pour une femme âgée de 39 ans diabétique

Vaccins à faire				Affichage par maladie
	Vaccin contre...	Doses reçues	Diagnostic	Prochaine dose
●	Grippe saisonnière	1 dose	À jour	15/10/2017
	Diabète			
●	Diphtérie	10 doses	Prochain rappel : à 45 ans	22/04/2022
●	Poliomyélite	10 doses	Prochain rappel : à 45 ans	22/04/2022
●	Tétanos	10 doses	Prochain rappel : à 45 ans	22/04/2022
●	Coqueluche	5 doses	À jour	-
●	Pneumocoque	0 dose	Administrer une dose de 23-valent	Dès que possible
	Diabète			

 Grippe saisonnière Diphtérie Poliomyélite Tétanos Coqueluche **Pneumocoque** →**Doses reçues**

0 dose

Diagnostic**Administrer une dose de 23-valent****Prochaine injection**

Dès que possible

L'essentiel

Vous encourez un risque plus important d'infection grave à pneumocoque que les autres personnes.

La pratique de revaccinations ultérieures contre le pneumocoque n'est pas recommandée.

Justification

⇒ Augmentation du risque de survenue d'une infection grave à pneumocoque en raison de l'état de santé décrit.

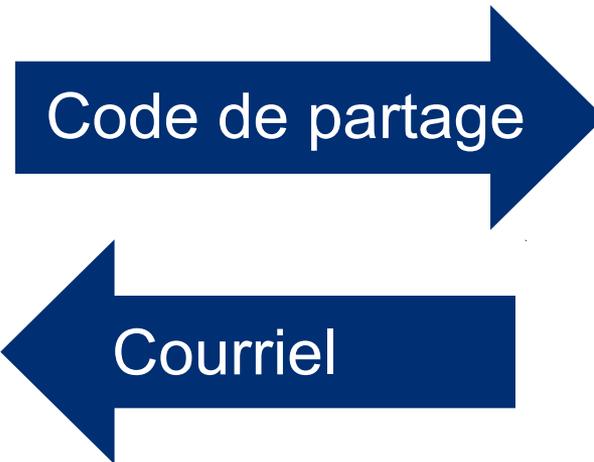
⇒ Plusieurs études ont mis en évidence une **association entre le diabète et un risque accru d'infection grave à pneumocoque chez l'adulte**, par exemple :

1. L'étude de Thomsen (2004) montre un risque accru de bactériémie à pneumocoque (présence de la bactérie dans le sang, qui est un signe de gravité) ;
2. L'étude de Kyaw (2005) montre une augmentation du risque d'infection grave à pneumocoque chez les adultes.
3. L'étude de Klemets montre une association significative entre l'existence d'un diabète et une infection grave à pneumocoque chez des adultes jeunes (18-49 ans).
4. L'étude de Valdez montre que le risque de décès est significativement plus élevé chez les patients diabétiques, particulièrement chez les femmes entre 25 et 64 ans, souvent à la suite de décompensations métaboliques, du c?ur ou des reins. Dans la tranche d'âge des 16-64 ans, ce risque de décès est même supérieur à celui des personnes aspléniques (sans rate), connu pour être particulièrement élevé.

Le diabète non équilibré par le simple régime doit être considéré comme un facteur de risque d'infection grave à pneumocoque pour l'adulte comme pour l'enfant.

CVE : créé par la personne ou le professionnel de santé

Patient



Professionnel
de santé

Intérêt pour le patient

- Prise en main de sa vaccination
- Disponibilité des traces vaccinales en tout temps et en tout lieu
- Alertes emails pour les prochaines échéances vaccinales
- Protection vaccinale optimale
- Service gratuit, sécurisé et indépendant des firmes pharmaceutiques

Intérêt pour le professionnel de santé

- Délivrer des conseils vaccinaux adaptés
- Bénéficier d'une aide à la décision immédiate (rattrapages vaccinaux)
- Collaborer avec les autres professionnels de santé
- Assurer le suivi vaccinal et le parcours vaccinal des personnes
- Assurer la traçabilité et la sécurité des vaccins délivrés ou administrés

Intérêt pour la santé publique

- Mise à disposition de données factuelles pour la santé publique
- Evaluation en temps réel de la couverture vaccinale
- Amélioration de la couverture vaccinale
- Amélioration des recommandations vaccinales
- Amélioration de la pharmacovigilance et de la sécurité vaccinale
- Augmentation de l'efficacité et de l'efficience de la vaccination



À jour de vos vaccins ?



Faites le point sur vos vaccins en 30 secondes !

Interrogez notre système expert pour obtenir la liste des maladies contre lesquelles vous devez vous protéger.



Vous partez en voyage ?



Obtenez des conseils sur les vaccins nécessaires

Listez les vaccins à réaliser suivant votre destination, prévenez les risques liés au pays choisi, préparez la bonne trousse à pharmacie.



Accès pour les professionnels de santé

Vous ne pouvez pas accéder au site professionnel ? Cliquez ici

Vaccination où en êtes-vous ?



Le carnet de vaccination électronique, c'est :

-  Simple, pratique et gratuit
-  Confidentiel et sécurisé
-  Plus de 8 000 professionnels de santé abonnés
-  Une association loi 1901 indépendante des firmes pharmaceutiques



En savoir plus sur la vaccination

Retrouvez toutes les informations sur les vaccins, les maladies à prévention vaccinale, les calendriers vaccinaux...

Pour en savoir plus, cliquez ici !



Vaccine Safety Net Member

[READ MORE](#)