

Actualités Vaccinales

Dr Cécile Janssen

Infectiologue, Service de maladies infectieuses médecine interne Centre Hospitalier Annecy Genevois

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : Cécile Janssen

Titre : Quel risque pour le voyageur ? Infection par le virus de l'encéphalite japonaise et de la rage

 L'orateur ne souhaite pas répondre

 Intérêts financiers

OUI NON

 Liens durables ou permanents

OUI NON

 Interventions ponctuelles

OUI NON

 Intérêts indirects

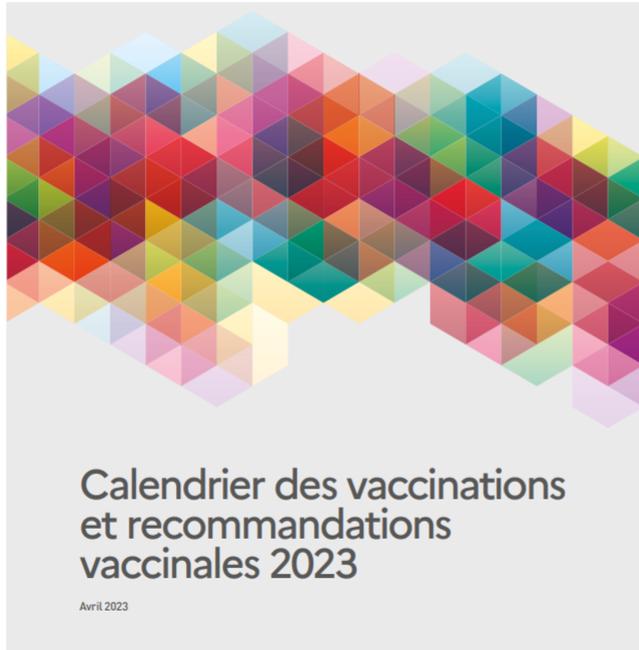
OUI NON

Avoir une vision globale : le calendrier sort tous les ans en avril

CALENDRIER VACCINAL FRANÇAIS

Les recommandations vaccinales françaises 2023

MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION
*Liberté
Égalité
Fraternité*



Les nouveautés 2023

- ✓ **Extension des compétences vaccinales**
- ✓ **COVID 19** : Rappel automnal
- ✓ **Monkey Pox** : Vaccination des personnes à Haut risque et contacts
- ✓ **Grippe saisonnière 2 17 ans**
vaccin nasal quand disponible
- ✓ **Rotavirus**
Nourrissons 6 semaines – 6 mois

EXTENSION DES COMPETENCES VACCINALES

Extension des compétences vaccinales

Les professionnels concernés

- IDE, Pharmaciens et laboratoires de biologie médicale
 - décrets et formations ...

Quel élargissement de compétence?

- Administration et remboursement des vaccinations

Et aussi

- Sage femme élargissement des populations vaccinées
- Tracabilité +++

Extension des compétences vaccinales

Les professionnels concernés

- IDE, Pharmaciens et laboratoires de biologie médicale
 - décrets et formations ...

Quel élargissement de compétence?

- Administration et remboursement des vaccinations

Et aussi

- Sage femme élargissement des populations vaccinées
- Tracabilité +++

■ Focus IDE

■ Vaccinations ?

- grippe saisonnière,
- diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche,
- papillomavirus humains,
- infections invasives à pneumocoque,
- hépatite A et hépatite B,
- méningocoque B et A, C, W ou Y
- rage

■ Qui ?

- personnes âgées de 16 ans ou plus, selon recommandations et le calendrier vaccinal en vigueur

Comment se former de manière adaptée à la vaccination en tant qu'infirmière ?

- **Différents moyens :**
 - Mooc
 - Formations DPC
 - Délégation de tâche en vaccination

Comment se former de manière adaptée à la vaccination en tant qu'infirmière ?

■ Différents moyens :

- Mooc
- Formations DPC
- Délégation de tâche en vaccination

■ Le groupe prévention vaccination de la SPILF a créé **une formation dédiée aux IDE : MILO**

- DPC – simple – en distanciel
- Ajouter la partie pratique dans votre établissement avec les médecins spécialisés

The image shows a screenshot of the MILO website. At the top left is the MILO logo, which consists of a green grid of dots next to the word 'milo' in lowercase, with 'FORMATION CLINIQUE EN LIGNE' underneath. To the right of the logo are navigation links: 'LA FORMATION', 'TÉMOIGNAGES', 'FAQ', 'PARTENAIRES', and 'DEMANDE D'INSCRIPTION' (highlighted in a green button). The main heading is 'VOTRE FORMATION IDE VACCINATION' in white and green. Below this is a white box containing the text: 'PROTOCOLE DE DÉLÉGATION DES TÂCHES DE VACCINATION' and 'Consultation, décision et prescription pour les usagers par un.e infirmier.ère en lieu et place d'un médecin'. At the bottom, there is a small line of text: 'Coopération entre professionnels de santé. Avis favorable N° 2013.005/AC/SILVAM du 29 mai 2013 du collège de la Haute Autorité de Santé.' and a logo for 'Qualiopi processus certifié' with the text 'L4111-1 - 1° Actions de formation' and 'RÉPUBLIQUE FRANÇAISE'.

Comment se former de manière adaptée à la vaccination en tant qu'infirmière ?

Différents moyens :

- Mooc
- Formations DPC
- Délégation de tâche en vaccination

Le groupe prévention vaccination de la SPILF a créé une formation dédiée aux IDE : MILO

- DPC – simple – en distanciel
- Ajouter la partie pratique dans votre établissement avec les médecins spécialisés

milo
FORMATION DPC EN LIGNE

LA FORMATION TÉMOIGNAGES FAQ PARTENAIRES DEMANDE D'INSCRIPTION

VOTRE FORMATION IDE VACCINATION

PROTOCOLE DE DÉLÉGATION DES TÂCHES DE VACCINATION
Consultation, décision et prescription pour les usagers par un.e infirmier.ère en lieu et place d'un médecin

Coopération entre professionnels de santé.
Avis favorable N° 2013.005/AC/SEVAM du 29 mai 2013 du collège de la Haute Autorité de Santé.

L'ÉLITE - 1° Acteurs de formation
Qualopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

1 PATHOLOGIES ET LEURS VACCINS

Ce module couvre les **maladies à prévention vaccinale** incluses dans le protocole, et leurs vaccins.

Les rappels cliniques et les particularités vaccinales sont présentés.

2 BASES IMMUNO. ET PRINCIPES DE LA VACCINATION

Ce module traite des bases immunologiques, de la classification des vaccins, du développement des vaccins, de leurs conditions de conservation et de manutention.

3 RECOMMANDATIONS VACCINALES EN FRANCE

Ce module présente les vaccins disponibles en France, le calendrier vaccinal ainsi que les recommandations vaccinales particulières.

CONSULTATION IDE DE VACCINATION

EFFETS INDÉSIRABLES, CONDUITE À TENIR ET PHARMACOVIGILANCE

EXAMEN FINAL

VACCINATION COVID

Les recommandations vaccinales contre le SARS-Cov2



Stratégie de vaccination contre la Covid-19 : anticipation des campagnes de vaccination en 2023

RECOMMANDATION VACCINALE - Mis en ligne le 24 févr. 2023



Privilégier les **vaccins ARN**

Pfizer ou Moderna (uniquement pour les plus de 30 ans)

Pour les personnes réticentes aux vaccins ARNm et en cas de contre indication :

alternative **vaccins protéiques**

VidPrevtyn Beta ou Nuvaxovid chez des sujets majeurs primovaccinés avec vaccin ARNm ou à vecteur viral

Le délai à respecter après la dernière injection ou infection est de 6 mois pour tous

- **Rappel 2 fois par an** au printemps et à l'automne :
 - Les personnes de 80 ans et plus,
 - Les résidents d'EHPAD et USLD,
 - Les personnes immunodéprimées,
 - Les personnes à très haut risque de forme grave quel que soit leur âge.

Les recommandations vaccinales contre le SARS-Cov2



Stratégie de vaccination contre la Covid-19 : anticipation des campagnes de vaccination en 2023

RECOMMANDATION VACCINALE - Mis en ligne le 24 févr. 2023



Privilégier les **vaccins ARN**

Pfizer ou Moderna (uniquement pour les plus de 30 ans)

Pour les personnes réticentes aux vaccins ARNm et en cas de contre indication :

alternative **vaccins protéiques**

VidPrevtyn Beta ou Nuvaxovid chez des sujets majeurs primovaccinés avec vaccin ARNm ou à vecteur viral

Le délai à respecter après la dernière injection ou infection est de 6 mois pour tous

- **Rappel 2 fois par an** au printemps et à l'automne :
 - Les personnes de 80 ans et plus,
 - Les résidents d'EHPAD et USLD,
 - Les personnes immunodéprimées,
 - Les personnes à très haut risque de forme grave quel que soit leur âge.

- **Rappel tous les ans** à l'automne :
 - Les personnes âgées de 65 ans et plus,
 - Les nourrissons à partir de 6 mois, enfants, adolescents et adultes atteints de comorbidités ayant un risque plus élevé de forme grave de la maladie,
 - Les femmes enceintes,
 - Les personnes immunodéprimées,
 - Les personnes atteintes d'autre comorbidité, en prenant en compte la situation médicale individuelle, décision médicale partagée avec l'équipe soignante,
 - Les personnes vivant dans l'entourage ou en contacts réguliers avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables, dont les professionnels des secteurs sanitaire et médicosocial.

En 2023, comment se faire vacciner concrètement? Point pratique



Stratégie de vaccination contre la Covid-19 : anticipation des campagnes de vaccination en 2023

RECOMMANDATION VACCINALE - Mis en ligne le 24 févr. 2023



Dans tout lieu de prise en charge sanitaire : En ville ou en centre de soin (...)
Par le pharmacien d'officine, le médecin traitant, la Sage femme, l'IDE

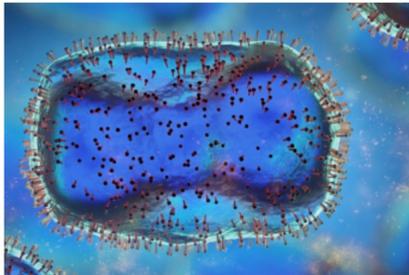
Traçabilité SIDEPA / notification dans dossier

- Coupler avec la campagne vaccinale contre la grippe
- Plus de primovaccination contre la Covid-19 en population générale
 - Laisser la possibilité à toute personne qui en exprime la demande

<https://sante.gouv.fr/professionnels/article/dgs-urgent>
<https://sante.gouv.fr/grands-dossiers/vaccin-covid-19/je-suis-un-professionnel-de-sante-du-medico-social-et-du-social/article/guide-de-la-vaccination-pour-les-vaccinateurs-et-pharmaciens>

MONKEYPOX

Le MonkeyPox Kesako



@Société Française de Dermatologie
CHU de Nice, Bordeaux et La Pitié-Salpêtrière

- Variole du singe
- Virus transmis
 - contact direct avec les lésions cutanées, les muqueuses d'une personne malade, les gouttelettes (salive, éternuements, postillons...)
 - contact indirect avec l'environnement du malade (litière, vêtements, vaisselles, linge de bain...).
- Eruption cutanée 1 à 3 jours après fièvre Dure le plus souvent 2 à 3 semaines
- Traitement essentiellement symptomatique
- Prévention : vaccination et information pour éviter contact

<https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/monkeypox/article/monkeypox-informations-pour-les-professionnels-de-sante>

LES NOUVEAUTES CHEZ L'ENFANT

Vaccination contre la grippe saisonnière

■ Enfants de 2 à 17 ans sans comorbidité

- Vaccin Intranasal Fluenz Tetra[°]
- En attendant sa disponibilité les autres vaccins avec AMM pédiatrique

Schéma vaccinal

Fluarix Tetra®(vaccin inactivé, IM), Influvac Tetra® (vaccin inactivé, IM ou SC), et Vaxigrip Tetra® (vaccin inactivé, IM ou SC)

AMM	Dose (ml)	Nombre de doses
A partir de 6 mois	0,5	1 ou 2*
A partir de 9 ans	0,5	1

* Chez les enfants < 9 ans n'ayant pas été auparavant vaccinés contre la grippe saisonnière, une seconde dose devra être administrée après un intervalle d'au moins quatre semaines

Fluenz Tetra® (vaccin vivant, intranasal)**

AMM	Dose (ml)	Nombre de doses
A partir de 2 ans et jusqu'à 17 ans révolus	0,2 (1 dose de 0,1 ml dans chaque narine)	1 ou 2*

* Chez les enfants < 9 ans n'ayant pas été auparavant vaccinés contre la grippe saisonnière, une seconde dose devra être administrée après un intervalle d'au moins quatre semaines

** Vaccin non commercialisé en France en mars 2023

Flucelvax® (vaccin inactivé, peut être utilisé en cas d'allergie à l'oeuf, IM)**

AMM	Dose (ml)	Nombre de doses
Enfants âgés de 24 mois à 8 ans révolus	0,5	1 ou 2*
A partir de 9 ans	0,5	1

* Chez les enfants < 9 ans n'ayant pas été auparavant vaccinés contre la grippe saisonnière, une seconde dose devra être administrée après un intervalle d'au moins quatre semaines

** Vaccin non commercialisé en France en mars 2023

■ Bénéfice individuel

- Population particulièrement touchée par cette infection
- Mortalité infantile faible
80 décès par an dont 50% sans comorbidité
- Médecine de ville :
9 % < 2 ans, 19 % 2-5 ans, 15 % 6-14 ans
- Aux Urgences :
14 % < 2 ans, 23 % 2-5 ans, 15 % 6-14 ans

■ Bénéfice collectif : réservoir de la grippe

- Limiter diffusion de la maladie au sein de la population générale, et auprès des personnes à risque de formes graves dont les personnes âgées.
- Diminution de mortalité évaluée entre 12 à 25 %

Vaccination contre la grippe saisonnière

■ Enfants de 2 à 17 ans sans comorbidité

- Vaccin Intranasal Fluenz Tetra[°]
- En attendant sa disponibilité les autres vaccins avec AMM pédiatrique

Schéma vaccinal

Fluarix Tetra®(vaccin inactivé, IM), Influvac Tetra® (vaccin inactivé, IM ou SC), et Vaxigrip Tetra® (vaccin inactivé, IM ou SC)

AMM	Dose (ml)	Nombre de doses
A partir de 6 mois	0,5	1 ou 2*
A partir de 9 ans	0,5	1

* Chez les enfants < 9 ans n'ayant pas été auparavant vaccinés contre la grippe saisonnière, une seconde dose devra être administrée après un intervalle d'au moins quatre semaines

Fluenz Tetra® (vaccin vivant, intranasal)**

AMM	Dose (ml)	Nombre de doses
A partir de 2 ans et jusqu'à 17 ans révolus	0,2 (1 dose de 0,1 ml dans chaque narine)	1 ou 2*

* Chez les enfants < 9 ans n'ayant pas été auparavant vaccinés contre la grippe saisonnière, une seconde dose devra être administrée après un intervalle d'au moins quatre semaines

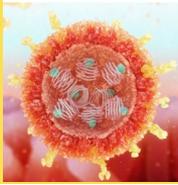
** Vaccin non commercialisé en France en mars 2023

Flucelvax® (vaccin inactivé, peut être utilisé en cas d'allergie à l'oeuf, IM)**

AMM	Dose (ml)	Nombre de doses
Enfants âgés de 24 mois à 8 ans révolus	0,5	1 ou 2*
A partir de 9 ans	0,5	1

* Chez les enfants < 9 ans n'ayant pas été auparavant vaccinés contre la grippe saisonnière, une seconde dose devra être administrée après un intervalle d'au moins quatre semaines

** Vaccin non commercialisé en France en mars 2023



Vaccination contre le Rotavirus

- **Nourrissons des l'âge de 6 semaines jusqu' à 6/8 mois**

- Rotarix° monovalent à 2 et 3 mois
- RotaTeq° pentavalent à 2, 3 et 4 mois

- Vaccins buvables, vivants atténués
- Ne protège pas contre les gastroenterites aiguës (GEA) non liées au ROTAVIRUS
- Surveillance de signes digestifs : invagination intestinale aiguë dans la semaine après la 1^{er} dose
 - habituellement 25 cas/100 000 , chez les vaccinés passe à 31 cas/100 000

- Deshydratation , hospitalisation
30 à 80 % des hospitalisations pour GEA
- Moins de 10 décès par an en France



LES NOUVEAUX VACCINS

Deux nouveaux vaccins

■ *Méningocoques ACYW*

Menquadfi® Vaccin tétravalent(ACWY) meningococcique conjugué à l'anatoxine tétanique chez les sujets âgés de 12 mois et plus : une dose unique de 0,5 mL.

■ *Dengue*

Dengvaxia® Vaccin vivant atténué tétravalent

Prévention de la dengue due aux sérotypes 1, 2, 3 et 4

Sujets de 9 à 45 ans avant un antécédent d'infection par ce virus et vivant dans des zones d'endémie, vivants dans les territoires français d'Amérique (Martinique, Guadeloupe, Guyane) avec une preuve documentée d'infection antérieure par le virus .

Non remboursé, uniquement pour personnes

Où trouver des informations fiables et à jour sur l'actualité vaccinale ?

■ In extenso

- Le site du ministère de la santé : [santé.gouv](https://santé.gouv.fr)
- La HAS : production des recommandations par la Commission technique des vaccinations
- Pubmed : la littérature en santé

■ En condensé

- Santé Publique France : **Vaccination info service**
- **InfoVac** : des fiches pratiques et la réponse d'experts
- **Mesvaccins.net** : des données synthétisées, de l'actualité, le carnet de vaccination électronique

■ Au contact des experts

- Formations et journées SPILF groupe prévention vaccination (et les newsletters!)



Ce que l'on attend

- **De la DGS**
 - Les modalités de facilitation des **parcours vaccinaux dans les milieux de soins hospitaliers** sur le territoire
- **Des ARS**
 - Les organisations et moyens pour appliquer La vaccination **HPV - papillomavirus** dans les classes de 5^{ème} pour les garçons et les filles
- **De la HAS**
 - La mise à jour des recommandations vaccinales de l'**immunodéprimé**
- Position de vaccins contre le **pneumocoque**
 - avec nouveaux Vaccins 15 et 20 valents conjugués
- Mise à disposition de la vaccination contre le **Zona**
 - avec le vaccin inactivé recombinant
- La recommandation vaccinale contre le **VRS**
- La vaccination des adolescents contre les **méningocoques ACYW**
- Attitude face à augmentation des cas d'infection à **Hib**

Merci

- cjanssen@ch-annecygenevois.fr



Lac du Bourget

4.1 Tableau des vaccinations chez les enfants et les adolescents – hors Covid-19 – 2023

Pour toute personne ayant déjà reçu un ou des vaccins avant la mise en place du calendrier vaccinal en 2013, se référer aux chapitres correspondants et/ou tableaux 4.7

Vaccins contre :	Naissance	2 mois	3 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11-13 ans	15 ans	16-18 ans
Recommandations générales	Diphtérie (D), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (Ca), Poliomyélite (P)	DTCaP		DTCaP		DTCaP			DTCaP			
	Haemophilus influenzae b (Hib)	Hib		Hib		Hib						
	Hépatite B (Hep B)	Hep B		Hep B		Hep B						
	Pneumocoque (PnC) ¹	PnC		PnC		PnC						
	Rotavirus	Rota	Rota	+/- Rota ²								
	Méningocoque C (vaccin conjugué MnC)				MnC		MnC					
	Méningocoque B ³		MnB		MnB		MnB					
	Rougeole (R), Oreillons (O), Rubéole (R)						ROR 1	ROR 2				
	Diphtérie (D), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (ca), Poliomyélite (P) ⁴									dTcaP		
	Papillomavirus humains (HPV) chez jeunes filles									2 doses (0,6 mois) : vaccin nonvalent* (11/14 ans)		
Rattrapage	Hépatite B						3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois ou, de 11 à 15 ans révolus, 2 doses selon le schéma 0, 6 mois ⁵					
	Méningocoque C (vaccin conjugué)						1 dose jusqu'à 24 ans ⁶					
	Papillomavirus humains (HPV) chez jeunes filles et jeunes garçons									3 doses selon le schéma 0, 2, 6 mois vaccin non-valent (15 à 19 ans révolus)		
	Rougeole (R), Oreillons (O), Rubéole (R)								2 doses à au moins 1 mois d'intervalle si pas de vaccin antérieur ; 1 dose si une seule dose vaccinale antérieure			

Nota bene : les vaccins indiqués sur fond bleu sont obligatoires pour les enfants depuis le 1^{er} janvier 2018. Encadrés verts : co-administration possible.

Lorsqu'un retard est intervenu dans la réalisation du calendrier de vaccinations indiqué, il n'est pas nécessaire de recommencer tout le programme vaccinal ce qui imposerait des injections répétées. Il suffit de reprendre ce programme au stade où il a été interrompu et de compléter la vaccination en tenant compte du nombre de doses manquantes et de l'âge de la personne.

La vaccination contre la grippe saisonnière est ouverte peut être proposée chaque année à tous les enfants âgés de 2 à 17 ans révolus.

4.1 Tableau des vaccinations chez les enfants et les adolescents – hors Covid-19 –2023 (suite)

Pour toute personne ayant déjà reçu un ou des vaccins avant la mise en place du calendrier vaccinal en 2013, se référer aux chapitres correspondants et/ou tableaux 4.7

Vaccins contre :	Naissance	2 mois	3 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11 - 13 ans	15 ans	16 - 18 ans
Tuberculose (BCG)	1 dose recommandée dès l'âge de 1 mois sauf situation particulière ⁷											
Grippe	1 dose annuelle si personne à risque ⁸ , à partir de l'âge de 6 mois											
Hépatite A	2 doses selon le schéma 0, 6 mois si exposition à des risques particuliers ⁹ , à partir d'un an											
Hépatite B	Nouveau-né de mère Ag HBs positif ¹⁰ 3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois						3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois si risque ¹¹					
Méningocoque B (si risque particulier¹²)	A partir de 2 ans : 2 doses espacées d'un mois Un rappel est recommandé tous les 5 ans en cas de risque continu d'exposition											
Méningocoque ACYW (si risque particulier)¹³	De 6 semaines à 5 mois : 2 doses espacées d'au moins 2 mois et rappel à 12 mois avec un intervalle de 2 mois après la 2 ^{ème} dose (Nimenrix®) De 6 à 12 mois : 1 dose et rappel à 12 mois avec un intervalle de 2 mois après la 2 ^{ème} dose (Nimenrix®) Après 12 mois : 1 dose unique de Nimenrix® ou de MenQuadfi® (ou Menvéo® après 2 ans) Un rappel est recommandé tous les 5 ans en cas de risque continu d'exposition ¹³											
Pneumocoque	Prématurés et enfants à risque ¹⁴ : 1 dose de PnC à 2, 3 et 4 mois et rappel à 11 mois						Si à risque, entre 24 et 59 ¹⁵ : N'ayant jamais reçu de VPC 13 : 2 VPC 13 espacés de 2 mois, puis VPP 23 au moins 2 mois après le dernier VPC Ayant reçu un VPC13 avant l'âge de 2 ans : 1 dose de VPC 13			Si risque à partir de 5 ans ¹⁶ : Non vaccinés antérieurement : VPC13 puis VPP23 (S8) Vaccinés antérieurement : Avec la séquence VPC13-VPP23 : VPP23 avec un délai d'au moins 5 ans après le dernier VPP23 Vaccinés depuis plus de 1 an avec le VPP23 : VPC13. Revaccination par VPP 23 avec un délai d'au moins 5 ans par rapport au dernier VPP 23		
Varicelle	2 doses chez des enfants contacts de personnes à risque ou candidats à une greffe ¹⁷									2 doses chez adolescents ¹⁸ de 12 à 18 ans sans antécédent et séronégatifs (sérologie facultative)		

Populations particulières et à risque

Nota bene : Lorsqu'un retard est intervenu dans la réalisation du calendrier de vaccinations indiqué, il n'est pas nécessaire de recommencer tout le programme vaccinal, ce qui imposerait des injections répétées. Il suffit de reprendre ce programme au stade où il a été interrompu et de compléter la vaccination en tenant compte du nombre de doses manquantes et de l'âge de la personne.

4.2 Tableau des vaccinations recommandées chez les adultes – 2023 (en dehors des vaccinations réalisées en milieu professionnel) Hors Covid-19

	Vaccins contre :	18-24 ans	25 ans	35 ans	45 ans	65 ans	> 65 ans
Recommandations générales	Diphtérie (d), Tétanos (T), Poliomyélite (P)		Rappel dTcaP ¹ ou dTP si dernier rappel de dTcaP < 5 ans		Rappel	Rappel	Rappel à 75, 85 ans...
	Coqueluche acellulaire (ca)						
	Grippe					1 dose annuelle	
	Zona					Entre 65 à 74 ans : une dose ²	
Rattrapage	Coqueluche acellulaire (ca)		1 dose dTcaP chez l'adulte jusqu'à 39 ans révolus, n'ayant pas reçu de rappel à 25 ans				
	Méningocoque C	1 dose ³					
	Papillomavirus humains (HPV) chez les jeunes femmes et les jeunes hommes	3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois ou 0, 2, 6 mois (jeunes jusqu'à l'âge de 19 ans révolus)					
	Rougeole (R), Oreillons (O), Rubéole (R)	Atteindre 2 doses au total chez les personnes nées depuis 1980					
	Rubéole	1 dose de ROR chez les femmes non vaccinées en âge de procréer					
Populations particulières et à risque	Coqueluche acellulaire (ca)	Femmes enceintes entre 20 et 36 semaine d'aménorrhée En l'absence de vaccination de la femme enceinte pendant la grossesse, stratégie de cocooning ⁴ : personnes non vaccinées depuis l'enfance ou pour les adolescents ou adultes de moins de 25 ans dont la dernière injection remonte à plus de 5 ans : 1 dose de dTcaP ¹ . Pour les personnes antérieurement vaccinées à l'âge adulte et à nouveau en situation de cocooning, revaccination si la dernière dose de vaccin coquelucheux date de plus de 10 ans (délai minimal d'un mois entre 1 dose de dTP et 1 dose de dTcaP)					
	Grippe	1 dose annuelle si risque particulier ⁵					
	Hépatite A	2 doses selon le schéma : 0, 6 mois si exposition à un risque particulier ⁶					
	Hépatite B	3 doses selon le schéma : 0, 1, 6 mois si exposition à un risque particulier ⁷ . Pour certains cas particuliers, cf. infra ⁸					
	Méningocoque ACYW (conjugué)	1 dose au contact d'un cas en cas de risque particulier ⁹ . Un rappel est recommandé tous les 5 ans en cas de risque continu d'exposition					
	Méningocoque B ¹⁰	En cas de risque particulier : Bexsero: 2 doses espacées d'un mois ou Trumenba en schéma 2 doses (à 6 mois d'intervalle) ou 3 doses (2 doses à 1 mois d'intervalle suivie d'une dose au moins 4 mois après la seconde dose) Un rappel est recommandé tous les 5 ans en cas de risque continu d'exposition					
	Pneumocoque	Pour les adultes à risque élevé d'infection invasive à pneumocoque ¹¹ , voir les différents schémas vaccinaux et tableau (paragraphe 2.11)					
	Varicelle	2 doses ¹² si risque particulier					
	Fièvre jaune	1 dose pour les résidents du département de la Guyane ou les personnes issues de la métropole qui y séjournent ou souhaitent s'y rendre sauf cas particuliers cf. chap 2.4 ¹³					
	Papillomavirus humains (HPV)	Hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) jusqu'à 26 ans					

Nota bene : les vaccins indiqués sur fond jaune existent sous forme combinée. Encadrés verts : co-administration possible.