

Journée Régionale OMEDIT Nouvelle Aquitaine Guadeloupe Guyane

18 novembre 2025



Implication du pharmacien hospitalier dans la promotion de la vaccination en établissement de santé : retours d'expérience d'actions innovantes

Mérim AYADI – Pharmacien – Hôpitaux de Grand Cognac

Younès FOURDAOUS – Pharmacien – CHU de Bordeaux

Blandine MALBOS – Pharmacien – OMEDIT NAGG mission vaccination

01

LA MISSION VACCINATION DE L'OMEDIT NOUVELLE-AQUITAINE

Blandine MALBOS, Pharmacien à l'OMEDIT NAGG mission
vaccination

Omedit Mission vaccination

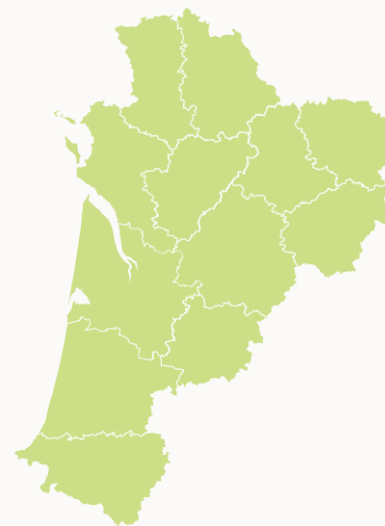
Une mission régionale d'appui et de promotion à la vaccination, confiée à l'OMEDIT par l'ARS depuis 2022.

Un appui et accompagnement :

- De proximité et sur tout le parcours (ES, ESMS, Ville)
- Extension compétences vaccinales !

En complémentarité avec les autres acteurs régionaux :

- SPF, mesvaccins.net, EMH, CrATB, etc.



Omedit Mission vaccination

Des priorités : COVID, Grippe, HPV, VRS et MPOX

Des approches :

- Par tranches d'âges
- Par recommandations vaccinales / populations spécifiques : grossesse, handicap, populations précaires, ...

Une veille sur l'évolution des recommandations vaccinales et des fiches mémo

L'accompagnement des actions régionales (HPV, COVID-Grippe, SEV, etc.) : appui aux campagnes de vaccination, projets régionaux et locaux, outils, communication, logistique vaccins, ...

Omedit Mission vaccination

Une équipe OMEDIT dédiée
vaccination@omedit-nag.fr

2 pharmaciens
7 chargés de missions territoriaux
1 chargée de missions communication

Retrouvez nos outils, fiches mémo, fiches de bon usage, actualités, inscription aux formations...
sur www.omedit-nag.fr à la page vaccination : <https://www.omedit-nag.fr/vaccination> .

[illegible]

Extension des compétences vaccinales

Prescription des vaccins (Arrêté du 8 août 2023)

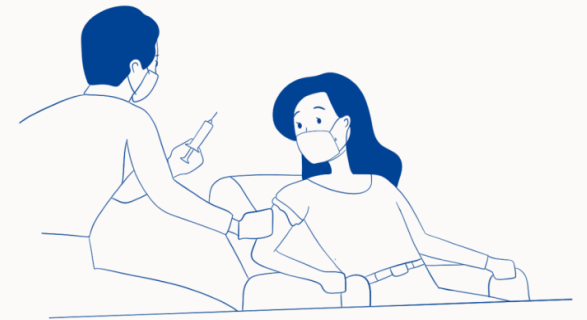
- **Quels pharmaciens ?** Pharmaciens d'officine, pharmaciens exerçant au sein d'une pharmacie à usage intérieur et pharmaciens exerçant au sein d'un laboratoire de biologie médicale
- **Quels vaccins ?** Vaccins du **calendrier des vaccinations** selon les recommandations du calendrier vaccinal
- **A quels patients ?** Personnes âgées de **11 ans et +**
- **Exception :** Vaccins vivants atténués chez les personnes immunodéprimées
- **NB :** Les vaccins du voyageur ne peuvent pas être prescrits par les pharmaciens



Extension des compétences vaccinales

Administration des vaccins (Arrêté du 8 août 2023)

- **Quels professionnels ?** Pharmaciens d'officine, pharmaciens exerçant au sein d'une pharmacie à usage intérieur et pharmaciens exerçant au sein d'un laboratoire de biologie médicale
- **Quels vaccins ?** Vaccins du **calendrier des vaccinations** selon les recommandations du calendrier vaccinal
- **A quels patients ?** Personnes âgées de **11 ans et +**



Extension des compétences vaccinales

Vaccination grippe et COVID-19

- **Grippe** : prescription et administration pour les patients à partir de l'âge de 11 ans
- **COVID-19** : prescription et administration pour les patients à partir de l'âge de **5 ans**

Prescription				Administration			
Médecin	Sage-Femme	Infirmier	Pharmacien	Médecin et Etudiant en 3e cycle	Sage-Femme	Infirmier	Pharmacien et Etudiant en 3e cycle et Préparateur en pharmacie
✓	✓	✓ Covid : à partir de 5 ans Grippe : à partir de 11 ans	✓ Covid : à partir de 5 ans Grippe : à partir de 11 ans	✓	✓	✓ Covid : à partir de 5 ans Grippe : à partir de 11 ans	✓ Covid : à partir de 5 ans Grippe : à partir de 11 ans

A partir de l'âge de 6 mois

ciblé ou non par les recommandations vaccinales

A noter : les infirmiers et les pharmaciens sont dispensés de suivre la formation à la prescription des vaccins dès lors qu'ils prescrivent uniquement les vaccins contre la grippe saisonnière et le Covid (art. R4311-5-1 du CSP et Arrêté du 8 août 2023 relatif au cahier des charges pour exercer la vaccination). Les étudiants en 2ème cycle de pharmacie ayant reçu une formation sont autorisés à titre dérogatoire à administrer les vaccins Covid19 et Grippe (article 5 de l'arrêté du 1er juin 2021 non abrogé à ce jour).

Grippe & COVID

Formation à la prescription et l'administration des vaccins

À destination des pharmaciens hospitaliers de Nouvelle-Aquitaine

- Elaboration formation certifiante répondant au cahier des charges fixant les objectifs pédagogiques de la formation à suivre par les pharmaciens (arrêté du 8 août 2023)
- 1^{ère} session les 13 et 15 octobre 2025 à Bordeaux (locaux de l'ARS Nouvelle-Aquitaine)
→ 19 pharmaciens formés
- Sessions 2026 (Bordeaux) : 23-24 mars et 5-6 octobre
- 30 participants par session

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION

Arrêté du 8 août 2023 fixant le cahier des charges relatif aux conditions techniques à respecter pour exercer l'activité de vaccination et les objectifs pédagogiques de la formation à suivre par certains professionnels de santé en application des articles R. 4311-5-1, R. 5125-33-8, R. 5126-9-1 et R. 6212-2 du code de la santé publique

NOR : SPRP2319252A

Formation à la prescription et l'administration des vaccins

- 17h30 de formation (14h théorie, 3h30 pratique) = 2 jours de formation théorique + ½ journée de mise en pratique en centre de vaccination



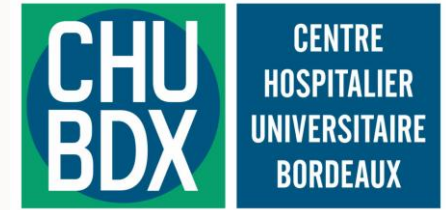
Formation à la prescription et l'administration des vaccins

Formation à l'administration des vaccins dans un centre de vaccination (CDV) partenaire, sur une demi-journée (3h30) :

- CDV CHU de Poitiers
- Centre de vaccination internationale, Santé Voyages, CHU Bordeaux, Saint-André
- CDV Ville de Limoges
- CDV du CH de Saintes
- Elargissement à d'autres CDV pour 2026



02



IMPACT D'UNE ACTIVITÉ DE PHARMACIE CLINIQUE SUR LES PRESCRIPTIONS DE VACCINS : Retour d'expérience au CHU de Bordeaux

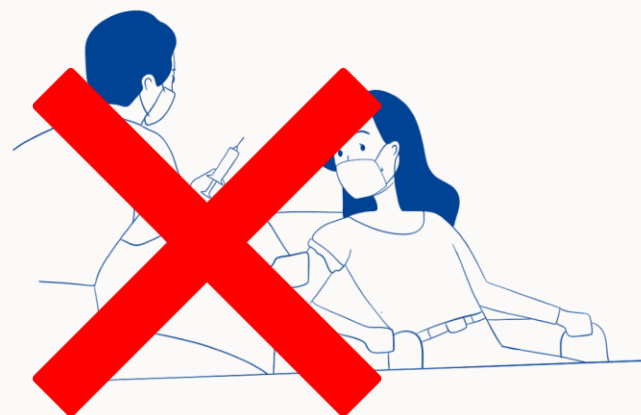
Younès FOURDAOUS, Pharmacien PUI Hôpital Saint André
au CHU de Bordeaux

Contexte

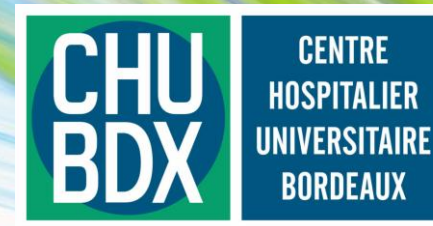
Activités de pharmacie clinique fortement implantées dans deux unités de médecine interne/maladies infectieuses de l'hôpital Saint André du CHU de Bordeaux

Constat similaire pharmaciens/médecins :

- **faible proportion de vaccination intra-service**



Contexte



Expérimentation d'une intervention pharmaceutique ciblée sur la vaccination DTPc et pneumocoque (01/09/2024 – 30/11/2024)

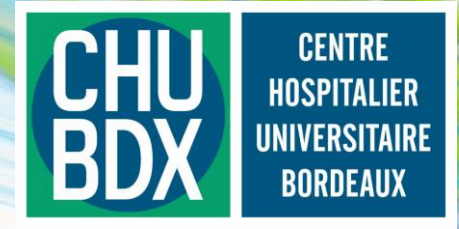
Conciliation vaccinale (CV) :

- Profiter du moment de la CTM d'entrée pour récupérer l'ensemble des informations vaccinales du patient
- Réalisée à la demande des prescripteurs en cas de patients non éligible à une CTM

Centralisation des informations dans le DPI : questionnaire ATCD vaccination dédié.



Objectifs



- Evaluer les taux de vaccinations des patients hospitalisés
- Evaluation de l'impact d'une activité de pharmacie clinique sur la prescription de vaccinations DTP et pneumocoque au sein de ces deux unités
- Déterminer les freins à la vaccination intra hospitalière



Comparaison des taux de prescription vaccins DTP + Pneumocoque

Groupe pré intervention

Patients conciliés
(médicaments
seulement) entre le
01/03/24 et le 02/05/24
Eligibles à la vaccination

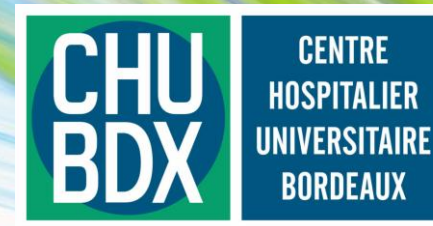


COMPARAISON

Groupe post intervention

Patients conciliés
(médicaments +
vaccins) entre le 01/03/25
et le 02/05/25
Eligibles à la vaccination

Avant expérimentation



Recueil rétrospectif des CTM réalisées entre le 01/09/23 et le 30/11/23 : 57 CTM réalisées

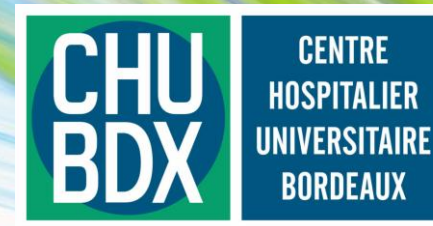
- 13 patients (23%) avec une bonne couverture vaccinale pneumocoque
- 8 patients (14%) avec une bonne couverture vaccinale DTPc

→ Parmi les 44 patients non à jour pour la vaccination pneumocoque :
3 vaccinations durant hospitalisation (7% des patients non à jour) + 2 prescriptions de sortie (4,5%)

→ Parmi les 49 patients non à jour DTPc :
1 vaccinations durant hospitalisation (2% des patients non à jour).
Aucune prescription de sortie



Après expérimentation



Entre le 01/09/24 et le 30/11/24 : 59 CTM + conciliation vaccinales réalisées

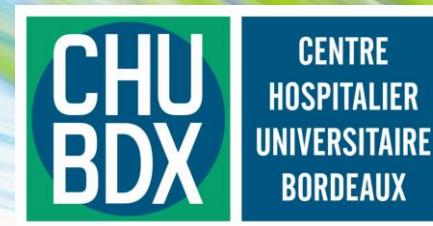
- 3 patients (5%) avec une bonne couverture vaccinale pneumocoque
- 6 patients (10%) avec une bonne couverture vaccinale DTPc

→ Parmi les 56 patients non à jour pour la vaccination pneumocoque :
19 vaccinations durant hospitalisation (34% des non à jour) + 2 prescriptions de sortie (3,6%)

→ Parmi les 53 patients non à jour DTPc :
10 vaccinations anti DTPc durant hospitalisation (19% des patients éligibles).
Aucune prescription de sortie



Résultats

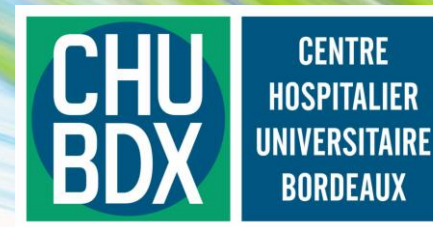


	2023	2024	P-value
Taux de vaccination anti –pneumococcique (%) *	11,5	37,6	<0,01
Taux de vaccination anti DTPc (%) *	2	19	<0,02

** : taux de vaccination chez les patients éligibles à la vaccination*

- Augmentation significative des taux de vaccinations suite à l'implémentation de la CV

Discussions



Couverture vaccinale des patients admis en hospitalisation très faible

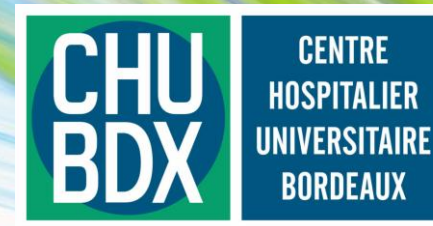
- 95% des patients éligibles à une vaccination anti-pneumocoque en 2024
- 90% des patients éligibles à une vaccination anti-DTPc en 2024

Intégration de la CV dans la pratique clinique → augmentation significative des taux de vaccination

Fort de ces résultats encourageants : **élargissement de cette nouvelle activité pharmaceutique à plusieurs services du CHU** (mars 2025)



Généralisation de la CV



Etude similaire menée sur les 13 services d'hospitalisation ayant intégré cette pratique

Résultats en cours de publication

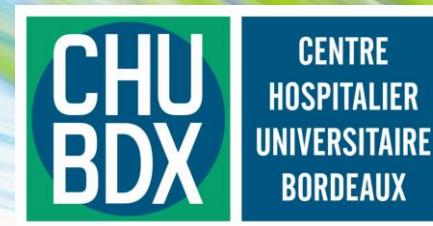
Variations entre services mais tendance similaire à l'étude précédente :

- Proportion importante de patients hospitalisés non à jour de leur vaccin
- Augmentation significative des prescriptions de vaccins DTPc et pneumocoque post intervention pharmaceutique

→ **Activité à pérenniser et étendre**

→ Mais part toujours non négligeable de vaccins non prescrits malgré interventions pharmaceutiques

Pour aller + loin

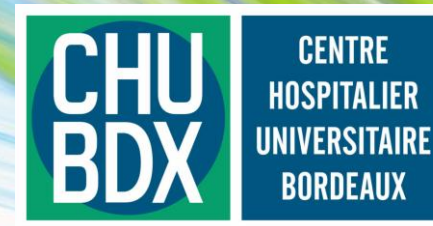


Comment renforcer davantage cette dynamique ?

- Décret n°2023-736 du 8 août 2023 : prescription et administration des vaccins possible par un pharmacien hospitalier
 - Participation de 8 pharmaciens du CHU à la formation « Prescription et administration des vaccins » organisée par l'OMEDIT en octobre 2025
 - Objectif : pouvoir prescrire directement, en collaboration avec les services de soins, les vaccins non à jour identifiés lors de nos interventions +/- administration en suivant



Pour aller + loin



Comment renforcer davantage cette dynamique ?

- Organisation de Staff « actualités vaccinales » à destination des prescripteurs dans les services d'oncologie du GHSA
 - Co-animation pharmaciens/infectiologues
 - Sensibilisation des prescripteurs sur les nouveautés du calendrier vaccinal
 - Focus sur les spécificités de la vaccination chez le patient immunodéprimé
- Limite : Cout des vaccins pour l'intra hospitalier
(*PREVENAR 20 et SHINGRIX +++*)



03

IMPLICATION DU PHARMACIEN HOSPITALIER DANS LA PROMOTION DE LA VACCINATION EN ETABLISSEMENT DE SANTE : RETOUR D'EXPERIENCE AUX HOPITAUX DE GRAND COGNAC

Dr AYADI Mériam, pharmacien sur le secteur de pharmacie clinique

Dr MEGNE WABO Michèle, pharmacien responsable du secteur de
pharmacie clinique – Présidente CME

REALISATION DE BILANS DE VACCINATION : POURQUOI CETTE DEMARCHE ?



Réalisation de bilans de vaccination à partir de Septembre 2021 dans un service de Médecine Polyvalente



Contexte particulier : pandémie COVID-19

Mise en lumière du poids vaccination dans prévention formes graves et nécessité meilleure éducation vaccinale



Renforcement du rôle du pharmacien dans actions de santé publique

Pharmacien hospitalier est devenu un acteur clé de stratégie vaccinale au sein des établissements de santé et s'est imposé comme un coordinateur du parcours vaccinal (détermination des statuts vaccinaux et propositions de rattrapage pendant hospitalisation)



Cette dynamique a contribué à ancrer la vaccination dans pharmacie clinique, au même titre que conciliation médicamenteuse et réalisation des bilans de médication

RÉALISATION DE BILANS DE VACCINATION : MISE EN ŒUVRE AUX HGC



Service de Médecine Polyvalente : seul service en 2021 où nos activités de réalisation de bilan de médication étaient déployées



Intégration de la réalisation des bilans de vaccination dans nos activités de routine

Réalisation systématique de ces bilans désormais dans tous les secteurs où interviennent les pharmaciens cliniciens (HDJ rhumatologie, cardiologie, gériatrie) et +/- Urgences



**Cibles initiales : COVID-19, grippe et pneumocoque
Puis DTP et Zona**



Objectifs :
identifier le statut vaccinal des patients hospitalisés
faciliter les rattrapages vaccinaux pendant l'hospitalisation ou à la sortie
renforcer la coordination entre l'hôpital et la ville

 Entretien Patient
Fiche de recueil de données

Date du jour :/...../2025

Données générales		
Nom :	Médecin traitant :	Date admission :
Prénom :	Médecins spécialistes :	Date BMO :
DDN :	Pharmacie d'officine :	
Age :	IDE :	
Poids/taille :	EHPAD/maison de retraite :	Motif hospitalisation :
Allergies :		

Informations patient et mode de vie

Mode de vie : ☐ seul ☐ en couple ☐ en institution

Patient autonome : ☐ oui ☐ non Aides à domicile : ☐ oui ☐ non

Passage IDE à domicile : ☐ oui ☐ non - si oui, à quelle fréquence et pour quelle(s) activités ?

ATCD médicaux et chirurgicaux :

Vaccinations :

- COVID-19 : ☐ demander si infection récente au SARS-CoV-2 : ☐ oui ☐ non et nombre de doses :
- Grippe : ☐ oui ☐ non ☐ non mais une vaccination est prévue - se vaccine habituellement contre la grippe en automne/hiver : ☐ oui ☐ non
- Pneumocoque : ☐ oui ☐ non ☐ non éligible
- DTP : ☐ oui ☐ non ☐ rappel à effectuer
- Zona : ☐ oui ☐ non ☐ non éligible

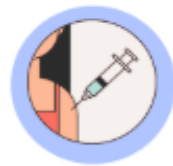
RÉALISATION DE BILANS DE VACCINATION : MISE EN ŒUVRE AUX HGC



Détermination du statut vaccinal à partir de 3 sources minimum



Entretien pharmaceutique ciblé sur la vaccination en fonction des rattrapages à effectuer
Remise de documents explicatifs aux patients



Proposition de rattrapage pendant l'hospitalisation ou en ville
Traçabilité de l'acte dans DMP



Lien Hôpital - ville
Transmission CR avec mentions des rattrapages vaccinaux effectués ou à effectuer en ville



Service Pharmacie

**C'EST LA SAISON DE LA
GRIPPE : VACCINEZ-
VOUS !**

**Se faire vacciner contre la grippe
chaque année est le meilleur
moyen de prévenir la grippe**

Version 4 – 12/10/2025



Hôpitaux de Grand Cognac

Service Pharmacie

**FAITES-VOUS
VACCINER CONTRE LE
PNEUMOCOQUE !**

**La vaccination contre le
pneumocoque vous protège
pendant plusieurs années**

Version 3 – 20/06/2024

PROJET « VACCINATION DES PERSONNES À RISQUES »

1 Détermination SV COVID-19, grippe et pneumocoque



≥ 3 Sources

4 Suivi de la réalisation des rattrapages



30 jours

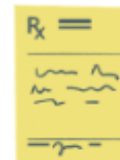
2 Entretien pharmaceutique ciblé sur la vaccination

Présentation du schéma vaccinal (renfort motivation, bénéfices, réticences)
Document éducatif remis au patient



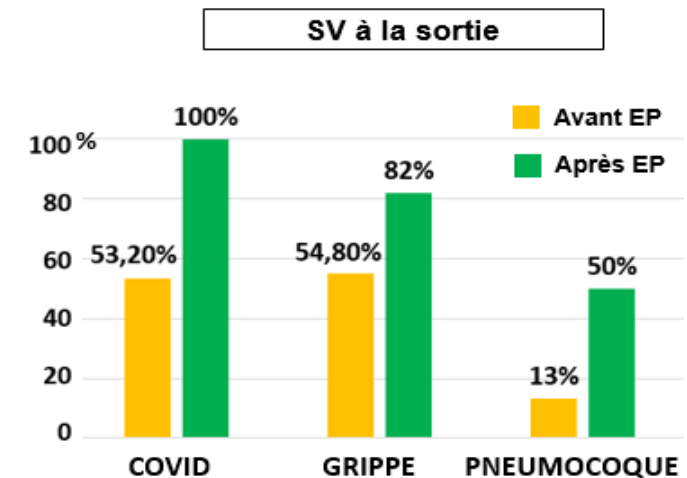
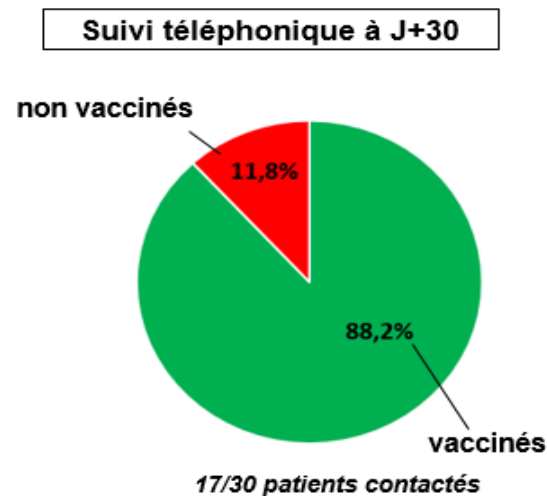
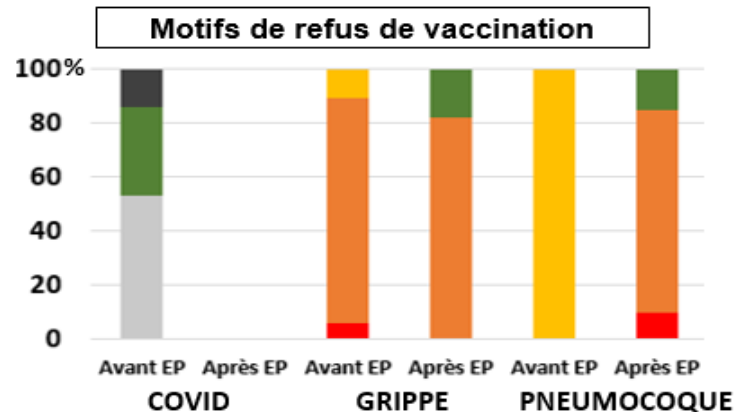
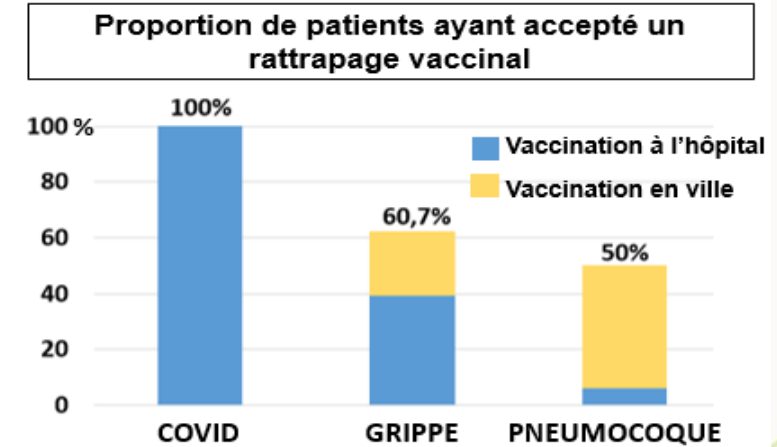
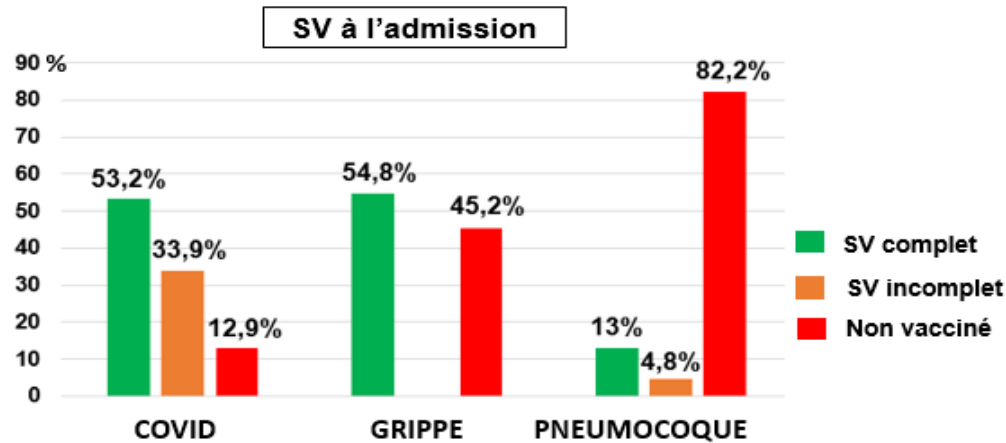
3 Organisation du rattrapage vaccinal et Lien Hôpital-Ville

Vaccination des patients ayant acceptés un rattrapage pendant l'hospitalisation
Ordonnance médicale si rattrapage à effectuer lors du RAD
Transmission du CRH de sortie aux PSV avec mention du SV et des rattrapages à effectuer



PROJET « VACCINATION DES PERSONNES À RISQUES »

62 patients ont bénéficié d'un EP et 55 patients (88,7%) ont accepté un rattrapage pour une ou plusieurs vaccinations



PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINALE ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

IC et risque d'infections respiratoires ^[2]

Vulnérabilité des insuffisants
cardiaques



Pneumonies à *Streptococcus pneumoniae* :
rôle majeur dans décompensations
cardiaques - **1ère cause d'hospitalisation**
évitable

Risque pneumococcique



Risque doublé de pneumonie et
mortalité quadruplée par rapport à
la population générale

PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

IC et risque d'infections respiratoires

Vaccination contre le pneumococoque = principal levier de prévention des infections respiratoires chez les IC mais CV de seulement 3% [4]



Schéma vaccinal
complexe



Méconnaissance des
recommandations



Implication insuffisante des
soignants dans proposition
active de vaccination

PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

Bilan de vaccination en HDJ de cardiologie

① Détermination SV
antipneumococcique



≥ 3 Sources

② Entretien pharmaceutique
ciblé sur la vaccination

Présentation du schéma vaccinal (renfort
motivation, bénéfices, réticences)
Document éducatif remis au patient



Ordonnance médicale pour
rattrapage vaccinale si acceptation
du patient



CR pharmaceutique
transmis au
professionnel de santé
de ville

③ Suivi de la réalisation effective de la
vaccination antipneumococcique



3 mols



PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

OBJECTIF PRINCIPAL



Évaluer l'impact de la réalisation des bilans de vaccinations effectués par le pharmacien hospitalier en HDJ sur la CV antipneumococcique des patients atteints d'IC

OBJECTIFS SECONDAIRES



Identification des facteurs déterminants d'adhésion à la vaccination



Analyse des motifs de refus ou de non réalisation de la vaccination

PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ



ETUDE RETROSPECTIVE, MONOCENTRIQUE TYPE AVANT/APRÈS

Dossiers médicaux informatisés
CR consultations pharmaceutiques
DMP



PERIODE ETUDIEE

16 mois
Du 09/01/2024 au 30/04/2025



POPULATION ETUDIEE

Consentement oral, libre, éclairé (MR-004 n°2235460v0 de la CNIL)
Adultes atteints d'IC admis en HDJ de cardiologie
(exclusion patients CI médicale à la vaccination)

PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

POPULATION ETUDIÉE



Littérature :
profil de patients inclus
similaire [1]



98 patients ont bénéficié
d'une conciliation vaccinale
Suivi de la CV pour 96
patients



75,5% \geq 75 ans
(âge moyen = 79,6 ans \pm 12,4
ans [33- 99ans])



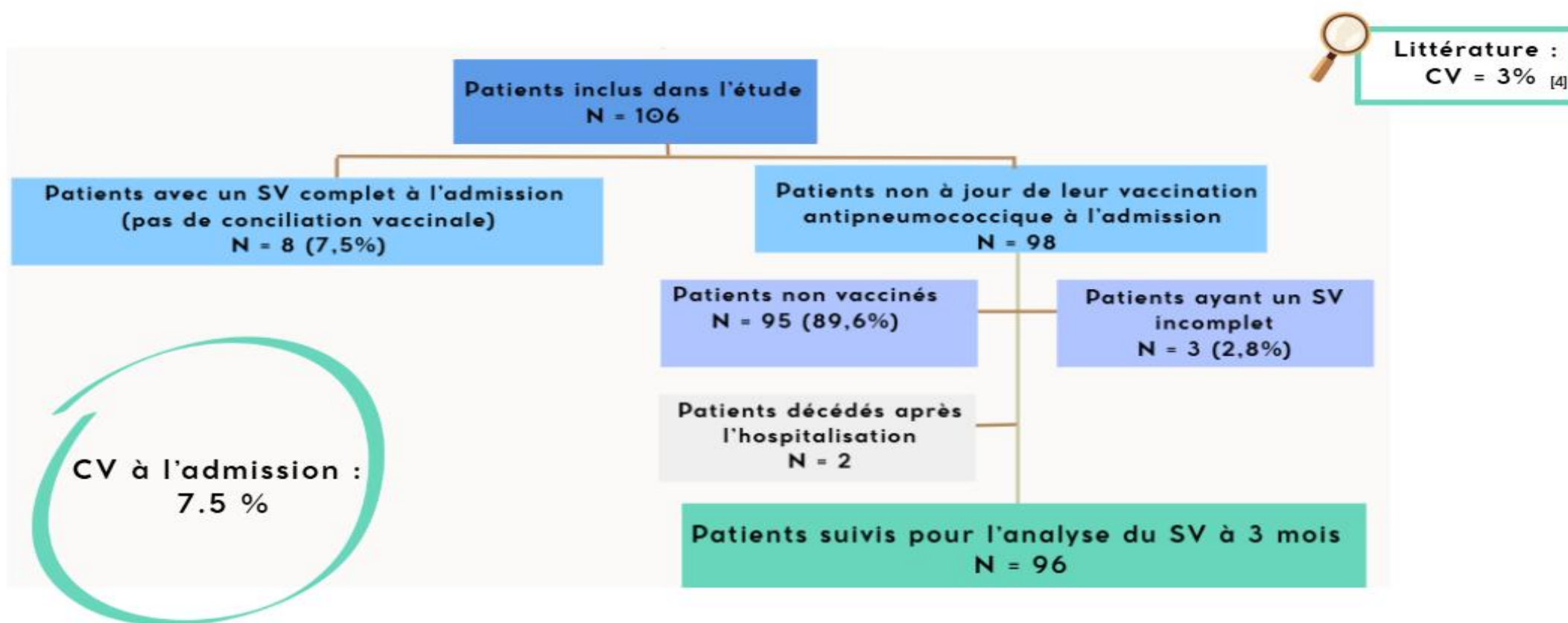
31,6% femmes
(n=31)



68,4% hommes
(n=67)

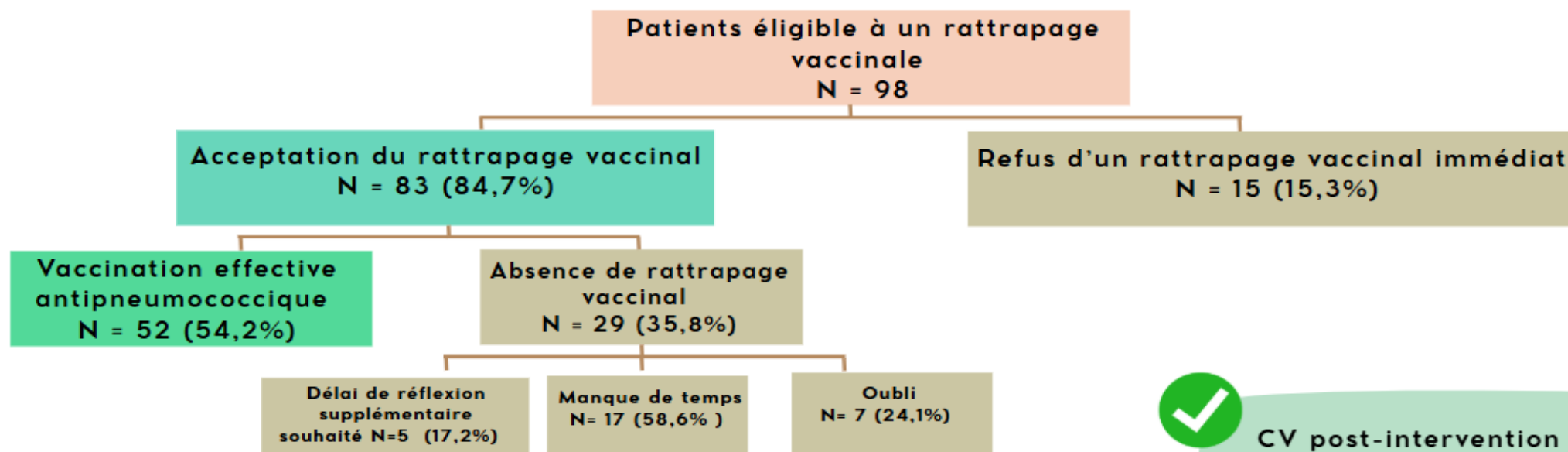
PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

Statut vaccinal antipneumococcique à l'admission en HDJ



PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

Couverture vaccinale post-intervention pharmaceutique et suivi à 3 mois



CV post-intervention : 54.2%
Impact significatif d'un parcours
vaccinal en HDJ mené par les
pharmaciens sur l'adhésion
vaccinale

PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

Facteurs déterminants d'adhésion à la vaccination : sexe des patients

Vaccination antipneumococcique à 3 mois après une conciliation vaccinale réalisée en HDJ		
	Oui	Non
Hommes	39 (60%)	26 (41,9%)
Femmes	13 (42%)	18 (58%)
Effectif total (n=96)	52 (54.2%)	44 (45,8%)



Littérature :
Sexe : pas un facteur prédictif significatif de vaccination antipneumococcique ^[11]

Aucune différence statistiquement significative ($p=0,097$)

PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

Facteurs déterminants d'adhésion à la vaccination : classe d'âge



Littérature :
Disparités en
fonction de l'âge^[12]

Vaccination antipneumococcique à 3 mois après une conciliation vaccinale réalisée en HDJ		
	Oui	Non
< 75 ans	18 (75%)	6 (25%)
≥ 75-84 ans	12 (39%)	19 (61%)
≥ 85 ans	22 (54%)	19 (46%)
Effectif total (96)	52 (54,2%)	44 (45,8%)



Association significative entre la classe d'âge et la réalisation effective de la vaccination ($p = 0,028$)

PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

Facteurs déterminants d'adhésion à la vaccination : vaccination antigrippale

Vaccination antipneumococcique à 3 mois après une conciliation vaccinale réalisée en HDJ		
	Oui	Non
Vacciné contre la grippe	28(66,7%)	14(33,3%)
Non vacciné contre la grippe	24(44,4%)	30(55,6%)
Effectif total (n=96)	52 (54,2%)	44 (45,8%)



Littérature :
Vaccination antigrippale =
facteur prédictif fort
d'acceptation de
vaccinations
recommandées [13-14]



Association significative entre vaccination antigrippale et réalisation du rattrapage vaccinal antipneumococcique ($p = 0,03$)

PROJET « AMELIORATION DE LA COUVERTURE VACCINAL ANTIPNEUMOCOCCIQUE DES PATIENTS ATTEINTS D'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN HDJ

Facteurs déterminants d'adhésion à la vaccination : profil de l'intervenant

Vaccination antipneumococcique à 3 mois après une conciliation vaccinale réalisée en HDJ		
	Oui	Non
Pharmacien	28 (63,6%)	16 (36,4%)
Interne en pharmacie	24 (46,1%)	28 (53,9%)
Effectif total (n=96)	52 (54,2%)	44 (45,8%)



Littérature :
L'implication d'un professionnel spécifiquement formé à l'entretien motivationnel prime sur le niveau de diplôme [15]

Aucune différence statistiquement significative ($p=0,087$)

PRESCRIPTIONS DES VACCINS PAR LE PHARMACIEN HOSPITALIER



Prescription depuis Mai 2025



Initiation en HDJ de cardiologie puis extension progressive aux autres secteurs



Retours positifs des équipes médicales



Très bonne adhésion des patients



				Né le	
Admission				Entrée le 22/05/2025 à 09:00	Sortie le 22/05/2025 à 23:59
Médecin				Chambre	0
UF resp.	6015	Hôpital de jour (tél. : 05 45 80 14 50) (Hospitalisation)	UF héb.	6015	Hôpital de jour (tél. : 05 45 80 14 50) (Hospitalisation)
Utilisateur connecté	Dr AYADI Meriam				Allergie(s) <input checked="" type="checkbox"/> Autonome <input type="checkbox"/>

Vaccin Prevenar 20, AG STREPTOCOCCUS PNEUMOCOCCUS, susp inj, srg 0.5 mL (voie intramusculaire) : 1 dose vaccinante

Vaccin REPEVAX, susp inj en seringue préremplie (voie intramusculaire) : 1 dose vaccinante

Condition d'administration : Vaccination dans le muscle deltoïde. Chez le patient sous anticoagulants ou présentant un trouble de l'hémostase ou de la coagulation la vaccination doit être suivie d'une compression forte et prolongée durant 2 minutes

LE PHARMACIEN HOSPITALIER : ACTEUR DE SANTÉ PUBLIQUE AU SEIN DE L'HÔPITAL



Implication active dans la campagne de vaccination antigrippale et COVID-19 du personnel



Actions de communication & pédagogie auprès des équipes soignantes (Quizz, challenge ...)



Organisation de temps d'échange et de formation (Cafés Vaccins)



Quiz Time

5 questions pour tout savoir sur la grippe et son vaccin

QR code linking to the quiz

1 Allez sur wootlap.com
2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement **SYCETM**

Activez les réponses par SMS

Jouez et gagnez !
des places de cinéma, un parfum, des produits Clarins
et bien d'autres lots pour les meilleurs participants



CAFE INFO VACCIN



“UN PETIT GESTE POUR VOUS,
UN GRAND PAS POUR LA
SANTÉ DE TOUS”

Café info vaccin - Novembre 2025 - Hôpitaux de Grand Cognac

CONCLUSION



Le pharmacien hospitalier joue un rôle essentiel dans la stratégie vaccinale dans les établissements de santé



Auprès des patients :

- Il identifie les besoins vaccinaux et organise le parcours vaccinal
- Il informe, rassure et accompagne les patients
- Il contribue activement à l'amélioration de la couverture vaccinale



Auprès du personnel des établissements de santé

- Il fédère et mobilise les équipes autour de la prévention
- Il participe à la campagne de vaccination du personnel et développe des actions innovantes