



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Vaccination contre le SARS-CoV-2 en Nouvelle-Aquitaine

*Organisation de la vaccination, place et plus-value
des médecins inspecteurs de santé publique*

Sylvie QUELET

- 1. Chiffres de la vaccination en Nouvelle-Aquitaine**
- 2. Préparation et mise en œuvre de la vaccination**
- 3. Simplification et liberté d'organisation**
- 4. Conclusion**

1. Chiffres de la vaccination en Nouvelle-Aquitaine

La région Nouvelle-Aquitaine

12 départements

5 979 778
habitants

Pôles
urbains

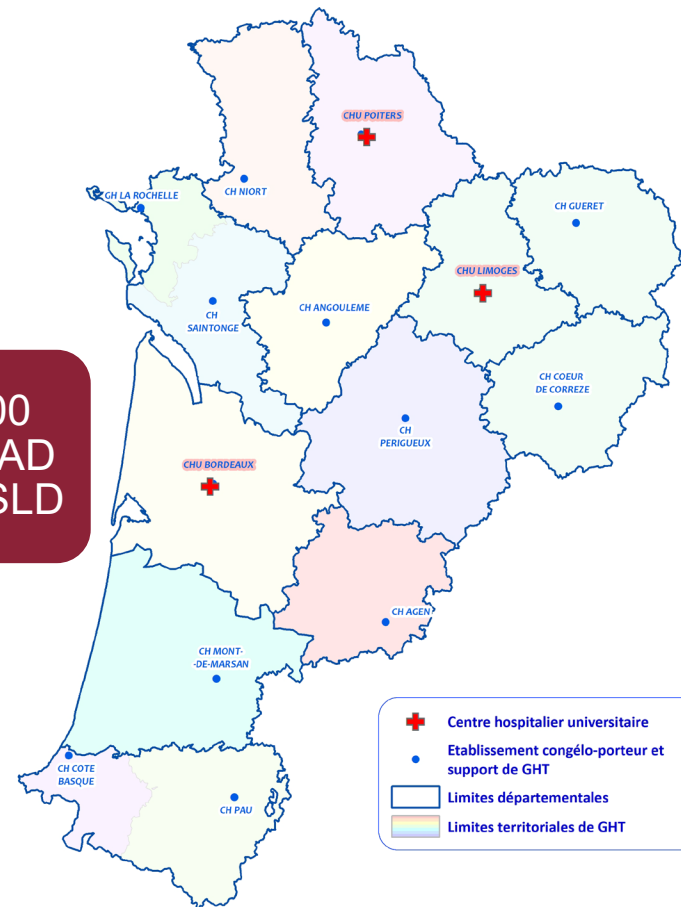
Beaucoup
de zones
rurales

Une population âgée,
sauf en Gironde

3 CHU

14 ES
congélo-
porteurs

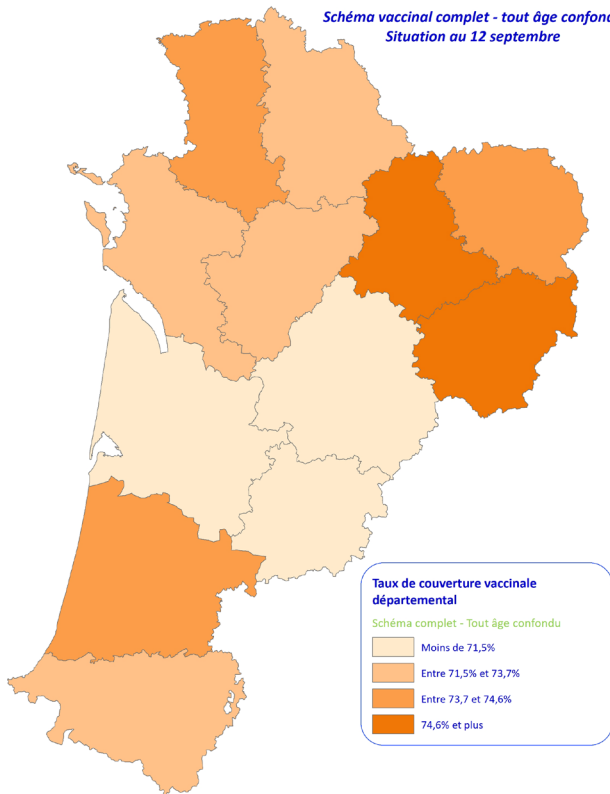
1000
EHPAD
et USLD



Couverture vaccinale

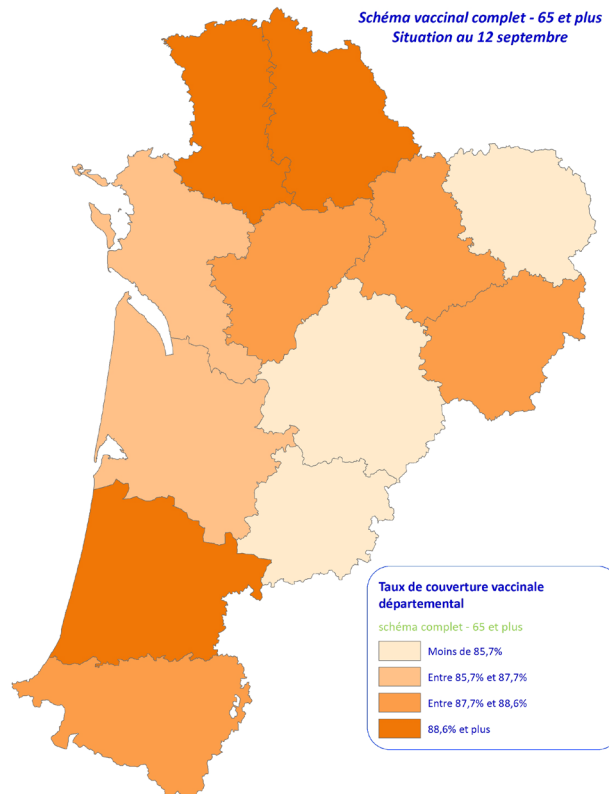
Couverture vaccinale départementale contre la COVID 19 en Nouvelle-Aquitaine

*Schéma vaccinal complet - tout âge confondu
Situation au 12 septembre*



Couverture vaccinale départementale contre la COVID 19 en Nouvelle-Aquitaine

*Schéma vaccinal complet - 65 et plus
Situation au 12 septembre*



2. Préparation et mise en œuvre de la vaccination

Préparation et mise en œuvre de la vaccination

En amont

- **11/2020** : animation d'un GT avec représentants des medco et des fédérations du médico-social
- écriture d'un cahier des charges (organisation des structures, RH nécessaire, points bloquant ou facilitateurs)
- **12/2020** : animation via un pharmacien inspecteur d'un GT avec Ordre et URPS pharmacien, échanges avec pharmaciens des PUI et CH congélo-porteurs (organisation pratique et besoins)
- participation aux cellules de crise hebdomadaires des URPS (partage d'information stratégique et scientifique sur les vaccins)

Début vaccination

- Dès le 31 décembre
- Mise en place d'une animation des DD via des réunions bihebdomadaires avec les référents vaccination des DD
- Suivi des stocks par l'OMEDIT
- Allocation des doses aux DD avec une équipe flux B et une équipe soutien au flux A

Organisation en routine

- Recrutement d'une logisticienne
- Mise en place d'une équipe dédiée au suivi et allocation des doses
- En lien avec la Task Force et les DD

3. Retour d'expérience : points positifs et points négatifs

Points positifs et facilitateurs

Médecin inspecteur
de santé publique

Connaissance
de la gestion
de crise

Anticiper les
difficultés et les
erreurs à ne pas
commettre

Expérience H1N1 et dans
la vaccination de masse

Suivi/anticipation
des doctrines

Mise à jour des
connaissances

Médecin
réfèrent

Présentation de la
stratégie et suivi par
les instances de
démocratie sanitaire

Direction du pilotage
par l'ARS et aide au
pilotage par SpF

Communication
hebdomadaire
positive

Soutien aux
collectivités territoriales
pour l'organisation de
CdV et le déplacement
des personnes âgées

Pilotage
et
stratégie

Place de Doctolib facilitant
pour une partie de la
population

Réponses aux
professionnels
et public

Bonne
connaissance de
la vaccination

Astreinte médicale
de la CRAPS
avec appui des internes

Gestion des
doses

Equipes
réactives

Lien
entre les
acteurs

Lien avec
la TF

Lien avec
les URPS

Circulation de
l'information

Dès février : mise à disposition
des doses aux libéraux

Equipes
réactives et
compétentes

Soutien aux
PUI et aux
professionnels

Réponses aux
questions

17% de la vaccination
en libéral

Astreinte pharmaceutique :
conservation des vaccins,
erreur d'administration

Lien quotidien
avec les DD

Partage
d'expérience
entre les DD

Points négatifs

Gestion à flux tendu

- Surtout en **début de campagne**
- Ouvertures à des cibles nouvelles avant d'avoir vacciné les cibles précédentes
- **Préjudiciable à la vaccination des plus de 80 ans** qui avaient du mal à ce déplacer

Gestion des allocations de dose

- Un **vrai métier**
- **Perte de temps avant recrutement** d'une **logisticienne**
- **Répartition des doses** par département n'étant **pas le reflet au départ de la consommation** de ces départements
- **Nombreuses commandes et échéances trop courtes**

Implication médicale

- **Absence d'implication médicale** dans certaines DD
- Aurait été **utile pour accompagner les centres de vaccination** et **répondre aux questions**
- **L'astreinte médicale a embolisé l'emploi du temps** des médecins

4. Conclusion

Conclusion

- La vaccination : un sujet médical
- Il est nécessaire d'entretenir un réseau de praticiens de santé formés à la gestion de crise
- Mise en œuvre compliquée et par étape qui s'est fluidifiée avec le temps
- Importance de capitaliser pour l'avenir / REtex