



VADE-MECUM VACCINATIONS COVID-19

INSTRUCTIONS ET INFORMATIONS

VERSION 4

Date de publication : 26 juillet 2021

Table de matières

1. Information générale.....	3
1.1. Vaccins contre le Covid-19.....	3
NEW	4
NEW	5
1.2. Stratégie de vaccination en Belgique	5
NEW	6
1.3. Impact vaccination sur doorstroom et uitstroom.....	7
1.3.1. DOORSTROOM	7
1.3.2. UITSTROOM	8
2. Scénarios pour l'accueil collectif des DPI.....	10
2.1. Scenario 1: Collectivité – les résidents sont vaccinés dans les centres d'accueil	10
NEW	13
2.2. Scénario 2 - Les résidents se rendent aux centres de vaccination.....	17
3. Information pour les services médicaux	18
3.1. Manuel d'instructions vaccinations Covid-19 pour les services médicaux.....	18
NEW	22
NEW	23
NEW	37
3.2. Fiche sur le vaccin Johnson&Johnson	38
Gestion du stock.....	38
Préparer les vaccins.....	39
La vaccination	41
Spécifications	42
3.3. Fiche sur le vaccin Pfizer.....	43
3.3.1. Gestion du stock.....	43
3.3.2. Préparer les vaccins	44
3.3.3. La vaccination.....	48
3.3.4. Spécifications.....	48
4. Sensibilisation	50
NEW	51

1. Information générale

FICHE INFORMATION GÉNÉRALE	
1.1. Vaccins contre le Covid-19	
Pourquoi la vaccination contre le Covid-19 est-elle recommandée ?	<p>Le vaccin représente l'unique solution, à court terme, afin de lutter contre la pandémie.</p> <p>Il est recommandé de se faire vacciner pour plusieurs raisons :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pour des raisons personnelles<ul style="list-style-type: none">• Se protéger contre le Covid-19 et éviter de contracter la maladie• Protéger les proches qui ne peuvent se faire vacciner pour des raisons de santé (comme les patients atteints du cancer ou réduction d'immunité)2. Pour des raisons de solidarité sociale<ul style="list-style-type: none">• Aider à atteindre une immunité de groupe d'au moins 70 % afin de rendre le vaccin encore plus efficace et réduire les risques liés à une propagation importante de la maladie• Plus le nombre de personnes vaccinées est important, plus il sera possible d'assouplir, étape par étape, les restrictions nationales liées au Covid-19 afin de retrouver une vie quotidienne normale• Plus le nombre de personnes vaccinées est important, plus le nombre de personnes malades sera faible. De cette manière, la charge de travail du personnel soignant diminuera et notre système de santé retrouvera un rythme normal.
Qu'est-ce qu'un vaccin et comment fonctionne-t-il ?	<p>L'acte de vaccination consiste à administrer un vaccin dans l'organisme. Le vaccin est constitué d'agents infectieux, ou d'une partie de ceux-ci, morts ou fortement affaiblis. Le système immunitaire fabrique alors des anticorps. Ces anticorps restent dans l'organisme. Parfois, leur nombre diminue avec le temps et un nouveau vaccin est alors nécessaire.</p> <p>Si de véritables agents infectieux pénètrent dans votre corps, votre système immunitaire les reconnaîtra alors plus rapidement. Les anticorps que vous possédez déjà grâce à la vaccination peuvent immédiatement rendre le virus inoffensif. Les nouveaux anticorps seront également produits de manière beaucoup plus rapide.</p>
Mise au point et test d'un vaccin contre le Covid-19	<p>Les vaccins contre le Covid-19 sont développés selon les mêmes exigences réglementaires strictes en matière de qualité, sécurité et efficacité pharmaceutiques appliquées à tout autre médicament.</p> <p>Si ce vaccin a pu être développé de manière aussi rapide, c'est parce que toutes les parties concernées dans le monde (laboratoires</p>

	<p>pharmaceutiques, chercheurs et autorités nationales) ont fait de ce vaccin leur priorité.</p> <p>Tout vaccin contre le Covid-19 approuvé en Belgique est passé par les différentes phases obligatoires de développement et de test indispensables à la mise au point de tout vaccin. Nous pouvons donc affirmer que ce vaccin est sûr.</p> <p>En raison de la priorité mondiale, plusieurs vaccins ont été mis en circulation en peu de temps. Ceux-ci peuvent différer par leur structure et leur mode d'administration, mais tous ont le même objectif.</p>
<p>Comment fonctionnent les vaccins contre le Covid-19 ?</p>	<p>La plupart des recherches liées au vaccin contre le Covid-19 consistent à stimuler des réponses à une protéine (ou une partie de celle-ci) propre au virus ; c'est cette protéine qui provoque la maladie. Lorsque le vaccin est administré à un patient et qu'il est ensuite infecté, son système immunitaire reconnaîtra le virus et sera prêt à le combattre.</p>
<p>Vaccins disponibles en Belgique</p>	<p>L'Agence européenne des Médicaments (EMA) et le gouvernement belge ont émis un avis positif pour tous les vaccins disponibles dans le pays.</p> <p>Les vaccins actuellement disponibles sont les suivants :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pfizer-BioNTech 2. Moderna 3. AstraZeneca 4. Johnson&Johnson <p>Le vaccin administré à un patient dépend de la disponibilité de ce dernier et de la stratégie de vaccination. Il n'est donc pas possible de choisir le vaccin.</p>
<p>Pfizer-BioNTech (Fiche technique)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Marque : Comirnaty ➤ Nombre de doses nécessaires : 2 ➤ Intervalle cible : 3 à 5 semaines 6^e ➤ Intervalle minimum : 19 jours ➤ Intervalle maximum: 35-42 jours ➤ Degré d'efficacité: à partir de +/- 7 jours après la 2^e dose = 95%. La durée de la protection n'est pas connue ➤ Âge d'administration : enregistré à partir du 12 ans 16 ans, 18 ans dans le programme national ➤ Voie d'administration : intramusculaire (IM) dans le bras. Si le vaccin ne peut être administré dans le bras, il peut être injecté au niveau de la cuisse (muscle vaste latéral).
<p>Moderna (Fiche technique)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Marque : Vaccin Covid-19 Moderna ➤ Nombre de doses nécessaires : 2 ➤ Intervalle cible: 4 semaines ➤ Intervalle minimum: 25 jours ➤ Intervalle maximum: 25-35 jours

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Degré d'efficacité: à partir de +/- 14 jours après a 2^e dose = 94.5%. La durée de la protection n'est pas connue ➤ Âge d'administration : enregistré à partir du 16 ans, 18 ans dans le programme national ➤ Voie d'administration : intramusculaire (IM) dans le bras. Si le vaccin ne peut être administré dans le bras, il peut être injecté au niveau de la cuisse (muscle vaste latéral). -
AstraZeneca	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Marque: Vaccin Covid-19 AstraZeneca ➤ Nombre de doses : 2 ➤ Intervalle cible : entre 28 jours (4 semaines) et 84 jours (12 semaines) ➤ Intervalle minimum: 23 jours (3 semaines) ➤ Intervalle maximum : entre 56 jours (8 semaines) et 84 jours (12 semaines) ➤ Degré d'efficacité : à partir du 15^e jour après la 2^e dose = 62.5%. La durée de protection n'est pas connue ➤ Âge d'administration : enregistré à partir du 18 ans. Dans le programme national recommandé à partir de 41 ans. ➤ Voie d'administration : intramusculaire (IM) dans le bras. Si le vaccin ne peut être administré dans le bras, il peut être injecté au niveau de la cuisse (muscle vaste latéral).
Janssen (Johnson & Johnson)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Marque: Covid-19 Vaccine Janssen ➤ Nombre de doses : 1 ➤ Intervalle cible : ne s'applique pas ➤ Intervalle minimum: ne s'applique pas ➤ Intervalle maximum : ne s'applique pas ➤ Degré d'efficacité : Protection de 85 % contre le Covid sévère à partir de 28 jours après la vaccination et protection de 70 % contre les infections symptomatiques après 14 jours ; durée de la protection n'est pas connue. ➤ Âge d'administration : enregistré à partir de 18 ans. Dans le programme national recommandé à partir de 41 ans. ➤ Voie d'administration : intramusculaire (IM) dans le bras. Si le vaccin ne peut être administré dans le bras, il peut être injecté au niveau de la cuisse (muscle vaste latéral).
Autres informations intéressantes	https://www.infosante.be/
1.2. Stratégie de vaccination en Belgique	
Phases de vaccination	<p>Comme il n'est pas possible de vacciner toute la population belge en une seule fois, la vaccination doit se faire en plusieurs étapes.</p> <p>Chaque phase comprend des groupes cibles différents :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Phase 1A: maisons de repos et de soins et personnel soignant (par ordre de priorité)



	<ol style="list-style-type: none">1. Résidents et personnel des maisons de repos et de soins2. Institutions collectives de soins et leurs bénévoles3. Personnel des hôpitaux et de soins de 1^{ère} ligne4. Personnel d'aide des hôpitaux et centres de soins <p>2. Phase 1B : Les plus de 65 ans, patients à risque et fonctions essentielles (par ordre de priorité)</p> <ol style="list-style-type: none">5. Les personnes âgées de 65 ans et +6. Patients à risques (voir ci-dessous) <p>3. Phase 2: Population générale</p> <ul style="list-style-type: none">• Population générale (18+)• Les enfants et jeunes adultes à partir de 12 ans de moins de 18 ans ne sont pas vaccinés <p>4. Après: vaccinations de rattrapage</p> <ul style="list-style-type: none">• Vaccination de personnes qui ont été partiellement ou totalement vaccinées avec un vaccin non reconnu en Europe/Belgique. <p>La rapidité de passage d'une phase à l'autre sera en partie déterminée par la quantité de vaccins disponibles sur le territoire belge.</p> <p>Le vaccin contre le Covid-19 est volontaire, mais reste fortement recommandé.</p>
<p>Que se passe-t-il après l'administration du vaccin ?</p>	<p>Continuez à surveiller votre santé</p> <p>Les mesures de protection générales (port du masque, hygiène des mains, etc.) doivent encore être respectées pour les raisons suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">- L'organisme produit des anticorps de manière progressive, ce qui signifie qu'entre les deux doses, ainsi que peu après la seconde dose, il est encore possible de contracter le virus- Jusqu'à présent, rien ne prouve qu'une personne, après avoir été infectée par le Covid-19 après vaccination, puisse ne pas transmettre le virus à une personne qui n'a pas encore été vaccinée et qui pourrait donc tomber malade <p>Les règles nationales et régionales resteront en vigueur pour tout le monde jusqu'à ce qu'une plus grande flexibilité soit annoncée. Un assouplissement des mesures pourra être envisagé dans les cas d' :</p> <ul style="list-style-type: none">- une couverture vaccinale suffisamment élevée et donc l'immunité de groupe a été développée- une diminution de la pression sur le système de santé <p>Après une vaccination complète, d'autres règles s'appliquent toutefois en matière de quarantaine (voir https://covid-19.sciensano.be/fr/procedures/contact-risque-entierement-vaccine).</p>

1.3. Impact vaccination sur doorstroom et uitstroom	
Envoi des informations médicales en cas de transfert	<p>Le fait qu'une personne ait été vaccinée ou souhaite être vaccinée constitue une information médicale qui ne peut être partagée entre les centres. Cette information doit donc être partagée de manière appropriée.</p> <p>Via l'application Vaccinet, le médecin lié au centre d'accueil peut vérifier si une personne a été vaccinée ou non. Nous conseillons aux structures d'accueil de consulter Vaccinet lors de l'intake médical et discuter avec le résident si aucune vaccination contre le Covid-19 n'a été enregistrée.</p>
1.3.1. DOORSTROOM	
Exception POR et place Dublin	<p>Lorsqu'un résident reçoit une désignation POR ou Dublin alors qu'il attend une seconde dose, le transfert peut être retardé de maximum 48 heures après la seconde dose (en fonction des effets secondaires éventuels). Cela s'applique donc uniquement entre les doses et non avant la première dose.</p> <p>Dans un tel cas, une demande d'exception POR/Dublin doit être introduite selon la procédure habituelle (pour raison médicale).</p> <p>IMPORTANT : La demande doit comporter la mention suivante : "exception médicale demandée jusqu'au xx/xx/xxxx (= date de vaccination + 48 heures)". De cette manière, la demande d'exception pourra être traitée de manière adéquate.</p> <p>Une exception sera accordée jusqu'à 48 heures après la deuxième dose. À l'expiration de la prolongation, la structure d'accueil doit à nouveau demander une désignation POR ou Dublin.</p> <p>Pour les personnes arrivant dans une structure avec POR ou places Dublin et qui n'ont pas encore été vaccinées, celles-ci peuvent être vaccinées sur place (en fonction des possibilités de la structure d'accueil).</p>
Transferts urgents (transferts disciplinaires, transferts médicaux urgents)	<p>Si un résident a communiqué qu'il souhaitait être vacciné, mais qu'un transfert urgent (par exemple pour des raisons disciplinaires ou médicales) est nécessaire, le service médical du centre d'accueil contacte le service médical du centre d'accueil où la personne a été désignée afin de l'informer que la personne souhaite être vaccinée.</p> <p>Si le jour de vaccination a déjà eu lieu dans le nouveau centre désigné, la personne peut s'inscrire sur la liste pour un cycle de vaccination ultérieur.</p> <p>Si un transfert disciplinaire est nécessaire entre deux doses, cette information doit être indiquée dans la demande de transfert (en cochant la case qui indique qu'il y a des problèmes médicaux). Le centre d'accueil examinera, au cas par cas, comment la personne peut recevoir la seconde dose.</p>

<p>Transferts du collectif vers l'individuel (principalement dans le cadre de la transition)</p>	<p>Lorsqu'un résident reçoit une désignation vers une ILA entre deux doses (par exemple, dans le cadre d'une transition), le centre d'accueil contactera l'ILA désignée afin de convenir de la meilleure option :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soit le transfert est reporté à 48 heures après la seconde dose (étant donné les effets secondaires possibles). Cela peut être d'application si la deuxième dose doit être administrée dans la semaine qui suit la désignation. • Soit il est communiqué au résident qu'il doit à nouveau se rendre au centre d'accueil afin de se voir administrer la seconde dose. Le centre fournira un rendez-vous et des tickets de transport. <p>Les personnes qui n'ont pas encore reçu de dose, mais qui souhaitent être vaccinées après leur arrivée en ILA peuvent se faire vacciner par le biais d'une invitation dans un centre de vaccination.</p>
<p>Réinstallation</p>	<p>Les personnes qui arrivent dans le cadre de la réinstallation ne seront pas vaccinées au sein de la structure d'accueil collective ; car le séjour trop court ne permet pas d'organiser la vaccination :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les vaccins ne peuvent être administrés qu'à partir de deux semaines après l'arrivée (en raison des autres vaccins que les résidents reçoivent déjà au centre d'arrivée). • En Flandre, l'intervalle standard entre les vaccinations est de 5 semaines ; en Wallonie, la commande de vaccins ne peut être faite aussi rapidement. <p>Les initiatives locales d'accueil en seront informées. Les résidents peuvent ensuite être invités à se rendre dans les centres de vaccination.</p>
<p>Autres transferts (par exemple place adaptée)</p>	<p>Pour les demandes de transferts non urgents, nous demandons aux centres de ne pas soumettre de demande avant que le résident ait reçu sa seconde dose.</p> <p>Si ce n'est pas possible ou s'il y a un imprévu, les règles indiquées ci-dessus s'appliquent (c'est-à-dire qu'il sera nécessaire de retarder le transfert entre les deux doses).</p>
<p>1.3.2. UITSTROOM</p>	
<p>Prolongation article 7</p>	<p>Un départ à la suite d'un OQT peut être reporté si l'aide matérielle expire entre les deux doses. Dans ce cas, une demande de prolongation article 7 doit être introduite selon la procédure habituelle (pour raison médicale). Une prolongation sera accordée jusqu'à 48 heures après la seconde dose.</p> <p>IMPORTANT : La demande doit comporter la mention suivante : "exception médicale demandée jusqu'au xx/xx/xxxx (= date de vaccination + 48 heures)". De cette manière, la demande d'exception pourra être traitée de manière adéquate.</p>
<p>Report du départ (transition)</p>	<p>Un départ lié à la fin d'une période de transition peut être reporté si la période de transition se termine entre les deux doses. Les instructions classiques doivent être suivies pour les premières et</p>

secondes demandes de sursis. Dans le cadre de la vaccination, un possible troisième sursis supplémentaire sera également autorisé.

IMPORTANT : La demande doit comporter la mention suivante : "exception médicale demandée jusqu'au xx/xx/xxxx (= date de vaccination + 48 heures)". De cette manière, de demande d'exception pourra être traitée de manière adéquate.

2. Scénarios pour l'accueil collectif des DPI

VACCINATION DES RESIDENTS SCENARIOS POUR L'OPERATIONNALISATION DANS LES CENTRES

Suivant l'avis de la Task Force vaccinations, la Conférence interministérielle Santé publique a décidé le 24 mars 2021 de la stratégie de vaccination des demandeurs de protection internationale. Concrètement, il a été décidé :

- A la fin de la phase 1B, **les membres du personnel des services médicaux et les résidents âgés de plus de 65 ans et/ou répondant à la définition des groupes à risque**, du réseau de l'accueil individuel et collectif, sont invités à se faire vacciner via les centres de vaccination.
- La vaccination pour **les structures d'accueil collectives** se fera **dans les structures d'accueil mêmes**. Elle concerne à la fois les résidents et le personnel (y compris les bénévoles). Les membres du personnel seront convoqués dans les centres de vaccination. Si nécessaire, des équipes médicales mobiles peuvent également être mobilisées pour vacciner les résidents. La vaccination dans les centres d'accueil commencera après celle des 65+ et des groupes à risque.
- Pour toutes **les structures d'accueil individuelles** (initiatives locales et logements du Ciré et Caritas), la vaccination des résidents et du personnel se fera **via les centres de vaccination** (sur base d'invitation). Ils suivront le même parcours que le reste de la population (phase 2) et seront donc appelés en fonction de leur âge.

La grande majorité des résidents des structures d'accueil collectives seront donc vaccinées au sein des centres d'accueil. Toutefois, certains résidents seront appelés à se rendre dans les centres de vaccination. Pour cette raison, cette fiche comprend toujours les deux scénarios.

2.1.Scenario 1: Collectivité – les résidents sont vaccinés dans les centres d'accueil

SCENARIO	<p>Dans ce scénario, les résidents seront vaccinés collectivement dans les centres d'accueil. Le personnel du centre d'accueil est chargé d'organiser une ou deux journée(s) de vaccination en fonction du type de vaccin.</p> <p>Concrètement, des circuits de vaccination devront être mis en place au sein des centres pour vacciner les résidents un par un. Nous espérons pouvoir disposer d'un calendrier fixe pour tous les centres.</p> <p>À cette fin, Fedasil est actuellement en train de se concerter et se coordonner avec les Communautés (qui sont responsables de la livraison des vaccins) et les partenaires de l'accueil.</p>
PREPARATION EN AMONT	<ul style="list-style-type: none">• Commander le matériel médical nécessaire si vous ne disposez pas de stock suffisant (voir ci-dessous).• Vérifier si les frigos que vous disposez sont conformes (voir ci-dessous) et informer votre service logistique s'ils ne le sont pas.• Penser déjà où la vaccination pourrait avoir lieu dans le centre et préparer un plan de circuit de vaccination.• Voir quel personnel peut être déployé.

2.1.1. Locaux

<p>LOCAUX</p>	<p>Les espaces suivants doivent être prévus afin d'organiser le circuit de vaccination :</p> <p>1. Un local de vaccination (vaccination et enregistrement) avec les éléments suivants:</p> <ul style="list-style-type: none">• Suffisamment grand pour trois personnes (le vaccinateur, un interprète et le résident qui reçoit le vaccin).• 2 tables et 4 chaises avec une certaine distance entre les deux (1 table pour le vaccinateur et 1 table pour la personne qui enregistre les données).• Si la taille de la salle le permet et s'il y a suffisamment de personnel (voir ci-dessous), plusieurs « postes » peuvent être créés dans le même local. Veillez à ce que la confidentialité soit respectée (par exemple, en installant des écrans de protection).• Le local doit être ventilé.• Un frigo correspondant aux normes.• Equipement médical à disposition.• 2 poubelles (déchets ordinaires et déchets médicaux)• Une poubelle pour les aiguilles.• Eau courante ou gel hydro-alcoolique.• Kit médical d'urgence et le protocole de vaccination à disposition (voir équipement médical ci-dessous)• La pièce doit pouvoir être fermée à clé pour assurer la sécurité du stock de vaccins. <p>La personne responsable d'enregistrer les données peut également être dans un autre local si le local pour la vaccination est trop petit pour que suffisamment de personnes soient présentes.</p> <p>2. Une salle d'observation (pour la période d'attente après la vaccination)</p> <ul style="list-style-type: none">• Pas trop loin du local de vaccination• Placez les chaises à une distance suffisante les unes des autres (4m² par résident).• Prévoir un membre du personnel qui peut désinfecter les chaises après usage et identifier les éventuels effets secondaires.• Prévoir une horloge visible dans cette pièce <p>S'il n'est absolument pas possible d'intégrer une salle d'attente dans le circuit de vaccination, veuillez demander aux résidents qui viennent de se faire vacciner de rester au moins 15 minutes au centre afin de contrôler qu'ils n'aient pas d'effets secondaires (exceptionnels) nécessitant un suivi médical.</p>
<p>2.1.2. Commande et livraison des vaccins</p>	
<p>COMMANDE ET LIVRAISON DES VACCINS</p>	<p>Le siège de Fedasil est en concertation avec les Communautés compétentes pour coordonner la livraison des vaccins (l'AVIQ, Zorg en Gezondheid et la COCOM).</p> <p>La procédure de commande des vaccins diffère selon la région:</p>

FLANDRE :

1. Les structures d'accueil doivent prendre contact avec le centre de vaccination de leur région afin d'établir :
 - Le nombre de vaccins qui doivent être commandés (ce qui nécessite une estimation précise du nombre de résidents souhaitant être vaccinés).
 - Le moment où la livraison aura lieu
 - Si un soutien des équipes mobiles des centres de vaccination est nécessaire
2. La veille, un nouveau contact doit être pris afin de confirmer le nombre de vaccins à livrer. Le médecin de centre doit préparer une ordonnance collective pour ce nombre de vaccins.
3. Le jour même, le centre de vaccination préparera les vaccins. Le centre peut alors les récupérer, ainsi que tout le matériel nécessaire (y compris les cartes de vaccination). Si le centre de vaccination et le centre d'accueil sont d'accord, les flacons peuvent également être livrés aux centres.
5. Après avoir récupéré les vaccins, il ne reste qu'entre 3 à 6 heures pour les administrer (le délai dépend du type de vaccin). Une bonne planification est donc indispensable. Il peut également être nécessaire de convenir de plusieurs horaires de collecte avec le centre de vaccination.
6. Comme les chiffres peuvent être confirmés la veille, les excédents devraient être minimes. Toutefois, nous vous demandons de dresser une liste de personnes qui peuvent être appelées très rapidement (par exemple, des membres de la famille ou des voisins) afin d'utiliser les surplus éventuels. Attention : s'ils ces personnes ont besoin d'une seconde dose, il faudra également les indiquer dans la liste du centre, afin que leur vaccin soit inclus dans la prochaine commande.

Les nouveaux arrivants peuvent également être vaccinés selon la procédure indiquée ci-dessus. Nous vous recommandons de regrouper les commandes de vaccins en commandant, par exemple, de nouveaux vaccins chaque mois via le centre de vaccination.

WALLONIE:

Les vaccins seront livrés et distribués directement dans les centres d'accueil (depuis les HUB de stockage des vaccins).

Les vaccins seront livrés sous forme décongelée (flacons). Ils devront être préparés dans les centres d'accueil. Tout le matériel nécessaire pour la préparation et l'administration des vaccins, ainsi que les cartes de vaccination, accompagnera la livraison des vaccins.

	<p>La première livraison de vaccins est prévue entre le 15 juin et le 6 juillet.</p> <p>BRUXELLES : Les vaccins seront livrés et distribués directement dans les centres d'accueil (depuis les HUB de stockage des vaccins).</p> <p>Les vaccins seront livrés sous forme décongelée (flacons). Ils devront être préparés dans les centres d'accueil. Tout le matériel nécessaire pour la préparation et l'administration des vaccins, ainsi que les cartes de vaccination, accompagnera la livraison des vaccins.</p>
<p>VACCINATION DES JEUNES</p> 	<p>Les jeunes entre 16 à 18 ans et les enfants entre 12 à 15 ans peuvent également être vaccinés.</p> <p>Le consentement des parents ou du tuteur est requise pour les 12-15 ans. Pour ce faire, il suffit que les parents ou le tuteur soient présents lors de la vaccination ou qu'une autorisation verbale soit demandée au préalable au service médical (elle peut également être obtenue par téléphone pour les tuteurs).</p> <p>POUR LA FLANDRE : Veuillez prendre contact avec le centre de vaccination. La vaccination peut être programmée si le centre de vaccination vaccine également le même groupe d'âge au même moment.</p>
<p>2.1.1. Les différentes étapes de l'organisation</p>	
<p>ETAPE 1: LISTER LES RESIDENTS INTERESSES</p> <p>(= QUELQUES SEMAINES AVANT LE JOUR DE VACCINATION)</p>	<p>Assurez-vous de savoir quels résidents veulent être vaccinés :</p> <ul style="list-style-type: none">• Établir une liste de toutes les personnes qui sont éligibles pour la vaccination (= toutes les personnes de 18 ans et plus). La vaccination des jeunes âgés entre 16 et 17 ans pourra être planifiée à partir du moment où la phase de vaccination pour ce groupe cible sera lancée.• Demander à chaque résident s'il est prêt à se faire vacciner. Ces informations sont nécessaires pour commander les vaccins et penser la planification. Informez et répondez aux questions des résidents et si nécessaire, programmer une consultation avec le service médical pour les résidents qui hésitent. Les refus peuvent être notés dans le dossier de la personne.• Etablir un calendrier pour le jour J:<ul style="list-style-type: none">○ Prévoir 20 minutes pour 10 résidents.○ Prévoir également des "moments tampons" et des pauses pour compenser les retards éventuels.○ Regrouper les résidents à risque à un moment où un médecin est présent.○ Les résidents qui sont absents en raison d'une autorisation de longue durée doivent se présenter au centre le jour même.○ Les résidents qui sont partis avec des chèques repas suivent la même procédure que les personnes no-show (via une l'invitation à se rendre vers les centres de vaccination).

<p>ETAPE 2: INVITATION DES RESIDENTS</p> <p>(= SEMAINE AVANT LE JOUR DE VACCINATION)</p>	<ul style="list-style-type: none">• Demander aux résidents de respecter l'horaire et de venir à l'heure de leur passage. Souligner l'importance d'arriver à l'heure (ni trop tôt, ni trop tard) pour éviter les longues files d'attente.• Demander aux résidents de porter des vêtements amples (t-shirt à manche courte ou qui peut se retrousser facilement) et de porter un masque propre.• Annuler autant que possible les rendez-vous des résidents et reportez-les à une autre date. Pour les résidents qui ont un rendez-vous médical important ou un rendez-vous avec les instances d'asile, essayez de voir s'ils peuvent être vaccinés à un autre moment de la journée (par exemple, en début ou fin de journée).
<p>ETAPE 3: CHECK</p> <p>(= LA VEILLE ET LE MATIN DU JOUR DE VACCINATION)</p>	<p>Vérifier que tout soit en ordre pour le jour de vaccination:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Est-ce que tout le matériel est mis à disposition?<ul style="list-style-type: none">○ Pour la file d'attente: flèches, autocollants, etc.○ Dans le local de vaccination : matériel de protection, matériel pour vacciner, kit d'urgence, etc (voir ci-dessous), questionnaire pour l'administration du vaccin (vérifier les contre-indications).○ Dans la salle d'attente : des chaises.<input type="checkbox"/> Prévoir les listes des résidents (ne pas oublier d'encoder leur numéro de registre national).<input type="checkbox"/> Dernier contrôle du frigo.<input type="checkbox"/> Chaque membre de personnel est-il informé de ses tâches pour la journée ?
<p>ETAPE 4: LES RESIDENTS SE RENDENT DANS LE LOCAL DE VACCINATION</p> <p>(=JOUR DE LA VACCINATION)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Veiller à ce qu'une file d'attente puisse se former devant la salle de vaccination. Mobiliser une personne pour veiller à l'organisation de la file d'attente. Utiliser le matériel nécessaire (flèches, rubans, autocollants,...) pour assurer la sécurité de la file d'attente (distance à respecter entre les personnes).2. Prévoir une personne à la porte du local de vaccination pour surveiller et contrôler la file d'attente et faire entrer les résidents un par un dès que le vaccinateur fait signe.3. Prévoir une personne à l'accueil pour vérifier que les résidents qui sortent ne font pas partie des personnes à vacciner.
<p>ETAPE 5: L'ADMINISTRATION ET L'ENREGISTREMENT DU VACCIN DANS LE LOCAL DE VACCINATION</p> <p>(=JOUR DE LA VACCINATION)</p>	<ol style="list-style-type: none">4. Le résident peut prendre place sur la chaise dès qu'il s'est désinfecté les mains.5. La préparation effective du vaccin sera décrite dans une fiche séparée destinée aux services médicaux.6. Le vaccin est administré par le vaccinateur de la manière suivante:

	<ul style="list-style-type: none">• Mesures préventives :<ul style="list-style-type: none">○ Au minimum, un masque chirurgical pour le vaccinateur ;○ Un masque buccal pour les personnes vaccinées ;○ Manches courtes ou faciles à retrousser ;○ Hygiène des mains : désinfection, pas de bijoux, ongles courts, pas de vernis à ongles ;• Vérification orale des contre-indications• Consentement oral du résident (un consentement écrit n'est pas nécessaire)• Injection:<ul style="list-style-type: none">○ Dans la partie supérieure du bras (de préférence le muscle deltoïde non dominant)○ Intramusculaire○ Pas de désinfection de la peau○ Aiguille: aiguille bleue (calibre de 23 of 25), longueur moyenne (25 mm)○ Pas de test d'aspiration nécessaire, injection immédiate○ Veiller à ce qu'un médecin soit présent au moment de la vaccination des résidents présentant un plus grand risque face au Covid-19. <p>7. La personne enregistre le résident vacciné sur la liste des résidents.</p> <p>8. Les chaises sont désinfectées après usage, après quoi le résident suivant peut s'asseoir.</p>
<p>ETAPE 6: SALLE D'ATTENTE (=JOUR DE LA VACCINATION)</p>	<p>9. Après la vaccination, le résident est orienté vers la salle d'attente dans laquelle il reste/se repose au moins 15 minutes afin de vérifier qu'il n'ait pas d'effets secondaires (exceptionnels) nécessitant l'intervention du médical. Une personne supervise la salle d'attente : il désinfecte les chaises après utilisation et surveille les éventuels effets secondaires du vaccin. Si une personne ne se sent pas bien, il appelle le médecin. Si un médecin n'est pas présent, il faut désigner un médecin-conseil qui peut être appelé en cas d'urgence.</p>
<p>STAP 7: ENCODAGE DES DONNEES SUR VACCINET (= MAXIMUM 48h APRES LA VACCINATION)</p>	<p>10. Encoder, à partir de la liste des résidents du jour de la vaccination, le vaccin administré par résident via Vaccinet sur base de leur registre national.</p>
<p>ETAPE 8: TRANSMISSION DES DONNEES (= MAXIMUM 48h APRES LA VACCINATION)</p>	<p>Informez par mail coronadata@fedasil.be du nombre de résidents qui ont été vaccinés via le fichier/template. Il ne s'agit que d'avoir des chiffres globaux qui permettent d'avoir une idée de la couverture vaccinale du réseau (pas de données personnelles).</p>
<p>PERSONNEL NECESSAIRE (par circuit)</p>	<p>Pour organiser un circuit, il faut au moins le personnel suivant :</p> <ul style="list-style-type: none">• 2 infirmiers ou médecins (pour le réapprovisionnement et la surveillance médicale).• 1 collaborateur administratif.

	<ul style="list-style-type: none">• 3 « surveillants » (2 pour la fille d'attente avant le local de vaccination et 1 pour la salle d'attente après la vaccination).• 1 personne responsable du bon déroulement/de la coordination de la journée (pas personnel médical). <p>Assurez-vous que tout le personnel dispose de l'équipement de protection approprié.</p> <p>Attention : contrairement à ce qui avait été communiqué précédemment, il ne sera pas possible, pour des raisons de responsabilité, de faire appel à des volontaires pour injecter les vaccins. Les volontaires peuvent être mobilisés pour soutenir la préparation des/de la journée(s) de vaccination (organisation du flux, répondre au questionnaire, etc.), mais pas pour l'injection du vaccin lui-même. Si cela pose un problème, n'hésitez pas à contacter votre région (Catherine.bastin@fedasil.be).</p>
RESERVES	<p>Il est possible qu'après la vaccination des résidents, il y ait un petit surplus de vaccins.</p> <ul style="list-style-type: none">- En Flandre, cela peut se produire lorsque les résidents changent d'avis et refusent finalement le vaccin.- En Wallonie et à Bruxelles, ce nombre peut aller jusqu'à 5 au maximum (car les flacons non ouverts peuvent être conservés plus longtemps). <p>Ces vaccins peuvent être administrés :</p> <ul style="list-style-type: none">• Aux résidents qui avaient initialement indiqué qu'ils ne voulaient pas de vaccin, mais qui souhaitent finalement être vaccinés.• Au personnel qui n'a pas encore reçu d'invitation aux centres de vaccination. Attention : pour les membres du personnel vivant à l'étranger, il est recommandé de se faire vacciner dans leur pays d'origine afin d'éviter les problèmes liés à l'enregistrement du vaccin et au "passeport corona" qui est actuellement en discussion.• Aux personnes qui figurent sur la liste de réserve du centre de vaccination du quartier. Cela peut être coordonné avec eux.• Aux membres de la famille et/ou voisins qui se tiennent prêts à intervenir le jour de la vaccination. <p>Remarque : les collègues ne peuvent être vaccinés que si le personnel médical qui administre les vaccins y consent. De préférence, cette opération sera également effectuée par le médecin du centre d'accueil.</p>
EXEMPLES DE CENTRES DE VACCINATION	<p>Il existe un certain nombre de vidéos qui montrent le fonctionnement des centres de vaccination. Ci-dessous quelques exemples:</p> <ul style="list-style-type: none">• Brugge: https://www.brugge.be/coronavirus/vaccineren/toegankelijkheid-vaccinatiecentrum-voor-specifieke-doelgroepen• Antwerpen (ajuster les sous-titres dans les paramètres): https://www.youtube.com/watch?v=U6LuV85Elcw&t=13s

	<p>Ces films sont disponibles en plusieurs langues et peuvent donc être utilisés par les résidents qui sont invités à se rendre dans les centres de vaccination. Ils peuvent également servir d'inspiration pour l'organisation des circuits de vaccination dans votre structure d'accueil.</p>
2.2. Scénario 2 - Les résidents se rendent aux centres de vaccination	
CENTRES DE VACCINATION	<p>Consultez les sites web suivants pour savoir où se trouve le centre de vaccination lié au territoire de votre centre d'accueil.</p> <p>Flandre: https://www.laatjevaccineren.be/sites/default/files/atoms/files/lijt%20vaccinatiecentra%2020210122-web.xlsx</p> <p>Wallonie: https://www.wallonie.be/sites/default/files/2021-01/centres_de_vaccination.pdf</p> <p>Bruxelles : https://coronavirus.brussels/vaccination-particuliers-centres-de-vaccination-planning/#Quels_sont_les_centres_de_vaccination_Covid-19_a_Bruxelles</p>
CONVOCATIONS	<p>Les résidents qui sont prioritaires pour la vaccination (en raison de leur âge ou de leur profil à risque) recevront une lettre avec une heure de rendez-vous.</p> <p>Les traductions des lettres de convocation sont disponibles sur le site de Zorg en Gezondheid (https://www.laatjevaccineren.be/uitnodigingsbrief-covid-19-vaccinatie-in-andere-talen?s=03). Celles-ci peuvent être utilisées pour que les résidents puissent lire la lettre dans leur propre langue.</p> <p>Selon les centres de vaccination, les rendez-vous inscrits sur les lettres doivent encore être pris ou confirmés. Les résidents peuvent demander l'aide du personnel pour ces démarches. Informez le centre de vaccination que les résidents n'ont pas de e-ID.</p>
TRANSPORT	<p>Examiner le moyen le plus simple pour les résidents de se rendre au centre de vaccination (vus, plan, etc.).</p> <p>Prévoir un stock suffisant de billets (bus, train) si les transports publics doivent être utilisés.</p> <p>Envisagez le moyen le plus facile pour les résidents de se rendre au centre de vaccination assigné (ligne de bus, plan de route).</p>

3. Information pour les services médicaux

3.1. Manuel d'instructions vaccinations Covid-19 pour les services médicaux

MANUEL D'INSTRUCTIONS VACCINATIONS COVID-19 POUR LES SERVICES MÉDICAUX

Ce manuel a été élaboré pour le personnel médical afin de les informer du mieux possible sur les différents vaccins Covid-19, les points importants, la conservation et l'administration des vaccins.

Nous espérons ainsi donner un aperçu aussi complet que possible. Si certaines informations ne sont toutefois pas claires ou si certaines informations manquent, veuillez le signaler à FHQ_med_noord@fedasil.be ou FHQ_med_sud@fedasil.be.

Les informations sont basées sur divers documents qui ont été développés par Zorg&Gezondheid Vlaanderen mais qui sont également d'application dans les autres régions¹.

➤ Principes généraux

Intervalle et dose

Chaque marque de vaccin (par ex. Pfizer, Moderna...) a un **nombre de doses nécessaires et un intervalle** (délai entre 2 doses) à respecter pour garantir le fonctionnement optimal du vaccin. Il est par conséquent important de toujours administrer le nombre de doses prescrites et de respecter l'intervalle prescrit entre les vaccins.

Producteur	Pfizer (Comirnaty)	Moderna	AstraZeneca (Vaxzevria)	Janssen (Johnson & Johnson)
Nombre de doses	2	2	2	1
Intervalle entre les doses	21-42 jours Strict minimum de 19 jours	28-30 jours Strict minimum de 26 jours	8-12 semaines avec ± 5 jours de marge (jour 51-89) Strict minimum de 4 semaines (jour 28)	Pas d'application

¹ Si une mesure spécifique est liée à une région spécifique, ceci sera précisé.

	<p><i>Et si l'intervalle entre 2 vaccins ne peut pas être respecté, par exemple pour cause de maladie ?</i></p> <p>D'un point de vue médical, l'intervalle entre 2 doses ne peut pas être écourté. L'intervalle peut par contre être prolongé s'il n'y a aucune autre alternative. En d'autres termes, le « maximum » peut être déplacé si nécessaire.</p> <p>Pour la Flandre : n'oubliez pas d'adapter la commande du vaccin si c'est encore possible.</p> <p><i>Est-il encore possible de changer de marque pendant le schéma de vaccination ?</i></p> <p>Le schéma de vaccination doit être terminé avec la même marque de vaccins COVID-19. La combinaison de vaccins de différentes marques/firmes n'est actuellement pas encore recommandée.</p>
<p>Conditions pour pouvoir entrer dans le local de vaccination (résidents et personnel)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Porter un masque (si une personne se présente avec un masque sale ou abîmé, un nouveau masque doit être fourni)2. Les personnes qui se sentent malades ne peuvent pas entrer dans les locaux de vaccination3. Température inférieure à 38°C.<ul style="list-style-type: none">• En cas de température équivalente à 38°C, la personne est mise à part et la température est de nouveau prise 5 minutes plus tard. Si aucun local n'est disponible à proximité, la personne peut être assise dehors sur une chaise, à 2 mètres de distance des autres résidents et des collègues.• Température supérieure à 38°C : demander l'avis du médecin <p>En pratique :</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Prévoyez suffisamment de masques à partir du stock au point vaccination</i>• <i>Prévoyez un thermomètre frontal</i>
<p>Qui peut se faire vacciner ?</p>	<p>En principe, toute personne de 18¹² ans et plus peut se faire vacciner. Ceux qui n'ont pas 12¹⁸ ans le jour de la vaccination ne peuvent pas être vaccinés. En cas de doute, lisez plus loin le point « contre-indications à la vaccination » ou demandez l'avis d'un médecin.</p>

	<p>Le vaccin Covid peut être administré 2 semaines avant ou après un autre vaccin. Si l'intervalle de 14 jours n'est par hasard pas respecté, les vaccins administrés restent valables et ne doivent pas être répétés.</p>
<p>Qui ne peut PAS être vacciné ?</p>	<p>Voir le point « Contre-indications à la vaccination »</p> <p>En cas de doute à propos de la vaccination en raison d'un problème médical ou d'une allergie, contactez le médecin. Si le médecin n'est pas joignable ou si le résident souhaite une consultation, reportez la vaccination.</p> <p>Pour certains vaccins Covid-19, des règles spécifiques s'appliquent concernant l'administration à un certain groupe d'âge (par ex. être âgé d'au moins 40 ans). Ceci est mentionné sur la fiche individuelle du vaccin.</p> <p>En pratique :</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Pour les résidents à risque ou les résidents avec une allergie connue, planifiez une consultation chez le médecin dans les 14 jours qui précèdent la vaccination</i>
<p>➤ Effets secondaires possibles des vaccins covid-19</p>	
<p>Effets secondaires les plus fréquents</p>	<p>La plupart des effets secondaires disparaissent dans les 1 à 2 jour(s). En cas de douleur ou de fièvre, du paracétamol peut être pris.</p> <p>Les symptômes suivants surviennent souvent :</p> <ul style="list-style-type: none">• douleur modérée au point d'injection (souvent sans rougeur ni gonflement)• fatigue• mal de tête• douleur musculaire• frissons• douleur articulaire• fièvre <p>Si les effets secondaires modérés durent plus de 48 à 72 heures, il est recommandé que le résident soit renvoyé chez le médecin traitant.</p> <p>En pratique :</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>prévoyez suffisamment de paracétamol à l'accueil</i>• <i>informez les résidents qu'ils peuvent aller chercher du paracétamol à l'accueil</i>

Réactions anaphylactiques	<p>Les réactions anaphylactiques sont extrêmement rares.</p> <p><u>Les symptômes d'une réaction anaphylactique peuvent être :</u> stridor, bronchospasme, choc (peau rouge, moite et chaude, surtout aux extrémités, frissons, pouls rapide et faible, faible pression artérielle), angioedème, gonflement de la muqueuse nasale, démangeaisons dans la bouche, surtout au palais et sur la langue (ensuite sur tout le corps), urticaire, démangeaisons/érythème, envie d'uriner et/ou de déféquer, nausées/douleurs abdominales/vomissements.</p> <p>En cas d'arrêt ou de défaillance de la respiration et/ou de la circulation, l'ambulance doit être appelée en urgence (avec assistance SMUR) et la réanimation doit commencer avec masque et ballon. Voir plus loin le point « choc anaphylactique».</p>
Caillots sanguins	<p>Il y a eu des signalements de très rares effets secondaires comme une baisse des plaquettes avec grave thrombose/caillots sanguins jusqu'à 14 jours après l'administration du vaccin (par ex. pour AstraZeneca : 100 cas connus sur 25 millions de vaccinations (= 0.0004%)).</p> <p>Des recherches scientifiques sont actuellement en cours pour déterminer la cause et savoir comment prévenir ces effets secondaires dans le futur.</p> <p>Si un vaccin qui présente un risque légèrement accru de caillots sanguins est utilisé dans le centre, les informations qui suivent peuvent être partagées avec les résidents inquiets.</p> <ul style="list-style-type: none">• De très rares cas de caillots sanguins accompagnés d'un faible taux de plaquettes sanguines (cellules qui aident le sang à coaguler) ont été signalés après la vaccination. Les cas ont presque tous été signalés chez des femmes de moins de 60 ans.• Comme le COVID-19 peut être très grave et qu'il est très répandu, les bénéfices du vaccin dans le cadre de la prévention du COVID-19 l'emportent sur les possibles risques.• Le risque que cet effet secondaire survienne est très faible, mais il vaut mieux que vous connaissiez les symptômes afin de pouvoir rapidement obtenir une aide médicale pour faciliter la guérison et pour éviter les complications.• Si vous ressentez l'un des symptômes suivants après avoir reçu le vaccin COVID-19, et ce jusqu'à 14 jours après votre vaccination, prenez immédiatement contact avec votre médecin et signalez votre vaccination récente :<ul style="list-style-type: none">○ difficultés respiratoires

	<ul style="list-style-type: none">○ douleur au niveau de la poitrine○ douleur abdominale persistante○ gonflement d'une jambe○ maux de tête sévères ou s'aggravant, ou vision trouble après la vaccination○ petites rougeurs ou taches, pas seulement au point d'injection.
Enregistrement des effets secondaires	Si un effet secondaire (par ex. choc anaphylactique) est signalé ou remarqué, celui-ci doit être enregistré dans Vaccinnet et signalé au médecin.
➤ Enregistrement d'un vaccin	
Enregistrement dans Vaccinnet	<p>Chaque vaccin qui est administré doit être enregistré dans Vaccinnet (https://www.vaccinnet.be/Vaccinnet/welkom.do). Ceci doit avoir été fait dans les 3 jours ouvrables après l'administration des vaccins. La vaccination est également enregistrée dans le dossier médical individuel du résident.</p> <p>Les MENA qui accèdent à la majorité au moment de la 1^e vaccination ne sont enregistrés dans Vaccinnet qu'au moment où leur nouveau numéro national est connu. Ceci peut donc être complété plus tard. Il est important de ne pas l'oublier.</p> <p>Pour les résidents qui n'ont pas de numéro national le jour de la vaccination, un numéro Bis doit être créé. Ceci peut être fait à l'avance par le médecin.</p> <p>Pour les personnes qui refusent un vaccin, ceci est notifié dans le Dossier Médical Électronique.</p> <p>En pratique : <i>Vérifiez à temps si tout le monde a un numéro national. Si pas, créez un numéro Bis. Le numéro Bis est un numéro unique et il doit être bien conservé.</i></p>
PASSPORT COVID 	<p>Après une vaccination complète, comme après un test négatif ou après une guérison de Covid-19, un passeport corona peut être téléchargé. Cela peut être nécessaire, par exemple, pour le retour.</p> <p>Le passeport corona peut être obtenu de différentes manières :</p> <ul style="list-style-type: none">- Par l'application Covid Safe : https://covidsafe.be/nl/- Pour demander un certificat de vaccination papier, vous pouvez appeler le 078 78 78 50.

	<ul style="list-style-type: none">- Via "Ma Santé" : connectez-vous avec votre E-ID ou ItsMe. Si vous n'avez pas d'e-ID ou ItsMe, vous pouvez demander une "clé numérique" à un bureau d'enregistrement local. Pour plus d'informations : https://dt.bosa.be/fr/identification_authentification_autorisation/demande_et_activation_de_cles_numeriques
➤ Commander un vaccin	
Flandre	<p>Prenez contact avec le centre de vaccination et planifiez ensemble la date de la vaccination. Celle-ci sera en principe fixée environ 3 semaines plus tard.</p> <p>24 à 48 heures avant d'aller chercher les vaccins, transmettez le nombre exact au centre de vaccination. Il est préférable de convenir de ceci à l'avance avec le responsable du centre de vaccination. Une prescription collective pour les vaccins est rédigée par le médecin responsable et doit être prise avec au moment d'aller chercher les vaccins.</p> <p>En pratique : dès que la date de la/des vaccination(s) est connue, transmettez-la à FHQ_med_noord@fedasil.be</p>
Wallonie	<p>Veillez informer Catherine.Bastin@fedasil.be et FHQ_med_sud@fedasil.be si vous souhaitez commander des vaccins supplémentaires.</p>
	
Bruxelles	<p>Veillez informer le service médical de votre région si vous souhaitez commander des vaccins supplémentaires.</p>
➤ Conserver un vaccin	
Chaîne du froid	<p>Comme pour tout vaccin, il est important que le vaccin Covid-19 soit conservé correctement et que la chaîne du froid ne soit pas inutilement interrompue.</p> <p>Pour avoir une vision claire et globale de la chaîne du froid et pour éviter les malentendus, il est obligatoire de désigner 1 personne qui sera responsable de la réception, du stockage et de la manipulation des vaccins commandés par le centre.</p> <p>En Flandre, il faut aller chercher les vaccins au centre de vaccination. Ceci doit toujours être fait par une personne ayant des qualifications médicales.</p> <p>Cette tâche est partagée avec une deuxième personne du service médical qui sert de soutien et avec le directeur (adjoint) du centre.</p>

	<p>Une étroite collaboration avec d'autres services, comme le service logistique, sera nécessaire. Les tâches qui sont attendues de l'infirmier(ère) responsable sont décrites en détail plus loin.</p> <p>En pratique : <i>Vous transmettez les noms du responsable de la chaîne du froid et du back-up (au moins 1 des deux personnes doit avoir des qualifications médicales) à catherine.bastin@fedasil.be et vous les complétez sur Google Docs.</i></p>
<p>Frigos médicaux</p>	<p>Chaque centre a eu la possibilité de commander un frigo médical qui répond aux exigences de conservation des vaccins (flacon ou seringue prête à l'emploi).</p> <p>L'utilisation du frigo doit répondre aux exigences suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">• Veillez à ce que le frigo se trouve dans le local de vaccination (ou à proximité) et à ce que le local puisse être fermé.• Le frigo est directement branché au réseau électrique (l'utilisation de rallonges est interdite).• Un papier avec le message « Ne pas débrancher la prise svp ! » doit être présent de manière bien visible.• Nettoyez entièrement le frigo.• Le fond doit être sans givre et la condensation doit être suffisamment évacuée.• Faites une première mesure test de la température du frigo 24h après son installation pour être certain que le frigo livré fonctionne bien.• Branchez le frigo 48 heures avant la livraison des vaccins et commencez à mesurer la température (système intégré ou avec un thermomètre) 24 heures avant la livraison. Mesurez la température pendant 24h à différents endroits dans le frigo. Une température entre 2° et 8° doit être mesurée partout.• Il y a une fiche de contrôle sur laquelle figurent le nom du vaccin, le numéro du lot, la date, l'heure, la température et la signature de la personne qui effectue le contrôle. La mesure doit être prise au minimum 2 fois par jour à différents endroits dans le frigo, et pendant 1 minute par endroit.• En cas de suspicion de température irrégulière dans le frigo, il est recommandé de prendre davantage de mesures de la température. En cas de dysfonctionnement du frigo, ceci doit être directement signalé au directeur de centre et à l'infirmier coordinateur de la région.• Le frigo est uniquement prévu pour stocker des vaccins (les autres médicaments ou produits médicaux doivent être

	<p>stockés dans un autre frigo pendant la campagne de vaccination Covid).</p> <ul style="list-style-type: none">• Veillez toujours à ce que la porte du frigo soit bien fermée!
<p>Sac de transport médical</p>	<p>Le siège central a également commandé pour chaque centre fédéral une glacière isotherme pour conserver provisoirement les vaccins pendant le transport.</p> <p>Les sacs de transport médicaux (ci-après « glacières ») (Type : https://www.jongeuropa.nl/en/shop/medical-transport-bags/medical-vaccine-carrier/) sont prévus afin de ne pas rompre la chaîne du froid du vaccin.</p> <p>L'utilisation de la glacière doit répondre aux exigences suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">• Nettoyez la glacière avant utilisation.• Les éléments de refroidissement doivent être congelés au minimum 24h avant utilisation.• Contrôlez s'il n'y a pas de défauts présents (déchirures, fermeture éclair ou tirette défectueuse...). En cas de défaut, signalez-le au directeur de centre et à l'infirmier coordinateur de la région.• N'écrivez rien sur les sacs avec quoi que ce soit, mais utilisez la pochette prévue à l'avant pour nommer le sac.• Ne déposez rien d'autre que les vaccins dans la glacière (aucune liste en papier non plus). Utilisez à cette fin l'éventuelle pochette transparente sur le côté pour y ranger la liste de vaccination par exemple.• La glacière est gérée et détenue par le service médical (également après la campagne de vaccination Covid-19) et peut être utilisée pour d'autres journées de vaccination ou si besoin, pour transporter des échantillons médicaux ou des médicaments. Attention. Ne jamais stocker d'autres produits avec les vaccins.• Lorsque la glacière n'est pas utilisée (à court ou à long terme), les éléments de refroidissement sont placés dans le congélateur.• Respectez la durée de maintien au froid de maximum 6 heures. Ensuite, la glacière n'est plus utilisable jusqu'à ce que les éléments de refroidissement soient recongelés.• Notez toujours à quel moment (date + heure + minutes) les vaccins ont été mis dans la glacière. Le papier est conservé dans la pochette transparente de la glacière.• Ne superposez pas les vaccins prêts à l'emploi sur plus de 3 couches.• Ne mélangez jamais les vaccins qui sont encore présents dans la glacière avec un nouveau lot de vaccins qui viennent du frigo.

	<ul style="list-style-type: none">• Ne mélangez jamais dans la glacière des vaccins qui ont un autre numéro de lot.• Fermez toujours la tirette lorsque des vaccins se trouvent dans la glacière.• Ne mettez jamais la glacière au soleil (par ex. derrière une fenêtre) ou à des endroits qui génèrent de la chaleur (par ex. sur un frigo).• La glacière doit transporter les vaccins :<ul style="list-style-type: none">➢ du congélateur au frigo➢ du frigo (par ex. dans le centre de vaccination) au frigo (par ex. dans le centre)➢ du frigo vers le local de vaccination (si le frigo se situe loin du local de vaccination et/ou en cas de température (ambiante) supérieure à 30°). <p>Attention ! N'utilisez jamais la glacière comme un système de réfrigération complet, uniquement comme un moyen de transition. Les vaccins doivent être mis au frigo le plus vite possible à leur arrivée.</p> <ul style="list-style-type: none">• Évitez les chocs pendant le transport.
Bassins réiniformes	<p>Les vaccins prêts à l'emploi sont sortis du frigo au minimum un quart d'heure avant d'être administrés. Ces vaccins peuvent être gardés hors du frigo maximum 60 minutes. La conservation peut se faire dans un bassin réiniforme.</p> <p>Attention !</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Ne retirez jamais une trop grande quantité de vaccins en même temps du frigo et ne superposez pas les vaccins dans le bassin réiniforme pour ne pas exercer de pression sur les vaccins du dessous et ne pas accélérer l'augmentation de la température.✓ Évitez les chocs et évitez de déplacer souvent les bassins réiniformes. <p>En pratique : <i>Le responsable de la chaîne du froid doit assurer le respect de la chaîne du froid à tout moment de la campagne de vaccination. En cas d'interruption dans la chaîne du froid, ceci doit être immédiatement signalé au responsable de la vaccination et la vaccination est interrompue immédiatement pour évaluer la situation.</i></p>
Conserver des flacons à l'état congelé	<p>Les centres d'accueil ne devront jamais conserver des flacons congelés. À leur arrivée dans le centre d'accueil, ceux-ci seront déjà à l'état décongelé.</p>

<p>Conserver des flacons à l'état non congelé (Wallonie)</p>	<p>Les flacons qui n'ont pas été ouverts doivent être conservés dans le frigo entre +2°C et +8°C. Pour Pfizer, le temps de conservation au frigo est limité à maximum 31 5-jours. Tous les autres vaccins peuvent être conservés dans le frigo pendant une longue période tant qu'ils n'ont pas été préparés.</p> <p>Les flacons qui n'ont pas été utilisés à temps doivent être détruits. Le nombre de flacons détruits est noté + le nom et le numéro du lot. Transmettez ces informations à l'infirmier coordinateur de la région.</p> <p>Ne congelez jamais vous-même des vaccins (flacon (décongelé) ou vaccin prêt à l'emploi).</p>
<p>Vaccins prêts à l'emploi (Flandre)</p>	<p>Ceci dépend du type de vaccin. L'intervalle entre la préparation du vaccin et l'administration varie entre maximum 3 heures et maximum 6 heures.</p> <p>Le temps de conservation du vaccin après la préparation sera mentionné sur la fiche spécifique avec les informations sur le vaccin concerné.</p>
<p>Conserver des vaccins en dehors de la chaîne du froid</p>	<p>Le temps de conservation des flacons en dehors de la chaîne du froid (par ex. pendant la préparation des vaccins pour une utilisation immédiate) dépend du type de vaccin. La durée de conservation en dehors de la chaîne du froid est mentionnée sur la fiche spécifique avec les informations sur le vaccin concerné. La température ambiante ne peut pas dépasser 30°.</p> <p>La conservation des vaccins prêts à l'emploi en dehors de la chaîne du froid doit être la plus courte possible avec un minimum de 15 minutes avant l'administration et un maximum de 60 minutes après avoir quitté la chaîne du froid. Comptez le nombre de vaccins dont vous aurez environ besoin pendant une période de 45 minutes et retirez uniquement cette quantité du frigo ou de la glacière 15 minutes avant le début. Discutez-en avec le centre de vaccination.</p>
<p>Signaler une rupture involontaire de la chaîne du froid</p>	<p>Les variations de température pendant le stockage dans le centre de vaccination peuvent avoir un impact sur le fonctionnement des vaccins. Les incidents liés à la chaîne du froid doivent être signalés à l'infirmier coordinateur pour contrôler si les vaccins peuvent encore être utilisés.</p> <p>Envoyez un mail à FHQ_med_sud@fedasil.be avec les données suivantes et prenez <u>ensuite</u> immédiatement contact par</p>

téléphone avec l'infirmier coordinateur de la région. Informez-en aussi le directeur de centre.

Les données qui doivent être mentionnées dans l'email :

- Les coordonnées du centre
- Le type de vaccin
- Le numéro du lot
- Le nombre de fioles (flacons) ou de vaccins prêts à l'emploi
- La cause de l'incident
- Depuis combien de temps la chaîne du froid a-t-elle (vraisemblablement) été interrompue ?
- Quelle était la température dans le frigo lorsque le problème a été découvert ?

Placez les vaccins séparément dans le frigo. Marquez clairement ces vaccins et ne les utilisez pas tant que vous n'avez pas reçu d'avis définitif à ce sujet.

➤ **Préparatifs administratifs et logistiques**

Pour veiller à ce que le jour de la vaccination, tout se déroule rapidement et en toute sécurité, il est important de bien se préparer. Ce chapitre accorde de l'attention au matériel qui doit être présent et aux tâches administratives qui doivent être faites.

Afin que tout se déroule au mieux, il est important de désigner 1 infirmier responsable dans le service qui coordonne tout. Une deuxième personne est également nécessaire (il peut aussi s'agir de personnel administratif) pour soutenir l'infirmier responsable si besoin.

Tâches de l'infirmier responsable

L'infirmier responsable veille à ce que les tâches suivantes soient réalisées. Ces tâches peuvent aussi être réparties au sein de l'équipe.

- Contrôler l'exécution des tâches administratives (voir Préparatifs administratifs)
- Consulter le responsable de la vaccination (non médical) par rapport à l'exécution des préparatifs logistiques (voir Préparatifs logistiques)
- Gestion et suivi des trousse d'urgence (voir plus loin). Ceci implique également que le protocole de vaccination soit présent et connu.
- Gestion de la commande (si nécessaire, accord avec le médecin concernant les prescriptions) et des vaccins livrés
- Gérer le contrôle de la température dans le frigo et des éléments de refroidissement (voir « conserver »). Le responsable de la chaîne du froid donne régulièrement un feed-back.
- Réceptionner ou aller chercher les vaccins en coordination avec le responsable du centre. Désignez une personne back-up au cas où l'infirmier responsable ou le responsable

	<p>du centre ne peut pas réceptionner les vaccins. Aller chercher les vaccins peut être délégué à un autre membre du personnel médical.</p> <ul style="list-style-type: none">• Bien conserver et déplacer les vaccins dans le centre d'accueil en respectant la chaîne du froid.• Dilution aseptique des vaccins (si nécessaire).• Préparer et libérer les seringues (si nécessaire).• Enregistrer et signaler les éventuelles non-conformités• Une bonne communication lors du changement de numéro de lot : le vaccinateur a toujours le bon numéro de lot (et/ou code-barre)• Surveiller l'application des procédures standard relatives à la vaccination (connaissances générales pour les infirmiers)• Gérer un éventuel accident par piqûre. Veillez à ce que la procédure soit présente dans le local de vaccination.• Enregistrement dans Vaccinnet
<p>Préparatifs administratifs</p>	<p>Réalisez de préférence ces listes dans Excel afin qu'elles puissent servir de base pour l'enregistrement dans Vaccinnet. Ces listes comportent au moins les données suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">• Nom + Prénom• Date de naissance (DDMMYYYY)• Numéro de registre national (ou numéro bis)• Code postal adresse du domicile• Éventuels problèmes à anticiper (par ex. agression, peur, confusion...)• La personne souhaite-t-elle recevoir un vaccin ? (OUI/NON)• Date de la vaccination de la 1e dose• Numéro de lot de la 1e dose• Nom du vaccinateur 1e dose• Effets secondaires après la 1e dose et lesquels• Enregistrement de la 1e dose dans vaccinnet• Date de l'administration de la 2e dose• Numéro de lot de la 2e dose• Nom du vaccinateur 2e dose• Effets secondaires après la 2e dose et lesquels• Enregistrement de la 2e dose dans vaccinnet <p>Les informations relatives à la 2e dose ne doivent être fournies que si le vaccin Janssen ne peut être utilisé.</p>
<p>Questionnaire d'anamnèse</p>	<p>Le questionnaire d'anamnèse doit être parcouru pour chaque personne qui souhaite se faire vacciner. Zorg en Gezondheid a mis au point ce questionnaire dans plusieurs langues. Par ex. en français :</p> <p>https://www.laatjevaccineren.be/sites/default/files/atoms/files/Folder%20Traject%20vaccinatiecentrum-anamnese_A4%20-%20Frans%20-%20update%20april.pdf (deuxième page)</p>

	<p>Ou en d'autres langues : https://www.laatjevaccineren.be/vertalingen-campagnematerialen-covid-19-vaccinatie (Folder : votre parcours dans le centre de vaccination - Questionnaire sur l'état de santé).</p> <p>Le questionnaire d'anamnèse ne doit pas par définition être réalisé par un membre du personnel formé médicalement. Il est toutefois important qu'en cas de doute (par ex. pour une allergie), un infirmier ou un médecin puisse être consulté. Ce dernier peut alors évaluer la suite à donner ou prendre contact avec le médecin traitant.</p> <p>Chaque résident reçoit sa carte de vaccination au moment de l'enregistrement. Celle-ci est délivrée en même temps que les vaccins.</p>
Matériel pour vacciner	<p>La surface de travail sur laquelle les vaccins sont préparés répond aux conditions d'hygiène de base.</p> <p>La préparation des vaccins doit avoir lieu sous la surveillance d'un médecin (ou d'un pharmacien). Une fois que le vaccin utilisé par la Wallonie sera connu, les informations précises suivront.</p> <p>En Wallonie, le matériel nécessaire sera fourni avec les vaccins. Seuls les tampons d'alcool pour désinfecter les flacons doivent être fournis par le centre d'accueil.</p> <p>Le matériel suivant est à prévoir :</p> <ul style="list-style-type: none">• Conteneurs à aiguille jaunes• Sacs/poubelles pour les déchets médicaux• Sacs poubelle ordinaires pour les déchets non médicaux• Alcool désinfectant pour désinfecter la table• Solution hydroalcoolique pour se désinfecter les mains• Masques chirurgicaux• Bassin réniforme pour y déposer les vaccins prêts à l'emploi• Glacière médicale pour mettre les vaccins au frigo si celui-ci ne se trouve pas dans le même local.• Pansement à appliquer au point d'injection
Matériel nécessaire pendant la vaccination	<p>Le matériel suivant doit être prévu par vaccinateur :</p> <ul style="list-style-type: none">• 1 grand ou 2 petits conteneur(s) à aiguilles (+ réserve supplémentaire si nécessaire)• Sac poubelle pour les déchets médicaux• Sac poubelle pour les déchets non médicaux• Alcool désinfectant pour désinfecter la table

	<ul style="list-style-type: none">• Une solution hydroalcoolique pour se désinfecter les mains• Un masque chirurgical au minimum, les masques FFP2 sont recommandés• Bassin réniforme pour y garder les vaccins• Des compresses non stériles pour tamponner la zone (si nécessaire)• Des petits pansements à appliquer (si nécessaire)• Kit d'urgence (voir ci-après) + un tensiomètre, un stéthoscope et un glucomètre.• De quoi écrire• Le numéro de lot est inscrit sur la carte de vaccination par le vaccinateur ou collé si des autocollants sont fournis.
<p>Personnel</p>	<p>Veillez à ce qu'un ou deux infirmier(s) soient toujours présents pour vacciner. Une troisième personne peut se charger de gérer les vaccins et de prévoir du matériel si nécessaire. La circulation est possible au sein du personnel médical.</p> <p>Veillez à ce qu'avant le début de la journée de vaccination, une répartition des tâches soit clairement établie par l'infirmier responsable et qu'il y ait suffisamment de personnel médical présent afin que le flux de personnes qui souhaitent se faire vacciner ne s'arrête pas. Si vous avez besoin d'aide des régions ou des équipes mobiles des centres de vaccination, ceci doit être signalé au plus vite.</p> <p>Si un membre du personnel médical est absent pour cause de maladie au moment de la vaccination, signalez-le au plus vite aux régions.</p> <p>Un médecin doit être présent lors de la vaccination des résidents et surtout lors de la vaccination du groupe à risque. Contactez le médecin de votre centre à temps pour prendre les dispositions nécessaires. En Wallonie, un médecin doit être présent lors de la préparation des vaccins (supervision). Le médecin peut exceptionnellement être rémunéré à hauteur de 100 euros/heure pendant la vaccination Covid et ce maximum pour un médecin à la fois (s'il y a un médecin salarié, aucun médecin supplémentaire n'est rémunéré). Les heures seront indiquées sur l'état des lieux de la collecte avec la mention 'vaccination Covid'.</p> <p>Il n'est pas permis que des bénévoles avec des notions médicales pratiquent des actes médicaux comme préparer ou disposer des vaccins. Ils peuvent toutefois être mobilisés pour le questionnaire d'anamnèse ou pour effectuer des actes non médicaux comme contrôler la salle d'attente après l'administration du vaccin.</p>

Kit de premiers secours	<p>Il convient de vérifier que le kit de premiers secours ne contienne pas de produits périmés ou manquants.</p> <p>Le kit de premiers secours doit contenir le matériel suivant :</p> <ul style="list-style-type: none">• Épinéphrine<ul style="list-style-type: none">○ Epipen : Conserver hors du frigo à un endroit sec et sombre, durée de conservation de 18 mois.<ul style="list-style-type: none">➤ Pour les adultes > 30kg : injecteur Epipen 0.3mg/0.3ml I.M. : 2 pièces○ Ou Adrénaline : 2 ampoules 1mg/1ml (1/1000) I.M. : conserver dans le frigo entre 2° et 8°C• Méthylprednisolone (Solu-Medrol) ampoules 125mg/2ml (I.M. – I.V.) (de préférence sans conservateur)• 2 seringues en emballage stérile de 1ml + 2 aiguilles en emballage stérile de 25mm de long• Arbre décisionnel d'anaphylaxie après la vaccination.• L'oxygène ne doit pas être fourni par le centre d'accueil. Certains médecins généralistes en ont et c'est pourquoi cela est mentionné dans l'arbre décisionnel. Si l'oxygène n'est pas disponible le jour de la vaccination, ce n'est pas un problème. Vous suivez toutes les autres étapes.• L'équipement pour poser une perfusion n'est recommandé que si le médecin ou l'infirmière est suffisamment expérimenté pour le faire. En cas de doute, il vaut mieux ne pas poser une ligne intraveineuse, mais attendre l'arrivée du SMUR. Il n'est donc pas obligatoire d'acheter l'équipement nécessaire.
➤ Contre-indications pour la vaccination	
Contre-indication absolue	<p>Dans les cas suivants, la personne ne peut PAS être vaccinée :</p> <ul style="list-style-type: none">• grave allergie avérée à l'un des composants du vaccin• grave réaction allergique avérée après une injection antérieure du même vaccin (également après la première dose).• dans les 14 jours suivant un test Covid positif sans symptômes ou 14 jours après la fin des symptômes Covid en cas de maladie• pendant la quarantaine Covid• 14 jours après la vaccination avec d'autres vaccins. Attention donc aux nouveaux arrivants.
Contre-indications relatives	<p>En cas de contre-indications relatives, il convient de considérer où se trouve le plus gros risque : du côté de la vaccination ou du côté de la maladie que la vaccination permet de prévenir. Un avis du</p>

	<p>médecin ou d'un infirmier est donc demandé dans les situations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">• à partir de 38° de fièvre (voir plus haut)• Traitement avec les anticorps monoclonaux contre le Covid-19 : la vaccination est possible 2 à 3 mois après l'administration• produits sanguins et plasmatiques• anesthésie : pas d'intervalle entre l'opération/l'anesthésie et la vaccination ; après la vaccination, il est conseillé d'attendre 48h avant de pratiquer une opération• épilepsie• graves troubles du système immunitaire et VIH• troubles de la coagulation et médicaments anticoagulants• Curage axillaire <p>D'après les dernières directives du Conseil Supérieur de la Santé, la vaccination des personnes enceintes est recommandée en priorité, si possible avant le début du 3e trimestre. Si la vaccination n'est pas réalisée en priorité, il est bien sûr possible de vacciner pendant le 3e trimestre. L'allaitement n'est pas une contre-indication pour la vaccination.</p>
<p>PAS de contre-indication : test cutané à la tuberculine</p>	<p>Concernant l'effet des vaccins COVID-19 sur les résultats du test cutané à la tuberculine (TCT, test de dépistage de la tuberculose), l'European Centre for Disease Prevention and Control et les experts nationaux recommandent que les vaccins COVID-19 disponibles ne soient pas considérés comme des vaccins vivants atténués.</p> <p>Aucun délai d'attente n'est donc nécessaire entre la vaccination et le TCT.</p>
<p>➤ Administration d'un vaccin</p>	
<p>Avant tout, il convient de répéter que le vaccin contre le Covid-19 n'est pas un vaccin obligatoire mais qu'il est fortement recommandé.</p> <p>Depuis le 9 avril 2016, la préparation et l'administration de vaccins sont désormais un acte b2, c'est-à-dire une prestation technique de soins infirmiers qui peut être pratiquée par un infirmier, toutefois soumise à prescription médicale du médecin. La prescription du médecin peut être orale, écrite ou par ordre permanent.</p>	
<p>Acte médical</p>	<p>Tous les vaccins contre le coronavirus sont des injections intramusculaires. L'administration d'une injection intramusculaire fait partie des pratiques de base qu'un infirmier doit connaître. Les principaux points sont :</p>

- Lorsqu'un vaccin n'est pas possible dans le haut du bras, celui-ci peut être fait sur la face antérolatérale de la cuisse (muscle Vastus lateralis).
- Désinfecter le point de l'injection n'est pas nécessaire.
- Injection intramusculaire : tirez la peau entre le pouce et l'index et insérez l'aiguille perpendiculairement avec l'autre main.
- L'aspiration après l'injection n'est pas nécessaire.
- Jeter correctement la seringue vide : l'aiguille est retirée en toute sécurité avec les encoches des conteneurs d'aiguille. Seules les aiguilles peuvent être placées dans le conteneur à aiguilles, la seringue est déposée dans les déchets médicaux non dangereux.
 - ✓ Lorsque vous travaillez avec des seringues à 0-volume mort, l'aiguille ne peut pas être désadaptée de la seringue. Dans ce cas, jetez la seringue entière dans le conteneur à aiguilles.
- Une version imprimée de la procédure 'quoi faire en cas d'accident d'exposition sanguine' est présente.

**Points d'attention
spécifiques en cas de
vaccins covid-19**

Il y a aussi quelques points d'attention spécifiques en cas de vaccin Covid-19 :

- Ne laissez pas de seringues prélevées sans surveillance pour éviter le risque de vol.
- Les seringues avec le vaccin ne peuvent pas être secouées ! Les vaccins deviennent instables lorsqu'ils sont secoués.
- Tous les vaccins doivent être protégés de la lumière forte du soleil et ne peuvent pas être placés au soleil. S'il y a trop de soleil, des bassins rétiniformes retournés peuvent être placés au-dessus des vaccins.
- La quantité dans la seringue doit être contrôlée :
 - AstraZeneca (Vaxzevria) : 0,5 ml
 - Pfizer (Comirnaty) : 0,3 ml
 - Moderna : 0,5 ml
 - Janssen : 0,5 ml
- Hygiène
 - Pendant une épidémie de COVID-19, il est important que le vaccinateur fasse preuve d'une bonne hygiène des mains. La désinfection des mains a lieu avant et après le contact avec la personne à vacciner. Ne porter des gants qu'en cas de blessure, retirer les bagues et les montres, ne pas porter de vernis ou de faux ongles...
 - Tous les collaborateurs portent un masque chirurgical et gardent autant que possible la distance entre eux et avec les personnes qui sont vaccinées. Les vaccinateurs portent un masque chirurgical ou un masque FFP2.

	<ul style="list-style-type: none">○ Un écran facial peut être porté mais n'est pas obligatoire.○ Après chaque vaccin, la chaise du local de vaccination est désinfectée.
Après la vaccination	<p>Il est important de garder les personnes vaccinées 15 minutes en observation après leur avoir administré le vaccin. Exceptionnellement, un médecin ou un infirmier peut demander qu'une personne reste assise 30 min. Veillez à ce qu'il y ait suffisamment de chaises à distance les unes des autres pour permettre à tout le monde d'attendre 15 min. Veillez à ce que les personnes vaccinées et celles encore à vacciner suivent un circuit clairement séparé et qu'il n'y ait aucune confusion possible. Un membre du personnel veille à ce que tout se passe calmement.</p>
➤ Apparition d'une réaction après l'administration du vaccin	
Réaction légère à modérée	<p>= œdème, démangeaisons, urticaire à évolution lente et limitée à 1 seul symptôme.</p> <ul style="list-style-type: none">○ Informez le médecin, le résident doit être conduit dans un local séparé ou au service médical. Veillez à déterminer à l'avance où la personne doit être amenée.○ Une fois dans ce local : contrôlez les fonctions vitales et la pression artérielle.○ Rassurez la personne et gardez-la en observation 30 à 60 min.○ Administrez un antihistaminique par voie orale (cétérizine).
Réaction grave	<p>= bronchospasme, hypotension, œdème</p> <ul style="list-style-type: none">○ Informez le médecin, le résident doit être conduit dans un local séparé ou au service médical.○ Suivez l'arbre décisionnel (en annexe), appelez le 112, demandez le SMUR.○ Contrôlez les fonctions vitales et la pression artérielle.○ Placez la personne en position de sécurité (couchée/demi-assise en cas de dyspnée)○ Administrez un antihistaminique par voie orale.○ Administrez de l'adrénaline 0,3 à 0,5 ml par voie IM ou SC.
Choc cardiovasculaire ou très grave dyspnée	<ul style="list-style-type: none">○ Informez le médecin, le résident doit être conduit dans un local séparé ou au service médical.○ Suivez l'arbre décisionnel Anaphylaxie (en annexe), appelez le 112, demandez le SMUR.○ Contrôlez les fonctions vitales et la pression artérielle.

	<ul style="list-style-type: none">○ Placez la personne en position de sécurité (couchée/demi-assise en cas de dyspnée).○ Administrez de l'adrénaline 0,3 à 0,5 ml par voie IM ou SC.○ Maintenez les fonctions vitales ; commencez la réanimation si nécessaire.○ L'insufflation en période de coronavirus doit se faire avec un ballon !○ Administrez de nouveau de l'adrénaline 0,3 à 0,5 ml par voie IM ou SC si nécessaire en attendant le SMUR.○ (Laisser de préférence le SMUR procéder à l'administration IV d'adrénaline)
<p>Choc anaphylactique</p>	<ul style="list-style-type: none">○ Évaluez l'état du patient : contrôlez les paramètres vitaux (état de conscience, pouls, fréquence respiratoire, pression artérielle, SaO2 si disponible)○ Appelez le 112 en expliquant l'état du patient. Demandez l'assistance du SMUR○ En cas d'arrêt respiratoire et/ou cardiaque : commencez la RCP○ En cas de perte de conscience : maintenez la personne dans une position latérale stable○ Si convenu avec le médecin prescripteur : administrez les médicaments○ Insérez un cathéter intraveineux (> 18 G) dans une grosse veine périphérique (par ex. pli du coude) et appliquez une perfusion d'attente (solution saline physiologique) si, en tant qu'infirmière, vous avez suffisamment d'expérience avec cette procédure et que vous avez le matériel sous la main. Si vous n'avez pas d'expérience avec la procédure, gardez les sites de ponction potentielles pour le SMUR et ne prévoyez pas le matériel de perfusion. Le médecin généraliste peut avoir le matériel nécessaire sur place.○ L'administration de médicaments doit toujours avoir lieu sur prescription du médecin. Il est recommandé que le médecin procède par ordre permanent.
<p>Utilisation de l'épipen</p>	 <p>1 Form FIST around EpiPen® and PULL OFF BLUE SAFETY RELEASE</p> <p>2 Place orange end HARD into outer thigh so it 'CLICKS' and HOLD for 10 seconds.</p>

	<p>https://www.bing.com/videos/search?view=detail&mid=F5036D56407492CF3F6EF5036D56407492CF3F6E&q</p>
Accident par piqûre	<p>Suivez la procédure d'accident d'exposition sanguine. Veillez à ce qu'au moins 1 exemplaire papier se trouve dans le local de vaccination.</p> <p><u>Comme prévenir un accident par piqûre ?</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Veillez à avoir sous la main des conteneurs à aiguille adaptés et en suffisance afin de pouvoir immédiatement jeter les aiguilles. Utilisez les encoches du conteneur à aiguilles pour retirer l'aiguille de la seringue.• Ne jamais recapuchonner les aiguilles (utilisées).• Ne remplir le conteneur à aiguilles qu'aux 3/4.• Fermez le conteneur à aiguilles avec la fermeture temporaire lors du transport et utilisez la fermeture irréversible au moment de l'élimination finale. <p>Signalez l'accident par piqûre conformément à la procédure existante.</p>
➤ Les personnes qui ont déjà été vaccinées à l'étranger	
Personnes vaccinées avec un vaccin approuvé par l'Europe	<p>Si la personne a déjà reçu une dose d'un vaccin Covid, une deuxième dose du même vaccin lui sera proposée en respectant le délai maximal prévu.</p> <p>Si le délai maximal entre deux doses est dépassé, le schéma de vaccination sera complété. La dose donnée ne sera donc pas répétée.</p>
	
Personnes vaccinées avec un vaccin NON reconnu par l'Europe	<p>Si la personne a déjà reçu une dose du vaccin Covid COVIDSHIELD (i.e. AstraZeneca indien), alors une seule dose de VaxZevria (AstraZeneca) est suffisante si elle peut être administrée dans les 84 jours suivant la première dose. Un rendez-vous doit être pris à cet effet au centre de vaccination.</p> <p>Si la personne a déjà reçu 1 ou 2 doses d'un autre vaccin Covid non approuvé en Europe, une vaccination complète avec un vaccin Covid approuvé en Europe lui sera proposée.</p>

3.2. Fiche sur le vaccin Johnson&Johnson

FICHE Le vaccin Janssen (Johnson & Johnson)	
Gestion du stock Objectif : garantir que la gestion du stock de vaccins et du matériel médical se fasse de la meilleure façon possible. Tout est conservé dans de bonnes conditions.	
Durée de conservation	<ul style="list-style-type: none">• Congélateur (entre -25°C et -15°C) : 2 ans, flacon non ouvert• Réfrigérateur (2°C - 8°C) : 3 mois maximum, flacon non ouvert• À température ambiante (2°C - 25°) : 12 heures, flacon non ouvert• Entre 2° et 25° C : 3 heures, après perforation du flacon• Entre 2° et 8° C (réfrigérateur) : 6 heures, après perforation du flacon. <p>Les flacons sont sensibles à la lumière et doivent être protégés de la lumière (recouverts d'un bassin rétiniforme). Les flacons ne peuvent pas être secoués.</p>
Autres caractéristiques	<ul style="list-style-type: none">• 5 doses de 0.5 cc per flacon• A utiliser à partir de 41 ans 18 ans (actuellement)• dose unique• Transport autorisé dans les seringues
Matériel fournis par Medista en Wallonie et à Bruxelles	<ul style="list-style-type: none">• 5 seringues à 0-volume mort par flacon avec marquage de 0,02• OU 1 aiguille (18 G ou 21 G) par flacon et 5 seringues avec marquage 0,1 et 5 aiguilles intramusculaires (23G ou 25G) d'une longueur d'au moins 2,54 cm
A vérifier avant la livraison des vaccins/flacons	<ul style="list-style-type: none">• Combien de doses seront livrées?• Y-a-t-il assez de places disponibles dans le frigo?• La température dans le frigo?• En Flandre: Préparez la glacière à temps et assurez-vous que la température est correcte avant de partir pour le centre de vaccination. N'oubliez pas de prendre l'ordonnance avec vous lorsque vous récupérez les vaccins. La réception des vaccins se fait sous la surveillance d'une personne ayant une formation médicale.
Non conformités/vaccins inutilisables	<p>Les flacons/doses inutilisables sont enregistrés. Tenez-en un registre. Jetez les petites quantités de flacons inutilisables dans le conteneur à aiguilles après avoir retiré ou détruit l'étiquette. Cela permet d'éviter les vols.</p>

	En cas de grandes quantités, contactez l'AFMPS (covid19vaccinedistribution@fagg.afmps.be et le service médical de la région).
Gestion du stock	Vérifier quotidiennement le stock et le stockage conforme. Conservez les vaccins derrière une porte fermée si personne n'est présent dans la pièce. Prévoyez un document d'enregistrement à remplir par le responsable du stock. La durée de conservation de 3 mois commence à la réception des flacons, lorsque la décongélation commence. Veillez à ce que toutes les doses soient utilisées à temps. Vérifiez la température deux fois par jour (matin et soir).
Préparer les vaccins	
Qui?	Toujours sous la supervision d'un médecin (ou pharmacien) Par les infirmiers
Travailler de manière aseptique	Exposer les avant-bras Enlever les bijoux Désinfecter le plan de travail avec de l'alcool Désinfecter les mains
Nombre de vaccins?	Sortez du réfrigérateur la quantité de flacons nécessaires pour les 2 prochaines heures. Ne préparez pas trop de vaccins pour qu'il n'en reste plus après les 2 heures. Vérifiez la date et l'heure de la première ouverture du flacon. Dans des conditions de température extrêmes, il est important que le délai entre la préparation et l'administration soit le plus court possible.
Numéro de lot + durée de vie d'un vaccin	Notez le numéro de lot sur une étiquette et collez-la sur la seringue. En même temps, notez la durée de conservation du vaccin (voir ci-dessous). Veillez à ce qu'il n'y ait jamais de seringues préparées sans étiquette.
Préparer le vaccin	<ul style="list-style-type: none"> • Préparez tout votre matériel ; assurez-vous qu'il y a suffisamment de bassins réniformes pour stocker et couvrir les seringues préparées. • Prévoyez un bassin réniforme dans lequel vous placerez les seringues prêtes à l'emploi. • Tournez le flacon doucement pendant 10 secondes, en le maintenant vertical. Attention: ne pas agiter, ne pas diluer! • Inspectez la solution décongelée : incolore à jaune pâle, claire et opalescente (presque translucide). Si la solution ne répond pas à ces exigences, ne l'utilisez pas et enregistrez-la comme non conforme. • Retirez le bouchon en plastique du flacon

	<ul style="list-style-type: none">• Désinfectez le haut du flacon avec une lingette désinfectante pendant au moins 30 secondes.• Si des seringues à 0-volume mort sont fournies : passez au passage suivant (le bloc suivant).• Ouvrez le paquet de l'aiguille de 19G/21 G et de la seringue de manière aseptique. Utilisez une aiguille de 19G/21G et une seringue de 1ml pour préparer exactement 0.5ml.• Placez l'aiguille sur la seringue. Déplacez le piston plusieurs fois pour éliminer les aspérités (sans toucher les points critiques).• Percez le flacon et prélevez 0,5 ml du vaccin pour 1 injection. Pour ce faire, retournez la fiole à l'envers. Vérifiez au niveau des yeux. Veillez à ce que les grosses bulles d'air présentes dans la seringue soient éliminées en gardant l'aiguille dans le flacon de manière à ne pas perdre de liquide.• L'aspiration et la purge peuvent être effectuées, mais ne sont pas nécessaires. Lors de l'aspiration : aspirez un peu d'air avec l'aiguille dans le flacon afin que l'aiguille d'aspiration soit vide.• Débranchez la seringue sans toucher l'aiguille et le caoutchouc. L'aiguille 19G/21G reste dans le flacon et peut être réutilisée 5 fois tant qu'elle n'est pas endommagée.• Placez la nouvelle aiguille d'injection stérile IM 25 mm sur la seringue. Retirez les grosses bulles d'air, mais faites attention à ne pas perdre de liquide.• Etiquetez la seringue avec le numéro de lot et la durée maximale de conservation du vaccin. Si retour au réfrigérateur (2-8°C) : moment de la rupture du flacon + 6 heures• Si à température ambiante (2-8°C) : moment de la rupture du flacon + 3 heures• Répétez les étapes ci-dessus 5 fois. Chaque flacon peut contenir 5 vaccins. Les restes de flacons différents ne doivent JAMAIS être additionnés.• Libération des seringues : inspectez les 5 seringues à hauteur des yeux pour vérifier le volume, les particules et les fuites. En cas de non-conformité : ne pas relâcher !• Barrez l'étiquette d'un flacon complètement utilisé avec un marqueur noir.
En cas d'utilisation des seringues à 0-volume mort	<ul style="list-style-type: none">• Ouvrez l'emballage de la seringue à 0-volume mort de manière aseptique.• Percez délicatement le flacon à l'aide de la seringue à 0-volume mort munie d'une aiguille fixe. Les mains et

	<p>le flacon ne doivent pas être désinfectés entre le retrait de chaque seringue.</p> <ul style="list-style-type: none">• Prélevez 0,5 ml par vaccin. Vérifiez au niveau des yeux. Assurez-vous que toutes les grosses bulles d'air dans la seringue sont éliminées et faites-le avec l'aiguille dans le flacon pour éviter de perdre du liquide.• Retirez délicatement la seringue avec l'aiguille du flacon. Réinsérez délicatement l'aiguille dans le bouchon. Si l'aiguille est touchée, la seringue est considérée comme non conforme et vous devez le noter. La seringue ne sera plus utilisée.• Répétez l'opération avec les autres seringues jusqu'à ce que toutes les doses soient retirées du flacon. Si le caoutchouc du flacon est touché, il faut le désinfecter à nouveau.
Conserver les seringues	<ul style="list-style-type: none">• Stockez les seringues par lot dans un bassin réniforme. Placez les seringues délicatement côte à côte. N'appuyez pas dessus. Stockez un maximum de 10 seringues par bassin réniforme.• Évitez les chutes, les chocs, les vibrations.• Placez les vaccins au réfrigérateur, si la vaccination n'a pas encore commencé ou s'il fait très chaud.• Si la vaccination doit commencer immédiatement, placez un bassin réniforme à l'envers sur les vaccins pour les protéger de l'influence de la lumière.• Si le réfrigérateur ne se trouve pas dans la salle de vaccination, placez les seringues dans la glacière. C'est un moyen de transport plus sûr. Veillez à ce que la glacière ne bouge pas trop.
La vaccination	
La préparation	<p>Amenez les bassins réniformes avec les vaccins. Couvrez les vaccins et ne les placez jamais au soleil ou près de sources de chaleur.</p> <p>Désinfectez vos mains. Ne portez pas de bijoux. Ne portez pas de gants, sauf si vous avez des blessures.</p> <p>Désinfectez régulièrement la zone de travail.</p> <p>Vérifiez la quantité dans la seringue et le délai de péremption.</p>
L'injection	<p>La vaccination se fait par voie IM dans la partie supérieure du bras, comme d'habitude. Si cela n'est pas possible, on prend la face antérolatérale de la cuisse (M Vastus lateralis).</p> <p>La désinfection du site d'injection n'est PAS nécessaire.</p> <p>Serrez la peau entre le pouce et l'index et insérez l'aiguille perpendiculairement avec l'autre main.</p> <p>L'aspiration après l'injection n'est pas nécessaire.</p>

	<p>Jetez la seringue vide de manière appropriée. Pour les seringues à 0- volume mort, la seringue est jetée également dans le conteneur à aiguille.</p> <p>Notez le numéro de lot et le nom du vaccin sur la carte de vaccination.</p> <p>Désinfectez vos mains.</p> <p>Désinfectez la chaise.</p>
Les points d'attention	<p>Ne laissez pas les seringues préparées sans surveillance afin de réduire le risque de vol.</p> <p>Les seringues avec vaccins ne peuvent pas être secouées.</p> <p>Tous les vaccins doivent être protégés de la lumière et des sources de chaleur.</p> <p>Quelque chose ne va pas avec le vaccin : couleur ? chute ? La date d'expiration est dépassée ? Ne vaccinez pas avec ce vaccin!</p>
Anticoagulants ou un problème de coagulation	<p>Si la personne prend des anticoagulants, elle doit continuer à appuyer sur le site d'injection pendant 2 minutes après la vaccination. Laissez la personne le faire elle-même.</p>
Après la vaccination	<p>Tous les résidents doivent attendre 15 minutes sous surveillance après la vaccination. Essayez de l'organiser en respectant les mesures de prévention (distance, ventilation).</p>
Spécifications	
Les effets secondaires	<p>Fréquents à réguliers:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Douleur au point d'injection et/ou ecchymose (48,6 %) • Maux de tête (38,9 %) • Fatigue (38,2 %) • Douleurs musculaires (33,2 %) • Nausées (14,2 %) • Fièvre (38°C ou plus) (9 %) • Toux • Douleurs articulaires <p>La plupart des effets secondaires surviennent dans les 2 jours qui suivent la vaccination.</p> <p>Les personnes âgées (65 ans et plus) ont des effets secondaires plus légers et moins fréquents.</p> <p>Peu fréquents à rare:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Démangeaisons généralisées • Tremblements (trémor) • Éruption cutanée; hyperhidrose • Éternuements, douleurs dans les oreilles et la gorge • Faiblesse musculaire, douleurs musculaires extrêmes, douleurs dorsales • Grande fatigue • Réaction allergique

	<p>Très rare:</p> <p>Thrombose avec syndrome de thrombocytopénie. Cela inclut les cas graves de thrombose veineuse aux sites inhabituels, comme la thrombose du sinus veineux cérébral, la thrombose veineuse splanchnique ainsi que la thrombose concomitante à une thrombocytopénie. Cela se produit dans les trois premières semaines après la vaccination, et principalement chez les femmes de moins de 60 ans. Il est important d'informer les personnes vaccinées de consulter immédiatement un médecin en cas de symptômes tels qu'un essoufflement, une douleur thoracique, une douleur à la jambe, un gonflement de la jambe ou une douleur abdominale persistante après la vaccination. Consultez également immédiatement un médecin si des symptômes neurologiques, notamment des maux de tête sévères ou persistants, des convulsions, des modifications de l'état mental ou une vision floue, apparaissent après la vaccination, ou si des ecchymoses (pétéchies) apparaissent sur la peau en dehors du site de vaccination après quelques jours.</p>
Grossesse	<p>En Flandre et à Bruxelles, le vaccin est n'est actuellement pas recommandé chez les femmes enceintes. Celui-ci peut être effectué pendant le dernier trimestre de la grossesse pour obtenir une immunité rapide uniquement avec le consentement de la femme enceinte. En Wallonie, il n'est pas autorisé de donner ce vaccin aux personnes de moins de 41 ans.</p>

3.3. Fiche sur le vaccin Pfizer

FICHE Le vaccin Pfizer = Cominarty	
<p>3.3.1. Gestion du stock</p> <p>Objectif : garantir que la gestion du stock de vaccins et du matériel médical se fasse de la meilleure façon possible. Tout est conservé dans de bonnes conditions.</p>	
<p>Durée de conservation</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Congélateur (entre -90°C et -60°C) : 6 mois, flacon non ouvert • Réfrigérateur (2°C - 8°C) : 1 mois (31 jours) maximum, flacon non ouvert • À température ambiante (2°C - 30°C) : max 2 heures, flacon non ouvert • Après dilution (2° C- 30 °C) : 6 heures <p>Les flacons sont sensibles à la lumière et doivent être protégés de la lumière (recouverts d'un bassin réniforme). Les flacons ne peuvent pas être secoués.</p>

Autres caractéristiques	<ul style="list-style-type: none"> • 6 (max 7) doses de 0.3 cc par flacon (après dilution) • A utiliser à partir de 12 16-ans (actuellement) • Intervalle entre 2 doses : 19 à 42 jours (3-6 semaines) • Transport autorisé dans les seringues
Matériel fournis par Medista en Wallonie et à Bruxelles	<ul style="list-style-type: none"> • Aiguilles 18G - 21G x 11/2" (2,5 cm) • Seringue 2cc • Flacons de NaCl 0,9% • Pour l'aspiration : minimum 6 seringues de 0-volume mort par flacon avec marquage 0.02 • OU 1 aiguille (18 G ou 21 G) par flacon et au moins 6 seringues avec marquage 0,1 et au moins 6 seringues intramusculaires (23G ou 25G) d'une longueur d'au moins 2,54 cm
A vérifier avant la livraison des vaccins/flacons	<ul style="list-style-type: none"> • Combien de doses seront livrées? • Y-a-t-il assez de places disponibles dans le frigo? • La température dans le frigo? • En Flandre: Préparez la glacière à temps et assurez-vous que la température est correcte avant de partir pour le centre de vaccination. N'oubliez pas de prendre l'ordonnance avec vous lorsque vous récupérez les vaccins. La réception des vaccins se fait sous la surveillance d'une personne ayant une formation médicale.
Non conformités/vaccins inutilisables	<p>Les flacons/doses inutilisables sont enregistrés. Tenez-en un registre.</p> <p>Jetez les petites quantités de flacons inutilisables dans le conteneur à aiguilles après avoir retiré ou détruit l'étiquette. Cela permet d'éviter les vols.</p> <p>En cas de grandes quantités, contactez l'AFMPS (covid19vaccinedistribution@fagg.afmps.be et le service médical de la région).</p>
Gestion du stock	<p>Placez les boîtes dans le réfrigérateur de façon à ce que les flacons tiennent debout (voir le marquage sur l'emballage).</p> <p>Vérifiez quotidiennement le stock et le stockage conforme.</p> <p>Conservez les vaccins derrière une porte fermée si personne n'est présent dans la pièce.</p> <p>Prévoyez un document d'enregistrement à remplir par le responsable du stock.</p> <p>La durée de conservation de 1 mois commence à la réception des flacons, lorsque la décongélation commence. Veillez à ce que toutes les doses soient utilisées à temps.</p> <p>Vérifiez la température deux fois par jour (matin et soir).</p>
3.3.2. Préparer les vaccins	
Qui?	Toujours sous la supervision d'un médecin (ou pharmacien)

	Par les infirmiers
Travailler de manière aseptique	Exposez les avant-bras Enlevez les bijoux Désinfectez le plan de travail avec de l'alcool Désinfectez les mains
Nombre de vaccins?	Sortez du réfrigérateur la quantité de flacons nécessaires pour les 2 prochaines heures. Ne préparez pas trop de vaccins pour qu'il n'en reste plus après les 2 heures. Vérifiez la date et l'heure de la première ouverture du flacon. Dans des conditions de température extrêmes, il est important que le délai entre la préparation et l'administration soit le plus court possible.
Numéro de lot + durée de vie d'un vaccin	Notez le numéro de lot sur une étiquette et collez-la sur la seringue. En même temps, notez la durée de conservation du vaccin (voir ci-dessous). Veillez à ce qu'il n'y ait jamais de seringues préparées sans étiquette.
Diluer le vaccin	<ul style="list-style-type: none">• Préparez tout votre matériel ; assurez-vous qu'il y a suffisamment de bassins rêniformes pour stocker et couvrir les seringues préparées.• Prévoyez un bassin rêniforme dans lequel vous placerez les seringues prêtes à l'emploi.• Sortez les flacons du réfrigérateur.• Dès que la dilution est faite, commencez à compter la durée de conservation de 6 heures.• Faites basculer le flacon délicatement 10 fois de haut en bas. Attention : ne pas secouer, ni agiter !• Examinez la solution décongelée : blanc cassé sans particules. Si la solution contient des particules (cassées) blanches, opaques et amorphes, jetez le flacon. Notez que le vaccin est non conforme si la couleur est différente ou si des particules sont visibles.• Retirez le bouchon en plastique du flacon de vaccin.• Désinfectez le haut de la fiole avec une lingette désinfectante (tampon d'alcool ou alcool désinfectant) pendant au moins 30 secondes.• Ouvrez le flacon de solvant NaCl (0,9%).• Sortez l'aiguille et la seringue de manière aseptique. À l'aide d'une aiguille 18 G-21G et d'une seringue de 2 ml, aspirez 1,8 ml de solvant de manière.• Percez le bouchon en caoutchouc du flacon de vaccin à un angle de 45° en utilisant l'aiguille 18 G - 21 G.• Injectez avec précaution les 1,8 ml de solvant dans le flacon du vaccin. Le flacon contient maintenant 2,25 ml de liquide. Vous pouvez ressentir une certaine résistance lors de l'injection en raison de la pression de l'air dans le flacon.

	<ul style="list-style-type: none">• Normalisez la pression d'air dans le flacon de vaccin en faisant monter 1.8ml d'air. Faites-le en relâchant le pilon.• Travaillez de manière aseptique : veillez à ne pas toucher l'aiguille, l'embout de la seringue et le caoutchouc.• Assurez-vous que le vaccin est bien dissous. Par conséquent, faites basculer le flacon délicatement 10 fois de haut en bas. Attention : ne pas secouer, ni agiter !• Répartissez la solution directement entre les seringues individuelles. Alors, vous pouvez laisser l'aiguille (18G-21G) en place et la réutiliser pour aspirer les 6 (max 7) doses. Veillez à ne pas toucher l'aiguille pendant le tourbillonnement.• Si, en raison de circonstances exceptionnelles, les seringues individuelles ne peuvent pas être préparées immédiatement, retirez toujours l'aiguille d'extension avant de tourner le flacon doucement.• Inspectez le liquide. Il doit être d'un blanc cassé homogène. Si des particules étrangères sont présentes ou si la couleur est anormale, le vaccin doit être jeté et une note doit être rédigée à cet effet.
Préparer le vaccin	<ul style="list-style-type: none">• Désinfectez les mains• - Si les seringues à 0-volume mort sont fournies avec une aiguille fixe, passez au cadre suivant.• Déconnectez la seringue de 2ml de l'aiguille (18G-21G) qui reste dans le flacon, et remplacez-la par une seringue stérile de 1ml. Ouvrez l'emballage de manière aseptique.• Fixez la seringue de 1ml à l'aspirateur.• Prélevez 0,3 ml de vaccin pour une injection. Pour ce faire, retournez la fiole à l'envers. Vérifiez au niveau des yeux. Assurez-vous que les grosses bulles d'air dans la seringue sont éliminées pendant que l'aiguille reste dans le flacon pour ne pas perdre de liquide.• L'aspiration et la purge peuvent se produire, mais ne sont pas nécessaires. Le volume restant dans l'aiguille (18G-21G) est négligeable.• Débranchez la seringue sans toucher l'aiguille et le caoutchouc. L'aiguille 18G-21G reste dans le flacon et peut être réutilisée 6 fois tant qu'elle n'est pas endommagée.• Placez la nouvelle aiguille stérile IM 25G 25 mm sur la seringue. La nouvelle aiguille est vide, mais cela est négligeable pour une injection IM. En cas d'aspiration : purgez la seringue, mais ne perdez pas de liquide !• Répétez les étapes ci-dessus jusqu'à ce que toutes les doses aient été retirées du flacon. Un maximum de 7 doses par flacon peut être retiré. Les restes de flacons différents ne doivent JAMAIS être additionnés.

	<ul style="list-style-type: none">• Etiquetez la seringue avec le numéro de lot et la date de péremption : heure de dilution + 6 heures• Libération des seringues : inspectez les seringues à hauteur des yeux pour vérifier le volume, les particules et les fuites. En cas de non-conformité : ne pas relâcher !• Barrez l'étiquette d'un flacon complètement utilisé avec un marker noir.
En cas d'utilisation des seringues à 0-volume mort	<ul style="list-style-type: none">• Retirez l'aiguille et la seringue du flacon.• Ouvrez de manière aseptique l'emballage de la seringue à 0-volume mort.• Percez délicatement le flacon avec la seringue à 0-volume mort à aiguille fixe. Il n'est pas nécessaire de désinfecter les mains et le flacon entre le retrait de chaque seringue.• Prélevez 0,3 ml par vaccin. Vérifiez au niveau des yeux. Assurez-vous que toutes les grosses bulles d'air dans la seringue sont éliminées et faites-le avec l'aiguille dans le flacon pour éviter de perdre du liquide.• Retirez délicatement la seringue avec l'aiguille du flacon. Réinsérez délicatement l'aiguille dans le bouchon. Si l'aiguille est touchée, la seringue est considérée comme non conforme et vous devez le noter. La seringue ne sera plus utilisée.• Répétez l'opération avec les autres seringues jusqu'à ce que toutes les doses soient retirées du flacon. Si le caoutchouc du flacon est touché, il faut le désinfecter à nouveau.• Un maximum de 7 doses par flacon peut être pris. Les restes de flacons différents ne doivent JAMAIS être additionnés.• Etiquetez la seringue avec le numéro de lot et l'heure de péremption : heure de dilution + 6 h• Libération des seringues : inspectez les seringues à hauteur des yeux pour vérifier le volume, les particules et les fuites. En cas de non-conformité : ne pas relâcher !• Barrez l'étiquette d'un flacon complètement utilisé avec un marker noir.
Film	<ul style="list-style-type: none">• https://d34j62pglfm3rr.cloudfront.net/downloads/opticare+-+covid_19_vaccin_nl_edit11.mp4 En néerlandais, mais les images sont très claires.
Conserver les seringues	<ul style="list-style-type: none">• Stockez les seringues par lot dans un bassin réniforme. Placez les seringues délicatement côte à côte. N'appuyez pas dessus. Stockez un maximum de 7 seringues par bassin réniforme.• Évitez les chutes, les chocs, les vibrations.• Placez un bassin réniforme à l'envers sur les vaccins pour les protéger de l'influence de la lumière.

	<ul style="list-style-type: none"> • Si la vaccination a lieu dans une autre pièce, placez les seringues dans la glacière. C'est un moyen de transport plus sûr. Veillez à ce que la glacière ne bouge pas trop.
3.3.3. La vaccination	
La préparation	<p>Amenez les bassins réniformes avec les vaccins. Couvrez les vaccins et ne les placez jamais au soleil ou près de sources de chaleur. Désinfectez vos mains. Ne portez pas de bijoux. Ne portez pas de gants, sauf si vous avez des blessures. Désinfectez régulièrement la zone de travail. Vérifiez la quantité dans la seringue et le délai de péremption.</p>
L'injection	<p>La vaccination se fait par voie IM dans la partie supérieure du bras, comme d'habitude. Si cela n'est pas possible, on prend la face antérolatérale de la cuisse (M Vastus lateralis). La désinfection du site d'injection n'est PAS nécessaire. Serrez la peau entre le pouce et l'index et insérez l'aiguille perpendiculairement avec l'autre main. L'aspiration après l'injection n'est pas nécessaire. Jetez la seringue vide de manière appropriée. Pour les seringues à 0-volume mort, la seringue est jetée également dans le conteneur à aiguille. Notez le numéro de lot et le nom du vaccin sur la carte de vaccination. Désinfectez vos mains. Désinfectez la chaise.</p>
Les points d'attention	<p>Ne laissez pas les seringues préparées sans surveillance afin de réduire le risque de vol. Les seringues avec vaccins ne peuvent pas être secouées. Tous les vaccins doivent être protégés de la lumière et des sources de chaleur. Quelque chose ne va pas avec le vaccin : couleur ? chute ? La date d'expiration est dépassée ? Ne vaccinez pas avec ce vaccin !</p>
Anticoagulants ou un problème de coagulation	<p>Si la personne prend des anticoagulants, elle doit continuer à appuyer sur le site d'injection pendant 2 minutes après la vaccination. Laissez la personne le faire elle-même.</p>
Après la vaccination	<p>Tous les résidents doivent attendre 15 minutes sous surveillance après la vaccination. Essayez de l'organiser en respectant les mesure de prévention (distance, ventilation).</p>
3.3.4. Spécifications	
Les effets secondaires	<p>Les effets secondaires les plus courants sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Douleur au site d'injection (>80%) • Fatigue (>60%) • Maux de tête (>50%) • Douleurs musculaires et frissons (>30%) • Arthralgie (douleurs articulaires) (>20%) • Fièvre (>10%) • Gonflement du site d'injection (>10%) • Diarrhée (10%)

	<ul style="list-style-type: none">• Nausées et vomissements <p>La plupart des effets secondaires durent de 1 à 3 jours. Les personnes plus âgées (65 ans et plus) ont des effets secondaires plus légers et moins fréquents.</p> <p>Les effets secondaires occasionnels (1 % - 0,1 %) :</p> <ul style="list-style-type: none">• Lymphadénopathie• Réactions d'hypersensibilité telles qu'éruption cutanée, prurit, urticaire, angioedème• Insomnie• Douleur dans le membre où a eu lieu l'injection• Malaise, prurit au point d'injection <p>Les effets secondaires rares (<0,1%) :</p> <ul style="list-style-type: none">• Paralysie faciale périphérique aiguë <p>Les effets secondaires extrêmement rares (ne peut être déterminé avec les données disponibles)</p> <ul style="list-style-type: none">• Anaphylaxie
Grossesse	<p>Le vaccin est recommandé chez les femmes enceintes. De préférence, les femmes enceintes sont vaccinées au cours du premier ou du deuxième trimestre de la grossesse. Si une femme enceinte le souhaite, elle peut également être vaccinée au cours du troisième trimestre.</p>
	<p>https://www.ema.europa.eu/en/documents/overview/comirnaty-epar-medicine-overview_fr.pdf</p>

4. Sensibilisation

Sensibilisation à la vaccination contre le Covid-19

Pour sensibiliser les collaborateurs et les résidents de votre centre, vous pouvez utiliser les outils que Fedasil a développés.

Les outils peuvent être utilisés par l'équipe de sensibilisation dans les centres lors de discussions de groupe et lors d'entretiens individuels avec les résidents au sujet de la vaccination. Les centres peuvent également développer leur propre matériel et le partager avec d'autres centres.

Tous les outils peuvent être trouvés sur I-net: <https://intranet.fedasil.be/fr/vaccination-covid-19>

Les sessions de sensibilisation

- Les sessions sont obligatoires pour tous les collègues et les résidents.
- Les centres doivent remplir le nombre de sessions organisées dans le document Google docs.
- Les sessions pour les collègues se déroulent par équipes ou en petits groupes, en intérieur (10 personnes maximum) ou en extérieur (25 personnes maximum).
- Les séances collectives avec les résidents sont organisées de préférence en petits groupes et avec un interprète.

De nombreux employés de Fedasil se posent des questions sur la vaccination contre le Covid-19 (pour eux-mêmes et pour les résidents). Nous avons rassemblé les réponses dans une **FAQ sur la vaccination** qui se trouve également sur I-net : <https://intranet.fedasil.be/fr/vaccination-covid-19>

AFFICHES

- [Affiche 'Je me fais vacciner, et vous?' \(A2\)](#)
- [Affiche 'Je me fais vacciner, et vous?' \(A3\)](#)



- Affiches pour les écrans numériques

	
<p>FLYERS</p>	<p>Flyer Vaccination (14 langues)</p> 
<p>MATÉRIEL POUR SOUTENIR LES DISCUSSIONS DE GROUPE / RESIDENTS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Discussions de groupe (à l'intérieur): présentation Powerpoint  <ul style="list-style-type: none"> • Discussions de groupe en extérieur: fiches A3  <ul style="list-style-type: none"> ➤ Impression (format A3) sur papier épais ou plastifier • Checklist pour les discussions de groupe

<p>MATÉRIEL POUR SOUTENIR LES DISCUSSIONS DE GROUPE / COLLABORATEURS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Infofiche (Rode Kruis): comment répondre aux questions des résidents. • Exemple de texte du centre d'accueil Deurne • Discussions de groupe (à l'intérieur): • présentation Powerpoint  <p>•Discussions de groupe en extérieur: fiches A3</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Impression (format A3) sur papier épais ou plastifier • Checklist pour les discussions de groupe
<p>MATÉRIEL POUR MENA</p> 	<p>Affiche pour MENA :</p> 
<p>FEDASILINFO.BE: SITE INTERNET POUR LES DPI</p>	<p>Le site web multilingue www.fedasilinfo.be fournit aux demandeurs d'asile (et aux travailleurs de première ligne) des informations sur la vaccination en 14 langues (dont 10 en version audio).</p> <p>www.fedasilinfo.be/fr/vaccination-coronavirus</p>
<p>FEDASIL YOUTUBE</p>	<p>Fedasil Youtube: Visit covid unit</p>

	<p>Témoignage de 3 jeunes après leur visite dans l'unité Covid d'un hôpital.</p>
<p>APP et SITE INTERNET 'CRISIS INFORMATION TRANSLATED'</p> <p>AGII</p>	<p>Cette application multilingue d'AGII (l'Agence pour l'intégration et la citoyenneté en Flandre) fournit des informations en temps réel sur les mesures et la campagne de vaccination en Belgique.</p> <p>Les informations disponibles en 17 langues.</p> <p>Téléchargez l'application via Google Play ou l'App Store.</p> <ul style="list-style-type: none">• https://www.integratie-inburgering.be/nl/cit• https://www.integratie-inburgering.be/nl/corona-meertalige-info
<p>VIDEOS ET AUDIOS MULTILINGUES</p>	<p>Sur I-net, en bas de la page "Vaccination Covid-19", vous pouvez trouver des liens vers des vidéos et des audios multilingues du gouvernement ou d'organisations partenaires.</p> <p>https://intranet.fedasil.be/fr/vaccination-covid-19</p>
<p>QUESTIONS/REMARQUES?</p>	<p>Une question sur la vaccination ?</p> <p>Envoyez un e-mail à covid19@fedasil.be.</p> <p>Une question/réaction sur le matériel de communication ?</p> <p>Envoyez un e-mail à tine.provoost@fedasil.be</p>