

Outils Régionaux pour la promotion de la vaccination



Dr Cécile Mourlan



Actions 2024: campagne flash info

- Collaboration CPias-OMEDIT-CDV34-CRA**Atb** Occitanie
- Flash info vaccination en lien avec les nouveaux vaccins 2023-2024
- Ciblé publics fragiles : Personnes âgées, immunodéprimées, patients à risque
- Double diffusion :





Flash info vaccination 2024: Un jour, un message

- Lundi 22 Avril : [Les populations fragiles, qui, pourquoi ?](#)
- Mardi 23 Avril : [Elargissement des compétences vaccinales](#)
- Mercredi 24 Avril: [Vaccination pneumocoque](#) *

Le flash info du mercredi sera complété par une [capsule vidéo d'information patient](#) sur les infections à pneumocoque et l'importance de la vaccination. Afin de diffuser cette vidéo auprès des patients, une [affiche avec flash code](#) permettant accéder à la vidéo est proposée.

- Jeudi 25 Avril : [Vaccination VRS](#)
- Vendredi 26 avril : [Vaccination Zona](#)

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Les populations fragiles : qui et pourquoi ?

Qui ?



Liste des pathologies concernées

- Maladies chroniques**
- Diabète
 - Insuffisance cardiaque, respiratoire, hépatique ou rénale
 - Asthme ou broncho-pneumopathie chronique obstructive
 - Syndrome néphrotique
 - Accident vasculaire cérébral
 - Rate absente (asplénie) ou malade (hyposplénie) : drépanocytose, cirrhose...
- Situations d'immunodépression :**
- Traitement par corticoïdes, immunosuppresseurs, chimiothérapie, radiothérapie
 - Transplantation d'organe ou greffe de cellules souches
 - Infection par le VIH



1 seule solution : la vaccination

Grippe Covid Pneumocoque

Et pour certaines populations, des nouveautés vaccinales à venir :

VRS Zona

Sans oublier : dTP-COQ, vaccin indispensable et la bonne vaccination de l'entourage

D'autres situations exposent aussi à une fragilité comme l'obésité et la grossesse, nécessitant des vaccinations spécifiques



Flyer "vaccination et maladies chroniques" <http://www.ssn.bertrand.fr/vaccins-our-tous-les-membres-et-familiaux/>

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination VRS

Risques

Le VRS connu comme l'agent responsable de la bronchiolite chez l'enfant expose les adultes fragiles aux mêmes complications que la grippe. Très contagieux, il infecte chaque hiver environ 40 % des membres d'un même foyer.

Public cible



Impact sanitaire

Personnes âgées

270 000 hospitalisations

20 000 décès à l'hôpital

Nouveaux-nés

73 000 passages aux urgences

26 000 hospitalisations/an, dont 69 % d'enfants de moins d'1 an

Prévention

Nouveautés

Vaccin prochainement disponible en France pour la personne âgée et la femme enceinte (pour la protection du nouveau-né)

Depuis septembre 2023

Grâce aux anticorps monoclonaux anti VRS disponibles (Beyfortus[®]) : - 80% d'hospitalisations du nouveau-né

Une infection évitée, c'est souvent une antibiothérapie épargnée !

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vous êtes professionnels de santé ? Soyez acteur dans la promotion de la vaccination !

NEW!

Depuis août 2023 **élargissement des compétences vaccinales*** pour de nombreux professionnels de santé sous réserve de formation et déclaration à leur ordre



Sages-femmes



Pharmaciens
Officine et Pharmacie à Usage Intérieur



Infirmiers



Médecin, pharmacien, IDE
Laboratoire de biologie médicale

Population cible

Toutes les personnes

Personnes âgées de 11 ans et plus

Prescrire



- Vaccins du calendrier vaccinal selon les recommandations, à l'exception des vaccins vivants atténués chez les immunodéprimés
- Vaccins contre la grippe saisonnière : patients ciblés ou non ciblés par les recommandations vaccinales

Administrer



- Vaccins du calendrier vaccinal selon les recommandations
- Vaccins vivants atténués chez les immunodéprimés uniquement sur prescription médicale
- Vaccins contre la grippe saisonnière : patients ciblés ou non ciblés par les recommandations vaccinales

NB : Les IDE conservent leurs compétences d'administration de tout vaccin à tout âge sur prescription médicale

Une infection évitée, c'est souvent une antibiothérapie épargnée !

* Pour plus d'informations sur l'acquisition des compétences vaccinales



TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination Zona

Public cible



Immunodéprimés

Personnes âgées

Couverture actuelle

moins de 5% du public cible. Or, la seule prévention possible est la vaccination

Risques

1 personne sur 5 est touchée par la maladie

- Augmente avec :
- l'âge
 - 70% des cas ont plus de 50 ans
 - l'immunodépression

Complications du zona

Cutanées Ophthalmiques Neurologiques Cardiaques Pulmonaires

Impact sur le long terme

Troubles de l'humeur, du sommeil, dénutrition ou décompensation de comorbidités, allant parfois jusqu'à l'isolement, la perte d'autonomie et l'entrée dans la dépendance

Nouveautés

Nouveau vaccin inactivé (Shingrix[®]) remboursement en cours

Sembler plus efficace, que le vaccin vivant atténué (Zostavax[®]) y compris chez la personne très âgée :

- - 79.3% de l'incidence du zona
- - 66.7% du zona ophtalmique
- - 76% douleurs post-zostériennes

- Indications :
- plus de 65 ans
 - plus de 18 ans avec immunodépression
- Schémas d'administration :
- 2 doses IM espacées d'au moins 2 mois
 - En cas de zona récent : délai d'1 an, possible dès guérison si zona à répétition ou induction prochaine d'une immunosuppression

administrable aux immunodéprimés !

Référence : Place de SHINGRIX dans la vaccination contre le zona : recommandations de la HAS

Pneumocoque

Vidéo Patients

Affiche Professionnels

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination Pneumocoque

Public cible

- Enfants de + de 2 ans ou adolescents
- Immunodéprimés Maladies chroniques à risque de forme grave
- Personnes âgées

Risques

Germe ORL fréquent pouvant entraîner des **Infections** :

- **bégnines** : otite, sinusite, conjonctivite,
- **graves** : pneumonie, **Infections invasives** (bactériémie, septicémie, méningite, arthrite, ostéomyélite)

Augmente avec l'âge et la présence de comorbidités

Les pneumopathies à pneumocoque représentent la **1ère cause de mortalité infectieuse** des pays développés
La mortalité des infections invasives à pneumocoques varie de 10% à 30% selon les études

Couverture vaccinale

moins de 5% des personnes à risque

2 Nouveautés

Adultes de + de 18 ans : vaccin pneumococcique conjugué 20-valent, recommandé en **1 injection** en remplacement du schéma VPC 13 - VPP 23 actuellement en vigueur
Pour les adultes ayant déjà reçu un ou des vaccins :

- Si une seule dose de **VPC 13** ou de **VPP 23**, 2ème dose de **VPC 20** après 1 an
- Si déjà 2 doses administrées avec la séquence **VPC 13 - VPP 23**, injection de **VPC 20** après 5 ans

Enfants <2 ans et les 2-18 ans à risque : schéma 2 doses vaccin pneumococcique conjugué 15-valent + VPP 23

Une infection évitée, c'est une antibiothérapie épargnée !

Semaine Européenne de la vaccination 2024

CPias CRAAtb omedit

L'INFECTION A PNEUMOCOQUE

1ère cause de **pneumonie** bactérienne et de **méningite** chez l'adulte

Augmente avec l'âge et les facteurs de risque

10 à 30 % de **mortalité** estimée

+ de 800 000 enfants de moins de 5 ans **meurent** chaque année dans le monde

POUR EN SAVOIR PLUS SUR CETTE INFECTION ET LES MOYENS DE SE PROTÉGER

FLASHEZ

Regardez sur YouTube

Regardez sur YouTube

CPias CRAAtb omedit

Info Vaccination PNEUMOCOQUE

Copier le li...

PRÉVENIR L'INFECTION

Regardez sur YouTube

CPias CRAAtb omedit

Relance semaine sécurité patient du 16 au 20 septembre



- Lundi 16 sept. : Vaccination Grippe
- Mardi 17 sept. : Vaccination Coqueluche
- Mercredi 18 sept. : **Vaccination pneumocoque** *

*Le flash info du mercredi sera complété par une **capsule vidéo d'information patient** sur les infections à pneumocoque et l'importance de la vaccination. Afin de diffuser cette vidéo après des patients, une **affiche avec flash code** permettant accéder à la vidéo est proposée.*

- Jeudi 19 septembre : **Vaccination VRS** MAJ
- Vendredi 20 septembre : **Vaccination Zona** MAJ

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS

Vaccination Grippe

Public cible

Recommandations générales
65 ans et +
(avis HAS du 09/03/23)

Recommandations particulières
Femmes enceintes, patients hospitalisés en Soins de suite et ESMS, maladies chroniques, immunodéprimés, ...

Professionnels

- Tous les professionnels de santé à risque.
- Exposés aux virus influenza porcins et aviaires
- Navigants (bateaux de croisière et avions) et de l'industrie des voyages

Impact sanitaire

Saison 2023-2024

1,5 millions de consultations pour syndrome grippal
73 000 passages aux urgences
14 000 hospitalisations
1 862 décès : 88% ont + de 65 ans

Couverture vaccinale

Population à risque : 47,1% (2023/2024 SPP) | Personne 65 ans et + : 54% (2023/2024 SPP)

Professionnels de santé en :
 ES* : 19% (2023/2023 HAS)
 EHPAD : 24,7% (2023/2024 SPP) | très insuffisante
 EHPH** : 13,5% (2023/2024 SPP)

Complications de la grippe

Surinfection bactérienne (pneumonie), Décompensation pathologies chroniques (diabète, asthme, maladie cardiaque, insuffisance rénale...)

Risque de COMPLICATIONS GRAVES voir DÉCÈS !

Gestes barrières
Hygiène des mains, Aération fréquente des pièces, Nettoyage régulier des surfaces

Prévention
Port du masque à usage unique : syndrome grippal, contact personnes fragiles pendant la période de circulation du virus et épidémie en structure de soins

Vaccination
Vaccins antigrippaux disponibles 2024/2025 :
 • Fluarix Tetra, Vaxigrip Tetra, Influvac Tetra* (à partir de 6 mois)
 1* injection par an pour sauver des milliers de vies
*De 6 mois à 8 ans révolus, si 2ème vaccination contre la grippe, administrer une 2ème dose (intervalle d'au moins 4 semaines)
 Vaccination concomitante Grippe + COVID fortement recommandée (pour le public cible)

Une infection évitée, c'est souvent une antibiothérapie épargnée !

Nouveau

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination Coqueluche

Public cible

Recommandations générales
Nourrissons OBLIGATOIRE depuis janvier 2018

Recommandations particulières
Femmes enceintes entre 20 et 36 SA à chaque grossesse (même si espacées de moins de 5 ans)
Entourage des nourrissons : Stratégie de cocooning si absence de vaccination pendant la grossesse ou < 1 mois avant la naissance

Professionnels

Couverture vaccinale

Professionnels de santé : 50 à 73 %
Nourrissons : 90,9 % à 3 doses → Pourant OBLIGATOIRE pour tous
Femmes enceintes : < 20 %
Cocooning : 42 à 59 %

Conduite à tenir autour d'un cas

Découvrez la conduite à tenir !

Recommandations HAS juillet 2024 :
Si dernière injection > 5 ans, dose de rappel pour :
 • Entourage proche du nouveau/né nourrisson
 • Tous les professionnels travaillant au contact des nouveau-nés et nourrissons < 6 mois

Nouveautés
Il n'existe PAS de vaccin anticoquelucheux seul et le vaccin DTP sans valence coqueluche n'est plus commercialisé. Il faut réaliser une vaccination combinée :
 • Nourrissons et enfants vaccinés plus fortement dosés disponibles en tétra, penta et hexavalent
 • Adultes y compris la femme enceinte : tétravalent
 1 mois de délai entre les vaccins si la coqueluche doit être refaite : pas de risque pour le patient

Une infection évitée, c'est souvent une antibiothérapie épargnée !

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination VRS

Public cible

Le VRS connu comme l'agent responsable de la bronchiolite chez l'enfant expose les adultes fragiles aux mêmes complications que la grippe (perte d'autonomie et exacerbations de maladies sous-jacentes pouvant aller jusqu'au décès)
Très contagieux, il infecte chaque hiver environ 40 % des membres d'un foyer. 60 à 70 % des nourrissons rencontrent le VRS avant 1 an.

Impact sanitaire

Personnes âgées : 270 000 hospitalisations, 20 000 décès à l'hôpital

Nouveaux-nés : 73 000 passages aux urgences, 26 000 hospitalisations/an, dont 69 % d'enfants de moins d'1 an

Prévention

2 vaccins disponibles :
 Arexvy® et Abrysvo® recommandés pour toutes les personnes âgées de plus de 75 ans et dès 65 ans si facteurs de risque : pathologies respiratoires chroniques ou cardiaques

2 stratégies alternatives possibles : avant le début de la période épidémique et jusqu'à sa fin septembre à janvier en métropole
 vaccination de la femme enceinte entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée (pour la protection du nouveau-né) uniquement avec Abrysvo
 ou Administration d'anticorps monoclonaux anti VRS aux nouveau-nés disponibles (Beyfortus) : - 80% d'hospitalisations du nouveau-né en 2023

Une infection évitée, c'est souvent une antibiothérapie épargnée !

Mise à jour

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination Zona

Public cible

Immunodéprimés, Personnes âgées

Couverture actuelle

moins de 5% du public cible, Or, la seule prévention possible est la vaccination

Risques

1 personne sur 3 touchée par la maladie
Douleurs post-zostériennes dans 10 à 20 % des cas

Augmente avec :
 • l'âge 70% des cas ont plus de 50 ans
 • l'immunodépression

Complications du zona
Cutanées, Ophthalmiques, Neurologiques, Cardiaques, Pulmonaires

Impact sur le long terme
Troubles de l'humeur, du sommeil, dénutrition ou décompensation de comorbidités, allant parfois jusqu'à l'isolement, la perte d'autonomie et l'entrée dans la dépendance

Nouveautés

Nouveau vaccin inactivé (Shingrix®)
En attente de remboursement, modalités particulières (accès possible au titre du dispositif d'accès direct)

Semble plus efficace, que le vaccin vivant atténué (Zostavax®) y compris chez la personne très âgée :

- 79.3% de l'incidence du zona
- 66.7% du zona ophtalmique
- 76% douleurs post-zostériennes

Recommandations HAS :
 • plus de 65 ans
 • plus de 18 ans avec immunodépression

Schémas d'administration 2 doses IM espacées d'au moins 2 mois
 Cas particuliers :
 • zona récent : délai d'1 an,
 • zona à répétition : possible dès guérison
 • induction prochaine d'une immunosuppression : dès que possible

administrable aux immunodéprimés !

Référence : Place de SHINGRIX® dans la vaccination contre le zona : recommandations de la HAS



- Démontrer l'intérêt de la vaccination antigrippale
- Mobiliser soignants et étudiants
- Guide méthodologique, outil « clé-en-main » pour une mise en œuvre rapide au sein des établissements,

Scénario

Robert, septuagénaire autonome, nouvellement admis en EHPAD a été vacciné contre la grippe le 25 novembre : « on n'est jamais assez prudent, même si je ne risque rien car je ne l'attrape jamais! ».

2 jours après, son fils, Éric, non vacciné contre la grippe (« c'est un vaccin pour les vieux! ») passe la journée avec lui.

Le lendemain, Éric malade consulte son médecin qui diagnostique une grippe, confirmé par un test rapide grippe. 48h après, son père Robert est lui aussi malade, avec nécessité d'être hospitalisé une dizaine de jours. A sa sortie, il a perdu une grande partie de son autonomie.

Éric, le fils, ressent beaucoup de culpabilité vis-à-vis de son père et il se pose beaucoup de questions sur le vaccin grippe. Il décide de mettre à profit son travail de chercheur et d'utiliser « la méthodologie des 4M » pour remonter le temps et récupérer les 4 messages qui lui permettront de faire le meilleur choix.

Le 15 décembre, Éric, se connecte au système quantique du Vol « inter - Tempus » et un mail apparaît :

« Pour chaque énigme que tu résoudras, un indice apparaîtra et permettra de changer ta destinée »

Éric, vous appelle à l'aide car vous êtes les meilleurs dans le domaine de la prévention ! Cette mission est pour vous... il vous reste 30 minutes pour remonter les portes du temps.

Rappel des règles par le maître du jeu



Briefing et entrée dans la pièce

Dossier Info / Intox

"Retrouvez les bonnes informations et classez les par ordre croissant d'énergie !"

Dossier efficacité

Ces cartes tu associeras. Puis, la date de la tère fabrication du vaccin anti-grippal français tu découvriras et le cadenas s'ouvrira !

Dossier INNOCUITE

"Retrouvez la date et la vérité éclatera !!!"

Bénéfice/Risque

Professionnel de santé
Vaccination grippe et Covid-19

Pourquoi continuer à se faire vacciner cet automne ?



Message final :
Scientia est quod haesitans in agendo vertit
Le savoir est ce qui transforme l'hésitation en action

Débriefing

Fin de la session,
remise de documents,
évaluation



Vaincre l'hésitation vaccinale

45 participants lors de nos 7 escapes games animés par Cécile Mourlan, Cpias Occitanie et Caroline Bervas du Cpias Nouvelle Aquitaine, les 5 et 6 juin dernier

Un serious game très apprécié avec une note moyenne d'évaluation de 9.1/ 10.

75 % des participants pensent cet escape game peut faire changer le regard des professionnels sur la vaccination (24 % oui et 53 % en grande partie) !



DU 4 AU 7 JUIN 2024
SUD DE FRANCE ARENA
| MONTPELLIER
www.medecine-sante-travail.com

Apprentissage innovant et immersif



Prochain ateliers : Journée de Gruissan



3 ateliers de 13h30 à 14h15



2024

CPias
Occitanie

- Animation - Formation
- Surveillance et évaluation
- Alerte et signalement
- Outils**
- Agenda
- Actualités
- CRAB Occitanie
- Soins de Ville
- Usagers

Escape Game - Dépasser l'hésitation vaccinale

Dépasser l'hésitation vaccinale par l'escape game

Introduction, consigne

Objectifs :



Télécharger la frise temporelle



Télécharger les formes géométriques



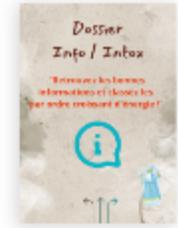
Télécharger le guide méthodologique

Briefing

- Rappel des règles de l'Escape Game (durée 30 min, 4 énigmes, pas de lien entre elles, m'obligeant pas certains votes)
- Entrée du scénario

Télécharger le scénario

4 messages à diffuser



Télécharger la page de couverture du dossier info intox

Télécharger les articles

Télécharger les cartes Energies

Message : Identifier les bonnes sources d'information



Télécharger le dossier Innocuité (page de couverture, fiches à perforer, grille codée)

Message : l'innocuité du vaccin



Télécharger l'affiche prévention sécurité routière / prévention par la vaccination

Télécharger les cartes prévention de la sécurité routière et prévention par la vaccination

Message : l'efficacité du vaccin



Professionnel de santé
Vaccinations grippe et Covid-19

POURQUOI JE ME FAIS VACCINER CONTRE LA GRIPPE ?
Campagne 2022-2023

Message les bénéfices individuels et collectif

Télécharger la grille de mots croisés

Télécharger l'affiche vaccination

Débriefing

Diaporama à ajouter

Documents complémentaires

- Convocation / Invitation
- Demande d'autorisation de droit à l'image
- Progrès de vaccination

Décorum :

- Plénisphère
- Journal de l'épidémie

La campagne vaccination antigrippale 2024-2025

Professionnel de santé Vaccination grippe et Covid-19



CPIas
Occitanie

Mai octobre 2024

**Je prends soin de moi,
je me vaccine !**

Les professionnels témoignent :



Marie-Pierre, IDE en HAD : « Ma première grippe m'a clouée au lit. J'étais incapable de m'occuper de mes enfants et je l'ai transmise à mon père qui a dû être hospitalisé. Depuis 15 ans, je me fais vacciner ».



Blandine, Médecin de Santé Publique : « Les plus âgés restent à risque de faire des formes graves de COVID comme de grippe. Pour ceux qui n'auraient jamais été vaccinés, il ne faut pas oublier les risques de perdre le goût, l'odorat, ou de rester essouffé/fatigué après la maladie ! Nous voyons beaucoup de jeunes dans ce cas. Si la vaccination "secoue" parfois, cela vaut bien mieux que la COVID ! »



Sabine, IDEC en EHPAD : « Il est important que nous soyons nombreux à être vaccinés pour développer une immunité collective et se protéger les uns les autres ».



Christophe, Professeur de microbiologie et virologue en CHU : « Après un rapide coup d'œil à mon carnet de vaccination électronique, cet automne je vais "fêter" ma 20^{ème} injection de vaccin antigrippal et ma 5^{ème} injection de vaccin anti-COVID-19. Toujours aucune appréhension en vue. J'espère encore passer un hiver sans arrêt de travail pour maladie, dans ma situation, difficile de se le permettre en période d'épidémie pour moi et vis-à-vis de mes collègues ! Plus le temps passe, et plus mon risque de complications lié à la grippe et à la COVID augmente ».



Patricia, directrice en EHPAD et SSR : « Je suis vaccinée contre le Covid depuis le début (5 injections à ce jour et zéro effet secondaire) et depuis que je travaille contre la grippe. Ça a été le prix de ma liberté durant la pandémie et ça protège ceux de mes proches qui sont fragiles ».

**Vaccinés ou en devenir :
partagez votre témoignage !**

Flashez !



Professionnel, quand me faire vacciner ?

GRIPPE et COVID : le même jour : c'est possible et c'est plus simple !

Début de la campagne vaccination hivernale :

15 octobre 2024

Cas particulier pour le COVID : délai de 6 mois après la dernière infection (ou injection). Nouveau vaccin adapté au variant JN1

Où trouver des informations fiables sur la vaccination ?



INFOVAC



MES VACCINS.NET



VACCITANIE



VACCINATION INFOSERVICE



Affiche destinée aux professionnels basée sur une communication entre pairs, non culpabilisante permettant à tous les professionnels de partager leur témoignage.

Réactualisation 2024 : affiche, [dépliant](#) et [set de table](#) en y intégrant de nouveaux témoignages !

Formation Référents vaccination

OBJECTIF :

Développer les capacités des référents médicaux et paramédicaux en charge des campagnes de vaccination dans les établissements et services médico-sociaux, à améliorer la couverture vaccinale des résidents et des professionnels de santé.

PUBLIC CIBLE : Professionnels référents vaccination en ESMS : médecins coordonnateurs, cadres de santé, IDEC, IDE référente vaccination, pharmaciens, préparateurs en pharmacie et professionnels en hygiène intervenant en ESMS.

INTERVENANTS :

- Anke Bourgeois, médecin, Institut Bouisson Bertrand, CHU Montpellier
- Stéphane Gérard, médecin, Géroto-pôle, CHU Toulouse
- Patrick Duchein, cadre de santé, CPias Occitanie
- Sandrine Canouet, pharmacien hygiéniste, CPias Occitanie

La vaccination : Rappels et Nouveautés - Dr Anke BOURGEOIS

- Principes de la vaccination
- Nouveautés et calendrier vaccinal 2024 : focus pneumocoque, VRS, grippe et Zona
- Vaccination des professionnels de santé

La vaccination : en ESMS - Dr GERARD Stéphane

- Pneumopathies et prévention vaccinale
- Vaccination Covid / grippe: où en est-on ?
- Focus : vaccination Coqueluche
- Freins et leviers à la vaccination

Intégrer la vaccination dans la stratégie globale de prévention des infections - Dr Sandrine CANOUE

- Construire son programme d'actions
- Focus : Mesures universelles d'hygiène, précautions Standard et précautions complémentaires « AIR » et « Gouttelettes »

ACTION DE
FORMATION 2024



Nouveau
programme

**Le référent
vaccination en ESMS**

Vendredi 15 novembre



Lieu de la formation :
CCI LEZIGNAN

- **Changer les représentations par le jeu :**
⇒ **ESCAPE GAME « Hésitations vaccinales »**
- **Comment réagir face à une personne indécise ?**
⇒ **Jeux de rôle**

Retour d'expérience et table rond

