

#Vaccinfo COVID

le live

Live n°5 du 18 février 2021

Réalisé par le COPIL Vaccination COVID AP-HP

ACTUALITÉ

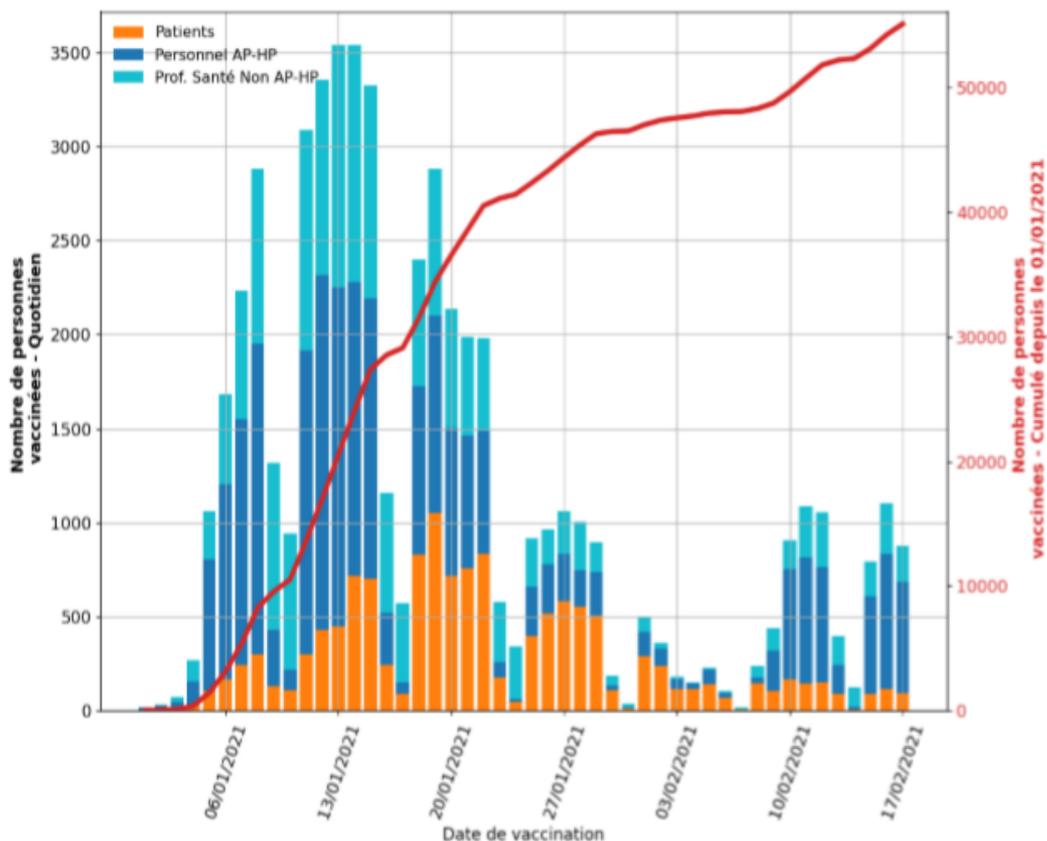


Point d'étape chiffré sur la vaccination COVID



LES PRIMO-VACCINATIONS

Bilan global : nombre de personnes vaccinées par jour et nombre cumulé depuis le 01/01/2021 - 1ères injections



Nombre de personnes vaccinées	Nombre le 17/02/2021	Nombre cumulé depuis le 01/01/2021
Patients	97 (11 %)	13214 (24 %)
Personnel AP-HP	588 (67 %)	23920 (43 %)
Prof. Santé Non AP-HP	193 (22 %)	17905 (33 %)
Total	878 (100 %)	55039 (100 %)

NB : Orbis et DxCare - un jour J va de J-1 16h01 à J 16h

NB : CHIMED – les données du jour J sont celles saisies à J-1

NB : Seules les primo-injections sont prises en compte dans le calcul

NB : Pour les données Orbis , les 2e injections strictement antérieures au 25/01/2021 sans 1e injection préalable enregistrée sont comptées comme des 1es injections.

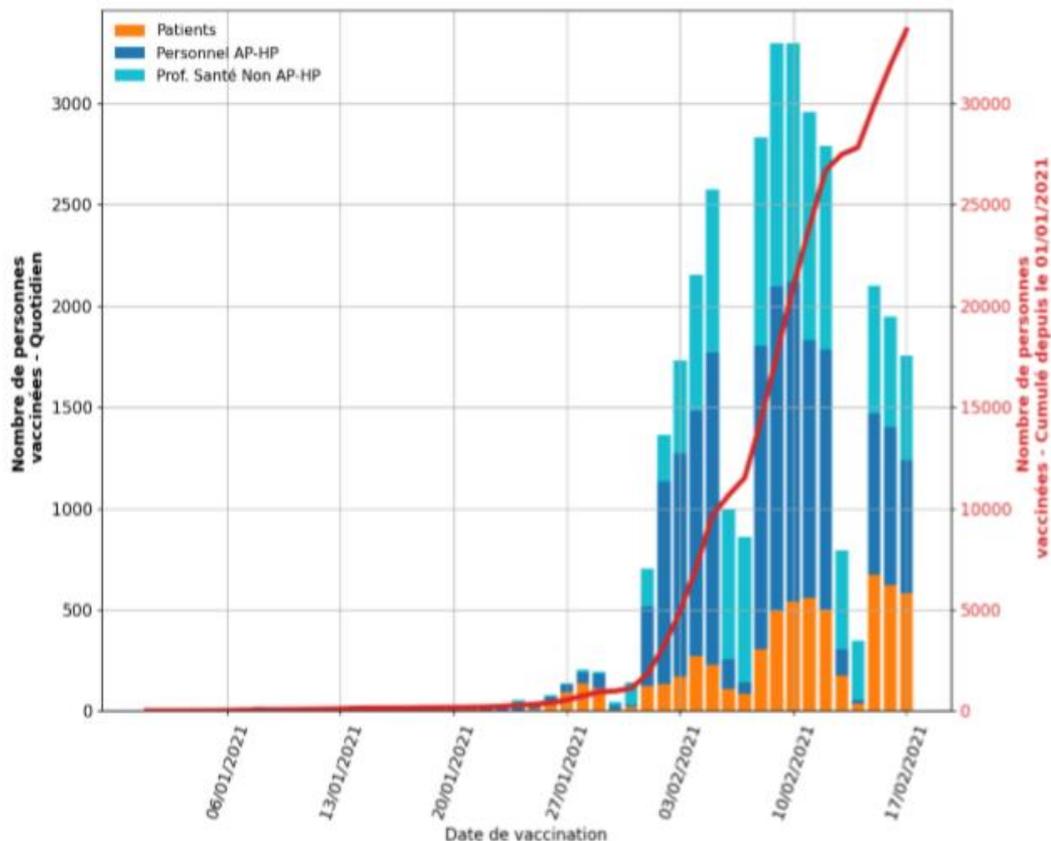
Sources des données :
Orbis le 17/02 à 16:00
DxCare le 17/02 à 16:00
CHIMED du 16/02





LES VACCINATIONS COMPLÈTES

Bilan global : nombre de personnes vaccinées par jour et nombre cumulé depuis le 01/01/2021 - 2ndes injections



Nombre de personnes vaccinées	Nombre le 17/02/2021	Nombre cumulé depuis le 01/01/2021
Patients	579 (33 %)	6047 (18 %)
Personnel AP-HP	658 (37 %)	15419 (46 %)
Prof. Santé Non AP-HP	518 (30 %)	12136 (36 %)
Total	1755 (100 %)	33602 (100 %)

NB : Orbis et DxCare - un jour J va de J-1 16h01 à J 16h

NB : CHIMED – les données du jour J sont celles saisies à J-1

NB : Seules les 2e injections sont prises en compte dans le calcul

NB : Pour les données Orbis , les 2e injections strictement antérieures au 25/01/2021 sans 1e injection préalable enregistrée sont comptées comme des 1es injections.

Sources des données :
Orbis le 17/02 à 16:00
DxCare le 17/02 à 16:00
CHIMED du 16/02





LES CATÉGORIES DE PERSONNELS VACCINÉS

Au 17 février 2021 :

- Plus de **8500 personnels paramédicaux vaccinés**, soit 15% des effectifs
- Plus de **6700 médecins vaccinés**, soit 31% des effectifs
- Plus de **3200 personnels techniques et administratifs vaccinés**, soit 16% des effectifs

Effectifs personnel AP-HP vaccinés	Pers. Médical			Pers. Non Médical			Pers. Non Soignant			Non renseignés		Total		
	Effectif vacciné	Cible	% de la cible atteint	Effectif vacciné	Cible	% de la cible atteint	Effectif vacciné	Cible	% de la cible atteint	Effectif vacciné	% du total	Effectif vacciné	Cible	% de la cible atteint
AP-HP. Centre	1 525	4 449	34%	1 863	10 422	18%	685	2 905	24%	706	4%	4 779	17 776	27%
AP-HP. Mondor	406	1 753	23%	407	6 045	7%	162	1 529	11%	1 098	12%	2 073	9 327	22%
AP-HP. Nord	1 649	5 358	31%	1 908	13 107	15%	644	3 185	20%	731	3%	4 932	21 650	23%
AP-HP. Saclay	1 098	2 969	37%	1 616	9 055	18%	510	2 477	21%	826	6%	4 050	14 501	28%
AP-HP. Seine-Saint-Denis	138	1 098	13%	281	2 977	9%	122	816	15%	138	3%	679	4 891	14%
AP-HP. Sorbonne	1 409	5 528	25%	1 954	12 967	15%	710	3 269	22%	869	4%	4 942	21 764	23%
Hors GHU	71	104	68%	294	2 062	14%	102	568	18%	63	2%	530	2 734	19%
Hôtel-Dieu	456	225	- %	195	282	- %	118	133	- %	784	- %	1 553	640	- %
SERVICES GENERAUX	7	246	3%	18	1 380	1%	180	5 043	4%	8	0%	213	6 669	3%
Total	6 759	21 730	31%	8 536	58 297	15%	3 233	19 925	16%	5 223	5%	23 751	99 952	24%

Les chiffres sont basés sur la profession déclarée dans ORBIS, DX Care et CHIMED. 5223 professionnels vaccinés n'ont pas renseigné leur profession.





POINT D'ÉTAPE SUR LA VACCINATION À L'AP-HP

CE QUE L'ON SAIT

EN PRATIQUE AUJOURD'HUI :

- Vaccination possible pour tous les professionnels de l'AP-HP avec le vaccin AstraZeneca
- Prise de RDV sur : vaccination-covid19.aphp.fr (accessible seulement depuis le réseau AP-HP), ou par téléphone au **0800 08 33 46** (Ouvert du lundi au samedi de 8 h à 18 heures) dans de nombreux sites. Sinon numéro spécifique.
- Poursuite des secondes doses avec le vaccin Pfizer

PERSPECTIVES

- Probable reprise des primo-vaccinations Pfizer pour les patients à hauts risques début mars



QUESTIONS FRÉQUENTES SUR LE THÈME DE LA VACCINATION À L'AP-HP

Quelle est l'efficacité du vaccin AstraZeneca sur le virus ?

Les études scientifiques démontrent une efficacité de 71,66 % après la première dose, et de 75,40 % après seconde dose. Cette efficacité est très satisfaisante ; elle est identique voire supérieure à celle d'autres vaccins recommandés.



Quelle est son efficacité sur les variants ?

Les premières données d'efficacité du vaccin AstraZeneca sur le variant anglais, qui est le plus présent sur le territoire, sont très rassurantes. Son efficacité sur le variant sud-africain semble beaucoup plus faible selon les études en cours.

Pourquoi le vaccin Pfizer n'est plus proposé pour la vaccination à l'AP-HP ?

Le vaccin Pfizer est toujours proposé à la vaccination à l'AP-HP. Compte tenu des volumes reçus, les doses ont été réservées aux secondes injections des professionnels primo-vaccinés en janvier. Nous avons espoir de reprendre début mars les primo-vaccinations Pfizer pour les patients à risque de formes graves.

Pourquoi ne laisse-t-on pas le choix du vaccin et oblige-t-on les personnes de moins de 50 ans sans pathologie à se faire vacciner avec le vaccin Astra Zeneca, alors que l'efficacité de celui-ci n'est pas la meilleure ?

Compte tenu de la disponibilité des doses, les vaccins à ARN messager sont réservés aux personnes les plus à risque de formes graves, c'est-à-dire aux personnes les plus âgées ou présentant une ou plusieurs comorbidités. L'efficacité du vaccin AstraZeneca reste très satisfaisante et bénéficiera aux populations plus jeunes.





QUESTIONS FRÉQUENTES SUR LE THÈME DE LA VACCINATION À L'AP-HP

Le vaccin de Pfizer reviendra-t-il à l'AP-HP pour les soignants et sera-t-il autorisé pour les moins de 50 ans sans comorbidités ?

Compte tenu de la disponibilité des doses, les vaccins à ARN messenger sont réservés aux personnes les plus à risque de formes graves, c'est-à-dire aux personnes les plus âgées ou présentant une ou plusieurs comorbidités. Nous avons espoir de reprendre début mars les primo-vaccinations Pfizer des patients à risque de formes graves. Pour l'instant, nous n'avons pas de visibilité sur l'accès des professionnels de santé au vaccin Pfizer dans les prochaines semaines car celui-ci dépend directement du nombre de vaccins disponibles.



Si les variants deviennent majoritaires en Île-de-France dans les semaines/mois qui viennent, les personnels vaccinés avec une 1^{ère} dose AstraZeneca, pourront-ils bénéficier d'une 2^e dose rapide d'un vaccin Pfizer ou Moderna ?

Il n'existe pas encore de données chez l'homme sur les combinaisons de vaccins. Le Royaume-Uni a lancé un essai sur cette problématique auprès de 800 personnes. Ces données seront prochainement disponibles. Si les variants brésilien ou sud-africain devenaient majoritaires, il est probable que des vaccins adaptés à ces variants soient développés et administrés dans un deuxième temps.

La 2^{ème} dose de vaccin AstraZeneca : comment faire pour prendre rendez-vous ? Faudra-t-il aller en ville ?

A ce stade, les rendez-vous pour les secondes injections de vaccin AstraZeneca ne sont pas proposés car nous ne savons pas encore si ces deuxièmes injections auront lieu à l'hôpital ou en ville. Le vaccin AstraZeneca sera disponible à compter du 25 février 2021 chez les médecins généralistes. Il est donc possible que ces secondes injections soient directement réalisées par des professionnels en ville, cela reste à définir. L'accès à ces secondes doses est bien prévu et les modalités de prise de RDV seront communiquées dès que nous disposerons des informations.



ACTUALITÉ



Tolérance aux vaccins: les réponses de la pharmacovigilance

Dr Bénédicte Lebrun-Vignes

AP-HP. Sorbonne Université

Coordinatrice des centres de pharmacovigilance
de la région Ile-de-France



Organisation de la Pharmacovigilance nationale : Réseau des 31 Centres Régionaux de Pharmacovigilance (CRPV)



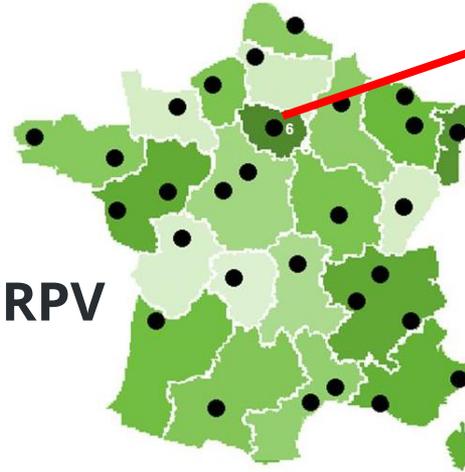
Professionnels de santé



Signalements de suspensions
d'effets indésirables
médicamenteux
Portail ministère, tel, mail...
(et questions/demandes
d'avis)



CRPV



Particuliers/usagers



Cochin
Fernand Widal
HEGP
Henri Mondor
Pitié-Salpêtrière
Saint-Antoine



Coordination



Vaccins anti-COVID-19: Suivi national hebdomadaire de pharmacovigilance



Suivi des cas d'effets indésirables des vaccins COVID-19

Données du 30/01/2021 au 04/02/2021¹

ansm
Agence nationale de sécurité du médicament
et des produits de santé

Glossaire | Abonnement | Agenda | Newsletter

Cliquez ici pour effectuer une recherche...

L'ANSM | S'informer | Décisions | Activités | **Dossiers** | Publications | Services | Déclarer un effet indésirable

Produits de santé

Accueil > Dossiers > COVID-19 - Vaccins > Suivi hebdomadaire des cas d'effets indésirables

Dossiers

- > Antibiotiques
- > Antirétroviraux-VIH
- > Baclofène
- > Appareils d'automesure

COVID-19 - Vaccins

- L'ANSM mobilisée dans le mois à disposition des vaccins COVID-19
- Mise en place et surveillance des essais cliniques
- Évaluation des demandes de mise sur le marché
- Vaccins autorisés
- Dispositif de surveillance des vaccins lors de leur utilisation en vie réelle
- Suivi hebdomadaire des cas d'effets indésirables
- Contrôles de la qualité des vaccins

← 1 2 3 4 5 6 7 →

Suivi hebdomadaire des cas d'effets indésirables

Enquête de pharmacovigilance et comité de suivi

Dans le cadre de la surveillance renforcée des vaccins utilisés contre la Covid-19, nous avons mobilisé les centres régionaux de pharmacovigilance (CRPV) pour mener une enquête de pharmacovigilance. Cette enquête permet de surveiller en temps réel le profil de sécurité des vaccins à partir des déclarations réalisées par les professionnels de santé ou par les personnes vaccinées.

Un dispositif exceptionnel a été mis en place pour réaliser l'enquête de pharmacovigilance. Six CRPV rapporteur ont ainsi été nommés chaque vaccin autorisé fait l'objet d'un rapport piloté par un binôme de CRPV.

i Le suivi des effets indésirables liés au premier vaccin autorisé (Comirnaty de Pfizer-BioNTech) est assuré par les CRPV de Bordeaux et de Marseille. Les CRPV de Tours et de Dijon assurent la coordination du suivi de l'ensemble des vaccins.

Afin de traiter les signaux, l'ANSM met en place un comité de suivi hebdomadaire regroupant l'ensemble des CRPV en charge des expertises. Les rapports y sont partagés et discutés. Tout signal potentiel de vigilance remonté y est analysé, et les suites à donner sont discutées collégalement. Si un signal de sécurité est validé, des mesures adaptées à la nature du risque seront mises en place. Ces mesures auront pour objectifs de prévenir ou réduire la probabilité de survenue du risque chez les personnes vaccinées.

Chaque semaine à l'issue du comité suivi, le rapport de pharmacovigilance correspondant au suivi de chaque vaccin autorisé ainsi qu'une fiche synthétique sont publiés sur cette page. Les chiffres clés des données de pharmacovigilance (BNPV) et les faits marquants de la semaine précédente y sont présentés.

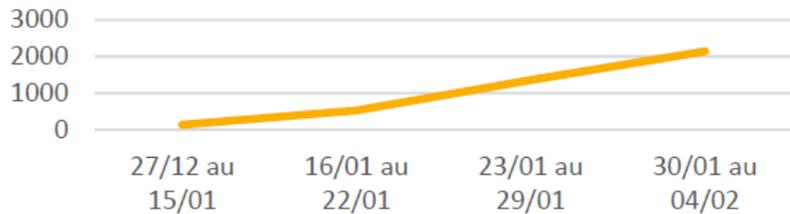
◆ Plus de 1 772 000 vaccinations ont été réalisées au total au 04/02/2021
>90% Comirnaty* (Pfizer)

[https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/COVID-19-Vaccins/Suivi-hebdomadaire-des-cas-d-effets-indesirables/\(offset\)/5](https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/COVID-19-Vaccins/Suivi-hebdomadaire-des-cas-d-effets-indesirables/(offset)/5)

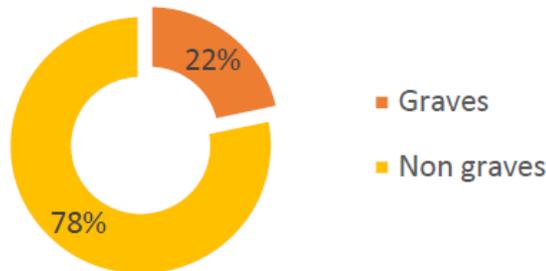


2140 cas au total
depuis le début de la vaccination

Evolution du nombre de cas d'effets indésirables (graves et non graves) depuis le début de la vaccination



Proportion de cas graves/non graves depuis le début de la vaccination



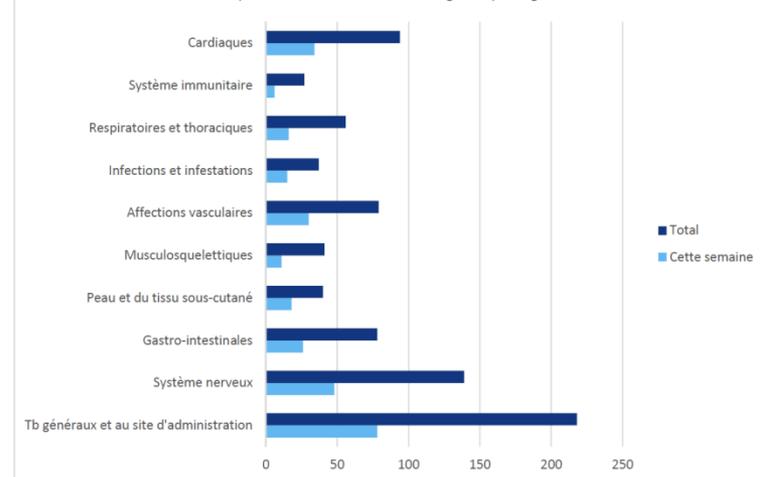
Début vaccination France: 27/12/2020

- ✓ 1 676 (78,3 %) cas non graves
- ✓ 464 (21,7 %) cas graves

Selon les critères de gravité de la pharmacovigilance précisés ci-dessous :

Cas graves, N (%)	464 (21.7)
Critère de gravité	
Décès	85 (4.0)
Mise en jeu du pronostic vital	41 (1.9)
Hospitalisation	96 (4.5)
Invalidité ou incapacité	6 (0.3)
Médicalement significatif	236 (11.0)

Répartition des effets indésirables graves par organe



110 cas concernent un effet survenu à la 2ème injection, dont 18 graves



➤ Décès (n=85)

Personnes très âgées et/ou avec comorbidités lourdes. Imputabilité du vaccin ? Événements coïncidents. Un cas à J3 de la vaccination, dans un contexte de réactogénicité avérée, chez un patient de 95 ans, mais sans signe marquant de fragilité.

Effets attendus

➤ Effets indésirables de « réactogénicité » (y compris retardée > 7 jours) (n=1316, 61%)

	Cumulé	
	Cas non graves, N = 1676 (%)*	Cas graves, N = 464 (%)*
Cas présentant au moins un effet de réactogénicité	1132 (67.5)	184 (39.7)
Réactogénicité locale uniquement	224 (13.4)	16 (3.4)
Réactogénicité systémique	908 (54.2)	168 (36.2)

➤ Réactions d'hypersensibilité / anaphylaxie « graves » (n=51)

	Cumulé Cas graves, N = 464 (%)
Grade I	27 (5.8)
Grade II	19 (4.1)
Grade III	5 (1.1)
Grade IV	0 (0.0)
Total	51 (11.0)

- **Troubles du rythme cardiaque (ex. tachycardie, fibrillation auriculaire, flutter auriculaire, bradycardie ; n=140, 72 graves)**

Majoritairement en rapport avec l'acte vaccinal

➔ surveillance spécifique dans les prochains rapports avec expertise cardiologique.

- **Hypertension artérielle (n=73 cas, 36 cas graves)**

➔ « *Devant tout symptôme évocateur d'une hypertension artérielle (exemple malaise, céphalées et vertiges) un contrôle de la pression artérielle devra être envisagé pour une prise en charge médicale la plus précoce possible si elle s'avère nécessaire.* »

- **Troubles vestibulaires (vertiges rotatoires, vertige paroxystique positionnel bénin, névrite vestibulaire; n=9 cas graves)**

Données insuffisantes pour se prononcer sur un effet propre du vaccin

- **Paralysie faciale (total =12): 8 cas de paralysie faciale périphérique**

El « attendu », paralysie faciale *a frigore* ➔ délai, évolution, régression à préciser/surveillance spécifique

➤ **Troubles auditifs (n=4)**

➔ Suivi spécifique

➤ **Infections COVID-19 graves (n = 19)**

Un seul cas à J7 de la vaccination chez une personne sans facteur de risque de formes graves.

➔ Suivi spécifique ces cas de COVID-19 grave chez des patients sans facteurs de risque.

➤ **Accidents vasculaires cérébraux (n=17)**

➔ Suivi spécifique

➤ **Zona (n=13)**

Favorisés par la réactogénicité systémique et le stress associé à la vaccination ?

➔ Suivi spécifique

➤ **Récidive/aggravation d'une maladie préexistante (n=7 cas)**

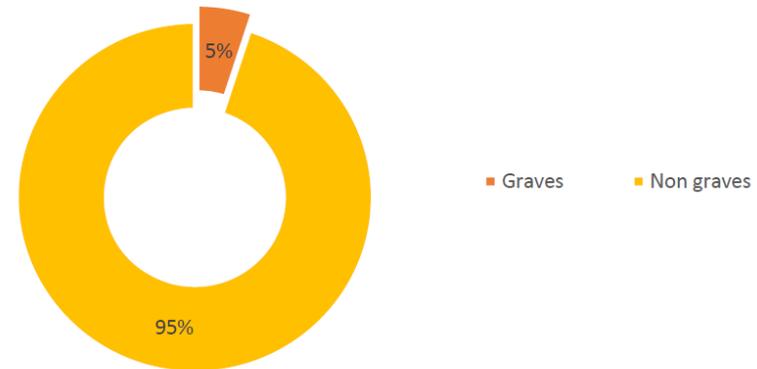
Grande hétérogénéité des maladies concernées, **pas de signal**

➤ **Patients avec antécédent d'infection à COVID-19**

148 cas d'effets indésirables chez des personnes avec un antécédent d'infection à COVID-19.

Proportion de patients ayant développé des **effets réactogènes systémiques plus élevée** en cas d'antécédent de COVID-19 (**66,2 % vs 49,1 %**) mais avec une **gravité moindre**.

Début en France 11/01



❖ 40 cas enregistrés

- - 1/4 des cas = réactions locales au site d'injection survenant à plus de 3 jours de la vaccination, d'évolution rapidement favorable.
- - 2 cas graves = réactions de type réactogénicité, locales et systémiques.

Effets indésirables observés au cours des essais cliniques (UK, Brésil, Afrique du Sud)

- 12 021 participants de plus de 18 ans ayant reçu au moins une dose du vaccin COVID-19 AstraZeneca et 8 266 ont reçu deux doses.
- Durée médiane du suivi était de 62 jours après la dose 2.
- Effets indésirables les plus fréquemment rapportés:
 - ▶ Sensibilité au site d'injection (63,7%), la douleur au site d'injection (54,2%)
 - ▶ Maux de tête (52,6%), fatigue (53,1%), myalgie (44 %), malaise (44,2%)
 - ▶ Fièvre (33,6%) et fièvre > 38° C (7,9%), frissons (31,9%)
 - ▶ Arthralgie (26,4%) et nausées (21,9%)

La majorité des effets indésirables étaient d'intensité légère à modérée et disparaissaient généralement dans les quelques jours suivant la vaccination.

Par rapport à la première dose, **les effets indésirables rapportés après la deuxième dose étaient plus légers et rapportés moins fréquemment.**

La réactogénicité était généralement plus légère et signalée moins fréquemment chez les adultes plus âgés (≥ 65 ans).

Le profil de sécurité était cohérent entre les participants avec ou sans antécédent d'infection par le SRAS-CoV-2 au départ; le nombre de participants séropositifs au départ était de 718 (3,0%).

Utilisation en France depuis le 6/02/2021 → Cible personnel de santé

Au 10 février 2021 (environ 10.000 sujets vaccinés)

- 150 cas d'effets indésirables déclarés
- 149 syndromes grippaux
- Survenue en moins de 24h pour 127 cas
- Médiane de température à 39°C
- La plupart des cas concernent des professionnels de santé d'âge moyen de 34 ans
- **Le lot du vaccin** utilisé depuis le 6 février a fait l'objet d'un **contrôle** strict de sa **qualité** pharmaceutique conformément à la procédure de libération de lots.

Communiqué de l'ANSM jeudi 11/02 au soir

Ces effets indésirables sont connus et décrits avec les vaccins.

Ce lot a été utilisé dans 21 autres pays de l'UE. A ce jour, il n'y pas eu de déclarations équivalentes dans d'autres pays.

*Ces déclarations de pharmacovigilance constituent un **signal potentiel** et font l'objet d'une **surveillance particulière** par les CRPV et l'ANSM au regard notamment de l'intensité de ces **effets**. Nous avons partagé cette information à l'Agence européenne des médicaments (EMA).*

*Dans ce contexte, afin de limiter le risque potentiel de perturbation du fonctionnement des services de soin, **il est recommandé de vacciner de façon échelonnée le personnel d'un même service.***

*En cas de fièvre et/ou de douleurs, nous conseillons de privilégier l'utilisation du **paracétamol** à la dose la plus faible et le moins longtemps possible. »*



QUESTIONS FRÉQUENTES SUR LES VACCINS

Que sait-on des contre-indications ?

En dehors d'une réaction anaphylactique lors de la 1^{ère} injection d'un vaccin anti COVID ou d'une allergie connue à un des composants du vaccin, il n'existe pas de contre-indications. Si la personne à vacciner présente un épisode fébrile ou une PCR positive le jour de la vaccination, celle-ci sera reportée.

Dispose-t-on de données sur les réactions indésirables au Royaume-Uni ?

La vaccination avec le vaccin AstraZeneca a débuté en janvier au Royaume-Uni qui compte aujourd'hui plus de 10 millions de personnes vaccinées. Comme en France, des syndromes pseudo-grippaux ont été observés sans que cela ne déclenche de signal spécifique en termes de pharmacovigilance.



Que dois-je faire si j'ai des effets indésirables ?

Si des effets indésirables sévères et/ou inattendus se font sentir, ils doivent être déclarés. Cela est possible auprès du centre de vaccination, du médecin traitant, directement auprès du centre régional de pharmacovigilance, sur le portail du ministère de la santé (<https://signalement.social-sante.gouv.fr/>) ou sur le portail de l'ANSM ([https://ansm.sante.fr/Declarer-un-effet-indesirable/Pharmacovigilance/Centres-regionaux-de-pharmacovigilance/\(offset\)/4](https://ansm.sante.fr/Declarer-un-effet-indesirable/Pharmacovigilance/Centres-regionaux-de-pharmacovigilance/(offset)/4)).

Y aura-t-il des sérologies à distance ? Y'a-t-il des rappels à prévoir et dans quel délai ?

Il n'est pas nécessaire de réaliser une sérologie post-vaccination. Il y aura peut-être des rappels à réaliser avec des vaccins différents si des variants émergent ou si les recherches démontrent qu'il est nécessaire de maintenir un taux minimal d'anticorps neutralisants dans l'organisme à distance de la vaccination. Ce n'est pas indiqué à l'heure actuelle mais ces questions font l'objet d'études.

Après la deuxième injection, en combien de temps estime-t-on que le vaccin est protecteur ?

Une protection apparaît deux semaines après la première injection mais la totalité de l'effet attendu apparaît une semaine après la deuxième injection.



RETOURS D'EXPÉRIENCE

- ▶▶▶ Retours d'expériences de vaccinateurs de terrain et remontée des questionnements des professionnels



CENTRE DE VACCINATION À EMILE-ROUX : RETOUR D'EXPÉRIENCE

Mise en place simultanée de la vaccination des professionnels et des patients

- **La vaccination des patients** : mobilisation des équipes autour de la vaccination
disponibilité des équipes pour la vaccination, organisation des soins, accompagnement par la PUI et cadres sur les pratiques.
 - ⇒ présence de l'ensemble des soignants autour des patients
 - ⇒ Un moment clé (photo souvenir de l'équipe)
 - ⇒ Bonne tolérance au vaccin, ce qui a rassuré les professionnels sur ce nouveau type de vaccin
- **Mise en place de la vaccination des soignants**
Coordination médecin, pharmacie, cadres. Mobilisation des acteurs du soin et des services support pour monter une « cellule de vaccination », consultation médicale avec nos médecins du site et participation de la médecine du travail
Réticence des soignants et beaucoup de questionnements du au fait des statuts COVID des unités
 - ⇒ campagne d'information médecin, pharmacien et cadres
 - ⇒ Suivi journalier des vaccinations transmis aux professionnels





VACCINATION EN MÉDECINE DU TRAVAIL À EMILE-ROUX : RETOUR D'EXPÉRIENCE

■ Réactions des professionnels

Dès janvier, personnels motivés, en attente de la vaccination

Retour très positif sur l'organisation = un sentiment de sécurité lors de la consultation et l'injection par nos professionnels de notre site

Réticence concernant le vaccin AstraZeneca : questionnements autour des effets secondaires et de l'efficacité par rapport au variant

■ Questionnements

- Faut-il faire une seconde injection avec AstraZeneca si effets indésirables ?
- PCR et sérologie avant la vaccination ?
- Que veut dire immunocompétence ? On s'appuie sur le bilan biologique ?
- Pour une personne âgée qui a eu la COVID en mars, doit-on faire deux doses de vaccin ?

Les personnes âgées ne sont pas considérées comme des personnes immunodéficientes, il y a une bonne réponse au vaccin. Nous allons faire des études pour donner une réponse définitive à cette question, mais à l'heure actuelle une seule dose est proposée dans les recommandations de l'HAS.

Réponse du Pr Jean-Daniel Lelièvre





RETOUR D'EXPÉRIENCE D'UN PROFESSIONNEL VACCINÉ

Masseuse-Kinésithérapeute à l'hôpital Vaugirard, vaccinée avec le vaccin AstraZeneca

- Pourquoi avoir choisi de vous faire vacciner ?
- Quelles questions vous posiez-vous avant votre vaccination ?
- Comment s'est passée votre vaccination ? Avez-vous eu les informations que vous souhaitiez ? Avez-vous ressenti des effets indésirables ?
- Avez-vous encore des questions concernant le vaccin ? Quelles sont les questions que se posent encore vos collègues ?

Question au cours de l'échange: je n'ai pas eu d'effet indésirable suite à ma vaccination AstraZeneca, suis-je malgré tout immunisé?

A l'heure actuelle, aucune étude ne montre une corrélation entre le niveau de réaction au vaccin et le niveau de protection. Tout le monde semble aussi bien protégé.



Merci de votre attention

SUIVRE L'ACTUALITÉ VACCINATION COVID À L'AP-HP



- Documents de référence en interne : « **Espace Partagé COVID** » sur intranet
- Toutes les semaines, informations pratiques dans le « **7 jours à l'AP-HP** »
- Sur **aphp.fr** > **page COVID-19 / #VaccinfoCOVID**
- Sur les réseaux sociaux Twitter, Facebook, LinkedIn : **@aphp #VaccinfoCOVID**

