|  |
| --- |
| MODE OPERATOIRE DE LA VACCINATION |

* Seront détaillés successivement :

1. La population cible
2. Le consentement du patient
3. Les modalités d’administration du vaccin
4. Les conditions de traçabilité de la vaccination
5. La rémunération pour l’acte de vaccination

|  |
| --- |
| 1. **La population cible (art 3 de l’arrêté du 10 mai 2017)** |
| * Le pharmacien est autorisé à vacciner contre la grippe saisonnière **:**   **les personnes adultes âgées de 18 ans et plus, ciblées par les recommandations vaccinales en vigueur**   * La **liste des populations ciblées** par les recommandations vaccinales est publiée, chaque année, dans le calendrier des vaccinations édité par le ministère chargé de la santé (*cf annexe*).   **/ !/ Exceptions :**   * **Les femmes enceintes** * **Les personnes qui n’ont jamais étaient vaccinées contre la grippe.**   **/ !/ Vigilance:**   * **Les personnes à risques particulier**, identifiées par le pharmacien lors de l’entretien pré-vaccinal, sont orientées vers leur médecin traitant à savoir :   + Terrains immunodéprimés,   + Antécédents de réaction allergique à une vaccination antérieure,   + Patients présentant des troubles de la coagulation ou sous traitement anticoagulants. |
| 1. **Le consentement du patient** |
| Le pharmacien autorisé à administrer un vaccin contre la grippe saisonnière recueille préalablement à la vaccination, par écrit, **le consentement exprès et éclairé de la personne** qu’il juge éligible à la vaccination à l’aide d’un formulaire. |
| 1. **Les modalités d’administration du vaccin** |
|  |
| 1. **Les conditions de traçabilité de la vaccination (*cf annexes*)** |
| * Plusieurs éléments sont nécessaires à savoir :  1. Le **consentement du patient** pour se faire vacciner par un pharmacien contre la grippe saisonnière 2. **L’attestation de vaccination** contre la grippe saisonnière, ainsi que le cas échéant, son carnet de vaccination électronique.   *« une copie de ces documents est conservée par le pharmacien pendant toute la durée de l’expérimentation »*   1. **Renseigner la plateforme développée par l’ordre national des pharmaciens** rendue accessible aux pharmaciens autorisés. 2. **Informer le médecin traitant**, par messagerie sécurisée de santé, une mention dans le dossier médical partagé ou le remplissage du carnet de vaccination électronique.   (*si la personne vaccinée s’oppose à la transmission de cette information directement par le pharmacien à son médecin traitant, le patient l’indique sur le formulaire de consentement*). |
| **L’ATTESTATION DE VACCINATION** |
|  |
| 1. **La rémunération pour l’acte de vaccination**   **(art 5 du décret n°2017-985 du 10 mai 2017)** |
| Dans le cadre de l’expérimentation, la pharmacie d’officine reçoit pour chaque personne éligible vaccinée une rémunération relative à la préparation et à l’administration du vaccin selon les modalités suivantes :   * **4.50€** par personne vaccinée dès lors que celle-ci bénéficie d’une **prescription médicale** pour le vaccin antigrippal * **6.30€** par personne vaccinée dès lors que celle-ci bénéficie d’un **bon de prise en charge** **d’un vaccin antigrippal** émis par un organisme d’assurance maladie obligatoire et qu’elle ne bénéficie pas de la prescription * De plus chaque pharmacie participante recevra **une somme forfaitaire de 100€** au titre du dédommagement liés aux contraintes spécifiques de l’expérimentation, pour chaque pharmacien participant à l’expérimentation ayant réalisé au moins 5 vaccinations au sein de cette officine. * A l’issue de la campagne de vaccination, le pharmacien établit et communique au DG de l’ARS le **bilan de son activité** afin de bénéficier de la rémunération prévue.     *La rémunération provient d’un fond spécial (FIR = fond d’intervention régional) et sera versée par l’URPS pharmaciens de la Nouvelle-Aquitaine.* |

|  |
| --- |
| **ANNEXE : liste des populations ciblées par les recommandations en vigueur.** |
|  |
|  |