

Inscription des étudiants en santé

Fiche médicale à compléter par un médecin

Nom : Prénom : Date de naissance : .. / .. / Age :	Courriel : Téléphone :
--	---

En référence avec les articles de loi encadrant la couverture vaccinale des professionnels de santé, vous devez apporter la preuve que vous êtes vacciné(e) contre différents risques infectieux.

Si vous n'êtes pas à jour des vaccinations obligatoires, vous ne serez pas autorisé(e) à aller en stage. Les tableaux suivants devront être complétés par votre médecin traitant.

Cette fiche devra être communiquée AU MOINS 1 MOIS avant le début de votre stage au Centre de Santé Universitaire : sante.rdv@univ-cotedazur.fr

OBLIGATOIRES

Diphtérie – Tétanos – Polio (dTP) / Diphtérie-Tétanos-Polio-Coqueluche (dTPCa)

Dernier rappel dTP ou dTPCa => Date : .. / .. / **Nom :**

Hépatite B (schéma vaccinal complet + sérologie hépatite B)

Les différents schémas complets :

- Soit classique (3 doses) : 2 doses à 1 mois d'intervalle, la 3^{ème} au moins 5 mois après la 2^{ème} dose
 - Soit à l'adolescence (de 11 à 15 ans) : 2 doses espacées de 6 mois
 - Soit accéléré (à titre exceptionnel) : 3 doses en 21 jours (J0, J7, J21), rappel à 1 an
- ⇒ **Première dose : Date :** .. / .. / **Nom :**
- ⇒ **Deuxième dose : Date :** .. / .. / **Nom :**
- ⇒ **Troisième dose : Date :** .. / .. / **Nom :**
- ⇒ Injections supplémentaires : Date : .. / .. / **Nom :**
- Date : .. / .. / **Nom :**
- Date : .. / .. / **Nom :**

Sérologie Hépatite B

Date :

AC anti-HBs =

AC anti-HBc=

Ag HBS =

COVID-19 (joindre TOUS les certificats de vaccination COVID)

1^{ère} dose => Date : .. / .. / **2^{ème} dose => Date :** .. / .. / **3^{ème} dose => Date :** .. / .. /

Si infection COVID (joindre le dernier certificat de test positif) : Date : .. / .. /

Test tuberculinique de moins de 3 mois (vaccination non obligatoire à compter du 1^{er} avril 2019)

BCG
Date : .. / .. /

Date du test : / / (Lecture 48-72h après)

Taille de l'induration en mm :

*En cas d'IDR >5 mm, le Centre de Santé Universitaire indiquera à l'étudiant la démarche à suivre

RECOMMANDÉS

Rougeole – Oreillons – Rubéole (ROR)

Personnes nées avant 1980 :

☐ Antécédent de rougeole => Date : .. / .. /

☐ Pas d'antécédent de rougeole

Personnes nées depuis 1980 :

☐ Vaccination deux doses recommandées quels que soient les ATCD

Schéma vaccinal :

Première dose => Date : .. / .. /

Deuxième dose => Date : .. / .. /

Varicelle

☐ Antécédent de maladie

☐ Pas d'antécédent de maladie ou doute

Si pas d'antécédent ou doute => sérologie à faire

Joindre le résultat

Si sérologie négative => vaccination recommandée

- **Première dose => Date :** .. / .. /

- **Deuxième dose => Date :** .. / .. /

Méningocoque C

Vaccination recommandée jusqu'à l'âge de 24 ans inclus => Date : .. / .. / **Nom :**

Je soussigné(e) Dr _____ certifie que les renseignements inscrits ci-dessus sont exacts et que les obligations vaccinales pour les professionnels de santé sont à jours.

Date, signature et cachet du praticien :

Suite au dos...

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Vaccination contre l'hépatite B

L'Hépatite B, pathologie professionnelle majeure dans les années soixante-dix (plusieurs centaines d'hépatites B professionnelles reconnues chaque année dans le régime général de la Sécurité sociale), est en passe d'être maîtrisée grâce à la vaccination, comme le montre le faible nombre d'hépatite B aiguës déclarées en maladie professionnelle ces dernières années. Pour une personne non immunisée, le taux de transmission après une piqûre exposant à une personne infectée par le VHB varie de 6% à 30% en fonction de la virémie du patient-source.

Schéma vaccinal

Le schéma vaccinal recommandé chez l'adulte comporte 3 doses (schéma complet : M0, M1 à M2, M6).

Un titre d'anticorps anti-HBs ≥ 10 UI/l, mesuré quatre à huit semaines après la 3^e dose de primo-vaccination (ou après le rappel de douze mois en cas de schéma accéléré), est retenu internationalement comme seuil d'immunisation.

Il est obtenu chez environ 95% des adultes immunocompétents et considéré comme protecteur sans que des rappels ultérieurs ne soient nécessaires même en cas de négativation des anticorps, ce qui survient chez 30 à 60% des adultes répondeurs au bout de dix ans.

En cas de non-réponse, l'administration d'une à trois doses additionnelles de vaccin permet d'obtenir une réponse dans 38% des cas après une dose supplémentaire, dans 75% des cas après 3 doses supplémentaires.

Contrôle des anticorps anti-HBs post-vaccinaux

L'arrêté du 2 août 2013 impose la vérification de l'immunisation et de l'absence d'infection par le VHB pour tous les étudiants et personnels de santé relevant de la vaccination obligatoire contre le VHB.

Interprétation du titre d'anticorps anti-HBs et conduite à tenir

Lorsque le titre d'anticorps anti-HBs est supérieur à 100 UI/l, la personne est considérée comme immunisée et non porteuse du virus, même en l'absence de documentation d'une vaccination antérieure.

Lorsque le titre des anticorps est inférieur 10 UI/l, la vaccination doit être réalisée ou complétée. Si la négativité persiste après un schéma à 3 doses, des doses additionnelles sont possibles. Un dosage des Ac anti-HBs sera réalisé un à deux mois après chacune des injections.

Lorsque le titre des anticorps est compris entre 10 et 100 UI/l, il est possible – bien qu'exceptionnel – que la personne soit malgré tout porteuse concomitamment de l'antigène HBs.

Cette hypothèse doit être éliminée par la recherche de l'Ac anti-HBc :

- si l'Ac antiHBc est négatif, la personne est considérée comme immunisée sous réserve que le schéma vaccinal soit complet, sinon il sera complété ;
- si l'Ac anti-HBc est positif, une recherche de l'AgHBs et de l'ADN du VHB s'impose à la recherche d'un portage chronique
 - o la personne n'a pas de marqueur d'infection (AgHBs et ADN du VHB négatifs) : la présence conjointe d'anticorps anti-HBc et d'anticorps anti-HBs signe une infection VHB ancienne et la vaccination est inutile.
 - o la personne a un Ag HBs et/ou un ADN du VHB positifs et réalise des gestes invasifs : son aptitude à poursuivre des études médicales et paramédicales, ou ses fonctions s'il est déjà en poste, sera évaluée au cas par cas en fonction du type de gestes invasifs réalisés, de la virémie et des possibilités de traitement.

Obligation vaccinale COVID 19 :

L'obligation vaccinale des professionnels de santé : 3 vaccinations (schéma complet+ 1 rappel = 3/3) ou schéma complet + 1 infection (=2/1).

Plus d'infos :

<https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Recommandations-vaccinales-specifiques/Professionnels-exposes-a-des-risques-specifiques/Professionnels-de-sante>
<https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf/circ?id=37911>