

Tableau des compétences vaccinales des professionnels de santé concernant les vaccins du calendrier vaccinal

Professionnels	Médecins		Sages-femmes		Pharmaciens y compris exerçant en LBM et PUI				Infirmiers y compris exerçant en LBM et PUI			
Publics concernés	Tout public		Tout public		Moins de 11 ans				11 ans et plus			
Compétences	Prescription	Administration	Prescription	Administration	Prescription*	Administration*	Prescription*	Administration*	Prescription	Administration	Prescription*	Administration
Maladie ou agent infectieux concerné												
Bronchiolite/VRS	Les médecins peuvent prescrire et administrer tous les vaccins.		OUI ^e	OUI ^e	SANS OBJET		OUI ^e	SANS OBJET		SANS OBJET		
Coqueluche			OUI	OUI	NON	NON	OUI	NON	OUI ^a	NON	OUI	OUI
Covid-19			OUI	OUI	OUI ^d	OUI ^d	OUI	OUI	OUI ^d	OUI ^d	OUI	OUI
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite			OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	OUI ^a	NON	OUI	OUI
Fièvre jaune <i>(uniquement dans les centres agréés)</i>			OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	OUI ^a	NON	OUI ^b	OUI ^c
Grippe saisonnière			OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	OUI ^a	NON	OUI	OUI
Infections invasives à haemophilus influenza B			OUI	OUI	NON	NON	SANS OBJET		OUI ^a	NON	SANS OBJET	
Hépatite A			OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	OUI ^a	NON	OUI	OUI
Hépatite B			OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	OUI ^a	NON	OUI	OUI
Infections invasives à méningocoques			OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	OUI ^a	NON	OUI	OUI
Infections à papillomavirus humain (HPV)			OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	OUI ^a	NON	OUI	OUI
Infections invasives à pneumocoques			OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	OUI ^a	NON	OUI	OUI
Mpox <i>(uniquement dans les centres agréés)</i>			OUI ^f	OUI ^f	SANS OBJET		OUI ^f	OUI ^f	SANS OBJET		OUI ^f	OUI ^f
Rage en préexposition			OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	OUI ^a	NON	OUI	OUI
Rotavirus			OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	SANS OBJET		OUI ^a	NON	SANS OBJET	
Rougeole oreillons et rubéole (ROR)			OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	OUI ^a	NON	OUI ^b	OUI ^c
Tuberculose (BCG) <i>(en structures collectives)</i>			OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	OUI ^a	NON	OUI ^b	OUI ^c
Varicelle			OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	OUI ^a	NON	OUI ^b	OUI ^c
Zona			OUI	OUI	SANS OBJET		OUI	OUI	SANS OBJET		OUI	OUI

LBM : Laboratoire de biologie médicale / PUI : pharmacie à usage intérieur (Hôpitaux)

* Sous réserve d'avoir reçu une formation spécifique sur la vaccination

a/ sur prescription de l'acte d'injection par un médecin ;

b/ à l'exception des personnes immunodéprimées ;

c/ en lien avec le médecin prescripteur chez les immunodéprimés ;

d/ à toute personne de 5 ans et plus, ciblée ou non par les recommandations ;

e/ aux femmes enceintes immunocompétentes entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée durant la période épidémique du VRS ;

f/ à partir de 18 ans.