

# CAMPAGNE DE VACCINATION DANS LE GARD

## Qui peut se faire vacciner ?

- Les résidents et personnels des EHPAD et Unités de Soins de Longue Durée (USLD) ;
- Les professionnels de santé, les aides à domicile intervenant auprès des personnes âgées et handicapées vulnérables et les sapeurs pompiers, lorsqu'ils ont plus de 50 ans ou présentant une ou plusieurs des comorbidités suivantes :
  - ▶ l'obésité
  - ▶ la BPCO et l'insuffisance respiratoire
  - ▶ l'hypertension artérielle compliquée
  - ▶ l'insuffisance cardiaque
  - ▶ le diabète de type 1 et 2
- Les personnes, âgées de plus de 75 ans ;
- Les personnes âgées hébergées en résidences autonomie, en résidences services et petites unités de vie ;
- Les personnes handicapées vulnérables prises en charge dans les foyers d'accueil médicalisés et les maisons d'accueil spécialisées.
- Les personnes ayant une pathologie qui les expose à un très haut risque face à la COVID-19 disposant d'une ordonnance médicale pour se faire vacciner prioritairement.  
Sont concernées :
  - ▶ Les personnes atteintes de cancer et de maladies hématologiques malignes en cours de traitement par chimiothérapie
  - ▶ Les personnes atteintes de maladies rénales chroniques sévères, dont les patients dialysés
  - ▶ Les personnes transplantées d'organes solides
  - ▶ Les personnes transplantées par allogreffe de cellules souches hématopoïétiques
  - ▶ Les personnes atteintes de poly-pathologies chroniques, selon les critères suivant : au moins deux insuffisances d'organes
  - ▶ Les personnes atteintes de certaines maladies rares voir la liste sur : [https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/liste\\_maladies\\_rares\\_cosv\\_fmr.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/liste_maladies_rares_cosv_fmr.pdf)
  - ▶ Les personnes atteintes de trisomie 21

## Comment prendre rendez-vous ?

Prendre rendez-vous est une condition absolue d'accès au centre de vaccination. **Il est vivement conseillé de prendre connaissance du formulaire d'entretien pour préparer sa prise de rendez-vous.** Il constitue une aide précieuse pour réunir les informations nécessaires avant de téléphoner. (en annexe)

- **Vous pourrez prendre rendez-vous par la plateforme [www.sante.fr](http://www.sante.fr), à compter du vendredi 15 janvier 2021**  
En cliquant sur le centre le plus proche de chez vous, un lien hypertexte renverra l'utilisateur sur l'adresse [www.doctolib.fr](http://www.doctolib.fr) pour réserver ses deux créneaux de vaccination : l'un pour la 1<sup>ère</sup> injection, l'autre pour le rappel. Il faudra que vous confirmiez ce second rendez-vous.
- **Vous pouvez prendre rendez-vous via un numéro de téléphone national (☎ 0 800 009 110), à compter du vendredi 15 janvier 2021**  
Un entretien préalable à la vaccination sera effectué lors du rendez-vous afin de vérifier l'éligibilité à la vaccination de la personne. Il est possible au préalable de se rendre chez votre médecin traitant qui fournira un « certificat d'éligibilité à la vaccination ».

## Où se faire vacciner ?

6 centres de vaccination ont été ouverts dans le Gard et seront armés grâce aux professionnels de santé :

- **NIMES**
  - ▶ CHU (salle du plan blanc)
  - ▶ Centre départemental de vaccination - 15 rue Sainte-Anne
- **ALES**
  - ▶ CH - service chirurgie ambulatoire
- **BAGNOLS**
  - ▶ CH
  - ▶ Salle communale gérée par le CH
- **UZES**
  - ▶ CH Mas Careiron

Certains centres d'autres départements pourront être utilisés de part leur proximité géographique (Centre Hospitalier Henri Duffaut d'Avignon notamment).

# Formulaire d'entretien pour préparer sa prise de rendez-vous par téléphone :

une aide précieuse pour réunir les informations nécessaires  
avant la prise de rendez-vous.



**MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## QUESTIONNAIRE VACCINATION CONTRE LA COVID-19

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Avez-vous eu un test (PCR ou antigénique) positif au cours des  
trois derniers mois ?

Oui  Non

Avez-vous de la fièvre aujourd'hui ?

Oui  Non

Avez-vous reçu un vaccin au cours des deux dernières  
semaines ?

Oui  Non

Si oui lequel : .....

Avez-vous des antécédents d'allergie ou d'hypersensibilité à  
certaines substances ou avec d'autres vaccins ?

Oui  Non

Présentez-vous des troubles de la coagulation  
(en particulier une baisse des plaquettes ou traitement  
anticoagulant) ?

Oui  Non

Êtes-vous enceinte ?

Oui  Non

Allaitez-vous ?

Oui  Non

**Réservé au médecin**

Date : ...../...../.....

Signature du médecin :

