

*26ème Journée du GERES
Vendredi 24 novembre 2017*

Réflexions sur le rôle de l'hôpital dans la vaccination

Dr Judith Mueller

Ecole des hautes études en santé publique (EHESP)
et Institut Pasteur

judith.mueller@ehesp.fr



Vaccination : êtes-vous à jour ?

2017 calendrier simplifié des vaccinations

Âge approprié	1 mois	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	45 ans	65 ans et +
BCG	■												
Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite		■	■		■			■	■		■	■	Tous les 10 ans
Coqueluche		■	■		■			■	■				
Haemophilus Influenzae de type b (HIB)		■	■		■								
Hépatite B		■	■		■	Rattrapage possible jusqu'à 15 ans							
Pneumocoque		■	■		■								
Méningocoque C				■		■	Rattrapage possible jusqu'à 24 ans			■			
Rougeole-Oreillons-Rubéole						■	■						
Papillomavirus humain (HPV)									■	■			
Grippe													Tous les ans
Zona													■

Femmes pré-grossesse
Femmes enceintes
Entourage nouveau-né

Personnes avec risques particuliers

Code de la Santé publique, articles L 6111-1 et L 6112-2

« les établissements publics de santé [...] mènent des actions de prévention et d'éducation à la santé »

« les établissements de santé assurant le service public hospitalier et les professionnels de santé qui exercent en leur sein garantissent à toute personne qui recourt à leurs services l'égal accès à des activités de prévention et des soins de qualité »

Quelles activités à l'hôpital ?

Information, promotion

Semaine européenne à l'hôpital, campagnes grippe saisonnières

Canada: expérimentation avec un nouveau métier « formatrice vaccinale » dans les maternités

Prescription

Dispensation en ville

Administration

Consultations spécialisées (malades chroniques, immunodéprimés, voyageurs, personnes précaires, détenus, ...)

Tétanos aux urgences

HepB à la naissance

... mais aussi d'autres?

Données de l'Assurance maladie

http://open-data-assurance-maladie.ameli.fr/ ameli.fr - Open Data

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Accueil Dépenses Médicaments Biologie Hackathon Wiki Sniiram

Open Data de l'Assurance Maladie

En complément de la rubrique « [statistiques et publications](#) » d'[ameli.fr](#), l'Assurance Maladie enrichit son offre de données en open data en mettant à disposition des données de cadrage et des bases brutes extraites du [Sniiram](#). Ces données sont plus particulièrement destinées à des réutilisations nécessitant une exploration détaillée et des retraitements.

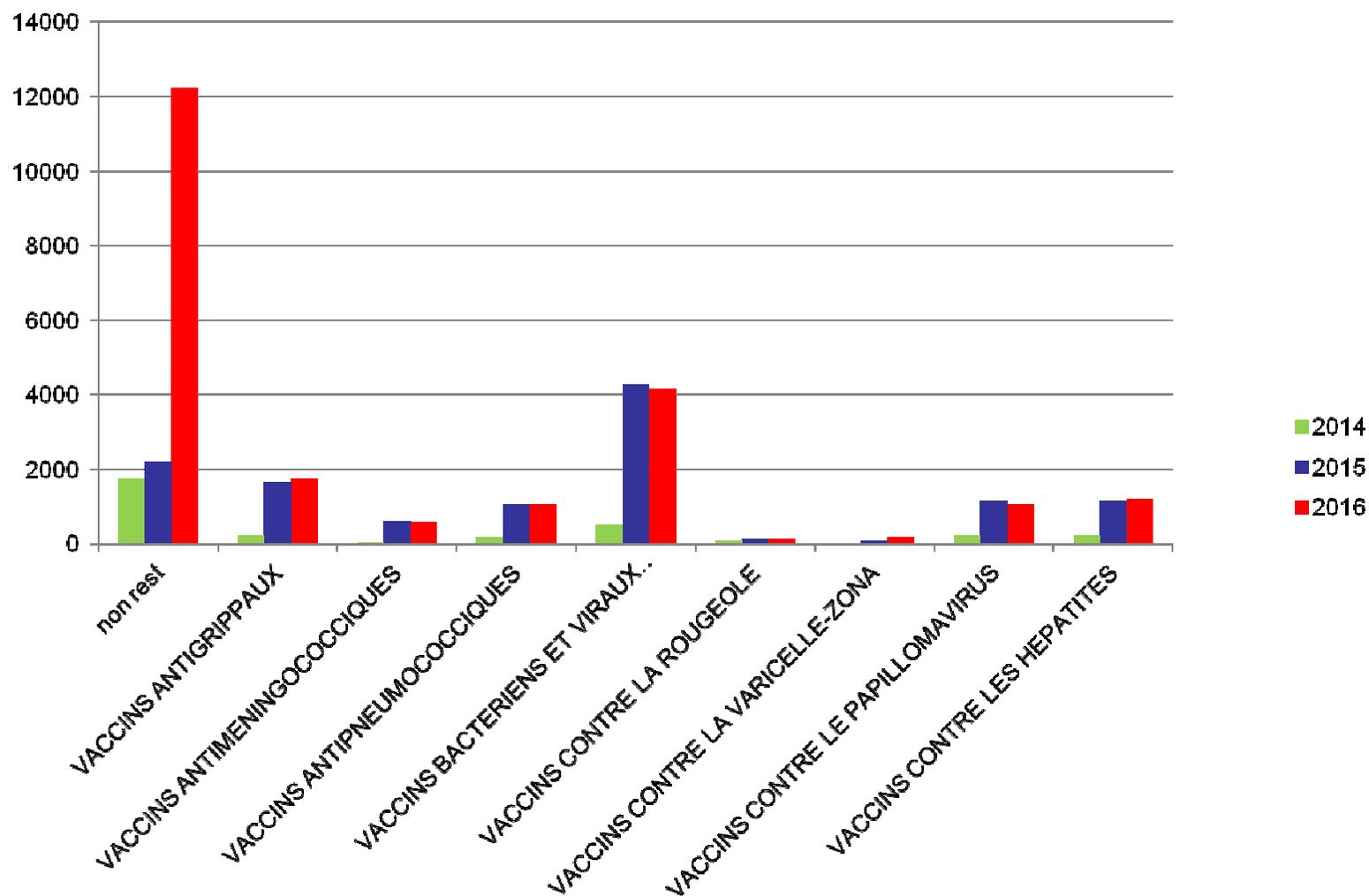
Cette offre sera progressivement enrichie, elle contient d'ores et déjà :

- sur le thème des dépenses d'assurance maladie : la base complète inter-régimes [Open Damir](#) avec 55 variables et 6 axes d'analyse, les [données nationales](#) sources de la statistique mensuelle ([Dépenses par type de risque](#)) et les [données par Cpm](#).
- sur le thème du médicament :
 - > les données [Open Medic](#) présentant l'ensemble des prescriptions de médicaments délivrés en officine de ville, que le prescripteur soit libéral ou salarié (prescriptions hospitalières principalement). La ventilation est opérée notamment par niveau de classe anatomique et thérapeutique et par code CIP, par caractéristique du bénéficiaire et par spécialité du prescripteur. Y figurent le nombre de consommateurs, les montants remboursés et remboursables ainsi que le nombre de boîtes délivrées;
 - > les données [Open PHMEV](#) présentant les prescriptions hospitalières délivrées en officine de ville, par établissement prescripteur (numéro, catégorie juridique, ...) et par caractéristique du bénéficiaire. Y figurent les montants remboursés et remboursables ainsi que le nombre de boîtes délivrées;

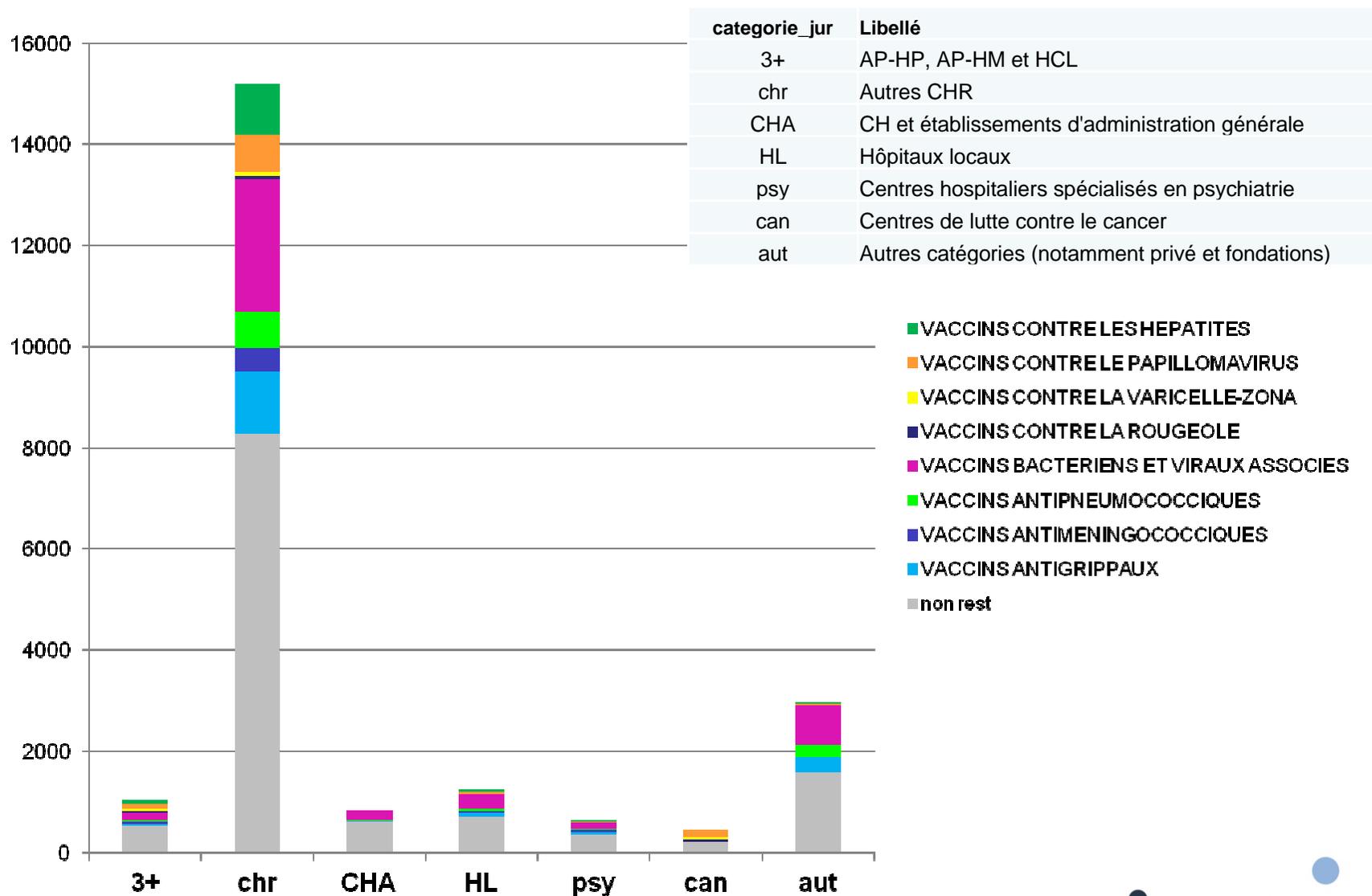
Catégorie de structure peu renseignée
=> impossible de cibler les hôpitaux

17:21
23/11/2017

Données de l'Assurance maladie (PHMEV): prescription de vaccins à l'hôpital, dispensation en ville 2014-2016

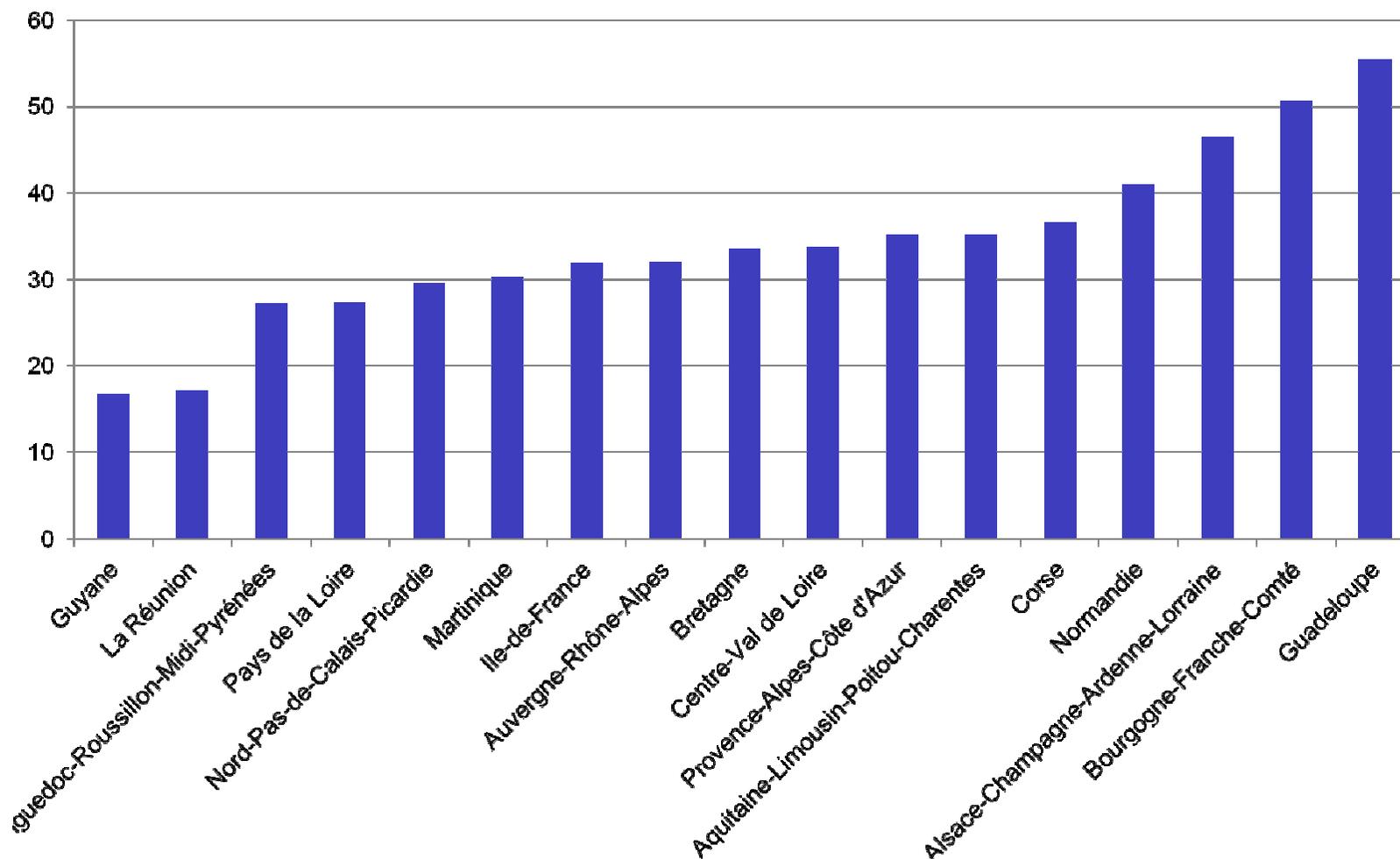


Données de l'Assurance maladie 2016: prescription de vaccins à l'hôpital, dispensation en ville



Données de l'Assurance maladie 2016: prescription de vaccins à l'hôpital, dispensation en ville

Boîtes par 100 000 habitants





MODULE INTERPROFESSIONNEL DE SANTÉ PUBLIQUE

- 2017 -

LA VACCINATION EN MILIEU HOSPITALIER

- Groupe n°26 -

- BENNIS Driss
- BIANCO Véronique
- FORET Peggy
- HENAFF Quentin
- LAFITTE Clément
- QUEVREUX Marie-Neige
- REBAUDIERES Mathieu
- RIZO Claire
- ROUSSEAU Héloïse

Animateur :
MUELLER Judith



32 entretiens dans 13 établissements dans toute la France

CHU

CH

Halte santé, Pôle de médecine sociale et humanitaire

Hôpital psychiatrique

EHPAD

=> Directeurs de soins, directeur d'EHPAD, infirmières, sage femme, médecins /internes, cadre de santé, mais pas directeur d'hôpital

ARS

Initiatives

Région Bretagne - Pôle de santé publique, CH Quimper

Halte Santé, Toulouse

Maternité Louis Mourier et CHU Bichat

Maternité Port-Royal, Paris

Hôpital Huriez, Lille

*Souvent isolées et peu connues dans les établissements et autour
Faible pérennité (approvisionnement)*

Responsabilité pas reconnue

« que l'hôpital puisse vacciner les pères et les fratries qui ne sont pas des patients »

« la vaccination est de la responsabilité du médecin traitant, et non de l'hôpital ».

Les patients sont hospitalisés principalement pour des causes aiguës, soit des situations d'urgence peu propices à un soin préventif de type vaccination.

Vaccination pas prioritaire, pas dans les missions

La vaccination au sein de l'hôpital pour les patients de psychiatrie est rejetée par les professionnels, car ils souhaitent encourager le suivi de ces patients par un médecin traitant somaticien.

Perceptions et connaissances selon les interlocuteurs

Opposition d'une perception positive de la vaccination dans la population versus une perception négative chez les soignants (notamment grippe)

Faibles connaissances des personnels hospitaliers en matière de vaccination

Le sujet de vaccination se résume à l'obligation vaccinale des professionnels

Problèmes programmatiques à résoudre

- Raccourcissement des durées de séjour (retour à domicile précoce)
- Absence du carnet de santé/vaccination => statut vaccinal inconnu
- Manque de temps avec des effectifs RH réduits
- Gestion des stocks et chaîne de froid au sein de l'hôpital
- Rentabilité médico-économique des actes
- Financement : achat anticipé par la pharmacie, conventionnement avec la CNAM (besoin de soutien ARS)

Préconisations du groupe

1. Besoin de gouvernance entre les missions de la ville et de l'hôpital, en plus d'une inscription de la politique de vaccination au sein des programmes régionaux de santé (PRS) – projet médical partagé (PMP) des groupements hospitaliers de territoire (GHT)
2. Formation et sensibilisation des professionnels (et amélioration de la perception), désignation de référents vaccination dans les services
3. Vérification du statut vaccinal (DMP?) et information systématiques
4. Meilleure articulation entre hôpital et soins de ville
5. Cibler l'action sur les situation où il y a le plus de besoin: l'hôpital est acteur complémentaire et subsidiaire de la médecine de ville
 - a. Compétences élargies des infirmières, stockage de vaccins dans les services
 - b. Fonds d'intervention régionale des ARS (FIR) en appui de certains hôpitaux à bassin populationnel particulier
 - c. Remboursement direct par la CPAM de la part obligatoire (→ 100%!)

Merci

