**Mission de santé publique**

**Titre du protocole : Amélioration de la couverture vaccinale**

**Thème listé sur annexe 2 de l’ACI oui**

**Lequel** : actions en faveur d’une amélioration de la couverture vaccinale

Maison de santé de XXX

**Date de la création initiale du protocole par l’équipe :** 20XX

**Délai prévu avant l’évaluation du protocole par l’équipe de la MSP :** 12 mois

**Date(s) de modification(s) effectives(s) du protocole :** chaque année

**Dernière date de validation par l’équipe du protocole en cours :** XX/XX/XXXX

**Membres du groupe de travail ayant participé à l’élaboration (écriture) de ce protocole**

**Référent de ce protocole, personnes ressources**

**Liste des professionnels de la MSP adhérant à la prise en charge**

**Liste éventuelle du(es) professionnel(s) extérieur(s) à la MSP mais signataire(s) du projet de santé et/ou adhérant à la prise en charge après information et consentement du patient sur le partage des données médicales nécessaires**.

**Problématique**

La couverture vaccinale en France est insuffisante. Seulement la moitié des adultes de plus de 16 ans sont à jour pour le DTP en 2012. Les niveaux insuffisants de couverture vaccinale atteints pour la vaccination rougeole-oreillons-rubéole et contre le méningocoque C, ainsi que contre la grippe et l’hépatite B, sont à l’origine d’une morbidité et d’une mortalité résiduelles, que l’on peut considérer inacceptable. Seulement 33 % des jeunes femmes sont à jour du vaccin HPV en 2020 avec 1 100 décès évitables par an en France.

**Objectif général**

Améliorer la couverture vaccinale des usagers de la MSP de XXX

**Objectifs secondaires (opérationnels)**

- Identifier les patients à jour et non à jour

- Remettre à jour les retards

**Patients concernés**

Tous patients inscrits auprès des MG de la MSP

**Rôle de chaque intervenant et coordination des intervenants impliquant plusieurs catégories de PS de l’équipe**

***•* MG**: contrôle de l’état vaccinal. Mise à jour avec prescription si retard.

***•* Pharmacien**: contrôle de l’état vaccinal si plaie. Délivrance ou injection et saisie dans le logiciel commun.

**• IDE** : Vaccination selon prescription. Saisie dans le SI avec programmation de la date de rappel.

• **Secrétaires**: édition chaque trimestre des rappels à pratiquer, édition et transmission au médecin traitant

• **MG** : traitement de l’édition avec signalement « Relance » ou « Non relance » (si décès, changement de MT ou vu récemment avec prescription.

**Echanges entre professionnels et/ou en réunions de concertation pluriprofessionnelles**

Pas lieu

**Fréquence des réunions**

Au cas où souci ressenti sur le protocole.

**EVALUATION**

**Evaluation des résultats 20XX**

1 - Identifier les patients à jour et non à jour

Indicateur : nombre de patients identifiés : **tous les patients inscrits MT**

2 - Remettre à jour les retards

Indicateur : nombre de courriers adressés pour relance après date dépassée : **XX**

**Bibliographie, références scientifiques**

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/articles/donnees-de-couverture-vaccinale-diphterie-tetanos-poliomyelite-coqueluche-par-groupe-d-age>

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/cancers/cancer-du-col-de-l-uterus#:~:text=Un%20cancer%20attribuable%20au%20virus,et%201000%20femmes%20en%20meurent>.

<https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_2022_mis_a_jour_juin_2022_v2.pdf>

**Annexes avec la liste des documents associés**

- Schéma de succession des actions des différents professionnels

- Lettre de relance

**Lieu de consultation du protocole pluriprofessionnel, des annexes**

Fichier informatique sur le serveur de la MSP

**PROTOCOLE VACCINS**

**MSP XXX**

1. **Consultation médicale d’identification**

Identification de l’état vaccinal du patient en « Rappels »

**Selon le schéma en vigueur (annexe)**

***A faire :***

1. Identification de l’état vaccinal du patient en « Rappels »
2. Expliquer les vaccins : (maladies en jeu, épidémiologie, protection assurée)
3. Recueillir l’accord du patient ou son parent
4. Prescrire les vaccins pour mise à jour
5. Expliquer que l’injection se pratique chez l’IDE ou à la pharmacie
6. **Chez le pharmacien**

Lors de consultation pour petite plaie ou pour délivrance du vaccin

***A faire :***

1. Lors de demande de vaccin sans prescription pour avance, délivrer un produit selon le calendrier validé
2. Insister sur les conditions de conservation et remettre en sachet isothermique
3. Ou pratiquer la vaccination
4. Saisie dans le dossier en SI date, nom, type, n° du lot, date du prochain.
5. Sensibiliser les patients lors des petites plaies sur leur statut vaccinal
6. **Chez l’IDE**

Lors de la consultation pour vaccination

***A faire :***

1. Expliquer l’intérêt de la protection ou chercher la compréhension
2. Vacciner
3. Saisie dans le dossier en SI date, nom, type, n° du lot, date du prochain.
4. **Secrétariat**

Chaque trimestre

***A faire :***

1. Edition des « Alarmes » par MT
2. Remise au médecin
3. Récupération de ceux à alerter
4. Courriers de relance avec ordonnance et invitation chez l’IDE
5. **Consultation suivante chez le MG**

***A faire :***

1. Contrôle de la mise à jour
2. Compléter les infos si nécessaire

Calendrier officiel 2024 sur :

<https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_oct24.pdf>