

# Mise en place de la vaccination à l'hôpital



Aspects pratiques et mise en place par le  
pharmacien



Fanny Moreau  
Pharmacien , CHU de Lille

# Le projet : vacciner les patients à l'hôpital

- Une réflexion initiée par les infectiologues pour travailler sur le bon usage/couverture vaccinale
- Une enquête de la CPAM auprès du CHU pour identifier la couverture vaccinale des patients immuno-déprimés
- L'équipe :
  - Un médecin infectiologue engagé pour optimiser la vaccination
  - Un pharmacien en charge du DPI, des pharmaciens cliniciens

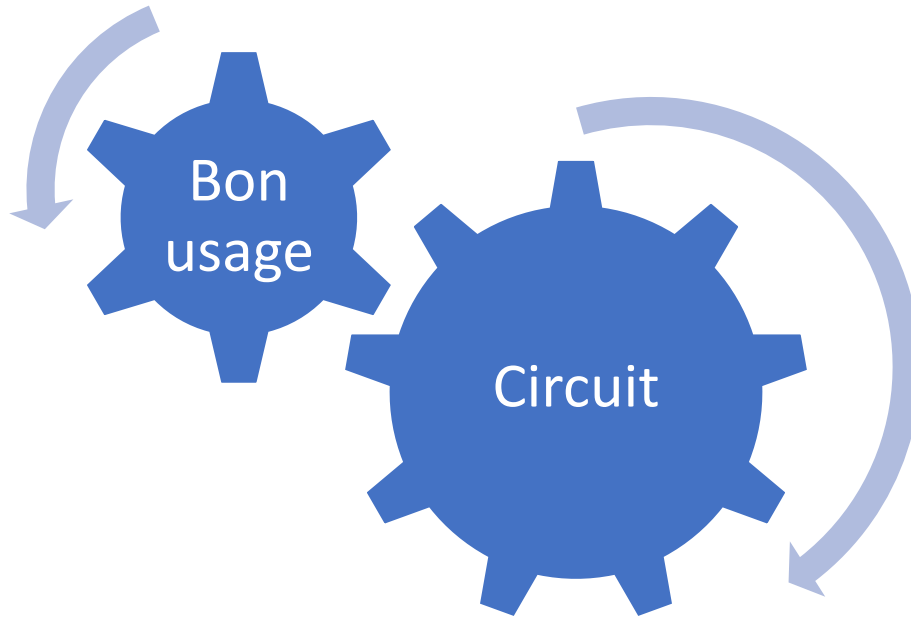
Création d'un binôme infectiologue-pharmacien pour conduire le projet avec la CPAM  
Importance de l'implication des services de facturation des hôpitaux

# Le projet : vacciner les patients à l'hôpital

- Une réflexion sur l'usage/cout
  - Une enquête vaccinale
  - L'équipe :
    - Un médecin infectiologue pour travailler sur le bon usage/cout
    - Un pharmacien pour identifier la couverture vaccinale des patients hospitalisés
    - Un médecin infectiologue pour travailler sur le bon usage/cout
    - Un pharmacien pour identifier la couverture vaccinale des patients hospitalisés
- Convention en mars 2023

Création d'un binôme infectiologue-pharmacien pour conduire le projet avec la CPAM  
Importance de l'implication des services de facturation des hôpitaux

# Principaux axes pharmaceutiques de travail



# Le circuit - problématiques



# Le circuit - problématiques

## Côté pharmacie



- Approvisionnement / marché : augmentation des consommations prévisibles
- Mise en stock préalable
- (Re)formation du personnel : préparateurs, internes, pharmaciens, externes

## Coté service



- Mise en place de dotations dans les services
- Rappel de la nécessité de traçabilité

## Coté facturation



- Service informatisé ?
- Modalité de transmission de l'administration pour la facturation

# Le circuit - problématiques

Côté pharmacie



- Approvisionnement / marché
- Mise en stock préalable
- (Re)formation du personnel

Coté service



- Mise en place de dotations dans les services
  - Place ?
- Rappel de la nécessité de traçabilité
  - Lot, péremption

Coté facturation €

- Service informatisé ?
- Modalité de transmission de l'administration pour la facturation

# Le circuit - problématiques

## Côté pharmacie



- Approvisionnement / marché
- Mise en stock préalable
- (Re)formation du personnel

## Coté service



- Mise en place de dotations dans les services
- Rappel de la nécessité de traçabilité

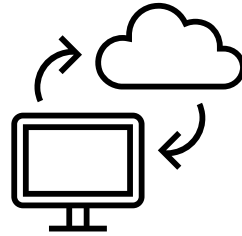
## Coté facturation



- Service informatisé ?
  - Recueil administration
- Modalité de transmission de l'administration pour la facturation
  - Requête informatique
  - Bordereau d'administration



# Le bon usage, la mise en application et la pérennisation – les problématiques



# Et surtout ..... Faire connaître le projet



## Communication : mail envoyé aux principaux services identifiés

- Infectiologue présentant le projet avec possibilité de présentation en présentiel à l'équipe si souhaitée
- Présentation en CME

## Sensibilisation des équipes médicales du CHU service par service

- conditions de prise en charge et sa mise en œuvre : faciliter la vaccination des patients dans le service, sans impact budgétaire
- Patients adultes hospitalisés

## Pérenniser : relai par les pharmaciens cliniciens des services

- 1 pharmacie clinicien référent dans l'équipe de pharmacie clinique
- Rappel à tous les changements de semestre

# Connaissances suffisantes



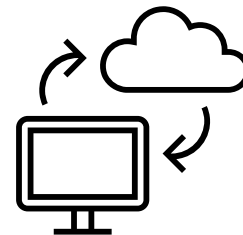
- Organisation d'une « formation » des pharmaciens cliniciens
  - 2 heures de questions/réponses avec un infectiologue
  - Présentation du calendrier vaccinal avec les spécificités selon le profil patient
  - Etudes pour présenter les bénéfices de la vaccination aux patients
    - essai PARADIGM-HF chez l'insuffisant cardiaque
      - 8099 patients 21 % vaccinés contre la grippe
        - diminution significative du risque relatif de mortalité toutes causes confondues était associée à la vaccination (HR 0,81, IC 95 % 0,67 à 0,97,  $p = 0,015$ )
- Retour des pharmaciens positifs
  - Plus d'assurance
  - Back up identifié si problème

# Et en pratique – proposer la vaccination ?



- **Historique vaccinal** systématisé pendant la conciliation d'entrée
  - Entretien patient avec demande du carnet de vaccination
    - Photo archivée dans le DPI
  - Contact avec le pharmacien d'officine pour les délivrances des 3 années passées
  - Contact avec le médecin traitant si nécessaire
- Validation de l'historique vaccinal par un pharmacien junior ou sénior si réalisation par un externe
- Proposition des vaccinations de rattrapage au médecin pour prescription et administration dans le service

# Traçabilité



- Administration

- Dans le DPI
- Dans le courrier de sortie
- Dans un nouveau carnet de vaccination
- Dans l'ancien carnet de vaccination
- Dans le DMP
- Fiche vaccination crée dans le DPI mais interne au DPI
  - Remplie par le pharmacien dès administration

# Quelques résultats

Spécialités	année 2022	année 2023	
BEXSERO	10	11	BEXSERO SUSP INJ SER 0,5ML
ENGERIX B 10	3	10	ENGERIX B 10 SUSP INJ SER 0,5ML
ENGERIX B 20	20	17	ENGERIX B 20 SUSP INJ SER 1ML
HEXYON / VAXELIS / INFANRIX HEXA	2	1	VAXELIS SUSP INJ SER 0,5ML + 2AIG
INFANRIXQUINTA	1	0	
NIMENRIX	10	12	NIMENRIX INJ FL + SER
PNEUMOVAX	80	42	PNEUMOVAX SOL INJ FL 0,5ML NSFP
PREVENAR 13	95	173	PREVENAR 13 SUSP INJ SER 0,5ML + AIG
REPEVAX	45	70	REPEVAX SUSP INJ SER 0,5ML+2AIG NSFP
REVAXIS	43	26	REVAXIS SUSP INJ SER 0,5ML+2AIG NSFP
VAXIGRIPTETRA	235	250	VAXIGRIPTETRA SUSP INJ SER 0,5ML
GARDASIL 9	0	6	GARDASIL 9 SUSP INJ SER 0,5ML +2AIG

- **2022 : 382 patients, 399 séjours**

- **2023 : 468 patients, 478 séjours**

- Les requêtes sont construites pour facturer, pas pour analyser

# Conclusion

- Un binôme motivé infectiologue-pharmacien
- Une CPAM ouverte et déjà sensibilisée au sujet vaccination
- Des indicateurs à optimiser : nombre de séjour avec vaccination / nombre de séjour ...
- Un plan de communication à renforcer
- Des amendements de la convention avec l'arrivée de nouveaux vaccins



**Augmentation de la couverture vaccinale– Amélioration du bon usage**  
**Une administration des vaccins garantie**  
**Un parcours de vaccination facilité pour les patients**  
**Pas d'impact budgétaire pour les services**