

**COOPERATION ENTRE PROFESSIONNELS DE SANTE**

**Consultation, décision et prescription de vaccination pour les usagers par un(e)  
Infirmier(e) en lieu et place d'un médecin**

## COOPERATION ENTRE PROFESSIONNELS DE SANTE

| <b>FICHE PROJET</b>                              |                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ITEMS</b>                                     | <b>Protocole de coopération unique</b>                                                                                         |
| <b>Intitulé du Protocole de coopération (PC)</b> | <b>Consultation, décision et prescription de vaccination pour les usagers par une infirmière en lieu et place d'un médecin</b> |
| <b>Profession du délégant</b>                    | médecin                                                                                                                        |
| <b>Profession du délégué</b>                     | Infirmier (ière) diplômé (e) d'état (IDE)                                                                                      |

**Objectifs**

L'intérêt du protocole est précisé pour l'ensemble des parties prenantes : patient, délégué, délégant.

- Augmenter la couverture vaccinale et l'accès à tous les publics
- Diminuer les délais de rendez-vous et d'attente pour une meilleure qualité de prise en charge
- Economiser du temps médical
- Augmenter l'amplitude d'accueil des usagers (réorganisation du parcours de soin en vue d'une vaccination)
- Pour l'IDE : promotion de la fonction infirmière et mise en œuvre d'une prise en charge concernant la problématique vaccinale

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Actes dérogatoires</b></p>    | <p>Analyse de la situation clinique par la réalisation d'un entretien préalable (annexe 1)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluation du statut vaccinal</li> <li>2. Evaluation de l'absence ou la présence de contre indications</li> <li>3. Choix de vaccination à réaliser parmi les vaccins suivants : diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche, méningocoque C, grippe saisonnière (hors conditions fixés par l'art R 4311-5-1 du CSP et de l'arrêté du 19/06/2011), Pneumocoque (pneumo 23, bientôt Prévenar) si recommandation lors de pathologies chroniques tubertest, et pour les prises en charges incluant les enfants de moins de 14 ans : ROR, BCG, l'hépatite B, HPV haemophilus</li> <li>4. Prescriptions de ces vaccins</li> <li>5. Mise à jour et signature du carnet de vaccination</li> <li>6. Gestions des effets secondaires immédiats des vaccins réalisés.</li> </ol> <p><b><i>Un argumentaire sera annexé pour un élargissement des prescriptions à d'autres vaccins</i></b></p> |
| <p><b>Lieu de mise en œuvre</b></p> | <p><u>I/ Locaux</u><br/>Le protocole est mis en œuvre dans un lieu qui répond aux exigences d'un cabinet médical en termes d'accessibilité, de sécurité, d'hygiène et de respect des droits des patients.</p> <p><u>II/ Matériel</u><br/>Le délégué dispose de tout le matériel nécessaire à la réalisation de la consultation vaccinale notamment un réfrigérateur ainsi qu'un stock initial de vaccins</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | <p>Sont par ailleurs disponibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le calendrier vaccinal du bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) mis à jour annuellement et les recommandations pour les voyageurs</li> <li>- Le système d'élimination des déchets d'activités de soins à risque infectieux (DASRI)</li> <li>- Un protocole actualisé de conduite à tenir actualisé en cas de choc anaphylactique (annexe 2)</li> <li>- Une fiche de déclaration des événements indésirables (EI) et des vigilances (annexes 3 et 4)</li> <li>- Une chaise inclinable</li> </ul> <p><u>III/ Présence médicale</u></p> <p>Le délégué dispose d'un moyen de communication avec le délégant joignable à tout moment.</p> <p>L'intervention d'un médecin doit être possible en moins de 30 minutes (délai SMUR abaissé à 20 minutes sur certains territoires)</p>                                            |
| <p><b>Références utilisées</b></p> | <p>DGS : comité technique des vaccinations « guide des vaccinations à l'attention des professionnels de santé » INPES 2012</p> <p>HAS – « Manuel de certification des établissements de santé V2010 » - avril 2011 (circuit du médicament)</p> <p>Groupe de travail pluri professionnel et HAS « Vaccinations : amélioration de la couverture vaccinale » - juillet 2010</p> <p>Journée IDE en centre de vaccination ARS Haute Normandie 23 avril 2010</p> <p>Bourgueil Y., Marek A., Mousques J. La participation des infirmières aux soins primaires dans six pays européens et au Canada. DREES 2005, Etudes et résultats ; 406. 12p. IRDES 2005, Question d'économie de la santé ; (95), 12p</p> <p>Points de repère juillet 2008, n°17 Les réformes dans l'organisation des soins primaires en Angleterre</p> <p>ONDPS – « les internes en médecine : effectifs et répartition 2010-2014 » - rapport</p> |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | <p>2010-2011</p> <p>Daniel SICART « les professions de santé » DREES n°158 – 2011<br/>         JOVIC L. « la consultation infirmière à l'hôpital" ENSP 2002.<br/>         MIDY F., efficacité et efficience du partage des compétences dans le secteur des soins primaires, revue de la littérature 1970-2002, CREDES, 2003.</p> <p>-Bulletin épidémiologique hebdomadaire. (dernière version en cours)<br/>         -www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr6002a1.htm</p> <p><b>Les professionnels se réfèrent aux références actualisées, notamment en ce qui concerne les informations du BEH relatives au calendrier vaccinal, aux recommandations pour les voyageurs, aux guides et recommandations.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Type de patients concernés</b></p> | <p><b><u>POUR LES PERSONNES DE 6 ANS ET PLUS PRISES EN CHARGE DANS LE CADRE DU PROTOCOLE</u></b></p> <p><u>Critères d'inclusion au protocole :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Personnes âgées de 6 ans et plus ayant déjà été vaccinées au moins une fois, quelle que soit la vaccination, sans antécédent d'événement indésirable lié à la vaccination, en demande d'un ou plusieurs vaccins parmi les vaccins cités précédemment.</li> </ul> <p><u>Critères d'exclusion du protocole :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- enfant de moins de 6 ans sauf pour BCG</li> <li>- antécédents de contre-indication à la vaccination</li> <li>- allergies aux protéines de l'œuf ou de poulet vérifiées (grippe, fièvre jaune)</li> <li>- présence d'un trouble de la coagulation ou traitement par anticoagulant.</li> <li>- pas d'antécédent vaccinal connu (justificatif de vaccination à présenter)</li> <li>- patiente enceinte ou pensant l'être (sauf pour la vaccination grippale)</li> <li>- patient ayant bénéficié d'une transfusion ou d'une injection d'immunoglobuline les 11</li> </ul> |

derniers mois (ROR)

- présence d'un état d'immunodépression
- antécédents d'EI lié à une vaccination
- altération de l'état général
- 1<sup>ère</sup> injection d'HPV aux jeunes filles entre 11 et 14 ans qui doivent bénéficier lors de la 1<sup>ère</sup> consultation d'une information à la contraception et à la prévention des IST.

⇒ ***En présence d'au moins un critère d'exclusion du protocole (annexe 5), ou si le patient répond « oui » à l'une des questions du questionnaire concernant les contre indications (annexe 6), il sera redirigé vers le médecin.***

Critères d'exclusion temporaire du protocole :

- fièvre, état grippal, grossesse

En présence d'un de ces critères, un RDV est donné à une date ultérieure avec une infirmière déléguée ou le médecin

**POUR LES PERSONNES DE 14 ANS ET PLUS PRISES EN CHARGE DANS LE CADRE DU PROTOCOLE**

Critères d'inclusion au protocole :

Personnes âgées de 14 ans et plus ayant déjà été vaccinées au moins une fois, quelle que soit la vaccination, sans antécédent d'événement indésirable lié à la vaccination, en demande d'un ou plusieurs vaccins parmi les vaccins cités précédemment.

Critères d'exclusion du protocole :

- antécédents de contre-indication à la vaccination
- allergies aux protéines de l'œuf ou de poulet vérifiées (grippe, fièvre jaune)
- présence d'un trouble de la coagulation ou traitement par anticoagulant.
- pas d'antécédent vaccinal connu (justificatif de vaccination à présenter)

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- patiente enceinte ou pensant l'être (sauf pour la vaccination grippale)</li> <li>- patient ayant bénéficié d'une transfusion ou d'une injection d'immunoglobuline les 11 derniers mois (ROR)</li> <li>- présence d'un état d'immunodépression</li> <li>- antécédents d'EI lié à une vaccination</li> <li>- altération de l'état général</li> <li>- rattrapage de l'injection d'HPV aux jeunes filles entre 15 et 19 ans qui doivent bénéficier lors de la 1<sup>ère</sup> consultation d'une information à la contraception et à la prévention des IST.</li> </ul> <p>⇒ <b><i>En présence d'au moins un critère d'exclusion du protocole (annexe 5), ou si le patient répond « oui » à l'une des questions du questionnaire concernant les contre indications (annexe 6), il sera redirigé vers le médecin.</i></b></p> <p><u>Critères d'exclusion temporaire du protocole :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- fièvre, état grippal,</li> </ul> <p>En présence d'un de ces critères, un RDV est donné à une date ultérieure avec une infirmière déléguée ou le médecin</p> |
| <p><b>Information des patients</b></p> | <p>L'information du patient est réalisée avant puis au moment de la prise en charge.</p> <p>Le patient (et son entourage dans le cas de patient mineur) est informé</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ de la possibilité de bénéficier d'une vaccination par une IDE en lieu et place d'un médecin et en l'absence de celui-ci</li> <li>▪ du caractère dérogatoire de cet acte</li> <li>▪ de la nécessité, conformément aux recommandations, de réaliser ces vaccinations</li> <li>▪ des modalités d'organisation de cette vaccination</li> <li>▪ du caractère volontaire de la participation à ce protocole (la feuille de consentement, si elle existe, est consignée dans le dossier) (annexe 7)</li> <li>▪ des modalités de prise en charge en cas de refus d'intégrer le protocole</li> <li>▪ du partage d'informations médicales le concernant nécessaire à la délégation de tâche</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                     | <p>Cette information est délivrée, par :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la secrétaire lors de la prise de RDV et/ou à son arrivée en cas de non RDV. (ou par le professionnel accueillant le patient)</li> <li>- le médecin traitant ou un autre médecin lors de la 1<sup>ère</sup> consultation</li> <li>- l'infirmière déléguée</li> <li>- par voie d'affichage ou autre support de communication</li> </ul> <p>selon des modalités propres à chaque organisation retenue et de manière à laisser aux patients suffisamment de temps pour qu'il accepte ou refuse</p> <p>Lors de la consultation avec l'IDE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ cette dernière vérifie la bonne compréhension de l'information délivrée</li> <li>▪ remet une plaquette d'information (annexe 8)</li> <li>▪ s'assure du consentement du patient</li> <li>▪ trace son consentement dans son dossier médical</li> <li>▪ consigne dans le carnet de santé ou de vaccination, l'acte réalisé</li> <li>▪ renseigne le dossier informatique du patient</li> </ul> |
| <p><b>Formation des professionnels délégués</b></p> | <p><b>FORMATION DES SECRETAIRES D'ACCUEIL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaître le protocole de coopération</li> <li>• Savoirs quelles informations délivrées aux patients</li> </ul> <p>Cette formation sera délivrée par les médecins délégants et l'infirmière déléguée</p> <p><b>FORMATION DES DELEGUES</b></p> <p>Est délivrée par les médecins délégants et son contenu validé par un médecin infectiologue. Un engagement écrit est signé par les deux protagonistes.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

### **Compétences à acquérir**

Le délégué devra:

- Connaître les recommandations en vigueur (calendrier des vaccinations),
- connaître le calendrier vaccinal adapté au profil de personne prise en charge (adulte, adolescents **et/ou** enfants)
- être capable d'apprécier le statut vaccinal du patient ou usager au regard du calendrier vaccinal
- être capable de rédiger une prescription
- être capable de réaliser les vaccinations
- être capable de réaliser une injection intra dermique
- être capable de reconnaître les contre-indications (CI), les signes d'alerte et les effets indésirables immédiats (grille d'entretien pré-vaccinal)
- être capable d'informer et conseiller les patients, notamment sur les effets secondaires immédiats et différés.
- être capable de transcrire dans le dossier médical ou le carnet de vaccination les informations relatives aux actes réalisés
- être capable de déclarer les EI au centre de pharmacovigilance
- identifier les situations où l'intervention du médecin responsable est nécessaire
- Maîtriser les gestes d'urgence
- mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

### **Programme de formation théorique**

- Un rappel concernant les pathologies concernées
- La définition et les principes et bases immunologiques de la vaccination : historique, réponse immune, classification des vaccins
- Les différents types de vaccins inscrits au calendrier vaccinal :
  - vaccination obligatoire et vaccination recommandée
  - calendrier vaccinal de l'enfant et de l'adulte
  - selon la maladie : épidémiologie, rappel clinique, caractéristiques du vaccin, objectifs de la vaccination, effets secondaires
- Conditions de conservation et respect de la chaîne du froid

- L'appréciation du statut vaccinal
- L'entretien préalable à la vaccination avec le patient ou son entourage :
  - Lecture d'un carnet de vaccination
  - Conduite à tenir en cas d'absence de carnet
  - Indication des vaccins
  - Circonstances devant conduire à différer la vaccination
- Les conditions de prescription des différents vaccins concernés par le protocole
- Sites de vaccination et voies d'administration
- Les indications, contre-indications et précautions d'emploi des vaccins concernés par le protocole
- Les effets secondaires de ces vaccins et leur prise en charge
- La conduite à tenir en cas de situations d'urgence (choc anaphylactique en particulier)
- Les grilles d'aide à la décision
- Les modalités de retranscription des données vaccinales dans le dossier du patient
- Le dispositif de pharmacovigilance et les modalités de déclaration
- Mise en situation clinique

**Durée minimale de formation : 12 heures**

**Validation de la formation théorique :** Une évaluation des connaissances est réalisée à l'issue de la formation théorique  
Le délégué reçoit une attestation à l'issue de sa formation

**Programme de formation pratique par compagnonnage et démarche graduée**

- Participation minimale à 3h de consultation médicale (ou 10 consultations) "tout venant" lors desquelles une appréciation du statut vaccinal sera réalisée
- Réalisation minimale de 10 consultations de vaccination en présence du délégué

**Validation de la formation pratique :** A l'issue de la formation pratique, une évaluation des compétences du délégué, nécessaire à la mise en œuvre du protocole, est réalisée par le médecin formateur selon une grille explicite signée et datée par ce dernier; une attestation lui est délivrée. L'ensemble de ces compétences doivent être acquises pour que l'IDE puisse adhérer au protocole.

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        | <p><b>Pré-requis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Au minimum 3 années d'expérience dans un service de soins ou 2 ans en service de soins et 6 mois en libéral (ou 2 ans dans un centre de vaccination)</li> <li>▪ AFGSU 2 (Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence)</li> </ul> <p><b>Maintien des compétences</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Suivi des compétences lors des réunions trimestrielles et lors d'un entretien annuel d'évaluation avec le cadre de santé ou le délégant, notamment à la lumière des problèmes rencontrés dans la mise en œuvre de ce protocole.</li> <li>▪ Actualisation des connaissances des IDE délégué(e)s, chaque année dans le cadre d'une journée de formation continue (revue de la littérature, nouvelles recommandations, EPP, RCP, RMM)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>Intervention du délégant</b></p> | <p><b>Supervision</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Astreinte</u>. Le délégant est disponible à tout instant pour répondre aux questions du délégué.</li> <li>▪ <u>Dossier patient partagé</u>. Les informations relatives à la consultation (résultat de l'interrogatoire, absence de CI...) et les vaccinations effectuées sont consignées dans le dossier patient partagé entre IDE et médecin ainsi que dans son carnet de vaccination.</li> <li>▪ <u>Réunions trimestrielles de suivi du protocole</u>. Les problèmes rencontrés sont analysés, notamment les évènements indésirables (EI) déclarés, les solutions identifiées et le suivi de leur mise en œuvre envisagé au cours de ces réunions. A cette occasion, les vaccinations réalisées peuvent être analysées, soit pour certains patients identifiés par le délégué ou le délégant (problèmes rencontrés), soit pour des dossiers pris au hasard.</li> </ul> <p><b>Critères d'alerte</b><br/> <b><i>Selon les interventions du délégants, les alertes sont tracées dans le registre des évènements indésirables</i></b></p> <p>Les critères d'alerte selon le niveau de prise en charge</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>1er niveau</u> : lors de l'orientation du patient, le déroulé de l'algorithme permet à l'infirmière de décider d'inclure ou d'exclure le patient de la consultation infirmière (annexe 1 )</li> </ul> |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>2ème niveau</u> : pendant la consultation, si un élément d'information nouveau ou un événement clinique imprévu (malaise, douleur inhabituelle, vomissement...) survient, l'infirmière sollicite le médecin (annexe 1)</li> <li>○ <u>3ème niveau</u> : après la consultation si un événement clinique imprévu survient, l'infirmière en informe le médecin qui jugera des suites utiles à donner (annexe 1)</li> </ul> <p><b><i>La délégation s'interrompt au moindre doute<br/>Si aucun des médecins délégants ne peut assurer la prise en charge, un nouveau rendez-vous sera pris</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En cas d'urgence, la prise en charge immédiate des patients se fait selon un arbre décisionnel générique validé par le médecin et réactualisé avant l'intervention d'un médecin. (annexe 2)</li> <li>▪ Le matériel d'urgence est disponible, vérifié. La traçabilité de la vérification est effective. (annexe 2)</li> </ul> |
| <p><b>Système d'information</b></p> | <p>Il existe un outil de partage d'information entre délégant et délégué qui comprend</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Les données administratives du patient</li> <li>▪ Les données cliniques recueillies lors de la consultation (formulaire de consultation)</li> <li>▪ Les vaccins administrés</li> <li>▪ Les problèmes rencontrés et les modalités de leur prise en charge.</li> <li>▪ Les remarques de l'IDE</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Suivi du protocole</b></p>  | <p>Voir la liste des indicateurs et le tableau de suivi</p> <p><i><b>Dans le cas où il est mis fin au protocole de coopération, la prise en charge sera identique à celle en place avant la mise en œuvre du protocole : vaccination effectuée par les médecins.</b></i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Retour d'expérience</b></p> | <p><b>Type d'EI recueillis systématiquement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de procédures non valides</li> <li>- Nombre de refus de consultation infirmière</li> <li>- Nombre de non consentements du patient au protocole</li> <li>- Nombre de demandes directes de consultation médicale</li> <li>- Nombre de consultations médicales pour cause médicale probable identifiée :</li> <li>- Erreurs de vaccination (prescription, dispensation, préparation, administration)</li> <li>- Effets secondaires / complications de la vaccination</li> <li>- Défauts d'intervention ou de réponse du délégué</li> </ul> <p>Autres difficultés : effets indésirables médicaux</p> <p><b>Signalement et analyse des EI (Annexes 3 et 4)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Il existe un protocole de prise en charge des EI</li> <li>▪ En cas d'EI pendant les vacances du médecin, celui-ci est alerté par téléphone</li> <li>▪ Une fiche de recueil est rédigée par l'infirmière pour chaque évènement indésirable, elle est transmise sans délai au médecin par tout moyen approprié</li> <li>▪ Tout EI est signalé au médecin, à la cellule qualité et/ou au CLIN et, selon le cas, à l'ARS. Si nécessaire, déclaration au centre de pharmacovigilance</li> <li>▪ Mise en place de réunions pluridisciplinaires spécifiques pour analyser l'EI : revue trimestrielle des EI lors des réunions de suivi du protocole.</li> <li>▪ Traçabilité des EI dans le système d'information partagé</li> </ul> |

### **Analyse des pratiques**

- Transmissions d'informations hebdomadaires entre délégués et délégués. Elle permet de :
  - Identifier les causes de non vaccinations
  - Analyser les motifs de refus des patients d'entrer dans le protocole
  - Analyser les événements indésirables rencontrés (document unique par usager)
  
- Réunions de coordination pluridisciplinaire trimestrielle de suivi du protocole entre les délégués, les délégués et les professionnels participant à la prise en charge des personnes (secrétaire, ...). Elles permettent de :
  - Valider les procédures
  - Evaluer l'appropriation du dispositif par le délégué
  - Faire une revue de l'activité du trimestre écoulé : énumération du nombre de nouveaux dossiers, du nombre de dossiers de suivi, du nombre de rendez-vous pris et honorés, nombre de partenaires, nombre de vaccins préconisés faits, nombre d'orientations préconisées (cumul), nombre d'orientations réalisées / préconisées (cumul) ...de l'évolution et des perspectives du réseau partenarial.
  - Evaluer les indications de vaccinations posées par les IDE pour tous les dossiers, ou, s'ils sont trop nombreux ceux ayant posé problèmes, et à partir d'un échantillon aléatoire.
  - Identifier et analyser les discordances (annexe 9) et analyser les résultats des indicateurs de qualité
  - Analyser les motifs de refus des patients d'entrer dans le protocole
  - Remplir le registre des événements indésirables et analyser les difficultés
  
- Réunion annuelle de l'équipe pluridisciplinaire
  - Etudier les statistiques de la dynamique de l'année écoulée
  - Echanger sur des pratiques, et études de cas
  - Identifier les différentes difficultés rencontrées
  - Expliquer les mesures correctives nécessaires
  - Analyser les questionnaires de satisfaction (annexe 10)

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Traçabilité et archivage</b></p>     | <p>Les éléments devant être archivés dans le dossier de chaque patient sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le formulaire de consultation</li> <li>- Le consentement</li> <li>- Les vaccinations réalisées (carnet de vaccination + registre + logiciel de suivi)</li> <li>- Les problèmes ou les EI survenus et les modalités de leur prise en charge</li> </ul> <p><b>Ressources matérielles</b></p> <p>Le dossier médical patient partagé entre médecin et infirmière et le matériel informatique</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une salle de réunion pour le suivi et la coordination pluridisciplinaire</li> <li>- Le cabinet infirmier pour les consultations</li> <li>- Le calendrier vaccinal du BEH mis à jour annuellement</li> <li>- Le système d'élimination des DASRI.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p><b>Processus de prise en charge</b></p> | <p>Le médecin avec l'accord de la personne, et selon les arbres décisionnels, établit un programme de vaccination, et prescrit des vaccination(s) par l'IDE</p> <p>Cette vaccination peut se faire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- soit dans l'immédiat pour la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche, la rougeole, la rubéole, les oreillons, la méningite et le papillomavirus,</li> <li>- soit sur rendez-vous à un moment ultérieur suivant les vaccinations</li> </ul> <p>Cf. logigramme décisionnel de prise en charge (annexe 1)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Prise de rendez-vous par la secrétaire pour une demande de consultation pour vaccination avec l'infirmière déléguée</li> <li>2- information du protocole au patient</li> <li>3- accueil physique du patient par la secrétaire</li> <li>4- accueil du patient par l'infirmier(e)</li> <li>5- vérification des contre indications, des critères d'exclusion et d'inclusion</li> <li>6- évaluation du statut vaccinal par l'infirmier(e)</li> <li>7- S'assurer que le délégant est joignable et qu'un médecin peut intervenir en cas d'urgence</li> </ol> |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <p>8- prescription de la vaccination par l'infirmier(e)<br/>9- réalisation de la vaccination<br/>10- surveillance du patient<br/>11- actualisation du dossier patient et du carnet de vaccination<br/>12- organisation du suivi</p> |
| <b><u>COMMENTAIRES</u></b> | <p>Le protocole intègre les éléments minimums nécessaires à la qualité et la sécurité de la prise en charge du patient</p> <p><b>Indicateurs</b></p> <p><b><i>Voir fiches d'indicateurs</i></b></p>                                 |

| <b>DESCRIPTION DE LA PRISE EN CHARGE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1) Étapes de la prise en charge</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Questions</b> | <b>2) Identification des risques</b>                                                                                                                                    | <b>3) Analyse des risques</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>4) Solutions à mettre en place</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>1</b><br/>Prise de rendez-vous par la secrétaire pour une demande de consultation incluant un besoin de vaccination</p> <p>Orientation vers l'infirmière déléguée</p> <p><b>2</b><br/>Première information du protocole réalisée par la secrétaire (prise en charge par une IDE en lieu et place d'un médecin)</p> |                  | <p>Mauvaise orientation du patient</p> <p>Retard dans le délai de vaccination</p> <p>Mauvaise information du patient</p> <p>Information mal comprise par le patient</p> | <p><u>Causes liées au patient</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mauvaise compréhension</li> </ul> <p><u>Cause liées aux professionnels</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- File active trop importante / permanence des professionnels</li> <li>- oubli ou méconnaissance des critères d'orientation</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation des secrétaires qui prennent les rendez-vous</li> <li>- Mise en place d'outils de suivi de la file active</li> <li>- Check-list pour la secrétaire des informations à recueillir pour orienter les patients et mémos des informations à délivrer</li> <li>- Réunion mensuelle de suivi du protocole : identification des problèmes rencontrés et proposition de solutions</li> </ul> |
| <p><b>3</b><br/>Accueil physique du patient par la secrétaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- information de la prise en charge dans le cadre du protocole</li> <li>- remise d'un document d'information et de consentement</li> </ul>                                                                    |                  | <p>Information non faite</p> <p>Information incomplète ou erronée</p> <p>Information mal comprise par le patient</p>                                                    | <p><u>Causes liées au patient</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oubli des informations à transmettre : oubli du carnet de vaccination, manque de connaissance des antécédents</li> <li>....</li> <li>- Mauvaise compréhension des informations reçues</li> </ul>                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Support écrit</li> <li>- Vérification par l'IDE lors de la consultation de la compréhension du protocole par le patient et de son consentement</li> <li>- Réunion hebdomadaire de suivi du protocole</li> </ul>                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                            | <p><u>Causes liées aux professionnels :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- méconnaissance des informations à transmettre</li> <li>- oubli de transmission des informations / documents</li> </ul> <p><u>Causes liées à l'organisation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- file active trop importante / manque de temps</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation des secrétaires qui accueillent les patients</li> </ul>                                                                                                                                                         |
| <p><b>4</b></p> <p>Accueil du patient par l'IDE qui :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vérifie la compréhension du protocole</li> <li>- recueille le consentement du patient sur le document donné précédemment par la secrétaire</li> <li>- crée ou reprend le dossier du patient</li> </ul> |  | <p>Absence de consentement</p> <p>Information transmise non tracée</p> <p>Consentement du patient ou de son tuteur (si mineur) non recueilli</p> <p>Erreur d'identification de dossier</p> | <p><u>Causes liées au patient :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mauvaise compréhension</li> <li>- autonomie insuffisante du patient</li> </ul> <p><u>Causes liées aux professionnels :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'IDE n'informe pas le patient</li> <li>- l'IDE n'explique pas clairement au patient que l'IDE pratiquera la vaccination en lieu et place du médecin, qu'il peut refuser, qu'il peut être pris en charge par le médecin –</li> <li>- l'IDE n'informe pas le patient sur les risques et avantages de la vaccination</li> <li>- l'IDE ne recueille pas le consentement du patient</li> <li>- l'IDE ne transmet pas</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Support écrit</li> <li>- Formation de l'IDE</li> <li>- Traçabilité dans le dossier médical</li> <li>- Check-list pour l'IDE des informations à recueillir lors de la consultation (formulaire de consultation)</li> </ul> |

|                                                                                                     |  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                     |  |                                                                    | <p>l'information délivrée</p> <p><u>Causes liées à l'organisation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- défaut de gestion de la File active ou file active trop importante pour la prise en charge</li> <li>- manque de temps</li> <li>- manque de support écrit</li> </ul>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>5</b></p> <p>Vérification des contre-indications, des critères d'inclusion et d'exclusion</p> |  | <p>Risque d'effets secondaires / de complications</p>              | <p><u>Causes liées au patient</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- méconnaissance ou oubli des CI</li> </ul> <p><u>Causes liées aux professionnels</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- non vérification auprès du patient</li> <li>- mauvaise interprétation d'une réponse du patient</li> </ul> <p><u>Causes liées à l'organisation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- manque de temps</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation de l'IDE</li> <li>- Check-list pour l'IDE des informations à recueillir lors de la consultation (formulaire de consultation)</li> <li>- La traçabilité de la décision dans le dossier médical du patient et dans son carnet de santé.</li> </ul> |
| <p><b>6</b></p> <p>Evaluation du statut vaccinal par l'IDE</p>                                      |  | <p>Risque de sur-vaccination</p> <p>Risque de sous-vaccination</p> | <p><u>Causes liées au patient</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- méconnaissance ou oubli de son statut vaccinal</li> </ul> <p><u>Causes liées aux professionnels</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- information recueillie incomplète</li> <li>- mauvaise prise en compte des recommandations</li> <li>- recommandations non</li> </ul>                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Information du patient lors de la prise de rendez-vous</li> <li>- Formation de l'IDE</li> <li>- Calendrier vaccinale actualisée disponible</li> <li>- Mettre à disposition du délégué la liste des noms commerciaux des</li> </ul>                         |

|                                                                                                                                    |                                                                                                                |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                    |                                                                                                                |                                                                                                                                                 | <p>actualisées</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mauvaise interprétation des vaccins reçus antérieurement</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>vaccins et de leur composition précisant quels vaccins peuvent être considérés comme équivalents et quels vaccins sont interchangeable. Prévoir également une procédure pour des vaccinations faites à l'étranger avec des vaccins inconnus en France.</p>                                |
| <p><b>7</b><br/>Vérification de la présence du délégant (ou d'un autre médecin à proximité qui peut intervenir dans les 15 mn)</p> |                                                                                                                | <p>Risque d'effets secondaires non pris en charge par l'IDE, notamment en cas d'urgences et particulièrement en cas de choc anaphylactique.</p> | <p><u>Causes liées aux professionnels</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pas de vérification par l'infirmier(e) de la présence du médecin</li> <li>- poursuite de la prise en charge (dans le cadre du protocole) par l'infirmier(e) malgré l'absence du médecin</li> </ul> <p><u>Causes liées à l'organisation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- manque de concertation entre les professionnels pour permettre la présence d'un médecin</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise à disposition d'une Conduite à Tenir en cas d'urgences notamment en ce qui concerne le choc anaphylactique et en fonction de risques d'effets secondaires immédiats</li> <li>- Affichage actualisé du planning de présence médicale</li> </ul> |
| <p><b>8</b><br/>Prescription de la vaccination par l'IDE</p>                                                                       | <p>A quel moment ? variable selon les PC – (ex : retour par les patients, des vaccins prescrits par l'IDE)</p> | <p>Vaccin effectué sans prescription</p> <p>Erreur de prescription</p>                                                                          | <p><u>Causes liées aux professionnels</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- non respect des protocoles et arbres décisionnels ??</li> <li>- problème d'identitovigilance</li> <li>- défaut de formation de</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation de l'IDE</li> <li>- Calendrier vaccinale actualisée disponible</li> <li>- Traçabilité de la prescription</li> </ul>                                                                                                                       |

|                                           |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           | – circuit de prescription et gestion des vaccins à préciser (lieux hospitaliers / non hospitaliers) | Prescription non conforme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | l’infirmier(e)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>dans le dossier du patient</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vérification par le pharmacien (circuit du médicament si existe dans la structure donc sauf en maison de santé ...)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                |
| <b>9</b><br>Réalisation de la vaccination | Le patient vient-il avec ses vaccins ou fournis par le centre ?                                     | <p>Injection d’un mauvais vaccin</p> <p>Injection d’un vaccin périmé</p> <p>Injection d’un vaccin d’aspect anormal non repéré (particules, contenant abîmé...)</p> <p>Mauvaise voie d’administration</p> <p>Mauvais site d’administration</p> <p>Mauvaise dose vaccinale (sauf si conditionnement adapté)</p> <p>Administration douloureuse</p> <p>Vaccination impossible du</p> | <p><u>Causes liées au patient :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- anxiété, état dégradé, agitation, refus.....</li> </ul> <p><u>Causes liées aux professionnels :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- défaut de formation de l’IDE</li> </ul> <p><u>Causes liées à l’organisation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- erreur de prescription</li> <li>- défaut dans le suivi et la gestion des vaccins</li> <li>- manque de temps</li> <li>- défaut de maintenance et logistique du matériel (réfrigérateur...)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation de l’IDE</li> <li>- Check-list : vérification du vaccin avant l’injection (date de péremption, aspect,...)</li> <li>- Traçabilité dans le dossier patient du vaccin injecté</li> <li>- Présence d’un médecin qui peut intervenir à la demande de l’infirmier(e)</li> <li>- Présence du matériel ad hoc et</li> <li>- Maintenance organisée</li> </ul> |

|                                                                                 |  |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                 |  | fait d'une anxiété et<br>tétanisation importantes du<br>patient<br><br>Effets secondaires immédiats                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>10</b><br>Surveillance du patient<br>pendant 30 minutes                      |  | Apparition d'effets<br>secondaires non repérés :<br>douleur, malaise, choc vagal,<br>choc anaphylactique...                                     | <u>Causes liées au patient</u><br>- départ du patient (refus...)<br><br><u>Causes liées aux<br/>professionnels</u><br>- non disponibilité du délégué<br>- défaut de formation du<br>délégué<br><br><u>Causes liées à l'organisation</u><br>- file active trop importante | - Organisation du cabinet / du<br>service pour permettre la<br>permanence des soins : IDE et<br>médecin (planning de présence)<br><br>- Evénement indésirable à signaler<br>systématiquement, analysé lors<br>des réunions mensuelles de<br>suivi du protocole |
| <b>11</b><br>Actualisation du dossier<br>patient et du carnet de<br>vaccination |  | Dossier et carnet non<br>actualisés<br><br>Erreur ou oubli de<br>transcription : Mauvais<br>vaccin, erreur de date, erreur<br>de dossier, ..... | <u>Causes liées au patient :</u><br>- oubli de carnet<br><br><u>Causes liées aux<br/>professionnels :</u><br>- manque de temps<br>- oubli<br><br><u>Causes liées à l'organisation :</u><br>- défaut d'archivage des<br>dossiers<br>- file active trop importante         | - Formation de l'IDE<br><br>- Revue de dossier par le médecin<br>dans le cadre de la démarche<br>qualité<br><br>- Evaluation de l'organisation en<br>place : suivi des indicateurs, des<br>événements indésirables ...                                         |

|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>12</b><br/> Organisation du suivi :</p> <p>Information du patient des effets secondaires, de la conduite à tenir en cas de survenue</p> <p>information de la date du prochain vaccin</p> |  | <p>Non respect du calendrier vaccinal</p> <p>Mauvaise gestion des effets secondaires</p> | <p><u>Causes liées au patient :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mauvaise compréhension des informations délivrées</li> <li>- mauvaise appréciation de son état</li> </ul> <p><u>Causes liées aux professionnels</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mauvaise information délivrée</li> </ul> <p><u>Causes liées à l'organisation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mauvaise organisation de la permanence des soins</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation de l'IDE</li> <li>- Plaquette d'information du patient</li> </ul> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# Protocole de coopération 048

## Suivi du calendrier vaccinal - Consultation, décision et prescription de vaccination pour les usagers par un(e) infirmier(e) « experte » en lieu et place d'un médecin

---

*Personne éligible :*

Personne âgée de 6 ans et plus ou

Personne âgée de 14 ans et plus

*Période d'évaluation :*

Trimestre

*Délégués :*

Infirmière diplômée d'état

*Délégants :*

Professionnels médicaux

*Critère d'alerte :*

Toute difficulté ou incident rencontrés par l'IDE dans l'exécution des tâches déléguées dans le cadre de ce protocole

*Risques :*

*au niveau du patient :* Choc anaphylactique

## **1 INDICATEURS d'ACTIVITE**

### **1.1 Taux de vaccinations réalisées par les délégués**

Définition: Nombre de patients (soit de 6 ans et plus ou de 14 ans et plus) s'étant fait vacciner par les délégués

## **2 INDICATEURS DE QUALITE ET DE SECURITE**

### **2.1 Taux brut d'alerte du délégué au délégant**

Définition: nombre de recours du délégué au délégant au cours de la consultation pour vaccination / vaccinations effectuées

### **2.2 Taux d'alerte pertinente**

Définition: nombre d'alertes jugées pertinentes par le délégant parmi les alertes effectuées par le délégué

### **2.3 Taux d'EI liés à la vaccination du BCG dans le cadre du protocole**

Définition : nombre d'abcès ou escarre(s) au point d'injection, enregistrés après vaccination par le délégué

### **2.4 Taux de recours au délégant**

Définition: nombre de mesures correctives réalisées (ou nombre de patients revus) par le délégué puis le délégant (même partiellement) / nombre de patients pris en charge par le délégué pour vaccination

### **2.5 Analyse des pratiques**

#### **2.5.1 Taux d'analyse collective des alertes**

Définition: nombre d'alertes analysées en équipe/ nombre d'alertes au sein du « centre » de vaccination

#### **2.5.2 Taux d'analyse collective des EI**

Définition: nombre d'EI analysés en équipe/ nombre d'EI survenus au sein du « centre » de vaccination

#### **2.5.3 Nombre de réunions d'équipes pour l'analyse des pratiques pendant la période évaluée**

## **3 SATISFACTION DES ACTEURS (PROFESSIONNELS ET PATIENTS)**

### **3.1 Satisfaction des professionnels**

#### **3.1.1 Taux de satisfaction**

##### **3.1.1.1 Taux de satisfaction des délégués vis-à-vis de la formation suivie**

##### **3.1.1.2 Taux de satisfaction des délégués vis-à-vis du protocole de coopération**

##### **3.1.1.3 Taux de satisfaction des délégants vis-à-vis de la coopération mise en place**

*Précision : Ces indicateurs sont construits à partir des réponses à un questionnaire ad hoc. La moyenne des réponses (sur une échelle de 1 à 5 par exemple) des personnes ayant répondu est rapportée au nombre de personnes ayant répondu*

#### **+ Taux de retour des questionnaires de satisfaction des professionnels**

Définition: nombre de professionnels ayant rendu le questionnaire de satisfaction rapporté au nombre de professionnels concernés (délégués + délégants)

#### **3.1.2 Taux d'adhésion au protocole des professionnels**

Définition: Nombre de professionnels participant au protocole/ nombre de professionnels éligibles

### **3.1.3 Taux de sortie du protocole des professionnels**

Définition: nombre de professionnels sortis du protocole pendant la période évaluée/ nombre de professionnels participant au début de la période évaluée

***Les deux derniers indicateurs peuvent être analysés en stratifiant les professionnels délégués et les professionnels délégants.***

## **3.2 Satisfaction des patients**

### **3.2.1 Taux de satisfaction de la personne vaccinée**

### **3.2.2 Taux d'adhésion de la personne vaccinée**

Définition: Nombre de patients ayant donné leur accord pour bénéficier du protocole/ nombre de patients éligibles informés

## **4 INDICATEURS D'IMPACT ORGANISATIONNEL**

### **4.1 Délai d'obtention de rendez-vous pour vaccination**

Définition : délai médian entre l'heure de rendez-vous prévu et la prise en charge effective par le délégué  
*- peut être comparé entre la prise en charge par le délégué / le délégant.*

### **4.2 Durée de prise en charge**

**4.3 Définition : durée médiane entre l'accueil du patient par le délégué et la fin de sa prise en charge - peut être comparé entre la prise en charge par le délégué / le délégant.**

## **5 L'ÉVALUATION ÉCONOMIQUE N'EST PAS RÉALISÉE**

La variation du gain financier avant et après mise en place, le protocole nécessite de construire un modèle d'évaluation et un travail spécifique.

| Type d'indicateur                         | Libellé de l'indicateur                                           | Objectif quantifié                                                                          | Numérateur                                                                                  | Dénominateur                                                            | Seuil d'alerte (si différent de l'objectif)               | commentaires                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Activité                                  | Taux de vaccinations réalisées par les délégués                   |                                                                                             | Nombre de personnes (soit de 6 ans et plus ou de 14 ans et plus) vaccinées par les délégués | Nombre total de patients vaccinés                                       |                                                           | Evaluer l'acceptabilité des patients de leur prise en charge par les IDE dans le cadre du protocole de coopération |  |
|                                           | Taux brut d'alertes                                               |                                                                                             | Nombre d'alertes du (des) délégant(s) par le(s) délégué(s)                                  | Nombre de vaccinations effectuées par le délégué                        |                                                           |                                                                                                                    |  |
| Qualité et sécurité de la prise en charge | Taux d'alertes pertinentes                                        |                                                                                             | Nombre d'alertes pertinentes du (des) délégant(s) par le délégué(s)                         | Nombre total d'alertes par le(s) délégué(s)                             |                                                           |                                                                                                                    |  |
|                                           | Taux d'EI liés à la vaccination du BCG dans le cadre du protocole | 0                                                                                           | Nombre d'EI liés à la vaccination du BCG                                                    | Nombre de vaccinations pour BCG par le(s) délégué(s)                    | NA                                                        | Il s'agit des abcès ou escarres au point d'injection                                                               |  |
|                                           | Taux de recours des délégants                                     | 0%                                                                                          | Nombre de patients pour lesquels le délégant a été consulté                                 | Nombre total de patients pris en charge par le délégué pour vaccination | >5%                                                       |                                                                                                                    |  |
|                                           | Analyse des pratiques                                             | <b>Taux d'analyse collective des alertes</b>                                                |                                                                                             | Nombre d'alertes analysées en équipe                                    | Nombre d'alertes au sein du « centre » de vaccination     |                                                                                                                    |  |
|                                           |                                                                   | <b>Taux d'analyse collective des EI</b>                                                     |                                                                                             | Nombre d'EI analysés en équipe                                          | Nombre d'EI survenus au sein du « centre » de vaccination |                                                                                                                    |  |
|                                           |                                                                   | <b>Nombre de réunions d'équipes pour l'analyse des pratiques pendant la période évaluée</b> |                                                                                             |                                                                         |                                                           |                                                                                                                    |  |

| Type d'indicateur      | Libellé de l'indicateur                               | Objectif quantifié                                                           | Numérateur                                                                                     | Dénominateur                                                            | Seuil d'alerte (si différent de l'objectif)                         | commentaires |  |
|------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| Impact organisationnel | 5.1 Délai d'obtention de rendez-vous pour vaccination |                                                                              | Délai médian entre l'heure de rendez-vous prévu et la prise en charge effective par le délégué |                                                                         |                                                                     |              |  |
|                        | 5.2 Durée de prise en charge                          |                                                                              | Durée médiane entre l'accueil du patient par le délégué et la fin de sa prise en charge        |                                                                         |                                                                     |              |  |
| Satisfaction           | 5.3 Satisfaction des professionnels                   | Taux de satisfaction des délégués vis-à-vis de la formation suivie           |                                                                                                |                                                                         |                                                                     |              |  |
|                        |                                                       | Taux de satisfaction des délégués vis-à-vis du protocole de coopération      |                                                                                                |                                                                         |                                                                     |              |  |
|                        |                                                       | Taux de satisfaction des délégants vis-à-vis de la coopération mise en place |                                                                                                |                                                                         |                                                                     |              |  |
|                        |                                                       | Taux de retour des questionnaires de satisfaction des professionnels         |                                                                                                | Nombre de professionnels ayant rendu le questionnaire de satisfaction   | Nombre de professionnels concernés (délégués + délégants)           |              |  |
|                        |                                                       | Taux d'adhésion au protocole des professionnels                              |                                                                                                | Nombre de professionnels participant au protocole                       | Nombre de professionnels éligibles                                  |              |  |
|                        |                                                       | Taux de sortie du protocole des professionnels                               |                                                                                                | Nombre de professionnels sortis du protocole pendant la période évaluée | Nombre de professionnels participant au début de la période évaluée |              |  |

|  |                                      |                                                     |  |  |  |  |  |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|  | <b>5.4 Satisfaction des patients</b> | <b>Taux de satisfaction de la personne vaccinée</b> |  |  |  |  |  |
|  |                                      | <b>Taux d'adhésion de la personne vaccinée</b>      |  |  |  |  |  |

## ANNEXES

---

Protocole de coopération entre professionnels de santé

**« Consultation, décision et prescription de vaccination pour les usagers par un(e) infirmier(e) en lieu et place d'un médecin »**

- Annexe 1 : Logigramme décisionnel de prise en charge
- Annexe 2 : Conduites à tenir en cas d'urgence et de choc anaphylactique
- Annexe 3 : Protocole de prise en charge des EI
- Annexe 4 : Critères d'alerte
- Annexe 5 : Recherche des critères d'exclusion du protocole
- Annexe 6 : Questionnaires de dépistage des contre-indications à l'immunisation (Enfants et adolescents / Adultes)
- Annexe 7 : Fiche de recueil du consentement du consultant
- Annexe 8 : Plaquette d'information
- Annexe 9 : Fiche (vierge) de relevés de discordance
- Annexe 10 : Questionnaires de satisfaction (s'ils existent)
  - Professionnels
  - Patients

Tout autre document jugé comme pertinent pour une meilleure compréhension du protocole peut être annexé : description du projet et de son contexte, ordonnances, liste des vaccins, revue de littérature, tableaux de suivi ....

## COOPERATION ENTRE PROFESSIONNELS DE SANTE

---

**TITRE DU PROTOCOLE** Consultation, décision et prescription de vaccination pour les usagers par une infirmière en lieu et place d'un médecin

**REGION(S) PROPOSANT LE PROTOCOLE : Franche Comté et Haute Normandie**

### **REDACTEURS**

#### **HAUTE NORMANDIE**

Dr François MABILAIS, médecin du Centre de Prévention Santé (CPS)  
Mme Anne PINARDON, infirmière DE, Mme Valérie RICHARD, IDE

#### **FRANCHE COMTE**

Dr Marc GIUSTI [m.giusti@medsyn.fr](mailto:m.giusti@medsyn.fr)  
Mme Claire Line CECCHI, infirmière [claire-line.c@wanadoo.fr](mailto:claire-line.c@wanadoo.fr)  
Mme Sonia PERROT, infirmière, [claire-line.c@wanadoo.fr](mailto:claire-line.c@wanadoo.fr)

### **COMITE DE LECTURE**

#### **CENTRE**

CHR Orléans : Pierrette BETHULEAU ([pierrette.bethuleau@chr-orleans.fr](mailto:pierrette.bethuleau@chr-orleans.fr)) - Maria Malon ([maria.malon@chr-orleans.fr](mailto:maria.malon@chr-orleans.fr))  
- CH Blois : Chantal CATEAU ([cateauc@ch-blois.fr](mailto:cateauc@ch-blois.fr))