

La place de l'IDE dans la vaccination contre la Covid

Dr Merle De Boever Corinne
Praticien hospitalier
SMIT-Montpellier



Déclaration d'intérêts de 2014 à 2020

Néant

Plan

- **Quels rôles en fonction du lieu de la vaccination ?**
- **Quels ressentis?**
- **Quelles spécificités?**
- **Couverture vaccinale des IDE/Impact sociétal**
- **Conclusion**

Les différents lieux étudiés à Montpellier

- **Centres de vaccination (Institut Bouisson Bertrand, CHU)**
- **EPHAD**
- **Activité libérale**

Rôles clés des IDE

- **Organisationnel en amont de la vaccination propre à chaque structure**
- **Accueil des personnes**
- **Administration du vaccin**
- **Surveillance**
- **Information**

L'anticipation, clé de la réussite

- **Chaque structure a défini son organisation concernant la gestion du matériel, le circuit de livraisons des vaccins, la conservation des vaccins, le circuit du patient**

Exemple de l'Institut Bouisson Bertrand

- **Centre de vaccination international et de santé publique de l'Hérault déjà habitué à gérer une centaine de patients par demi-journée**
- **Le rôle des IDE : Multi tâches**
 - **La commande du matériel** (seringues, aiguilles....), la gestion des stocks , des pénuries
 - **L'approvisionnement des vaccins** auprès de la pharmacie centrale du CHU en allant les chercher directement avec des glacières 2 fois/semaine
 - La mise en place du **circuit patient** avec l'accueil, la vaccination, la surveillance, la gestion des listes pour les doses restantes,
 - **La reconstitution du vaccin** avec préparation des seringues au début de la demi-journée : 120/demi-journée: vaccin Pfizer exclusivement
 - A partir du 15/05 , élaboration de **l'attestation pour les 2ièmes doses**
 - **Traçabilité** des vaccins adressée à l'ARS

Les difficultés (1)

- **Le type de matériel à utiliser pas toujours clair (type d'aiguilles)**
- **flou sur la livraison du matériel par les fournisseurs et par Santé Publique France**
- **Le nombre de doses possibles par flacon qui a évolué**
- **Application des recommandations de vaccinations de l'ARS pas toujours comprises, refus des patients motivés mais qui ne rentraient pas dans les indications....**
- **Responsabilité grandissante sans valorisation salariale**

Les difficultés (2)

- **Augmentation de la charge de travail avec des tâches répétées sur une période longue: 700 patients par semaine depuis janvier 2021**
- **Manque de temps pour discuter avec la personne à vacciner**
- **Abandon des autres activités de vaccinations voyageur, de santé publique, BCG, formations, actions hors les murs de vaccination et de sensibilisation...**
- **Grande lourdeur de la traçabilité (contage manuel)**

Les points positifs

- **Participer à une grande action de santé publique , être utile....**
- **Rendre service à la population avec une très grande reconnaissance des personnes âgées**
- **Action collective avec des IDE libérales venues en renfort très enthousiastes , des médecins autres que ceux du centre ce qui a renforcé la motivation de l'ensemble du personnel**

Centre de vaccination du CHU: particularités

- Créé de toute pièce dans des locaux vacants : 3 centres, un réservé au **personnel du CHU**, un dans l'hôpital de gériatrie pour les **plus de 75 ans** et le dernier pour **le public**
- Les IDE étaient en grande partie des **IDE retraitées du CHU**
- Moins de tâches réservées aux IDE qu'à l'IBB : circuit du patient, reconstitution des vaccins, vaccination, gestion des personnes qui n'avaient pas rendez vous en collaboration avec le cadre de santé...
- **Vaccination personnalisée** avec une relation privilégiée avec chaque vacciné notamment au sein de l'hôpital de gériatrie: moyens humains importants par rapport au nombre de vaccinés

Les point positifs

- **La valorisation des IDE retraités : se sentir de nouveau utile , expérience valorisée de l'IDE retraitée dans la gestion des patients difficiles, fragiles, dépendants...**
- **Le travail en équipe avec autres IDE, médecins, cadres....**

EPHAD centre ville de Montpellier

- **50 salariés (administratifs, ASH, IDE), 94 résidents**
- **Au 30/07/2021:**
 - 28 résidents infectés par la covid
 - 6 décès

Organisation mise en place par une IDE et un médecin coordinateur (1)

- Début le 20/01/2021 avec vaccin Pfizer livrés par la pharmacie de proximité
- Organisation d'un espace de vaccination avec les personnes valides au début convoquées par groupes de 6 toutes les 45 min
- Eligibilité faite par le médecin généraliste référent + délivrance de l'attestation
- Prises de constantes , vaccination et surveillance par l'IDE
- Pour les résidents les plus dépendants, vaccinations à leur étage dans un espace dédié (pas de vaccination dans la chambre)
- Pour les 2èmes doses, l'IDE référente, avec sa carte CPS, générait les attestations

Organisation mise en place par une IDE et un médecin coordinateur (2)

- **Moment calme, convivial avec boissons, gâteaux, parfois vaccination en même temps de la famille (↑ acceptabilité)**
- **Mises en place de groupes de paroles animés par une psychologue avec participation des IDE autour de questions sur les gestes barrières, la vaccination dès mi janvier : ont renforcé la très bonne acceptabilité du vaccin des résidents**

Et en libéral?

- **Décret N° 2021-325 du 26 Mars 2021 pris après l'avis du 25 mars 2021 de l'HAS**

Elargissement des compétences vaccinales des infirmiers inscrits à l'ordre national des infirmiers en les autorisant à prescrire et à administrer dans certains cas, en suivant les recommandations de l'ARS, les vaccins contre la covid, initialement l'Astra Zeneca puis Janssen et Moderna

- **Jusqu'à maintenant , seul le vaccin de la grippe pouvait être prescrit et réalisé par l'IDE sans consultation médicale préalable**

- **Prescription à tous les patients sauf**
 - Femmes enceintes
 - Antécédent de réactions anaphylactiques à l'un des composants du vaccin
 - Antécédent de réactions anaphylactiques après la première dose
 - Patients avec troubles de l'hémostase

- **Administration à tous les patients sauf**
 - Antécédent de réaction anaphylactique à l'un des composants du vaccin ou lors de la première dose

Avantages ou réelles difficultés ?

Avantages	Difficultés
Participer à une action de santé publique	Vaccin nouveau, peu de recul
Faciliter l'accès aux vaccins des patients les plus éloignés des systèmes de santé ou ayant des difficultés de mobilité	Difficultés à répondre aux questions des personnes par rapport aux vaccins, à leurs pathologies....
Réalisation sans difficulté des deuxièmes doses	Gestion des annonces et des contre-annonces faites par les autorités; annonces sur les effets secondaires potentiels
	Lourdeur administrative; pas de carte CPS
	Organisationnelle, coopération inégale avec les différents médecins généralistes...
	Sentiment d'insécurité ++

L'IDE libéral, employé du centre de vaccination

- Possibilité de le faire au sein d'un centre de vaccination , parmi une équipe pluri-disciplinaire, sur des plages horaires de 5 heures bien rémunérées
- Le geste technique sans les complications et en toute assurance avec une équipe formée
- La disponibilité mentale auprès des personnes venant se faire vacciner pour informer, rassurer, partager....autour du vaccin sans gestion de son propre stress

Vacciner OUI mais pas dans n'importe quelles conditions!

Couverture vaccinale du personnel médical et paramédical

- **Données de santé Publique France au 22/08/2021 sur la couverture vaccinale des IDE:**
 - Etablissements de santé : 63%
 - Etablissements de santé médico sociaux : 76%
 - Libéraux : 76%

EPHAD centre ville de Montpellier

- 50 salariés (administratifs, ASH, IDE), 94 résidents
- Au 30/06/2021:

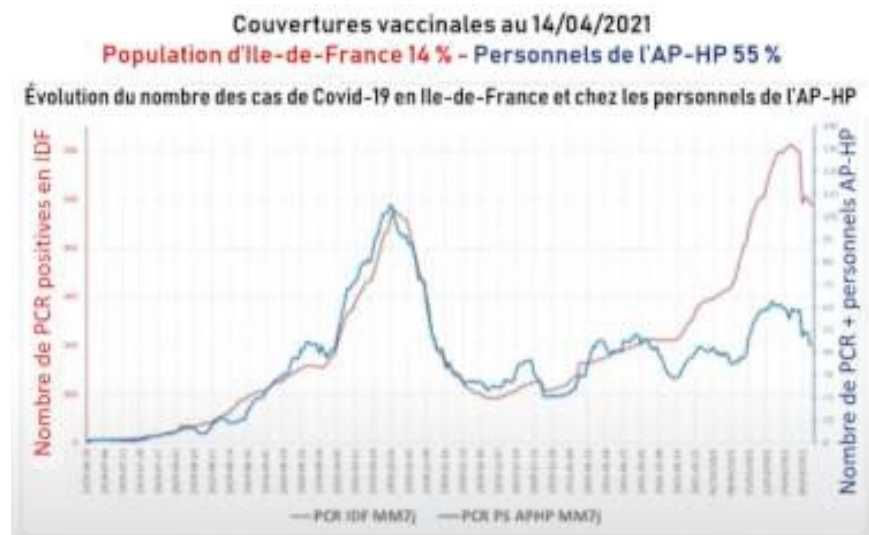
	vaccinés	refus
Salariés (n=50)	30	20
Résidents (n=94)	81	13 (soins palliatifs++)
Extérieurs (avec les doses restantes)	51	

Bénéfices de la vaccination des soignants

- **La vaccination des soignants protège leur entourage**

Etude anglaise sur 144 525 soignants et leurs familles: diminution du risque de 30% d'infection covid documentée dans l'entourage (HR 0,70 IC95 0,63-0,78); de 54% 15 jours après la deuxième dose (HR 0,46 IC95 0,30-0,70)

- **Diminution des contaminations chez le personnel soignant vacciné:**



2500 contaminations évitées entre le 08/02 et 04/04/2021

Impact sociétal du statut vaccinal des soignants

- **Le soignant détient la connaissance pour les patients et l'absence de vaccination va conforter le doute et l'insécurité par rapport aux vaccins**
- **Valeur d'exemple, confiance dans son soignant**
- **Responsabilité de protéger les plus fragiles:**
« soigner mais avant tout, ne pas nuire »

Conclusion

- Une belle aventure humaine du « travailler ensemble »
- Un appel à tous les IDE volontaires y compris retraités
- Des difficultés organisationnelles à prendre en compte pour l'avenir
- Mais une aventure ternie par une couverture vaccinale insuffisante des soignants qui traduit une fois de plus en France le degré de réticence important sur la plus grande avancée en terme de vies sauvées, la vaccination, après l'eau potable

