



INTRODUCTION

Les patients atteints de cancer présentent un risque accru d'infections graves

Prévention vaccinale souvent **oubliée** par manque de temps ou méconnaissance des recommandations

⚠ Surisque **grippe + pneumocoque**



Intégration d'une Infirmière de Pratique Avancée (IPA)

Amélioration du suivi vaccinal et de la prise en charge préventive ?



Malgré l'efficacité élevée des vaccins et leur recommandation, la **couverture vaccinale reste très faible**, notamment chez les groupes à haut risque, ce qui limite leur impact sur la prévention des infections. (1)

OBJECTIFS



Evaluer la traçabilité du statut vaccinal des patients dans le dossier patient informatisé (DPI)
 Promouvoir la vaccination au sein du Centre de Médecine Ambulatoire (CeMA).

MATÉRIEL ET MÉTHODES



Un groupe de travail impliquant IPA, cadre de soins, pharmacien et infectiologue a collaboré afin d'identifier **des leviers d'amélioration de la vaccination au CeMA**

Mars 2024 = M1

Janvier 2025 = M11

Evaluation de la traçabilité vaccinale

Les données de traçabilité vaccinale ont été extraites des DPI via le logiciel Orbis®

Données recueillies

- Sexe
- Age
- Date étude du dossier
- Traçabilité effectuée par l'IPA
- Vaccinations tracées
- Nombre de modifications du dossier
- Refus de vaccinations tracés
- Stock restant de vaccins antigrippaux en fin de campagne

Vaccinations étudiées

- COVID-19
- Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche (DTPc)
- Pneumocoque
- Grippe
- Hépatite A
- Hépatite B
- Méningocoque A
- Méningocoque B
- Papilloma Virus Humain
- Tuberculose (BCG)
- Typhoïde
- Varicelle Zona Virus

RÉSULTATS

Mars 2024 = M1

Janvier 2025 = M11

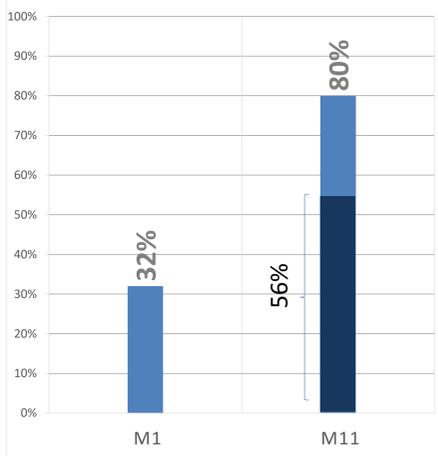
Evaluation de la traçabilité vaccinale

229 dossiers de patients étudiés

64% de femmes 36% d'hommes

63,8 ans (+/- 14,9) de moyenne d'âge

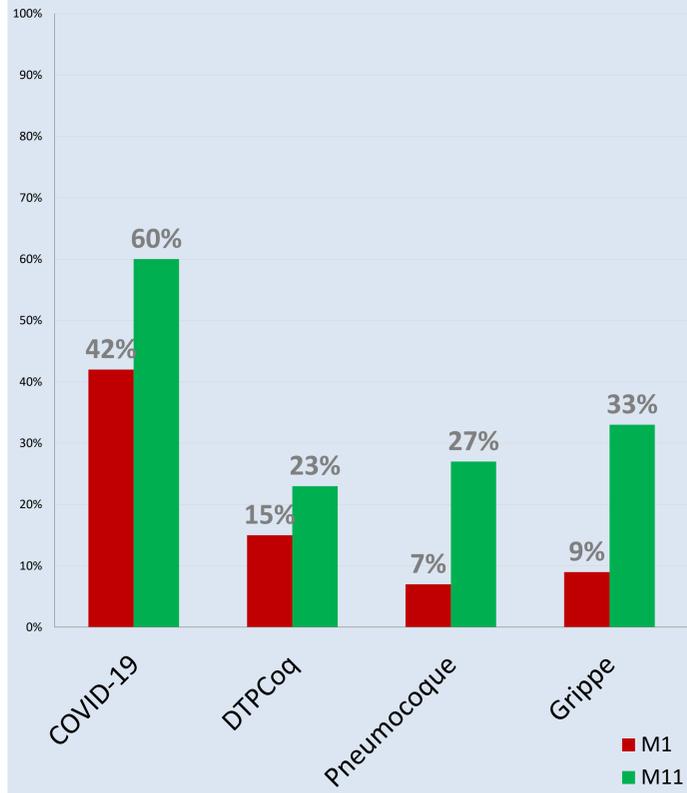
Traçabilité totale de la vaccination dans les DPI



129 dossiers vaccinaux ont été créés (56,6 %) par l'IPA



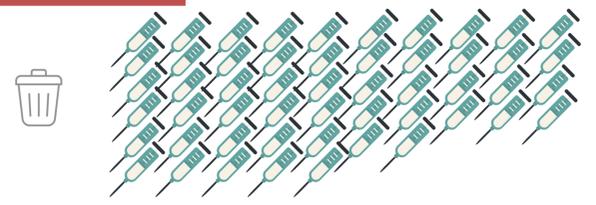
Taux de traçabilité retrouvé par vaccination



Les informations concernant les vaccins contre l'hépatite A et B, les méningocoques (A, C, W, Y, B), la fièvre typhoïde, le Papilloma Virus Humain, la tuberculose, *Haemophilus influenzae* et la varicelle étaient **non exhaustives avec moins de 10% des informations retrouvées pour ces vaccins.**

Nombre de vaccins anti grippe jetés

52 en 2024 M1



9 en 2025 M11

✓ participe aux différentes actions menées au sein de l'établissement en termes de réduction d'émission des gaz à effet de serre

CONCLUSION

- Une **amélioration des pratiques de vaccination** et de traçabilité est possible en milieu hospitalier
- Etude qui a révélé un **intérêt fort des équipes soignantes** pour l'amélioration de la prise en charge vaccinale des patients
- Possibilité de développer une **conciliation médicamenteuse dédiée à la vaccination**

Les principales difficultés identifiées incluaient

- le **manque d'information** des patients sur l'actualisation de leurs vaccinations, le **manque d'informations** disponibles dans les DPI,
- **une faible appétence des patients âgés** pour l'informatique
- et **l'absence d'utilisation du dossier médical partagé (DMP).**

(1) Alkan, A., Karci, E., Yaşar, A. et al. Vaccination in oncology practice and predictors. *Support Care Cancer* 25, 2677–2682 (2017). <https://doi.org/10.1007/s00520-017-3675-y>