

**Vaccinations des personnes  
immunodéprimées, des porteurs de  
maladie chronique et  
des professionnels qui les  
accompagnent.**

Réunion du 18 juin 2018

# 1. Le contexte :

## les 3 axes de la stratégie vaccination HDF

Références : PRS hauts-de-France 2018-2028, sept orientations stratégiques visant à améliorer l'état de santé de la population et réduire les inégalités sociales et territoriales de santé

3 axes de travail :

- Axe 1 : Inciter les professionnels à se faire vacciner et à promouvoir la vaccination
- Axe 2 : Accompagner la population vers la vaccination
- Axe 3 : Poursuivre la structuration de l'offre de vaccination

Des populations à privilégier :

- . les enfants et les jeunes;
- . les populations les plus fragiles : personnes en situation de poly handicap, personnes âgées, patients immunodéprimés;
- . les professionnels

# Axe 1. Inciter les professionnels (de la santé) à se faire vacciner et à promouvoir la vaccination

Faire évoluer les pratiques vaccinales en :

- Réduisant les hésitations
- Renforçant les compétences en vaccinologie (formations initiale et continue)
- Outillant les professionnels de santé (kits d'information, argumentaires, carnet de vaccination électronique ...)
- Développant les protocoles de coopération

## Axe 2 Accompagner la population vers la vaccination

- Elaborer des stratégies de promotion adaptées aux caractéristiques des publics-cibles
- Développer une démarche « d'aller vers », accompagnement par les pairs
- Favoriser une démarche citoyenne en apprenant à transmettre ses connaissances et à encourager les échanges avec la famille, l'entourage ou la communauté

### Par approche populationnelle

- Enfants Jeunes/adultes/personnes âgées
- Personnes en situation de handicap
- Personnes porteuses de maladies chroniques
- Personnes immunodéprimées ...

## Axe 3. Poursuivre la structuration de l'offre régionale de vaccinations

- ❑ Vaccinations réalisées par les professionnels de santé du 1er recours, notamment par le développement des protocoles de coopération
- ❑ Vaccinations réalisées par les centres de vaccination, en particulier pour les personnes fragilisées
- ❑ Etudier l'opportunité de développer des offres complémentaires pour répondre à des besoins spécifiques

# MALADIES DU SANG

	« stock » Nombre de personnes exonérées au 31.12.2017	Nombre de Patients étudiés sur 8 ans 15.02.2008 - 15.02.2016	Vaccins grippe %	Vaccins pneumo %
Insuffisances médullaires et autres cytopénies chroniques	<b>2 150</b>	<b>3 181</b>	<b>27</b>	<b>9</b>
Hémoglobinopathies, hémolyses, chroniques constitutionnelles et acquises sévères / affections constitutionnelles de l'hémostase	<b>6 990</b>	<b>5 944</b>	<b>25</b>	<b>11</b>
Hémophilie A déficit en facteur VIII	<b>453</b>	<b>301</b>	<b>5</b>	<b>23</b>
Hémophilie B déficit en facteur IX I	<b>87</b>	<b>47</b>	<b>2.5</b>	<b>25</b>
Purpura et autres affections hémorragiques	<b>1 125</b>	<b>1 028</b>	<b>20</b>	<b>9</b>

# MEDECINE INTERNE

	« stock » Nombre de personnes exonérées au 31.12.2017	Nombre de Patients étudiés sur 8 ans 15.02.2008 - 15.02.2016	Vaccins grippe %	Vaccins pneumo %
Vascularites, lupus	8 329	<b>7116</b>	27	11
Péri Artérite Noveuse	467	<b>421</b>	25	25
Lupus érythémateux systémique,	359	<b>254</b>	31	13
Sclérodermie systémique	902	<b>574</b>	18	11
Maladie de Horton	2 138	<b>1 927</b>	36	8

# MALADIES RHUMATISMALES

	« stock » Nombre de personnes exonérées au 31.12.2017	Nombre de Patients étudiés sur 8 ans 15.02.2008 - 15.02.2016	Vaccins grippe %	Vaccins Pneumo %
Polyarthrite rhumatoïde évolutive	20 851	13 882	25	13
Spondylarthrite grave	13 330	9 084	13	14



# MALADIES DIGESTIVES MICI

	« stock » Nombre de personnes exonérées au 31.12.2017	Nombre de Patients étudiés sur 8 ans 15.02.2008 - 15.02.2016	Vaccins grippe %	Vaccins pneumo %
Rectocolite hémorragique	8 537	6 596	12	4
Maladie de Crohn évolutive	14 180	9 059	9	5

# ONCOLOGIE

	stock	Population étudiée	Vac grippe %	Vac pneumo %
Affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	7 606	7 003	23	8
Maladie de Hodgkin	1 712	1 547	9	4
Lymphome non hodgkinien	2 066	2 131	24	5
Myélome multiple	2 024	2 260	28	15
Leucémie lymphoïde	4 015	3 727	29	13
Leucémie myéloïde	2 078	2 031	18	11

# CANCEROLOGIE

	Stock	Popul étudiée	Vac grippe %	Vac Pneumo %
Cancer sein	58 324	47 777	22	2
Cancer utérus	3 489	3 397	13	1
Cancer ovaire	2 848	3 083	17	2
Cancer thyroïde	7 336	5 135	17	2
Cancer vésicule biliaire	207	348	20	3
Cancer colon	14 575	15 334	29	3
Cancer foie	1 818	2 800	20	5

## population dite « ASPLENIQUE »

Population étudiée	Vac grippe %	Vac Pneumo %	Les 2 vaccins	Factures atb
<b>2 979</b>	<b>698</b>	<b>634</b>	<b>235</b>	<b>1 288</b>
%	23.4	21.2	7.8	43.2

## la population « DIALYSES »

<b>Population étudiée</b>	<b>Vac grippe %</b>	<b>Vac Pneumo %</b>	<b>Les 2</b>	<b>Factures atb</b>
<b>32 845</b>	<b>8 791</b>	<b>4 441</b>	<b>1 901</b>	<b>8 276</b>
	26.7	13.5	5,7	25.1

# Population sous immunosuppresseurs

---

<b>Population étudiée</b>	<b>Vac Grippe %</b>	<b>Vac Pneumo %</b>	<b>Factures Atb</b>
<b>31 201</b>	<b>6 369</b>	<b>3 849</b>	<b>11 873</b>
	20,4%	12,3%	38,4

---

# Population PVVIH

Population étudiée	Vac Grippe %	Vac Pneumo %	Factures atb
1 925	455	420	567
	23,6%	21,8%	29,5%

# population patients porteurs de maladie chronique

Pathologies « exonérantes » ciblées	Nombre total	Nombre de patients sur 8 ans	Vaccins grippe %	Vaccins pneumo %
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique primitif	19 619	18 245	34	9
Insuffisance respiratoire chronique grave Asthme grave	12 962	10 518	33	17
Insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme graves, cardiopathies valvulaires graves,	111 981	102 418	37	6
diabète	32 146	16 999	25	3



# Propositions d'une feuille de route « Vaccinations des personnes immunodéprimées (avec leur entourage) et des patients porteurs de maladie chronique »

## Objectif Général

Augmenter la couverture vaccinale des patients immunodéprimés (et de leur entourage), des patients porteurs de maladies chroniques et celle des professionnels qui les soignent.

## Objectifs Spécifiques

- Promouvoir la mise à jour des vaccinations contre les maladies transmissibles (notamment grippe, coqueluche, rougeole, varicelle) des professionnels des champs sanitaires, médico-sociaux et sociaux
- Promouvoir l'ensemble des vaccinations au regard des recommandations de l'HAS des patients immunodéprimés et porteurs de maladie chronique et de leur entourage

## Principales vaccinations concernées :

Les vaccinations obligatoires ou recommandées via le calendrier vaccinal en vigueur :  
contre la Grippe, le Pneumocoque, la Coqueluche, l'Haemophilus influenzae b, le  
Méningocoque type B, le Méningocoque type C, le Méningocoque A, C, Y, W,  
l'hépatite B, la Diphtérie, le Tétanos, la Poliomyélite

## Publics cibles :

- ❑ **Professionnels de santé** : médecins, pharmaciens, infirmiers,
- ❑ **Professionnels de la santé** : aides-soignants, professionnels dont ingénieurs, techniciens, agents autour du patient, ...
  
- ❑ **Les patients immunodéprimés**
  - les patients traités par chimiothérapie pour tumeur solide ou hémopathie maligne
  - les patients transplantés d'organe solide ou en attente de transplantation
  - les patients traités par immunosuppresseurs, biothérapie et/ou corticothérapie pour une maladie auto-immune ou inflammatoire chronique
  - les patients aspléniques ou hypo spléniques
  - les personnes vivant avec le VIH
  - les patients greffés de cellules souches hématopoïétiques (CSH)
  
- ❑ **Tout l'entourage des patients immunodéprimés** : parents, fratrie, enfants, y compris adolescents et jeunes adultes
- ❑ **Les associations d'usagers ou de patients**

## Publics cibles :

### Les patients porteurs de maladie chronique

- Patient diabétique
- Patient présentant une maladie cardiovasculaire
- Patient présentant une hémopathie avec ou sans greffe de cellules souches hématopoïétiques (CSH)
- Patient présentant une hépatopathie
- Patient présentant une maladie neurologique ou neuromusculaire
- Patient présentant une maladie rénale chronique
- Patient présentant une maladie respiratoire

### Les associations d'usagers ou de patients.

# Objectifs opérationnels

- **Action de promotion de la vaccination tant pour les professionnels que pour les patients et leur entourage : information communication sensibilisation formation**
- **Réalisation de séances de vaccinations au plus près des populations**

# Op 1. En direction des professionnels

**1.1. Sensibiliser les professionnels à la nécessité de se mettre à jour de leur propre vaccination dans le cadre d'une double protection individuelle et collective**

**1.2. Accompagner la montée en compétences les professionnels de santé en matière de vaccination pour la population générale et les populations ciblées via des dispositifs d'accompagnement spécifiques**

**1.3. Relayer auprès des professionnels les campagnes de promotion de la vaccination et référentiels de bonnes pratiques publiés par SPF et l'HAS**

**Autres propositions du groupe :**

# Op 1. En direction des professionnels

## 1.1. Sensibiliser les professionnels à la nécessité de se mettre à jour de leur propre vaccination dans le cadre d'une double protection individuelle et collective

- Via les directions des établissements ou services, incitées par l'ARS
- Via les URPS
- Via la DIRECCTE, leurs services de santé au travail pour les ES privés
- Via les SST des établissements publics
- Avec l'appui de l'expertise des centres de vaccination
- Via la lettre d'information de l'assurance maladie vers les professionnels de santé libéraux avec un coupon de prise en charge du vaccin antigrippal
- En outillant les directions des établissements afin de sensibiliser les CHSCT (qui devraient être concernés par le risque infectieux nosocomial des professionnels)

## Op 1. En direction des professionnels

### 1.2. Accompagner la montée en compétences des professionnels de santé et développer leurs pratiques en matière de vaccination pour la population générale et les populations ciblées via des dispositifs d'accompagnement spécifiques :

- Développer la collaboration entre « spécialistes d'organe » et spécialistes en Médecine Générale
- Réaliser des argumentaires facilitant le colloque singulier,
- Mettre à disposition le formulaire ou cerfa de prise en charge par l'Assurance Maladie du vaccin contre la grippe (format électronique) dans les consultations externes des établissements de santé ;
- Préciser les bienfaits de la vaccination dans tous les courriers spécialisés (« texte et envoi automatisé »)
- Rédiger l'ordonnance type précisant les vaccins recommandés selon la pathologie avec réalisation de la vaccination par le médecin traitant

### 1.3. Relayer auprès des professionnels les campagnes de promotion de la vaccination et référentiels de bonnes pratiques publiés par SPF et l'HAS.

- Site vaccination info service,fr espace pro



## Op 2. En direction des patients

**2.1. Identifier les leviers ou moments clés dans le parcours de santé pour promouvoir la vaccination des patients et de leur entourage**

**2.2. Faciliter l'accès à la vaccination des patients et de leur entourage en diversifiant les offres et en renforçant leur visibilité**

## Op 2. En direction des patients

### 2.1. Identifier les leviers ou moments clés dans le parcours de santé pour promouvoir la vaccination des patients et de leur entourage

- dans le cadre des consultations du suivi de la pathologie par le médecin de premier recours
- dans le cadre des prises en charge spécialisées ou d'hospitalisations, RCP, programme d'ETP
- dans le cadre des entretiens ou consultations d'activité de pharmacie clinique (conciliation médicamenteuse avec les pharmaciens)
- lors d'une rencontre et avec l'appui des associations d'usagers ou de patients pour relayer les bienfaits et l'intérêt de la mise à jour des vaccinations auprès de leurs adhérents ou internautes

## Op 2. En direction des patients

### 2.2. Faciliter l'accès à la vaccination des patients et de leur entourage en diversifiant les offres et en renforçant leur visibilité

- Promouvoir la diversité de l'offre vaccinale : médecins, sages-femmes, pharmaciens, infirmiers
- Prendre appui sur des facilitateurs comme les associations d'usagers ou de patients

# Op 3. En direction des associations de patients ou d'usagers

## 3.1 Etablir un inventaire des associations de notre région

## 3.2 Faciliter l'accès à l'information des patients et de leur entourage en diversifiant les canaux : Site web, presse

Permanence dans les services hospitaliers ou leurs associations

Co-construire un document d'information avec les PS de proximité afin de relayer les bienfaits et l'intérêt de la mise à jour des vaccinations dans le parcours de soins auprès de leurs adhérents ou internautes

## 3.3 Diffuser de manière « simplifiée » les recommandations de l'HAS

## 3.4 « Répéter » et entretenir les messages

...

# OUTILS

## Le site vaccinations info service espace pro





ASPECTS SCIENTIFIQUES

ASPECTS PRATIQUES

MALADIES ET LEURS VACCINS

RECOMMANDATIONS VACCINALES SPÉCIFIQUES

ASPECTS RÉGLEMENTAIRES

ASPECTS JURIDIQUES

A SOCI

[Accueil](#) > [Recommandations vaccinales spécifiques](#)

## RECOMMANDATIONS VACCINALES SPÉCIFIQUES



Patients porteurs d'une maladie chronique ou immunodéprimés, femmes enceintes et allaitantes, prématurés, professionnels, voyageurs...  
Vous trouverez dans cette rubrique les recommandations vaccinales pour les personnes exposées à des risques spécifiques et/ou soumises à des obligations particulières.

### PROFESSIONNELS EXPOSÉS À DES RISQUES SPÉCIFIQUES

Professionnels de santé (à venir)  
Militaires (à venir)

### PERSONNES EXPOSÉES À DES RISQUES SPÉCIFIQUES

Prématurés  
Vaccination des personnes allergiques  
Femmes enceintes

PARTAGER SUR



IMPRIMER



### FAQ

Dans quels cas un...  
peut-il fournir un c...  
contre-indication à...  
vaccination ?

Les enfants non v...  
peuvent-ils entrer...  
collectivité ?

Qui vérifie que les...  
vaccinations oblig...  
sont réalisées che...  
enfant ?

VOIR PLU

# PATIENT ASPLÉNIQUE OU HYPOSPLÉNIQUE

Publié le 28.03.2018  
Mis à jour le 12.04.2018

Les patients concernés sont porteurs d'une **asplénie anatomique** (splénectomie chirurgicale ou asplénie congénitale) ou **fonctionnelle** (drépanocytose, réaction du greffon contre l'hôte (GVH chronique)).

Il est prioritaire de vacciner les patients aspléniques contre les bactéries encapsulées (méningocoques, pneumocoque, *Haemophilus influenzae b*). **Il n'existe aucune contre-indication vaccinale chez les sujets aspléniques.**

En cas de splénectomie programmée, il est recommandé de vacciner si possible **au moins deux semaines avant l'intervention.**

**Tableau des recommandations vaccinales pour les patients aspléniques ou hypospléniques.**

Vaccination	Schéma vaccinal
<b>Pneumocoque</b>	Une dose de vaccin 13-valent suivie d'une dose de vaccin 23-valent espacée d'au moins deux mois. Revaccination : les personnes déjà vaccinées suivant la séquence VPC13-VPP23 pourront recevoir une nouvelle injection du VPP23 avec un délai de cinq ans après la précédente injection de ce même vaccin.
<b>Méningocoques</b>	Deux doses de vaccin quadrivalent espacées de six mois.

PARTAGER SUR



IMPRIMER



## FAQ

Dans quels cas un...  
peut-il fournir un c...  
contre-indication à...  
vaccination ?

Les enfants non v...  
peuvent-ils entrer...  
collectivité ?

Qui vérifie que les...  
vaccinations oblig...  
sont réalisées che...  
enfant ?

VOIR PLU

## RESSOUR

BEH RECOMMAN...  
SANITAIRES POU...  
VOYAGEURS 2018

Prévention de la d...  
du chikunqunya e...

**Tableau des recommandations vaccinales pour les patients aspléniques ou hypospléniques.**

Vaccination	Schéma vaccinal
<b>Pneumocoque</b>	Une dose de vaccin 13-valent suivie d'une dose de vaccin 23-valent espacée d'au moins deux mois. Revaccination : les personnes déjà vaccinées suivant la séquence VPC13-VPP23 pourront recevoir une nouvelle injection du VPP23 avec un délai de cinq ans après la précédente injection de ce même vaccin.
<b>Méningocoques A, C, Y, W</b>	Deux doses de vaccin quadrivalent espacées de six mois. Une dose de rappel est recommandée tous les cinq ans.
<b>Méningocoque B</b>	Deux doses espacées d'un mois. Pas de dose de rappel recommandée.
<b>Haemophilus influenzae b</b>	Une dose*.
<b>Grippe saisonnière</b>	Une injection annuelle.

\* Le vaccin contre l'Haemophilus influenzae b n'a d'autorisation de mise sur le marché que chez l'enfant jusqu'à l'âge de 5 ans.

Qui vérifie que les vaccinations obligées sont réalisées chez l'enfant ?

VOIR PLUS

**RESSOURCES**

BEH RECOMMANDATIONS SANITAIRES POUR VOYAGEURS 2018

Prévention de la dengue, du chikungunya et de la Zika en métropolitaine - Rappel pour votre pratique jour 2018

Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés

VOIR PLUS



## ASPECTS SOCIOLOGIQUES



Parce qu'elle concerne la population dans son ensemble, la vaccination est aussi un sujet de société.

Vous trouverez, dans cette partie, des données de perception et d'adhésion de la population et des professionnels sur la vaccination ainsi qu'une présentation de quelques controverses récentes associées aux vaccins.

PARTAGER SUR



IMPRIMER



### FAQ

Les vaccins obligés sont-ils remboursés ?

VOIR PLUS

### PERCEPTION ET ADHÉSION À LA VACCINATION

- Perception et adhésion à la vaccination en France
- Perception et adhésion à la vaccination à l'étranger (à venir)

### CONTROVERSES

- Autisme
- Maladies auto-immunes (à venir)
- Mort inattendue du nourrisson
- Mycoplasmose à macrophages

### RESSOURCES

BEH RECOMMANDATIONS SANITAIRES POUR VOYAGEURS 2018