**Mission de santé publique**

**Titre du protocole : Amélioration de la couverture vaccinale**

**Thème listé sur annexe 2 de l’ACI oui**

**Lequel** : actions en faveur d’une amélioration de la couverture vaccinale

Maison de santé de …

**Date de la création initiale du protocole par l’équipe :** 20XX

**Délai prévu avant l’évaluation du protocole par l’équipe de la MSP :** 12 mois

**Date(s) de modification(s) effectives(s) du protocole :** chaque année

**Dernière date de validation par l’équipe du protocole en cours :** XX/XX/20XX

**Membres du groupe de travail ayant participé à l’élaboration (écriture) de ce protocole**

**Référent de ce protocole, personnes ressources**

**Liste des professionnels de la MSP adhérant à la prise en charge**

**Liste éventuelle du(es) professionnel(s) extérieur(s) à la MSP mais signataire(s) du projet de santé et/ou adhérant à la prise en charge après information et consentement du patient sur le partage des données médicales nécessaires**.

**Problématique**

La couverture vaccinale en France est insuffisante. Seulement la moitié des adultes de plus de 16 ans sont à jour pour le DTP en 2012. Les niveaux insuffisants de couverture vaccinale atteints pour la vaccination rougeole-oreillons-rubéole et contre le méningocoque C, ainsi que contre la grippe et l’hépatite B, sont à l’origine d’une morbidité et d’une mortalité résiduelles, que l’on peut considérer inacceptable. Seulement 33 % des jeunes femmes sont à jour du vaccin HPV en 2020 avec 1 100 décès évitables par an en France.

**Objectif général**

Améliorer la couverture vaccinale des usagers de la MSP de XXX

**Objectifs secondaires (opérationnels)**

- Identifier les patients à jour et non à jour

- Remettre à jour les retards

**Patients concernés**

Tous patients inscrits auprès des MG de la MSP

**Rôle de chaque intervenant et coordination des intervenants impliquant plusieurs catégories de PS de l’équipe**

***•* MG**: contrôle de l’état vaccinal. Mise à jour avec prescription si retard.

***•* Pharmacien**: contrôle de l’état vaccinal si plaie. Délivrance. Sac isotherme.

**• IDE** : Vaccination selon prescription. Saisie dans le SI avec programmation de la date de rappel.

• **Secrétaires**: édition chaque trimestre des rappels à pratiquer, édition et transmission au médecin traitant

• **MG** : traitement de l’édition avec signalement « Relance » ou « Non relance » (si décès, changement de MT ou vu récemment avec prescription.

**Echanges entre professionnels et/ou en réunions de concertation pluriprofessionnelles**

Pas lieu

**Fréquence des réunions**

Au cas où souci ressenti sur le protocole.

**EVALUATION**

**Evaluation des résultats 2021**

1 - Identifier les patients à jour et non à jour

Indicateur : nombre de patients identifiés : **tous les patients inscrits MT**

2 - Remettre à jour les retards

Indicateur : nombre de courriers adressés pour relance après date dépassée : **XX**

**Bibliographie, références scientifiques**

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/articles/donnees-de-couverture-vaccinale-diphterie-tetanos-poliomyelite-coqueluche-par-groupe-d-age>

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/cancers/cancer-du-col-de-l-uterus#:~:text=Un%20cancer%20attribuable%20au%20virus,et%201000%20femmes%20en%20meurent>.

<https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_2022_mis_a_jour_juin_2022_v2.pdf>

**Annexes avec la liste des documents associés**

- Lettre de relance

**Lieu de consultation du protocole pluriprofessionnel, des annexes**

Fichier informatique sur le serveur de la MSP