

CHAPITRE V : LES VACCINATIONS CONTRE LES AFFECTIONS RESPIRATOIRES



Fiche n° V.1 : Vaccination dans un EHPAD

Logo ou nom de l'établissement	LES VACCINATIONS CONTRE LES INFECTIONS RESPIRATOIRES	Référence :
		Date : / /20
		Version :

VACCINATION DANS UN EHPAD

1. Objectif

Obtenir une couverture vaccinale :

- des résidents leur conférant une protection optimale vis-à-vis des virus grippaux saisonniers et du pneumocoque,
- du personnel (grippe, rougeole, coqueluche...).

2. Domaine d'application-personnel concerné

Ce document s'adresse à tout le personnel de l'établissement.

Pour le personnel, depuis 2000, le Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France (CSHPF) puis le Haut Conseil de la Santé publique (HCSP) recommandent la vaccination annuelle contre la grippe des professionnels de santé et de tout professionnel en contact régulier et prolongé avec les sujets à risque ou s'occupant de personnes à risque. Cette vaccination a pour objectifs de protéger les patients et les personnels et de limiter la transmission dans la collectivité ainsi que la désorganisation des établissements dans les périodes épidémiques. Les directeurs des établissements de santé et des établissements médicosociaux sont invités à la proposer activement dans leurs établissements en mettant en place des campagnes de promotion de cette vaccination ainsi que des séances de vaccination .

Pour les résidents, le suivi et la mise à jour des vaccinations engage la responsabilité du médecin de chaque résident ou en l'absence de médecin traitant, la responsabilité du médecin coordonnateur de l'établissement.

3. Références

3.1. Vaccination pour les résidents :

- Calendrier vaccinal se référer au BEH de l'année en vigueur : <http://www.invs.sante.fr/beh/>

3.2. Vaccinations réglementaires pour le personnel :

- Calendrier vaccinal se référer au BEH de l'année en vigueur : <http://www.invs.sante.fr/beh/>;
- Vaccination des personnels travaillant en établissement de santé (guide technique CCLIN SE) ;
- Affiches : <http://cclin-sudest.chu-lyon.fr/Antennes/Auvergne/Activites/activites.html> ;
- <http://cclin-sudest.chu-lyon.fr/Newsletter/2011/01/Vaccination-grippe.pdf>.

4. Organisation

4.1. Vaccination des résidents

Dans le dossier de chaque résident apparaissent :

- la date de dernière vaccination contre le pneumocoque ainsi que la date du prochain rappel,
- la date de vaccination contre la grippe saisonnière mise à jour chaque année,
- en l'absence de vaccination il est noté la raison : refus du patient et/ou de la famille, contre indication médicale ...

Une information des résidents et de leur famille est mise à disposition dès les premiers jours de l'automne pour le vaccin antigrippal saisonnier.

Une information régulière est réalisée auprès des médecins traitants.

Le médecin coordonnateur peut calculer le pourcentage de résidents vaccinés contre la grippe saisonnière chaque année, le pourcentage de résidents ayant une vaccination à jour vis-à-vis du pneumocoque (rappel tous les 5 ans).

Logo ou nom de l'établissement	LES VACCINATIONS CONTRE LES INFECTIONS RESPIRATOIRES	Référence :
		Date : / /20
		Version :

4.2. Vaccination du personnel

Le médecin de la santé au travail organise avec le médecin coordonnateur des campagnes de vaccination annuelle contre la grippe saisonnière comprenant :

- une information de toutes les catégories de personnel,
- des séances de vaccination accessibles à tous (personnel de jour et de nuit, permanent et temporaire, paramédical, médical, personnel administratif en contact avec les résidents, personnel technique ...),
- une mise à disposition gracieuse des vaccins (en concertation avec la direction),
- un suivi annuel du pourcentage de personnels vaccinés,
- la vaccination est pratiquée en respectant le secret médical et l'anonymat de chacun.

Documents d'aide au suivi et la réalisation de campagne de vaccination

TRAÇABILITÉ VACCIN :

(cette fiche peut servir au suivi soit des professionnels pour le médecin du travail, soit des résidents pour le médecin)

Année : |_/_/_/_/|

Suivi : **Résident** |__|

Professionnel |__|

NOM	PRÉNOM	DATE	NOM DU VACCIN	N° DE LOT	NOM / PRÉNOM DE L'IDE OU DU MÉDECIN ADMINISTRATEUR