



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Indicateur vaccination antigrippale du personnel hospitalier

13 février 2020

Meriem BEJAOUI, cheffe de projet référente du thème IAS

Service EvOQSS

(Evaluation et Outils pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins)

Haute Autorité de Santé

Ordre du Jour

- 1. Historique du projet**
- 2. Méthode de développement**
- 3. Résultats de l'expérimentation 2019**
- 4. Calendrier prévisionnel 2020-2021**



01

Historique du projet

Historique du projet

- Reprise des indicateurs IAS par la HAS en 2016
- 2018 : constitution d'un groupe de travail et refonte de tous les indicateurs du thème
- 2018-2019 : expérimentation de nouveaux indicateurs :
 - PCC «précautions complémentaires contact »*,
 - ATBIR « antibiothérapie pour les infections* respiratoires basses »
 - ISO_ORTHO « ISO 3 mois post prothèse de hanche ou genou »*
 - Et VAG « vaccination antigrippal du personnel hospitalier »

https://www.has-sante.fr/jcms/c_2022303/fr/iqss-2019-ias-indicateurs-de-qualite-et-de-securite-des-soins-iqss-du-theme-infections-associees-aux-soins

Indicateur VAG envisagé : définition

Cet indicateur exprime le taux de personnel hospitalier vacciné contre la grippe parmi l'ensemble du personnel hospitalier sous contrat dans l'établissement de santé au 31 décembre* de l'année N-1 du recueil.

**Effectif au 31 décembre : il s'agit du nombre de personnes physiques sous contrat au 31 décembre, qu'elles soient ou non présentes dans l'établissement géographique à cette date-là (exemple : congé simple, congés longue durée). (définition SAE)*

Critères d'inclusion/population cible

- ✓ Population analysée = ensemble des personnels hospitaliers exerçant dans l'ES, incluant les professionnels de santé, les internes et faisant fonction d'internes, et les personnels administratifs.
- ✓ Source des données = SAE :
 - *Questionnaire Q20 3/3* « Personnels médicaux (hors internes) des établissements sanitaires par spécialité au 31/12 » case S1 : effectif total praticien salarié + case U1 : effectif total praticien libéral
 - *Questionnaire Q22* « Internes et faisant fonction d'interne au 31 /12 » ; case A6 : effectif total
 - *Questionnaire Q23 partie 2* « Sages-femmes et personnels non médicaux des établissements sanitaires au 31/12 » : case G52 = effectif total sage-femme et personnel non médicaux au 31/12. *Pour information cette case inclue :les stagiaires de la fonction publique hospitalière, les personnels de direction et administratifs, personnels des services de soins, personnels éducatifs et sociaux, personnels médicotechniques, et les personnels techniques et ouvriers.*

Critères d'exclusion

- Ne sont pas concernés par l'indicateur (car non comptés dans la SAE) :
 - les élèves qui sont encore en formation : élèves infirmiers, étudiants en médecine, en pharmacie et odontologie ;
 - les emplois aidés,
 - les salariés des sociétés de sous-traitance ou d'intérim exerçant en décembre leur activité dans l'enceinte de l'établissement,
 - les non-salariés, congrégationnistes et bénévoles qui ne sont pas à la charge de l'établissement
 - Tout autre personnel non inclus dans la SAE (ex : personnel EHPAD)



02

Méthode de développement

D'abord un IQSS, c'est quoi?

IQSS : indicateur de qualité et de sécurité des soins

Il sert à

- **L'amélioration de la qualité (pilotage interne)**
- **La diffusion publique (transparence)**
- **La régulation (politiques de santé publique)**

Pour cela un IQSS doit être valide :

- ✓ Pertinent cliniquement → évalué par un groupe de travail
- ✓ Faisable et avec des paramètres de mesure validés → validés par une ou des expérimentations

Cycle de développement d'un IQSS



Test la faisabilité et l'acceptabilité

Analyse de la littérature scientifique

Constitution d'un groupe de travail d'experts

Test / petit échantillon d'ES

Valide la pertinence clinique et ajuste l'indicateur au cours de son développement



Test à grande échelle



Test les paramètres métrologiques

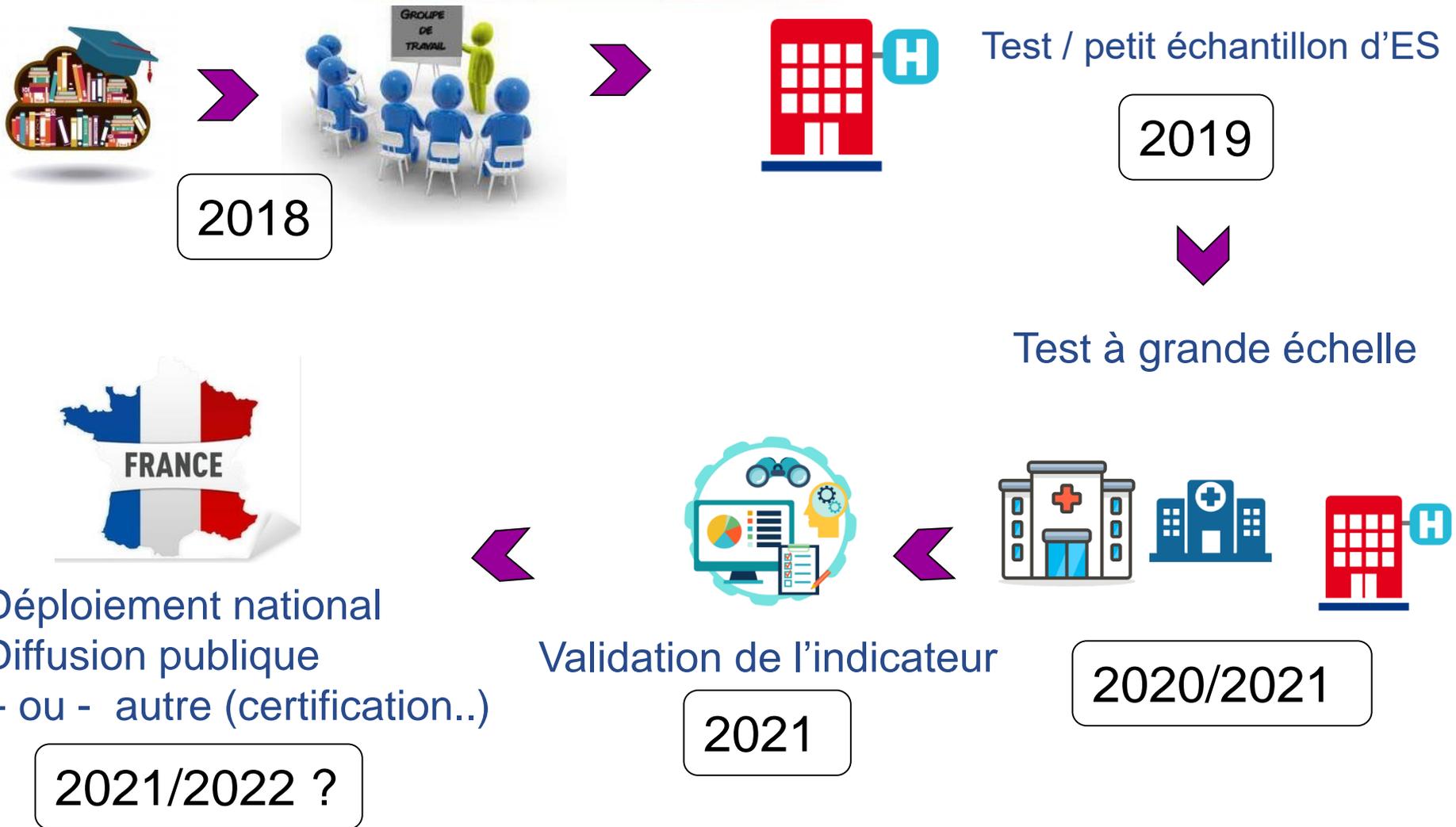


Déploiement national et diffusion publique, (incitation financière etc..)

Validation de l'indicateur



Cycle de développement de VAG





02

Résultats de l'expérimentation 2019

Bilan général

- Recueil entre le 15 mars et le 16 mai 2019
- Concernait les données de la campagne vaccinale antigrippal 2018/2019
- Recueil sur le Finess géographique
- Tous secteurs

Nombre d'ES participants ayant rempli le questionnaire ES

N = 133

Nombre d'ES ayant rempli le Questionnaire Faisabilité

N = 121

HAS => un grand merci aux établissements expérimentateurs

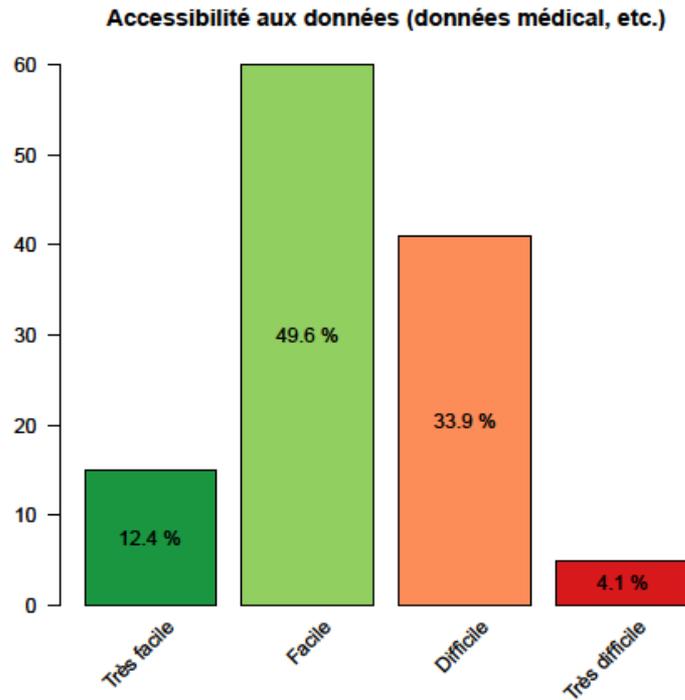


Questionnaire de faisabilité

Faisabilité : résultats bruts (n=121 ES)

Accessibilité des données et charge du travail

L'accès aux données a été jugé « **Facile** » pour environ **50 %** (60/121) des questionnaires et « **Difficile** » pour environ **34%**



Faisabilité : type de données

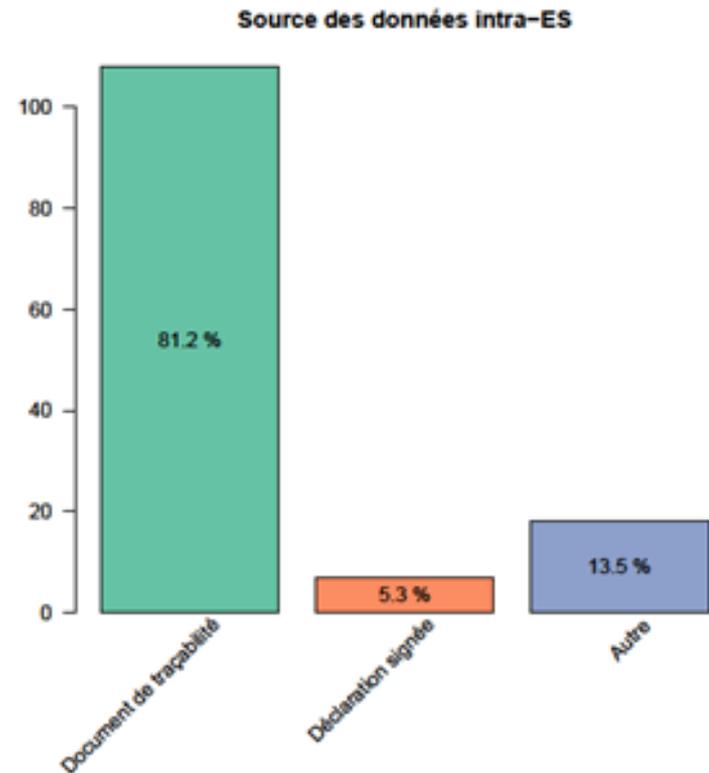
Source des données intra-ES (personnel vaccinés dans l'ES) :

81% → document de traçabilité

5% → une déclaration signée

14 % → autres sources

→ Données retrouvées dans la plupart des ES, mais hétérogène



Faisabilité : type de données

Source des données extra-ES (personnels vaccinés à l'extérieur de l'ES)

77% → autres

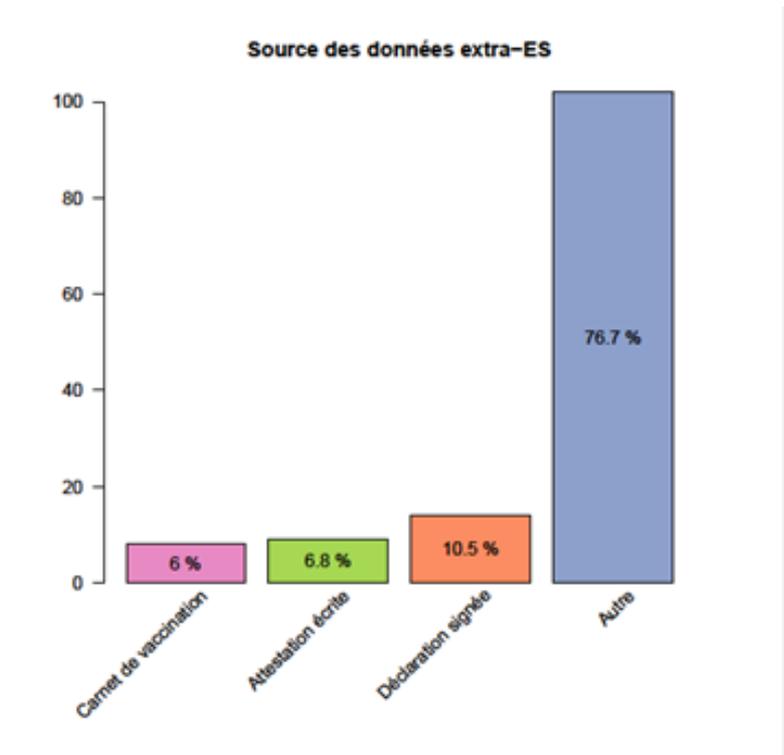
10% → déclaration signée

7% → attestation écrite

6% → carnet de vaccination

Parmi les « autres », 70% sont en fait des données non retrouvées

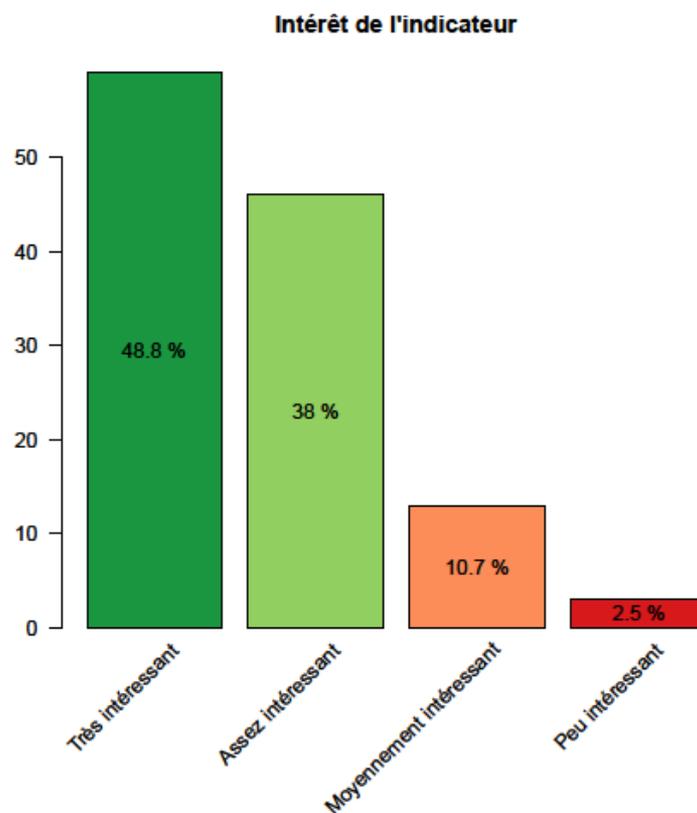
→ On ne retrouve pas les données pour plus de la moitié des ES



Faisabilité : résultats bruts (n=121 ES)

Intérêt de l'indicateur

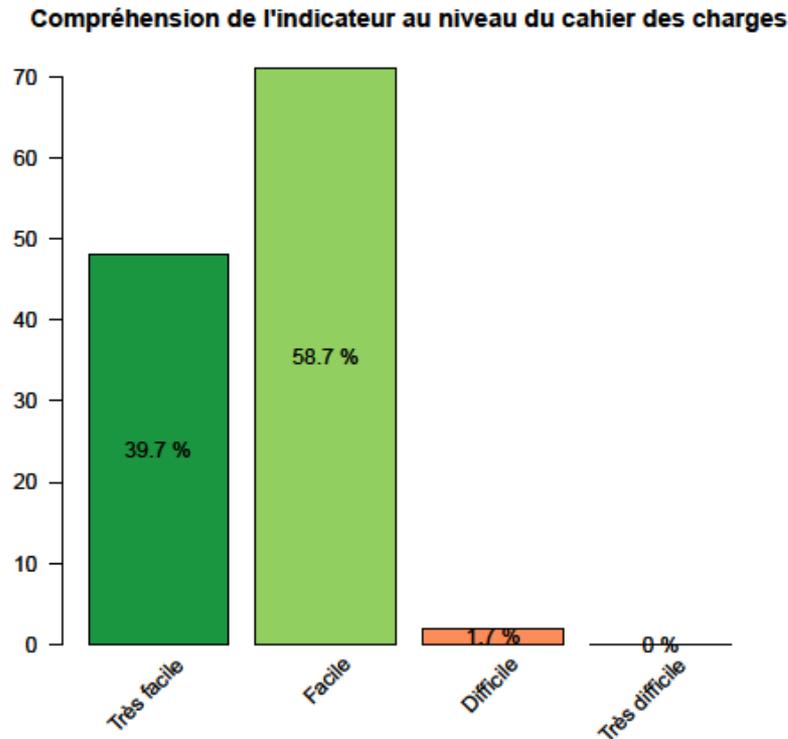
L'intérêt de l'indicateur a été jugé « très intéressant » pour environ **49 % (59/121)** et « Assez intéressant » pour **38% (46/121)** des établissements.



Faisabilité : résultats bruts (n=121 ES)

Compréhension des outils

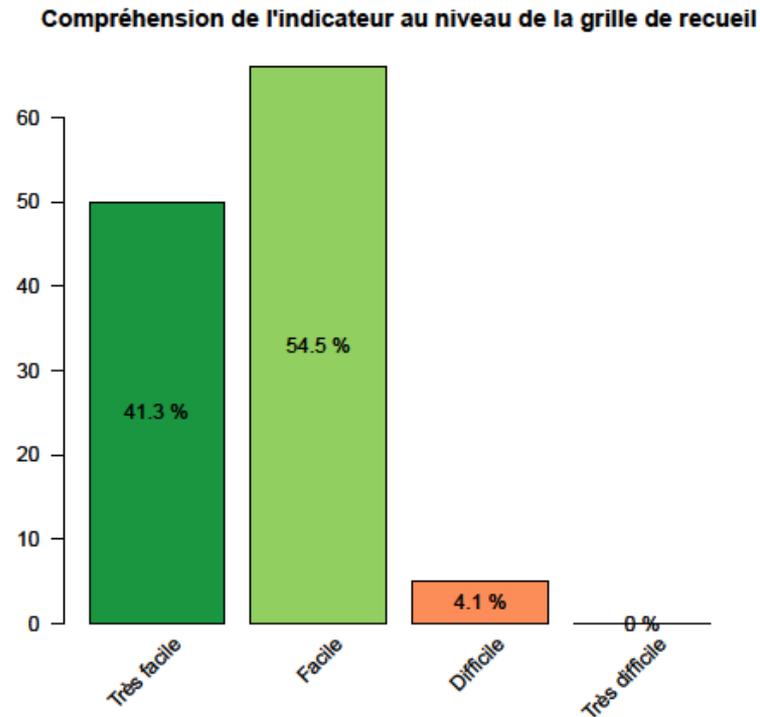
- **cahier des charges** : « facile » et « très facile » pour environ **59%** (48/121) et **40%** (71/121)



Faisabilité : résultats bruts (n=121 ES)

Compréhension des outils

- **grille de recueil** : « facile » et « très facile » respectivement pour un peu plus de **54%** (50/121) et **41%** (66/121)

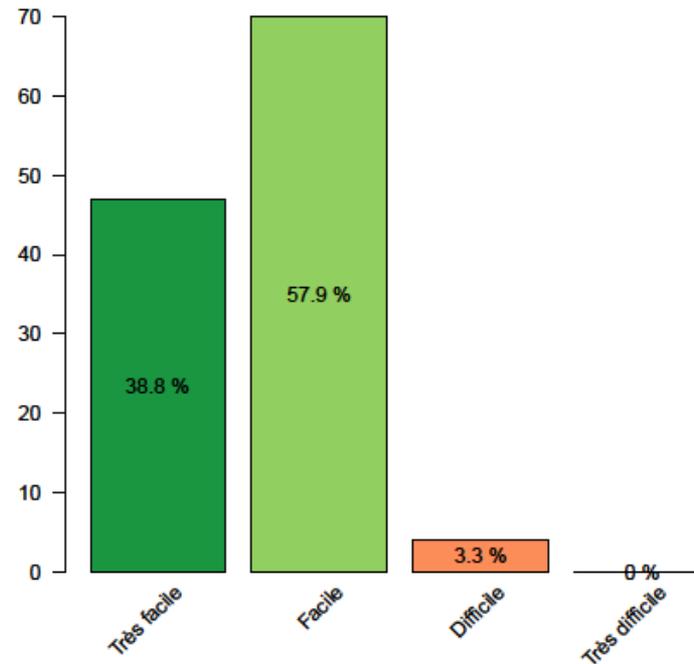


Faisabilité : résultats bruts (n=121 ES)

Compréhension des outils

- **consignes de remplissage** : « facile » et « très facile » respectivement pour environ **58%** (70/121) et **39%** (47/121)

Compréhension de l'indicateur au niveau des consignes de remplissage



Faisabilité : résultats bruts (n=121 ES)

Estimation du temps passé à la récupération/saisie des données

Temps total				
Minimum	1 ^{er} quartile	Médiane	3 ^e quartile	Maximum
10 mn	1h	2h30	5h20	5 jours

→ Très hétérogène, parfois le temps passé à la récupération des données n'a pas été comptabilisé



Questionnaire établissement

Objectifs Questionnaire ES

- **Aide à l'interprétation des résultats**
- **Donne des pistes d'amélioration**
- **Rappelle les bonnes pratiques organisationnelles**

Questionnaire ES (N=133)

Moyens mis en œuvres pour promouvoir la vaccination antigrippale

Question	Résultat
L'établissement organise annuellement une campagne de vaccination contre la grippe destinée notamment au personnel hospitalier	Oui : 97.7% (130/133)
L'établissement met à disposition du personnel hospitalier un stock gratuit de vaccins contre la grippe	Oui : 98.5% (131/133)
L'établissement facilite l'accès à la vaccination antigrippale au personnel hospitalier	Oui : 99.2% (132/133)
<i>Si oui, l'établissement propose une vaccination sur le lieu de travail</i>	Oui : 99.2% (131/132)
<i>Les modalités de la vaccination du personnel hospitalier sur le lieu de travail sont communiquées au personnel hospitalier</i>	Oui : 97.0% (128/132)
L'établissement surveille la couverture vaccinale antigrippale du personnel en calculant un taux par campagne	Oui : 91.7% (122/133)
<i>Si oui, l'établissement communique les chiffres de couverture vaccinale antigrippale</i>	Oui : 91.8% (112/122)
<i>Si oui, l'établissement communique les chiffres de couverture vaccinale aux instances de l'établissement</i>	Oui : 97.3% (109/112)
<i>Si oui, l'établissement communique les chiffres de couverture vaccinale au personnel hospitalier</i>	Oui : 62.5% (70/112)



Questionnaire indicateur

Questionnaire indicateur (n=133 ES)

Taux de vaccination antigrippale

→ **Distribution du dénominateur (nombre d'agents éligibles)**

Nombre d'agents éligibles à la vaccination antigrippale				
Minimum	1er quartile	Médiane	3e quartile	Maximum
21	122	411	1072	> 9999

→ **Distribution du numérateur (nombre d'agents vaccinés)**

Nombre vaccinés contre la grippe				
Minimum	1er quartile	Médiane	3e quartile	Maximum
5	30	98	291	2350

Questionnaire indicateur (n=133 ES)

Taux de vaccination antigrippale

→ **Distribution du taux d'agents vaccinés**

Taux d'agents vaccinés				
Minimum	1er quartile	Médiane	3e quartile	Maximum
6.3%	13.5%	21.9%	31.3%	67.5%

NB : 3 établissements ont un taux supérieur à 1 et n'ont pas été pris en compte.

Attention ce chiffre doit être interprété avec précautions car les données sont non exhaustives
→ Ce n'est pas un résultat valide mais une estimation à l'issue d'une expérimentation

Synthèse des commentaires

- **Difficultés à récolter l'information de la vaccination pour les personnels vaccinés à l'extérieur**
- **Hétérogénéité des modalités de vaccination qui engendrent une multiplication des formats de traçabilité → rend difficile la collecte**
- **Confusion sur l'inclusion ou non des internes en médecine quant au calcul de l'indicateur**
- **Cas à prendre en compte : établissements multi-sites, professionnels à exercice partagé, etc. ;**



03

Perspectives 2020 et calendrier

Paramètres en révision avec le GT

- **Solutions en discussion avec le GT pour permettre d'améliorer la récolte des informations de vaccination pour permettre :**
 - Une meilleure homogénéité des source de données utilisées par les ES (réduction du temps dédié à la récolte des informations)
 - Mieux prendre en compte les données concernant les personnels vaccinés à l'extérieur de l'établissement
- **Précision du cadre réglementaire**
- **Précision de la population concernée**
- **Révision du niveau de recueil (Finess juridique/vs géographique)**
- **Ajustements/révision des outils (cahier des charges..)**
- **Ajout de nouvelles questions**

Calendrier 2020-2021

- Courrier d'information aux ES annonçant le recueil obligatoire de VAG : janvier 2020
- Mise à jour des outils : février-septembre 2020
- Mise à disposition outils site internet HAS : septembre 2020
- Campagne de vaccination antigrippale 2020/2021 : octobre à janvier
- Recueil obligatoire VAG pour les ES (2^{nde} expérimentation) : Mars 2021 : à confirmer

Merci de votre attention

Pour en savoir plus

https://www.has-sante.fr/jcms/c_2022303/fr/iqss-2019-ias-indicateurs-de-qualite-et-de-securite-des-soins-iqss-du-theme-infections-associees-aux-soins

Contacts : contact.iqss@has-sante.fr

Tous les résultats publiés sur <https://www.scopesante.fr/>

