

Plateforme régionale « Evac » d'évaluation et de suivi de la couverture vaccinale à partir du carnet de vaccination électronique (CVE) de MesVaccins.net

Jean-Louis Koeck¹, Aurélie Fischer²

¹ Groupe d'études en préventologie

² Institut de veille sanitaire, Département de coordination des alertes et des régions, Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine-Limousin-Poitou-Charentes

CCLIN Ouest – 19 avril 2016





Contexte (1)

Critères de santé publique

- Programme 2012-17 d'amélioration de la politique vaccinale : « disposer d'estimations fiables et réactives de la couverture vaccinale (CV) » et « **suivre le développement d'un carnet de vaccination électronique (CVE)** »
- Janvier 2016 : Rapport S. Huriel + Plan d'action de M. Touraine pour la rénovation de la politique vaccinale □ priorisation de la mise en œuvre d'un CVE

Critères sociétaux

- **Disparités de CV** régionales, départementales et infra-départementales
- **Impact médico-économique** (sous-vaccination, sur-vaccination)
- Ere du numérique/**Dématérialisation des données** de santé
- Implication du **citoyen « acteur de sa santé »**



Contexte (2)

Critères scientifiques

- **Couverture vaccinale (CV) insuffisante** en France
- Réémergence de maladies infectieuses
- Difficultés à documenter la CV (**perte du carnet** de santé)
- **Pas de recueil en routine** de la CV pour certaines populations (ex. : adultes, soignants, étudiants en santé, précaires, etc.)
- Sources de données de CV disponibles (chez enfants +++):
 - **Faible réactivité**
 - **Lourdeur** de mise en œuvre
 - Parfois **non disponibles à des niveaux infranationaux**
 - Parfois **imprécises** (ex. : pas de dates de vaccination seulement statut vaccinal)

Contexte (3)

Le CVE de MesVaccins.net

- Développé par le groupe d'études en préventologie (GEP) en 2011
 - Outil de suivi vaccinal individuel + rappels prochaines échéances
 - Outil de diagnostic vaccinal en fonction : sexe, âge, conditions de vie, antécédents et historique vaccinal
 - Doit être validé par un professionnel de santé (PS)
 - Accessible sur site web ou application Smartphone
 - En Aquitaine :
 - Promotion par l'Agence régionale de santé (ARS) depuis 2012
 - 1^{ère} expérimentation d'évaluation CV à partir du CVE auprès des jeunes aquitains en 2013
- **Nouvelle approche à explorer pour améliorer les données de CV en complément des sources existantes mais nécessité d'évaluer le CVE pour mesurer la CV en routine**



Mise en œuvre

EVAC : Expérimentation sur 3 ans (2015-2017) en Aquitaine

Projet collaboratif

- InVS (niveau régional (Cire ALPC) en lien avec le niveau national)
- ARS ALPC
- GEP
- Université de Bordeaux
- REVeSS (société de recherche en sciences humaines)
- RAISIN (réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales)

Coordination par l'InVS (niveau régional)



Objectifs et finalité

Objectifs principaux

- Décrire les principales caractéristiques des détenteurs de CVE
- Evaluer l'intérêt du CVE dans l'évaluation et le suivi de la CV

Finalité

- **Evaluer et suivre la CV en routine de manière réactive (temps réel)**, dans différents groupes de population et niveaux géographiques
- Aider les ARS à cibler leurs actions de prévention et de promotion de la vaccination dans le but **d'améliorer la santé de la population**



Méthode (1)

3 volets

- Épidémiologique
- Promotion de la santé
- Socio-anthropologique

Volet épidémiologique

- **Evolution** du nombre de CVE par région
- Evaluation de la **représentativité** des détenteurs de CVE
- **Production d'indicateurs de CV à partir du CVE**
 - Indicateurs en population générale et dans des populations spécifiques
 - Indicateurs régionaux et infrarégionaux



Méthode (2)

Volet promotion de la santé

- **Actions de promotion de la vaccination et du CVE**, priorisées grâce aux indicateurs produits
- **Evaluation des actions de promotion**
 - Sur l'évolution du nombre de CVE créés
 - Sur l'amélioration de la CV

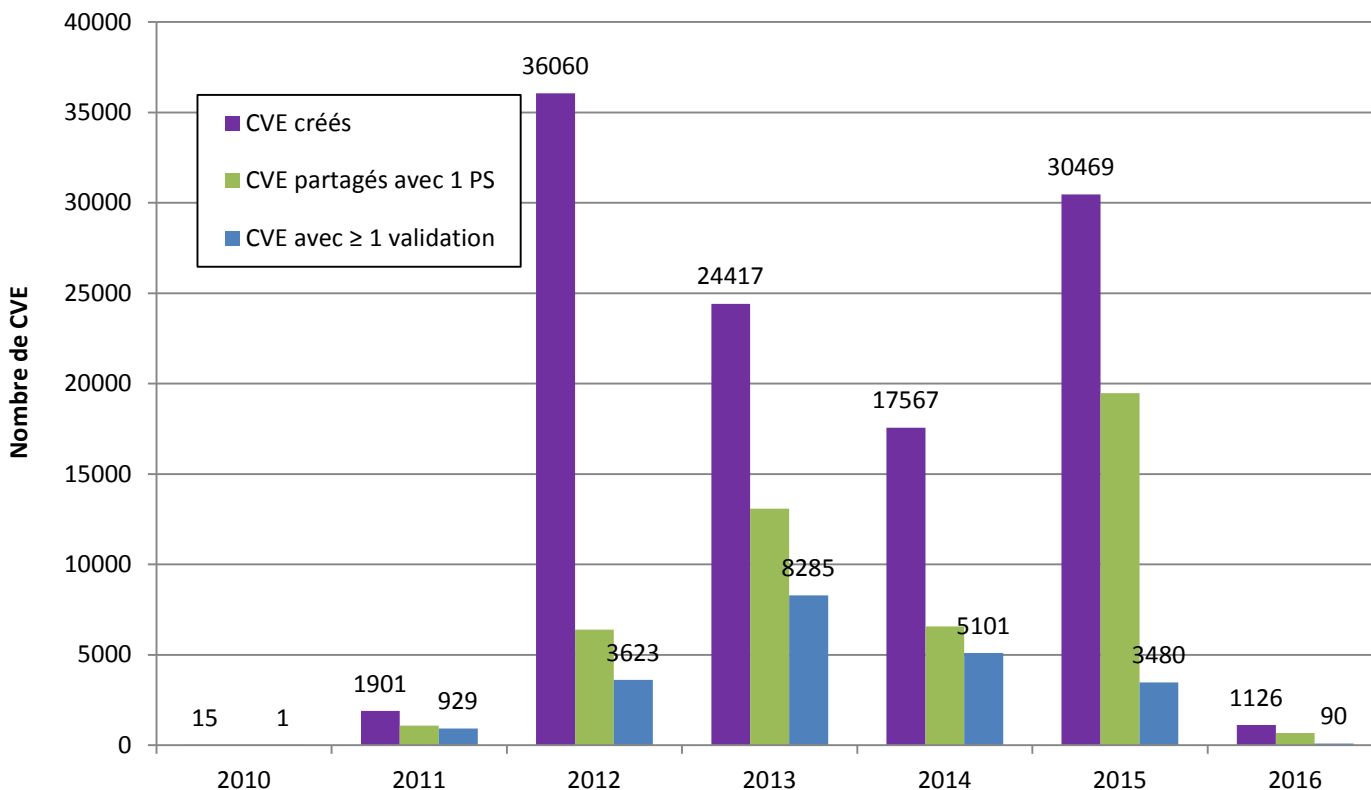
Volet socio-anthropologique

- Description des facteurs **d'adhésion au CVE** des détenteurs (citoyens) et validateurs (PS)
- Description de **l'évolution des connaissances, des représentations et des pratiques** vaccinales des détenteurs et validateurs du CVE

Volet épidémiologique

Créations et partages de CVE (1)

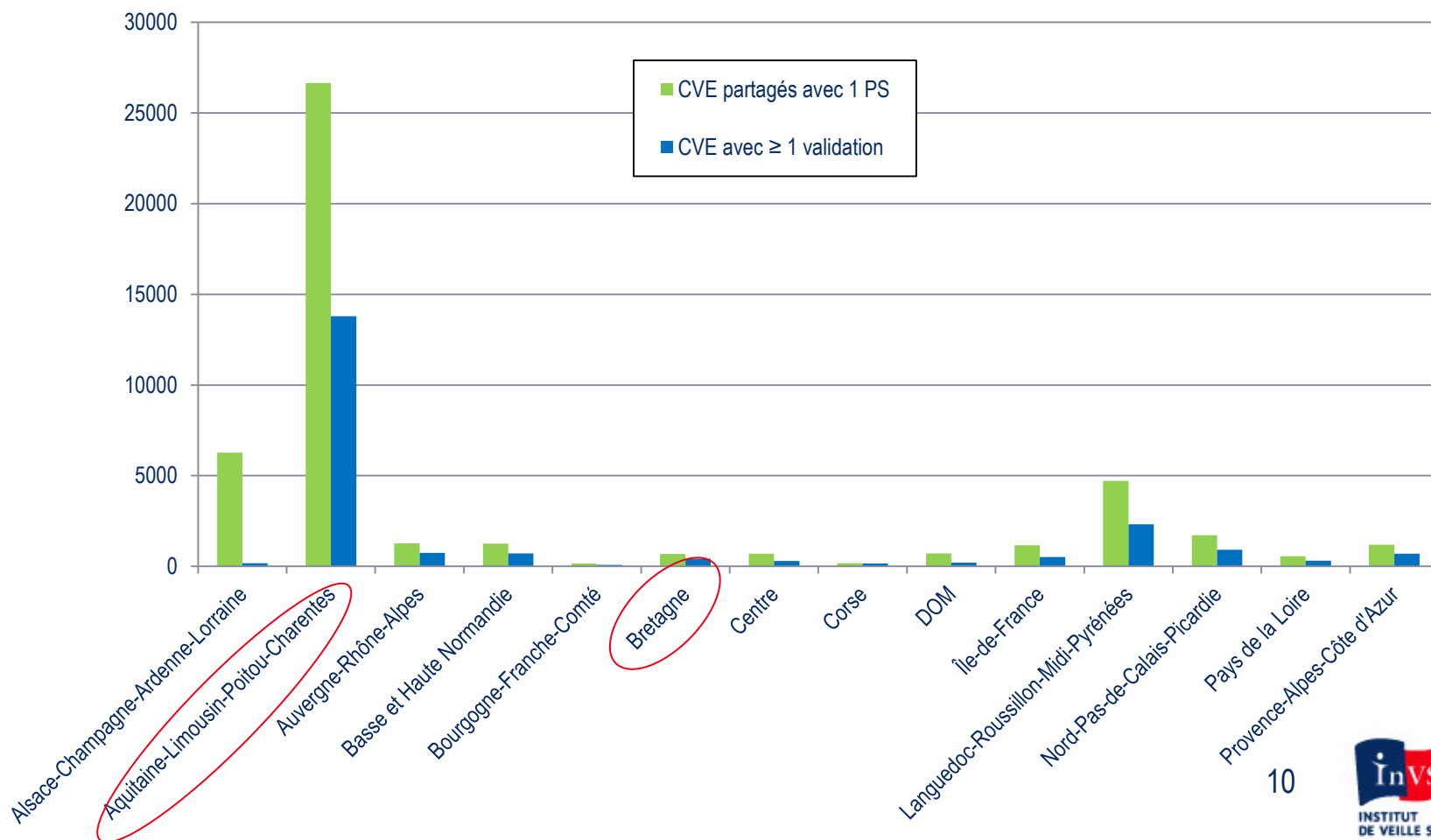
- Au 21/01/16 : **111 555 CVE créés** en France, 47 287 partagés avec 1 PS et 21 509 avec au moins 1 acte validé par 1 PS



Volet épidémiologique

Créations et partages de CVE (2)

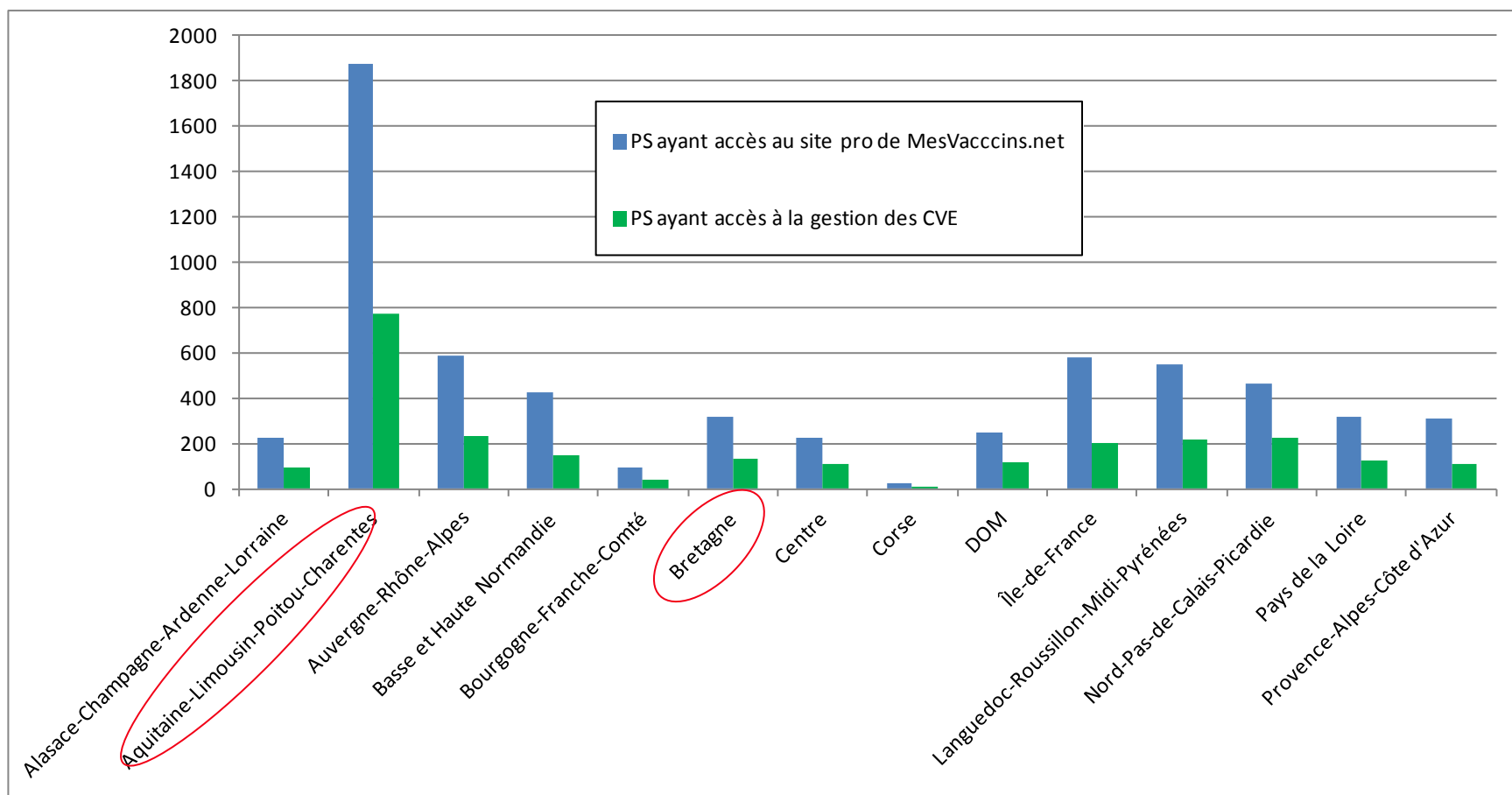
- Au 21/01/16 : majorité des CVE partagés avec 1 PS en ALPC, 687 en Bretagne



Volet épidémiologique

Comptes pro des PS

- Au 14/04/16 : 8176 comptes pro ouverts (majorité en ALPC) dont 315 en Bretagne



Volet épidémiologique

Métier des PS détenteurs de CVE

- Au 14/04/16 : 3562 CVE appartiennent à 1 PS (+++ infirmiers, médecins) en France dont 58 en Bretagne (33 % de pharmaciens)

Profession de santé du détenteur de CVE	France	
	N	%
Aide-soignant(e)	338	9,49
Ambulancier (ère)	79	2,22
Audio-prothésiste	1	0,03
Autre profession	532	14,94
Auxiliaire de puériculture	37	1,04
Biologiste médical	26	0,73
Chirurgien	28	0,79
Chirurgien-dentiste	24	0,67
Ergothérapeute	7	0,2
Infirmier(ère)	945	26,53
Manipulateur(rice) en électroradiologie	34	0,95
Masseur-kinésithérapeute	46	1,29
Médecin	725	20,35
Orthophoniste	11	0,31
Orthoptiste	3	0,08
Pharmacien(ne)	581	16,31
Psychomotricien(ne)	4	0,11
Pédicure-Podologue	10	0,28
Sage-femme	34	0,95
Technicien(ne) en analyses biomédicale	97	2,72
Total	3562	100,0

Volet épidémiologique

Lieu d'exercice des PS détenteurs de CVE

- Au 14/04/16 : en France, plus de 50 % des PS ayant 1 CVE travaillent en ES ; 2 % en service de médecine du travail

Lieu d'exercice du PS détenteur de CVE	France	
	N	%
Autre lieu d'exercice	1	0,03
Cabinet libéral	431	13,27
Centre ou un poste de transfusion sanguine	5	0,15
Centre ou un service de médecine préventive scolaire	31	0,95
Dispensaire ou un centre de soins	96	2,95
Entreprise de transport sanitaire	63	1,94
Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes	115	3,54
Etablissement de conservation et de stockage de produits humains autres que sanguins	4	0,12
Etablissement de formation des personnels sanitaires	24	0,74
Etablissement de protection maternelle	27	0,83
Etablissement de soins dentaires	3	0,09
Etablissement sanitaire des prisons	5	0,15
Hôpital ou autre établissement relevant de la loi hospitalière	1685	51,86
Laboratoire de biologie médicale	103	3,17
Pharmacie d'officine	532	16,37
Pharmacie hospitalière	23	0,71
Service communal d'hygiène et de santé	29	0,89
Service de médecine du travail	72	2,22
Total	3249	100,0

Volet épidémiologique

Métier des PS détenteurs de CVE travaillant en ES

- Au 14/04/16 : majorité des CVE des PS travaillant en ES appartient à des infirmiers et médecins

	France	
Profession de santé du PS détenteur de CVE travaillant en ES	N	%
Aide-soignant(e)	236	14,3
Ambulancier (ère)	10	0,6
Autre profession	319	19,3
Auxiliaire de puériculture	26	1,6
Biologiste médical	4	0,2
Chirurgien	22	1,3
Chirurgien-dentiste	5	0,3
Ergothérapeute	4	0,2
Infirmier(ère)	603	36,5
Manipulateur(rice) en électroradiologie	29	1,8
Masseur-kinésithérapeute	13	0,8
Médecin	309	18,7
Orthophoniste	1	0,1
Orthoptiste	2	0,1
Pharmacien(ne)	18	1,1
Psychomotricien(ne)	1	0,1
Sage-femme	25	1,5
Technicien(ne) en analyses biomédicales	23	1,4
Total	1650	100,0

Volet promotion de la santé

- Mise en place d'actions de promotion de la vaccination et du CVE par l'ARS ALPC
 - Actions de promotion du CVE auprès des étudiants en santé
 - Actions auprès des 16-25 ans grâce à la campagne de vaccination « réveille toi vaccine toi » avec vidéo relayée sur les réseaux sociaux qui incite les jeunes à se rendre sur MesVaccins.net pour créer leur CVE
- Actions de promotion et de formation auprès des PS et médecins du travail travaillant en établissement de santé par les CCLIN/ARLIN en lien avec le RAISIN



Volet socio-anthropologique

- Enquête socio-anthropologique auprès des PS et des citoyens d'Aquitaine se déclinant en deux études :
 - Une étude quantitative menée spécifiquement auprès des médecins généralistes d'Aquitaine (lancée en janvier 2016)
 - Administration de questionnaires en ligne (à T0 et 6 mois après)
 - Accès à une formation au CVE (auto-formation par vidéo ou formation par instructeur)
 - Une étude qualitative (à venir, septembre 2016)
 - Entretiens qualitatifs menés en face à face par des socio-anthropologues