

Prix *Réflexion sur la pratique* 2018 : auto-évaluation

Colauréates de la bourse Or

Shirley Lake, M.D., FRCPC,
M. Sc. (QIPS); et
Natasha Gakhal, M.D., FRCPC

L'une des difficultés auxquelles les rhumatologues doivent faire face est la survenue d'infections chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde (PR), dont la grippe. Dans ses Lignes directrices pour la prise en charge de la polyarthrite rhumatoïde, la SCR recommande la vaccination annuelle contre la grippe chez tous les patients atteints de PR. Un examen de notre pratique a révélé que seulement 40 % des patients étaient vaccinés contre cette maladie. En collaboration avec les stagiaires en rhumatologie de l'Université de Toronto, nous avons entrepris de faire passer le taux de vaccination contre la grippe à au moins 80 % en un an chez les patients atteints de PR. Ce projet a été mené dans le cadre du programme de coapprentissage sur l'amélioration de la qualité en rhumatologie, un programme visant à former les stagiaires en rhumatologie des sur l'amélioration de la qualité et la sécurité des patients.

Au départ, nous croyions que le faible taux de vaccination découlait du fait que les rhumatologues oublièrent de rappeler à leurs patients la nécessité de se faire vacciner. Une autre vérification réalisée quelques mois plus tard n'a mis en évidence aucune augmentation du taux de vaccination et aucune preuve cohérente montrant que les spécialistes rappelaient bien à leurs patients de se faire vacciner ou que ces derniers recevaient bien le vaccin. Il est important de bien comprendre un problème avant d'essayer de trouver une solution. Nous avons donc créé un diagramme cause-effet et interrogé des patients. Cela nous a permis de déterminer les raisons les plus courantes de l'absence de vaccination des patients :

- 1) Les patients ignoraient qu'ils devaient se faire vacciner contre la grippe et ne savaient pas si le vaccin était sûr compte tenu de leur maladie et de leur traitement.
- 2) Les patients ne connaissaient pas de lieu facilement accessible pour se faire vacciner contre la grippe.



La D^{re} Shirley Lake recevant son prix des D^{rs} Joanne Homik et Raheem Kherani. La D^{re} Natasha Gakhal n'était pas présente.

- 3) Les rhumatologues ne rappelaient pas à leurs patients la nécessité de se faire vacciner, en raison d'un oubli ou par manque de temps.

Dans le cadre de notre intervention d'amélioration de la qualité, nous avons préparé une brochure visant à informer les patients sur la nécessité du vaccin contre la grippe. Celle-ci comportait également l'itinéraire pour se rendre à pied à la pharmacie de l'hôpital, où les patients pouvaient non seulement faire renouveler leur ordonnance, mais également recevoir le vaccin contre la grippe. Après vérification, cette intervention n'a que légèrement contribué à améliorer le taux de vaccination. Nous ne l'avons pas poursuivie, car les brochures étaient trop petites et difficiles à lire. Pour

notre prochain cycle « Planifier-Faire-Étudier-Agir » (PFÉA), nous avons amélioré la convivialité de la brochure pour le patient. Nous avons également créé des autocollants fluo, que les rhumatologues doivent apposer sur les ordonnances afin de rappeler aux pharmaciens d'administrer le vaccin contre la grippe aux patients au moment du renouvellement d'ordonnance.

Notre dernière vérification a révélé que 60 à 90 % des patients avaient reçu la brochure et/ou l'autocollant et que 65 % des patients atteints de PR avaient été vaccinés contre la grippe. Bien que nous n'ayons pas atteint notre objectif de 80 %, nous avons obtenu une amélioration relative de 60 %. Nous allons poursuivre ces efforts. Vous trouverez plus de détails sur le processus dans l'édition de septembre 2017 du *Journal of Rheumatology*.

Shirley Lake, M.D., FRCPC, M. Sc. (QIPS)
Professeure adjointe, Division de rhumatologie
Université de Toronto,
Toronto (Ontario)

Natasha Gakhal, M.D., FRCPC
Rhumatologue
Women's College Hospital,
Toronto (Ontario)