



Impact d'une campagne multimodale sur le taux de vaccination antigrippale des professionnels en Ehpad

-

Outils pour la saison 2016-2017

16^e journée Caennaise de prévention des infections associées aux soins

11 octobre 2016

F. Borgey, L. Henry, R. Verdon, X. Le Coutour, A. Vabret, P. Thibon

Contexte

- Grippe saisonnière : impact majeur en Ehpad
- Intérêt de la vaccination antigrippale

- Recommandations +++

HCSP, 2014

- Taux de couverture vaccinale

Belchior E. BEH 2014

- Résidents : > 85 %
- Professionnels : ≈ 20 %

- Faibles taux de CV chez les professionnels

- Mêmes constats dans la région
- Demandes d'EHPAD « isolés » d'outils...

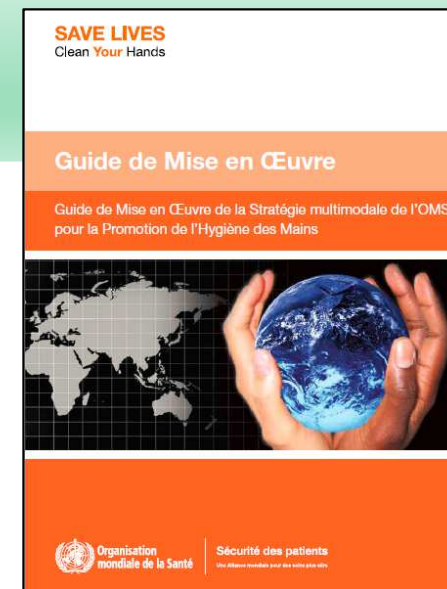
↳ Quelle(s) stratégie(s) de promotion de la vaccination pour les professionnels ?



Réflexions...



- Stratégie multimodale de l'OMS pour la promotion de l'hygiène des mains
- Campagne de promotion de la vaccination contre la grippe saisonnière (INSPQ)



Vaccination contre la grippe saisonnière - 2013-2014



⇒ Saison 2014-2015 : **campagne multimodale** « adaptée » aux contraintes des Ehpad isolés (non rattachés à des ES) **pour la promotion de la vaccination des professionnels**

VAXEHPAD

Objectif

- Evaluer l'impact d'une **campagne multimodale pragmatique**, sur le taux de vaccination des professionnels en EHPAD

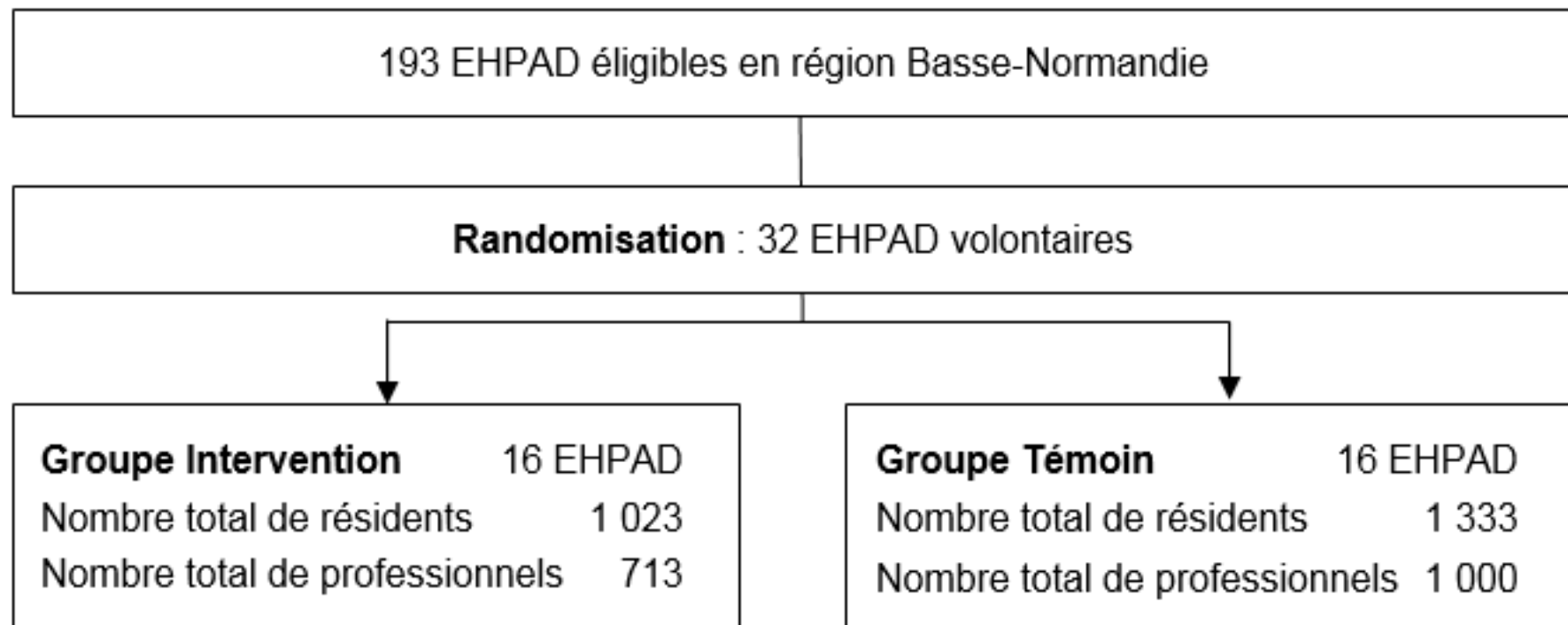
Matériel – méthode (1)

- Essai d'intervention contrôlé randomisé en cluster
- Critère principal
 - Taux de vaccination antigrippale chez les professionnels (saison 2014-2015)
- Détermination du nombre d'établissements à inclure
 - Hypothèse d'un taux de CV initial de 20 %
 - Nombre de personnes à vacciner : 70 par Ehpad
 - Corrélacion intra classe : 0,05 - Risque alpha : 0,05 - Puissance : 0,90

⇒ Nombre total : 14 EHPAD
- Analyse en cluster avec construction d'un modèle de régression logistique multi-niveau
 - Variable expliquée : taux de vaccination antigrippale
 - Variables explicatives : groupe de randomisation et taux de vaccination de l'Ehpad
 - Seuil de significativité : $p < 0,05$
 - Logiciel SAS v9.4

Matériel – méthode (2)

- Essai d'intervention contrôlé randomisé en cluster



Matériel – méthode (3)

- Questionnaires de début et de fin d'étude
- Groupe témoin
 - ⇨ comme d'habitude...
- Groupe intervention
 - ⇨ campagne multimodale

VAXEHPAD
VAXEHPAD
Questionnaire PERCEPTION N°2

Ma profession :

<input type="checkbox"/> Direction – Administration	<input type="checkbox"/> Cuisine – Services généraux – Diététicien
<input type="checkbox"/> Animation, service social	<input type="checkbox"/> ASH, fonction blanchissage, nettoyage, service des repas
<input type="checkbox"/> AS, AMP, Psychologue	<input type="checkbox"/> IDE
<input type="checkbox"/> Autres professionnels	<input type="checkbox"/> Médecin

D'accord ou pas ?

1-Je considère que la grippe est une maladie grave, voire mortelle d'accord / pas d'accord

2-Le vaccin contre la grippe est bien toléré d'accord / pas d'accord

3-Le vaccin contre la grippe est contre-indiqué chez les femmes enceintes ... d'accord / pas d'accord

4-Le vaccin peut donner la grippe d'accord / pas d'accord

5-Le vaccin peut présenter des risques pour la santé..... d'accord / pas d'accord

6-Le traitement par homéopathie est aussi efficace que le vaccin pour prévenir la grippe..... d'accord / pas d'accord

7-Il n'est pas utile de se faire vacciner car les traitements antibiotiques sont efficaces contre la grippe d'accord / pas d'accord

8-Il est plus dangereux de se faire vacciner que d'avoir la grippe..... d'accord / pas d'accord

9-Le coût de la vaccination pour la collectivité est moindre que le coût financier de la grippe d'accord / pas d'accord

10-En me faisant vacciner, je me protège, et je protège également mon entourage d'accord / pas d'accord

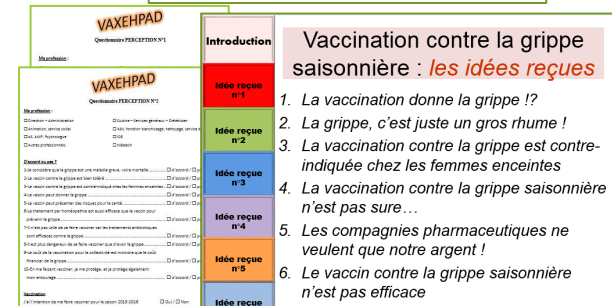
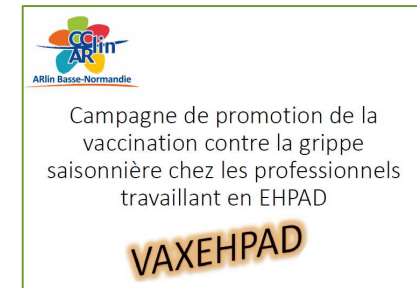
Vaccination

J'ai l'intention de me faire vacciner pour la saison 2015-2016 Oui / Non

J'ai l'intention de me faire vacciner pour la saison 2014-2015 Oui / Non

La campagne

1. Changement de système
 - Mise à disposition **gratuite** des vaccins, **sur le lieu de soins** et **séance(s)** de vaccination
2. Formation et éducation
 - Identification d'un **réfèrent** « leader » **local** (feuille de route)
 - Court **diaporama**
3. Evaluation et restitution des résultats
 - Taux de CV et suivi des **perceptions**
4. Rappels et incitatifs sur le lieu de travail
 - Diaporama/ affiches : **6 idées reçues**
 - Diaporama/ affiches : **7 bonnes raisons**
5. Culture institutionnelle de la sécurité
 - Engagement **institutionnel**
 - Sensibilisation des personnes (professionnels, usager) **vidéo** de 2 min 1 sec
 - Disponible au lien suivant : [video](https://www.youtube.com/watch?v=8jaA45qcwrg&feature=youtu.be)
 - Disponible en ligne : <https://www.youtube.com/watch?v=8jaA45qcwrg&feature=youtu.be>



Les outils : quelques extraits

Réponses
aux idées
reçues

Idée reçue
n°1

Idée reçue
n°2

Idée reçue
n°3

Idée reçue
n°4

Idée reçue
n°5

Idée reçue
n°6

Le vaccin contre la grippe peut donner la grippe !?

Afin de comprendre pourquoi cette affirmation est fautive, il faut d'abord comprendre comment sont créés les vaccins:

Les principaux types de vaccins



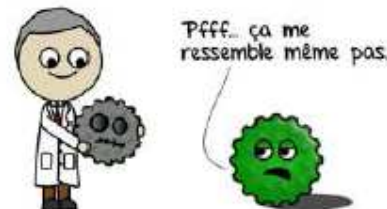
2. Vaccin inactivé ("mort")

Le microbe est mort, kaput, parti, fini, pu là.
Exemple: vaccin contre la polio



4. Vaccin conjugué

On utilise un "faux" microbe. C'est comme un vaccin déguisé pour l'Halloween!
Exemple: vaccins contre la méningite



1. Vaccin vivant atténué

détérioré

Le microbe est vraiment magané, mais juste assez fort pour que le vaccin soit efficace.
Exemple: vaccin RRO (rougeole-rubéole-oreillons)



3. Vaccin en sous-unités

Le vaccin est constitué de morceaux du microbe ou de ses toxines.
Exemple: vaccins contre diphtérie et tétanos



Le seul vaccin qui pourrait (en théorie) causer la maladie est le #1 (vivant atténué).

Pour cette raison, on ne donne pas ce vaccin aux gens dont le système immunitaire ne fonctionne pas bien (ex. VIH, greffés).

Mais encore là, c'est extrêmement improbable.

Pour tous les autres types de vaccins, c'est impossible, dont celui contre la grippe.



Les outils : quelques extraits

Réponses aux idées reçues	<i>La vaccination contre la grippe est contre-indiquée chez les femmes enceintes</i>
Idée reçue n°1	C'EST FAUX Les femmes enceintes font partie des personnes vulnérables à risque de complications graves ou de décès en cas de grippe.
Idée reçue n°2	C'est ce pourquoi depuis 2012, le calendrier vaccinal établi par le Ministère de la santé, après avis du Haut Conseil de la santé publique, recommande la vaccination contre la grippe saisonnière pour toutes les femmes enceintes, quel que soit le trimestre de la grossesse.
Idée reçue n°3	
Idée reçue n°4	
Idée reçue n°5	 The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE ORIGINAL ARTICLE Influenza Vaccination of Pregnant Women and Protection of Their Infants Shahir A. Madhi, M.D., Ph.D., Claire L. Cutland, M.D., Lucadiah Kwarana, M.Sc., Adriana Weinberg, M.D., Andrés Hugo, M.D., Stephanie Jones, N.D., Peter V. Adnan, Ph.D., Nadia van Niekerk, B.Tech., Florette Freumicht, Ph.D., Justin R. Ortiz, M.D., Marietje Venier, Ph.D., Avy Violari, M.D., Kathleen M. Heuzé, M.D., Eric A.F. Simões, M.D., Keith P. Klugman, M.D., Ph.D., and Maria C. Nunes, Ph.D. for the Maternal Flu Trial (MatFlu) Team N. Engl J Med 2014; 371:916-931 September 4, 2014 DOI: 10.1056/NEJMoa1401400
Idée reçue n°6	La vaccination des femmes enceintes fournit également une protection contre la grippe à leurs enfants.

Les outils : quelques extraits

Bonne raison n°1	
Bonne raison n°2	
Bonne raison n°3	
Bonne raison n°4	
Bonne raison n°5	
Bonne raison n°6	
Bonne raison n°7	

*6 idées reçues concernant le vaccin contre la grippe, et
7 bonnes raisons de se faire vacciner...*

Après, c'est à vous de décider

😊

Les outils : rappels et incitatifs...


- En cours de campagne...


ARlin Basse-Normandie

Campagne de promotion de la vaccination contre la grippe saisonnière chez les professionnels travaillant en EHPAD

VAXEHPAD

Point d'information - 12 janvier 2015



ARlin Basse-Normandie

VAXEHPAD

Dernière piqûre de rappel !

La grippe est arrivée dans la région

Une solution : la vaccination

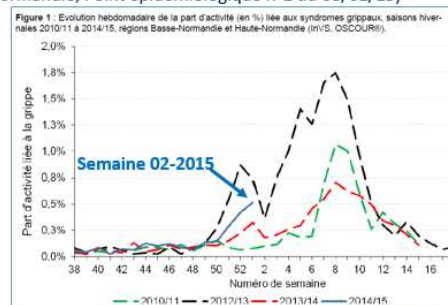


C'est maintenant ou jamais, après il sera trop tard...

Semaine 02 – Janv. 2015. Situation épidémiologique

« La présence locale de l'épidémie de grippe est confirmée »

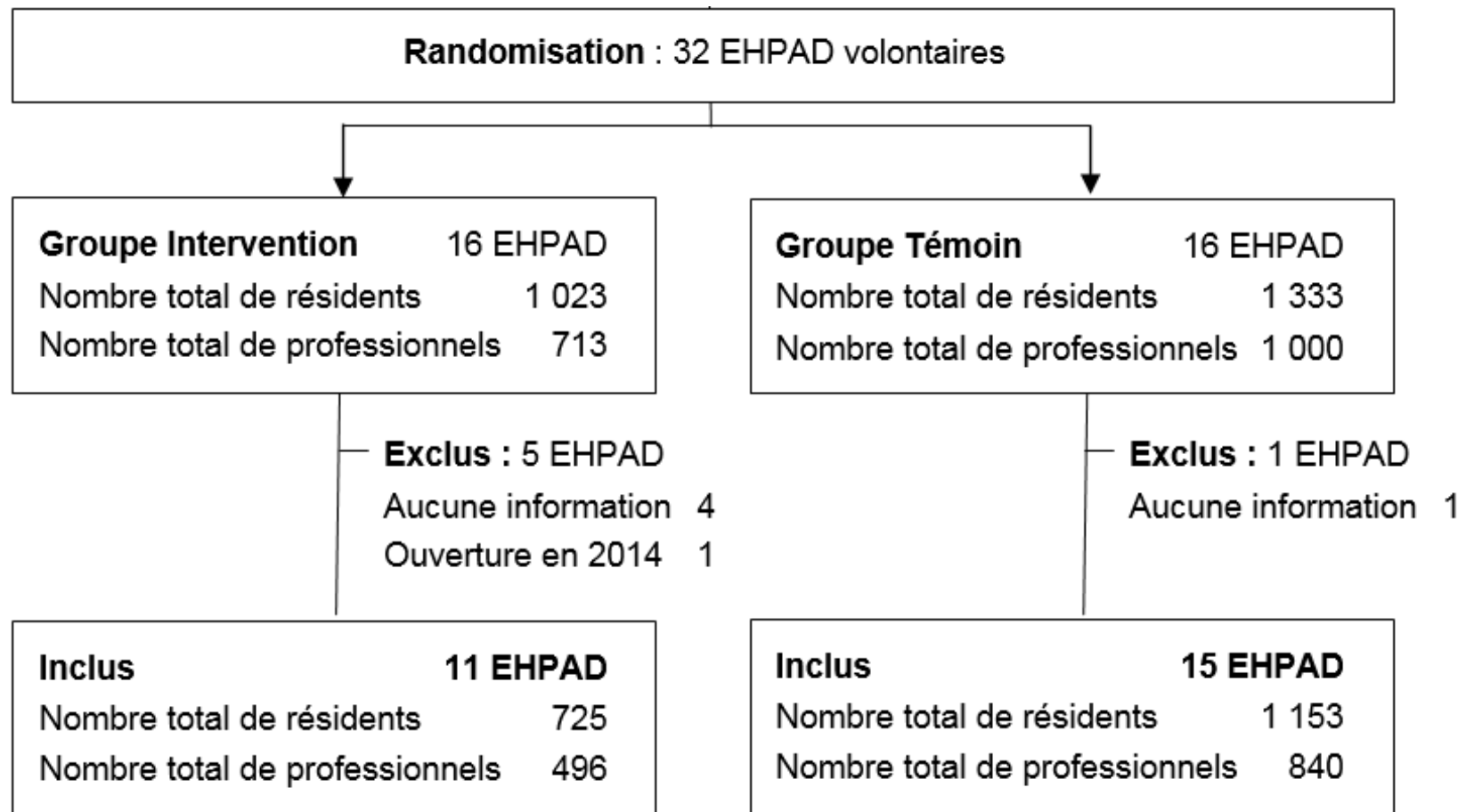
(source : CIRE Normandie, Point épidémiologique n°1 du 08/01/15)



« Les valeurs observées en semaine 2015-01 traduisent une **entrée en phase épidémique de grippe** en régions Basse-Normandie et Haute-Normandie ».

Source : CIRE Normandie, Point épidémiologique n°1 du 08/01/15

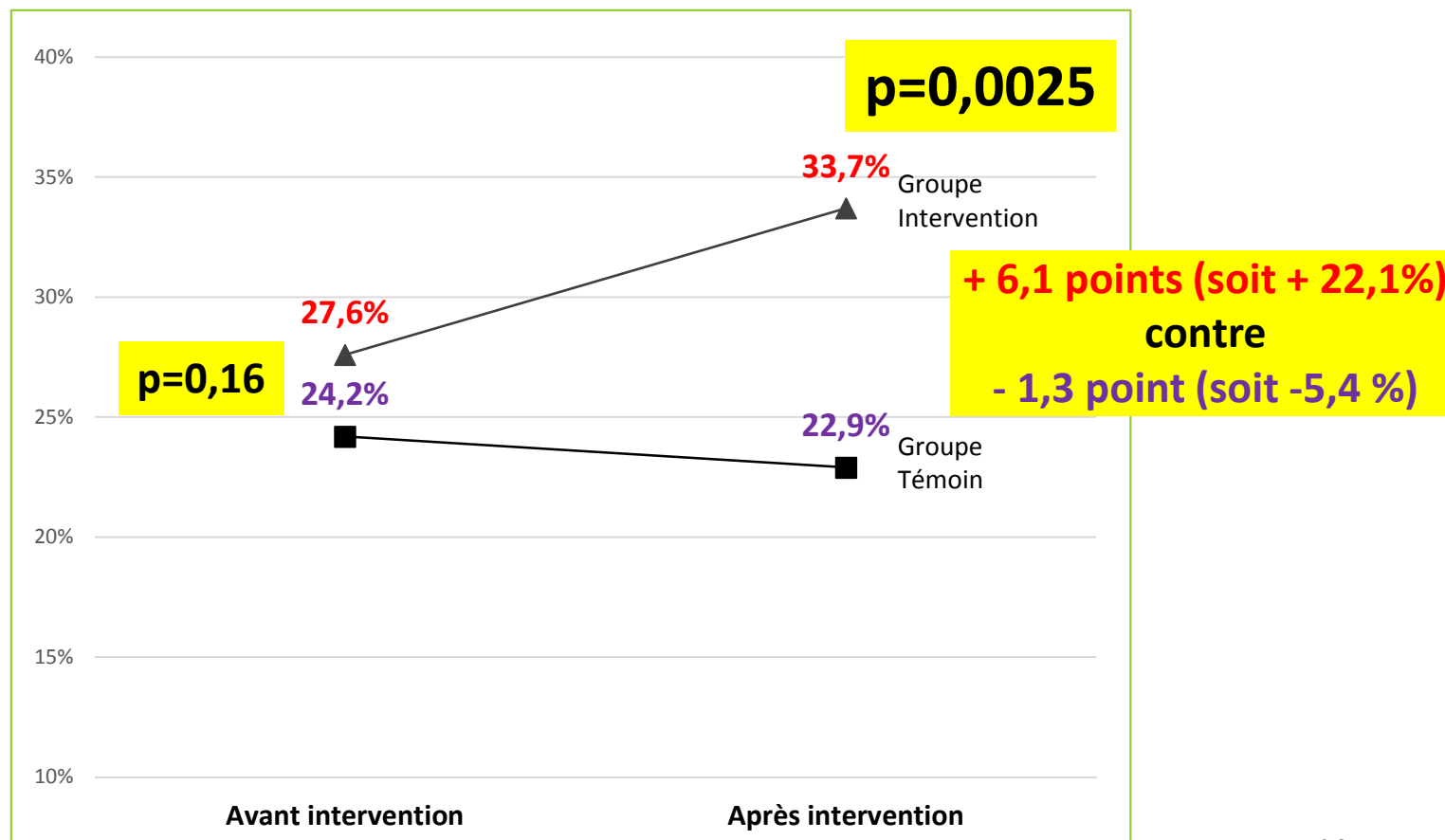
Résultats



Taux de vaccination AVANT (IC 95 %)
27,6 % (23,7-31,8) **24,2 % (21,3-27,2)** **NS**

Résultats : « après »

- Evolution des taux de couverture vaccinale



Résultats

	Groupe intervention
Engagement de la structure	11/11
Gratuité du vaccin	11/11*
Séances d'information	10/11
Affiches et/ou diaporama « 6 idées reçues »	10/11
Affiches et/ou diaporama « 7 bonnes raisons »	10/11
Vidéo	9/11
Modalités de vaccination	- Séances spécifiques : 9/11 - A la demande : 2/11
Souhait de renouveler la campagne	9/11

* Groupe
Témoin : 15/15
vaccin gratuit

Résultats par sous-groupes

	Groupe intervention	Groupe témoin	p
Taux de vaccination « avant » pour les soignants	31,4 %	36,5 %	
Taux de vaccination « après » pour les soignants	35,8 % (+4,4 points)	34,6 % (-1,9 points)	0,77
Taux de vaccination « avant » pour les non soignants	24,3 %	13,8 %	
Taux de vaccination « après » pour les non soignants	31,8 % (+7,5 points)	12,9 % (-0,9 points)	0,01

Résultats « perceptions »

- Réponse des professionnels avant et après

	Groupe intervention				Groupe témoin			
	NR	Début (N=275) N (%)	Fin (N=243) N (%)	p	NR	Début (N=475) N (%)	Fin (N=276) N (%)	p
Grippe maladie grave voire mortelle	11	218 (81,0)	220 (92,4)	< 10⁻³	17	383 (82,7)	251 (92,6)	< 10⁻³
Vaccin CI chez les femmes enceintes	54	129 (53,3)	97 (43,7)	0,04	80	241 (57,8)	142 (55,9)	0,63

Résultats « perceptions »

- Réponse des professionnels avant et après

	Groupe intervention				Groupe témoin			
	NR	Début (N=275) N (%)	Fin (N=243) N (%)	p	NR	Début (N=475) N (%)	Fin (N=276) N (%)	p
Vaccin bien toléré	20	151 (57,4)	138 (58,7)	0,77	29	293 (64,5)	160 (59,7)	0,19
Vaccin peut donner la grippe ?	11	147 (54,9)	118 (49,4)	0,22	29	244 (53,9)	158 (58,7)	0,20
Vaccin / risques pour la santé	35	138 (53,1)	108 (48,4)	0,31	38	241 (53,6)	137 (52,1)	0,71
Vaccin + dangereux que grippe ?	34	36 (13,9)	30 (13,3)	0,86	41	53 (11,8)	25 (9,6)	0,37
Protection entourage	21	214 (81,1)	191 (82,0)	0,79	29	361 (79,0)	214 (80,8)	0,57
Traitement H aussi efficace	41	111 (44,1)	93 (41,3)	0,55	52	178 (40,4)	88 (34,0)	0,09
ATB sont efficaces ?	16	49 (18,6)	32 (13,5)	0,12	32	89 (19,6)	42 (15,9)	0,21
Coût collectif moindre que coût de la grippe	40	194 (73,9)	175 (76,4)	0,14	16	176 (37,4)	107 (40,5)	0,40

Discussion

- Effet **global positif** d'une campagne multimodale pragmatique
 - Effet **plus fort chez les non soignants**
 - Réticences à la vaccination chez les soignants dans les établissements de santé connues
 - Guthmann JP et al. *BEH* 2011;35-36, 371-6.
 - Dubé E et al. *INSPQ* 2013, 82p.
- Perceptions **peu modifiées**
 - Possible biais de sélection (50 à 57 % de réponses aux questionnaires « perceptions »)
 - N'explique pas l'effet de l'intervention...
 - ... à l'échelle d'une année
 - « Perceptions » : probablement pas le « levier » à court terme

Discussion

- Points d'amélioration
 - Communication en interne
 - Engagement « Médecin Co - IDE co - Directeur »
 - Outils ludiques et moyens adaptés aux structures
 - Contraintes et particularités des EHPAD
- Stratégies de promotion de la vaccination des professionnels de santé
 - Combinaison d'interventions ++++
 - Accès / Information / Education
 - Lam, P. et al. CMAJ. 2010;182(12):E542-8.
 - Schmidt S. et al. Hum Vaccin Immunother.2013 ;9(2):349-361.
 - Planification et soutien institutionnel / interventions adaptées au contexte (travail préalable sur les barrières et les perceptions)
 - Hollmeyer H et al. Influenza other Respir Viruses. 2013;7(4):604-21.
 - Rodriguez-Fernandez R et al. Epidemiology and Infection. 2016.
- Interventions à reconduire et à actualiser régulièrement pour une inscription dans la durée

Vaccination antigrippale des professionnels en EHPAD en 2016-2017 :
Notre établissement s'engage !

Charte d'engagement
[Mettre le logo et/ou le nom de votre établissement]

Pour vous protéger, protéger votre famille, votre entourage, et les résidents de l'établissement, nous souhaitons promouvoir la vaccination contre la grippe. Pour cela, nous nous engageons à :

- Favoriser l'accès à la vaccination pour les professionnels en proposant des séances de vaccination sur le lieu de travail et/ou la possibilité d'être vacciné(e) dans son service
- Proposer gratuitement le vaccin contre la grippe à tous les professionnels de l'établissement
- Promouvoir la campagne de vaccination en engageant du temps pour les professionnels concernés
- Evaluer la campagne en mesurant le taux de couverture vaccinale puis à en informer les professionnels.

Engagement pris le .../.../2016 à ...

Mme, M... Dr ... Mme, M...
Directeur Médecin coordonnateur IDE coordinatrice

Conclusion

- Résultats **modestes**, mais **encourageants**
- Campagnes de promotion de la vaccination : **adaptées**
 - Aux professionnels
 - A leurs perceptions antérieures
 - Au contexte de travail

« adapt to adopt »

- Travail long (**plusieurs années...**)
- Ne pas se résigner ! Et **persévérer...**



Outils mis à disposition pour 2016/2017...

- ⇒ Un référent pour mener la campagne
- ⇒ Un engagement de la structure

Campagne annuelle de vaccination antigrippale des professionnels en établissements médico-sociaux

Feuille de route des « référents »



Cette feuille de route contient des informations et des suggestions pour vous aider à mettre en place une campagne de vaccination contre la grippe saisonnière pour les professionnels travaillant dans votre établissement.



Logo de votre établissement

Charte d'engagement

Vaccination antigrippale des professionnels en EHPAD en 2016-2017 :
Notre établissement s'engage !

Pour vous protéger, protéger votre famille, votre entourage, et les résidents de l'établissement, nous souhaitons promouvoir la vaccination contre la grippe. Pour cela, nous nous engageons à :

- Favoriser l'accès à la vaccination pour les professionnels en proposant des séances de vaccination sur le lieu de travail et/ou la possibilité d'être vacciné(e) dans son service
- Proposer gratuitement le vaccin contre la grippe à tous les professionnels de l'établissement
- Promouvoir la campagne de vaccination en dégageant du temps pour les professionnels concernés
- Evaluer la campagne en mesurant le taux de couverture vaccinale puis à en informer les professionnels.

Engagement pris le .../.../2016 à

Mme, M..... Dr Mme, M.....
Directeur Médecin coordinateur IDE coordinatrice



Logo de votre établissement

Charte d'engagement

Vaccination antigrippale des professionnels en Etablissement de Santé en 2016-2017 :
Notre établissement s'engage !

Pour vous protéger, protéger votre famille, votre entourage, et les résidents de l'établissement, nous souhaitons promouvoir la vaccination contre la grippe. Pour cela, nous nous engageons à :

- Favoriser l'accès à la vaccination pour les professionnels en proposant des séances de vaccination sur le lieu de travail et/ou la possibilité d'être vacciné(e) dans son service
- Proposer gratuitement le vaccin contre la grippe à tous les professionnels de l'établissement
- Promouvoir la campagne de vaccination en dégageant du temps pour les professionnels concernés
- Evaluer la campagne en mesurant le taux de couverture vaccinale puis à en informer les professionnels.

Engagement pris le .../.../2016 à

Mme, M..... Dr
Directeur Médecin du Travail

Dr Dr
Président du CLIN Président de la CME



Outils mis à disposition pour 2016/2017...

- ⇒ Un référent pour mener la campagne
- ⇒ Un engagement de la structure
- ⇒ Une mise à disposition gratuite des vaccins, avec séances de vaccination au plus près des professionnels
- ⇒ Un apport pédagogique avec mise à disposition en ligne d'un diaporama



Outils mis à disposition pour 2016/2017... (extrait)

Campa
vacci
saisonn
tr

VAXEHPAD

Qu'est ce que la grippe ?

- Ce n'é
- La gri
- voies
- En Fra
- perso
- Ma
- Epi

VAXEHPAD

Comment se transmet-elle ?

- Par **gouttelettes**
- Par **contact**, direct ou in
- Les virus de la grippe viv
48 h sur les surfaces in
vêtements...)
- **Contagiosité** (infectiosit
symptômes et 5 jours o

↳ Les **personnes co**
symptômes

↳ Un individu qui c
moyenne 1 à 4 per

VAXEHPAD

Qui est à risque de complications ?

- Les personnes âgées de **65 ans ou plus**
- Les enfants de **moins de 2 ans**
- Les **femmes enceintes**
- Les personnes atteintes de **maladies chroniques**
 - Diabétiques
 - Personnes avec déficits immunitaires
 - Maladies respiratoires chroniques
 - Pathologies cardiaques
 - ...
- Les **résidents des EHPAD**

Outils mis à disposition pour 2016/2017... (extrait)

VAXEHPAD

La grippe chez les résidents d'EHPAD

• Les résidents des **risque de complication**

- **Pneumonies**
- **Décompensation**
 - ↳ Hospitalisation
 - ↳ Décès

• La vaccination leur vaccin est moins

↳ *L'efficacité des vaccins chez les personnes âgées est de 30 à 40%*

La grippe chez les professionnels

VAXEHPAD

- Environ 10% des professionnels atteints
- Chaque année, environ 10% des professionnels sont atteints

- **Risque de contamination**
- Mise en place de mesures de prévention
 - SHA, port de masque
 - Prophylaxie
 - Traitement
- **Surcharges de travail**
- **Coûts de santé**

Les recommandations nationales

VAXEHPAD

- Depuis 2000, la vaccination est recommandée
- Depuis la circulaire n°2012-12, la vaccination est recommandée pour le personnel médico-social
 - Mesures pour limiter la transmission : « mettre en place des séances de nettoyage des locaux »
- Circulaire n°2012-12 sur la vaccination obligatoire des établissements de santé
 - Souligne le rôle de la vaccination dans la prévention de la grippe

Intérêts de la vaccination

VAXEHPAD

- Etre protégé(e) soi-même
- Protéger son entourage
- Protéger les résidents de son EHPAD
- Diminuer le risque épidémique dans l'EHPAD si le personnel suffisamment nombreux à être vacciné
- Vaccination du personnel peut réduire la mortalité chez les résidents
- Intérêt en terme de coût / efficacité :
 - vaccination moins chère que le coût de la grippe



Outils mis à disposition pour 2016/2017... (extrait)

Conditions favorables à la vaccination

- Désir de se protéger et de protéger son entourage
- Désir de protéger les personnes vulnérables
- Avoir contracté une maladie
- Avoir vécu une situation de stress
- Engagement et implication
- Engagement et implication
- Vaccination disponible au travail
- Séances d'information

Campagne de vaccination proposée

Merci de votre attention

(et bon film... 😊)



Outils mis à disposition pour 2016/2017...

- ⇒ Un référent pour mener la campagne
- ⇒ Un engagement de la structure
- ⇒ Une mise à disposition gratuite des vaccins, avec séances de vaccination au plus près des professionnels
- ⇒ Un apport pédagogique avec mise à disposition en ligne d'un diaporama
- ⇒ Des rappels et des incitatifs sur le lieu de travail « 6 idées reçues » « 7 bonnes raisons »

Outils mis à disposition pour 2016/2017... (extrait)


<p>Réponses aux idées reçues</p>	<p><i>La vaccination contre la grippe est contre-indiquée chez les femmes enceintes ???</i></p>
<p>Idée reçue n°1</p>	<p>C'EST FAUX ➤ Les vaccins grippaux inactivés peuvent être utilisés à tous les stades de la grossesse.</p>
<p>Idée reçue n°2</p>	<p>Les femmes enceintes font partie des personnes à risque de complications graves ou de décès en cas de grippe. C'est ce pourquoi depuis 2012, le calendrier vaccinal établi par le Ministère de la santé, après avis du Haut Conseil de la santé publique, recommande la vaccination contre la grippe saisonnière pour toutes les femmes enceintes, quel que soit le trimestre de la grossesse.</p>
<p>Idée reçue n°3</p>	<p></p> <p></p> <p> The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE</p> <p>ORIGINAL ARTICLE</p> <p>Influenza Vaccination of Pregnant Women and Protection of Their Infants</p> <p><small>Shahr A. Madhi, M.D., Ph.D., Clève L. Culbert, M.D., Locadiah Kuwanda, M.Sc., Adriana Wernberg, M.D., Andrea Hugo, M.D., Stephanie Jones, M.D., Peter V. Adrian, Ph.D., Nadia van Nieuwen, B.Tech., Florette Treurich, Ph.D., Jude R. Ortiz, M.D., Marietje Venter, Ph.D., Aiy Vialari, M.D., Kathleen M. Neuzil, M.D., Eric A.F. Simões, M.D., Keith P. Klugman, M.D., Ph.D., and Maria C. Nunes, Ph.D. for the Maternal Flu Trial (MatFlu) Team. N Engl J Med 2014; 371:916-931; September 4, 2014 DOI: 10.1056/NEJMoa1401480</small></p>
<p>Idée reçue n°4</p>	<p><i>La vaccination des femmes enceintes fournit également une protection contre la grippe à leurs enfants.</i></p>
<p>Idée reçue n°5</p>	
<p>Idée reçue n°6</p>	



Outils mis à disposition pour 2016/2017...

- ⇒ Un référent pour mener la campagne
- ⇒ Un engagement de la structure
- ⇒ Une mise à disposition gratuite des vaccins, avec séances de vaccination au plus près des professionnels
- ⇒ Un apport pédagogique avec mise à disposition en ligne d'un diaporama
- ⇒ Des rappels et des incitatifs sur le lieu de travail « 6 idées reçues » « 7 bonnes raisons »
- ⇒ Et toujours la vidéo : [lien](#)


Outils mis à disposition pour 2016/2017...

Bonne raison n°1	
Bonne raison n°2	
Bonne raison n°3	
Bonne raison n°4	
Bonne raison n°5	
Bonne raison n°6	
Bonne raison n°7	

6 idées reçues concernant le vaccin contre la grippe
7 bonnes raisons de se faire vacciner...

Après, c'est à vous de décider

😊





VAXEHPAD

Celui qui déplace la montagne
c'est celui qui commence à
enlever les petites pierres...

Confucius



La couverture vaccinale contre la grippe repartie à la hausse pour la première fois depuis 2009

PARIS, 7 octobre 2016 (APM) - Pour la première fois depuis 2009, la couverture vaccinale contre la grippe est remontée à la hausse en 2015-16, pour atteindre 48,3% des personnes invitées, a-t-on appris vendredi lors de la conférence de lancement de la nouvelle campagne.

Le taux de vaccination a progressé de deux points entre l'hiver 2014-15 et la saison grippale 2015-16, passant de 46,10% à 48,3% parmi les quelque 11 millions de personnes invitées par un courrier de l'assurance maladie. Cette reprise a été constatée dans toutes les catégories: les 65-69 ans, les plus âgés et les malades chroniques.

L'épidémie 2014-15, particulièrement importante, a "réveillé ce réflexe de protection", a expliqué le directeur général de la santé (DGS), Benoît Vallet. L'Institut de veille sanitaire (désormais intégré dans l'agence Santé publique France), avait estimé le nombre de décès supplémentaire toutes causes confondues à 18.300 cet hiver-là (cf APM FB4NOY8T1). La campagne de communication 2015-16 était d'ailleurs centrée sur les hospitalisations et décès évités sur la base de ces chiffres, rappelle-t-on.

Depuis 2009 et l'épisode de la pandémie de grippe A(H1N1), le taux de vaccination contre la grippe saisonnière a chuté de 14 points. La progression observée l'an passé reste insuffisante puisque l'objectif fixé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) s'élève à 75%.

Caen, le 3 octobre 2016

Semaine normande de vaccination :

du 10 au 14 octobre 2016, faisons le point sur nos vaccinations

Vaccination
où en êtes-vous ?

DTP
Coqueluche

Grippe

HPV

ROR

Hépatite B

Méningocoque C
Pneumocoque

Merci de votre attention

Et un grand merci...

Pour leur participation à l'étude : à tous les Ehpad volontaires

Pour l'idée de stratégie multimodale : au Pr D. Pittet

Pour leur contribution aux outils de la campagne

Au Ministère de la santé – France

Au studio Bord de Scène – France

A l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES) –
France

A l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) et l'Association
paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur affaires sociales
(ASSTAS) - Canada

Au « pharmacien » québécois – Québec

A l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) - Suisse

Résultats : qui vaccine ?

	Groupe intervention	Groupe témoin
IDE seulement	5/11 (45,5%)	7/15 (46,7%)
Médecin Co seulement	4/11 (36,4%)	1/15 (6,7%)
IDE + Médecin Co	1/11 (9,1%)	4/15 (26,7%)
IDE + Médecins de ville	1/11 (9,1%)	0
Médecins de ville seulement	0	1/15 (6,7%)
Médecins de ville + Médecin Co	0	1/15 (6,7%)
Médecin du travail + médecins de ville	0	1/15 (6,7%)