

PRÉPARATION AUX ÉPIDÉMIES HIVERNALES D'IRA VIRALES

Partie II : Vaccinations et traitement

Saison 2023-2024

AVANT DE COMMENCER



Veillez **garder vos micros coupés** durant les présentations



Un **chat** est à votre disposition pour poser toutes vos questions, échanger... et passer le bonjour !



En cas de **coupure ou débit ralenti**, nous vous conseillons de **couper votre caméra**

Possibilité de se connecter par téléphone:

- +33 1 7037 2246 France

ID de réunion: 986 7646 0500

Vaccinations

Traitement

Outils d'aide

Autre ??...



Vaccinations



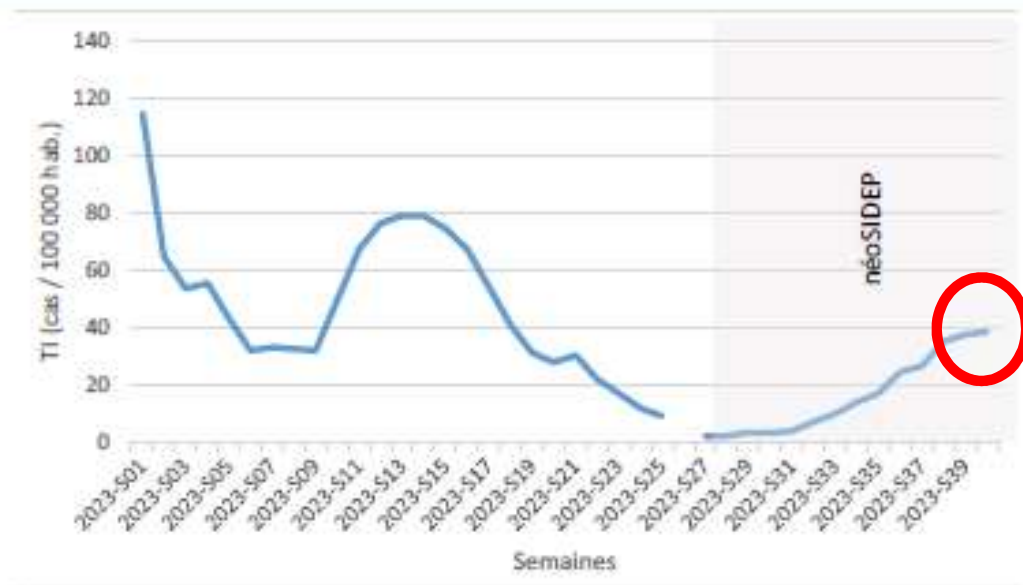
Contexte

- IRA
 - 1^{re} cause de mortalité d'origine infectieuse en Ehpad
 - 1^{re} cause de transfert d'Ehpad vers les établissements de santé
- En 2022-2023
 - Parmi les étiologies des IRA en Ehpad, place prépondérante de la grippe et de la Covid-19
- Perspectives pour la saison 2023-2024 ?

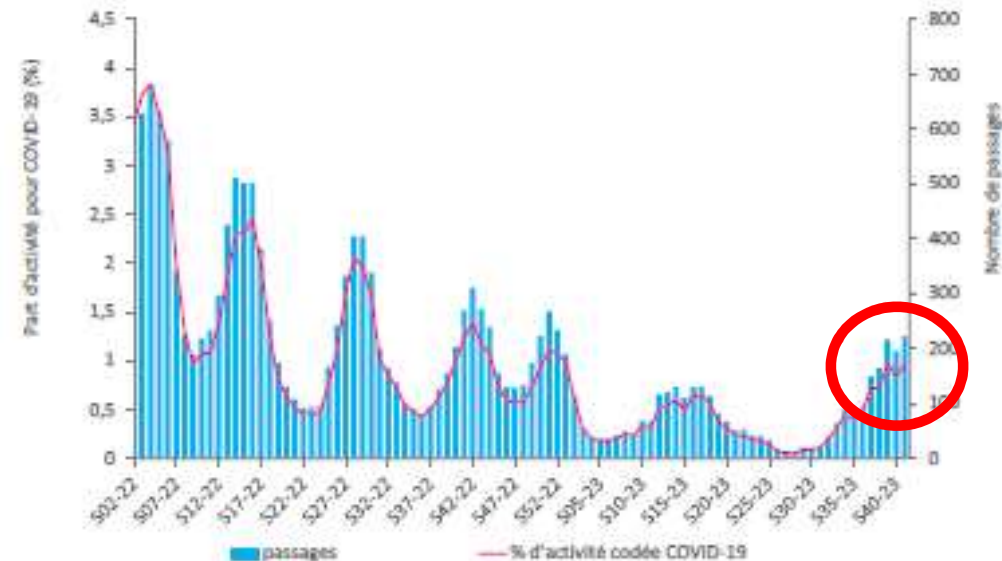
Contexte

- Situation de la Covid-19 en semaine 40

Évolution du taux d'incidence du SARS-Cov-2, en Normandie, données SIDEPE jusqu'au 27 juin 2023 (S25) puis NéoSIDEPE*, 2023-S01 à 2023-S40.



Évolution hebdomadaire du nombre passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, tous âges, Normandie, Oscour®, 2022-2023.

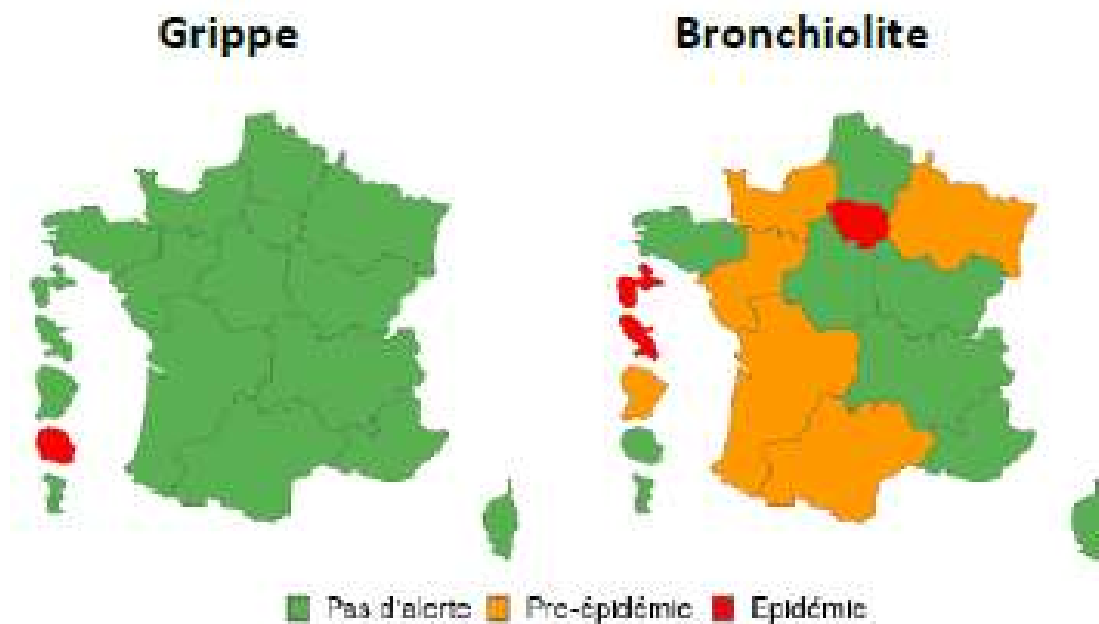


Source : PE semaine 40, SpF Normandie

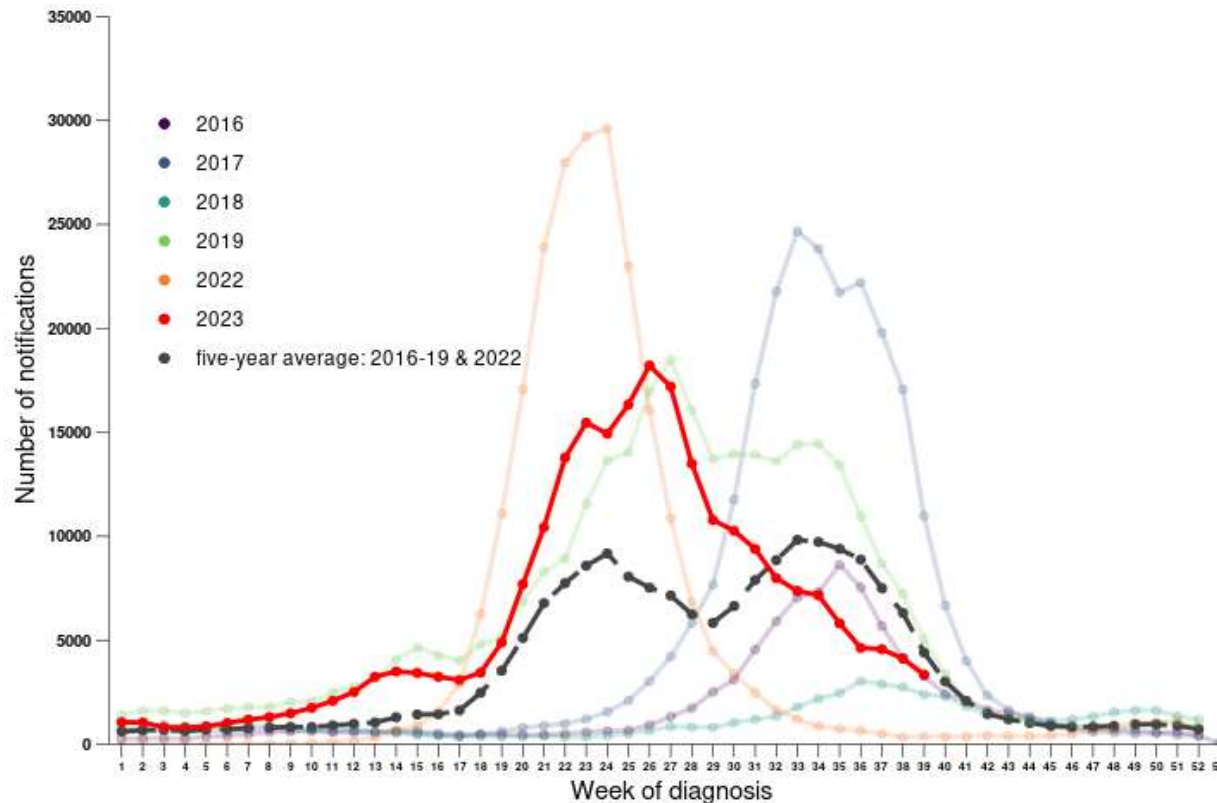
Contexte

- Situation d'alerte régionale en semaine 40

Niveau d'alerte régional



Contexte pour la grippe – Saison 2023 dans l’hémisphère sud



Epidémie de grippe en 2023 précoce dans l’hémisphère sud.

Prédiction plausible pour l’hémisphère nord

Notifications of laboratory-confirmed influenza, Australia, 1 January 2016 to 1 October 2023, by year and week of diagnosis*

Webinaire IRA 19 octobre 2023

Source : Australian Government - Department of Health and Aged Care. Australian Influenza Surveillance

Contexte pour la grippe – Saison 2023 dans l'hémisphère sud

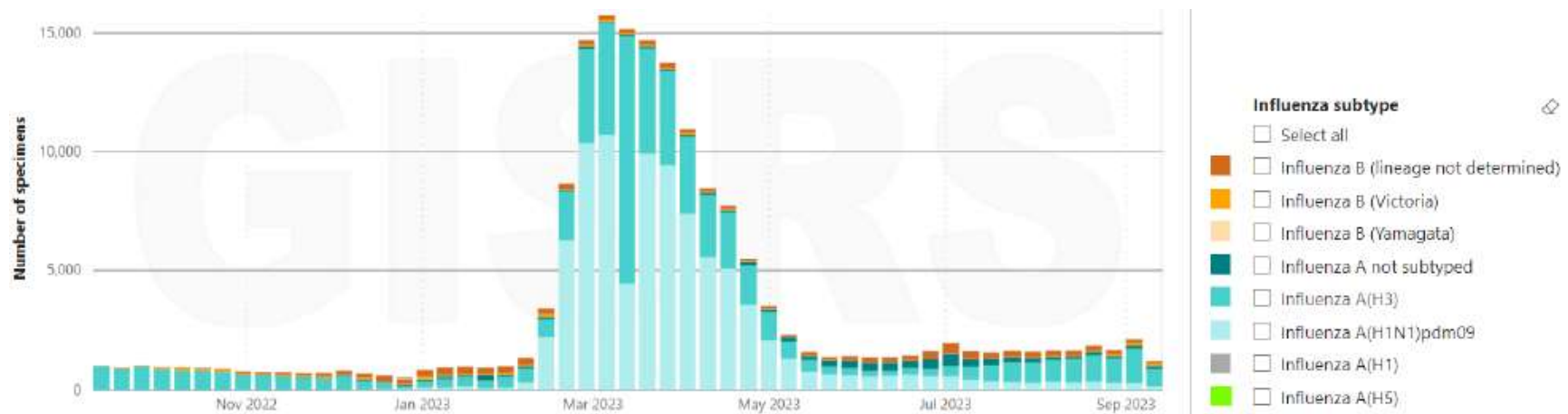


Figure 1: Number of specimens positive for influenza by subtype, Western Pacific Region, week 37, 2022 to week 37, 2023 (Source: [WHO FLUNET](#))

Epidémie de grippe en 2023 précoce dans l'hémisphère sud, en majorité avec virus type A(H1N1)pdm09
Prédiction plausible pour l'hémisphère nord

Webinaire IRA 19 octobre 2023

Source : Bi-weekly Influenza Situation Update, 27 sept. 2023, OMS

Au vu des données

- Risque de circulations **concomitantes** de la **grippe** saisonnière et de la **Covid-19**...
- Une des solutions pour s'y préparer... la **vaccination** !

La prévention

Spécifique :	Non spécifique :
1 Vaccination des professionnels contre la grippe saisonnière et la Covid-19 	1 Respect des précautions standard par les professionnels
2 Vaccination des résidents contre la grippe saisonnière et la Covid-19 	2 Hygiène des mains par friction
	3 Port du masque chirurgical en cas de signes respiratoires
	4 Aération/ventilation des locaux
	5 Distanciation physique

Pour éviter les cas secondaires :
Prescription, mise en place et respect des précautions complémentaires et mesures barrières

    SHA

Mesures de prévention : complémentaires

• Non spécifiques

- Port du **masque chirurgical**
- **Hygiène des mains**
- ...

➤ **réduisent le risque de transmission des virus**

- Cependant, ces mesures ne se substituent pas à la vaccination car la **contagiosité débute avant les 1^{ers} signes cliniques**, pour la Covid-19 comme pour la grippe

• Spécifiques

- Vaccins : **efficaces**
- Mais ne protègent pas à 100 %
- Efficacité **variable** selon les personnes, les virus, les vaccins...

- Si la vaccination **ne permet pas d'éviter la maladie**, elle **réduit le risque de formes graves, de complications et de décès**

La prévention

Spécifique :	Non spécifique :
1 Vaccination des professionnels contre la grippe saisonnière et la Covid-19 	1 Respect des précautions standard par les professionnels
2 Vaccination des résidents contre la grippe saisonnière et la Covid-19 	2 Hygiène des mains par friction
	3 Port du masque chirurgical en cas de signes respiratoires
	4 Aération/ventilation des locaux
	5 Distanciation physique

Pour éviter les cas secondaires :
Prescription, mise en place et respect des précautions complémentaires et mesures barrières



Les recommandations nationales de vaccination

- Depuis 2000, vaccination contre la grippe saisonnière recommandée pour **tous les professionnels** de santé
- Instruction n°2023-113 du 19 juillet 2023 relative à la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2023-2024 et la campagne automnale de vaccination contre la Covid-19

« Vaccination antigrippale et contre la Covid-19 fortement recommandée pour les professionnels en contact étroit et prolongé avec des personnes à risque, incluant les professionnels des secteurs sanitaire et médicosocial »

- DGS-Urgent n°2023-17 : campagne de vaccination contre le Covid-19 à l'automne 2023

Les recommandations nationales de vaccination

Grippe et Covid-19 :
mêmes publics cibles

- Les **personnes à risque de complications**
 - Pers. âgées de **65 ans et plus**
 - Résidents en **Ehpad et USLD** quel que soit leur âge
 - Pers. **immunodéprimées (ID)**
 - Pers. âgées de + de 6 mois, **atteintes de comorbidités** ayant un risque plus élevé de forme grave (diabète, cancers, obésité...)
 - Personnes à **très haut risque de forme grave** selon chaque situation individuelle et dans le cadre d'une décision partagée avec les équipes soignantes
 - Femmes **enceintes**
- Les personnes **vivant dans l'entourage ou en contacts réguliers avec des personnes ID ou vulnérables, y compris les professionnels des secteurs sanitaire et médicosocial**

Objectif pour la grippe: 75 % de couverture vaccinale

En 2022-2023 : couverture vaccinale de 51,5 % chez les personnes à risque de grippe sévère en France (en baisse ces 2 dernières saisons)

Webinaire IRA 19 octobre 2023

Source : Ministère de la santé. Calendrier des vaccinations 2023 ; note interministérielle n°2023-113 du 19 juillet 2023 ; DGS-Urgent n° 2023-17 du 15/09/2023

La campagne 2023-2024

Pas de stratégie
de priorisation
pour les publics
cibles

- Campagne conjointe grippe/Covid-19
 - Administration concomitante, sur 2 sites de vaccination distincts, selon les recommandations de l'avis de la HAS du 23 février 2023
 - Si pas le même jour, pas de délai à respecter
- Début le 17 oct. en métropole, Guadeloupe, Martinique et Guyane ; le 6 sept. à Mayotte
- Avancement de la campagne de rappel contre la Covid-19 au 2 oct. 2023

La campagne 2023-2024

- Vaccins contre la grippe **disponibles** pour la campagne 2023-2024

	Vaccins tétravalents inactivés disponibles				Nombre de doses
A partir de 6 mois	Vaxigrip Tétra®	Influvac Tétra®	Fluarix Tétra®		1 ou 2*
A partir de 9 ans	Vaxigrip Tétra®	Influvac Tétra®	Fluarix Tétra®		1
A partir de 60 ans	Vaxigrip Tétra®	Influvac Tétra®	Fluarix Tétra®	Efluelda® **	1

*2 doses à un mois d'intervalle en primovaccination, 1 dose en rappel annuel

**AMM à partir de l'âge de 60 ans, pris en charge par l'Assurance maladie à partir de 65 ans

La campagne 2023-2024

- Vaccins contre la Covid-19 **disponibles** pour la campagne 2023-2024
 - Utilisation de vaccins **adaptés aux variants circulants majoritaires (variant XBB.1.5)** pour la campagne 2023-2024
 - Vaccin monovalent Comirnaty[®] omicron XBB.1.5
 - Personnes ne souhaitant pas avoir un vaccin à ARNm : vaccin VidPrevtyn[®] Beta restera disponible
 - en attendant l'arrivée du vaccin adapté à XBB.1.5 de Novavax attendu pour novembre

La campagne 2023-2024 : modalités pratiques

- Campagne conjointe grippe/Covid-19
 - Administration concomitante, sur 2 sites de vaccination distincts, selon les recommandations de l'avis de la HAS du 23 février 2023
 - Si pas le même jour, pas de délai à respecter
- Pour Covid-19 : schéma vaccinal simplifié pour les 5 ans et plus
 - **Une seule dose**
 - **A partir de 6 mois après la dernière injection/infection**
 - Délai réduit à **3 mois chez les immunodéprimés**

Modalités pratiques : si cas groupés (clusters d'IRA)

- Réalisation de 3 à 5 TROD chez des résidents présentant des signes cliniques depuis < 48 à 72 h

Tests + pour le SARS-CoV-2
= Cas groupés de Covid-19

CAT :

- Après l'infection, vaccination contre la grippe saisonnière
MAIS PAS de vaccination contre la Covid-19 à prévoir

Tests + pour la grippe A et/ou B
= Cas groupés de grippe

CAT :

- Après l'infection, vaccination contre la grippe saisonnière et vaccination contre la Covid-19 à prévoir

Intérêts de la vaccination

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

Freins à la vaccination

- Professionnels ne se sentant pas concerné(s)
- Doute sur l'efficacité du vaccin
- Peur d'attraper la grippe ou la Covid-19 avec le vaccin
- Peur des effets secondaires
- Peur des piqûres
- Manque de temps
- Manque d'information
- ...

Conditions favorables à la vaccination

Facteurs individuels

- Désir de se protéger et de protéger son entourage
- Désir de protéger les résidents et les personnes vulnérables
- Avoir contracté la maladie
- Avoir vécu une épidémie

Facteurs collectifs

- Engagement et soutien des médecins
- Engagement et soutien de la direction
- Avoir un référent / ambassadeur portant la campagne
- Vaccination gratuite et disponible sur les lieux et le temps de travail
- Séances d'information locale

Traitement

Transmission des agents infectieux

Voie aéroportée

Par la diffusion de particules contaminées de différentes tailles.

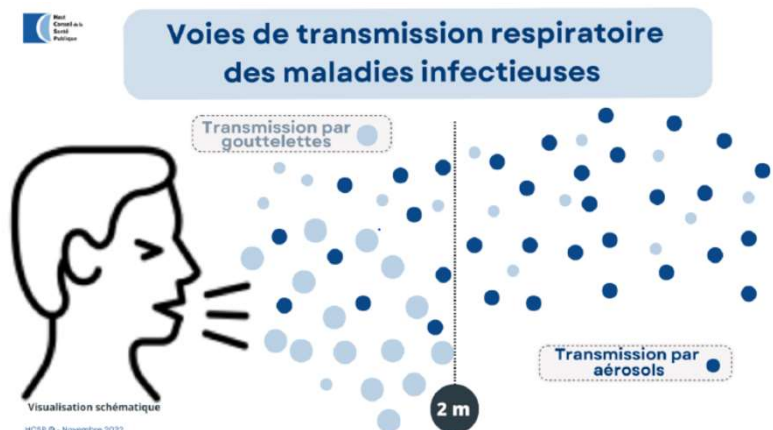


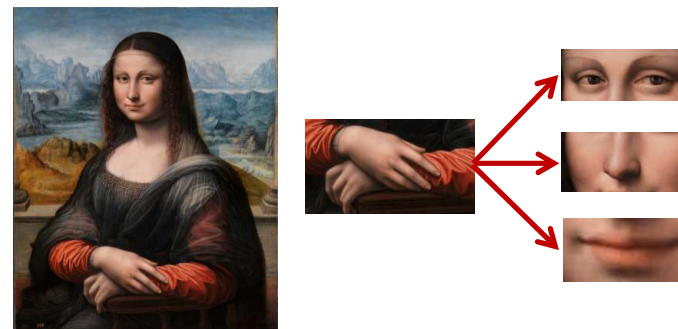
Figure 1. Schéma des voies de transmission des maladies respiratoires infectieuses, d'après le HCSP. Novembre 2022.

Voie manuportée

Contact des **mains** avec des surfaces **fraîchement** contaminées par les sécrétions.

Puis

Contact des mains avec **nez, bouche, yeux.**



Mesures de prévention

Contre la transmission **aéroportée**

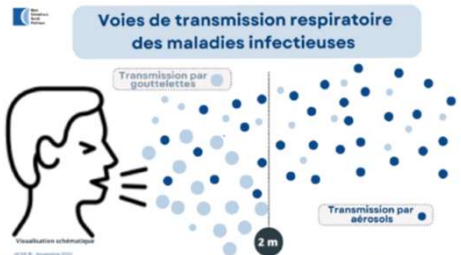


Figure 1. Schéma des voies de transmission des maladies respiratoires infectieuses, d'après le HCSP, Novembre 2022.



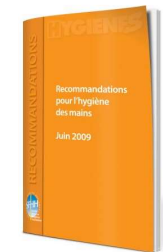
Le masque
L'aération des locaux



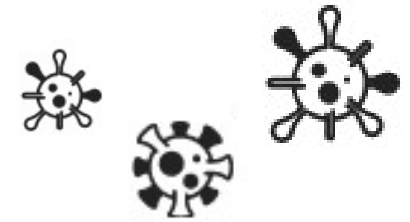
- Contre la transmission **manuportée**



L'hygiène des mains
Le bionettoyage



Les virus, c'est compliqué...



- COVID 19 : plusieurs variants d'un même virus SARS-Cov2
- Grippe : plusieurs virus grippaux (*Orthomyxoviridae*)
- VRS : 2 sous-types
- Mais bien d'autres virus impliqués dans les viroses saisonnières « rhume » = adénovirus, métapneumovirus, ...



Grippe? Covid? Autre virus?

• Diagnostic biologique

Sur avis médical (prescription):

Dans les formes bénignes d'IRA, non indispensable

Pour certains virus (SARS CoV-2, virus de la grippe), la confirmation diagnostique peut déboucher :

- **sur la prescription d'un traitement spécifique**
- détection précoce d'un phénomène épidémique
- protection d'une personne à risque
- **adaptation de la prise en charge**

Prélèvement nasopharyngé

Dès que possible ≤ 72 heures après les 1^{ers} signes cliniques

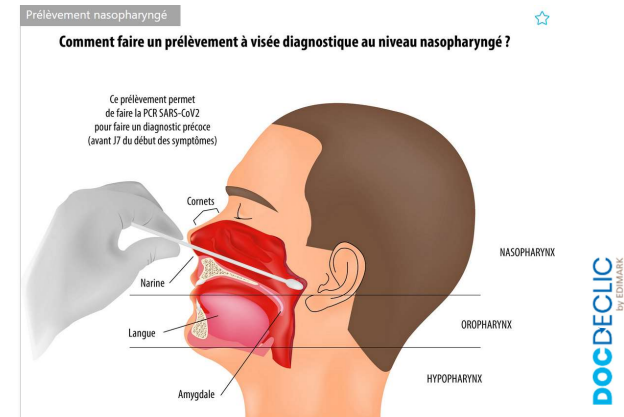
TROD ? PCR ?

PCR : technique de référence à réserver aux formes graves (hospitalisation)

TROD : moins sensibles, intérêt médical à l'échelon populationnel, résultat rapide (attention aux faux négatifs)

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/AvisRapportsDomaine?clefr=1343>

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2023-06/rapport_trod_grippe_covid_vs_2023.pdf



QUAND FAUT-IL FAIRE UN TROD GRIPPE ?



DANS LES 48H APRÈS LE DÉBUT DES SYMPTÔMES



Pour les premiers cas (au moins 3)

INTÉRÊT : COLLECTIVITÉ OU HÔPITAL

CPias Nouvelle Aquitaine

https://www.youtube.com/watch?v=cFgsyNuP_mQ

En 1^{er} lieu :



- Traitement symptomatique ++
 - Antipyrétiques/antalgiques : paracétamol PO (aucun intérêt à la voie IV sauf si voie orale impossible)
 - Éviter les AINS
 - Hydratation suffisante (au moins 1,5 L par jour)
- **PAS de traitement antibiotique systématique ++**

Traitements spécifiques -VRS

- **Pas** de traitement spécifique pour VRS
 - Sauf chez le nourrisson : anticorps en prévention
 - Mais pas de projet identique pour les sujets âgés
- Vaccin VRS : plusieurs mis au point mais pas encore autorisés en France (OK Agence Européenne du Médicament)



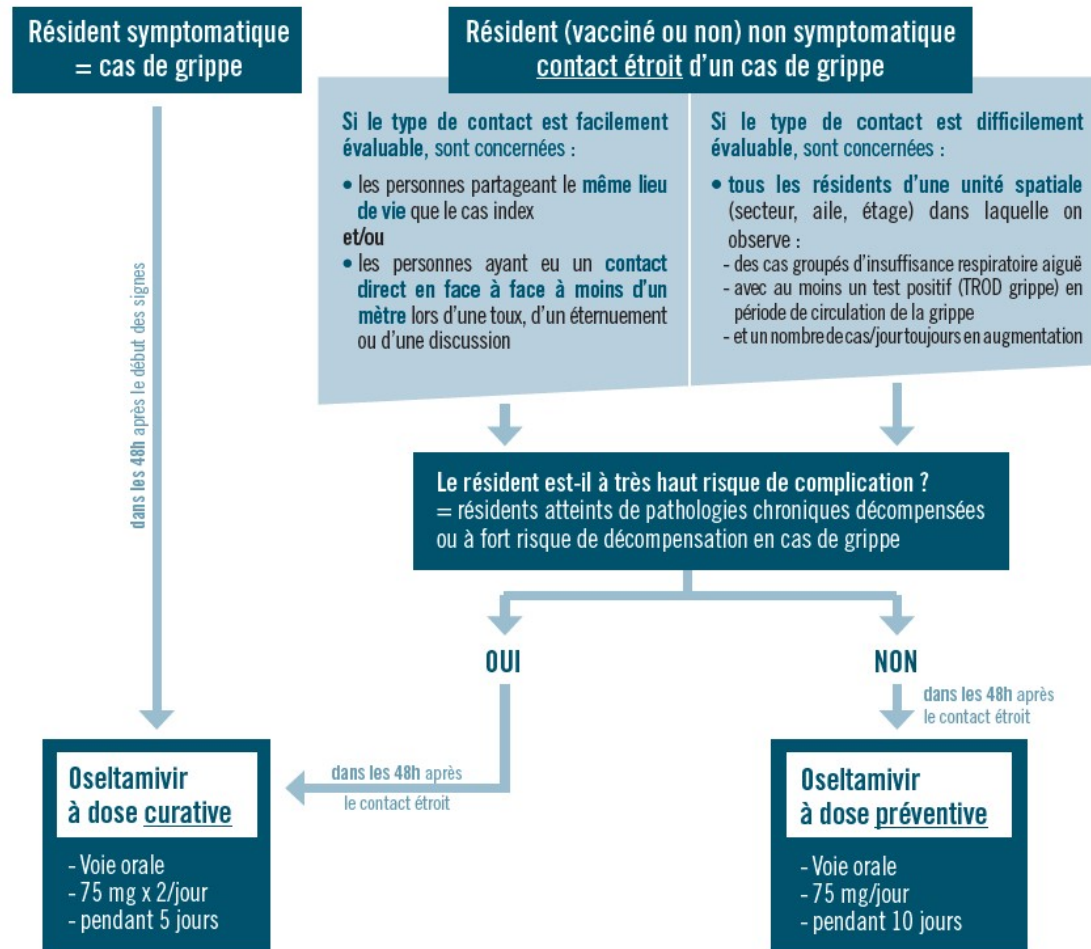
Traitements spécifiques - Grippe

- Inhibiteurs de la neuraminidase (INA) : oseltamivir (TAMIFLU®)
- Traitement oral (suspension buvable/cp)
- Bonne tolérance
- Adaptation à la fonction rénale
- A débiter précocément (< 48h)
- Efficacité moyenne : durée des SF et fièvre

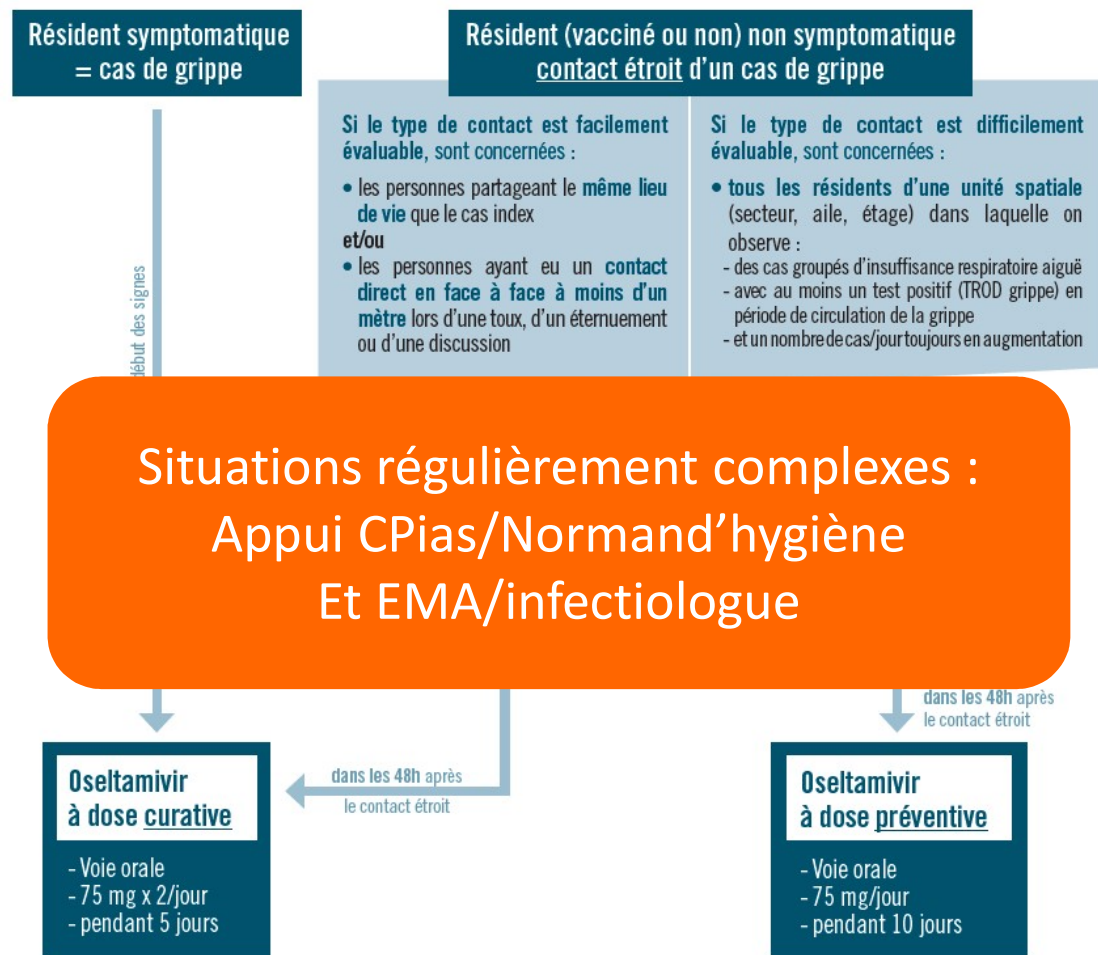


Clairance de la créatinine	Dose recommandée pour le traitement
> 60 (ml/min)	75 mg deux fois par jour
> 30 à 60 (ml/min)	30 mg (suspension ou gélules) deux fois par jour
> 10 à 30 (ml/min)	30 mg (suspension ou gélules) une fois par jour
≤ 10 (ml/min)	Non recommandé (absence de données disponibles)
Patients hémodialysés	30 mg après chaque séance d'hémodialyse
Patients sous dialyse péritonéale*	30 mg (suspension ou gélules) en une seule prise

Prescription d'un antiviral en période de grippe saisonnière dans les EHPAD



Prescription d'un antiviral en période de grippe saisonnière dans les EHPAD



Traitements spécifiques - Grippe

- Traitement antiviral oral :

1) Résident **symptomatique** :

Dans les 48 heures suivant le diagnostic

OSELTAMIVIR à dose curative PO 75 mg 2 fois par jour pendant 5 jours

2) Résident **NON symptomatique, contact étroit d'un cas de grippe** :

À très haut risque de complications ?

OUI



OSELTAMIVIR à dose curative
PO 75 mg 2 fois par jour pdt
5 j

NON



OSELTAMIVIR à dose
préventive PO 75 mg par jour
pendant 10 jours

Traitements spécifiques – COVID 19

A débiter dans les 5 premiers jours après le début des symptômes
chez le patient **NON oxygénodépendant** :

1) PAXLOVID (nirmatrelvir/ritonavir) PO 300/150 mg 2 fois par jour

- traitement oral
- bonne tolérance
- Adaptation à la clairance si clairance 30-60 mL/min
et **CI si clairance < 30 mL/min**
- Interactions médicamenteuses ++ :

<https://www.covid19-druginteractions.org/>

<https://sfpt-fr.org/recospaxlovid>



Traitements spécifiques –COVID 19

A débiter dans les 5 premiers jours après le début des symptômes
chez le patient **NON oxygénodépendant** :

2) REMDESIVIR (Velkury®) IV pendant 3 jours :

J1 200 mg par jour

J2-J3 : 100 mg par jour

Possible en HAD

Pas de limite de clairance de créatinine même si peu de données

Bonne tolérance



Traitements spécifiques –COVID 19



Aucune étude n'a montré le bénéfice d'un traitement par hydroxychloroquine, ivermectine, lopinavir/r, azithromycine, ...

Prévention thromboembolique

Prévention et traitement des complications thrombotiques en cas d'infection par le COVID-19 hospitalisé

	Pas d'oxygénothérapie	Oxygénothérapie	Oxygénothérapie nasale à haut débit ou ventilation artificielle	Monitorage de l'anticoagulant
IMC <30 kg/m ²	HBPM dose prophylactique standard ou fondaparinux <i>(par ex : enoxaparine 4000 UI/24h SC; enoxaparine 2000 UI/24h SC si Clcr entre 15 et 30 ml/min; tinzaparine 3500 UI/24h SC si Clcr >20 ml/min; fondaparinux 2,5 mg/24h si Clcr >50 ml/min)</i>			Surveillance de l'activité anti-Xa: - HBPM : éviter le surdosage (> 1,2 UI/ml pour l'enoaxaparine)
IMC ≥30 kg/m ² sans FDR*	enoxaparine 4000 UI/12h SC enoxaparine 6000 UI/12h SC si poids >120 kg HNF: 200 UI/kg/24h, si Clcr < 30 ml/min			- HNF : objectif 0,3-0,5 UI/ml
IMC ≥30kg/m ² avec FDR*				
Thromboses itératives de catheter ou de filtre d'EER Syndrome inflammatoire marqué (par ex: fibrinogène >8 g/L) Hypercoagulabilité (par ex: D-dimères >3 µg/ml) ECMO Traitement anticoagulant au long cours	HBPM à dose curative par ex. enoxaparine 100 UI/kg/12h SC (poids réel), sans dépasser 10 000 UI/12h. HNF 500 UI/kg/24h si Clcr <30 ml/min si ECMO Réévaluer la dose en cas de défaillance multiviscérale ou de coagulopathie de consommation.			Surveillance de l'activité anti-Xa: - HBPM : éviter le surdosage (> 1,2 UI/ml pour l'enoaxaparine) - HNF : objectif 0,5-0,7 UI/ml



Risque intermédiaire Risque élevé Risque très élevé

*Facteurs De Risque (FDR) thromboemboliques : cancer actif, antécédent personnel de thrombose...
 Clcr : Clairance de la créatinine; HBPM : héparine de bas poids moléculaire; HNF : héparine non fractionnée

NB: le risque faible n'est pas représenté

Traitements spécifiques –COVID 19

Si patient oxygénorequérant → avis spécialisé



- Selon la forme clinique, le terrain et la durée des symptômes
- « Standard of care » : O2, antalgiques, anticoagulants
- Traitements antiviraux :
 - PAXLOVID
 - REMDESIVIR
 - (anticorps monoclonaux)
- Plasma de convalescents
- Traitements de l'inflammation :
 - Corticothérapie IV fortes doses
 - (tocilizumab)

Traitement antibiotique

Sujet sain sans signe de gravité	Choix antibiotique	Echec à 48-72h
Suspicion pneumocoque	Amoxicilline	<ul style="list-style-type: none"> - Macrolide - Hospitalisation si 2^{ème} échec
Doute entre pneumocoque et germe atypique	Amoxicilline Ou pristinamycine	<ul style="list-style-type: none"> - Pristinamycine dans les formes légères à modérées - Hospitalisation /réévaluation diagnostic et thérapeutique
Suspicion germe atypique	Macrolide	<ul style="list-style-type: none"> - Amoxicilline ou pristinamycine dans les formes légère à modérée
Sujet avec comorbidités ou âgé sans signe de gravité	Choix antibiotique	Echec à 48-72h
	Amoxicilline + acide clavulanique	<ul style="list-style-type: none"> - Rajouter macrolide ou FAQP*
	Ou C3G injectable	<ul style="list-style-type: none"> - Rajouter macrolide ou FAQP*
	Ou FQAP*	



Traitement antibiotique

Sujet sain sans signe de gravité	Choix antibiotique	Echec à 48-72h
Suspicion pneumocoque	Amoxicilline	<ul style="list-style-type: none"> - Macrolide - Hospitalisation si 2^{ème} échec
Doute entre pneumocoque et germe atypique	Amoxicilline	<ul style="list-style-type: none"> - Pristinamycine dans les formes légères à
Suspicion germe atypique		<ul style="list-style-type: none"> - Pristinamycine dans les formes
Sujet avec comorbidités ou âgé sans signe de gravité	Choix antibiotique	Echec à 48-72h
	Amoxicilline + acide clavulanique	<ul style="list-style-type: none"> - Rajouter macrolide ou FAQP*
	Ou C3G injectable	<ul style="list-style-type: none"> - Rajouter macrolide ou FAQP*
	Ou FQAP*	

Grippe surinfectée : Amoxicilline-acide clavulanique





Pneumopathie communautaire (même si pleurésie)

À J3

Amélioration clinique*

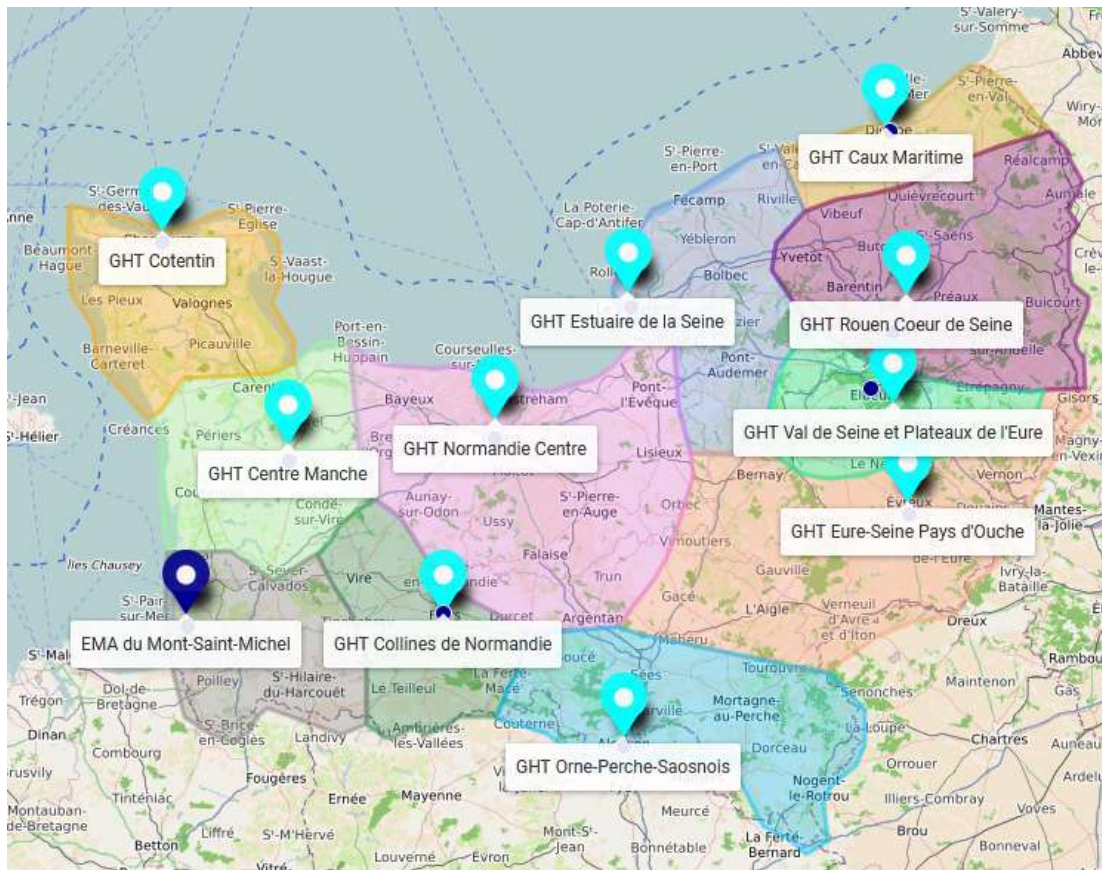
3 j

Pas d'amélioration
clinique

7 j MAX

Amélioration clinique : apyrexie et amélioration des signes vitaux ($\Theta \leq 37^{\circ}8C$ pdt 48 h et ≥ 3 signes de stabilité de la PAC : PAS ≥ 90 mmHg, FC ≤ 100 /min, FR ≤ 24 /min, SaO₂ ≥ 90 %, PaO₂ ≥ 60 mmHg en air ambiant)

Organisation du conseil en ATB



Pour chaque GHT :
Contact direct vers un infectiologue senior

Diffusion du message d'arrêt de la ligne :
Répondeur de la ligne tel
URML
Réseaux sociaux, site internet

https://framacarte.org/fr/map/ema-en-normandie_132199#8/49.173/0.951

Outils d'aide

MENU
Authentification

Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins
Région Normandie

Boîte à outils infections respiratoires aiguës en EHPAD

Affiche "Prévention, diagnostic et traitement des infections respiratoires aiguës chez le sujet âgé"

Affiche "Genially", à consulter sur écran ou à imprimer

L'affiche présente les principaux messages à retenir pour la prévention, le diagnostic et le traitement de l'infection urinaire en EHPAD.

Elle s'adresse à tous les professionnels travaillant ou intervenant auprès des personnes âgées.

(Téléchargez l'affiche version 1 en pdf en suivant ce lien - Impression en A3 recommandée, ou à défaut : impression "Affiche" dans acrobat reader : 3 pages A4)

Affiche "Genially", à consulter sur écran ou à imprimer

Webinaire IRA 19 octobre 2023

Prévention, diagnostic et traitement des infections respiratoires aiguës (IRA) d'origine virale chez le sujet âgé

Saison 2023-2024

Les principaux messages

Le contexte

- Infections respiratoires virales : contagieuses, potentiellement graves, voire mortelles
- Transmission Interhumaine :
 - voie aéroportée
 - voie manuportée
- Portes d'entrée des virus respiratoires : muqueuses oro-pharyngées et oculaires

La prévention

Spécifique :	Non spécifique :
<ol style="list-style-type: none"> 1 Vaccination des professionnels contre la grippe saisonnière et le Covid-19 2 Vaccination des résidents contre la grippe saisonnière et le Covid-19 	<ol style="list-style-type: none"> 1 Respect des précautions standard par les professionnels 2 Hygiène des mains par friction 3 Port du masque chirurgical en cas de signes respiratoires 4 Aération/ventilation des locaux 5 Distanciation physique

Pour éviter les cas secondaires :
Prescription, mise en place et respect des précautions complémentaires et mesures barrières

Le diagnostic

À 2 signes (grippe, pneumonie, rhinorrhée, ...)

À 3 signes (grippe, toux, fièvre, ...)

À 4 signes (grippe, toux, fièvre, ...)

À 5 signes (grippe, toux, fièvre, ...)

Confirmation diagnostique - prélevement nasopharyngé sur avis médical

À réaliser dès que possible (MAX 72 h après le début des symptômes)

Trouvilles diagnostiques : PCR (grippe, notamment multiples (VRS, grippe, Covid-19), techniques de référence) ou test antigénique (TRGS), simple (grippe ou Covid-19), rapid (grippe + Covid-19)

EMCO : attention aux faux négatifs !

Écran sérologique et radiographie thoracique sur avis médical

Le traitement

- 1 **Traitement symptomatique** : antipyrétiques, antalgiques (paracétamol) - Éviter les AIG - Hydratation suffisante (au moins 1,5 L par jour)
- 2 **PAS D'ANTIBIOTIQUE CAR INFECTION VIRALE**
- 3 **Traitements antiviraux spécifiques**

GRIPPE

1) Traitement **symptomatique** : paracétamol (1000 mg 4 fois par jour pendant 5 j)

2) Traitement **NON symptomatique** : contact direct d'un cas de grippe : à 48h début de symptômes ?

OSELTAMIVIR 75 mg 2 fois par jour pendant 5 j

OSELTAMIVIR 75 mg 2 fois par jour pendant 5 j

COVID-19

À réaliser dans les 5 jours après le début des symptômes (avec profitez **NON** oxygénothérapie) : **PALEVID** (oxymétholone) 200 mg 2 fois par jour pendant 5 j

À réaliser dans les 5 jours après le début des symptômes : **REMODEVIR** (remdesivir) 200 mg 2 fois par jour pendant 5 j

Il peut être envisagé de consulter un **avis spécialiste**



Pour aider à promouvoir la vaccination



➡ Mise à disposition **d'outils** clés en main pour **vous** aider à mettre en place votre campagne de promotion de la vaccination chez les professionnels

- Une **fiche conseil** « pour bien réussir sa campagne de vaccination auprès des professionnels »
- Un **diaporama d'informations générales**
- Les **réponses à 6 idées reçues** concernant la vaccination
- Et **7 bonnes raisons de se faire vacciner**
- Un petit **film** (de 2 minutes)



Webinaire IRA 19 octobre 2023

FICHE CONSEILS

POUR BIEN RÉUSSIR SA
CAMPAGNE DE VACCINATION
AUPRÈS DES PROFESSIONNELLS

- 1

DETERMINER LES DATES DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION DE VOTRE STRUCTURE
- 2

DESIGNER UN RÉFÉRENT / AMBASSADEUR
- 3

METTRE À DISPOSITION GRATUITEMENT LES VACCINS
- 4

FAVORISER L'ACCÈS À LA VACCINATION

vaccination sur le lieu de travail, dans les services, proposer plusieurs plages horaires, possibilité de vacciner jour et nuit
- 5

DÉGAGER DU TEMPS POUR LA VACCINATION

vaccination sur le temps de travail
- 6

VACCINATION DU RÉFÉRENT / AMBASSADEUR

Lors de la 1ère séance, vaccination du référent devant les professionnels
- 7

VACCINATION DU DIRECTEUR

vaccination de la direction lors de la 2ème séance de vaccination
- 8

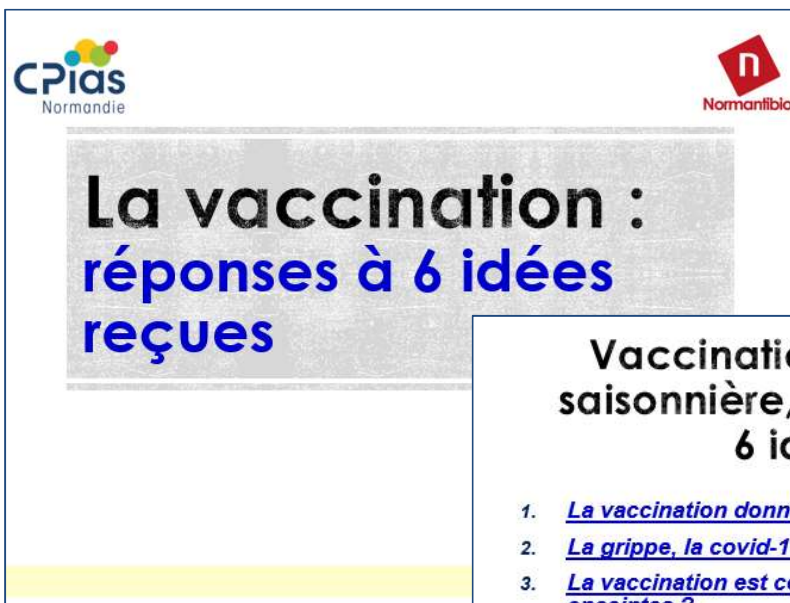
EVALUER LA CAMPAGNE

L'attribution des structures selon l'atteinte des objectifs :

 - 75 % : médaille d'or
 - 50 % : médaille d'argent
 - 40 % : médaille de bronze

CUIRER OU ALUMINER POUR ACCÉDER À NOS SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

Pour aider à promouvoir la vaccination : dans la boîte à outil IRA



**La vaccination :
réponses à 6 idées
reçues**

**Vaccination contre
saisonnière, contre la
Covid-19 : 6 idées reçues**

- [1. La vaccination donne la grippe, la covid-19 !?](#)
- [2. La grippe, la covid-19..., c'est juste un gros rhume !](#)
- [3. La vaccination est contre-indiquée chez les femmes enceintes ?](#)
- [4. La vaccination contre la grippe saisonnière ou contre la Covid-19 n'est pas sûre... ?](#)
- [5. Les compagnies pharmaceutiques ne veulent que notre argent !](#)
- [6. Le vaccin contre la grippe saisonnière et contre la Covid-19 ne sont pas efficaces ?](#)

3. La vaccination est contre-indiquée chez les femmes enceintes ?

C'EST FAUX



- Les **femmes enceintes** font partie des **personnes à risque de complications graves voire de décès** en cas de grippe ou de covid-19
- 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
- C'est ce pourquoi **depuis février 2021**, la vaccination contre la Covid-19 est recommandée par le Ministère de la santé pour **toutes les femmes enceintes**, quel que soit le stade de la grossesse



⇒ La **vaccination des femmes enceintes** fournit également une protection contre la grippe et la covid-19 à leurs enfants





Pour aider à promouvoir la vaccination : dans la boîte à outil IRA

Vaccinations contre grippe et Covid-19 : 7 bonnes raisons de se faire vacciner

1. Je veux me protéger efficacement contre le risque de grippe et de covid-19

- Par votre travail, vous êtes en tant que professionnel, d'avantage exposés aux virus, dont ceux de la grippe et de la Covid-19
- Faites-vous vacciner en automne, vous réduirez le risque d'être malade en hiver !





Vaccinations contre la grippe saisonnière, contre la covid-19 : 7 bonnes raisons de se faire vacciner

1. Je veux **me protéger efficacement** contre le risque de grippe et de covid-19
2. Je veux **protéger mes proches**
3. Je veux **protéger les résidents de complications**
4. Je veux **aider au maintien d'une équipe efficace** même pendant la saison automno-hivernale des IRA
5. Je me fais vacciner car **c'est l'un des moyens de prévention le plus efficace** pour éviter les formes graves des infections virales (grippe, Covid-19)
6. Je veux **éviter des dépenses de santé inutiles**
7. Je veux **profiter de la vie**, des fêtes de fin d'année, des projets de vacances...

Et vous, quelle est la vôtre ? 😊

la protection est atteinte dans
maines







Pour aider à promouvoir la vaccination : dans la boîte à outil IRA



- Une vidéo du Ministère de la Santé



➡ Labellisation des structures selon l'atteinte des objectifs

8

EVALUER LA CAMPAGNE

LABÉLISATION DES STRUCTURES SELON L'ATTEINTE DES OBJECTIFS :

- 75 % : médaille d'or
- 50 % : médaille d'argent
- 40 % : médaille de bronze



FICHE CONSEILS

POUR BIEN RÉUSSIR SA CAMPAGNE DE VACCINATION AUPRÈS DES PROFESSIONNELLS

- 1 DETERMINER LES DATES DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION DE VOTRE STRUCTURE**
- 2 DESIGNER UN RÉFÉRENT / AMBASSADEUR**
- 3 METTRE À DISPOSITION GRATUITEMENT LES VACCINS**
- 4 FAVORISER L'ACCÈS À LA VACCINATION**
vaccination sur le lieu de travail, dans les services, proposer plusieurs plages horaires, possibilité de vacciner jour et nuit
- 5 DÉGAGER DU TEMPS POUR LA VACCINATION**
vaccination sur le temps de travail
- 6 VACCINATION DU RÉFÉRENT / AMBASSADEUR**
lors de la 1ère séance vaccination du référent devant les professionnels
- 7 VACCINATION DU DIRECTEUR**
vaccination de la direction lors de la 2ème séance de vaccination
- 8 EVALUER LA CAMPAGNE**
labélisation des structures selon l'atteinte des objectifs :
 - 75 % : médaille d'or
 - 50 % : médaille d'argent
 - 40 % : médaille de bronze



CLIQUEZ OU ALIENNEZ POUR ACCÉDER À NOS SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

Pour aider à promouvoir la vaccination

- Autres outils

Autres outils

Saison 2023-2024

D'autres outils sont mis à disposition par d'autres CPias :

- Dépasser l'hésitation vaccinale par l'Escape Game, proposé par le CPias Occitanie
-

Références

Saison 2023-2024

- HAS : Réponse rapide dans le cadre de la Covid-19. Traitement de la Covid-19. Juin 2023
- HAS : Intérêt des tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) antigéniques Covid/grippe et Covid/grippe/VRS en ville. Juin 2023
- Haut Conseil de la Santé Publique : avis relatif à la prescription d'antiviraux en cas de grippe saisonnière. 16 mars 2018
- SpF : Guide méthodologique pour le signalement des cas groupés d'IRA dans les EMS. Juin 2023

Pour aider à promouvoir la vaccination

- ***En pratique, appui possible des IDE de Normand'Hygiène***

Bonne campagne de promotion de la vaccination contre la grippe et la Covid-19 pour la saison 2023-2024 !



Merci

Des questions ?

Réponses aux questions

Le 26 octobre : de 13 h 30 à 14 heures

Le 9 novembre : de 13 h 30 à 14 heures

Le 16 novembre : de 13 h 30 à 14 heures