

## Comment réduire le fardeau de la grippe ?

# Améliorer la couverture vaccinale des populations cibles



Pr Odile Launay



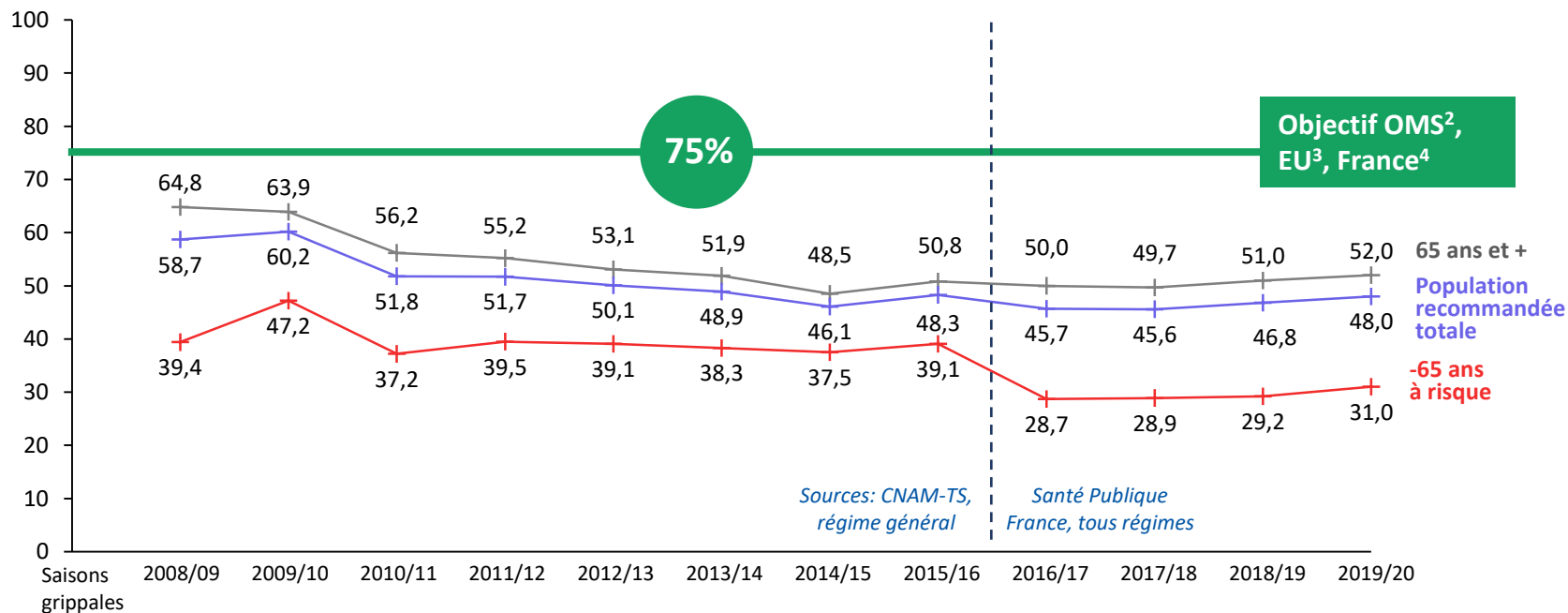
Les informations ci-après sont fournies pour un usage médical et scientifique uniquement,  
et sont destinées exclusivement aux participants de cette manifestation scientifique

## Déclaration d'intérêts de 2014 à 2019

- Intérêts financiers : non
- Liens durables ou permanents : non
- Interventions ponctuelles : Sanofi Pasteur, Pfizer, Janssen, GSK bio
- Intérêts indirects : Fonds de recherche (Sanofi Pasteur, Pfizer, GSK bio, Janssen, MSD)

# Couverture vaccinale grippe en France

## Saisons 2008-09 à 2019-20 (données officielles publiées)<sup>1-4</sup>



EU : Union européenne ; OMS : organisation mondiale de la santé

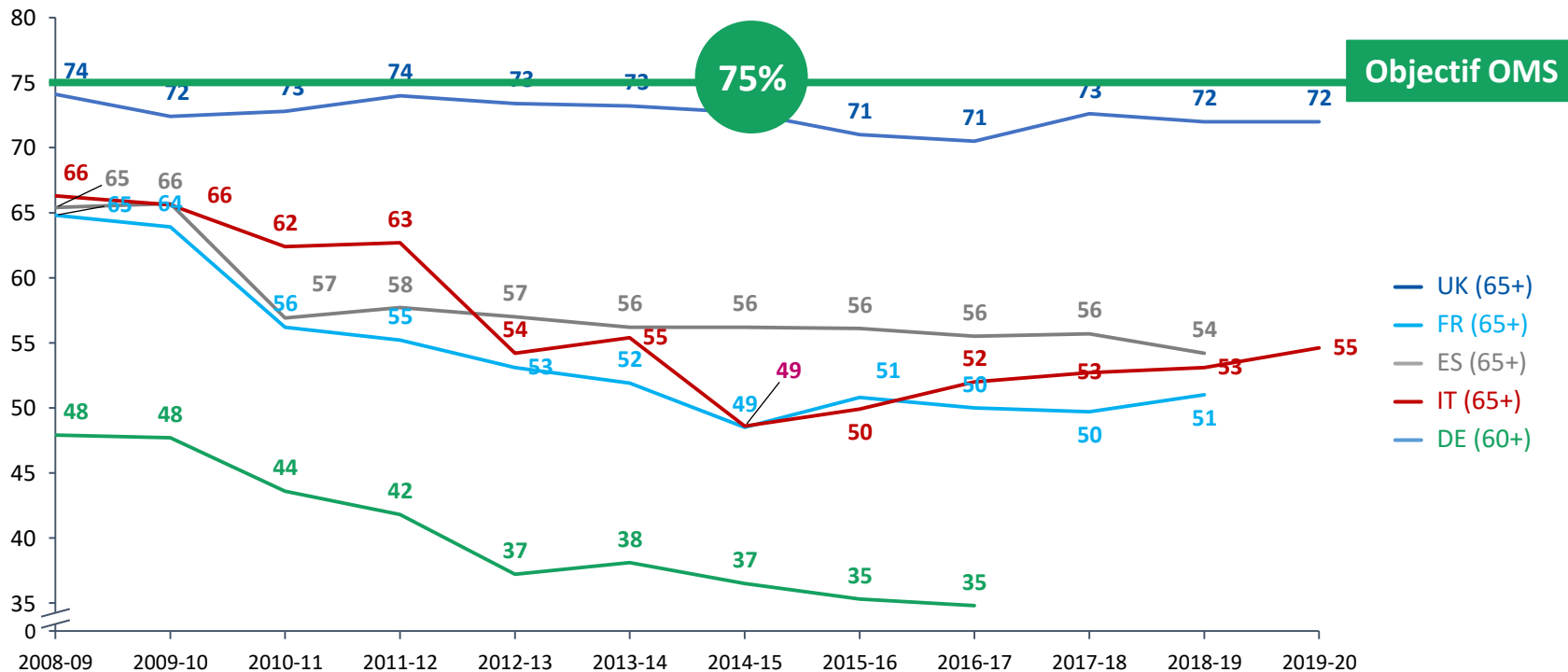
1. Santé Publique France <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/articles/donnees-regionales-de-couverture-vaccinale-grippe-par-saison-et-dans-chaque-groupe-d-age> - accédé le 12/08/20

2. Avis HAS - Avis n° 2020.0034/AC/SEESP du 20 mai 2020 – [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3186689/en/avis-n2020-0034/ac/seesp-du-20-mai-2020-du-college-de-la-haute-autorite-de-sante-relatif-au-maintien-de-la-campagne-de-vaccination-contre-la-grippe-saisonniere-2020-2021-dans-le-contexte-de-lepidemie-de-covid-19-en-france](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3186689/en/avis-n2020-0034/ac/seesp-du-20-mai-2020-du-college-de-la-haute-autorite-de-sante-relatif-au-maintien-de-la-campagne-de-vaccination-contre-la-grippe-saisonniere-2020-2021-dans-le-contexte-de-lepidemie-de-covid-19-en-france) - accédé le 12/08/20 ; 3. ECDC. <https://ecdc.europa.eu> - accédé le 18/06/19 ; 4. Loi n° 2004-806 du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique –

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000787078> - accédé le 12/08/20

# Couverture vaccinale grippe en EU : focus 60/65 ans et +

## Saisons 2008-09 à 2019-20 (données officielles publiées)<sup>1</sup>



DE : Allemagne ; ES : Espagne ; EU : Union européenne ; FR : France ; IT : Italie ; OMS : Organisation mondiale de la santé ; UK : Royaume Uni

21<sup>es</sup> JNl, Poitiers du 9 au 11 septembre 2020

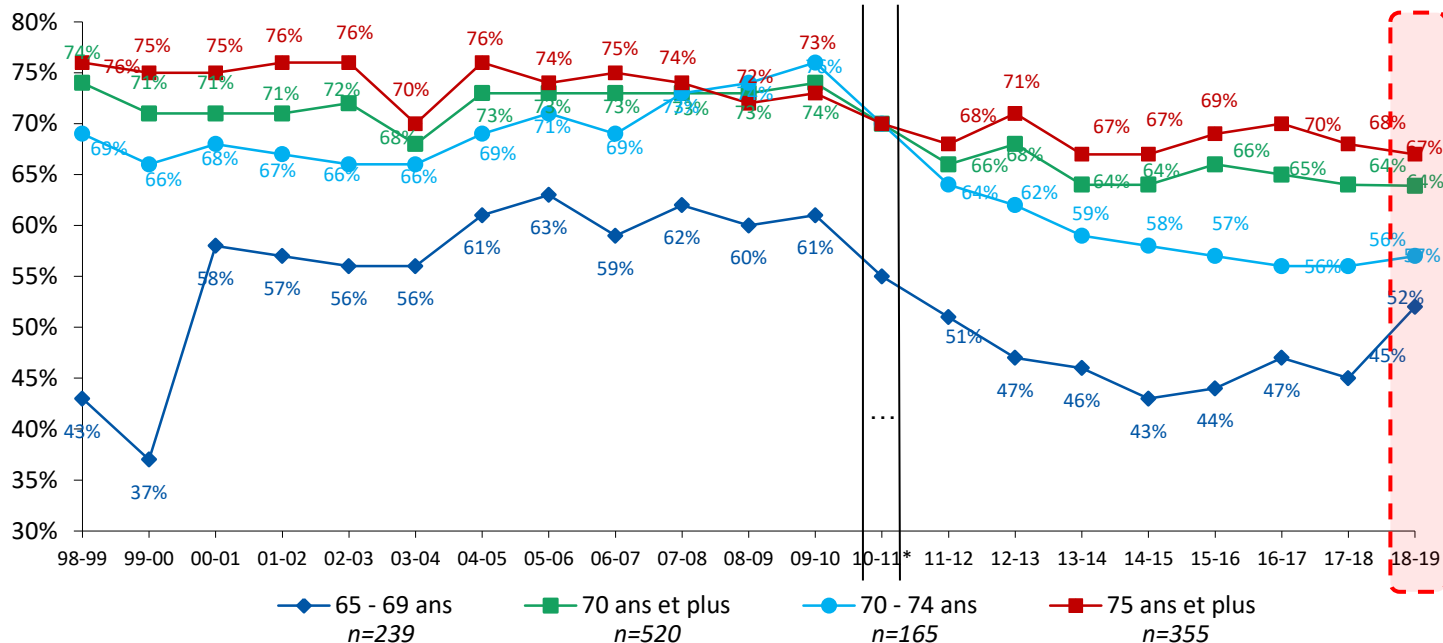
1: DE: RKI ; ES : salud publica ; FR: CNAM & Santé publique France ; IT: salute.gov.it ; UK : gov.UK

# Couverture vaccinale grippe en FR : focus 65+ par tranche d'âge

## Saisons 1998-99 à 2018-19 (Enquête Kantar Health GEIG nov 2019)<sup>1</sup>



- La marge de progression la plus importante concerne les + jeunes seniors
- Le taux de vaccination reste important au sein des 75 ans et + même si on note une légère régression depuis 2016-2017.



GEIG : Groupe d'Expertise et d'Information sur la Grippe  
Base : 65 ans et plus, hors non réponses (n= 759)

# Couverture vaccinale grippe en FR : focus moins de 65 ans à risque (données EGB saison 2015/2016)<sup>1</sup>



|                                                                                              | N                | % de vaccinés |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| Maladies respiratoires chroniques ne remplissant pas les critères de l'ALD [...]             | 2 137 678        | 16,6%         |
| Déficits immunitaires primitifs ou acquis                                                    | 1 530 815        | 9,6%          |
| Diabètes de type 1 et de type 2                                                              | 1 422 384        | 27,4%         |
| Femmes enceintes, quel que soit le trimestre de la grossesse                                 | 786 652          | 1,4%          |
| Maladies des coronaires                                                                      | 547 008          | 24,0%         |
| Insuffisances respiratoires chroniques obstructives ou restrictives quelle que soit la cause | 322 183          | 28,0%         |
| Maladie hépatique chronique avec ou sans cirrhose                                            | 249 070          | 15,1%         |
| Antécédents d'accident vasculaire cérébral                                                   | 239 821          | 22,3%         |
| Dysplasies broncho-pulmonaires                                                               | 189 972          | 11,1%         |
| Formes graves des affections neurologiques et musculaires                                    | 185 048          | 18,0%         |
| Cardiopathies congénitales cyanogènes ou avec une HTAP et/ou une IC                          | 173 641          | 35,5%         |
| Affections broncho-pulmonaires chroniques répondant aux critères de l'ALD 14                 | 152 642          | 39,0%         |
| Troubles du rythme graves justifiant un traitement au long cours                             | 130 134          | 18,8%         |
| Insuffisances cardiaques graves                                                              | 104 889          | 30,0%         |
| Valvulopathies graves                                                                        | 87 326           | 34,0%         |
| Néphropathies chroniques graves / syndromes néphrotiques                                     | 61 991           | 33,2%         |
| Paraplégies et tétraplégies avec atteinte diaphragmatique                                    | 45 015           | 24,1%         |
| Drépanocytoses, homozygotes et doubles hétérozygotes S/C, thalasso-drépanocytose             | 11 354           | 21,1%         |
| Mucoviscidose                                                                                | 5 916            | 33,8%         |
| <b>Total (sans doublons)</b>                                                                 | <b>6 623 689</b> | <b>13,8%</b>  |

# Couverture vaccinale grippe : focus femmes enceintes

- France métropolitaine<sup>1</sup>

- Enquête Nationale Périnatale 2016 (Inserm/Drees), N = 11 716 : **7,4%**
- Seules 25% des femmes avaient eu la proposition de vaccination\*
  - Taux de refus après proposition : 70% (IC95% : 68,7-72,0) (Multipares, Bas niveau éducation)
- Prescripteurs principaux
  - Gynécologues : 36%
  - Médecins généralistes : 32%  
(seules 6% des femmes les déclaraient comme responsables du suivi de leur grossesse)
  - Sage-femmes : 13%

- USA<sup>2</sup>

- Echantillon représentatif national en ligne 2017-2018 (CDC), N = 1 771 : **49,1%**

- UK<sup>3</sup>

- Base de données Med Générale 2018-2019 (Public Health England), N = 650 000 : **45,2%**

CDC : Centers for Disease Control and Prevention

# Couverture vaccinale grippe en FR : focus professionnels de santé



## dans les établissements de santé :

- est estimée à 35%
- varie selon la profession : médecin : 67%, sage-femme : 48%, infirmier(e) : 36%, aide-soignant(e) : 21%
- en comparaison aux données historiques (2009) augmente pour les sages-femmes, a tendance à augmenter pour les médecins et les infirmier(e)s et est stable pour les aides soignant(e)s.

## dans les établissements d'accueil pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) :

- est estimée à 32%
- varie selon la profession : médecin : 75%, infirmier(e) : 43%, aide-soignant(e) : 27% et autres paramédicaux : 34%
- en comparaison aux données historiques (2009) montre une hausse pour les médecins, une relative stabilité pour les infirmier(e)s et une baisse pour les aides soignant(e)s .

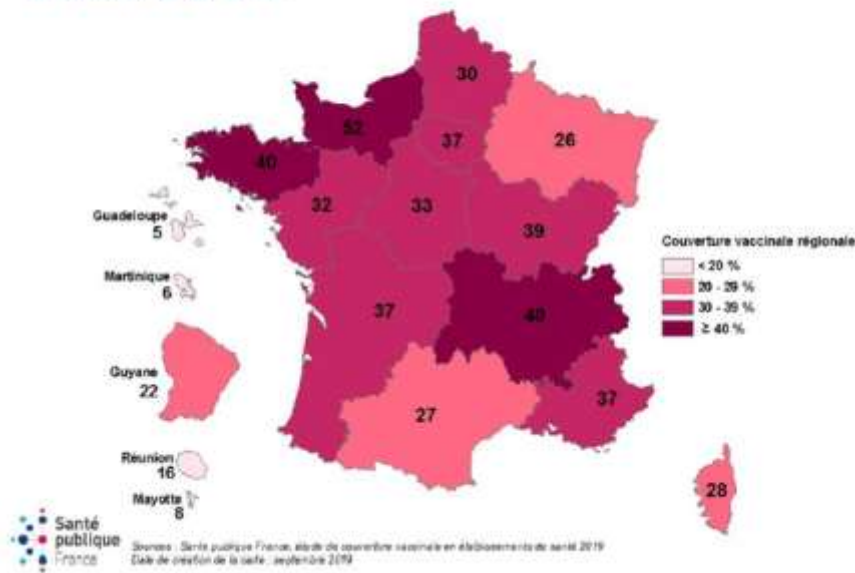




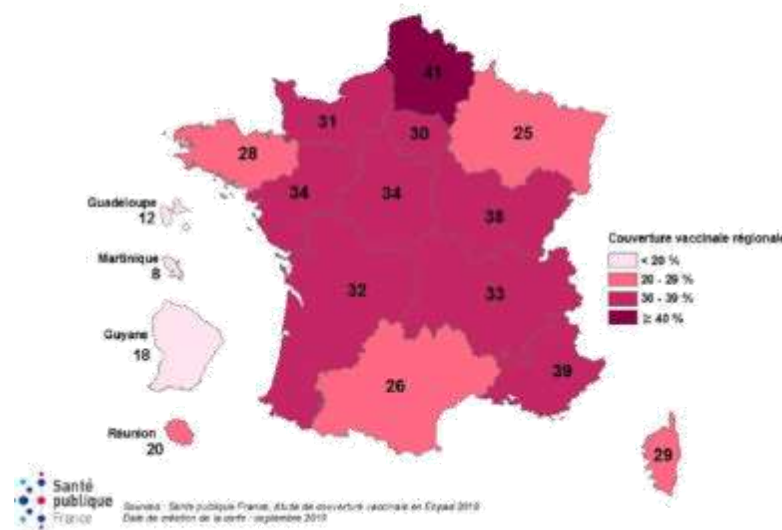
# Couverture vaccinale grippe en FR : focus professionnels de santé (données BSP par région)<sup>1</sup>



Couvertures vaccinales régionales contre la grippe, tous professionnels de santé confondus, saison 2018-2019. Enquête de couverture vaccinale des professionnels de santé en établissements de santé, France, 2019.



Couvertures vaccinales régionales contre la grippe, tous professionnels de santé confondus, saison 2018-2019. Enquête de couverture vaccinale des professionnels de santé dans les Ehpad, France, 2019.

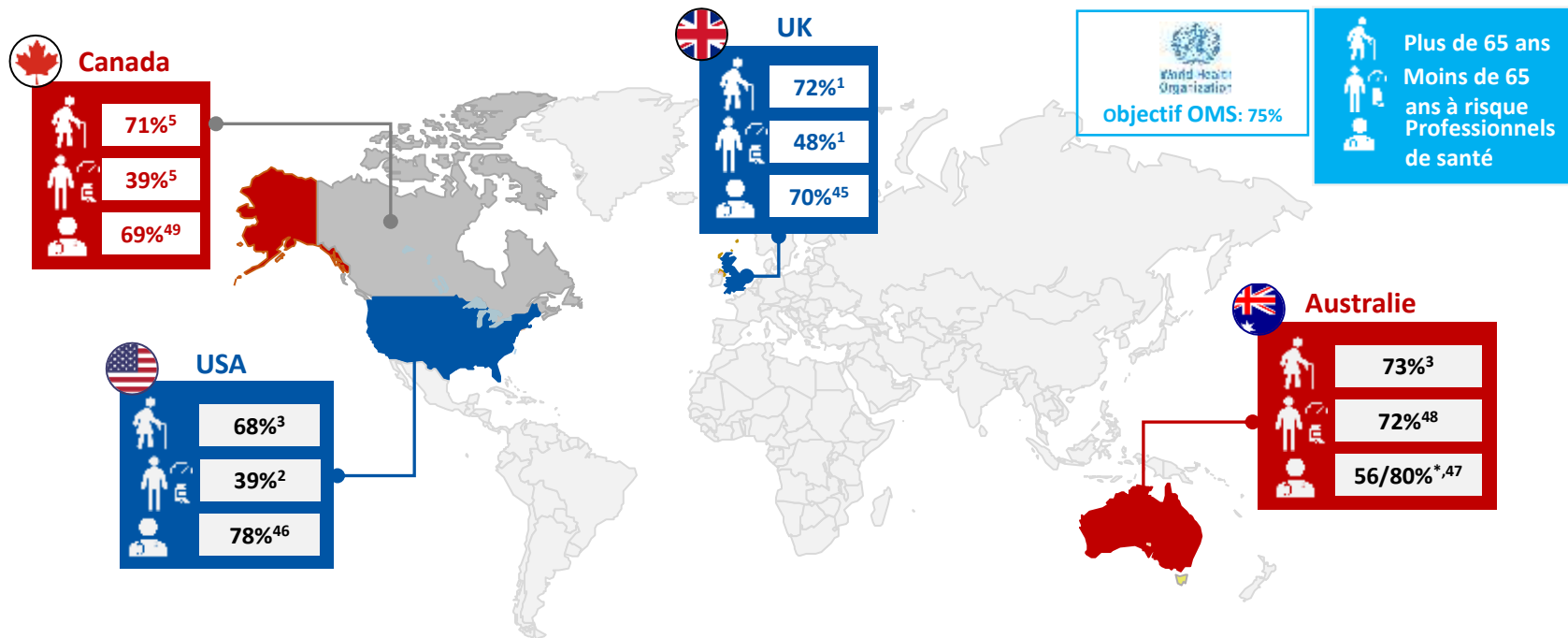


BSP : Bulletin de santé publique

21<sup>es</sup> JNI, Poitiers du 9 au 11 septembre 2020

1. BSP. Couverture vaccinale antigrippale chez les professionnels de santé. Octobre 2019

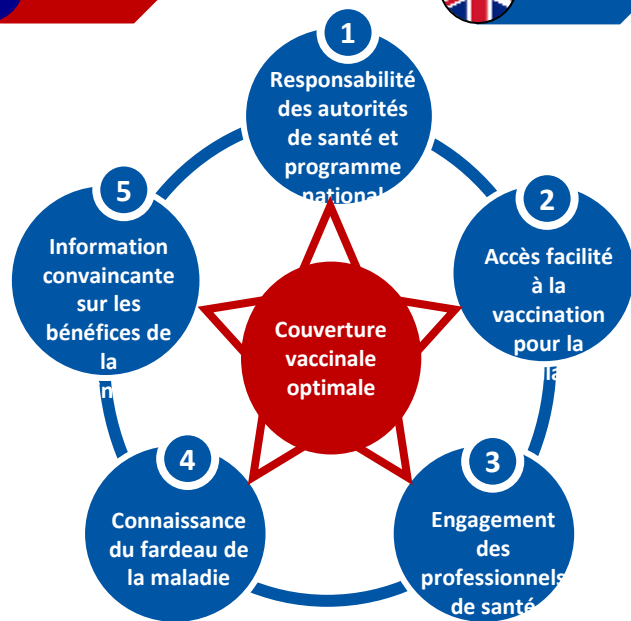
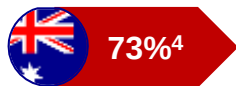
# Quels sont les pays ayant une « bonne » couverture vaccinale grippe ?



PHE (UK, Patients) [1], FluVaxView (USA, Patients) [2,3], HealthStats (AUS, 65+) [4], PHA Canada (CAN, All) [5], PHE (UK, HCP) [45], Black et al. (USA, HCP) [46], Heinrich-Morrison et al. (AUS, HCP) [47], Wolstenholme et al. (AUS, AR) [48], PHA Canada (CAN, HCP) [49]

\* From a control study in a large hospital in AUS 2013/2014

# Quels sont les ingrédients du succès de ces pays ayant une « bonne » couverture vaccinale grippe ?



- 1
  - Des objectifs précis de couverture vaccinale pour les différentes populations (65+ et à risque)
  - Surveillance et pilotage national de la CV
- 2
  - Parcours vaccination patient facilité
  - Rappels envoyés à toutes les populations concernées
- 3
  - Mise à jour régulière des connaissances (fardeau de la maladie, organisation de la campagne)
- 4
  - Rémunération attractive et liée aux résultats (de CV)
- 5
  - Campagne de communication impliquant tous les acteurs (media, professionnels de santé, grand public...)

CV : couverture vaccinale

# Facteurs associés à la vaccination des femmes enceintes

- Revue de la littérature et méta-analyse publiée en 2020  
(Equipe de H.J. Larson, grippe pandémique et grippe saisonnière, coqueluche)

- La recommandation par PDS**  
**x 10 à x 12** la probabilité de se faire vacciner

30% des femmes à qui la vaccination a été proposée ne se font pas vacciner.

- La peur du vaccin pour la grossesse et pour l'enfant** ↘ par 5 la probabilité de se faire vacciner.

➔ Importance de la communication

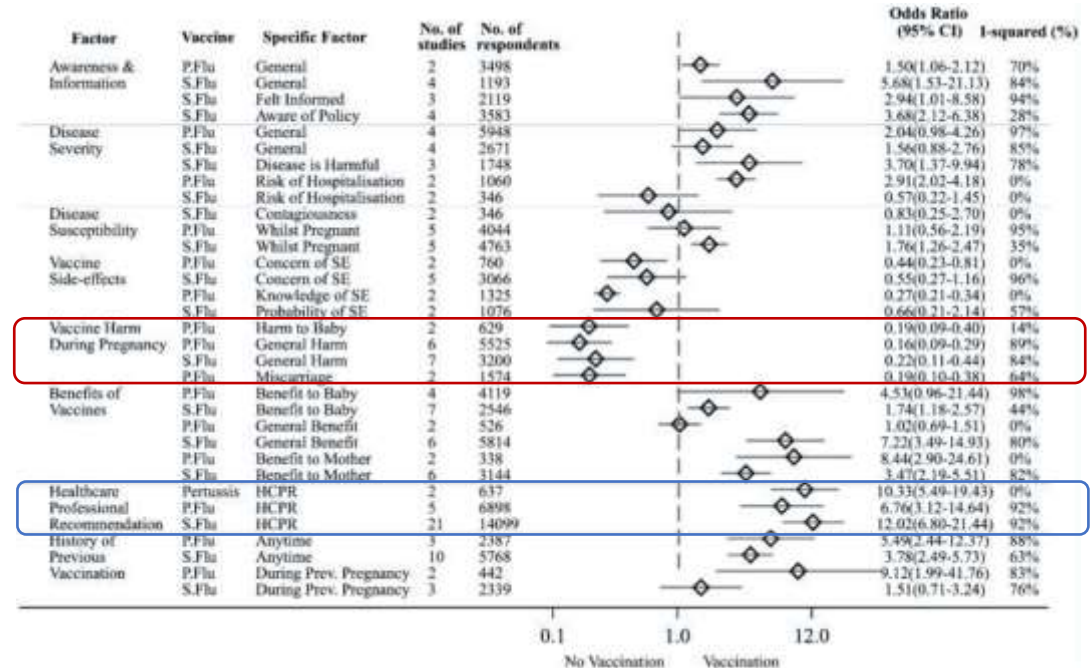


Fig 2. Factors associated with maternal vaccine uptake—A summary forest plot. Abbreviations. HCPR—healthcare professional recommendation, General—generally, P. Flu—pandemic influenza vaccine, SE—side effects, S. Flu—seasonal influenza vaccine.



# Facteurs associés à la vaccination des femmes enceintes

## Non-proposition du vaccin : organisation ?

RESEARCH ARTICLE **PLOS ONE**

Does the availability of influenza vaccine at prenatal care visits and of immediate vaccination improve vaccination coverage of pregnant women?

Vivien Alessandrini<sup>1,2\*</sup>, Olivia Anselm<sup>1,2</sup>, Aude Girault<sup>1,2</sup>, Laurent Mandelbrot<sup>2,3</sup>, Dominique Luton<sup>2,4</sup>, Odile Launay<sup>2,5</sup>, François Goffinet<sup>1,2,6</sup>

- Protocole dédié à la vaccination
- Disponibilité du vaccin sur place ++
  - 3 maternité AP-HP (Port-Royal, Louis Mourier, Bichat)
  - 248 femmes enceintes
  - 1 centre dans lequel le vaccin était disponible sur place
  - **aOR = 25,5** (IC95% : 5,8-113,1)

aOR = odds ratio ajusté sur les facteurs sociodémographiques ; IC95% : intervalle de confiance à 95%

## Manque de connaissance des patientes ?

RESEARCH ARTICLE **PLOS ONE**

Determinants of influenza vaccination uptake in pregnancy: a large single-Centre cohort study

Stéphanie Bartolo<sup>1,2\*</sup>, Emilie Delleghe<sup>1</sup>, Ophélie Mancel<sup>1</sup>, Philippe Dufour<sup>1</sup>, Sophie Vanderstichele<sup>1</sup>, Mireille Roumihac<sup>1</sup>, Yamina Hammou<sup>1</sup>, Sophie Carpentier<sup>1</sup>, Rodrigue Dessen<sup>1</sup>, Damien Subtil<sup>1,3</sup> and Karine Faure<sup>1,3</sup>

RESEARCH ARTICLE **PLOS ONE**

Determinants of pregnant women's knowledge about influenza and the influenza vaccine: A large, single-centre cohort study

Stéphanie Bartolo<sup>1,2\*</sup>, Ophélie Mancel<sup>1</sup>, Emilie Delleghe<sup>1</sup>, Sophie Carpentier<sup>1</sup>, Rodrigue Dessen<sup>1</sup>, Karine Faure<sup>1,3</sup>, Damien Subtil<sup>1,3</sup>

- CHU Lille, > 2000 femmes
- Saison 2014/2015, CV = 35%
- Connaissances moyennes
  - **40%** ne connaissent pas les risques
  - **10%** pensent que vaccin contre indiqué
  - **48%** pensent qu'EI fréquents pour enfant
- Haut niveau de connaissance associé à la vaccination
  - **OR = 3,1** (IC95% : 2,2-4,4)

# Quelles sont les mesures prises en France pour augmenter la couverture vaccinale grippe ?



Toutes nos publications



Sécurité du patient



Organisation des soins



Évaluation des actes professionnels



Ar

 ÉCOUTER

 AJOUTER À MA SÉLECTION



## Simplifier la vaccination contre la grippe : la HAS favorable à l'harmonisation des compétences des professionnels

COMMUNIQUÉ DE PRESSE - Mis en ligne le 27 sept. 2018

27 septembre 2018

**Aujourd'hui en France, la couverture vaccinale contre la grippe saisonnière est insuffisante. Dans l'objectif de simplifier la vaccination, la HAS a reconnu - dans un avis publié le 8 août 2018 - l'intérêt d'étendre les compétences vaccinales des infirmiers, des sages-femmes et des pharmaciens afin que ces trois professions puissent vacciner les mêmes publics. Dans le même temps, la HAS a défini les modalités et a déterminé les conditions nécessaires à cette extension.**

Pourquoi la HAS a-t-elle été saisie ?

Comment se faire vacciner contre la grippe actuellement ?

Que conclut la HAS sur l'extension des compétences vaccinales des professionnels de santé ?

A quelles conditions ?

Et demain, quels sont les autres vaccinations et professionnels de santé concernés par l'extension des compétences vaccinales ?

1. HAS. Simplifier la vaccination contre la grippe :

la HAS favorable à l'harmonisation des compétences des professionnels. Septembre 2018.

# La vaccination par le pharmacien d'officine<sup>1-4</sup>

2017/2018



2019/2020



2018/2019



Graphe 1 – saison 2017 2018 - 1. HAS. Extension des compétences des professionnels de santé. Juillet 2018

Graphe 2 – saison 2018 2019 – 2. Le Moniteur des Pharmacies. Expérimentation de la vaccination : le paiement en cours de finalisation 3. ONP. Tous pharmaciens : revue trimestrielle numéro 9. Avril 2019

Graphe 3 – saison 2019 2020 – 4. ONP. Démographie des pharmaciens. Janvier 2020.



# Augmenter la CV grippe des professionnels de santé (expérimentation saison 2019-20 en Normandie et Ile de France)

**Objectif : initier un collectif**

**Mise en œuvre :**

- Organisation de séances de vaccination
- Sensibilisation et promotion de la vaccination contre la grippe saisonnière
  - badge / quiz / flyer d'information / affiche / charte d'engagement / vidéo



Indicateurs d'évaluation de l'expérimentation  
(décret n°2019-713 du 5 juillet 2019)



1. ARS Normandie. Vaccination des professionnels de santé contre la grippe saisonnière : une expérimentation en normandie.

2. Legifrance. Décret n° 2019-713 du 5 juillet 2019 relatif à l'expérimentation pour le développement de la vaccination contre la grippe saisonnière des professionnels de santé et des personnels soignants exerçant ou intervenant en établissements de santé et en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes



# Augmenter la CV grippe des populations à risque

---

- Peu de données
- 4 essais randomisés
- 2 ayant démontré l'efficacité de l'intervention
- 500 patients maladies inflammatoires intestinales chroniques, Belgique<sup>1</sup>
  - Information/intervention par une IDE spécialisée
  - 36% (intervention) vs 10% (control) at M8 post-randomisation ( $p < 0.001$ )
- Patients dialysés chroniques , USA<sup>2</sup>
  - 77 centres randomisés en cluster
  - Vaccination std matériel d'éducation et report des CV versus éducation intensive (3 semaines de formation)
  - Augmentation modérée de 8% dans les 2 bras ( $p = 0,04$ )

# Contexte COVID-19 : quelles sont les recommandations prises à ce jour pour la campagne de vaccination grippe 2020-21 ?



**Maintenir la campagne de vaccination contre la grippe et améliorer les taux de couverture chez les personnes à risques et les professionnels de santé**

Conserver la même date de lancement de la campagne

Appliquer les mesures barrières pendant les consultations vaccinales

Voir aussi

## Vaccination antigrippale : la stratégie de la prochaine campagne annuelle réaffirmée dans le contexte de l'épidémie de COVID-19

COMMUNIQUÉ DE PRESSE - Mis en ligne le 02 juin 2020

2 juin 2020

**La Haute Autorité de santé a été saisie en urgence par le Directeur Général de la Santé (DGS) afin de définir la stratégie de vaccination contre la grippe saisonnière pour la saison 2020-2021 dans le contexte de l'épidémie de COVID-19. En l'absence d'éléments justifiant un ajustement des recommandations en vigueur, la HAS considère à ce stade que la campagne de vaccination antigrippale doit être réalisée conformément à la stratégie actuelle et souligne l'importance d'augmenter la couverture vaccinale dans les populations cibles.**

Elle insiste sur l'importance des campagnes de promotion de cette vaccination afin d'améliorer les taux de couverture au sein des populations à risque de complications et des professionnels de santé, qui sont en contact avec elles. Il est également essentiel de renforcer les "gestes barrières" pour limiter la propagation du virus grippal lors d'une épidémie.

1. HAS. Communiqué de presse - Mis en ligne le 02 juin 2020.

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3187536/fr/vaccination-antigrippale-la-strategie-de-la-prochaine-campagne-annuelle-reaffirmee-dans-le-contexte-de-l-epidemie-de-covid-19](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3187536/fr/vaccination-antigrippale-la-strategie-de-la-prochaine-campagne-annuelle-reaffirmee-dans-le-contexte-de-l-epidemie-de-covid-19). Dernier accès 08/09/2020.

## Conclusion : vaccination grippale 2020-21

---

- CV grippe en France faible dans les populations cibles
  - Contexte COVID : nécessité de limiter le nombre de grippe (limiter la saturation du système de soins et le nombre de tests COVID)
- Essentiel +++ d'augmenter la couverture vaccinale grippe
- Principalement dans les populations ciblées par la vaccination

# Conclusion : vaccination grippale les saisons suivantes ?

