

# **Campagne de vaccination antigrippale 2022-2023**

**Actualités**

**Point rencontre EOH-EMH en visioconférence le 3 octobre 2022**

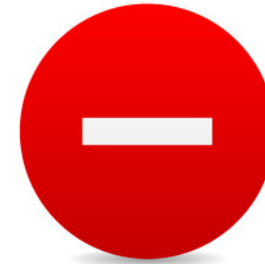
# Connaitre ses classiques ...

- La grippe en France métropolitaine
  - touche 2 à 6 millions de personnes / an en France
  - causant 9 000 décès en moyenne / an en France
  - dont plus de 90% surviennent chez des personnes de plus de 65 ans
- Environ 2 000 décès ainsi évités chez les personnes âgées chaque année grâce à la vaccination lors des épidémies de grippe

# Intérêts et limites du vaccin antigrippal



- Baisse de la morbi-mortalité
- Evite une partie des contaminations
- Limite les cas secondaires et casse la chaîne de transmission
- Immunité de groupe protectrice autour des sujets les plus fragiles
- Moins de pression sur le système de santé
- Réduction de l'absentéisme professionnel



- A refaire chaque année
- Vaccin tétravalent ne ciblant pas toujours la souche qui circule
- Protection : environ 70%
- Protection optimale obtenue durant les 3 mois suivant la vaccination
- Moins bonne efficacité chez le sujet âgé (immunosénescence) ou immunodéprimé

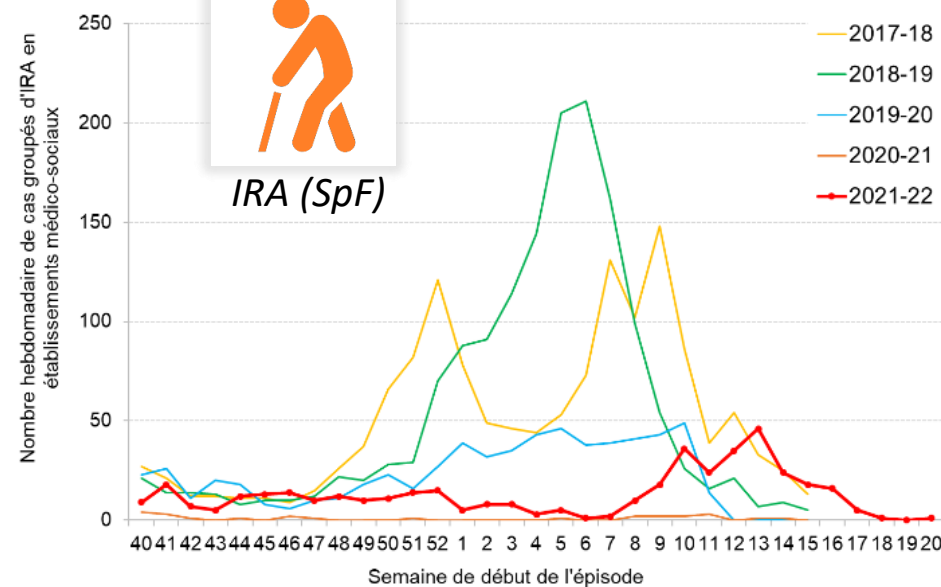
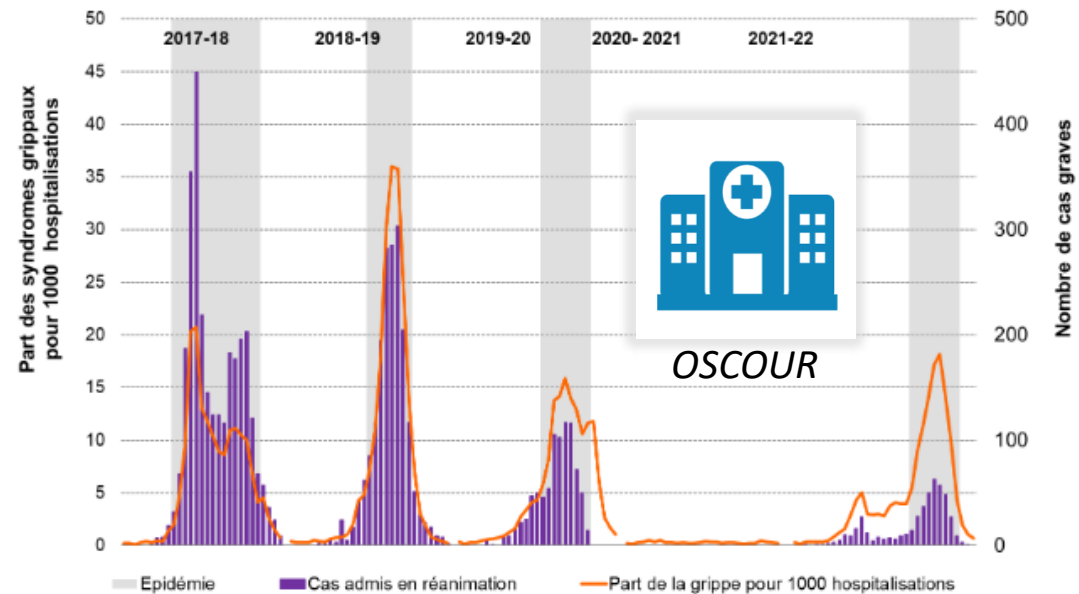
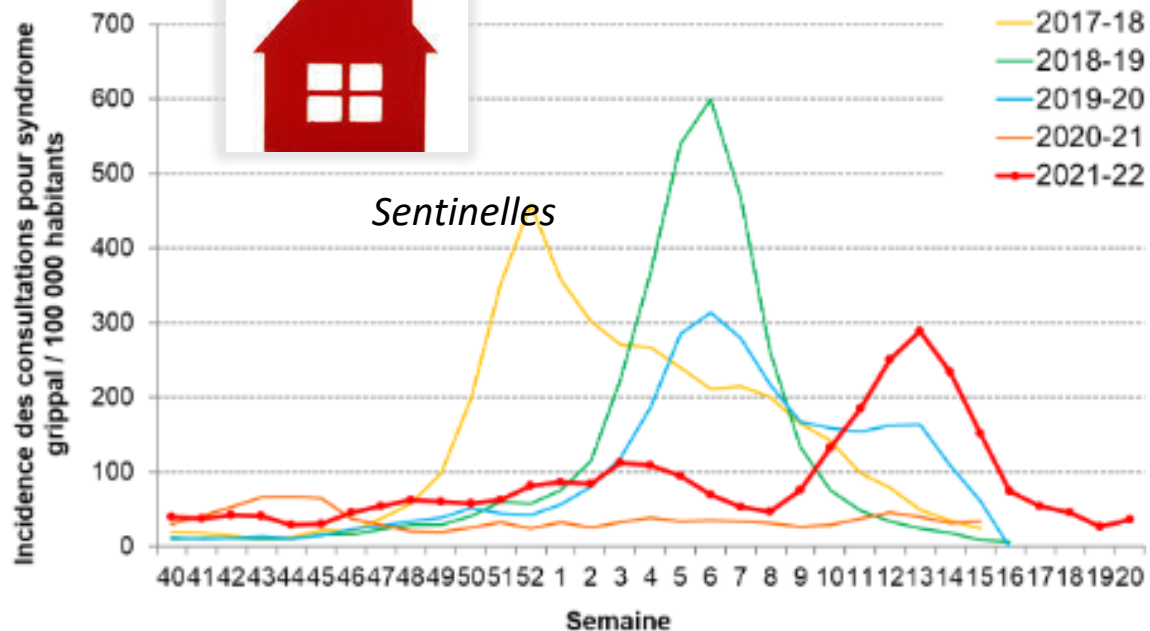
# COMMENT SE PORTE L'ENNEMI ?

## 2020-21 Pas de circulation active des virus grippaux

- Cas sporadiques A(H1N1)pdm09, A(H3N2) et B/Victoria

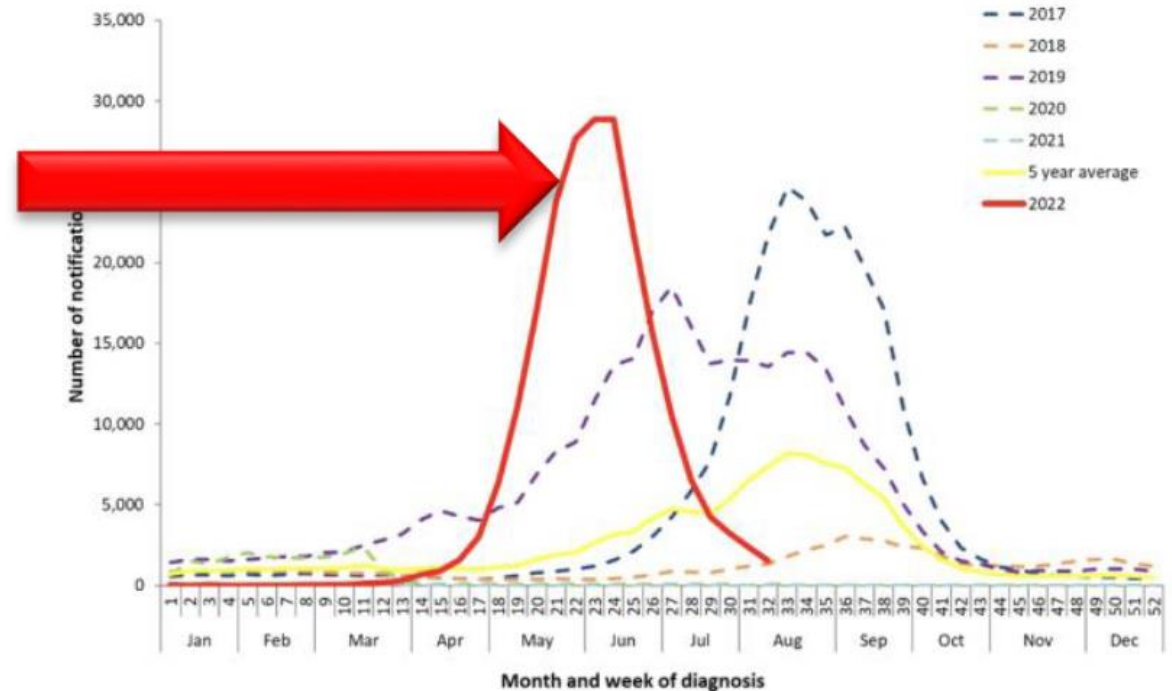
## 2021-22 Epidémie modérée de 9 semaines

- Phase pré-épidémique longue
- Pic épidémique tardif (début avril)
- Co-circulation des virus A(H3N2) et A(H1N1)pdm09



# Prévisions hémisphère Sud (été 2022)

- Pic épidémique
  - plus précoce
  - plus intense
- Impact plus important sur les enfants et adolescents non ciblés par la vaccination mais acteurs dans la diffusion des virus grippaux
- Des cas de grippe déjà signalés en Europe, importés par des voyageurs provenant de l'hémisphère Sud



*National Notifiable Diseases Surveillance system Australia*

# A quoi s'attendre cet hiver ?

- Caractère **imprévisible** de la dynamique des épidémies de grippe saisonnière
- Possible **diminution de l'immunité** de la population en lien avec la faible circulation des virus grippaux les deux années précédentes
- Risque de co-circulation **grippe/Covid-19** → co-infection
- Moindre observance des **mesures barrières** par rapport à l'hiver 2020-21
- Situation épidémiologique observée dans l'hiver austral souvent prédictive de l'évolution ultérieure en Europe (**pic important et précoce**)
- Moment optimal pour débuter la campagne de vaccination antigrippale ?
  - pic précoce ou tardif ?? → **Début dès le 18 octobre 2022**

# Agir...

- Rappeler les **mesures barrières** +++



- Promouvoir la **vaccination**
  - des personnes éligibles
  - des professionnels de santé et professionnels des ES et EMS



# VACCINATION, OÙ EN EST-ON ...



# Couverture vaccinale des personnes éligibles à la vaccination



- personnes âgées de 65 ans et plus
- personnes séjournant dans un établissement de soins de suite ou un EMS d'hébergement quel que soit l'âge
- personnes de plus de 6 mois souffrant de certaines maladies chroniques (cf. liste)
- femmes enceintes (quel que soit le trimestre de grossesse)
- personnes souffrant d'obésité (indice de masse corporel supérieur ou égal à 40)
- entourage des nourrissons de moins de 6 mois à risque de forme grave

**Objectif OMS CV > 75 % des personnes à risque**




	2019-2020	2020/2021	2021/2022
≥ 65 ans	52%	59,9%	56,8%
< 65 ans à risque	31%	38,7%	34,3%
Sujets ciblés par la vaccination	47,8%	55,8%	53,6%

# Saison 2021-2022

Objectif Stratégie nationale  
CV > 70 % des professionnels ES EMS



**Couverture vaccinale  
des professionnels  
insuffisante et en baisse**

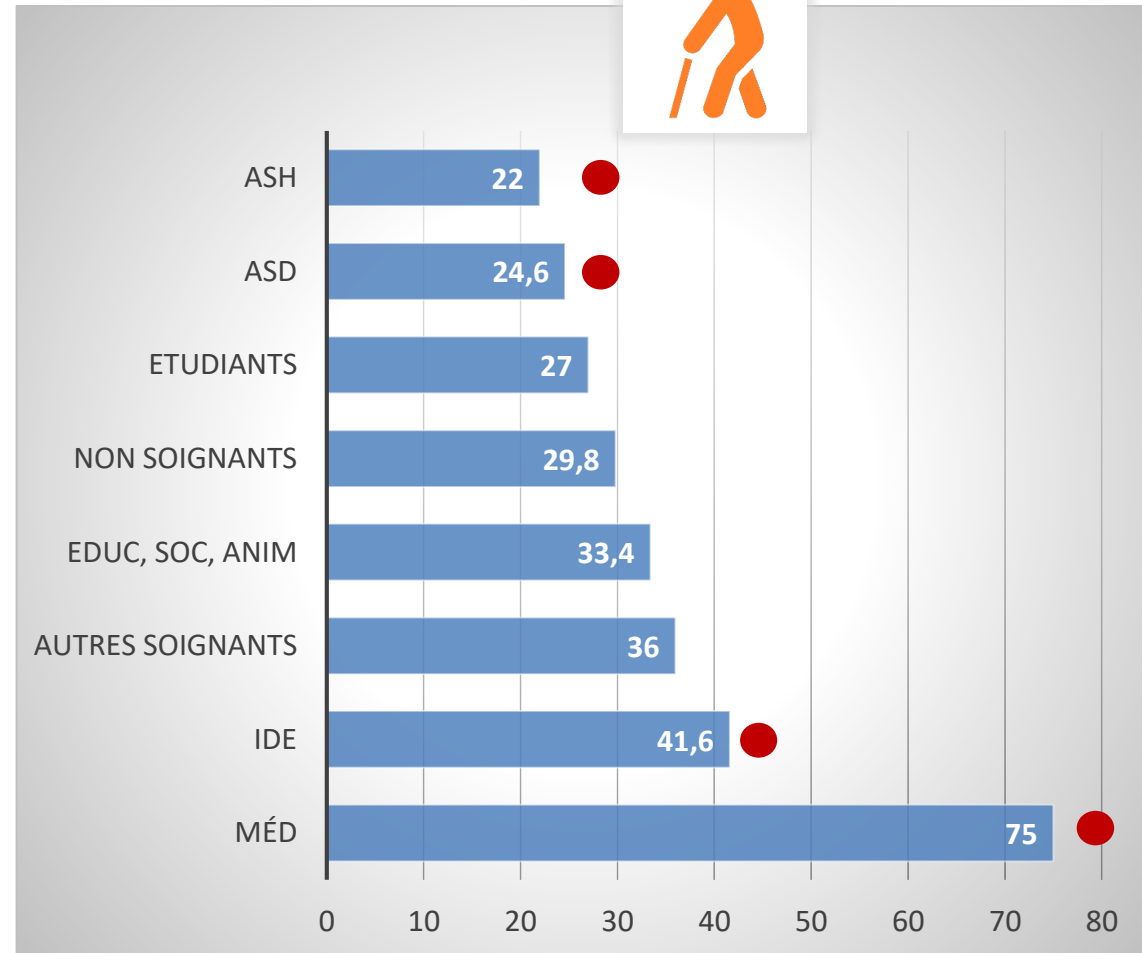
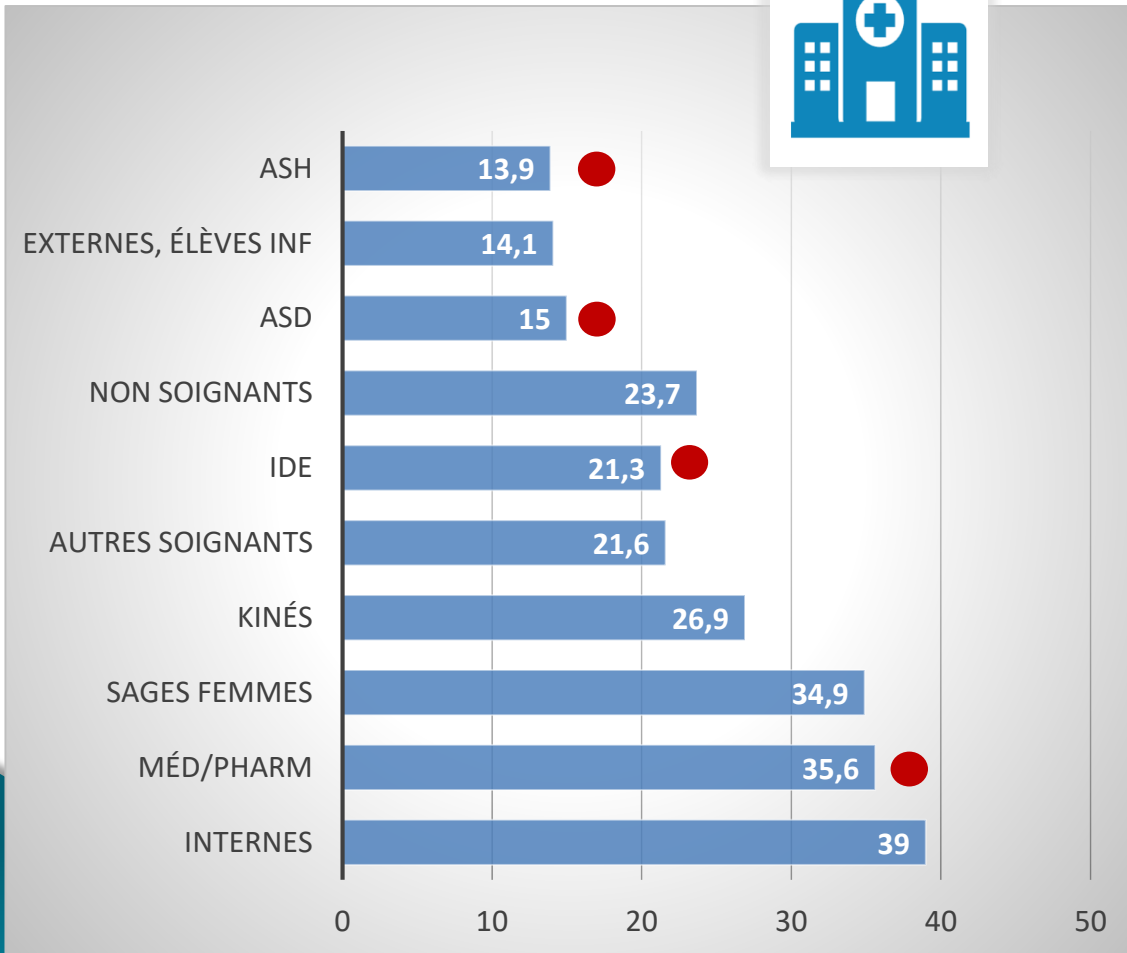
N étab.		Couverture vaccinale (%)	France 2018-19	France 2020-21	ARA 2018-19	ARA 2020-21
ES 453		Professionnels	35,0	<b>22,0 *</b>	40,0	<b>26,0</b>
Ehpad 1431		Professionnels	31,9	<b>27,6 *</b>	33,0	<b>23,2</b>
		Résidents	93,4	<b>86,9</b>		<b>85,7</b>
EMS-H 404		Professionnels	-	<b>14,7 *</b>	-	<b>12,7</b>
		Résidents	-	<b>67,3</b>	-	<b>65,3</b>



*\* jusqu'à 25,9% en ES / 31,3% en Ehpad / 20,7% en EMS-H pour étab. connaissant l'intégralité des statuts vaccinaux du personnel*

# CV% 2021-2022 Catégories professionnelles

méd./pharm > IDE > ASD > ASH



● 9,9  
● 11,0  
● 34,2  
● 72,3

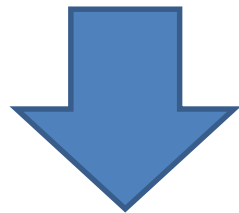
# CAMPAGNE VACCINALE 2022-23

**18 OCTOBRE 2022 → FIN FÉVRIER 2023**

**NOTE D'INFORMATION N° DGS/SP1/DGCS/SD3/DGOS/PF2/RH3/2022/181** du 5 juillet 2022 relative à la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2022-2023 et son articulation avec la campagne automnale de vaccination contre la Covid-19

# Souches vaccinales 2022-23

- A/Victoria/2570/2019 (H1N1) pdm09
- **A/Darwin/9/2021 (H3N2)**
- **B/Austria/1359417/2021 (lignée B/Victoria)**
- B/Phuket/3073/2013 (lignée B/Yamagata)



Vaccins tétravalents actualisés annuellement

# Schéma vaccinal en 2022-2023

Vaccin pris en charge à 100% par Assurance-Maladie pour les personnes ciblées  
Acte d'injection : prise en charge habituelle

## Vaccins tétravalents: Fluarix Tetra®, Influvac Tetra®, et Vaxigrip Tetra®.

Âges	Dose (ml)	Nombre de doses
A partir de 6 mois	0,5	1 ou 2*
A partir de 9 ans	0,5	1

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

## Efluelda®

Ce vaccin dispose d'une AMM à partir de l'âge de 60 ans

Âges	Dose (ml)	Nombre de doses
60 ans et plus	0,7	1

Administration de préférence par voie intramusculaire dans le deltoïde (la voie sous-cutanée peut cependant également être utilisée).

*Depuis le 2 mars 2021, extension de l'indication du vaccin EFLUELDA à partir de l'âge de 60 ans au lieu de 65 ans.  
Toutefois, le coût du vaccin n'est pris en charge par l'assurance maladie qu'à partir de l'âge de 65 ans.*

Protection dans les 2 semaines  
qui suivent l'injection

# Qui peut vacciner ?

Catégorie	Public autorisé
Médecin	- Toute personne <i>Le seul à être habilité pour vacciner une personne en cas d'ATCD allergiques sévère à l'ovalbumine ou à une vaccination antérieure</i>
Infirmier	- Toute personne majeure - Mineur $\geq 16$ ans "ciblé" - Mineur $\leq 15$ ans "ciblé" <u>avec prescription médicale préalable de l'acte</u>
Pharmacien d'officine *	- Toute personne majeure - Mineur $\geq 16$ ans "ciblé"
Sage-femme	- Majeur : femmes et entourage des femmes enceintes et des nourrissons de moins de 8 sem., - Mineur $\geq 16$ ans "ciblé", y compris de l'entourage - Mineur $\leq 15$ ans "ciblé", y compris de l'entourage <u>avec prescription médicale préalable de l'acte</u>

\*dérogação : préparateurs et étudiants 2<sup>e</sup>/3<sup>e</sup> cycle en pharm. , formés et sous supervision



# Organisation anticipée ES/EMS

- Cible

Professionnels de santé et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère

- Mobiliser les professionnels de l'établissement

- appuis : MedCo, Idec, services de santé au travail, EOH/EMH, pharmacien, infectiologie, service QVT, représentants du personnel...

- Vacciner au plus près "Aller vers..."

- pendant les heures de travail, RV individuels si possible ...

# Dispositif de suivi en ES et EMS

dgs-vaccination@sante.gouv.fr

- Suivi hebdomadaire des **doses consommées**
  - e-dispostock ES et EMS avec PUI
    - nombre de doses de vaccin antigrippal en stock à la PUI
    - nombre cumulé de doses de vaccins antigrippaux commandées (reçues)
- Suivi des **couvertures vaccinales** (SpFrance)
  - ES (personnel) et ESMS (personnel et résidents) en fin de campagne

+ signalement pharmacovigilance si EI



# Vérifiez que vous avez pensé à tout !

- Vous avez fait une information large des professionnels
  - affiches, messages, bulletin d'information
  - lieux/horaires de vaccination connus de tous
- Les soignants peuvent se faire vacciner
  - sur leur lieu de travail
  - quels que soient l'heure et le jour
- La pharmacie a commandé les vaccins
- Un document est accessible pour répondre à toutes les questions
- Vous êtes prêts à faire des informations à la demande

# Quelques idées



- Outils CPias ARA
- Vidéo Médecin du travail Nîmes (6'30")
- Binôme vaccinateurs (CPias BFC)
  - un binôme identifié par service
  - un kit d'appui (matériel, infos, support traçabilité, CAT si EI)
- Hésitation vaccinale → la méthode douce



# La méthode douce



## Quel est le problème ?

Seuls 3/10 soignants en EHPAD se sont faits vacciner contre la grippe en 2019-2020.

Cette faible couverture vaccinale peut être problématique, car elle met en danger les patients vulnérables des EHPAD.



## Qu'avons nous fait ?

Nous avons mené un pilote avec 55 EHPAD de Nouvelle-Aquitaine pour tester le potentiel de deux solutions s'appuyant sur les sciences comportementales :



### La planification fixe des rdv de vaccination

Les établissements sont encouragés à donner automatiquement des RDV de vaccination aux personnels.

Cela vise à 1) réduire l'effort nécessaire pour se faire vacciner, et 2) donner le sentiment que la vaccination est le choix par défaut.



### La déclaration de refus à la vaccination

Les soignants ne voulant pas se faire vacciner doivent remplir et signer un formulaire de refus, dans lequel ils confirment connaître les conséquences de leur choix.

Cette déclaration vise à 1) introduire des frictions sur le chemin de la non-vaccination, et 2) introduire un moment de prise de conscience.



## Quelles leçons tirer de l'étude ?

- 1 Les déclarations de refus ont été plutôt bien acceptées... mais les rendez-vous fixes ont été perçus comme trop rigides.
- 2 La déclaration de refus a augmenté les taux de vaccinations de tous les soignants (de jusqu'à 32% pour les paramédicaux).
- 3 La déclaration de refus semble avoir été particulièrement efficace pour les EHPAD publics, et pour les établissements avec un faible taux de vaccination.



## Perspectives futures

Ces résultats prometteurs appellent à continuer d'explorer et tester le potentiel des solutions comportementales pour encourager la vaccination. Nous espérons que ces enseignements pourront s'appliquer aux prochaines campagnes de vaccination, antigrippale ou Covid.

**EN BONUS ...**

**CAMPAGNE DE RAPPEL COVID-19**

# Campagne de rappel vaccinal Covid-19

- Actualisation des recommandations relatives à la stratégie de rappel avec des vaccins bivalents → commandes sur Fluid-E
  - **Spikevax Original/Omicron BA.1** = Moderna adapté (26 sept. 2022)  
(à partir de 12 ans et +, 10 doses)
  - **Comirnaty Original/Omicron BA.4-5** = Pfizer-BioNTech adapté (3 oct. 2022)  
(à partir de 12 ans et +, 6 doses, capsule grise)
- Autres vaccins disponibles à la commande sur le portail Fluid-E
  - Vaccins Pfizer-BioNTech monovalents (souche Wuhan), prêts à l'emploi
    - primo-vaccination de personnes âgées de 12 ans et plus
  - Vaccins Pfizer-BioNTech, forme pédiatrique,
    - vaccination des enfants âgés de 5 à 11 ans
  - Vaccins Novavax
    - primo-vaccination de personnes adultes allergiques ou réticentes à l'ARNm

(3 avis HAS du 19 sept. 2022 et DGS-urgent N°2022-79)

# Vaccination automnale

- Démarrer vaccination (vaccin adapté) dès maintenant puis grippe au 18 octobre
  - traçabilité "Vaccin Covid"

## Population éligible

- résidents d'EHPAD et USLD quel que soit leur âge ;
  - personnes de 60 ans et plus ;
  - personnes immunodéprimées quel que soit leur âge ;
  - personnes souffrant d'une ou plusieurs comorbidités ;
  - femmes enceintes, dès le premier trimestre de grossesse ;
  - personnes vivant dans l'entourage ou en contact régulier avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables,
  - **professionnels des secteurs sanitaire et médico-social**
- Si moins de 30 ans, vaccin adapté Pfizer
  - Délais identiques
    - minimum **6 mois** après dernière injection (et 3 mois après infection si Covid intercurrent)
    - min. **3 mois** après dernière injection ou infection Covid (si > 80 ans, EHPAD, USLD, immunodéprimé)



# Vaccination couplée grippe-Covid-19

- Si vaccination le même jour, injections sur 2 sites différents (1 à chaque bras)
- La co-administration est bien tolérée et ne compromet pas l'efficacité des 2 vaccins
- Pas de délai nécessaire entre les vaccins grippe et Covid si les injections sont faites à des jours différents

Au 15 septembre 2022, la couverture vaccinale des personnes éligibles à la seconde dose de rappel était de seulement 32,9 % chez les 60-79 ans et 46,2 % chez les 80 ans et plus.

# Pour en savoir plus

- [\[Ministère\]](#)
  - Note d'information DGS/SP1/DGOS/DGCS/2022/181 du 5 juillet 2022 relative à la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2022-2023
- SpFrance
  - [Epidémiologie](#) - [Couverture vaccinale résidents et professionnels EMS](#) - [Couverture vaccinale des professionnels en ES](#)
- CPias ARA / [Grippe](#)
- HAS
  - [Stratégie vaccinale de rappel contre la covid 19](#) ;
  - [Place du vaccin Spikevax bivalent Original/Omicron BA.1 \(ARNm-1273.214\)](#) [Moderna]
  - [Place des vaccins Comirnaty bivalents Original/Omicron BA.1 et Original/Omicron BA.4-5.](#) [Pfizer]
- [Calendrier vaccinal 2022](#)
- [Vaccination Info-Service](#)