

- Promotion de la vaccination en Bretagne
- Vers une politique régionale de vaccination ?...

Dr Dominique LE GOFF

Référent vaccination – ARS Bretagne

Contexte national

- Pas de « véritable » politique nationale de vaccination
- Un calendrier vaccinal publié chaque année
- Une « recentralisation » de la mission vaccination vers l'Etat en 2006-2007
- Un plan d'élimination de la rougeole et de la rubéole congénitale (2005-2010)
- Programme national d'amélioration de la politique vaccinale 2012-2017

Promotion de la vaccination en Bretagne

Historique 1/3

Presque toutes les vaccinations sont faites par les médecins pédiatres et généralistes de ville

Des sites publics de vaccination complètent l'offre:

En 2006 – 2007, habilitations de 2 centres hospitaliers dans le Finistère et conventions de l'ARS avec les CD dans les 3 autres départements

En 2014, validation d'un cahier des charges régional pour les sites publics de vaccinations

Promotion de la vaccination en Bretagne

Historique 2/3

La SEV – Levier d'une mobilisation

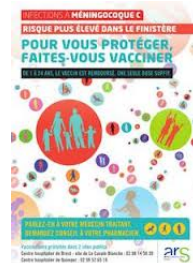
Depuis 2011, participation chaque année de la Bretagne à la semaine européenne de la vaccination (2^e quinzaine d'avril)

Création d'un comité de pilotage régional (2 réunions annuelles), tous les acteurs concernés

2011 et 2012 : promotion de la vaccination contre la rougeole (contexte national épidémique)

2013 et 2014 : promotion de la vaccination contre le méningocoque C (contexte régional hyperendémique)

2015: semaine « bretonne » de la vaccination, décalée à la rentrée scolaire de septembre, vaccination des collégiens (hépatite B, HPV, méningo C et rougeole, mise à jour et rattrapage)



Dr Dominique LE GOFF - ARS Bretagne

Promotion de la vaccination en Bretagne

Historique 3/3

Vers une politique régionale ?...

Décembre 2015, le comité de pilotage régional retient comme thématique la vaccination des professionnels de santé et des professionnels en contact avec les populations fragiles (vaccinations altruistes)

2 constats :

Les professionnels manquent d'information sur les vaccins (de formation ?)

la couverture vaccinale chez ces professionnels est très insuffisante

Promotion de la vaccination en Bretagne

Vaccination des professionnels de santé et des professionnels en contact avec des personnes fragiles

— Actualité réglementaire : loi de modernisation du système de santé du 26 janvier 2016 article 129

Modifie l'Article L3111-4 du code de santé publique

Une personne qui, dans un établissement ou organisme public ou privé de prévention de soins ou hébergeant des personnes âgées, exerce une activité professionnelle l'exposant **ou exposant les personnes dont elle est chargée** à des risques de contamination doit être immunisée contre l'hépatite B, la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et la grippe.

.....

.....

NOTA : Décret n° 2006-1260 du 14 octobre 2006, art. 1 :

" L'obligation vaccinale contre la grippe prévue à l'article L. 3111-4 du code de la santé publique est suspendue. "

— L'ARS Bretagne a demandé aux stagiaires 2016 de l'IDEA (cours international d'épidémiologie appliquée) organisé par l'InVS et l'EHESP une enquête sur la vaccination contre la grippe des professionnels permanent des EHPAD

Présentation des résultats Hélène Tillaut (Cire ouest)



Couverture vaccinale antigrippale chez les personnels en EHPAD d'Ille-et-Vilaine

Résultats préliminaires



Promotion 2016

Mardi 19 Avril 2016
Journée annuelle du Cclin Ouest

Objectifs

PRINCIPAL

Estimer la couverture vaccinale antigrippale du personnel permanent des EHPAD en Ile-et-Vilaine (saison 2015-2016)

SPECIFIQUE

Déterminer les facteurs associés à vaccination antigrippale
2015-2016



Méthodologie

- Enquête transversale : le Mardi 22 Mars 2016
- Questionnaires EHPAD et Personnel : 31 enquêteurs
- Etude descriptive (établissement, population d'étude)
- Etude analytique:
 - Analyse univariée (Fisher exact) : sélection des variables d'intérêt ($p < 20\%$)
 - Analyse multivariée par modèle de régression binomiale négative descendante

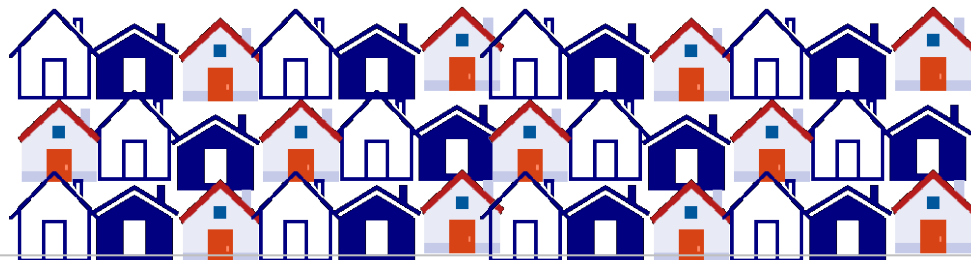
Méthodologie

- Echantillonnage aléatoire à deux degrés

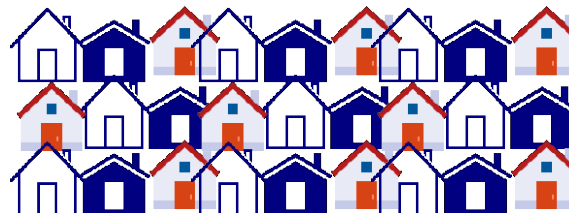
- Critères d'inclusion
Personnel permanent de l'EHPAD tiré au sort acceptant de répondre, présent le 22/03/2016.

- Critère d'exclusion
Intérimaires, stagiaires et professionnels libéraux intervenants

137 EHPAD de l'Ille et Vilaine sur base FINISS



40 EHPAD



1

Tirage au sort EHPAD

16 personnels/EHPAD



2

Tirage au sort personnel

10



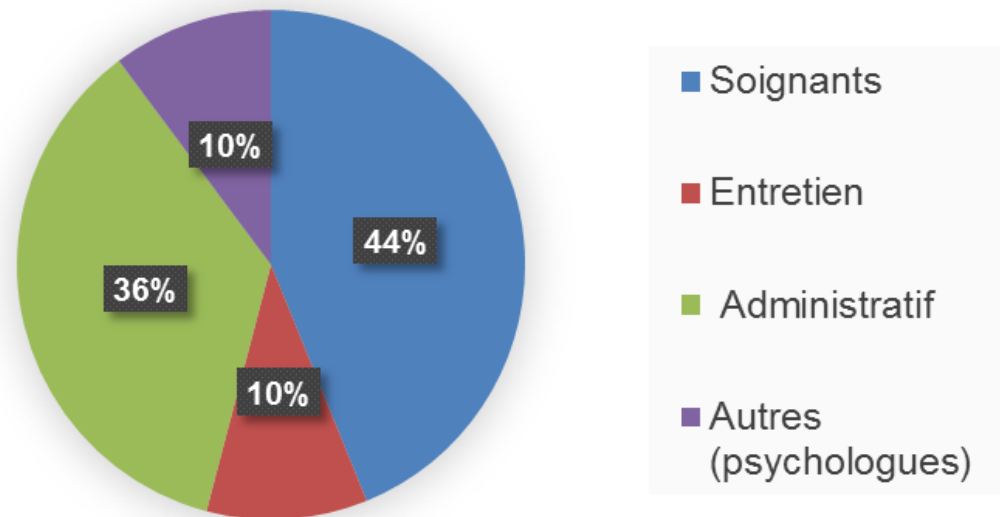
Résultats (1)

Caractéristiques de l'échantillon

34 EHPAD - 480 personnes
(5 refus)

- 86% de Femmes
- Age moyen 41 ans
- 70% contact fréquent avec résidents

Répartition des catégories professionnelles en EHPAD





Résultats (2)

Vaccination du personnel permanent

Couverture vaccinale hiver 2015-2016

- 20% IC95% [15%-27%]
- Etendue CV EHPAD: 0-69%
- Pas de différence public/privé
- 70% sont vaccinés dans l'EHPAD

Depuis 2013 :

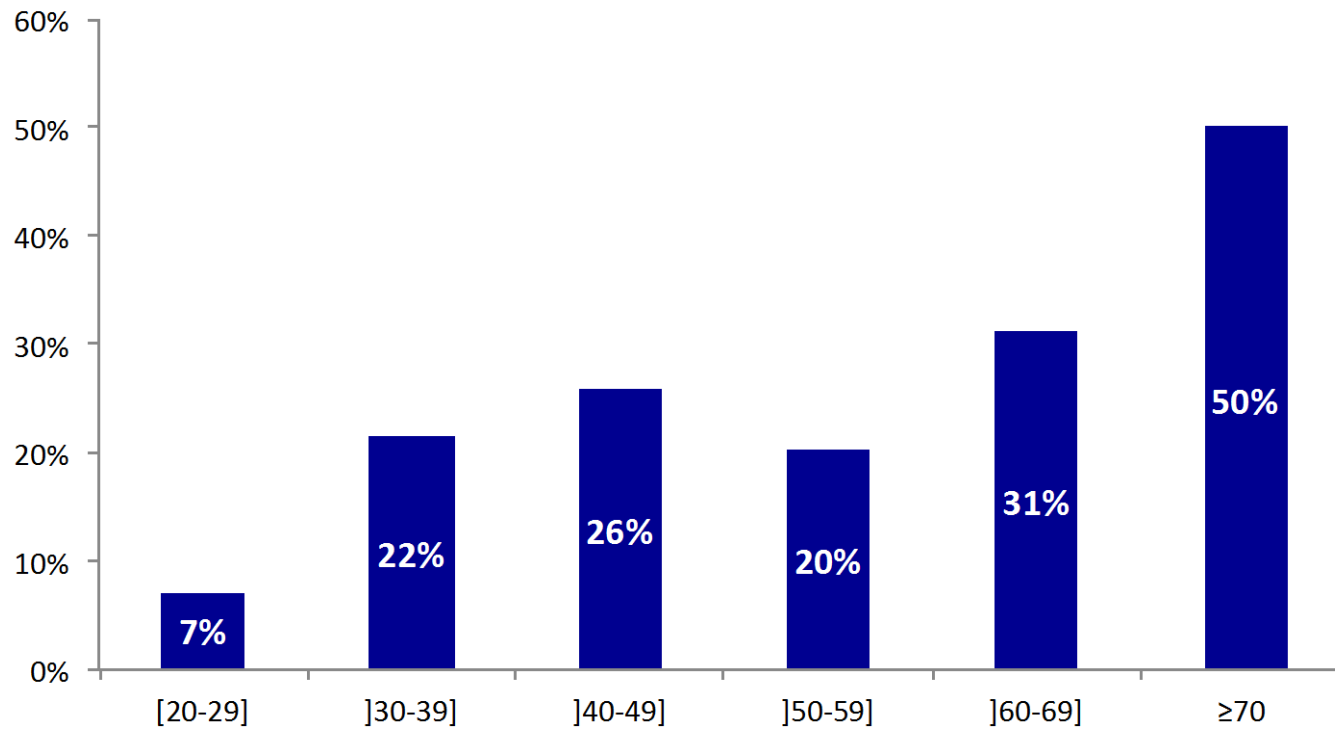
- 22% vaccination régulière
- 69% aucune vaccination depuis 2013



Résultats (3)

Vaccination du personnel permanent

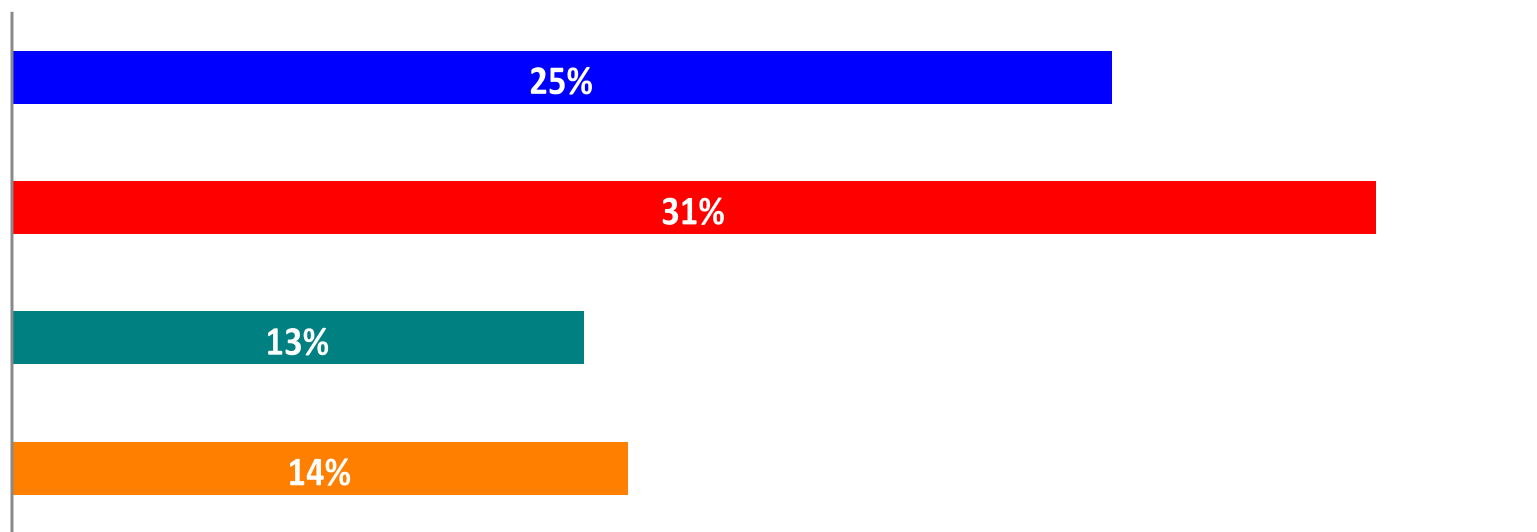
Couverture vaccinale du personnel enquêté par classe d'âge





Résultats (4)

Vaccination du personnel permanent





Résultats (5)

Connaissances et avis du personnel sur la vaccination

Connaissance sur la vaccination	Proportion du personnel (%)
Avoir cité au moins 2 moyens de prévention	63
Les personnes âgées sont à risque de mourir de la grippe	96
La vaccination antigrippale est annuelle	74

Avis sur la vaccination	Proportion du personnel (%)
Le vaccin protège contre la grippe	53
Quand vous êtes vacciné(e), vous protégez votre entourage	69
Quand vous êtes vacciné(e), vous protégez les résidents EHPAD	74
Il faut éviter la vaccination car il provoque des effets secondaires graves	27

Résultats (6)

Analyse multivariée: variables indépendantes

Catégories d'âge	Rapport de prévalence	IC95%
< 30 ans	réf	
30-39	2,95	1,29-6,73
40-49	3,36	1,48-7,64
50-59	2,79	1,17-6,64
60-69	3,50	1,20-10,22
> 70	3,36	0,93-12,15
Catégorie professionnelle	Rapports de prévalence	IC 95%
soignants	réf	
administratifs	1,03	0,67-1,59
Entretien/Restauration/ASH/Animation	0,53	0,34-0,84
autres	0,48	0,25-0,95
Connaissance vaccination annuelle	Rapport de prévalence	IC 95%
non	réf	
oui	4,16	1,85-9,39
Antécédent grippe		
non	Réf	
oui	1,48	1,06-2,06
Nombre de moyens cités pour éviter la grippe	Rapports de prévalence	IC 95%
0	réf	
1	6,61	0,97-44,78
2	8,04	1,20-53,58
3	9,71	1,43-65,79
4	10,98	1,22-98,94

Résultats (6)

Analyse multivariée: variables indépendantes

Catégories d'âge	Rapport de prévalence	IC95%
< 30 ans	réf	
30-39	2,95	1,29-6,73
40-49	3,36	1,48-7,64
50-59	2,79	1,17-6,64
60-69	3,50	1,20-10,22
> 70	3,36	0,93-12,15



Résultats (6)

Analyse multivariée: variables indépendantes

Catégorie professionnelle	Rapports de prévalence	IC 95%
soignants	réf	
administratifs	1,03	0,67-1,59
Entretien/Restauration/ASH/Animation	0,53	0,34-0,84
autres	0,48	0,25-0,95



Résultats (6)

Analyse multivariée: variables indépendantes

Connaissance vaccination annuelle	Rapport de prévalence	IC 95%
non	réf	
oui	4,16	1,85-9,39

Résultats (6)

Analyse multivariée: variables indépendantes

Nombre de moyens cités pour éviter la grippe	Rapports de prévalence	IC 95%
0	réf	
1	6,61	0,97-44,78
2	8,04	1,20-53,58
3	9,71	1,43-65,79
4	10,98	1,22-98,94



Résultats

Analyse multivariée

Antécédent grippe		
non	Réf	
oui	1,48	1,06-2,06



Discussion (1)

Forces	Limites
<ul style="list-style-type: none">- Taille de l'échantillon enquêté- Peu de refus (entretien face à face)- Peu de données manquantes <p>→ Résultats généralisables aux EHPAD d'Ille et Vilaine</p>	<ul style="list-style-type: none">- Biais de sélection : personnel permanent- Biais de l'enquêteur : formation succincte- Biais d'information : réponses déclaratives des enquêtés



Discussion (2)

- CV : 20% < 75% recommandations de la loi Santé Publique 2004
- Vaccination pour raison personnelle
- Peur des effets secondaires
- Vaccination dans l'EHPAD
- CV différente selon la profession: ∩ Personnel d'entretien, de restauration, d'animation
- Paradoxe entre niveau connaissance et défaut de vaccination



Perspectives

- Faciliter la vaccination sur chaque EHPAD
- Cibler le personnel jeune
- Adapter les campagnes de sensibilisation
- Formations et réunions spécifiques
- Etudes qualitatives sur les raisons de non vaccination
- Analyse à poursuivre et publication envisagée

Remerciements

- Aux directions et équipes des Ehpad tirés au sort ayant participé à l'enquête
- Aux étudiants du cours IDEA 2016

— Merci pour votre attention

