

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

Etude 

**1<sup>ère</sup> journée de prévention du risque infectieux en Maine-et-Loire**

**Jeudi 25 janvier 2018 – Angers**

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

*Belchior E. BEH 2014*

- Faibles taux de CV chez les professionnels
  - Mêmes constats dans la région
  - Demandes d'EHPAD « isolés » d'outils...

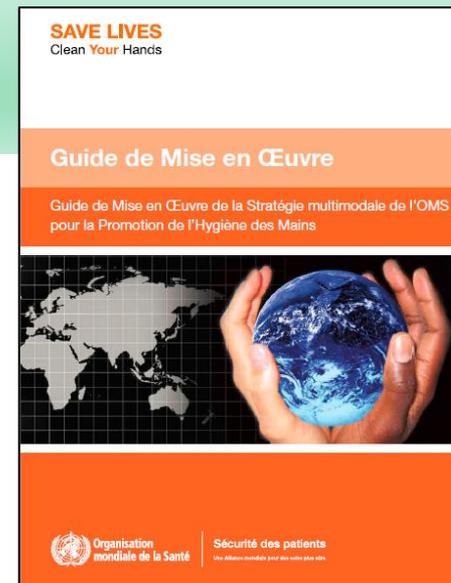
↳ Quelle(s) stratégie(s) de promotion de la vaccination pour les professionnels ?



# 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)



⇒ Saison 2014-2015 : **campagne multimodale** « adaptée » aux contraintes des Ehpads 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

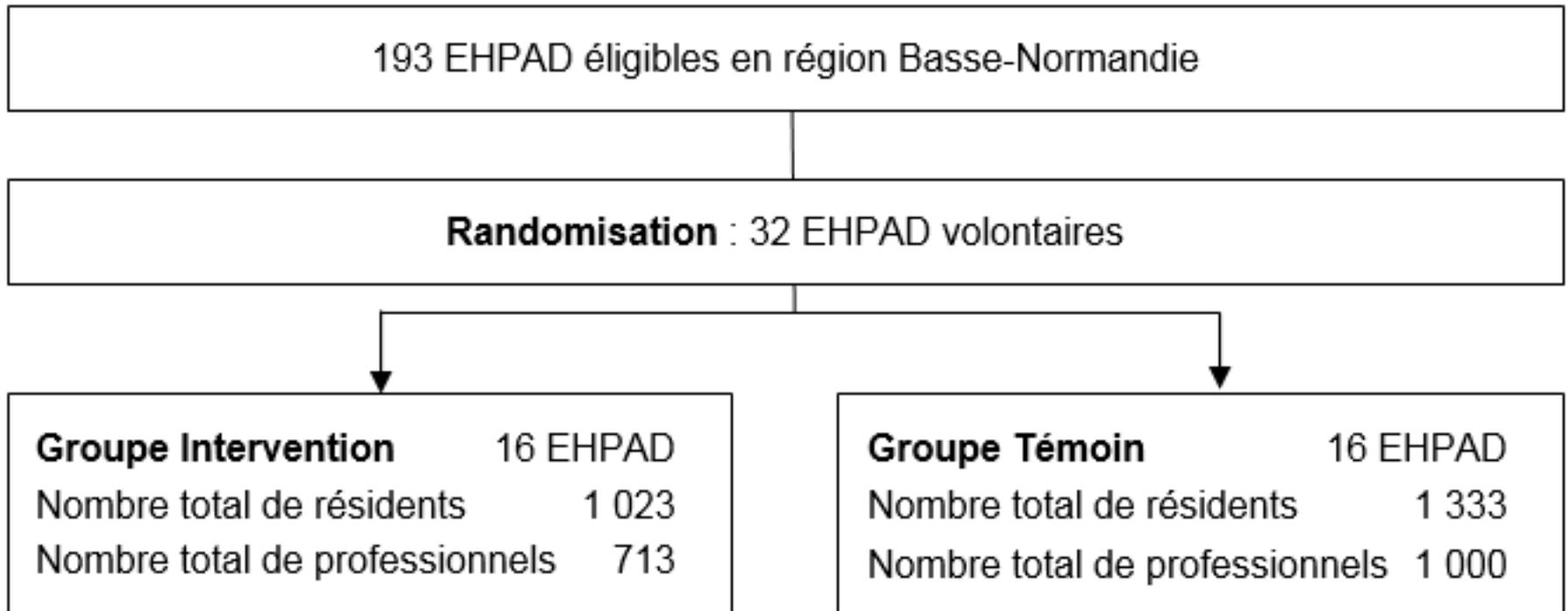
# Matériel – méthode (1)

- 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

⇒ 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

7

# 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 **référént** « 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, usagers)
    - Disponible au lien suivant : **video**
    - Disponible en ligne : <https://www.youtube.com/watch?v=8jaA45qcwrg&feature=youtu.be>



# Outils mis à disposition

⇒ *Support pédagogique*

Ca  
va  
saiso

## Qu'est ce que la grippe ?

- Ce n'est pas un si
- La grippe saisonn
- voies respiratoire
- En France, elle co
- personnes chaqu
- Maladie **grave**, p
- **Epidémies** ++ da

VAXEHPAD

## Comment se transmet-elle ?

- Par **gouttelettes**
- Par **contact**, direct
- Les virus de la grippe (**48 h** sur les surface vêtements...)
- **Contagiosité** (infect
- symptômes et 5 jou

↳ Les **personn**  
**symptômes**

↳ Un individu  
moyenne **1 à 4**

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**

VAXEHPAD

# Outils mis à disposition

⇒ *Support pédagogique*

VAXEHPAD

## La grippe chez les résidents d'EHPAD

- Les résidents d'EHPAD sont à **haut risque** de complications graves
- Pneumonies
- Décompensations
- La vaccination est recommandée pour les résidents âgés et les personnes vulnérables



## La grippe chez les professionnels

- Environ 20 à 25 % de professionnels atteints au cours de leur carrière
- Chaque personne contaminée transmette la grippe à son entourage (personnes vulnérables)
- **Risque d'épidémies** dans les établissements de soins
- Mise en place de mesures de prévention
  - SHA, gants, surblouses
  - Prophylaxie par antibiotiques
  - Traitements des contacts
- **Surcharge de travail**
- **Coûts** de ces mesures



## Les recommandations nationales

- Depuis 2000, la vaccination contre la grippe est recommandée pour les professionnels de santé
- Depuis la circulaire n°2014-33, la vaccination contre la grippe est recommandée pour les professionnels de santé exerçant dans des établissements de soins de longue durée
- Circulaire n°2014-33 : la vaccination contre la grippe est recommandée pour les professionnels de santé exerçant dans des établissements de soins de longue durée
- Souligne le rôle essentiel de la vaccination dans la prévention de la grippe



## 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 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

VAXEHPAD

# Outils mis à disposition

⇒ *Support pédagogique*

VAXEHPAD

## Conditions favorables à la vaccination

- Désir de se protéger et de protéger son entourage
- Désir de protéger les résidents et les personnes vulnérables
- Avoir contracté la grippe
- Avoir vécu une épidémie de
- Engagement et soutien des
- Engagement et soutien de la
- Vaccination disponible sur le travail
- Séances d'information locale

VAXEHPAD

## Campagne de vaccination proposée

Merci de votre attention

(et bon film... 😊)

# Les outils : quelques extraits

Introduction

Idée reçue  
n°1

## Vaccination contre la grippe saisonnière : *les idées reçues*

Idée reçue  
n°2

Idée reçue  
n°3

Idée reçue  
n°4

Idée reçue  
n°5

Idée reçue  
n°6

1. *La vaccination donne la grippe !?*
2. *La grippe, c'est juste un gros rhume !*
3. *La vaccination contre la grippe est contre-indiquée chez les femmes enceintes*
4. *La vaccination contre la grippe saisonnière n'est pas sûre...*
5. *Les compagnies pharmaceutiques ne veulent que notre argent !*
6. *Le vaccin contre la grippe saisonnière n'est pas efficace*

# Les outils : quelques extraits

## Réponses aux idées reçues

### Idee reçue n°1

### Idee reçue n°2

### Idee reçue n°3

### Idee reçue n°4

### Idee reçue n°5

### Idee reçue n°6

## Le vaccin contre la grippe peut donner la grippe !?

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

### Les principaux types de vaccins



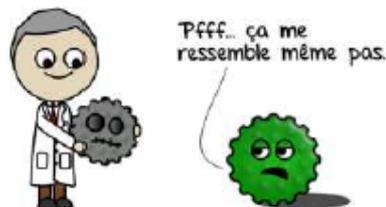
### 2. Vaccin inactivé ("MORT")

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

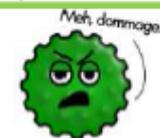


Le seul vaccin qui pourrait (en théorie) causer la maladie est le #1 (vivant atténué).

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

Idée reçue  
n°1

Idée reçue  
n°2

Idée reçue  
n°3

Idée reçue  
n°4

Idée reçue  
n°5

Idée reçue  
n°6

*La vaccination contre la grippe est contre-indiquée  
chez les femmes enceintes*

**C'EST FAUX**

Les femmes enceintes font partie des **personnes vulnérables** 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.



 **The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE**

ORIGINAL ARTICLE

**Influenza Vaccination of Pregnant Women and Protection of Their Infants**

Shabir A. Madhi, M.D., Ph.D., Clare L. Cutland, M.D., Locediah Kuwanda, M.Sc., Adriana Weinberg, M.D., Andrea Hugo, M.D., Stephanie Jones, N.D., Peter V. Adrian, Ph.D., Nadia van Niekerk, B.Tech., Florette Treumicht, Ph.D., Justin R. Ortiz, M.D., Marietjie Venlei, Ph.D., Avy Violari, 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; 371:910-931 | September 4, 2014 | DOI: 10.1056/NEJMoa1401400



La vaccination des femmes enceintes fournit également une protection contre la grippe à leurs enfants.

# Les outils : quelques extraits

Bonne raison  
n°1

1. Je veux **me protéger** efficacement de la grippe

Bonne raison  
n°2

2. Je veux **protéger mes proches**



Bonne raison  
n°3

3. Je veux **protéger les résidents** de complications



Bonne raison  
n°4

4. Je permets le **maintien d'une équipe** efficace même pendant la saison grippale



Bonne raison  
n°5

5. Je me fais vacciner car c'est le **moyen de prévention le plus efficace** contre la grippe



Bonne raison  
n°6

6. Je veux **éviter des dépenses** de santé inutiles



Bonne raison  
n°7

7. Je veux **profiter de la vie**, des fêtes, des sports d'hiver...



# Les outils : quelques extraits

Bonne raison n°1

1. Je veux me protéger efficacement de la grippe



Bonne raison n°2

Bonne raison n°3

Bonne raison n°4

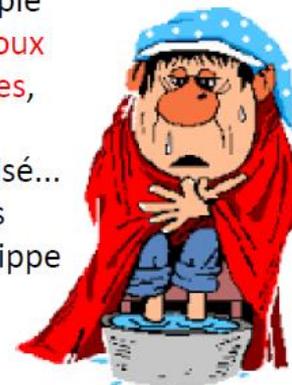
Bonne raison n°5

Bonne raison n°6

Bonne raison n°7



La grippe n'est pas un simple rhume. **Fièvre** soudaine, **toux sèche**, **douleurs articulaires**, **douleurs musculaires**, **céphalées**, **malaise** généralisé... tels sont les symptômes classiques de la « vraie » grippe saisonnière.



Sans complication, la plupart des symptômes disparaissent au bout de cinq à sept jours. La toux et un état de fatigue généralisée peuvent persister plus longtemps.



Parfois, la maladie peut être sévère et entraîner des complications : surinfections bactériennes, otite, pneumonie, myocardite, encéphalite, syndrome de Guillain-Barré... Par votre travail, vous êtes davantage exposés en tant que professionnel en EHPAD aux virus de la grippe en hiver.

***Faites vous vacciner en automne, vous réduirez le risque de contracter la grippe en hiver.***

# 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*

😊

- Disponible au lien suivant : [video](#)
- Disponible en ligne : <https://www.youtube.com/watch?v=8jaA45qcwrg&feature=youtu.be>

# Les outils : rappels et incitatifs...

- En cours de campagne...



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

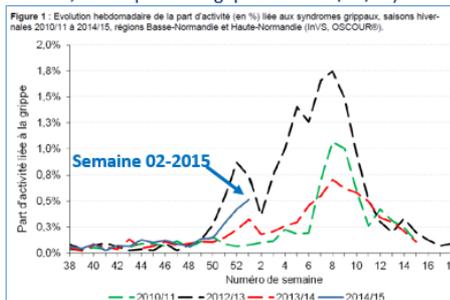
**VAXEHPAD**

Point d'information - 12 janvier 2015



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



**VAXEHPAD**

**Dernière piqûre de rappel !**

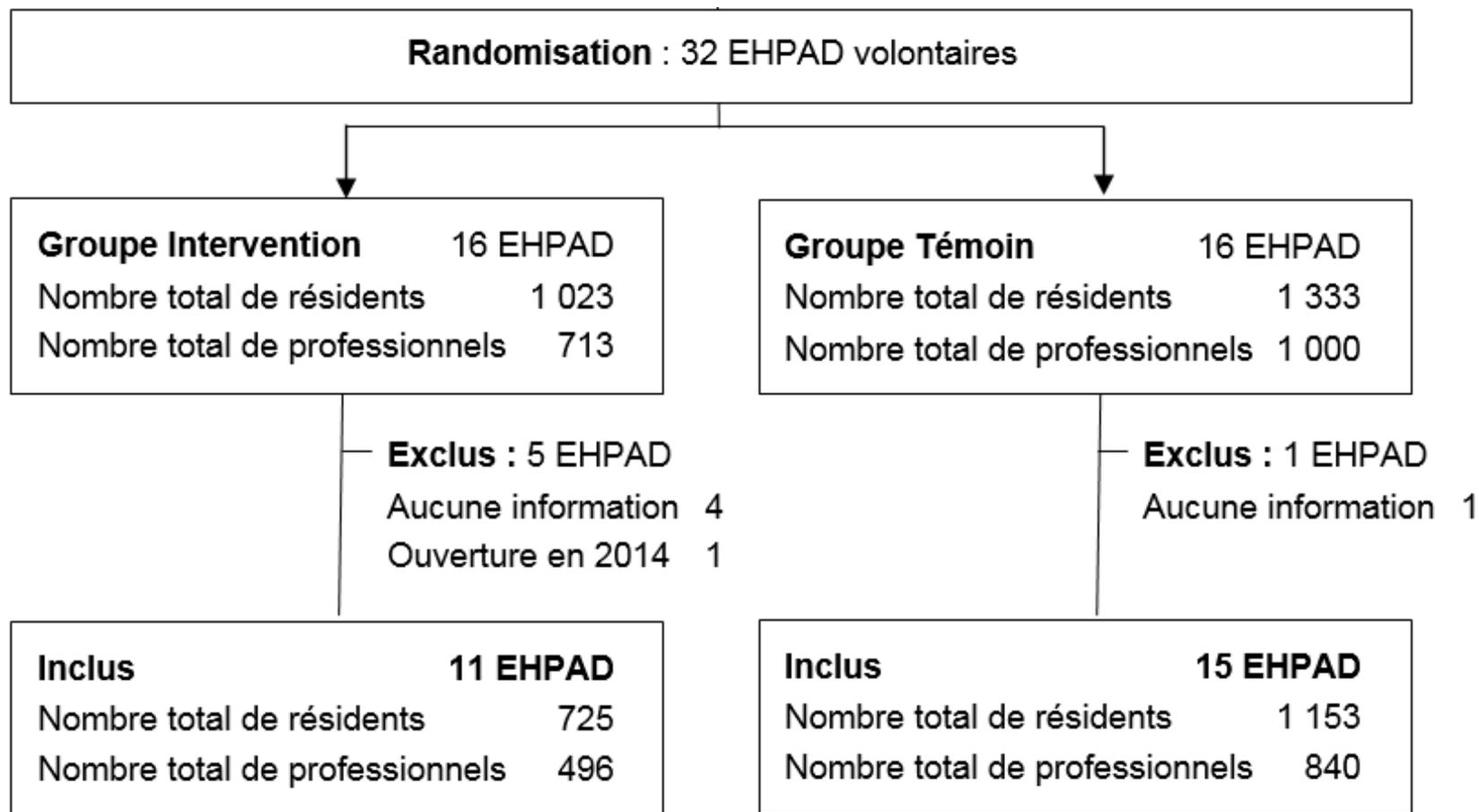
**La grippe est arrivée dans la région**

**Une solution : la vaccination**



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

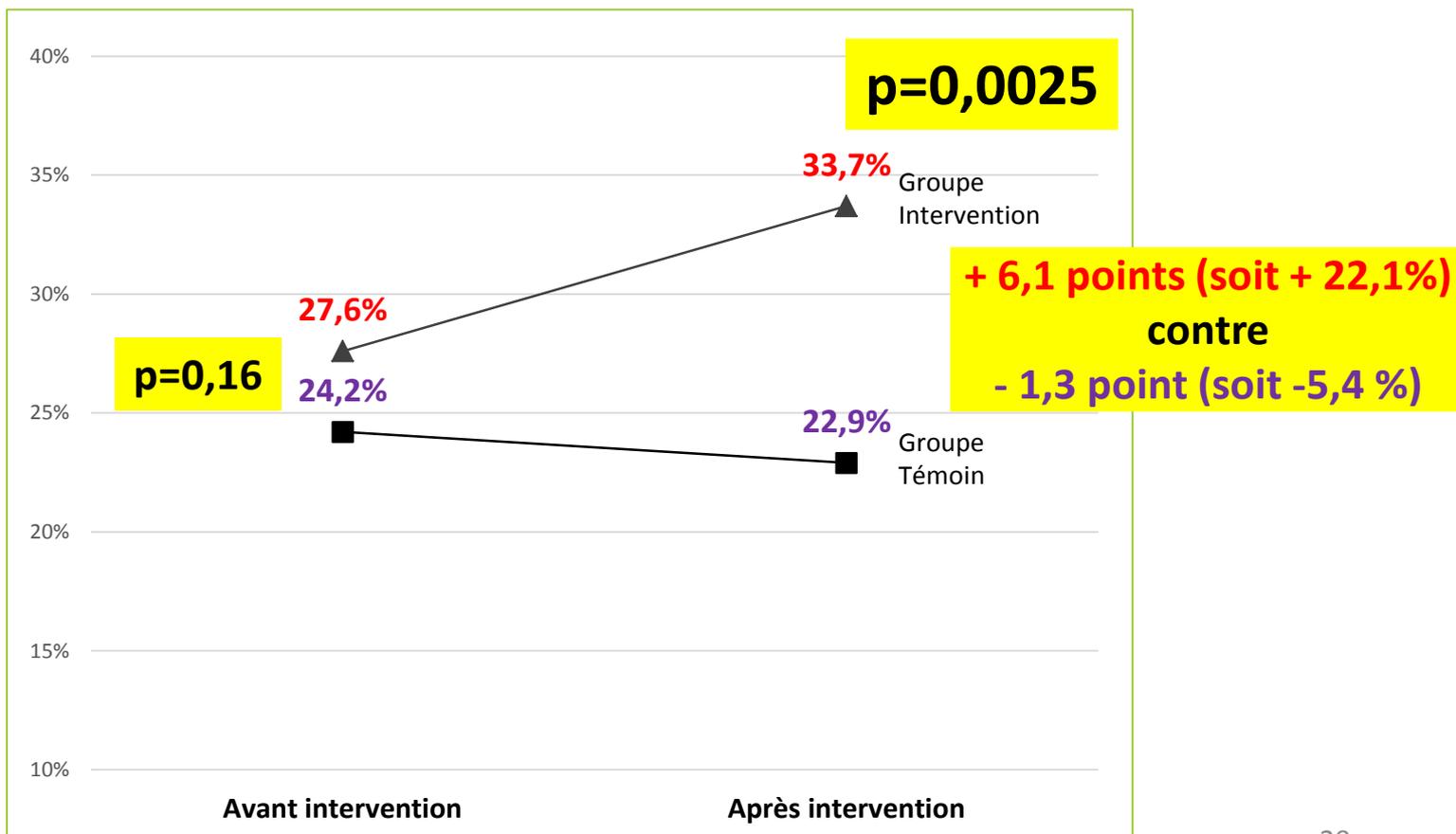
# Résultats



**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  
Témoïn : 15/15  
vaccin gratuit

# Résultats par sous-groupes

	Groupe intervention	Groupe témoin	p
Taux de vaccination « avant » pour les <b>soignants</b>	31,4 %	36,5 %	
Taux de vaccination « après » pour les <b>soignants</b>	35,8 % (+4,4 points)	34,6 % (-1,9 points)	0,77
Taux de vaccination « avant » pour les <b>non soignants</b>	24,3 %	13,8 %	
Taux de vaccination « après » pour les <b>non soignants</b>	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 <b>(81,0)</b>	220 <b>(92,4)</b>	<b>&lt; 10<sup>-3</sup></b>	17	383 <b>(82,7)</b>	251 <b>(92,6)</b>	<b>&lt; 10<sup>-3</sup></b>
Vaccin CI chez les femmes enceintes	54	129 <b>(53,3)</b>	97 <b>(43,7)</b>	<b>0,04</b>	80	241 <b>(57,8)</b>	142 <b>(55,9)</b>	<b>0,63</b>

# 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

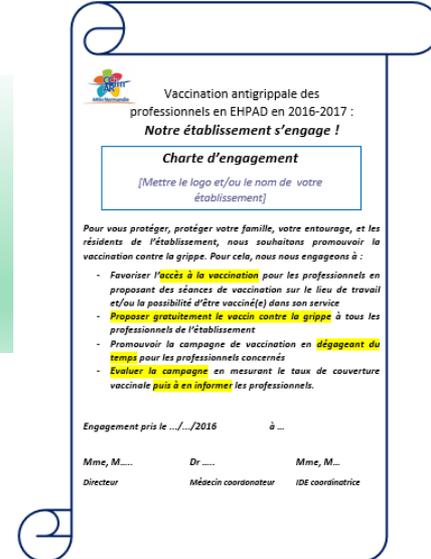
- Communication en interne
  - Engagement « Médecin Co - IDE co - Directeur »
- Outils ludiques et moyens adaptés aux structures
  - Contraintes et particularités des EHPAD

- 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

- Nace et al. J Am Med Dir Assoc 2012



# Propositions pour les campagnes 2015/2016, 2016/2017, 2017/2018...

- ⇒ Un référent
- ⇒ Un engagement de la structure  
incluant



- Une mise à disposition **gratuite** des vaccins,
- Des 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 »
- ⇒ La vidéo

Outils disponibles en ligne sur le site du CPias Normandie  
(rubrique formation) : <http://www.rhbn.org/>  
Et bientôt : <http://www.cpias-normandie.org/>

# 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...**



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

*Confucius*



## **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