


**Grippe, infirmières,
sages-femmes :
vous êtes au cœur de la
promotion du vaccin !
Les outils numériques
vous y aident.**

GUIDE DE FORMATION 2020



Observatoire des Femmes et la eSanté
www.m2025-weobservatory.org





Sommaire

Introduction

Infirmières, sages-femmes :

vous êtes au coeur de la promotion du vaccin de la grippe p. 3

Section 1

Infirmières et sages-femmes : piliers de la sensibilisation pour le vaccin de la grippe p. 4

Section 2

Outils numériques pour lutter contre la grippe : innovons ! p. 8

Section 3

Les bases de connaissances pour tous p. 14

La vaccination : bilan et perspectives

Section 4

Formez-vous plus ! p. 31

Section 5

Vaccination du futur p. 36

Conclusion p. 39

Annexes p. 40

Bibliographie p. 44

Mots clés : grippe, vaccination, promotion, éducation, prévention, e-santé, réseaux sociaux, outils connectés



Infirmières, sages-femmes : vous êtes au coeur de la promotion du vaccin de la grippe

Pour les infirmières et les sages-femmes, il est important de savoir comment parler de la vaccination de la grippe : pourquoi ? Parce qu'elles et ils sont les professionnel(le)s les plus proches des patients et de leur famille. Il faut avant tout être informé et formé à la vaccination de la grippe et convaincu de sa nécessaire utilité. Et puis devant les personnes qui doivent se faire vacciner : quoi dire ? Comment répondre aux questions sur la grippe, où trouver des sites Web pour partager des informations pertinentes avec les personnes à risque et les patients ? Comment et quand utiliser Facebook, Twitter ou autre vidéo pour convaincre ?

À propos de la vaccination, les infirmières et les sages-femmes doivent savoir utiliser les outils numériques variés pour plaider pour la vaccination. Les pros et les anti-vaccins envahissent les réseaux sociaux et les médias.

Que faire ?

Informez-vous et formez-vous ! C'est ce que nous vous proposons en **5 sections de 20 mn.**

Ce guide est là pour vous soutenir dans les actions d'information et de prévention de la grippe saisonnière dans le monde. Soyez des infirmières et des sages-femmes actives et innovantes pour informer vos patients, diffuser des messages et organiser des campagnes !



SECTION 1

Infirmières et sages-femmes :
piliers de la sensibilisation
pour le vaccin





Qui peut promouvoir la vaccination ? Rôle prioritaire des Infirmières et Sages-Femmes dans le monde



Les infirmières sont en première ligne pour la vaccination de la grippe dans 127 pays du monde¹.

Les sages-femmes peuvent prescrire et pratiquer les vaccinations de la femme et du nouveau-né ainsi que de l'entourage si nécessaire. Pour les sages-femmes², les vaccinations font partie de leurs cahiers des charges car c'est une profession médicale, dotée d'un pouvoir de diagnostic et d'un droit de prescription³.

Le personnel infirmier et les sages-femmes représentent près de la moitié des personnels de santé dans le monde (OMS, Congrès 2019 du Conseil international des infirmières à Singapour⁴).

Une avancée : simplification du parcours vaccinal sans nécessité de prescription médicale : depuis octobre 2018, la vaccination contre la grippe saisonnière de l'ensemble des adultes éligibles à la vaccination (y compris les femmes enceintes et les primo vaccinés) peut être réalisée sans prescription médicale préalable par une infirmière et/ou une sage-femme.

Législation internationale : la vaccination de la grippe n'est obligatoire dans aucun pays du monde.

1 Liste en annexe 1

2 <https://www.cnsf.asso.fr/pratiques-professionnelles/la-vaccination/>

3 http://www.ordre-sages-femmes.fr/wp-content/uploads/2017/06/Livret-Congres-ICM-SF_francais.pdf

4 <https://www.who.int/fr/dg/speeches/detail/international-council-of-nurses-2019-congress>



Vaccination pour les personnels de santé

Pourquoi ? La mobilisation de tous les acteurs de santé dans le cadre de la prévention grippale est un facteur indispensable à la réussite de la campagne de vaccination. En France, 85 % des professionnels de santé sont en contact avec des personnes fragiles. Au-delà de se protéger soi-même, il s'agit surtout d'éviter de contaminer des personnes vulnérables.

Le problème : chez les professionnels de santé, selon une enquête réalisée en février dernier auprès de 3000 répondants (FSNB Health & Care), dont une majorité d'infirmières, la moitié n'envisage pas de se faire vacciner contre la grippe saisonnière ! La baisse du taux de vaccination contre la grippe saisonnière des professionnels de santé se confirme d'année en année : il est estimé en 2018 à 26 % en France⁵.

Rappel⁶ : si la vaccination date de plus de dix ans, les soignants ont un risque d'infection grippale probablement supérieur à la population générale. Très contagieuse, la grippe peut entraîner des épidémies nosocomiales. Dans plusieurs d'entre elles, des soignants ont été impliqués comme probable source de contamination des patients ou de leurs collègues.

Vaccination obligatoire ? La Ministre de la Santé en France menace de rétablir l'obligation de vaccination pour le personnel soignant (février 2019). Message de l'ONI (l'Ordre National des Infirmiers)⁷ : slogan : "Je vous vaccine, je me vaccine", la vaccination est un geste citoyen, un "devoir déontologique".

5 <https://www.lequotidiendumedecin.fr/actus-medicales/politique-de-sante/>

6 <https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Recommandations-vaccinales-specifiques>

7 <https://www.infirmiers.com/les-grands-dossiers/les-grands-dossiers/grippe-je-vous-vaccine-je-me-vaccine-oni-engage.html>



Plan d'Action Mondial pour les vaccins (2011-2020)

Six principes à connaître :





Combattre les « fake news » sur la vaccination Rôle crucial de la profession infirmière⁸ et sage-femme

Rôles multiples des professionnels de la santé de première ligne : il faut savoir

- Accroître l'accessibilité à la vaccination
- Administrer les vaccins
- Informer les patients, les familles et les communautés pour améliorer leurs connaissances sur la vaccination, sa finalité et ses modalités
- Contrer la désinformation et déconstruire les Fake news à l'aide de données probantes
- Promouvoir et recommander la vaccination
- S'assurer de sa propre protection par la vaccination

Quelles que soient leurs croyances personnelles en matière de vaccination, ces professionnels doivent faire preuve de sens critique face aux messages véhiculés et donner une information juste, basée sur les preuves scientifiques, et ainsi prioriser le bien-être des patients et de la population sur leurs propres convictions.

Combattre les fausses nouvelles (Fake News)

- Comprendre les enjeux de l'hésitation à la vaccination,
- Savoir répondre aux Fake news sur la vaccination,
- Utiliser les médias sociaux (où la désinformation sur la question fait rage),
- S'engager à ne plus promouvoir des pages ou des messages diffusant des informations erronées sur le sujet,
- Développer les arguments pour la vaccination,
- Être proactive dans l'éducation et la promotion de la vaccination.

⁸ <https://www.sidiief.org/combattre-les-fake-news-sur-la-vaccination-role-crucial-de-la-profession-infirmiere/>



SECTION 2

Outils numériques pour lutter
contre la grippe : innovons !





- **Huit choses à savoir sur la grippe :**

<https://www.youtube.com/watch?v=1eV1MldD-9A&feature=youtu.be>

- **Qu'est-ce qu'une grippe et quels sont les risques ?**

https://www.youtube.com/watch?v=u4qp-_kAO9g

- **Connecting Nurses¹⁰ :**

de nombreuses vidéos vous permettront de visualiser les actions à mener.

Exemple pour 2019 : Participez à la Campagne Grippe et Diabète dès maintenant !

« Les personnes qui ont du diabète peuvent attraper la grippe par des personnes non vaccinées. Regardez cette vidéo et cliquez sur ce lien pour en savoir plus... »

¹⁰ <https://www.connecting-nurses.com/fr/videos>



Outils connectés et la télémédecine

- **Thermomètres connectés :**

Milleret al. ont estimé que l'utilisation de thermomètres connectés pouvait suivre en temps réel et jusqu'à 3 semaines à l'avance l'évolution de la grippe¹¹.

Un thermomètre connecté vous permet de suivre les résultats de la prise de température sur un autre appareil (smartphone ou ordinateur).

- **Montres et applications mobiles¹²**



11 Miller AC, Singh I, Koehler E, Polgreen PM. A Smartphone-Driven Thermometer Application for Real-Time Population-and Individual-Level Influenza Surveillance. Clin Infect Dis Off Publ Infect Dis Soc Am. 2018 Feb 8

12 <https://www.digisante.fr/notre-top-10-des-applications-e-sante-de-lannee/>



Internet et réseaux sociaux

En France, déjà existant :

- messages de la campagne de prévention relayés sur le compte Twitter de l'Assurance Maladie et sur Facebook,
- vidéo pédagogique diffusée sur ameli.fr, la chaîne YouTube de l'Assurance Maladie et sur les réseaux sociaux ainsi que dans les espaces d'accueil de l'Assurance Maladie,
- médias de l'Assurance Maladie (Ameli, newsletters Sophia & Vous à destination des personnes diabétiques et asthmatiques), relais de la campagne d'information.

A faire : création de clips et de spots radio à portée de main et utile pour les infirmières et les sages-femmes pour les personnes du monde rural, les maternités, PMI, écoles, dispensaires, EPAHD...

Des outils simples et à votre portée !

Internet : <https://www.sanofipasteur.com/fr/principes-immunisation/grippe-saisonniere>

Vidéos : pourquoi craindre la grippe ? Quelles sont les conséquences pour les personnes à risque ?

Documents informatifs : ce qu'il faut savoir sur la grippe ? Le processus de fabrication des vaccins.

OMS : Communication en matière de sécurité vaccinale¹³ : développer des plans de communication nationaux sur la sécurité vaccinale afin de faire connaître les risques et les bénéfices associés à la vaccination, comprendre la perception du risque ; se préparer à la prise en charge des manifestations post vaccinales indésirables et à la gestion immédiate des problèmes de sécurité vaccinale.

¹³ https://www.who.int/vaccine_safety/initiative/communication/fr/



Communication indispensable à maîtriser :

- Expliquer convenablement les bénéfices et les risques qui sont associés à un vaccin recommandé ;
- Répondre aux inquiétudes du public et aux rumeurs émergentes ou persistantes à propos de la sécurité vaccinale ;
- Se préparer à faire face aux crises éventuelles en matière de sécurité vaccinale.

Facebook : messages à poster et partager pendant l'épidémie de grippe

Blogs : pour créer des relations entre les patients et leur famille, intergénérationnels et interactifs

Forum : pour les relations mère-enfant

Twitter : pour partage d'informations issues de l'OMS, Sanofi-Pasteur et autres tweets

- Exemple avec l'OMS en anglais <https://twitter.com/who/status/857903656846454784>
- Exemple à l'île de la Réunion : TWITTER est utilisé comme un outil complémentaire pour la surveillance de l'épidémie saisonnière de grippe



Les gadgets, des flyers à créer et distribuer



Kit de promotion de la vaccination antigrippale, co-construit avec des personnels d'EHPAD et des professionnels de santé, parties prenantes de la vaccination : test en France¹⁵.

¹⁵ <https://www.grand-est.ars.sante.fr/index.php/vaccination-anti-grippale-tous-concernes>



SECTION 3

Partie 1 : Les bases de connaissances
pour tous

Partie 2 : La vaccination :
bilan et perspectives



PARTIE 1



La grippe dans le monde

Il existe quatre types de virus grippaux appelé influenza A, B, C et D. Les épidémies saisonnières sont provoquées par les types d'influenza A et B. Seuls les virus de type A ont provoqué des pandémies. Les virus grippaux font partie des virus qui sont difficiles à combattre, à cause de leur capacité d'adaptation. Pour survivre, ils mutent de manière à ce que le système immunitaire ne les reconnaisse pas.

Attention : On parle ici de la grippe saisonnière à ne pas confondre avec la grippe aviaire : l'épidémie de grippe A (H1N1) ou grippe porcine ne concerne pas ce document.

La grippe porcine (ou grippe A) est le nom commun utilisé pour le virus H1N1, maladie respiratoire qui se contracte au contact des porcs et se transmet ensuite d'homme à homme par inhalation.



Saisonnalité de la grippe dans le monde

La grippe saisonnière sévit entre les mois de novembre et d'avril dans l'Hémisphère Nord et d'avril à septembre dans l'Hémisphère Sud. Dans les pays tropicaux, le virus Influenza circule toute l'année.



Politique de prévention de la grippe

- **Programme mondial de lutte contre la grippe (2019-2030)**

<https://www.who.int/influenza/fr/>

Le Programme mondial de lutte contre la grippe donne aux États Membres des orientations stratégiques, un appui technique et assure la coordination des activités essentielles pour que leurs systèmes de santé soient mieux préparés contre les menaces de grippe saisonnière, zoonotique et pandémique pesant sur les populations et les individus.

- **Vidéo complète de l'OMS :**

<https://www.who.int/fr/news-room/detail/14-12-2017-jusqu-%C3%A0-650-000-d%C3%A9c%C3%A8s-par-an-sont-dus-aux-affections-respiratoires-li%C3%A9es-%C3%A0-la-grippe-saisonn%C3%A8re>

- **Vidéo informative :** « ne laissons pas la grippe nous gâcher notre hiver »

<https://www.ameli.fr>

Elle vise principalement à réduire l'incidence de la maladie grave et des décès parmi les groupes les plus exposés à une grippe sévère.

Eviter la transmission : information et sensibilisation des patients et leur entourage

Connaitre les gestes barrières (à mettre en vidéo):

- Se laver les mains régulièrement avec du savon et de l'eau
- Utiliser des mouchoirs en papier à usage unique et les jeter régulièrement dans une poubelle avec un couvercle
- Se couvrir le nez et la bouche avec un mouchoir en papier chaque fois que vous éternuez ou tousez, et ne cracher que dans un mouchoir en papier
- Porter un masque chirurgical (en vente dans les pharmacies) lorsque vous êtes malade
- Éviter les contacts (serrer les mains, embrasser, partager des objets...)
- Aérer son logement chaque jour.

Reconnaitre le coût direct et indirect : la grippe a un **impact socio-économique important** non seulement lié aux coûts des soins, mais aussi à ceux des arrêts-maladie pour les entreprises. Il est impossible de prévoir l'importance des épidémies.



Surveillance de la grippe

• Surveillance de la grippe :

projet qui démarre le 15 novembre de l'année (appel à volontaire sur le site www.grippenet.fr) et permet d'estimer le nombre de grippés, même dans la population ne consultant pas à partir d'un réseau de participants qui déclarent chaque semaine sur internet la présence ou non de symptômes.

• Surveillance des jeunes

- Au Canada : taux de grippe particulièrement élevés chez les moins de 19 ans : 99% des cas de grippe sont imputables à la grippe A, la grande majorité était de souche H1N1. La grippe H1N1 a tendance à cibler davantage les enfants et les jeunes adultes que les personnes âgées. Les hospitalisations pédiatriques pour la grippe ont doublé depuis l'an passé. (<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/grippe-influenza/surveillance-influenza/rapports-annuels.html>)

- En France : Epidémie de grippe 2017-2018 : pourquoi la grippe s'attaque à des patients plus jeunes cet hiver ? (<https://www.lci.fr/sante/pourquoi-la-grippe-s-attaque-a-des-patients-plus-jeunes-cet-hiver-2075673.html>)

• Réseau de surveillance de la grippe :

- Dans le monde : [https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))

- En France : le réseau Sentinelles¹⁶ (<http://www.sentiweb.fr/france/>), validation d'outils de détection et de prévision de la dynamique d'une épidémie.

16 Le réseau Sentinelles, (www.sentiweb.fr) est un réseau de recherche et de veille en soins de premiers recours (médecine générale et pédiatrie) en France métropolitaine. Créé en 1984, il est développé sous la tutelle conjointe de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et de Sorbonne Université.



Mortalité liée à la grippe

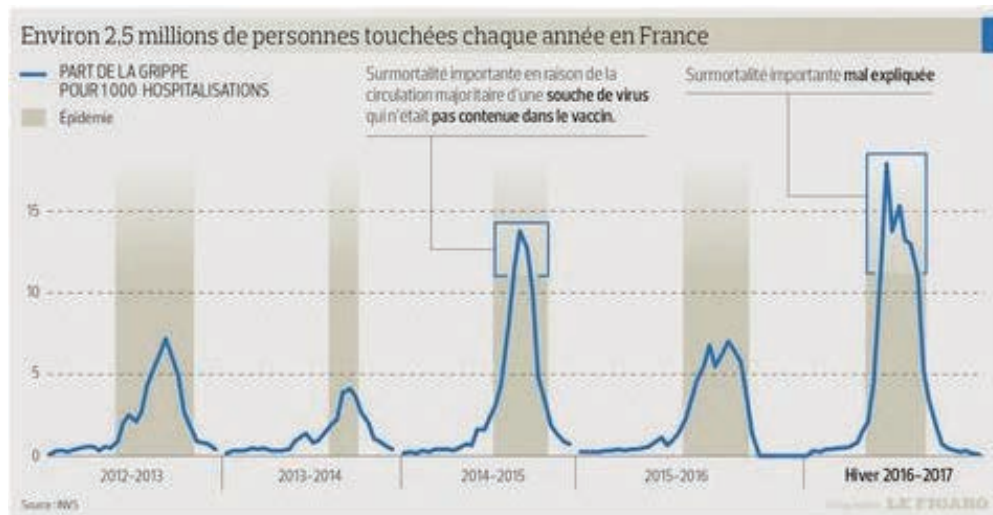
- **Un peu d'histoire** : les pandémies précédentes : le 20^{ème} siècle a connu trois pandémies grip-pales majeures¹⁷ :
 - La grippe espagnole de 1918 (virus H1N1) a fait plus de 50 millions de morts dans le monde
 - La grippe asiatique de 1957 (virus H2N2) a fait environ 2 millions de morts
 - La grippe de Hong Kong de 1968 (virus H3N2) a fait un million de morts dont 40 000 en France.

La grippe espagnole a été importée des États-Unis par des soldats venus combattre en Europe, elle a été plus dévastatrice que la Première Guerre mondiale, infectant près du tiers de la population de la planète. Causée par le virus H1N1, cette pandémie a permis aux chercheurs, de comprendre les complications de la maladie (sur le cœur et les poumons) et les moyens de les traiter, mais aussi d'identifier les groupes qui courent le plus le risque de les développer. (<https://www.quebecscience.qc.ca/sante/grippe-espagnole-la-grande-tueuse/>)

- **Mortalité dans le Monde** : l'OMS indique que chaque année, 1 milliard de personnes sont touchées par la grippe dans le monde, dont 3 à 5 millions de cas graves, entraînant entre 290.000 et 650.000 décès respiratoires. D'où l'importance de la prévention face à l'épidémie saisonnière de grippe, ainsi que de la préparation à d'éventuelles pandémies.
- **Mortalité en Afrique et Asie** : c'est en Afrique subsaharienne que le risque de mortalité dû à la grippe est le plus élevé au monde, une région suivie de près par la Méditerranée orientale et par l'Asie du Sud-Est.
- **Mortalité en France** : l'analyse des données de mortalité fournies par l'Insee a montré un excès de mortalité toutes causes confondues chez les personnes, âgées de 85 ans et plus. Plus de 14.000 morts "attribuables à la grippe" de 2016-2017 étaient à 91% âgés de 75 ans et plus. (Surmortalité due à la particularité du virus A (H3N2) qui a circulé presque exclusivement cet hiver en Europe et qui est souvent responsable de complications chez les personnes fragiles). Chaque hiver, la grippe saisonnière touche de 2 à 6 millions¹⁸ de personnes.

17 <https://www.inserm.fr/information-en-sante/dossiers-information/grippe>

18 <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe, mars 2019>



In Le figaro.fr : <http://sante.lefigaro.fr/maladie/grippe>

VI La recherche

Les outils de lutte actuels ne suffisent pas à éliminer le problème de santé lié à la grippe¹⁹.

La recherche médicale s'oriente vers les trois points suivants :

- Mieux comprendre le virus
- Pourquoi nous ne sommes pas tous égaux face à la grippe
- Vers un vaccin universel pour s'affranchir de la variation des virus

¹⁹ Bruno Lina, Centre international de recherche en infectiologie de Lyon (CIRI, unité Inserm 1111) : <https://www.inserm.fr>

PARTIE 2



Vaccin 2019-2020 dans l'hémisphère nord : Qui décide

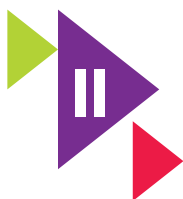
C'est l'OMS : pour 2020, quatre souches du virus de la grippe, prélevée en Australie, aux États-Unis et en Thaïlande, seront incluses dans le vaccin pour l'hiver prochain.

- Composition

Le vaccin pour l'hiver 2019-2020 sera composé d'un virus de type A(H1N1) prélevé en 2018 à Brisbane (Australie), d'un de type A(H3N2) prélevé en 2017 dans le Kansas (États-Unis), d'un de type B prélevé en 2017 au Colorado (États-Unis) et d'un de type B prélevé en 2013 à Phuket (Thaïlande), indique l'AFP.

- Comment l'OMS choisit ?

Chaque année, la composition du vaccin est déterminée par l'OMS plusieurs mois avant le début de l'épidémie. En février pour l'hémisphère nord et en septembre pour l'hémisphère sud, l'OMS parie sur les virus qui circuleront l'hiver suivant, en analysant les données issues de ses centres nationaux de la grippe, répartis dans une centaine de pays et qui surveillent la circulation des virus. Déterminer cette composition avec plusieurs mois d'avance permet aux industriels de disposer de temps pour produire les vaccins.



La vaccination

La vaccination est le moyen le plus simple de se prémunir contre les risques de complication liés à cette infection.

- Vidéo : la réponse immunitaire à la vaccination

(<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/grippe/prevention>)

- Pourquoi le vaccin reste-t-il le moyen le plus efficace de se protéger ? La grippe n'est pas une infection saisonnière banale, elle fait courir des risques sérieux aux personnes âgées et aux malades souffrant de pathologies chroniques :

- complications infectieuses
- décompensation de la pathologie chronique
- voire décès

Chaque hiver la grippe se propage rapidement lors d'épidémies saisonnières annuelles avec des répercussions médico économiques importantes : hospitalisations principalement dans les groupes à haut risque. Exemple en France : l'Assurance Maladie en France invite plus de 10 millions de personnes à bénéficier gratuitement du vaccin.

- Efficacité et impact de la vaccination (rappel)²⁰

- La protection contre la grippe est atteinte dans les deux semaines après la vaccination : le vaccin doit être pratiqué tous les ans, à la saison propice selon son pays dans le monde. Pour la France métropolitaine, c'est à l'automne, pour se protéger contre l'épidémie hivernale qui suit.

- La composition du vaccin est actualisée tous les ans en fonction des recommandations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et tient compte des virus qui sont le plus susceptibles de circuler pendant l'hiver. La grippe est imprévisible et l'efficacité du vaccin est variable d'une année à l'autre. Le vaccin est d'autant plus efficace lorsque les types de virus de grippe choisis pour le formuler sont proches des souches qui circulent effectivement durant l'épidémie saisonnière.

²⁰ <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Grippe>



- Vaccination et sécurité des vaccins

(Questions-réponses sur site OMS, 24 mars 2018) (à mettre en clip)

Avec un niveau suffisant d'hygiène, d'assainissement et de qualité de l'eau, a-t-on encore besoin de la vaccination ?

Les vaccins sont nécessaires ; l'hygiène, l'assainissement, la qualité de l'eau et la nutrition ne suffisent pas à eux seuls pour arrêter les maladies infectieuses. Si nous ne maintenons pas des taux suffisants de vaccination, autrement dit « l'immunité collective », les maladies évitées par la vaccination reviendront. Si l'amélioration de l'hygiène, de l'assainissement et de la qualité de l'eau aide les populations à se protéger des maladies infectieuses, nombre d'entre elles peuvent se propager indépendamment de l'état de propreté.

Les vaccins sont-ils sûrs ?

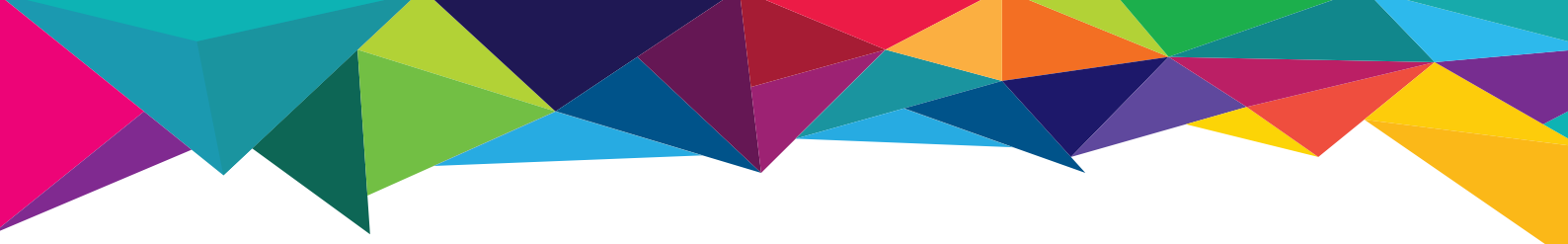
Oui. Tout vaccin homologué a subi des tests rigoureux lors de multiples phases des essais avant son homologation et il est régulièrement réévalué après la mise sur le marché. Les scientifiques surveillent aussi constamment les informations en provenance de diverses sources pour déceler tout signal d'un événement indésirable susceptible d'être provoqué par un vaccin. La plupart des réactions sont en général mineures et passagères, comme un bras endolori ou une faible fièvre. Dans les rares cas de notification d'un événement indésirable sérieux, une enquête est immédiatement lancée. Il est beaucoup plus probable de souffrir gravement d'une maladie à prévention vaccinale que du vaccin. Tout événement grave ou décès dû à un vaccin est un accident de trop, mais les avantages de la vaccination dépassent de loin les risques et l'on observerait un bien plus grand nombre de cas de maladies et de décès sans les vaccins.

Les vaccins confèrent-ils une meilleure immunité que les infections naturelles ?

Les vaccins interagissent avec le système immunitaire pour produire une réaction similaire à celle induite par l'infection naturelle sans provoquer la maladie ou exposer le sujet vacciné au risque des complications potentielles.

Faut-il se faire vacciner contre des maladies qu'on n'observe pas dans sa communauté ou son pays ?

Bien que les maladies à prévention vaccinale soient devenues rares dans de nombreux pays, les agents infectieux responsables continuent à circuler dans certaines régions de la planète. Dans notre monde fortement interconnecté, ils peuvent franchir les frontières et infecter tous ceux qui ne sont pas protégés.



Les 2 raisons essentielles pour se faire vacciner sont de se protéger et de protéger ceux qui nous entourent. La réussite des programmes de vaccination dépend de la coopération de chaque personne pour garantir le bien-être de tous. Nous ne devons pas nous reposer sur ceux qui nous entourent pour arrêter la propagation de la maladie ; nous aussi, nous devons faire tout ce que nous pouvons.

Peut-on administrer à un enfant plus d'un vaccin à la fois ?


Les données scientifiques montrent que le fait d'administrer simultanément plusieurs vaccins n'a pas d'impact négatif sur le système immunitaire d'un enfant. Les enfants sont exposés chaque jour à des centaines de substances étrangères déclenchant des réactions immunitaires. Un rhume banal ou un simple mal de gorge expose les enfants à bien plus d'antigènes que les vaccins. L'administration simultanée de plusieurs vaccins a pour avantage essentiel de diminuer le nombre des consultations médicales, ce qui permet d'économiser du temps et de l'argent.

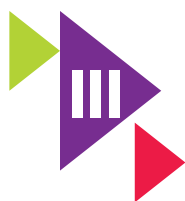
Dois-je me faire vacciner contre la grippe ?

La grippe est une maladie grave faisant dans le monde de 300 000 à 6500 000 morts par an. Les femmes enceintes, les petits enfants, les personnes âgées en mauvaise santé et tout sujet atteint d'une maladie chronique, comme l'asthme ou une cardiopathie, courent un risque plus élevé d'infection sévère et de décès. La vaccination des femmes enceintes a l'avantage supplémentaire de protéger les nouveau-nés (il n'existe actuellement aucun vaccin pour les enfants de moins de 6 mois). Les vaccins contre la grippe saisonnière confèrent une immunité contre les trois souches les plus fréquentes en circulation pendant la saison concernée. C'est le meilleur moyen de réduire vos risques de contracter une grippe sévère et de la transmettre aux autres. On l'utilise depuis plus de 60 ans. En évitant la grippe, on évite aussi des dépenses médicales supplémentaires, l'absentéisme à l'école ou au travail, ainsi que les pertes de revenus dues aux journées d'absence.

Quels conservateurs met-on dans les vaccins ?

Le Thiomersal est un composé organique contenant du mercure et il est ajouté comme agent conservateur dans certains vaccins. Il est sûr et c'est l'agent conservateur le plus utilisé pour les vaccins présentés en flacons multi doses. Rien n'indique à ce jour que les quantités de Thiomersal mises dans les vaccins représentent un risque sanitaire.





Pour qui ? Personnes concernées par la grippe

Sont particulièrement vulnérables à la grippe saisonnière les enfants, les malades, les femmes enceintes et les personnes âgées, chez qui l'immunité naturelle mais aussi l'immunité conférée par la vaccination sont affaiblies.

Personnes ciblées par les recommandations vaccinales du Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) :

- Les enfants de 6 mois à 5 ans
- Les femmes enceintes
- Les personnes avec un IMC égal ou supérieur à 40kg/m²
- Les personnes âgées : âgées de 65 ans et plus
- Les personnes souffrant de certaines affections de longue durée (ALD) exonérantes
- Les personnes souffrant d'un asthme ou d'une broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)
- L'entourage familial des nourrissons de moins de 6 mois présentant des facteurs de risque de grippe grave

Tableau de vaccination recommandée contre la grippe pour les personnes âgées de 65 ans et plus :

Personnes âgées de 65 ans et plus

Vaccins contre la grippe

Schéma vaccinal : 1 dose annuelle



Vaccination : femmes enceintes et nouveaux nés

- Groupes démographiques qui encourent le plus de risques de maladies graves pendant les épisodes de pandémie de grippe et les épidémies saisonnières.
- De nombreux pays recommandent aux femmes enceintes de se faire vacciner pour se protéger ainsi que leur enfant à naître: la vaccination des femmes enceintes permet de sauver des vies.

<https://www.lindependant.fr/2019/07/11/le-vaccin-contre-la-grippe-serait-sur-tant-pour-la-mere-que-pour-lenfant,8307869.php>



Méfiance pour la vaccination

Comment redonner confiance à chacun dans la vaccination ? L'infirmière et la sage-femme jouent un rôle clé pour sensibiliser à l'importance de la vaccination contre la grippe saisonnière. De nombreuses personnes vaccinées pensent avoir eu la grippe malgré la vaccination. Cela peut être dû à deux causes :

- il s'agit effectivement d'une grippe et la personne n'a pas répondu au vaccin car son efficacité est incomplète,
- il ne s'agit pas d'une vraie grippe mais d'une autre virose (infection par un virus) dont les symptômes ressemblent à ceux de la grippe.

Attention : En aucun cas le vaccin ne peut provoquer la grippe, car il ne contient qu'une fraction inactivée du virus.

Les infirmiers et les sages-femmes, outre leur rôle de conseil et d'orientation, ont un rôle clé dans la **revaccination**.



VI Vaccination et homéopathie²¹

L'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé fait le point sur les médicaments homéopathiques et la grippe. Des médicaments homéopathiques peuvent avoir une indication dans la prévention ou le traitement de l'état grippal. Ces médicaments homéopathiques ne peuvent pas être considérés comme des vaccins et se prévaloir de la désignation de « vaccins homéopathiques ». Leur utilisation à la place du vaccin antigrippal constitue une perte de chance, notamment chez les personnes à risque de complications.



VII Contre-indications à la vaccination

Il convient de se référer à la notice de ces vaccins, disponibles sur le site de la base de données publique des médicaments pour connaître l'ensemble des contre-indications.

Ne pas vacciner :

- en cas d'allergie aux substances actives,
- à l'un des autres composants du vaccin, ou aux résidus à l'état de traces, comme les œufs ou les protéines de poulet,
- vaccination différée en cas de maladie aiguë avec fièvre.

Effets indésirables communs à tous les vaccins injectables :

- Réaction au site d'injection telle que douleur, rougeur, gonflement : très fréquent (>10 cas sur 100 vaccinés),
- Des effets généraux comme de la fièvre, des douleurs musculaires ou articulaires : fréquent (1 à 10 cas sur 100 vaccinés),
- Réaction allergique : très rare (1 cas sur 450 000 vaccinés).

Attention : Des réactions allergiques graves, bien que très rares, peuvent survenir après la vaccination. Si l'un des symptômes décrits ci-dessous apparaît, vous devez immédiatement contacter un médecin ou les urgences médicales :

- Une éruption cutanée pouvant s'accompagner de démangeaisons ou de bulles,
- Un gonflement des yeux et du visage,
- Une difficulté à respirer ou à avaler,
- Une chute soudaine de la pression artérielle et une perte de connaissance.

²¹ <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/grippe/prevention>




VII Grippe et Diabète

- Grippe et Diabète propose une formation exclusive aux professionnels de la santé et, notamment, à la communauté mondiale infirmière. Des courtes vidéos d'information sur la grippe sont à disposition gratuitement pour et permettent d'en savoir plus sur la façon de se protéger en tant que professionnel de la santé et comment convaincre ses patients de se faire vacciner.

Source: Connecting nurses (<https://www.connecting-nurses.com/fr/actualites>)

Lien : Centre éducatif de l'Influenza Diabète Community (Abonnement nécessaire)

- Campagne Grippe et Diabète 2018 : les personnes qui ont du diabète peuvent attraper la grippe par des personnes non vaccinées. Regardez cette vidéo !

Voir la vidéo (<https://www.connecting-nurses.com/fr/videos>)



IX Vaccination des catégories de personnes immunodéprimées

Il s'agit des patients infectés par le VIH, des personnes traitées par chimiothérapie et des personnes recevant une corticothérapie.

Vaccin	Personnes vivant avec le VIH	Personnes traitées par chimiothérapie pour tumeur solide ou hémopathie maligne	Personnes traitées par corticoïdes
Grippe injectable	Recommandé lors de la campagne de vaccination : <ul style="list-style-type: none"> ✓ 1 dose annuelle chez l'adulte ✓ 2 doses chez l'enfant de 6 mois à 9 ans selon l'AMM (Autorisation de Mise sur le Marché) 	Recommandé lors de la campagne de vaccination : <ul style="list-style-type: none"> • 1 dose annuelle chez l'adulte • 2 doses chez l'enfant de 6 mois à 9 ans selon l'AMM (Autorisation de Mise sur le Marché) Sujet en cours de traitement : <ul style="list-style-type: none"> - revaccination - 1 dose à 1 mois si vaccination en début de saison 	Recommandé lors de la campagne de vaccination : <ul style="list-style-type: none"> • 1 dose annuelle chez l'adulte • 2 doses chez l'enfant de 6 mois à 9 ans selon l'AMM (Autorisation de Mise sur le Marché)

In: https://www.mesvaccins.net/textes/calendrier_des_vaccinations_2019_modifications.pdf

**X**

Idées reçues sur la grippe et son vaccin

Les vaccins sont-ils nos alliés ou au contraire nos ennemis ? Si la réponse à cette question paraissait évidente il y a encore quelques années, le doute et la méfiance se sont depuis installés.

Selon les récentes enquêtes d'opinions, seul un tiers des Français se dit « tout à fait favorable » et un adulte sur cinq n'est « pas favorable » à la vaccination. Cette méfiance contraste avec la résurgence de maladies infectieuses liée à une couverture vaccinale insuffisante. La grippe tue chaque année 6000 à 9000 personnes. Bien que son vaccin ne soit pas parfaitement efficace, il permet de sauver de nombreuses vies...

<http://theconversation.com/video-comment-lutter-contre-les-infections-117877>

**XI**

Fake news

Le vaccin contre la grippe ne protège pas à 100% donc il est inutile de se faire vacciner.

Faux. Aucun vaccin n'est efficace à 100% et le vaccin contre la grippe n'échappe pas à la règle. Il permet simplement de réduire le risque de contracter la maladie, en présentant à l'organisme des virus grippaux atténués ou inactivés. Son efficacité ne peut pas être connue avant la période épidémique puisque les virus circulants changent chaque année. Or la vaccination contre la grippe n'est efficace que si les virus qu'il contient correspondent bien aux virus en circulation. Chaque année, la composition du vaccin est modifiée en conséquence, mais il arrive que le virus dominant ne soit pas inclus dedans. Dans ce cas, le vaccin ne protège pas contre l'infection. Ce fut le cas lors de l'épidémie de l'hiver 2014-2015: le virus circulant s'est révélé être différent de ceux choisis pour le vaccin.

Même s'il n'est pas parfait, la vaccination reste « le moyen le plus efficace de se prémunir de la maladie ou de complications », selon l'OMS²². Elle permettrait d'éviter environ 2000 décès chez les personnes âgées chaque année en France, selon Santé publique France²³.

22 <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/fr/>

23 <http://www.vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/grippe>

J'ai eu la grippe alors que je suis vacciné(e)

Vrai. Même vaccinées, certaines personnes pensent avoir eu la grippe. Cela peut s'expliquer de trois manières. Soit il s'agit effectivement d'une grippe : la personne n'a pas répondu au vaccin car il n'est pas efficace contre le virus. Soit il ne s'agit pas d'une grippe mais d'une infection provoquée par un virus non-grippal, dont les symptômes ressemblent à ceux de la grippe. Dernière possibilité : la personne a pu être contaminée par le virus avant que le vaccin ne fasse effet. Deux semaines en moyenne sont nécessaires pour le système immunitaire développe une protection contre le microbe.

Ce n'est pas la peine de se faire vacciner cette année si on l'a été l'année dernière

Faux. Il est nécessaire de se faire vacciner chaque année pour deux raisons. D'abord parce que les virus en circulation sont rarement les mêmes d'une année à l'autre. Ensuite, parce que même si un virus revient deux années de suite, la protection immunitaire conférée par le vaccin ne dure que de 6 à 9 mois environ.

Notre système immunitaire peut combattre seul le virus de la grippe

Vrai et faux. Certains pensent qu'il est préférable d'avoir la grippe plutôt que de recevoir le vaccin, et ceci dans le but que notre système immunitaire développe des défenses sur le long terme. Il est vrai que la plupart des personnes guérissent en quelques jours, sans traitement médical. Si leur santé n'est affectée que de façon temporaire, ces personnes peuvent toutefois transmettre le virus à d'autres, plus à risque. C'est le cas des femmes enceintes, des enfants de moins de 5 ans, des personnes âgées ou encore des individus souffrant de certaines maladies chroniques. Chez ces individus, la grippe peut entraîner des complications conduisant au décès. L'épidémie 2016-2017 a été marquée par un important excès de mortalité liée à la grippe, en raison de la circulation d'une souche virale particulièrement agressive à l'encontre des personnes âgées.

Les femmes enceintes et les enfants ne doivent pas se faire vacciner car c'est dangereux

Faux. Au contraire, le vaccin contre la grippe est recommandé aux femmes enceintes quel que soit le stade de la grossesse car cela leur confère une protection ainsi qu'à leur bébé lors de sa naissance. La vaccination est également recommandée aux enfants de plus de 6 mois s'ils présentent une maladie chronique à la naissance ou des facteurs de risque de grippe grave (prématurité, cardiopathie congénitale...).



Les antibiotiques permettent de lutter contre la grippe

Faux. Les antibiotiques ne sont d'aucun secours contre la grippe, puisque cette infection est provoquée par un virus. Or les antibiotiques ne protègent que contre les infections bactériennes. Pour l'heure, il n'existe pas de traitement efficace pour soigner la grippe .

Certains produits homéopathiques peuvent remplacer le vaccin

Faux. Aucun produit homéopathique ne peut être considéré comme un vaccin ni ne peut se faire appeler « vaccin homéopathique ». Comme le rappelait le Conseil supérieur d'hygiène publique en 2006, « l'utilisation de ces médicaments homéopathiques à la place du vaccin antigrippal constitue une perte de chance, notamment chez les personnes à risque de complications ». En janvier 2015, des chercheurs de l'Institut Cochrane ont passé en revue 6 importantes études explorant l'efficacité de l'Oscilloccinum, produit phare des laboratoires Boiron. Leur conclusion ? « Nos résultats n'excluent pas la possibilité que l'Oscilloccinum puisse avoir un effet thérapeutique, mais étant donné la faible qualité des études admissibles, les preuves ne sont pas convaincantes ». En France, les produits homéopathiques sont dispensés de fournir les preuves de leur efficacité pour obtenir une autorisation de mise sur le marché, contrairement aux médicaments.

Le vaccin peut provoquer un syndrome de Guillain Barré

Plutôt Faux. Le syndrome de Guillain-Barré est une maladie caractérisée par une atteinte des nerfs périphériques ayant pour conséquence une paralysie totale du corps. La grippe est effectivement considérée comme un des facteurs de risque possible. Selon l'Agence nationale de sécurité du médicament (Ansm), la survenue de ce syndrome est précédée dans les deux-tiers des cas d'un épisode infectieux aigu viral ou bactérien trois semaines à un mois avant les premiers symptômes. En 1976 aux États-Unis, le vaccin antigrippal a à son tour été mis en cause pour la première fois. Il s'agissait alors d'un vaccin à virus entier et sans adjuvant. Depuis, plusieurs études ont été réalisées et seule une a mis en évidence un risque très faible d'environ un cas pour 1 million de vaccinés. Selon l'Ansm , « (...) l'ensemble de ces données suggère que le risque avéré de Syndrome de Guillain-Barré découlant de la grippe est très supérieur au risque incertain de survenue d'un tel syndrome du fait de la vaccination».

24 <http://sante.lefigaro.fr/article/pourquoi-il-n-existe-pas-de-medicament-miracle-contre-la-grippe/>

25 http://www.cochrane.org/CD001957/ARI_homeopathic-oscilloccinumr-for-preventing-and-treating-influenza-and-influenza-like-illness

26 http://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/80c13b0df57cbfafa5551a115d8c402f.pdf

27 http://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/80c13b0df57cbfafa5551a115d8c402f.pdf



SECTION 4

Formez-vous plus !





Législation pour les francophones

La vaccination fait partie des actes infirmiers : les infirmières²⁸ peuvent donc vacciner sans prescription du médecin toutes les personnes majeures pour lesquelles la vaccination antigrippale est recommandée dans le calendrier des vaccinations en vigueur, à l'exception des personnes présentant des antécédents de réaction allergique sévère à l'ovalbumine ou à une vaccination antérieure.

Il en est de même pour les sages-femmes, appartenant au corps médical.



Outils de sensibilisation et d'information

- Lettres d'informations et affiches
 - Flyer pour les assurés rappelant l'importance de la vaccination antigrippale



- Spot diffusé sur des chaînes télévisées à large audience
- Relai sur internet et les réseaux sociaux
- Annonces presse et spot radio pour optimiser la visibilité de la campagne

28 <https://www.infirmiers.com/les-grands-dossiers/ordre-infirmier/vaccination-antigrippale-competences-infirmieres-enfin-reconnues.html>

- Vidéo de l'ARS de l'île de la Réunion et Mayotte:

<https://vimeo.com/223131085>

<https://www.lareunion.ars.sante.fr/emission-vital-2>

<https://www.mayotte.ars.sante.fr/la-vaccination-des-professionnels-de-sante-3>

- Affiches génériques : dans les lieux publics (salle d'attente, salle de soins, mairie...)
- Sites internet

1) Site INFOVAC

Vous recherchez des informations sur : la disponibilité des vaccins, les maladies prévenues par les vaccins, l'hésitation vaccinale et les fiches Infovac maladies et vaccins, consultez :

En France : <https://www.infovac.fr/>

En Suisse : <https://www.infovac.ch/fr/>

Au Maroc : <http://www.infovac-maroc.com>

Au Liban : <http://infovac-liban.com>

2) Sites utiles sur la vaccination (Mise à jour février 2018)

En France

- Sites institutionnels :

<http://vaccination-info-service.fr>

DGS : Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales selon l'avis du Haut conseil de la santé publique - <https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/lancement-de-la-nouvelle-campagne-de-vaccination-contre-la-grippe>

Agence nationale de sécurité du médicament - <http://ansm.sante.fr/>

Haute Autorité de santé - <http://www.has-sante.fr>

Haut Conseil de la santé publique - <http://www.hcsp.fr>

Santé Publique France (InVS) - <http://invs.santepubliquefrance.fr/>

Bulletin épidémiologique hebdomadaire - <http://invs.santepubliquefrance.fr//>

Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire-Recommandations sanitaires pour les voyageurs 2017 (réévalué tous les ans) -

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination>

Santé Publique France (INPES) : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/vaccination/index.asp>

Office national d'indemnisation des accidents médicaux - <http://www.oniam.fr/accidents-medicaux-vaccinations-obligatoires>



- Sociétés savantes, fondations, groupes de vaccinologie

Association Française de Pédiatrie Ambulatoire(AFPA) - <http://www.afpa.org/>

Certificats de refus vaccinal : <https://afpa.org/nos-outils/categorie/?type=&thematic=305>

Société française de pédiatrie(SFP) - <http://www.sfpediatric.com>

Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française(SPILF) -
<http://www.infectiologie.com/Infovac>

MesVaccins.net-Calendarier de vaccination électronique - <http://www.mesvaccins.net>

Institut Pasteur de Lille - <https://www.pasteur-lille.fr/vaccinations-voyages/>

Société française de santé publique : <http://www.sfsp.fr>

- Industrie :

LEEM <http://www.leem.org> et sites spécifiques

En Europe

European Medicines Agency: <http://www.ema.europa.eu/ema/>

ECDC : rubrique Immunisation: <http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/immunisation/Pages/index.aspx>

HealthProtection Agency (Royaume-Uni) actualités vaccinales au RU: <http://www.hpa.org.uk>

Vacc. Info : Les recommandations officielles de vaccination en communauté française de Belgique: <https://www.vaccination-info.be/>

Dans le monde

OMS : <http://www.vaccinesafetynet.org/>

Agence de santé publique du Canada - <http://www.phac-aspc.gc.ca>

Guide canadien des vaccinations - <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/guide-canadien-immunisation.html>

USA : Centers for Disease Control <http://www.cdc.gov/>

Morbidity and Mortality Weekly Report : <http://www.cdc.gov/mmwr/>

Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable DiseasesThe Pink Book 13thedition :
<https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/index.html>

Organisation mondiale de la santé

Calendarier vaccinal dans tous les pays du monde, surveillance des maladies évitables par vaccination, couverture vaccinale : http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary

Application Smartphone : Immunization, (OMS/UNICEF)



Formation gratuite pour les infirmières et les sages-femmes (OMS)

Durée du cours : Environ 1 heure

<https://openwho.org/courses/grippe-saisonniere-introduction>



e-learning pour les professionnels de santé sur la vaccination

Région PACA (France) : la formation en ligne²⁹ (ou e-learning) et gratuite s'adresse aux soignants. Elle permet de mettre à jour ses connaissances sur la vaccination en 5 heures dans un objectif de pratique opérationnelle et de réponse aux patients. Animé par des experts de la vaccination, le e-learning comprend 4 séances composées de 21 courtes séquences vidéo à suivre à la carte et de quiz d'évaluation :

- La vaccination en général (30')
- La vaccination en pratique (30')
- La politique vaccinale en France (30')
- Les vaccins (3h30')

Région Rhône-Alpes (France) : un module de e-learning un module de e-learning vise à sensibiliser les soignants pour protéger les patients. (Centre National de Référence sur la grippe).

<https://www.chu-lyon.fr/fr/vaccination-contre-la-grippe-du-e-learning-pour-sensibiliser>

MOOC sur la vaccinologie³⁰ : cours sur la vaccinologie, allant de la santé publique et des données scientifiques qui justifient le développement d'un vaccin, jusqu'à sa distribution aux populations dans le contexte des pays industrialisés et en développement. Destiné aux personnes ayant une formation médicale ou scientifique qui s'intéressent à tous les aspects de la vaccinologie : composé de 31 séquences présentant les aspects historiques des vaccins, l'immunologie et la conception des vaccins, les principes de base du développement préclinique et clinique, une mise à jour du développement des vaccins pour les principales maladies infectieuses, et les futurs défis de la vaccinologie (6 modules sur une durée de 6 semaines). Les vidéos sont en anglais sous-titrés en français.

29 <http://www.formationvaccinationpaca.fr/>

30 <https://www.fun-mooc.fr/courses/course-v1:pasteur+96002+session03/about>



SECTION 5

Vaccination du futur





Bientôt un vaccin universel contre la grippe ?

Le virus de la grippe a pour particularité de muter en permanence réduisant ainsi l'efficacité du vaccin. Celui-ci n'est donc jamais efficace à 100%. La communauté médicale rêve depuis longtemps d'un vaccin permanent qui pourrait être efficace quelles que soient les souches de virus. Récemment des chercheurs Australiens³¹ ont annoncé avoir identifié un nouveau type de cellules immunitaires, efficaces contre tous les types de virus de la grippe, susceptibles de participer à l'élaboration d'un vaccin universel contre le virus grippal. Les chercheurs australiens ont découvert des parties communes à tous les types d'influenza, parties contre lesquelles les lymphocytes T CD8 (cellules tueuses) pourraient être efficaces.

<https://www.sante-sur-le-net.com/vaccin-universel-grippe/>



Intelligence artificielle et vaccin

Des chercheurs australiens affirment avoir mis au point un vaccin contre la grippe grâce à une intelligence artificielle³². À l'avenir, cette pratique pourrait se généraliser et accélérer la mise au point de nouveaux traitements (juillet 2019).

<https://sciencepost.fr/voici-le-tout-premier-vaccin-elabore-par-une-ia/>

31 Etude publiée dans la revue Nature Immunology : <https://www.nature.com/articles/s41590-019-0320-6>

32 <https://www.businessinsider.com.au/australian-researchers-just-released-the-worlds-first-ai-developed-vaccine-and-it-could-prevent-another-horror-flu-season-2019-7>



Vaccins en développement

De nouvelles technologies³³ sont mises en place pour de nouveaux vaccins :

- Mise au point de nouveaux adjuvants : administré avec l'antigène vaccinal, il permet d'augmenter ou d'orienter la réponse immunitaire induite en fonction des micro-organismes visés. Les adjuvants permettent d'augmenter la réponse innée au site de l'injection et la réponse spécifique.

- Utilisation de nouvelles voies d'immunisation pour induire une réponse immunitaire de meilleure qualité et améliorer le confort en évitant la voie injectable font l'objet de recherches nombreuses. Ainsi, l'administration d'un vaccin via des patchs transdermiques ou par voie muqueuse (orale, nasale, sublinguale, rectale ou vaginale) est à l'étude. Certains vaccins sont déjà administrés par voie orale ou intra-nasale (exemple du vaccin antigrippal vivant atténué, Fluenz®, avec une AMM en Europe chez l'enfant entre 2 et 18 ans). Ils permettent d'induire une immunité muqueuse de meilleure qualité qu'avec la voie intramusculaire et une immunité systémique en évitant les injections.

- Vaccination personnalisée : Immuniser la femme enceinte, les personnes immunodéprimées, les personnes aux âges extrêmes de la vie et celles à risque de développer une infection liée aux soins.



Nouveau mode d'injection

Des chercheurs de l'Unité 1135 de l'Inserm montrent qu'un changement du mode d'administration permet d'améliorer l'efficacité du vaccin. Lorsqu'on se fait vacciner contre la grippe, le produit est injecté par voie musculaire. Il permet à l'organisme de produire des anticorps (réponse humorale). La nouvelle technique développée par les chercheurs français provoque une réponse cytotoxique : le vaccin stimule la production de lymphocytes T, des globules blancs capables de détruire les cellules infectées. Cette nouvelle voie d'administration³⁴ utilise soit l'injection intradermique soit l'application transcutanée, c'est-à-dire par les follicules pileux.

33 <https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Aspects-scientifiques/Recherche/Vaccins-en-developpement>

34 <https://www.pourquoidocteur.fr/Articles/Question-d-actu/28811-Grippe-l-administration-vaccin-peau-serait-efficace>

Annexe 1 : liste des 127 pays ou les infirmières vaccinent

As of 21 November 2016

Vaccination zone	Countries, areas or territories from tropics and subtropics
NH – North America	Guatemala, Jamaica, Mexico
SH – South America	Anguilla, Antigua and Barbuda, Argentina, Bahamas, Barbados, Belize, Bolivia (Plurinational State of), Brazil, Cayman Islands, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Dominica, Dominican Republic, Ecuador, El Salvador, French Guiana, Grenada, Guyana, Haiti, Honduras, Montserrat, Netherlands Antilles, Nicaragua, Panama, Paraguay, Peru, Saint Kitts and Nevis, Saint Lucia, Saint Vincent and the Grenadines, Suriname, Trinidad and Tobago, Turks and Caicos Islands, Uruguay, Venezuela (Bolivarian Republic of)
NH – Northern Africa & Middle East	Afghanistan, Algeria, Bahrain, Burkina Faso, Chad, Djibouti, Egypt, Eritrea, Ethiopia, Iran (Islamic Republic of), Iraq, Israel, Jordan, Kuwait, Lebanon, Libya, Mali, Mauritania, Morocco, Niger, Oman, Pakistan, Qatar, Saudi Arabia, Somalia, Sudan, Syrian Arab Republic, Tunisia, United Arab Emirates, Yemen
SH – Western Africa	Benin, Cabo Verde, Cameroon, Central African Republic, Côte d'Ivoire, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Liberia, Nigeria, Senegal, Sierra Leone, Togo, Uganda
NH – Equatorial Africa	Burundi, Congo (the), Democratic Republic of the Congo, Equatorial Guinea, Gabon, Madagascar, Malawi, Mauritius, Rwanda, United Republic of Tanzania
SH – Southern Africa	Angola, Botswana, Mozambique, Namibia, South Africa, Zambia, Zimbabwe
SH – Tropical Asia	Bangladesh, Bhutan, Cambodia, India, Lao People's Democratic Republic, Maldives, Myanmar, Nepal, Philippines, Thailand, Timor-Leste, Viet Nam
NH – Equatorial Asia	American Samoa, Brunei Darussalam, Cook Islands, Fiji, French Polynesia, Guam, Indonesia, Kiribati, Marshall Islands, Nauru, New Caledonia, Niue, Palau, Papua New Guinea, Samoa, Singapore, Solomon Islands, Sri Lanka, Tonga, Vanuatu



Annexe 2 : liste des vaccins antigrippaux pris en charge (France)

- Vaccins antigrippaux :

- FluarixTetra : <https://www.mesvaccins.net/web/vaccines/517-fluarixtetra> FLUARIXTETRA est indiqué dans l'immunisation active des adultes et des enfants à partir de 6 mois pour prévenir la grippe causée par 2 sous-ty~~p~~ es de virus grippal A et 2 ty~~p~~ es de virus grippal B contenus dans le vaccin
 - Influvac Tetra : <https://www.mesvaccins.net/web/vaccines/562-influvac-tetra>
 - INFLUVAC TETRA est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant à partir de 3 ans. Prévention de la grippe, en particulier chez les sujets qui présentent un risque élevé de complications associées
 - VaxigripTetra : <https://www.mesvaccins.net/web/vaccines/560-vaxigriptetra#vaccin>
- En plus de l'indication pour une protection active des adultes (incluant les femmes enceintes) et des enfants à partir de l'âge de 6 mois. Ce vaccin est également indiqué pour la protection passive des nourrissons âgés de moins de 6 mois et nés de femmes vaccinées pendant leur grossesse



Annexe 3 : Calendrier vaccinal (France)

Grippe saisonnière

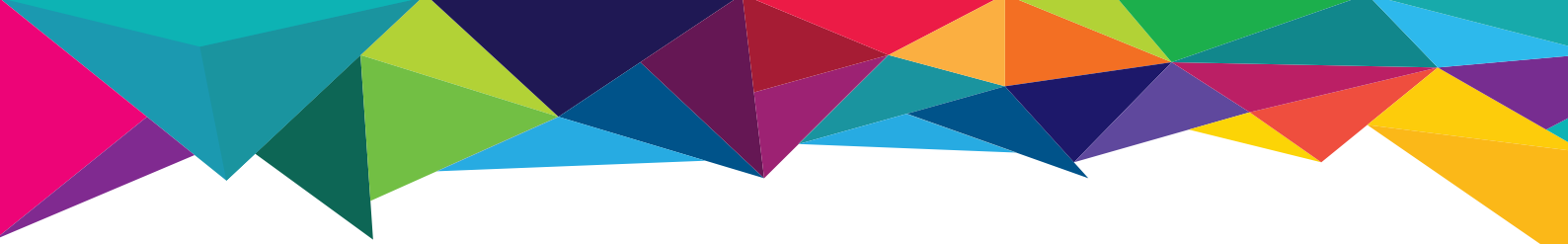
(https://www.mesvaccins.net/textes/calendrier_des_vaccinations_2019_modifications.pdf)

Les recommandations concernant le vaccin contre les virus grippaux saisonniers peuvent évoluer en fonction de données épidémiologiques et ainsi faire l'objet de recommandations actualisées non incluses dans le calendrier des vaccinations. La vaccination s'effectue chaque année lors de la campagne de vaccination dont les dates sont fixées par le ministère chargé de la santé.

Recommandations générales : la vaccination contre la grippe est recommandée chaque année pour les personnes âgées de 65 ans et plus.

Recommandations particulières : la vaccination est recommandée chez les personnes à risque de grippe sévère ou compliquée :

- les femmes enceintes, quel que soit le trimestre de la grossesse
- les personnes, y compris les enfants à partir de l'âge de 6 mois, atteintes des pathologies suivantes :
 - affections broncho-pulmonaires chroniques répondant aux critères de l'ALD 14 (asthme et BPCO)
 - insuffisances respiratoires chroniques obstructives ou restrictives quelle que soit la cause, y compris les maladies neuromusculaires à risque de décompensation respiratoire, les malformations des voies aériennes supérieures ou inférieures, les malformations pulmonaires ou les malformations de la cage thoracique
 - maladies respiratoires chroniques ne remplissant pas les critères de l'ALD mais susceptibles d'être aggravées ou décompensées par une affection grippale, dont asthme, bronchite chronique, bronchiectasies, hyperréactivité bronchique
 - dysplasies broncho-pulmonaires (traitées au cours des six mois précédents par ventilation mécanique et/ou oxygénothérapie prolongée et/ou traitement médicamenteux continu (corticoïdes, bronchodilatateurs, diurétiques)) :
 - mucoviscidose
 - cardiopathies congénitales cyanogènes ou avec une HTAP et/ou une insuffisance cardiaque
 - insuffisances cardiaques graves
 - valvulopathies graves

- 
- troubles du rythme grave justifiant un traitement au long cours
 - maladies des coronaires
 - antécédents d'accident vasculaire cérébral
 - formes graves des affections neurologiques et musculaires (dont myopathie, poliomyélite, myasthénie, maladie de Charcot)
 - paraplégies et tétraplégies avec atteinte diaphragmatique
 - néphropathies chroniques graves
 - syndromes néphrotiques
 - drépanocytoses, homozygotes et doubles hétérozygotes S/C, thalasso-drépanocytose
 - diabète de type 1 et de type 2
 - déficits immunitaires primitifs ou acquis (à l'exception des personnes qui reçoivent un traitement régulier par immunoglobulines) :
 - pathologies oncologiques et hématologiques, transplantations d'organe et de cellules souches hématopoïétiques, déficits immunitaires héréditaires,
 - maladies inflammatoires et/ou auto-immunes recevant un traitement immunosuppresseur,
 - personnes infectées par le VIH quels que soient leur âge et leur statut immunovirologique
 - maladie hépatique chronique avec ou sans cirrhose

- les personnes obèses avec un indice de masse corporelle (IMC) égal ou supérieur à 40 kg/m², sans pathologie associée ou atteintes d'une pathologie autre que celles citées ci-dessus

- les personnes séjournant dans un établissement de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit leur âge

- l'entourage¹ des nourrissons de moins de 6 mois présentant des facteurs de risque de grippe grave ainsi définis : prématurés, notamment ceux porteurs de séquelles à type de broncho-dysplasie, et enfants atteints de cardiopathie congénitale, de déficit immunitaire congénital, de pathologie pulmonaire, neurologique ou neuromusculaire ou d'une affection de longue durée (cf. supra) ainsi que l'entourage des personnes immunodéprimées².

1 La notion d'entourage comprend le milieu familial (personnes résidant sous le même toit), l'assistant maternel et tous les contacts réguliers du nourrisson.

2 conformément à l'avis du HCSP « Vaccination des personnes immunodéprimées ou aspléniques Recommandations 2e édition - Décembre 2014 » disponible sur : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=504>

Recommandations pour les professionnels :

- Professionnels de santé et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère
- Personnel navigant des bateaux de croisière et des avions
- Personnel de l'industrie des voyages accompagnant les groupes de voyageurs (guides).

Schéma vaccinal

Vaccins trivalents administrés par voie intramusculaire (préférentiellement) ou sous cutanée profonde :

Vaccin trivalent Influvac®

Âge	Dose	Nombre de doses
De 6 mois à 35 mois	0,25 mL	1 ou 2*
De 3 ans à 8 ans	0,5 mL	1 ou 2*
À partir de 9 ans	0,5 mL	1

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

Vaccins tétravalents Fluarix Tetra® et Vaxigrip Tetra®

Âge	Dose	Nombre de doses
De 6 mois à 35 mois	0,5 mL**	1 ou 2*
De 3 ans à 8 ans	0,5 mL	1 ou 2*
À partir de 9 ans	0,5 mL	1

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

**La vaccination avec les vaccins grippaux tétravalents est effectuée avec une dose entière dès l'âge de 6 mois

Vaccin tétrivalent : Influvac Tetra®

Ce vaccin dispose d'une AMM à partir de l'âge de 3 ans

Âge	Dose	Nombre de doses
À partir de 3 ans	0,5 mL**	1 ou 2*
À partir de 9 ans	0,5 mL	1

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

**La vaccination avec les vaccins grippaux tétravalents est effectuée avec une dose entière dès l'âge de 6 mois



Bibliographie

Formation

- OMS : <https://openwho.org/courses/grippe-saisonniere-introduction>
- IFSI : <https://www.infirmiers.com/etudiants-en-ifsicours/la-vaccination.html>
- E-learning : <https://www.chu-lyon.fr/fr/vaccination-contre-la-grippe-du-e-learning-pour-sensibiliser>
- E-learning region PACA : <http://www.formationvaccinationpaca.fr/>
- MOCC : <https://www.fun-mooc.fr/courses/course-v1:pasteur+96002+session03/about>

Grippe

- Santé Publique France : surveillance de la grippe en France
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe>
- Surveillance de la grippe en France, saison 2017-2018, publié le 18 Octobre 2018 : Bernard-Stoecklin Sibylle, Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire, 2018, n°. 34, p. 664-674
- AMELI : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/grippe/prevention>
- Sanofi Pasteur :
<https://www.sanofipasteur.com/fr/principes-immunisation/grippe-saisonniere>
<https://www.flickr.com/photos/sanofi-pasteur/albums/72157682834665145/>
- Huit choses à savoir sur la grippe : <https://www.youtube.com/watch?v=1eV1MldD-9A&feature=youtu.be>
- Qu'est-ce qu'une grippe et quels sont les risques ? https://www.youtube.com/watch?v=u4qp-_kAO9g
- Programme mondial de lutte contre la grippe (2019-2030) : <https://www.who.int/influenza/fr/>
- Vidéo informative : « ne laissons pas la grippe nous gâcher notre hiver » :
<https://www.ameli.fr>
- Vidéo de l'OMS : <https://www.who.int/fr/news-room/detail/14-12-2017-jusqu-%C3%A0-650-000-d%C3%A9s-par-an-sont-dus-aux-affectations-respiratoires-li%C3%A9es-%C3%A0-la-grippe-saisonni%C3%A8re>

- Mortalité : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe>
- Grippe et diabète : <https://idc.mytonomy.com>, vidéo : [https://www.connecting-nurses.com /fr/videos](https://www.connecting-nurses.com/fr/videos)
- Grippe et homéopathie : <http://sante.lefigaro.fr/article/pourquoi-il-n-existe-pas-de-medicament-miracle-contre-la-grippe/>
http://www.cochrane.org/CD001957/ARI_homeopathic-oscillococcinumr-for-preventing-and-treating-influenza-and-influenza-like-illness
- Grippe et Guillain Barré :
http://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/80c13b0df57cbfafa5551a115d8c402f.pdf

Infirmières

- Réseau International des Infirmières Francophones : <https://www.sidiief.org/>
Le Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF) a pour mission de faciliter la mise en réseau de la communauté infirmière dans tout le monde francophone, de mettre en valeur le leadership infirmier et de promouvoir la contribution de la profession infirmière à la santé des populations.
Objectifs 2018-2019 :
- Combattre les «Fake news» sur la vaccination, rôle crucial de la profession infirmière
- La profession infirmière prend part à la transformation des systèmes de santé
- Réunir une communauté infirmière : « Ensemble, osons, créons notre avenir »
- Réseau des infirmiers en France : Grippe : risque de rétablissement de l'obligation vaccinale pour les soignants. <https://www.infirmiers.com/les-grands-dossiers/grippe-a-h1n1/>
- Autorisation de vacciner pour les IDE : <https://www.syndicat-infirmier.com/Role-infirmier-en-vaccination-elargi-par-arrete-du-14-11-17.html>
- L'espérance de vie s'infléchit, la faute à la grippe et aux cancers (mai 2019) : in le généraliste.fr. <http://sante-secu-social.npa2009.org/?Le-Generaliste-espérance-de-vie-s-infléchit-la-faute-a-la-grippe-et-aux-cancers>
- ONI : vaccination des infirmières : <https://www.infirmiers.com/les-grands-dossiers/les-grands-dossiers/grippe-je-vous-vaccine-je-me-vaccine-oni-engage.html>
- Congrès des infirmières 2019 Singapour :
<https://www.who.int/fr/dg/speeches/detail/international-council-of-nurses-2019-congress>

- 
- Je me vaccine : <https://www.infirmiers.com/les-grands-dossiers/les-grands-dossiers/grippe-je-vous-vaccine-je-me-vaccine-oni-engage.html>
 - Fake News à combattre : <https://www.sidiief.org/combattre-les-fake-news-sur-la-vaccination-role-crucial-de-la-profession-infirmiere/>
 - Compétence des Infirmières : <https://www.infirmiers.com/les-grands-dossiers/ordre-infirmier/vaccination-antigrippale-competences-infirmieres-enfin-reconnues.html>

Législation

- Dossier internet du ministère de la Santé : <http://solidarites-sante.gouv.fr/vaccins-vaccination>
- Site vaccination info service : <http://vaccination-info-service.fr>
- Site de l'agence nationale de sécurité des médicaments et des produits de santé (ANSM) <http://ansm.sante.fr/Produits-de-sante/Vaccins>

Outils connectés-Vidéos

- Site Connecting Nurses: <https://www.connecting-nurses.com/fr/videos>
- Miller AC, Singh I, Koehler E, Polgreen PM. A Smartphone-Driven Thermometer Application for Real-Time Population-and Individual-Level Influenza Surveillance. Clin Infect Dis Off Publ Infect Dis Soc Am. 2018 Feb 8
- Applications mobiles: <https://www.digisante.fr/notre-top-10-des-applications-e-sante-de-lannee/>
- Internet : <https://www.sanofipasteur.com/fr/principes-immunisation/grippe-saisonniere>
- OMS : https://www.who.int/vaccine_safety/initiative/communication/fr/
- Twitter : Pascal Vilain (pascal.vilain@santepubliquefrance.fr), Laurent Filleul Santé publique France, Cellule d'intervention en région Océan Indien, Saint-Denis, La Réunion, France
- Vidéo de l'ARS de l'Ile de la Réunion et Mayotte: <https://www.ocean-indien.ars.sante.fr/protegeons-nous-protegeons-nos-proches-vaccinons-nous-contre-la-grippe-0>
- Site internet : En France : <https://www.infovac.fr/>
En Suisse : <https://www.infovac.ch/fr/>
Au Maroc : <http://www.infovac-maroc.com>
Au Liban : <http://infovac-liban.com>



Recherche

- Vaccin universel : <https://www.sante-sur-le-net.com/vaccin-universel-grippe/>
- Intelligence artificielle et vaccin : <https://sciencepost.fr/voici-le-tout-premier-vaccin-elabore-par-une-ia/>
<https://www.businessinsider.com.au/australian-researchers-just-released-the-worlds-first-ai-developed-vaccine-and-it-could-prevent-another-horror-flu-season-2019-7>
- Vaccins en développement : <https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Aspects-scientifiques/Recherche/Vaccins-en-developpement>
- Nouveau mode d'injection : <https://www.pourquoidocteur.fr/Articles/Question-d-actu/28811-Grippe-l-administration-vaccin-peau-serait-efficace>

Sages-Femmes

- Ordre National des Sages-Femmes française et droit aux prescriptions : http://www.ordre-sages-femmes.fr/wp-content/uploads/2017/06/Livret-Congres-ICM-SF_francais.pdf
- Pratiques professionnelles : <https://www.cnsf.asso.fr/pratiques-professionnelles/la-vaccination/>

Suivi-surveillance

- L'OMS : [https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
- Le réseau Sentinelles en FRANCE : indicateurs de suivis (taux d'incidence hebdomadaire) www.sentiweb.fr
- Données pour les médias et vaccin 2020 (l'OMS a décidé de la composition du prochain Vaccin) : <http://sante.lefigaro.fr/maladie/grippe>
- Surveillance de la grippe : www.grippenet.fr
- Surveillance des jeunes au Canada : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/grippe-influenza/surveillance-influenza/rapports-hebdomadaires-influenza.html>
- Surveillance des jeunes en France : Epidémie de grippe 2017-2018 : pourquoi la grippe s'attaque à des patients plus jeunes cet hiver ? <https://www.lci.fr/sante/pourquoi-la-grippe-s-attaque-a-des-patients-plus-jeunes-cet-hiver-2075673.html>
- Surveillance de la grippe dans le monde : [https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
- Surveillance de la grippe en France : le réseau Sentinelles : <http://www.sentiweb.fr/france/>

Vaccination

- Taux de vaccination en France : <https://www.lequotidiendumedecin.fr/actus-medicales/politique-de-sante/>
- Recommandations vaccinales : <https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Recommandations-vaccinales-specifiques>
- Vaccination bientôt obligatoire ? https://www.francetvinfo.fr/sante/soigner/la-vaccination-bientot-obligatoire-pour-les-soignants_3042347.html
- Plan d'actions mondial : https://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/GVAP_fr
- Vaccination antigrippale : <https://www.grand-est.ars.sante.fr/index.php/vaccination-anti-grippale-tous-concernes>
- Vidéo : la réponse immunitaire à la vaccination : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/grippe/prevention>
- Femmes enceintes : <https://www.lindependant.fr/2019/07/11/le-vaccin-contre-la-grippe-serait-sur-tant-pour-la-mere-que-pour-lenfant,8307869.php>

Vaccin

- Carnet de vaccination électronique (le CVE) : <https://www.mesvaccins.net/>
La vaccination par les pharmaciens : nouveauté en France en 2019
<https://www.mesvaccins.net/web/news/13777-vaccination-contre-la-grippe-par-les-pharmaciens-ce-qu-il-faut-savoir>
Légalisation officielle: <https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.docidTexte=JORFTEXT000038409863&categorieLien=cid>
- Calendrier des vaccinations en France (2019) https://www.mesvaccins.net/textes/calendrier_des_vaccinations_2019_modifications.pdf
- Noms des vaccins :
 - Fluarix Tetra® : <https://www.mesvaccins.net/web/vaccines/517-fluarixtetra>
 - Influvac Tetra ® : <https://www.mesvaccins.net/web/vaccines/562-influvac-tetra>
 - Influvac ® :
 - Vaxigrip Tetra® : <https://www.mesvaccins.net/web/vaccines/560-vaxigriptetra#vaccin>
 - Optaflu ® : (agrée à l'usage des collectivités)
- Efficacité et vaccination : <https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Grippe>
- Idées reçues : <http://theconversation.com/video-comment-lutter-contre-les-infections-117877>
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/fr/>
<http://www.vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/grippe>

