

08/11/2022

Enquête EHPAD 2022 'Impact épidémies & vaccinations'

*Dr François Sarkozy
Président de FSNB Health & Care et Tous pour la Santé*

Journées Annuelles de la Société Française De Gériatrie et de Gériatrie



- **FSNB *Health & Care* et Tous pour la Santé collaborent avec l'ensemble des industries de Santé**
(Médicament, Vaccin, Dispositif, Diagnostic, biotech, e-Santé)
- **Dans le domaine du Vaccin collaboration avec Sanofi Vaccins et Valneva**
- **Cette étude a bénéficié du soutien de Sanofi**





I

OBJECTIFS & MÉTHODOLOGIE



II

DESCRIPTION DE L'ÉCHANTILLON



III

ANALYSE DES RÉSULTATS



IV

DISCUSSION

Objectifs & Méthodologie



1. Un Comité de Pilotage multidisciplinaire

Sociétés Savantes, EHPADs publics & privés, associations de médecins coordonnateurs...

Experts du Comité de Pilotage

- **Pr Gaëtan GAVAZZI – Membre de la SFGG, Président du groupe de travail SFGG/ SPILF**
Coordinateur du Comité de Pilotage
- **Pr Elisabeth BOTELHO-NEVERS – Membre de la SPILF**
- **Pr Florence CANOUI-POITRINE – PU-PH de Santé Publique**
- **Johan GIRARD – Délégué national filière personnes âgées et domicile de la Croix Rouge**
- **Dr Paul-Emile HAY – Directeur de la Commission Soins du SYNERPA, Directeur médical et qualité France du groupe Colisée**
- **Dr Fariba KABIRIAN – Directrice Médicale France du groupe Korian**
- **Caroline LANDELLE – Membre de la SF2H**
- **Dr Joëlle MARTINAUX – Vice-Présidente de l'UNCCAS**
- **Dr Nathalie MAUBOURGUET – Présidente de la FFAMCO**
- **Dr Odile REYNAUD-LEVY – Vice-Présidente de MCOOR**

Missions COPIL

1. Valider les objectifs
2. Participer à l'élaboration des questionnaires
3. Revoir les analyses & discuter des résultats

2. Objectifs de l'enquête

1

Estimer l'impact des infections respiratoires aiguës (grippe, COVID, ...) en EHPADs

- **Impact médical** sur les résidents
- **Impact sur l'activité/ organisation** des établissements

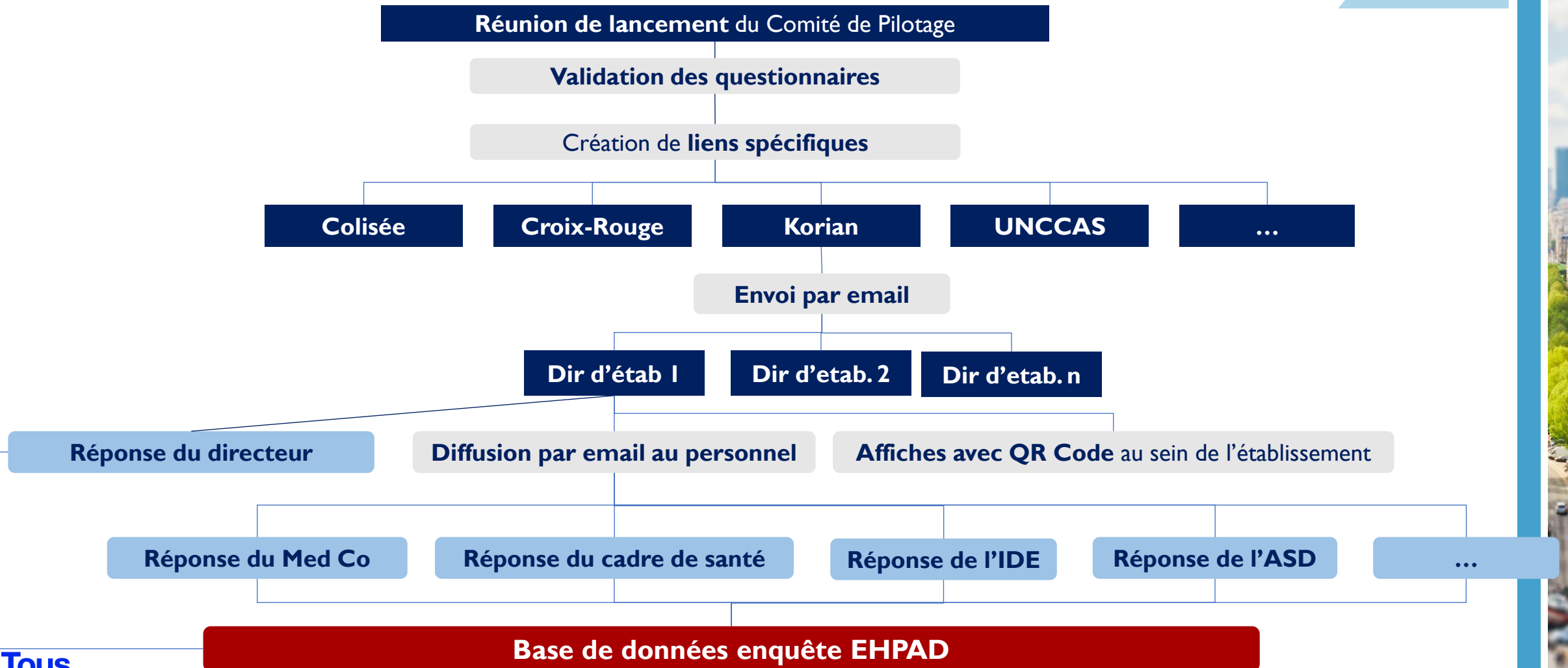
2

Dresser un état des lieux de la vaccination contre la grippe (saison 2021-2022) dans le contexte de la crise COVID, d'un point de vue pratique et organisationnel

- Comprendre les éventuels **freins et leviers à la vaccination** des résidents et du personnel au sein des EHPADs,
- Recueillir un **retour d'expérience de la campagne vaccinale grippe 2021-2022**, marquée par **plusieurs nouveautés** (*1^{ère} dose de rappel Covid, possible co-administration des vaccins grippe et covid, possible introduction d'un nouveau vaccin grippal pour les plus âgés...*) dans un contexte d'obligation vaccinale contre la COVID pour le personnel.

3. Approche de l'enquête

Diffusion du questionnaire suivant les processus habituels de communication



4. Calendrier de l'enquête

Décembre 2021 - Mars 2022

Avril 2022

Avril - Mai 2022

Juin 2022



- **Elaboration & validation des questionnaires par le Comité de Pilotage**
- **Encodage**



- **Envoi de mails aux établissements participant avec lien vers le questionnaire**



- **Remplissage du questionnaire par les acteurs terrain EHPADs**
- **Suivi du remplissage par les équipes de Tous Pour La Santé**
- **Relances**



- **Extraction/ compilation des données**
- **Analyses**
- **Identification des enseignements principaux**
- **Rédaction du rapport**

5. Principales limites de l'étude

- **Etude menée dans les conditions de vie réelle et basée sur le volontariat du personnel des EHPADs**
ce qui a pu induire un biais de sélection
 - Absence de randomisation
 - Mode de sélection qui a pu favoriser l'implication d'acteurs plus engagés autour de la vaccination.
 - Le mode de diffusion retenu (*envoi du lien de l'enquête par email via directeurs établissement & associations de Médecins Co*) a favorisé la réponse des cadres (*directeurs, Med Co., cadres infirmiers, ...*)
- **Une très faible participation des EHPADs publics, entraînant de fait une sur-représentation importante des EHPADs privés**
- **Taux d'attrition observé** (*34% n'ayant pas répondu à la totalité du questionnaire*) qui peut s'expliquer par un questionnaire relativement long **et un effectif assez limité pour certaines questions**

Description de l'échantillon analysé



- ### Répartition des différents centres ayant répondu en fonction des régions

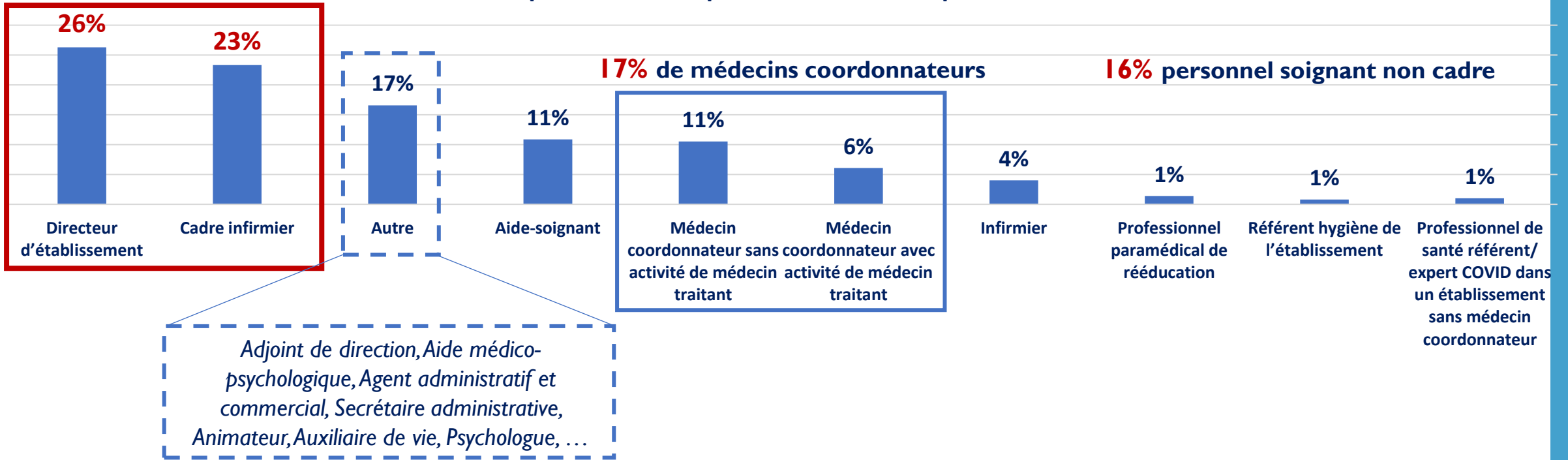


Profil des répondants - Profession

914 réponses collectées avec une représentation des différents métiers

Un total de **914** réponses obtenues

Répartition des répondants selon leur profession



Analyse des résultats



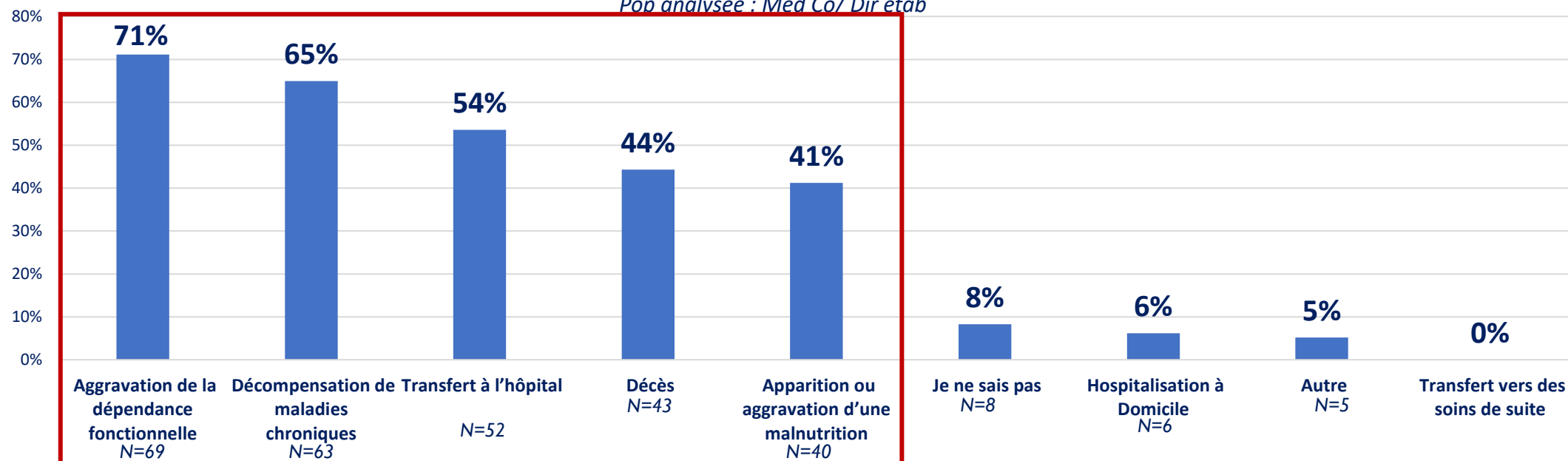
1. Impact des épisodes épidémiques sur les résidents

Conséquences majeures des épidémies sur l'état de santé des résidents

51% (*n=121*) des médecins coordonnateurs, parmi ceux détenant l'information, déclarent avoir eu **au moins un épisode épidémique infectieux respiratoire aigu durant les 3 dernières années avant COVID**

Impacts/ complications sur les résidents des épisodes épidémiques infectieux respiratoires aigus (dont Grippe) avant COVID

Pop analysée : Med Co/ Dir étab



FORMULATION DE LA QUESTION : VOTRE ÉTABLISSEMENT A-T-IL FAIT L'OBJET DANS LES 3 DERNIÈRES ANNÉES AVANT COVID (HIVERS 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020) D'ÉPISODES ÉPIDÉMIQUES INFECTIEUX RESPIRATOIRES AIGÜS (DONT GRIPPE) ? (RÉPONSES: 308)/ FILTRE MED CO. (RÉPONSES: 121)

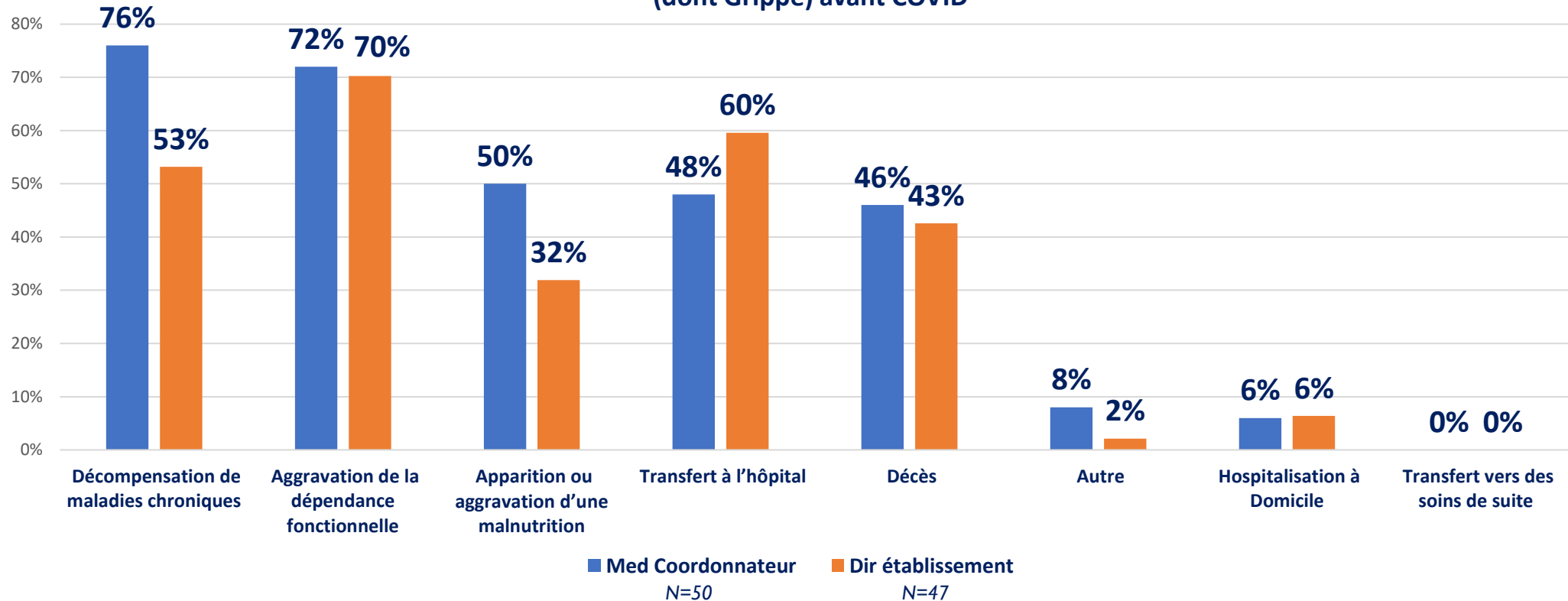
FORMULATION DE LA QUESTION : QUELS SONT SELON VOUS LES PRINCIPAUX IMPACTS/ COMPLICATIONS SUR LES RÉSIDENTS DE CES ÉPISODES ÉPIDÉMIQUES INFECTIEUX RESPIRATOIRES AIGÜS (DONT GRIPPE) AVANT COVID ? (RÉPONSES: 97)

1. Impact des épisodes épidémiques sur les résidents

Un impact plus important sur la décompensation de maladies chroniques et la malnutrition selon les médecins coordonnateurs

Différences de perspective Med. Co et Dir. Etab

Impacts/ complications sur les résidents des épisodes épidémiques infectieux respiratoires aigus (dont Grippe) avant COVID

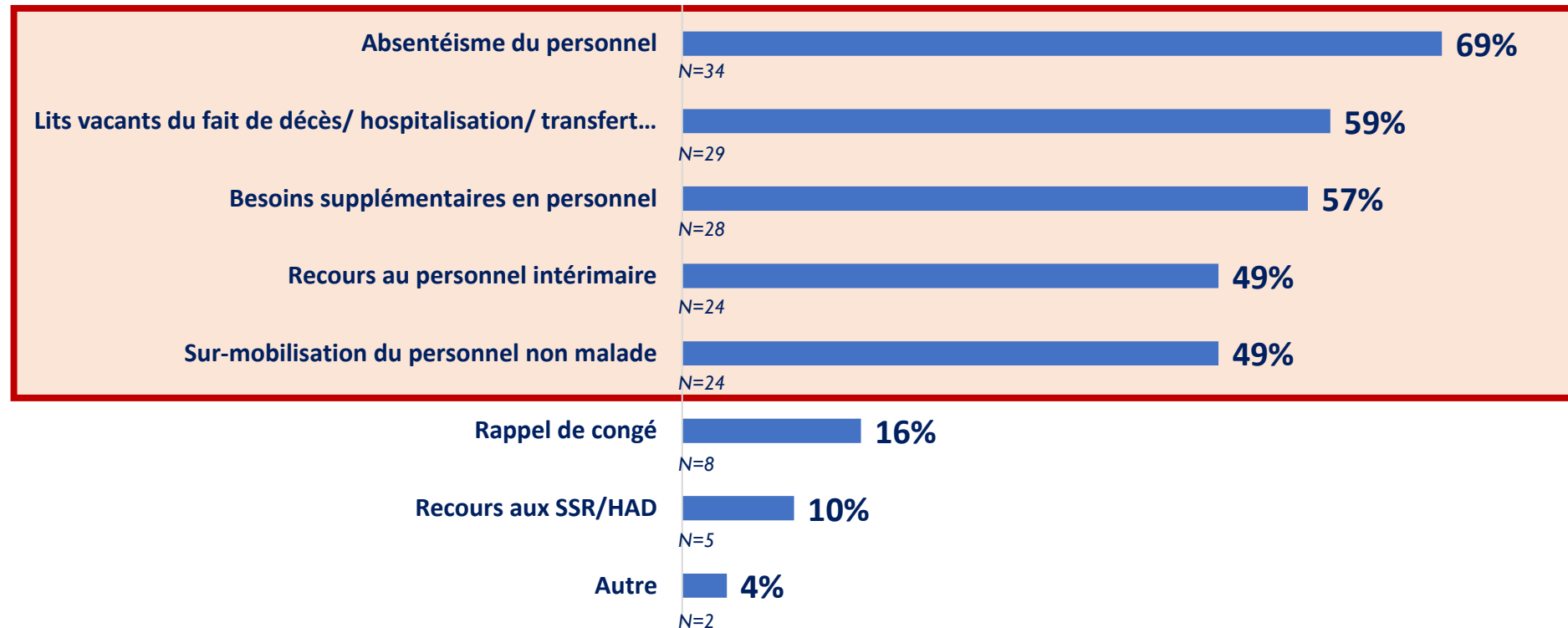


2. Impact des épidémies sur l'activité des établissements

Un impact très significatif sur l'absentéisme & conditions de travail du personnel

Impacts des épisodes épidémiques sur l'activité de l'établissement

Pop analysée : Dir. etab

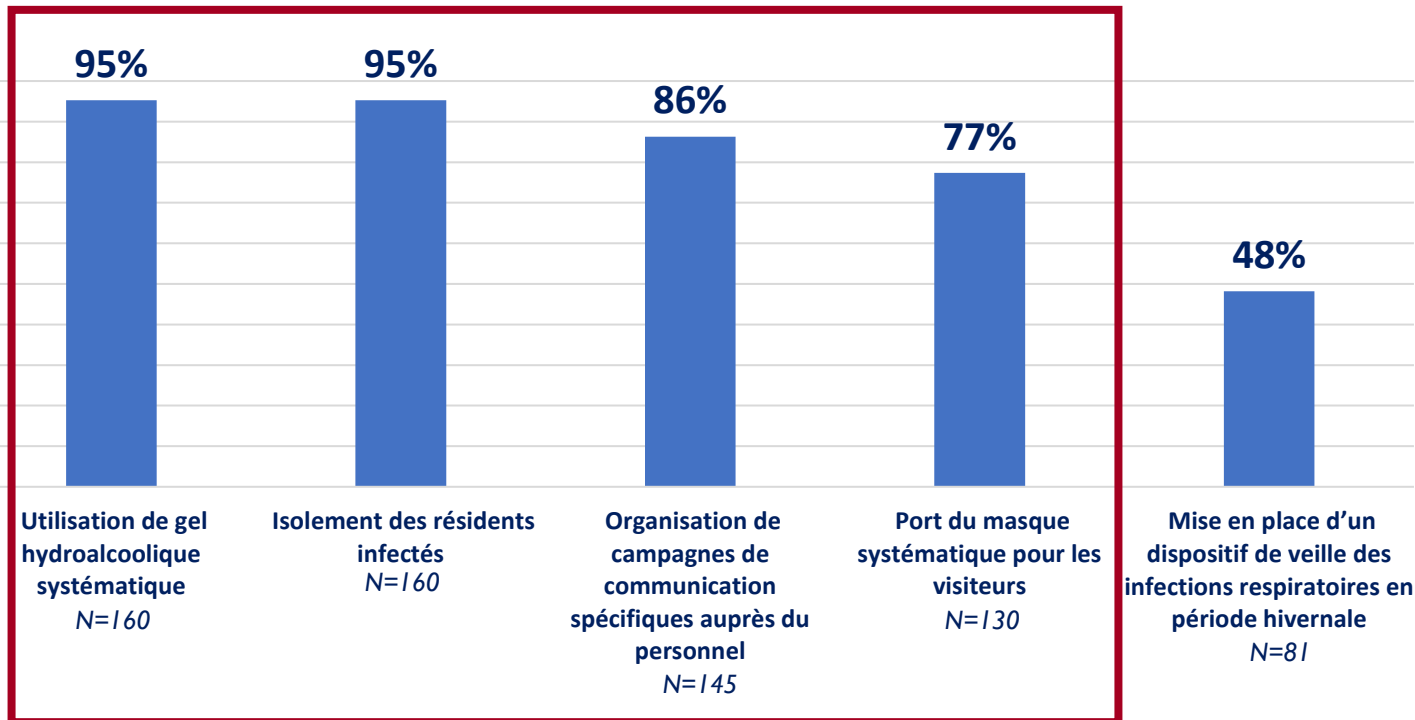


3. Lutte contre la diffusion des épidémies

Nombreuses mesures mises en œuvre jusqu'à la fermeture de l'établissement

Principales mesures de lutte contre la diffusion des épidémies saisonnnières notamment de grippe

Pop Analysée : Dir établissement



Autres items :

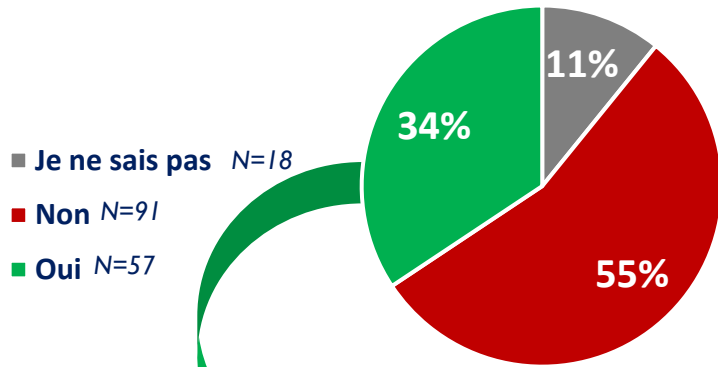
- Fermeture de l'établissement aux personnes extérieures en cas d'épidémie (31%)
- Initiation d'un traitement antiviral chez les patients infectés (31%)
- Port du masque systématique pour les résidents (29%)
- Initiation d'un traitement antiviral à visée préventive pour les résidents (15%)
- Autre (5%)

3. Lutte contre la diffusion des épidémies – Port du masque

Port masque (pré-Covid) pour le personnel non-vacciné grippe avec un certain effet positif sur la vaccination du personnel (22%)

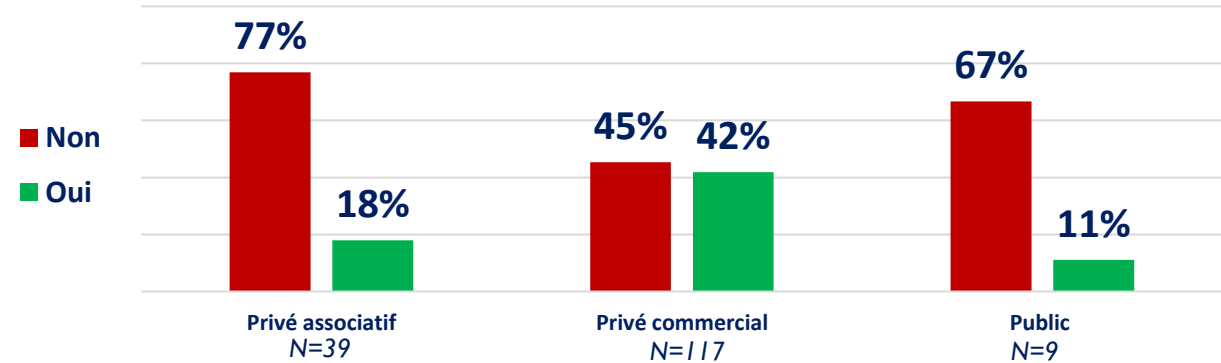
Contrainte de port du masque pour le personnel non vacciné contre la grippe

Pop Analysée : Dir établissement



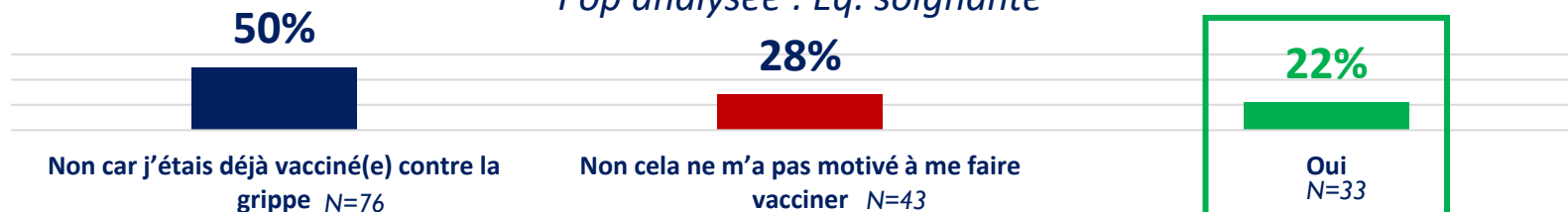
Contrainte de port du masque pour personnel non vacciné contre la grippe en fonction du type d'établissement

Pop Analysée : Dir établissement



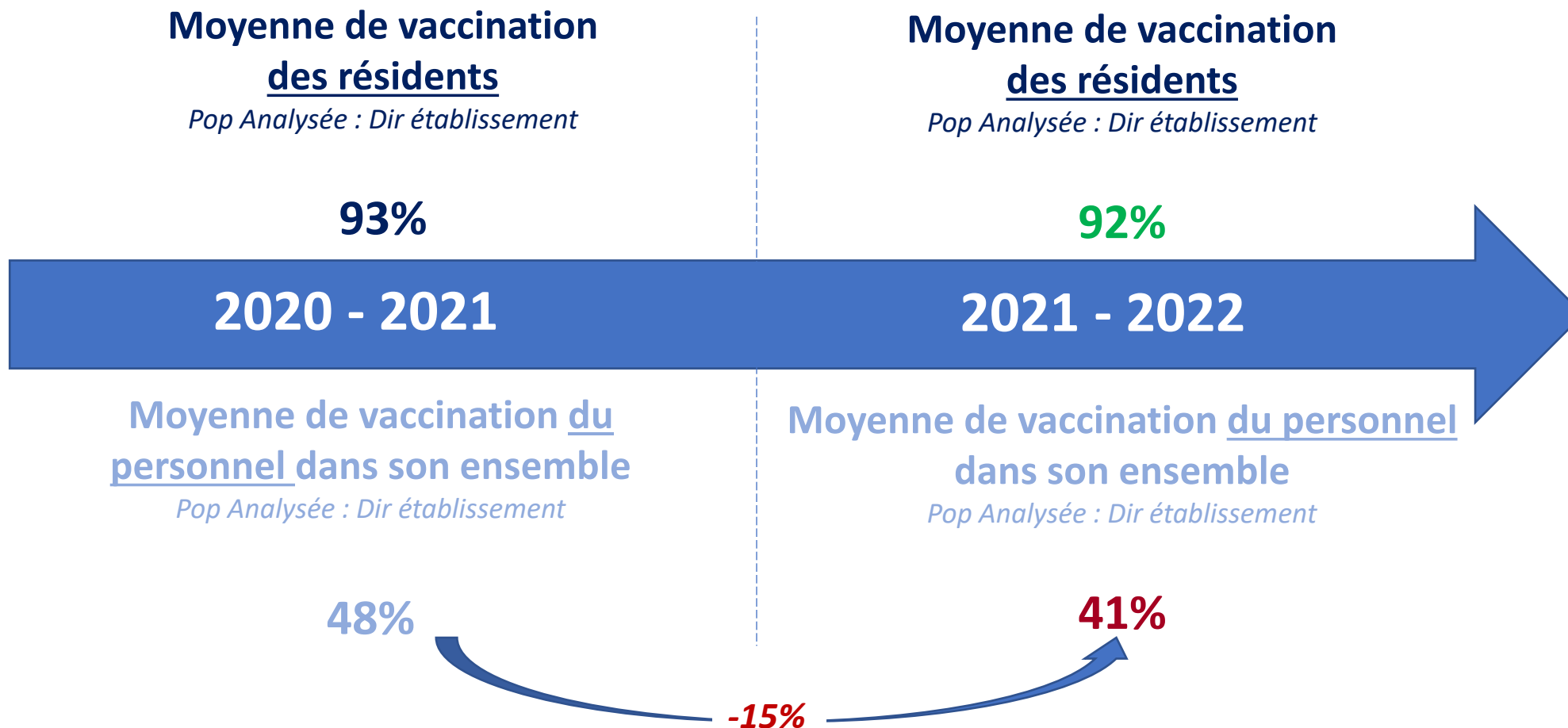
Incitation à se faire vacciner contre la grippe à la suite de l'obligation du port du masque

Pop analysée : Eq. soignante



4. Couverture vaccinale grippe résident/ personnel

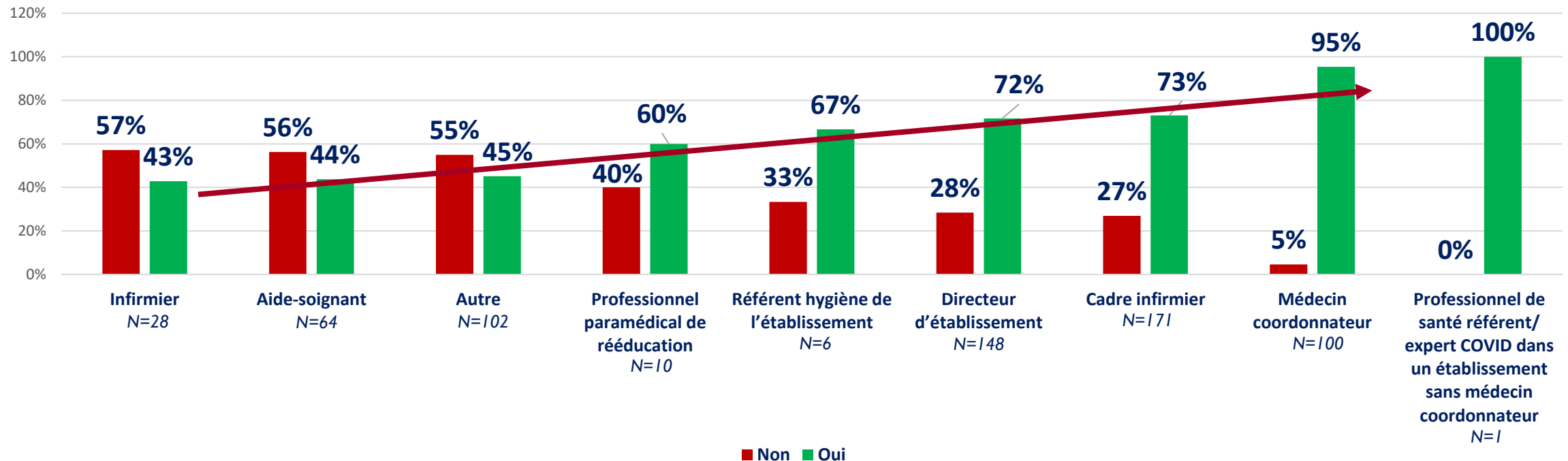
Stabilisation de la CV grippe des résidents mais baisse de celle du personnel



4. Couverture vaccinale grippe du personnel

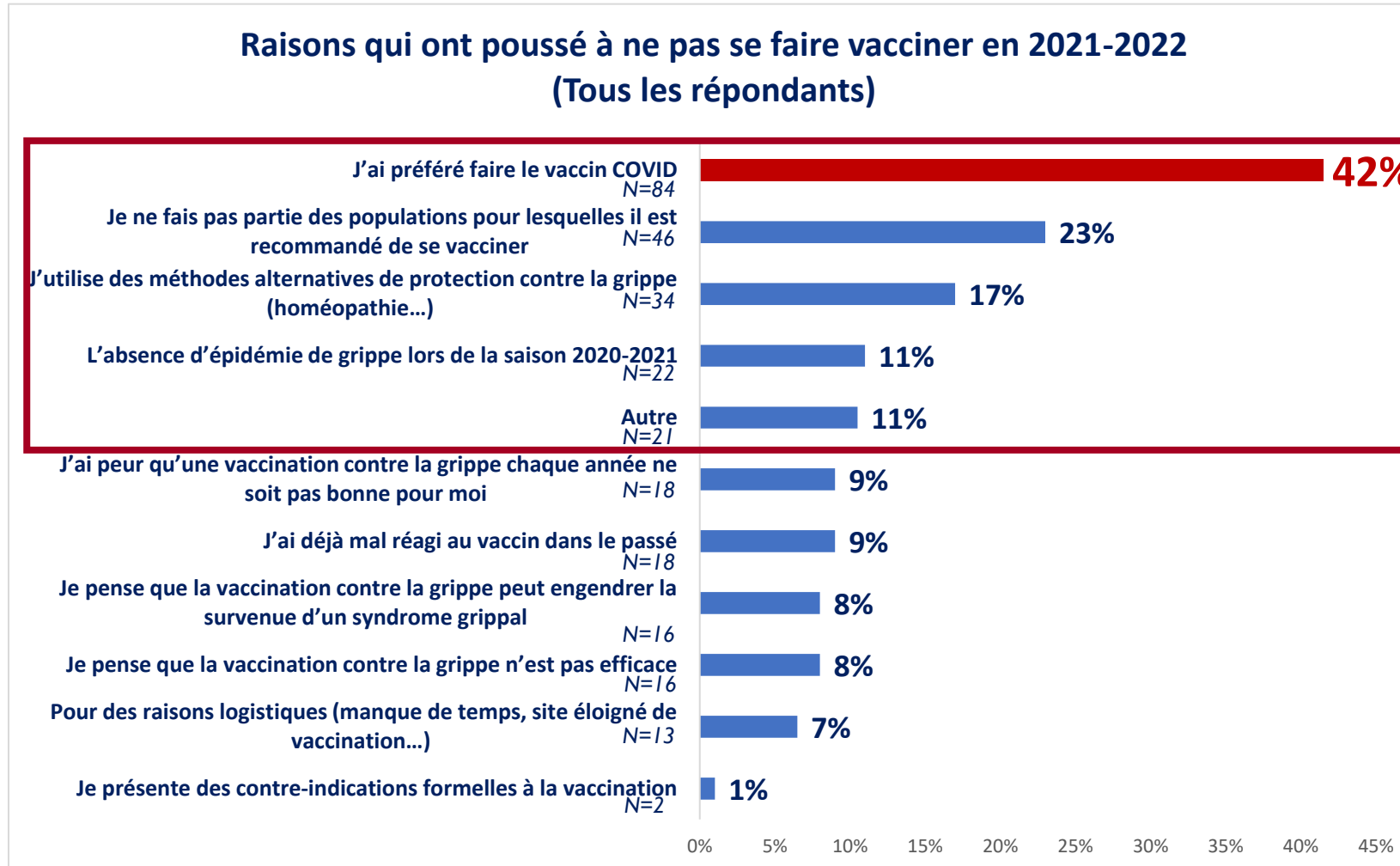
Hétérogénéité selon les métiers

Statut vaccinal (saison 2021-2022) en fonction de la profession
(Tous les répondants)



4. Couverture vaccinale grippe du personnel

Vaccination COVID : 1^{ère} raison de non vaccination au sein du personnel



4. Couverture vaccinale grippe du personnel

Des raisons de non vaccination hétérogènes selon les métiers

Principales raisons de non vaccination au sein du personnel des EHPAD

26%
Non Vaccinés
(N=88)

Personnel d'encadrement *Dir etab, Cadre Inf, Med Co*

1. **'J'ai préféré faire le vaccin COVID' - 57%**
2. 'Je ne fais pas partie des populations pour lesquelles il est recommandé de se vacciner' - 25%
3. **'J'utilise des méthodes alternatives de protection contre la grippe (homéopathie, ...)' - 20%**

Personnel soignant

Infirmiers

57 %
Non Vaccinés
(N=15)

1. **'J'utilise des méthodes alternatives de protection contre la grippe (homéopathie, ...)' - 33%**
2. 'Je ne fais pas partie des populations pour lesquels il est recommandé de se vacciner' - 27%
3. **'Je pense que la vaccination contre la grippe n'est pas efficace' - 27%**

Aides soignants

56 %
Non Vaccinés
(N=34)

1. **'J'ai préféré faire le vaccin COVID' - 29%**
2. **'Je suis contre la vaccination en général' - 21%**
3. 'Je ne fais pas partie des populations pour lesquels il est recommandé de se vacciner'/'Je pense que la vaccination contre la grippe peut engendrer la survenue d'un syndrome grippal'/'J'ai peur qu'une vaccination contre la grippe chaque année ne soit pas bonne pour moi' - 18%

5. Processus décisionnel de vaccination

*Les médecins coordonnateurs & pharmaciens décident du choix du vaccin,
Les infirmiers sont en charge de l'acte vaccinal*

Acteurs du choix du type de vaccin

**Médecins Coordonnateurs
& Pharmaciens** (pour **51%** des répondants)
Groupe d'appartenance de l'établissement pour
14% des répondants

Acteurs du choix du nombre de doses

Médecins Coordonnateurs (pour
74% des répondants)
Puis Directeurs d'établissement pour
19% des répondants

Mais l'IDE reste le principal effecteur de la vaccination

(cité par **92%** des établissements comme effecteur de la vaccination)

Puis médecins coordonnateurs cités par 16% des établissements



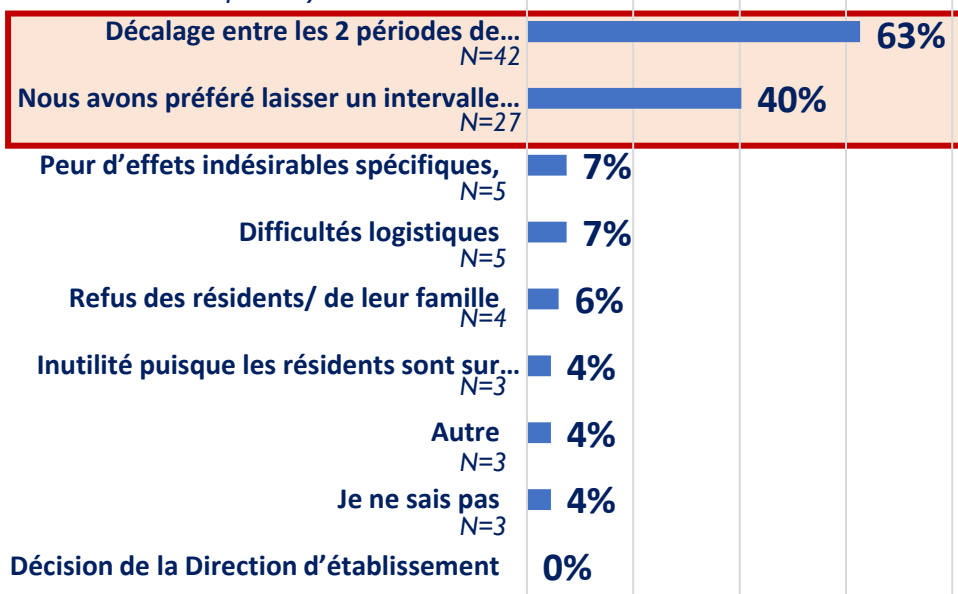
6. Expérience de la co-administration grippe/ COVID

Co-administration Résidents dans 42% des EHPADs vs. 33% pour le personnel

Etablissements ayant coadministré les vaccins grippe/ COVID aux résidents : **42%** (n=103)

Raisons ayant empêché la co-administration aux résidents

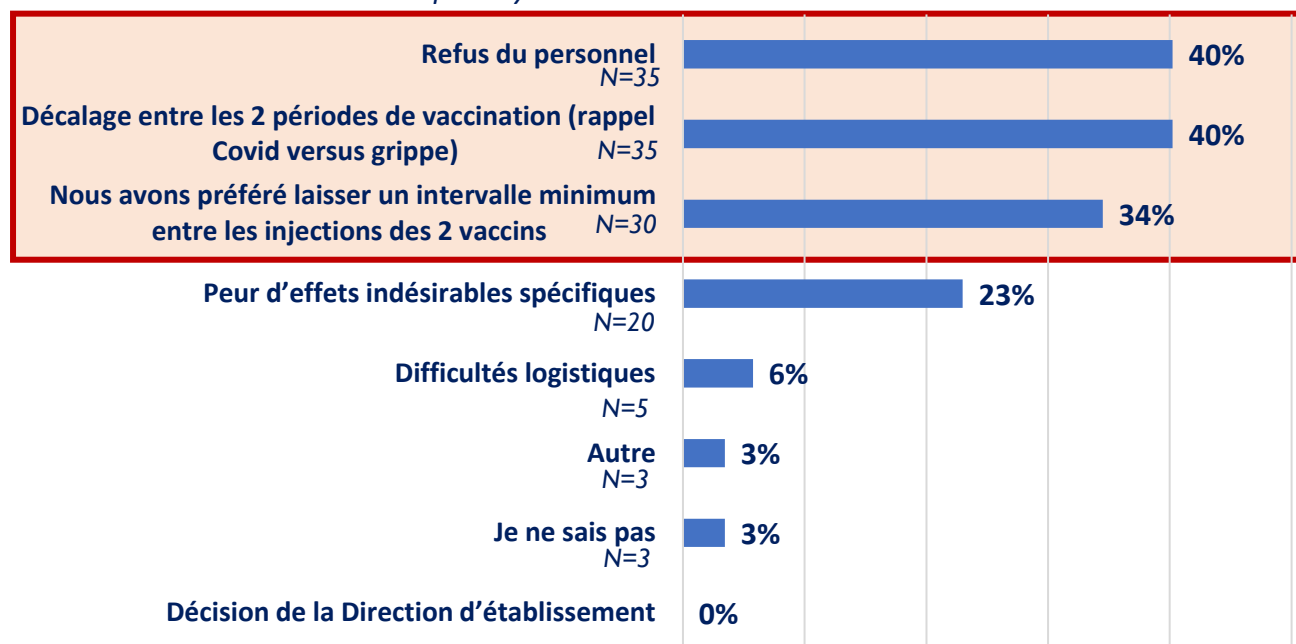
Pop analysée : Médecin coordonnateur



Etablissements ayant coadministré les vaccins grippe/ COVID au personnel : **33%** (n=103)

Raisons ayant empêché la co-administration pour le personnel

Pop analysée : Médecin coordonnateur

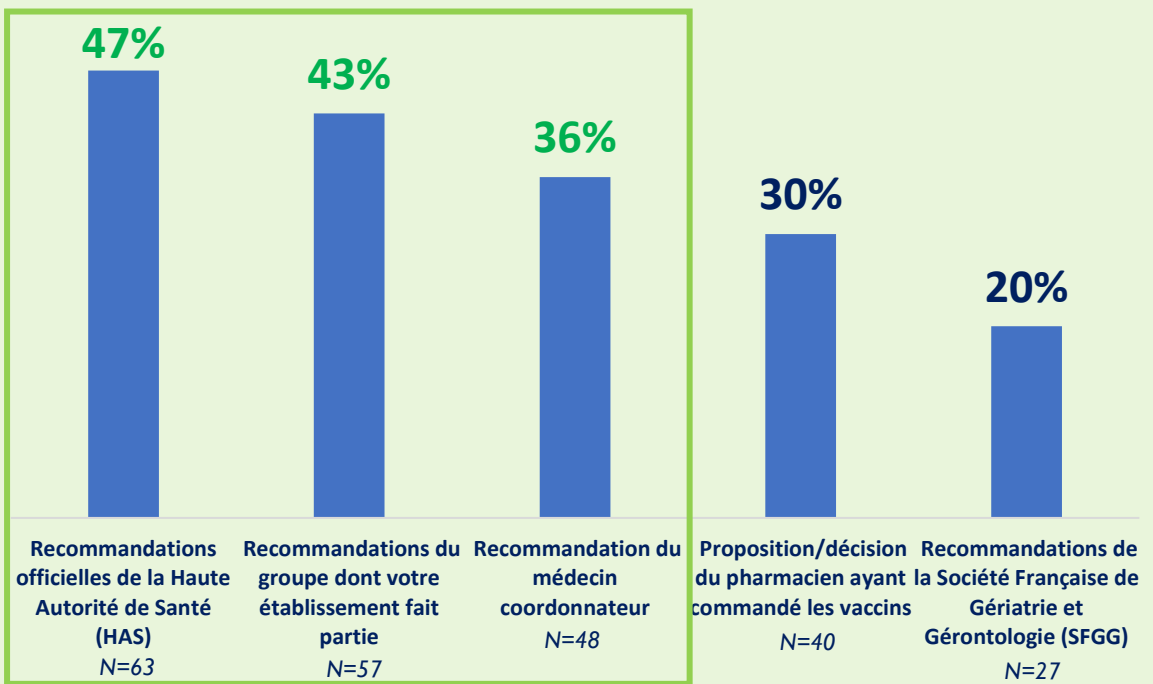


7. Un 1^{er} retour d'expérience du vaccin grippal haute dose

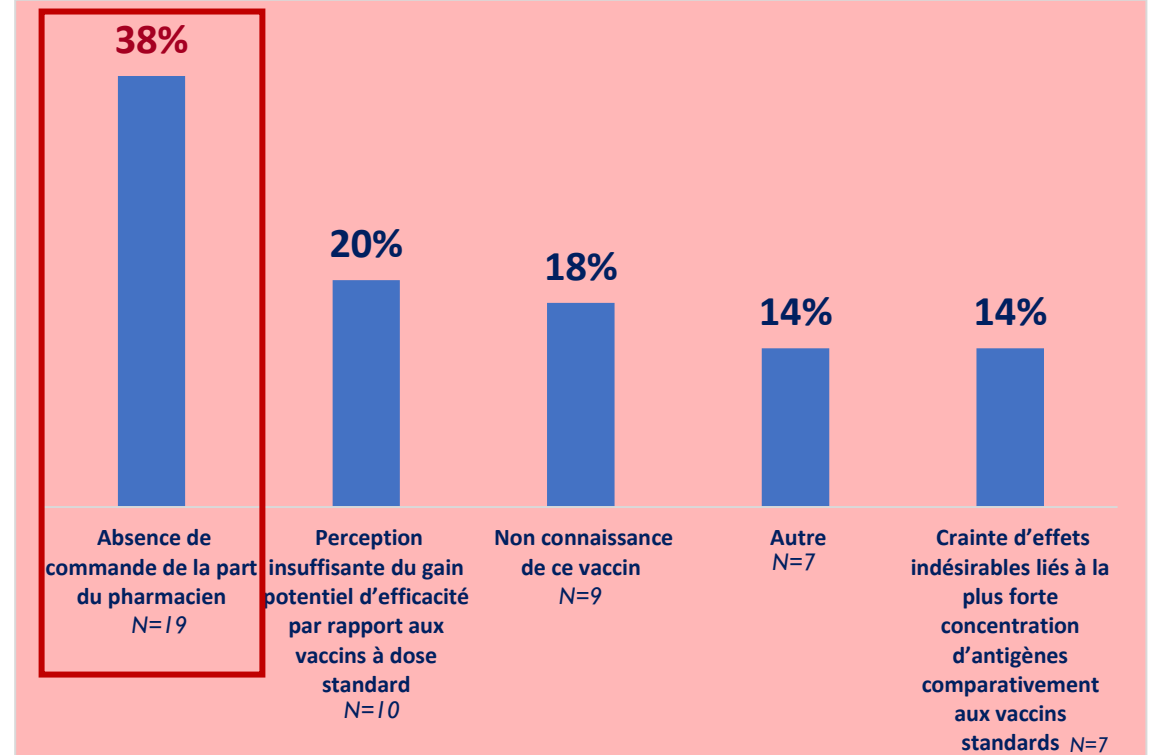
½ des établissements indiquent l'avoir utilisé durant la saison 2021-2022

45% (n=111) des établissements ont vacciné leurs résidents avec le **vaccin Grippal haute dose**

Motivations à l'utilisation du vaccin grippal haute dose



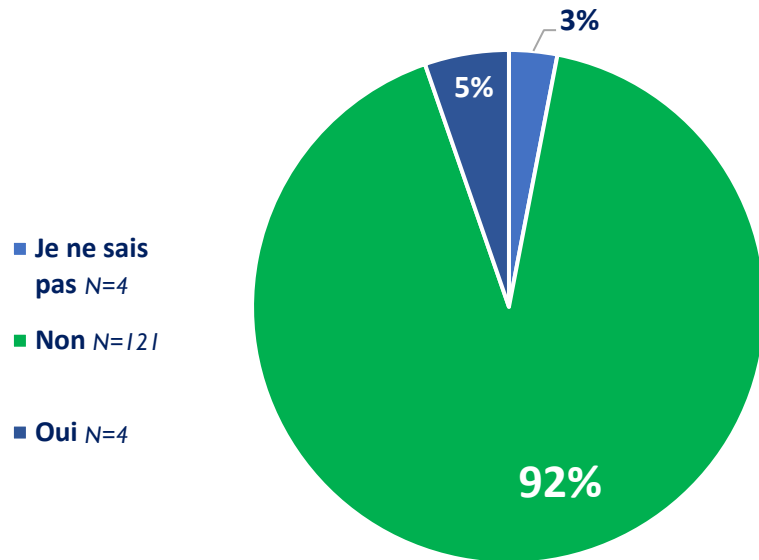
Raisons de non-utilisation du vaccin grippal haute dose



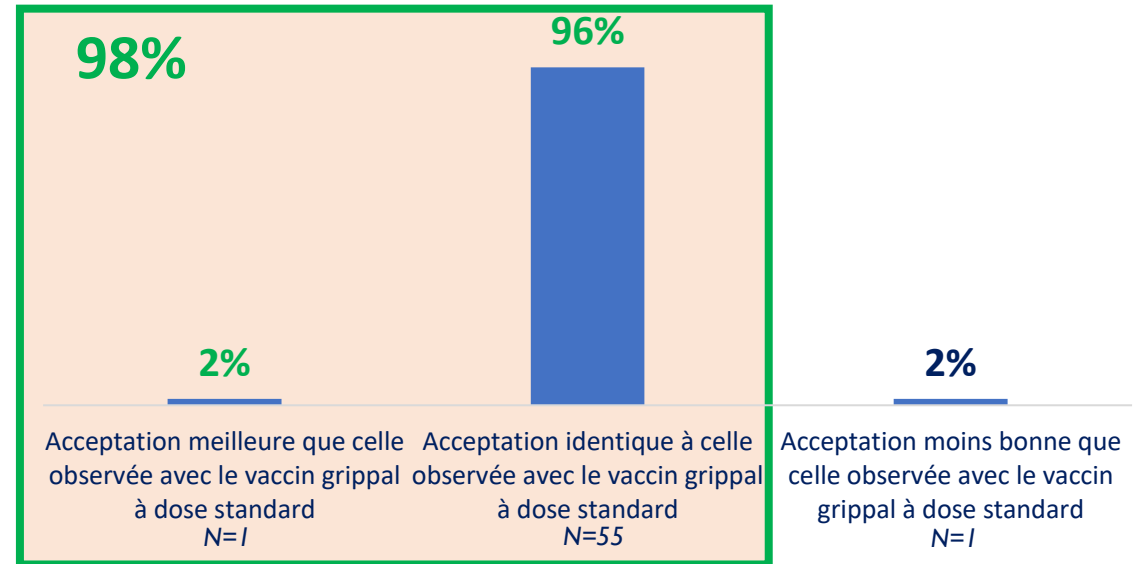
7. Un 1^{er} retour d'expérience du vaccin grippal haute dose

Pas d'impact sur l'organisation, bien accepté

**Impact du vaccin grippal haute dose sur
l'organisation de la campagne de vaccination**
Pop analysée : Med Co.



**Acceptation du vaccin grippal haute dose
par les résidents selon l'éq. soignante**
(réponses 'NSP' exclues)
Pop analysée : Eq. soignante



FORMULATION DE LA QUESTION QUELLE EST VOTRE APPRÉCIATION DE L'ACCEPTATION PAR LES RÉSIDENTS DU VACCIN GRIPPAL À HAUTE DOSE (EFLUELDA) COMPARATIVEMENT AUX VACCINS HABITUELS (À DOSE STANDARD) ? (RÉPONSES: 64)

FORMULATION DE LA QUESTION : L'UTILISATION DU VACCIN GRIPPAL À HAUTE DOSE (EFLUELDA) A-T-ELLE EU UN IMPACT SUR L'ORGANISATION DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION AU SEIN DE VOTRE ÉTABLISSEMENT CETTE ANNÉE ? (RÉPONSES: 131)

Discussion



IV



Messages-clés de l'enquête identifiés par le Comité de Pilotage

1. **Un impact confirmé des épidémies sur les résidents,**
notamment facteur de risque de **glissement vers la perte d'autonomie**
2. **Un impact significatif sur l'activité des établissements**
alors que 68% des établissements ont déjà des postes non pourvus
3. **Une CV grippe des résidents entrée dans les mœurs et stable**
4. **Une CV grippe du personnel encore fragile**
 - Gradient habituel de couverture vaccinale grippe selon les métiers de 95%, (Med Co) à 43% (IDE)
 - Un effet négatif de la vaccination Covid sur la CV Grippe du personnel
 - Des freins à la vaccination qui persistent pour certains
5. **Un processus décisionnel de la vaccination identifié** au sein des établissements
6. **Une co-administration grippe/ COVID moins mise en œuvre auprès du personnel que des résidents**
7. **1^{er} retour d'expérience du Vaccin Grippal haute dose**
 - Pas d'impact sur l'organisation de la campagne de vaccination
 - Bonne acceptation par les résidents



...avec certains enseignements à tirer pour la campagne 2022-2023

- **Poursuivre les mesures de prévention** des épidémies hivernales en EHPADs car **impact +++ sur résidents et structures**
- **« Vraie » double campagne vaccinale Grippe et Covid** avec communication simultanée sur les 2
- Encourager à la **coadministration des vaccins Grippe et Covid pour le personnel** : levier +++ pour la couverture vaccinale grippe (objectif OMS = 75%)
- Pour les campagnes vaccinales grippe futures, s'assurer d'une bonne coordination/communication au sein du personnel pour le **choix des vaccins grippaux : notamment entre médecins coordonnateurs et pharmaciens.**





SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE GÉRIATRIE
& GÉRONTOLOGIE

Tous pour la Santé

Tous
pour
la Santé

Sanofi Pasteur Europe S.A.S. au capital de 58 200 000 € - R.C.S. Lyon B 821 177 425 FRAN000004411-MAT-FR-2202951-Nov2022

