

GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux



# Freins à la vaccination antigrippale chez les professionnels de sante libéraux

Marion Jeannin, Laurence Baumann,  
Gérard Pellissier, Elisabeth Bouvet,  
Jean-Pierre Aubert

# Contexte: grippe des soignants en établissement de soins

- Contamination des patients
- Soignants:
  - Infection nosocomiale
  - Arrêt de travail
  - Épidémie au sein de l'établissement

# Vaccination des soignants

- Vaxisoin 2009: couverture vaccinale pour grippe <25,6% parmi soignants (médecins, IDE, ASH et SF)
- Ce taux a été divisé par deux depuis l'épisode de pandémie grippale, état des lieux en 2012: 13,4% des IDE et 25% de médecins ont une couverture vaccinale anti-grippale (VAG)
- Studyvax 2009: étudiants déclarent 40% VAG

# Plusieurs questions de recherche

- Quels sont les freins à la VAG chez les soignants
- Sont-ils les mêmes pour les différents soignants?
- Sont-ils les mêmes pour les soignants de ville/hospitaliers?

-> **RECHERCHE QUALITATIVE**

- Une fois identifiés et explicités par un acteur relais d'opinion, le taux de VAG remonte-t-il? Pistes d'amélioration

-> **RECHERCHE ACTION**



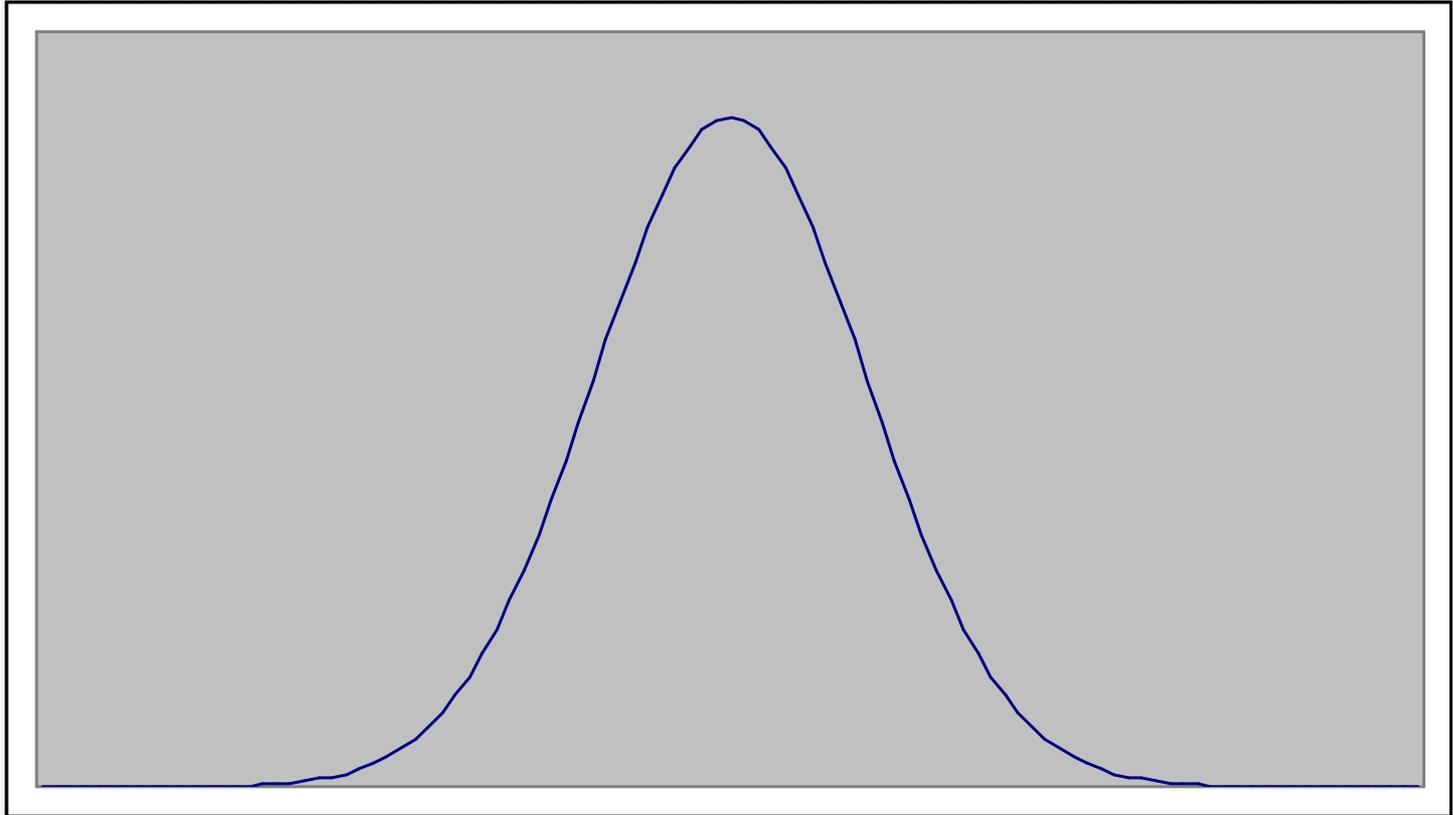
# Choix de la méthode

- Méthode qualitative : explore des sentiments, des représentations, des comportements et des expériences personnelles
- Recueil de données : entretien individuel ou collectifs (focus group)
- Canevas semi-directif (qui n'est pas un questionnaire et ne comporte pas de questions fermées)



# Choix de l'échantillon

- Maximiser la diversité: recueillir l'éventail des expressions



# Analyse des données

- Entretiens enregistrés
- Retranscrits ad integrum
- Codage par deux intervenants au moins
- Analyse des données
  
- Recueil jusqu'à saturation des données
- Impose analyse au fur et à mesure et éventuel enrichissement du canevas

# Etude en cours

- Travail qualitatif, entretiens collectifs (FG)
- IDE urbain/ruraux , médecins urbains/ruraux, étudiants infirmiers, internes, pharmaciens
- Jusqu'alors, 2 FG d'IDE

# 2 FG IDE

- Echantillon aussi diversifié que possible
- 1<sup>er</sup> groupe : IDE urbain région 95, 8 participants  
2 hommes / 6 Femmes  
Particularités : 2 participants infirmiers chez les pompiers
- 2<sup>ème</sup> groupe : IDE ruraux, région 60 , 8 participants  
1 Homme /7 Femmes  
Tous types de soins



# Résultats : les freins

- **Sous évaluation de la gravité de la maladie**  
« j' pense aussi que la grippe ça nous fait pas peur »
- **Effets secondaires**  
« moi en fait j'ai essayé une fois et j'ai eu plein d'allergies »  
« bon elle a pas été malade 5 jours mais pendant 3 jours elle était pas bien, du coup »
- **Peur des adjuvants**  
« c'est ça qui fait peur, c'est surtout les adjuvants »



- **Changement annuel**

« chaque année c'est quand même un vaccin différent »

- **Résistance personnelle**

« j'ai l'impression d'être heu, , d'être robuste , de pas choper la grippe comme ça, j'en ai pas besoin, selon moi »

« J'ai jamais eu la grippe »

- **Inefficacité du vaccin**

« ça empêchera pas de l'attraper »

- **Problème organisation**

« faut aller chez le docteur tamponner le bazar là, déjà en soi il faut aller faire tamponner donc je l'ai dans la voiture »



- **Manque connaissance des indications vaccin**
  - « Enfin les immunodéprimés enfin heuuuu, voila, ils sont immunodéprimés quoi on leur injecte un virus, après ça dépend »
  - « bon après moi je suis pas médecin, tout ça, je sais pas quelles sont les contre indications tout ça »

H1N1 : évoqué surtout comme un frein des patients à la vaccination

# Résultat: les facilitateurs

- Crainte de l'arrêt de travail
  - « en activité libéral 5/6 jours au lit c'est difficile »
  - « je pense pas en mourir je veux dire, je pense que pour m'arrêter de travailler une semaine, ça me pose problème »
- Vécu de la maladie des proches
  - « j'ai mon mari qui est robuste, et l'année où il a chopé la grippe et il l'a chopée, il l'a chopée, il est resté une semaine au lit »

- Obligation/Forte recommandations médicales
  - « ma toubib elle m'a obligé un jour, elle est arrivée elle a dit c'est par là, pof »
  - « par les pompiers, ils nous le conseillent très fortement »
- Situation familiale
  - « en gros je me suis faite vacciner quand j'avais des enfants tout petits quoi »
- Transmission aux patients
  - « voila et puis on a des personnes qui ont 90 -94 et comme on se déplace de patients en patients on peut véhiculer »

# Discussion

Taux vaccination faible (4/16) : 3 IDE urbains/1 rural  
Dont 2 vaccination par les pompiers: caractère quasi obligatoire?

Réticences plus importantes groupe urbain / groupe rural  
qui met en avant des problèmes organisationnels ou la non perception de la gravité de la maladie

Vaccination pour éviter transmission aux patients non évoqué dans groupe rural

Port du masque systématique en cas de symptômes groupe urbain, peu représenté dans le groupe rural

Autres vaccins : obligatoires à jour (déclaratif),  
recommandé statut vaccinal inconnu

Pas de carnet de santé disponible

Pas de consultations de prévention, automédication en première intention et consultation chez un médecin *en dernier recours*

# Représentation de la vaccination chez IDE hospitaliers: GERES

- Arguments scientifiques (bénéfices/risques; effets secondaires; souche de l'année précédente; défenses immunitaires; efficacité) et moraux (confiance altérée; enjeux financiers; rôle des médias; pressions subies) en balance -> négociation du risque (mortel ou non; utilité ou non; obligation ou non)

# Différences

- Méconnaissance de la maladie +++
- Impression de résistance, de robustesse: le malade, affaibli, c'est l'autre, celui chez lequel on se déplace

# Propositions d'amélioration

- Nécessité d'un suivi obligatoire annuel de type médecine du travail évoqué par tous les participants
- Amélioration de l'information concernant la maladie (continuum rhume-grippe)



- Merci de votre attention



