

« Semaine européenne de la vaccination (SEV) »

Copil 1

Vaccination des personnes âgées

24 février 2025

Sélection de documents en ligne ou disponibles au CRES

Sitographie.....	1
Bibliographie.....	2
Vaccination des personnes âgées.....	2
Grippe, Covid-19 et pneumocoques.....	4
Autres vaccins.....	8
Vaccin contre la grippe et professions de santé.....	9

Sitographie

Santé publique France thème vaccination

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

Mes vaccins.net

<https://www.mesvaccins.net/>

Infovac France

<http://www.infovac.fr/>

OMS – Vaccins et vaccination

https://www.who.int/fr/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)

<https://ecdc.europa.eu/en/home>

Vaccination Info Service – Personnes âgées de 65 ans et plus

<https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Recommandations-vaccinales-specifiques/Personnes-exposees-a-des-risques-specifiques/Personnes-agees-de-65-ans-et-plus>

Vaccination Info Service – Obligations vaccinales des pharmaciens, infirmiers et sages-femmes

<https://professionnels.vaccination-info-service.fr/var/vis/storage/original/application/download/PRO-3.pdf>

Vaccination et lien social (VLS)

<https://vls.direct/>

Observatoire régional de la santé (ORS) Provence-Alpes-Côte d'Azur - Fiches actions probantes sur la vaccination hors papillomavirus

<http://www.sirsepa.org/territoires-actions-probantes/vaccination-hors-papillomavirus>

Replay

Colloque HAS/ANM « Vaccination et sujets âgés » - 4 décembre 2024

L'Académie nationale de médecine (ANM) et la Haute Autorité de santé (HAS) ont organisé un colloque consacré à la vaccination des personnes âgées. Il s'est tenu le mercredi 4 décembre 2024 à l'Académie nationale de médecine.

Cet événement s'inscrit dans le cadre de la grande cause de l'ANM en 2024 : « les vaccins ». Il marque une initiative inédite combinant les expertises de l'ANM et de la HAS pour identifier des solutions et proposer des actions concrètes afin d'améliorer la couverture vaccinale des seniors.

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3555828/fr/regardez-le-replay-colloque-has/anm-vaccination-et-sujets-ages-4-decembre-2024

voir aussi le [dossier du participant](#).

CRES rubrique vaccination

https://www.cres-paca.org/thematiques-sante/vaccination?arko_default_634830a49af59--ficheFocus=

- **Une newsletter mensuelle de veille et d'information sur l'actualité de la vaccination, en partenariat avec l'Agence régionale de santé Provence-Alpes-Côte d'Azur**

<https://www.cres-paca.org/publications/newsletters-thematiques-du-cres/veilles-selectives/veille-selective-vaccination>

- **Un e-learning sur la vaccination qui permet de mettre à jour ses connaissances sur la vaccination en 8 heures dans un objectif de pratique opérationnelle et de réponse aux patients.**

<http://www.cres-paca.org/a/490/vaccination-un-e-learning-pour-les-professionnels-de-sante/>

- **Des webinaires sur la vaccination disponibles en replay**

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLDBpVSKNuoYVSU4qnZasEAnfxbENVnLC5>

- **Le calendrier vaccinal interactif 2024**

https://www.cres-paca.org/instance/crespaca/extras/calendrier_vaccinal/

Bibliographie

Vaccination des personnes âgées

Article

BROTTEY Elise, FONTENEAU Laure, GAGNIERE Bertrand (et al.)

Vaccination

Bulletin de santé publique Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2023-04, 19 p.

Les couvertures vaccinales sont relativement élevées chez les nourrissons concernés par l'extension de l'obligation vaccinale, mais elles restent toujours en dessous des objectifs à 95 % : 91 % par le vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche, l'Haemophilus influenzae b et l'hépatite B à l'âge de 21 mois, 91 % par le vaccin contre le pneumocoque à l'âge de 21 mois, 88 % par le vaccin contre le méningocoque C l'âge de 21 mois, 93 % par la 1ère dose du vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole à l'âge de 21 mois, mais seulement 83 % pour la 2ème dose à 33 mois. La couverture vaccinale au moins une dose à 8 mois contre le méningocoque B est de 49 %. Les couvertures vaccinales chez les enfants et les adolescents qui ne relèvent pas de l'obligation vaccinale sont en forte progression entre 2015 et 2022 pour le vaccin contre le méningocoque C au-delà de 2 ans mais insuffisantes pour obtenir une immunité de

groupe permettant de protéger les personnes non vaccinées. On constate une forte progression entre 2000 et 2022 pour le vaccin HPV chez la jeune fille de 15 ans mais la couverture vaccinale reste insuffisante pour interrompre la circulation du virus (40 % 1 dose). De faibles couvertures vaccinales contre les infections à HPV chez les jeunes garçons à 15 ans (9% 1 dose) sont observées. Les couvertures vaccinales contre la grippe sont insuffisantes chez les personnes présentant des facteurs de risque pour la grippe. L'adhésion à la vaccination est parmi les plus basses de France métropolitaine mais en augmentation depuis 2016 (77,5 %).

<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/526929/3885036?version=2>

Rapport

BUISSON Yves, BEGUE Pierre, MICHEL Jean-Pierre

Vaccination des seniors

Académie nationale de médecine, 2023-11-07, 19 p.

En France, la politique nationale de vaccination s'applique en priorité à l'immunisation des nourrissons avec un calendrier comportant 11 vaccinations obligatoires avant l'âge de 18 mois. Au-delà, y compris pour le grand âge, les recommandations concernant les vaccinations de routine sont souvent perdues de vue, à l'exception des vaccinations obligatoires (soignants, militaires...). Chez les sujets de 65 ans et plus, qui représentent plus de 20 % de la population, l'insuffisance des couvertures vaccinales vis-à-vis de 4 maladies infectieuses parmi les plus sévères pour cette tranche d'âge (grippe, Covid-19, pneumocoques et zona) crée un fardeau médical et économique de plus en plus lourd dans une population qui vieillit. Pour ces raisons, la vaccination des seniors devrait devenir un objectif prioritaire de santé publique. La protection vaccinale des personnes âgées doit être améliorée en impliquant tous les professionnels de santé, et en première ligne les médecins traitants, en mettant à profit les nouvelles avancées de la vaccinologie, en tirant le meilleur parti des technologies numériques et en intégrant ces mesures dans un programme ambitieux de maintien des couvertures vaccinales tout au long de la vie.

<https://www.academie-medecine.fr/vaccination-des-seniors/>

Rapport

PERETTI-WATEL Patrick, VERGER Pierre, WARD Jeremy

Enquête ICOVAC. Vague 1. Retour sur la crise sanitaire et la vaccination contre la Covid-19

CNRS, INSERM, ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2023-09, 8 p.

Cette note présente les résultats préliminaires de la première enquête issue du projet ICOVAC, financée par l'ANRS- Maladie Infectieuses Emergentes. L'enquête ICOVAC Vague 1 s'est déroulée entre le 19 juillet et le 14 août 2023, auprès d'un échantillon de 4303 personnes, représentatif de la population adulte résidant en France métropolitaine selon l'âge, le sexe, la catégorie socioprofessionnelle, la taille de l'agglomération et la région de résidence (méthode des quotas). Cette enquête explore les perceptions des répondants sur une diversité de thématiques relatives à la gestion de l'épidémie de Covid-19 et à la vaccination contre celle-ci. Notamment, elle explore les opinions sur les principales mesures mises en place par les autorités sanitaires, les soignants ayant refusé de se faire vacciner, les vaccins à ARN messager et l'expérience de la vaccination.

http://www.orspaca.org/sites/default/files/note-icovac-092023-vague_1.pdf

Rapport

Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2024

Ministère de la santé et de l'accès aux soins, 2024-12, 95 p.

Le calendrier vaccinal 2024 pointe tout d'abord les nouveautés puis présente les vaccinations obligatoires et recommandées par pathologies, avec les vaccinations des populations spécifiques et celles au statut vaccinal inconnu, incomplet ou incomplètement connu. en population générale et chez les migrants primo-arrivants. Il fournit ensuite des recommandations d'adaptation en cas de pénurie ou de tension de vaccins, des tableaux synoptiques et les avis de la Haute autorité de santé (HAS) depuis le calendrier vaccinal 2023.

https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_dec24.pdf

Grippe, Covid-19 et pneumocoques

Article

VAUX Sophie, GAUTIER Arnaud, FONTENEAU Laure (et al.)

Couverture vaccinale contre la grippe chez les personnes de 65 à 85 ans et étude des déterminants, Baromètre de Santé publique France 2021

BEH, n° 2, 2025-01-28, pp. 15-23

https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2025/2/2025_2_1.html

Article

CAMPESE Christine

Surveillance de la grippe en France, saison 2023-2024

BEH, n° 19, 2024-10-15, pp. 414-427

https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2024/19/pdf/2024_19_1.pdf

Article

SANCHEZ RUIZ Miguel Angel, FRANKE Florian, GIRON Sandra (et al.)

Le fardeau de la Covid-19 dans les Ehpad de Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2020-2022

BEH, n° 18, 2023-09-19, pp. 370-379

http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2023/18/2023_18_3.html

Article

CHYDERIOTIS Sandra, GAUTIER Arnaud, JESTIN Christine

Perceptions et comportements des 65-75 ans vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière en France en 2016

BEH, n° 22, 2017-10-10, pp. 476-481

http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2017/22/pdf/2017_22_2.pdf

Article

DEMICHELI Vittorio, JEFFERSON Tom, FERRONI Eliana (et al.)

Vaccines for preventing influenza in the elderly.

Les vaccins pour la prévention de la grippe chez les personnes âgées

Cochrane Database of Systematic Reviews, n° 2, 2018, 198 p.

Les personnes âgées recevant le vaccin contre la grippe pourraient avoir un risque plus faible de grippe (de 6 % à 2,4 %), et ont probablement un risque plus faible de syndromes grippaux par rapport à ceux qui ne reçoivent pas de vaccination au cours d'une seule saison de la grippe (de 6 % à 3,5 %). Nous ne sommes pas certains de l'ampleur de la différence que ces vaccins feraient d'une saison à l'autre. Il n'y a eu que très peu de décès, et les données concernant l'hospitalisation n'ont pas été rapportées. Il n'y a pas eu de cas de pneumonie dans l'étude qui a rapporté ce résultat. Nous n'avons pas suffisamment d'informations pour évaluer les effets néfastes liés à la fièvre et aux nausées dans cette population.

Les preuves en faveur d'un risque plus faible de grippe et de syndrome grippal avec la vaccination sont limitées par les biais dans la conception ou la réalisation des études. Le manque de détails sur les méthodes utilisées pour confirmer le diagnostic de la grippe limite la pertinence de ce résultat. Les données disponibles relatives aux complications sont de mauvaise qualité, insuffisantes ou trop vieilles, et ne donnent aucune indication claire pour la santé publique en ce qui concerne la sécurité, l'efficacité ou l'efficacité des vaccins contre la grippe pour les personnes âgées de 65 ans ou plus. La société devrait investir dans des recherches sur une nouvelle génération de vaccins contre la grippe pour les personnes âgées.

<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD004876.pub4/full/fr?contentLanguage=fr>

Article

Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19)

Bulletin, Santé publique France, 2025-02-19, 22 p.

- Indicateurs en diminution dans toutes les classes d'âge.

Grippe

- Dans l'Hexagone, poursuite de la diminution des indicateurs grippe dans toutes les classes d'âge en ville et à l'hôpital.
- Activité grippale toujours intense et plus particulièrement chez les enfants.

Bronchiolite

- Indicateurs syndromiques à leur niveau de base au niveau national.
- Dans l'Hexagone, la Corse en épidémie et 3 régions en post-épidémie.

COVID-19

- Activité globalement stable à des niveaux bas.

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe/documents/bulletin-national/infections-respiratoires-aigues-grippe-bronchiolite-covid-19.-bulletin-du-19-fevrier-2025>

Article

Epidémies hivernales, saison 2022-2023, Provence-Alpes-Côte d'Azur

Bulletin de santé publique Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2023-10, 15 p.

Ce bulletin présente les résultats des activités de surveillance des épidémies hivernales mises en place par la cellule de Santé publique France en région Provence-Alpes-Côte d'Azur hors Covid-19, un bulletin spécifique lui étant consacré. En région Paca, l'épidémie de grippe 2022-2023 a débuté fin novembre et s'est terminée fin mars (17 semaines d'épidémie). Elle a été marquée par 2 vagues épidémiques en lien avec la circulation successive de virus de type A puis de type B. Son intensité a été particulièrement marquée à l'hôpital au moment du 1er pic épidémique fin décembre. Le bilan de la surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans montre que l'épidémie lors de la saison hivernale 2022-2023 a été précoce (5 semaines plus tôt que les épidémies de bronchiolite survenues avant la pandémie de Covid-19) et s'est maintenue plus longtemps (14 semaines vs 11 semaines avant le Covid-19). L'intensité de l'épidémie a également été très forte. Lors de la période épidémique de grippe, un excès significatif de mortalité toutes causes a été observé en Paca pendant 10 semaines (de fin novembre 2022 à début février 2023). Cet excès a été plus marqué en durée et en intensité dans le département du Var.

Au cours de la saison hivernale 2023-2024, Santé publique France va intégrer à la surveillance des cas graves admis en réanimation les pathologies à VRS (pour les adultes) et mettra en place un dispositif de surveillance pilote de la bronchiolite (pour les réanimations néonatales et pédiatriques) afin de décrire les cas et le recours aux traitements préventifs dont le Beyfortus, disponible à partir de septembre 2023.

https://www.paca.ars.sante.fr/system/files/2023-10/BSP_EH_2022-2023_Paca.pdf

Article

MIRON DE L'ESPINAY Albane, PINEL Laurie

La vaccination contre la Covid-19 en Ehpad et son effet sur la contamination des résidents. La campagne de vaccination des résidents d'Ehpad au début de l'année 2021

Les dossiers de la DREES, n° 86, 2021-11, 21 p.

Cette étude objective l'influence de la vaccination sur la baisse du nombre de contaminations en Ehpad à partir de mars 2021. Elle montre l'existence d'une association forte entre le taux de résidents vaccinés et la réduction du nombre de résidents infectés en cas de présence du virus dans l'établissement. À caractéristiques comparables, une hausse de 10 points de pourcentage du taux de résidents vaccinés dans un établissement est associée à une baisse d'environ 20 % en moyenne du nombre de résidents contaminés en cas de pénétration du virus dans l'Ehpad, infectant les résidents ou le personnel. D'autres facteurs ont également une influence sur le nombre de résidents infectés, comme le nombre total de résidents dans l'Ehpad, la pression épidémique du territoire ou encore le statut de l'établissement.

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-11/DD86.pdf>

Article

MIRON DE L'ESPINAY Albane, RICROCH Layla

En 2020, trois Ehpad sur quatre ont eu au moins un résident infecté par la Covid-19

Etudes et résultats, n° 1196, 2021-07-02, 8 p.

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-07/ER1196.pdf>

Article

Comment évolue l'adhésion des Français aux mesures de prévention contre les virus de l'hiver ?

Résultats de la vague 38 de l'enquête CoviPrev1 (30 août - 9 septembre 2024)

Le point sur. Vaccination grippe et Covid-19, gestes barrières, Santé publique France, 2024-10-15, 5 p.

Indicateurs-clés des comportements de prévention des Français lors de la vague 38 (30 août - 9 septembre 2024) et comparaison² avec la vague 37 (11 au 18 septembre 2023) :

- 59 % des participants éligibles à la nouvelle dose de vaccin contre la Covid-19 ont l'intention de faire la vaccination cet automne.
- 50 % (stable) des participants à risque de formes graves de grippe en raison de leur âge (≥65 ans) ou de leur état de santé (comorbidités, obésité) déclarent vouloir recevoir à la fois la vaccination contre la grippe et contre la Covid-19.
- 23 % (stable) des participants à risque de formes graves déclarent ne vouloir faire aucun des deux vaccins contre la grippe ou la Covid-19 cet automne.
- 43 % des participants déclarent ne jamais porter le masque en cas de symptômes, en présence de personnes fragiles ou dans les lieux très fréquentés.

<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/665749/4439809?version=1>

Article

Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bilan de la saison 2023-2024 au 16 avril 2024

Bulletin, Santé publique France, 2024-04-17, 26 p.

Points clés

Infections respiratoires aiguës (IRA)

- Saison caractérisée par deux pics successifs : fin décembre, lié à l'épidémie de bronchiolite et à la COVID-19, et fin janvier, dû à l'épidémie grippale.
- Impact sur l'offre de soins en ville et à l'hôpital inférieur à celui de la saison 2022-2023.

Grippe

- Epidémie de durée classique de fin décembre à fin février, soit 10 semaines.
- Ampleur et intensité modérées en médecine de ville :
 - 1,5 million de consultations pour syndrome grippal (réseau Sentinelles)
 - Part des syndromes grippaux parmi les consultations SOS Médecins de 18% au pic épidémique fin janvier (S05-2024)
- Sévérité modérée avec 14 000 hospitalisations après passage aux urgences.
- Circulation des virus A(H1N1)pdm09 majoritaire.
- Couverture vaccinale estimée à 47,1% chez les personnes à risque ciblées par la vaccination, et 54,0% chez les 65 ans et plus, inférieures à celles de 2022-2023.

Bronchiolite

- Epidémie précoce en France hexagonale, débutée mi-octobre (S42-2023), soit 4 semaines plus tôt qu'habituellement observé et achevée début janvier (S01-2024).
- Durée d'épidémie classique, soit 12 semaines.
- Part des hospitalisations pour bronchiolite parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences chez les moins de 2 ans de 44,3% au pic épidémique fin novembre (S48-2023).
- Intensité comparable à celles des épidémies avant l'émergence de la COVID-19. Intensité inférieure à celle de la saison dernière (saison 2022-2023) qui était particulièrement importante.
- Une campagne d'immunisation par l'anticorps monoclonal nirsevimab (Beyfortus®), traitement préventif des infections à VRS du nourrisson a été organisée à compter de la mi-septembre 2023.

COVID-19

- Dynamique et intensité des vagues épidémiques comparables à celles de 2022-2023.
- Augmentation des indicateurs à partir de juillet 2023 avec deux pics, en septembre et décembre. Diminution observée depuis mi-décembre, indicateurs à des niveaux faibles depuis mi-février.
- Part maximale parmi les hospitalisations en décembre (3,3% en S50-2023).
- Circulation majoritaire du variant JN.1 depuis fin novembre 2023.
- Couverture vaccinale estimée à 30,2% chez les personnes âgées de 65 ans et plus à l'issue de la campagne de vaccination d'octobre 2023 à février 2024.

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-ettraumatismes/maladies-et-infectionsrespiratoires/grippe/documents/bulletin-national/infectionsrespiratoires-aigues-grippe-bronchiolite-covid-19.-bilan-de-lasaison-2023-2024>

Article

Couvertures vaccinales contre la grippe et la Covid-19 des résidents et contre la grippe des professionnels en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Le point sur, Santé publique France, 2024-07, 13 p. <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe/documents/enquetes-etudes/couvertures-vaccinales-contre-la-grippe-et-la-covid-19-des-residents-et-contre-la-grippe-des-professionnels-en-etablissements-sociaux-et-medico-soc>

Communiqué

Vaccination « haute dose » contre la grippe : un progrès dans la protection des seniors qui doit être préservé

Académie nationale de médecine, 2024-05-15, 2 p.

Afin de ne pas priver les personnes les plus fragiles d'une protection renforcée contre la grippe, l'Académie nationale de médecine suggère que :

- à court terme, le dialogue se renforce entre les autorités sanitaires et le laboratoire Sanofi, afin que l'accès des personnes les plus fragiles au vaccin haute dose (HD) Efluelda® soit préservé lors de la prochaine campagne de vaccination ;
- le retour aux vaccins trivalents soit mis à profit pour produire une formulation HD trivalente, dont la surveillance de l'efficacité devra être mise en œuvre et dont le juste prix devra être déterminé ;
- ce retour aux vaccins trivalents soit mis en œuvre, conformément à la recommandation de l'OMS, si possible dès la prochaine campagne de vaccination dans l'hémisphère nord.

<https://www.academie-medecine.fr/wp-content/uploads/2024/05/Efluelda-PCRA-62-1.pdf>

Rapport

PECKEU-ABBOUD Laurène, ANDRIANASOLO Roland, ZEHNATI Ahcène (et al.)

Stratégie vaccinale de prévention des infections par le VRS chez l'adulte âgé de 60 ans et plus.

Recommandation

HAS, 2024-06-27, 174 p.

La direction générale de la Santé (DGS) a saisi la HAS le 4 mai 2023 afin d'évaluer la pertinence d'intégrer ces nouveaux vaccins dans la stratégie de prévention des infections par le VRS chez le sujet âgé pouvant être à risque de formes graves. L'objectif de ce rapport est d'analyser l'ensemble des données disponibles afin d'évaluer la pertinence d'intégrer la vaccination par le vaccin Arexvy ou par le vaccin Abrysvo des sujets âgés de 60 ans et plus.

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-07/recommandation_strategie_vaccinale_de_prevention_des_infections_par_le_vrs_chez_ladulte_age_de_60_ans_et_plus..pdf

Rapport

Stratégie de vaccination contre la Covid-19 Anticipation des campagnes de vaccination en 2023

HAS, 2023-02-23, 43 p.

La direction générale de la Santé (DGS) a adressé le 26 décembre 2022 à la Haute Autorité de santé (HAS) une saisine relative à l'élaboration par anticipation, des campagnes de vaccination contre la Covid-19, des recommandations sur la stratégie vaccinale pour l'année 2023.

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2023-02/recommandation_vaccinale_anticipation_des_campagnes_de_vaccination_2023.pdf

Autres vaccins

Article

DE OLIVEIRA GOMES J, GAGLIARDI Anna MZ, ANDRIOLO Brenda NG (et al.)

Vaccines for preventing herpes zoster in older adults.

Cochrane Database of Systematic Reviews, n° 10, 2023-10-02, 138 p.

Le vaccin à virus vivant atténué contre le zona (VVVCZ) (une seule dose) et le vaccin recombinant contre le zona (VRZ) (deux doses) sont probablement efficaces pour prévenir le zona pendant au moins trois ans. À ce jour, il n'existe pas de données permettant de recommander une revaccination après avoir reçu les schémas de vaccins de base pour chaque type de vaccin. Les deux vaccins produisent des événements indésirables systémiques et au niveau du site d'injection d'intensité légère à modérée. Les conclusions de la revue n'ont pas changé par rapport à la version précédente de la revue systématique.

<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD008858.pub5/full/fr>

Rapport

THORRINGTON Dominic, CASPER Madeleine, PINI Maria (et al.)

Élargissement des critères d'éligibilité à la vaccination antipneumococcique chez les adultes, note de cadrage

HAS, 2024-10-10, 17 p.

Afin d'accroître la couverture vaccinale chez les adultes, très faible à ce jour, la HAS examine la possibilité d'élargir les critères d'éligibilité à la vaccination contre l'infection pneumococcique chez les 65 ans et plus, indépendamment de leur statut de risque. L'objectif étant de colliger des données supplémentaires (depuis la précédente recommandation) qui pourraient permettre de modifier la recommandation. L'élargissement potentiel de la population cible sur un critère d'âge pourrait également contribuer à la simplification du schéma de vaccination, et des informations à communiquer aux adultes éligibles à la vaccination.

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-10/elargissement_des_criteres_deligibilite_a_la_vaccination_antipneumococcique_chez_les_adultes_-_note_d_2024-10-25_13-22-9_136.pdf)

[10/elargissement_des_criteres_deligibilite_a_la_vaccination_antipneumococcique_chez_les_adultes_-_note_d_2024-10-25_13-22-9_136.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-10/elargissement_des_criteres_deligibilite_a_la_vaccination_antipneumococcique_chez_les_adultes_-_note_d_2024-10-25_13-22-9_136.pdf)

Rapport

RIOS-YEPES Sindy

Recommandations vaccinales contre le Zona. Place du vaccin Shingrix

HAS, 2024-02-29, 170 p.

En réponse à une saisine de la Direction générale de la santé (DGS) et dans la perspective d'une mise à disposition en France du vaccin Shingrix, la HAS a évalué les données de ce vaccin pour le placer dans la stratégie actuelle de vaccination contre le zona.

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-03/recommandation_vaccinales_contre_le_zona_place_du_vaccin_shingrix_2024-03-04_11-26-41_450.pdf)

[03/recommandation_vaccinales_contre_le_zona_place_du_vaccin_shingrix_2024-03-04_11-26-41_450.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2024-03/recommandation_vaccinales_contre_le_zona_place_du_vaccin_shingrix_2024-03-04_11-26-41_450.pdf)

Vaccin contre la grippe et professions de santé

Article

VAUX Sophie, FONTENEAU Laure, LEVY-BRUHL Daniel

Couverture vaccinale antigrippale chez les professionnels de santé

Bulletin de santé publique, 2019-10, 8 p.

<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/198638/2369731>

Article

Biologistes, infirmiers, pharmaciens, préparateurs, sages-femmes et étudiants : nouvelles missions vaccinales

Prescrire, tome 43 n° 481, 2023-11, pp. 819-820

Article

THOMAS Roger E., JEFFERSON Tom, LASSERSON Toby (et al.)

Influenza vaccination for healthcare workers who care for people aged 60 or older living in long-term care institutions

Cochrane Database of Systematic Reviews, n° 6, 2016, 47 p.

<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD005187.pub5/epdf/abstract>

Article

DE SERRES Gaston, SKOWRONSKI Danuta M., WARD Brian J. (et al.)

Influenza Vaccination of Healthcare Workers: Critical Analysis of the Evidence for Patient Benefit Underpinning Policies of Enforcement

PLOS One, 2017-06-27, 21 p.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0163586>

Article

Vaccination antigrippale des soignants. Pour protéger les personnes âgées ?

Prescrire, tome 38 n° 421, 2018-11, pp. 847-849

Article

MAURETTE Max, PINZELLI Pierre, YORDANOV SANDEV Aleksandar (et al.)

Attitudes et pratiques des personnels hospitaliers face à la vaccination contre la grippe saisonnière

Santé publique, vol. 29 n° 2, 2017-03, pp. 191-197

[https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2017-2-page-191.htm#:~:text=Motivation%20C3%A0%20la%20vaccination,\(61%2C6%20%25\)](https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2017-2-page-191.htm#:~:text=Motivation%20C3%A0%20la%20vaccination,(61%2C6%20%25))

Article

LEUNG V.K.Y., CAROLAN L.A., WORTH L. J.

Influenza vaccination responses: Evaluating impact of repeat vaccination among health 162 care workers

Vaccine, 2017, vol. 35 n°19, pp. 2558-2568

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X17303900?via%3Dihub>

Communiqué

Vacciner tous les soignants contre la grippe : une évidente obligation

Académie nationale de médecine, 2020-09-19, 2 p.

<http://www.academie-medecine.fr/communiquede-lacademie-vacciner-tous-les-soignants-contre-la-grippe-une-evidente-obligation/>

Communiqué

Vaccination des professionnels de santé

Académie nationale de pharmacie, 2019-03-21, 5 p.

L'Académie nationale de Pharmacie émet ces recommandations devant le constat d'une insuffisance de la couverture vaccinale chez les professionnels de santé, qui, pour certains, semblent oublier que la vaccination

présente non seulement un bénéfice individuel, mais également un bénéfice pour les patients et leur entourage. [Résumé auteur]

https://www.acadpharm.org/dos_public/Reco_Vaccinations_professionnels_de_santE_VF2.pdf

Rapport

WARD Jeremy K., PRIVAULT Sophie, TOUZET Hugo (et al.)

La recherche sur les aspects humains et sociaux de la vaccination en France depuis le COVID-19. 1ère édition

CNRS, INSERM, ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2024-01, 191 p.

Ce rapport a été réalisé dans le cadre du projet ICOVAC-France dont l'objectif est de suivre l'évolution des rapports aux vaccins et des controverses vaccinales après les premières années de la pandémie de Covid-19. La publication propose un recensement et un résumé des travaux réalisés sur les aspects humains et sociaux de la vaccination en France depuis le début de l'épidémie de Covid-19 en 2020. Elle est structurée en cinq chapitres. Le premier est dédié à la question des recommandations vaccinales et de l'expertise sur laquelle elles se fondent. Le second traite de l'organisation des campagnes de vaccination et des politiques vaccinales. Le troisième recense les travaux portant sur les attitudes et comportements de vaccination tandis que le quatrième se penche sur les professionnels de santé. Enfin, le dernier chapitre traite des aspects communicationnels, mobilisations publiques et débats médiatiques suscités par les vaccins. Les auteurs mettent par ailleurs à jour certains points aveugles de la recherche pour chacune des thématiques.

<http://www.orspaca.org/sites/default/files/publications/rapport-icovac-fr-2024.pdf>



<http://www.bib-bop.org/>

Informations pratiques

- Possibilité de rendez-vous avec une documentaliste du lundi au vendredi

- Emprunt des documents :

Chèque de caution de 50 € à l'ordre du CRES requis pour les documents bibliographiques

Durée du prêt : 3 semaines, renouvelables

Réservation possible

CRES PACA

178, cours Lieutaud

13006 Marseille

04 91 36 56 95/98

cres-paca@cres-paca.org