

# LA CHRONIQUE INFECTIEUSE

VOLUME 4 • NUMÉRO 4  OCTOBRE 2016

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE  
CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA CAPITALE-NATIONALE

## BILAN DE LA CAMPAGNE RÉGIONALE DE VACCINATION, SAISON 2015-2016

### ACTIVITÉ GRIPPALE DANS LA PROVINCE ET LA RÉGION EN 2015-2016

La surveillance provinciale et régionale des virus respiratoires, dont l'influenza, est disponible grâce au programme de surveillance provincial géré par le Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ). Quarante-cinq laboratoires hospitaliers y participent au Québec. Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) de Winnipeg est quant à lui responsable de l'identification des souches d'influenza et des tests de résistance aux antiviraux.

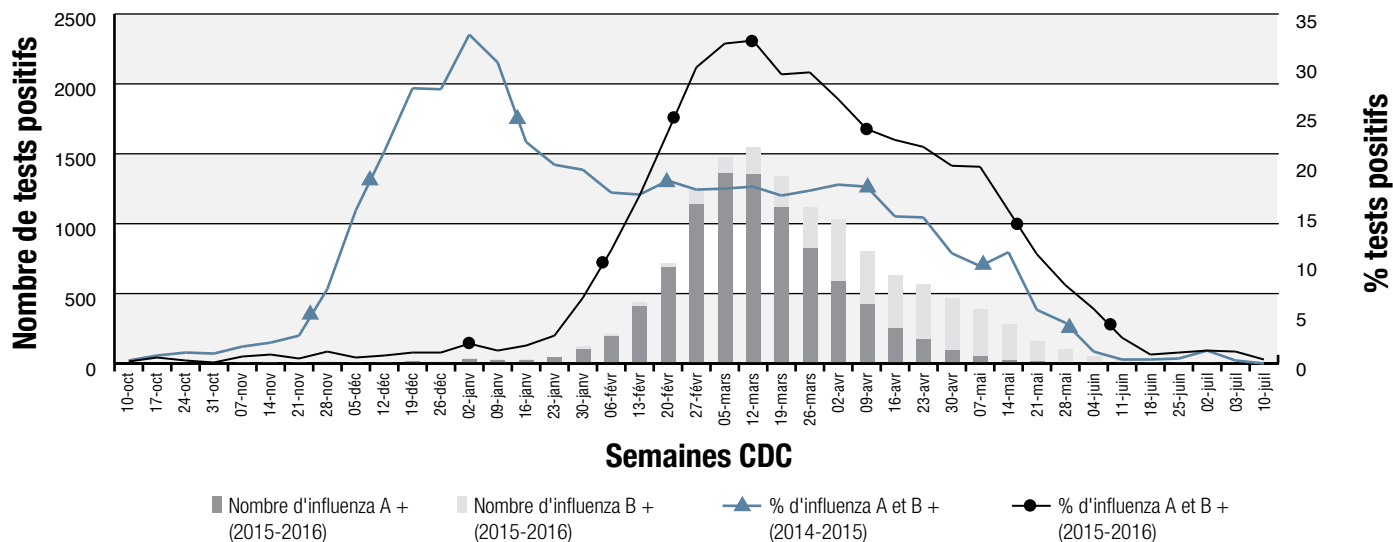
La surveillance permet, entre autres, de suivre :

- Le nombre et le pourcentage de tests positifs pour l'influenza de type A et B ;
- Les souches d'influenza A et B circulantes ;
- La résistance aux antiviraux.

La figure 1 montre le nombre et le pourcentage de tests positifs pour l'influenza A et B en 2014-2015 et 2015-2016. L'activité grippale a été tardive et

Figure 1

**Nombre et pourcentage de tests positifs pour l'influenza,  
par semaine de déclaration, Québec, saisons 2014-2015 et 2015-2016**



Source : Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) de l'Institut national de santé publique du Québec (LSPQ, 2016).

plus modérée en 2015-2016 par rapport à l'année 2014-2015. Ceci s'explique par la circulation importante de l'influenza de type A(H1N1) qui est associée à des saisons plus modérées sur les plans de la morbidité et de la mortalité que celles dominées par l'influenza A(H3N2). En 2015-2016, les deux principales souches circulantes étaient d'abord l'influenza A(H1N1), puis l'influenza B. Au Canada, l'efficacité du vaccin antigrippal à prévenir les consultations dues à l'influenza pour la saison 2015-2016 a été estimée à 43 % pour l'influenza A(H1N1) et à 50 % pour l'influenza B (Rouleau, 2016).

Dix (10) éclosions d'influenza en centre hospitalier de soins de longue durée (CHSLD) ont été déclarées à la Direction de santé publique (DSPublique) de la

Capitale-Nationale en 2015-2016. C'est cinq fois moins que le nombre moyen d'éclosions enregistré dans les trois années précédentes (n=53) (INSPQ, 2016). Ceci peut s'expliquer par la faible circulation de la souche d'influenza A(H3N2) qui touche surtout les personnes plus âgées et occasionne une morbidité plus importante.

Parmi les souches ayant circulé au Québec en 2015-2016, presque toutes les souches A identifiées étaient résistantes à l'amantadine. Concernant les inhibiteurs des neuraminidases (oseltamivir et zanamivir), plus de 99 % des virus étaient sensibles à l'oseltamivir et tous les virus identifiés étaient sensibles au zanamivir (ASPC, 2016).

### **Groupes ciblés par le programme de vaccination contre la grippe saisonnière**

L'objectif régional du programme est d'atteindre une couverture vaccinale (CV) de 80 % chez la clientèle cible<sup>1</sup>. Cette clientèle est composée de :

#### **Personnes présentant un risque élevé de complications, comme :**

- les personnes de 60 ans et plus;
- les enfants âgés de 6 à 23 mois (les enfants de moins de 6 mois présentent également un risque élevé, mais le vaccin n'est pas recommandé pour eux puisqu'il est moins immunogène à cet âge);
- les personnes de 2 à 59 ans présentant des problèmes de santé chronique (troubles cardiaques, troubles pulmonaires, diabète, etc.);

- les femmes enceintes au 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> trimestre;
- les résidents des centres d'hébergement.

#### **Personnes susceptibles de transmettre la grippe à des sujets à risque élevé de complications :**

- les personnes qui ont de nombreux contacts avec les personnes à risque élevé de complications (ex. : travailleurs de la santé);
- les contacts domiciliaires des personnes à risque élevé de complications (ex. : parents de jeunes bébés).

1 Pour la liste complète, voir le Programme d'immunisation du Québec ou PIQ (MSSS, 2013).

# BILAN DE LA CAMPAGNE RÉGIONALE DE VACCINATION CONTRE LA GRIPPE SAISONNIÈRE EN 2015-2016

## 1. Méthodologie

Le nombre de sites vaccinateurs correspond au nombre d'endroits où des vaccins contre l'influenza ont été attribués par la DSPublique de la Capitale-Nationale. Le nombre de personnes vaccinées correspond au nombre de premières doses administrées pour tous les groupes d'âge et saisies au système d'information pour la protection en maladies infectieuses-volet immunisation (SI-PMI-immunisation). Ce volet constitue le registre de vaccination du Québec. Tous les vaccins administrés et fournis par le Programme québécois d'immunisation doivent être saisis dans ce registre.

Pour les couvertures vaccinales (CV), la majorité des données utilisées au numérateur (nombre de personnes vaccinées) ont été extraites de SI-PMI-immunisation, par groupe d'âge ou raison d'administration. Le nombre de travailleurs de la santé vaccinés au CHU de Québec – Université Laval et à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ) a été fourni par ces établissements. Le dénominateur utilisé pour le calcul de la CV par groupe d'âge a été tiré du fichier de population du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS, 2016). Le nombre de

résidents en CHSLD provient du Système d'information clientèle en centre d'hébergement et de soins de longue durée (MSSS, 2016). Le nombre de travailleurs de la santé visés a été fourni par les établissements. Un tableau qui détaille ces informations est disponible sur demande à la DSPublique de la Capitale-Nationale.

## 2. Nombre de sites vaccinateurs et de personnes vaccinées

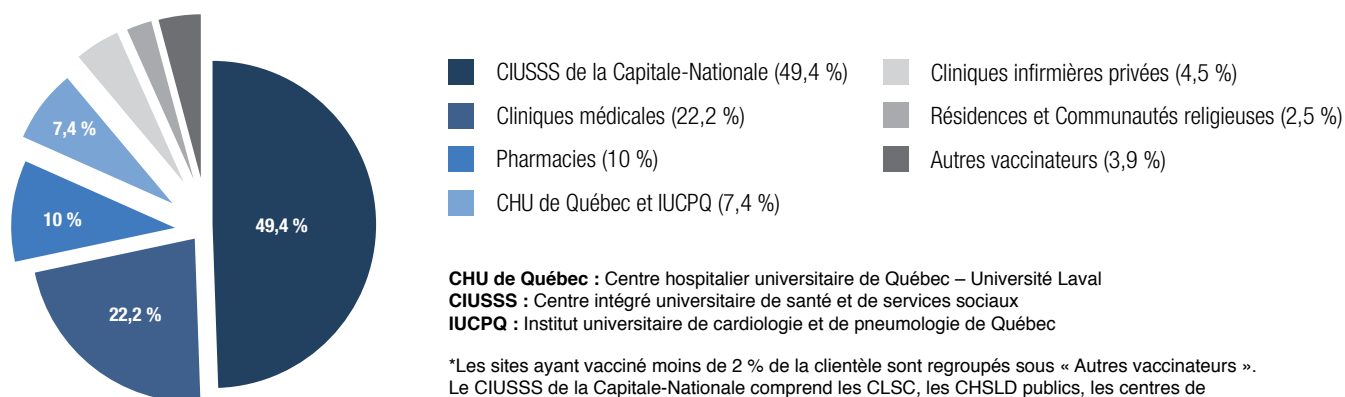
Selon les données disponibles, 155 382 personnes de la région de la Capitale-Nationale ont été rejointes par la campagne de vaccination antigrippale en 2015-2016. Cela constitue une hausse de plus de 15 000 personnes vaccinées par rapport à la saison précédente (139 703 personnes rejointes en 2014-2015).

Le nombre de sites vaccinateurs était plus élevé cette année (336) comparativement à l'année précédente (278). La majorité des nouveaux sites vaccinateurs étaient des pharmacies.

La figure 2 présente le pourcentage de personnes vaccinées par type de vaccinateur. Le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS)

Figure 2

### Pourcentage de personnes vaccinées par type de vaccinateurs, région de la Capitale-Nationale, saison 2015-2016\*



**CHU de Québec** : Centre hospitalier universitaire de Québec – Université Laval  
**CIUSSS** : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux  
**IUCPQ** : Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

\*Les sites ayant vacciné moins de 2 % de la clientèle sont regroupés sous « Autres vaccinateurs ». Le CIUSSS de la Capitale-Nationale comprend les CLSC, les CHSLD publics, les centres de jour, les hôpitaux, les unités de médecine familiale (UMF), l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec (IRDQP), l'Institut universitaire en santé mentale de Québec (IUSMQ) et l'Hôpital Jeffery Hale-Saint Brigid's (JH-SB).

de la Capitale-Nationale a vacciné 49 % de la clientèle, soit 76 825 personnes. En second lieu, les cliniques médicales ont vacciné 22 % de la clientèle (34 506 personnes). Les pharmacies ont quant à elles vacciné 10 % de la clientèle (15 541 personnes).

### 3. Couvertures vaccinales obtenues

Le tableau 1 présente les couvertures vaccinales (CV) pour différents groupes ciblés. Pour la saison 2015-2016, seuls les résidents en CHSLD publics et privés conventionnés atteignent la cible de 80 %. Les personnes âgées de 65 ans et plus ont la CV par groupe d'âge la plus élevée, soit 52 %. Les

personnes de 60 à 64 ans et les bébés de 6 à 23 mois présentent des CV plus basses. En ce qui concerne les travailleurs de la santé, ils ont une CV variant de 38 % à 47 % selon le milieu de soins.

Les CV de la saison 2015-2016 sont globalement en augmentation par rapport à la saison 2014-2015 (figures 3 et 4) et sont similaires à celles observées durant les saisons 2010-2011 à 2013-2014. Il faut noter que la saison 2014-2015 était la première de la mise en œuvre de SI-PMI-immunisation, ce changement de méthode de collecte des données ayant pu influencer les résultats obtenus (voir section Limites des données).

Tableau 1

### Couverture vaccinale pour différents groupes cibles, région de la Capitale-Nationale, saison 2015-2016\*

GROUPE CIBLE	CV (%)
<i>Âge</i>	
6-23 mois	27
60 ans et plus	47
60 à 64 ans	32
65 ans et plus	52
Résidents CHSLD publics et privés conventionnés ou non	83
<i>Travailleurs de la santé</i>	
IUCPQ	47
CHU de Québec – Université Laval	45
CIUSSS de la Capitale-Nationale	38
CHSLD privés conventionnés ou non	41

**CHSLD** : Centre d'hébergement et de soins de longue durée

**CIUSSS** : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux

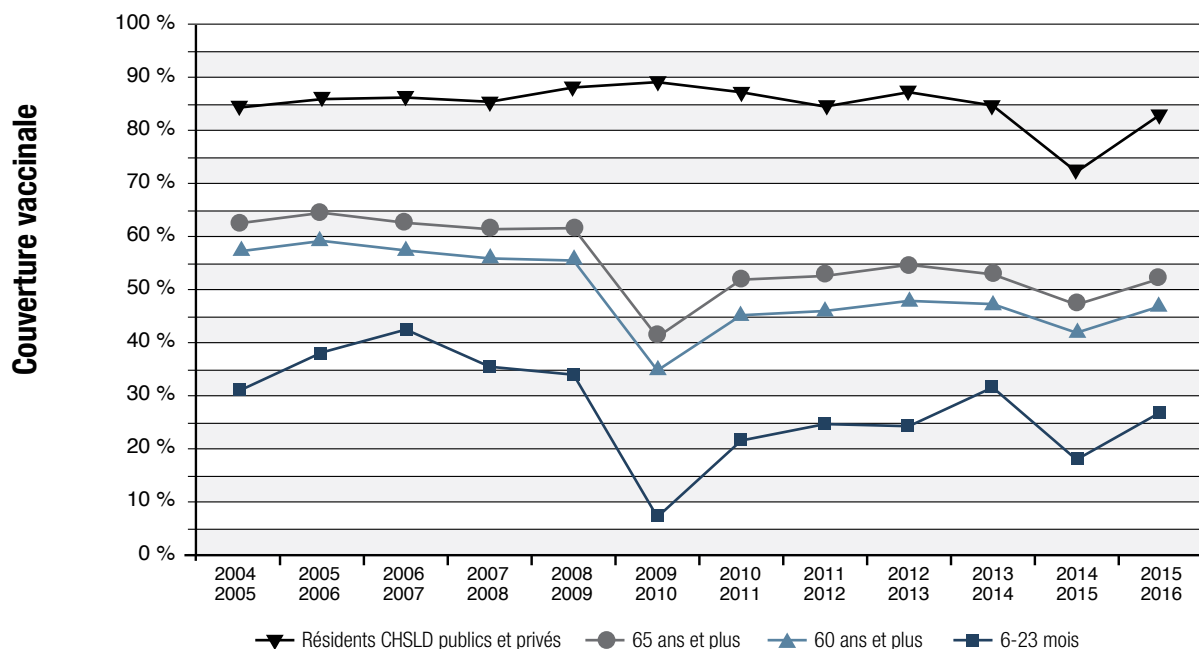
**CHU de Québec** : Centre hospitalier universitaire de Québec – Université Laval

**IUCPQ** : Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

\*Le CIUSSS de la Capitale-Nationale comprend les CLSC, les CHSLD publics, les centres de jour, les hôpitaux, les unités de médecine familiale (UMF), l'Institut de réadaptation en déficience physique de Québec (IRDQP), l'Institut universitaire en santé mentale de Québec (IUSMQ) et l'Hôpital Jeffery-Hale Saint Brigid's (JH-SB).

Figure 3

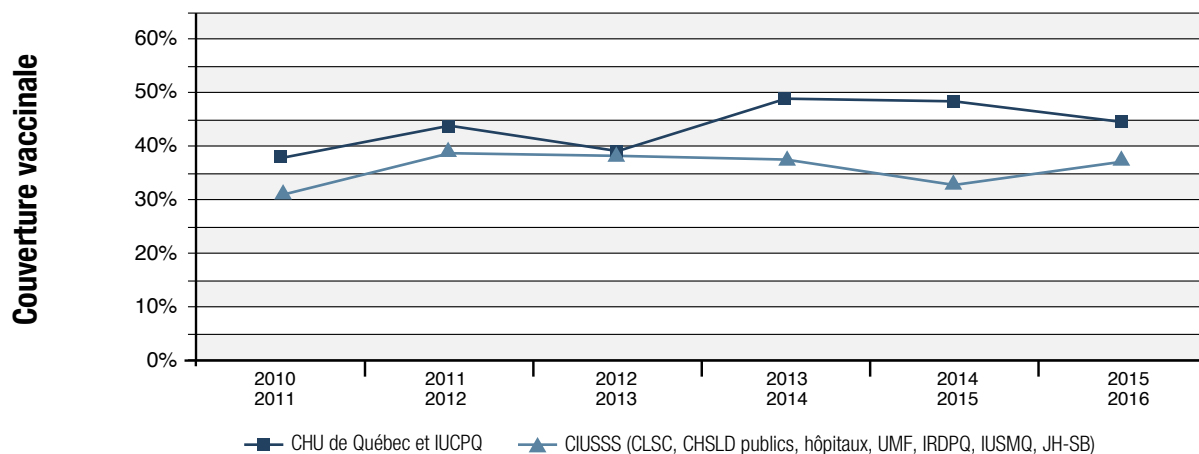
### Couvertures vaccinales selon l'âge ou la raison d'administration, 2004-2005 à 2015-2016, région de la Capitale-Nationale\*



\*Les données des saisons 2014-2015 et précédentes incluent les données des CHSLD privés non conventionnés.

Figure 4

### Couvertures vaccinales des travailleurs de la santé, 2010-2011 à 2015-2016, région de la Capitale-Nationale\*



\*Les données des saisons 2014-2015 et précédentes correspondent aux données des CSSS et excluent certaines installations (ex. IRDPQ et IUSMQ).

- CHSLD** : Centre d'hébergement et de soins de longue durée
- CIUSSS** : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
- CHU de Québec** : Centre hospitalier universitaire de Québec – Université Laval
- IRDPQ** : Institut de réadaptation en déficience physique de Québec
- IUCPQ** : Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec
- IUSMQ** : Institut universitaire en santé mentale de Québec
- JH-SB** : Hôpital Jeffery Hale-Saint Brigid's
- UMF** : Unité de médecine familiale

#### 4. Limites des données

La saison 2015-2016 était la deuxième de la mise en œuvre de SI-PMI-immunisation. Des efforts importants ont été faits par les vaccinateurs pour y inscrire l'ensemble des doses administrées. De façon rassurante, les CV obtenues se rapprochent de celles des saisons 2010-2011 à 2013-2014. Malgré tout, ce changement récent d'outil de collecte de l'information a pu entraîner des erreurs dans les estimations du nombre de personnes vaccinées (ex. : dose de vaccin non saisie ou inscription d'une raison d'administration

erronée), ce qui peut influencer les CV obtenues. De plus, la réorganisation du réseau a compliqué la comparaison des données 2015-2016 avec celles des années antérieures.

Par ailleurs, les personnes vaccinées peuvent comprendre des personnes qui résident ailleurs et qui se seraient fait vacciner dans la région. La situation inverse est également possible. Ces facteurs pourraient entraîner une sous-estimation ou une surestimation des couvertures vaccinales réelles.

## CONCLUSION

La grippe entraîne une morbidité et une mortalité importante chez les populations vulnérables. Il est primordial d'investir des efforts importants pour rejoindre la population ciblée et réduire, par la vaccination, les impacts de cette maladie.

En 2015-2016, plus de 300 sites de vaccination ont réussi à rejoindre au delà de 150 000 personnes ciblées par le programme de vaccination contre la grippe

saisonnaire dans la région de la Capitale-Nationale. Ceci traduit les efforts exceptionnels qui sont déployés pour atteindre nos objectifs de santé publique. D'ailleurs, des couvertures vaccinales de plus de 80 % ont été observées pour les résidents des CHSLD. Par contre, des gains sont toujours nécessaires pour les autres groupes cibles.

**PAR**

**Nicholas Brousseau, M.D.**

**Caroline Thibault, B. Sc.**

Prévention et protection en maladies infectieuses  
Direction de santé publique du CIUSSS de la Capitale-Nationale

*Nous tenons à remercier, pour leurs efforts exceptionnels, tous les vaccinateurs et vaccinatrices de même que les personnes ayant contribué à la campagne de vaccination antigrippale 2015-2016 dans la région. La contribution de tous a permis de faire de cette campagne un succès.*

*Merci également à Sandra Bernier, Claude Boulianne, Annie Demers et María Helena del Castillo, de même qu'aux Dres Caroline Huot et Marie-Claude Messely pour leur contribution.*

## Références

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA, *Surveillance de l'influenza* : Du 19 juin au 16 juillet 2016 (semaines de déclaration 25-28), 2016, 9 p. [En ligne] [canadiensensante.gc.ca/publications/diseases-conditions-maladies-affections/fluwatch-2015-2016-25-28-surveillance-influenza/index-fra.php](http://canadiensensante.gc.ca/publications/diseases-conditions-maladies-affections/fluwatch-2015-2016-25-28-surveillance-influenza/index-fra.php) (Consulté en août 2016).

HUOT, Caroline, *La chronique infectieuse. Activité grippale et bilan de la campagne de vaccination, saison 2014-2015*, vol. 3, n° 2, octobre 2015, 9 p. [Également disponible en ligne] [www.ciuss-capitalenationale.gouv.qc.ca/la-chronique-infectieuse-octobre-2015](http://www.ciuss-capitalenationale.gouv.qc.ca/la-chronique-infectieuse-octobre-2015).

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE, Portail de l'Infocentre, [En ligne] [www.infocentre.inspq.rts.qc.ca](http://www.infocentre.inspq.rts.qc.ca) (Consulté le 25 juillet 2016).

LABORATOIRE DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC DE L'INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC, *Surveillance de l'influenza et des infections respiratoires virales*, Semaines 16-28 se terminant le 16 JUILLET 2016, 2016, 4 p. [En ligne] [www.inspq.qc.ca/sites/default/files/documents/influenza/20152016/2016-28.pdf](http://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/documents/influenza/20152016/2016-28.pdf) (Consulté en août 2016).

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU QUÉBEC, *Estimations et projections de population comparables (1996-2036)*, Québec, Gouvernement du Québec, 25 février 2016, 1 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU QUÉBEC, *Protocole d'immunisation du Québec*, Direction des communications, Gouvernement du Québec, 2013, 505 p. [Également disponible en ligne] [publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/piq\\_complet.pdf](http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/piq_complet.pdf) (Consulté en août 2016).

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU QUÉBEC, *Système d'information clientèle en centre d'hébergement et de soins de longue durée (SICHELD)*, Situation des lits d'hébergement de la région de la Capitale-Nationale, Québec, 16 mai 2016.

ROULEAU, Isabelle, *flash Grippe. Bilan de la saison grippale 2015-2016*, vol. 6, n° 7, septembre 2015, 12 p. [Également disponible en ligne] [publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/flashGrippe/FlashGrippe\\_vol6\\_no7.pdf](http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/flashGrippe/FlashGrippe_vol6_no7.pdf) (Consulté en septembre 2016).

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Capitale-Nationale

Québec 

RESPONSABLE : Marie-France Beaudet  
COMITÉ DE RÉDACTION : Marie-France Beaudet  
Nicholas Brousseau  
Suzanne Gagnon

GRAPHISME : Service des  
communications

PRODUCTION : Direction de santé  
publique

ISSN 2292-681X

