



Vaccination contre la grippe : tirons les leçons du Covid-19

SANTÉ PUBLIQUE La campagne de vaccination antigrippale 2020-2021 a été hors norme. D'une part, l'amélioration de la couverture vaccinale a été notable tant chez la population cible (plus de 65 ans et personnes à risque), avec une hausse moyenne de 8 points, que chez les professionnels de santé notamment en Ehpad(1). D'autre part, la circulation du virus de la grippe a été quasi nulle, probablement grâce aux diverses mesures barrières.

La France est toujours en état d'urgence sanitaire et l'évolution épidémique à venir est incertaine, alors que l'on observe un relâchement grandissant des gestes barrières. Or s'il n'y a pas eu d'épidémie grippale en 2020, la grippe n'a pas disparu et les menaces de complications respiratoires et cardiovasculaires pour les populations à risque demeurent importantes : une infection grippale augmente jusqu'à 10 fois le risque de crise cardiaque dans les 7 jours suivant l'infection grippale, et jusqu'à 8 fois le risque d'AVC dans les 28 jours suivant l'infection grippale, y compris chez les adultes de plus de 40 ans sans antécédent cardiovasculaire. Or, grippe et Covid-19 menacent les mêmes populations. De plus, des inquiétudes particulières émergent cette année, liées à l'absence de stimulation de l'immunité naturelle induite par la très faible circulation du virus la saison dernière.

Le principal défi de l'hiver à venir réside dans la concomitance des deux campagnes de vaccination : celle contre la grippe et celle contre le Covid-19. La Haute Autorité de santé a

publié plusieurs recommandations(2) en faveur d'une co-administration de la vaccination grippe et d'une vaccination de rappel Covid-19 pour les personnes âgées et les personnes à risque ; 18 millions de Français sont éligibles à cette dose de rappel depuis le 1^{er} septembre 2021, selon le ministère de la Santé. La co-administration, proposée afin de simplifier le parcours vaccinal, entraîne des défis logistiques pour les professionnels de santé, et potentiellement un risque de dépriorisation de la vaccination antigrippale. Serait alors à craindre un coup d'arrêt dans la progression de la couverture vaccinale antigrippe, alors qu'elle permet d'éviter 2 000 décès chez les personnes âgées chaque année.

Face à ces défis, soyons inventifs comme nous avons su l'être pour lutter contre le Covid-19. Simplifier le parcours et encourager des actions de proximité sont autant de leviers clés pour soutenir la prévention contre la grippe saisonnière. Dans ce contexte, nous promovons deux changements :

1. Un changement organisationnel : il faut renforcer la coopération pluriprofessionnelle des acteurs de santé de proximité, en particulier le triptyque médecin-pharmacien-infirmier, à la fois en amont pour préparer la campagne mais aussi tout au long de son déroulement.

Il est temps de permettre à chaque citoyen de partager son statut vaccinal avec tous les professionnels de santé de son parcours de soins pour contribuer à mettre à jour sa vaccination en

lien avec le calendrier vaccinal. L'espace numérique de santé, qui entre en vigueur en 2022, doit relever ce défi.

Il n'existe pas, comme pour le Covid-19, un système partagé de suivi en temps réel des couvertures vaccinales grippe, pourtant essentiel à l'ensemble des acteurs (professionnels de santé, citoyens, décideurs publics). Serait-il possible d'adapter les solutions mises en place lors de la crise du Covid-19 pour assurer le suivi de la campagne de vaccination contre la grippe ?

2. Un changement culturel : se faire vacciner est, au-delà d'un choix individuel, un engagement citoyen avec un intérêt de santé publique. La priorité devrait être mise sur l'éducation à la santé publique dès l'école pour apprendre aux citoyens à mieux s'informer, à se défendre face aux thèses complotistes et à devenir acteurs de leur santé. La santé publique doit être portée par les acteurs du terrain. Il faut adapter les messages de prévention en associant les représentants d'associations de patients et des usagers du système de santé, les associations locales et ceux qui accompagnent les plus fragiles. Donnons leur la possibilité de jouer pleinement leur rôle.

C'est le moment d'agir ! Notre écosystème sanitaire a été ébranlé par ces deux années de crise sanitaire. Elle a accéléré l'adoption de nombreuses réformes, en particulier sur le sujet de la vaccination, et a démontré le fort engagement de tous les acteurs de terrain. Il est temps de

simplifier la communication, de développer des parcours de prévention de proximité et personnalisés, d'adopter des approches agiles pour faire progresser la vaccination : statut vaccinal partagé, généralisation de « l'aller vers », « Grenelle interprofessionnel de la

vaccination », développement d'une culture citoyenne de la prévention. Faisons en sorte que cette crise sanitaire soit profitable au renforcement de la prévention dans notre système de santé pour l'amélioration de la couverture vaccinale de la population, en particulier contre la grippe !
! Les liens d'intérêt des auteurs sont in-

diqués sur notre site internet. ■

-
- (1) « Étude de couverture vaccinale contre la grippe en Ehpad, saison 2020-2021 », *Santé publique France*.
(2) Avis HAS du 23 août 2021.

ENCADRÉS DE L'ARTICLE

TRIBUNE COLLECTIVE

D^r Claire Falandry, gériatre (CHU Lyon) **Serge Guérin**, sociologue, professeur à l'INSEEC **Daniel Guillermin**, président de la Fédération nationale des infirmiers **D^r Jean-Philippe Leroy**, médecin généraliste (CHU Rouen), coordonnateur de campagnes de vaccination **Anne Martin**, infirmière hygiéniste, responsable du centre de vaccination de Lyon Ouest, clinique de la Sauvegarde Ramsay Santé **D^r Joëlle Martinaux**, médecin généraliste et urgentiste, vice-présidente de l'UNCCAS santé et handicap **Serge Montéro**, DG Sanofi Pasteur France **Nathalie Robert**, patiente partenaire, représentante des usagers, DG de Spondyl(o)action **D^r Olivier Rozaire**, pharmacien d'officine, président de l'URPS pharmacien Aura, membre du collectif Immuniser Lyon **Gérard Thibaud**, vice-président de Vacci'tanie & vice-président de l'Andar **P^r Philippe Vanhems**, épidémiologiste aux Hospices civils de Lyon, membre du réseau I-Reivac

