

DIRECTION DE SANTÉ
PUBLIQUE DE LA
MONTÉRÉGIE

RAPPORT ÉPIDÉMIOLOGIQUE :
Campagne de vaccination contre
la grippe en Montérégie
2022-2023

Propager
LA SANTÉ

Auteure

Vanessa Paré, agente de planification, programmation et recherche

Collaborateurs

Alex-Ane Mathieu, médecin-conseil

Catherine Guimond, assistante du supérieur immédiat

Karine Demers, conseillère en soins infirmiers

Michèle-Victoria Harvey, agente de planification, programmation et recherche

Stéphane Désy, technicien administratif, recherche et logistique

Yen Bui, médecin-conseil

Mise en page et révision linguistique

Marisa Thammavongsa, agente administrative

Dans ce document, le générique masculin est utilisé sans intention discriminatoire et uniquement dans le but d'alléger le texte.



Reproduction ou téléchargement autorisé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales avec mention de la source : PARÉ, V. (2023). *RAPPORT ÉPIDÉMIOLOGIQUE : Campagne de vaccination contre la grippe en Montérégie 2022-2023*, Longueuil, Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Direction de santé publique, 14 p.

© Tous droits réservés

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Direction de santé publique, 2023

1255, rue Beauregard, Longueuil (Québec) J4K 2M3
Téléphone : 450 928-6777 ▪ Télécopieur : 450 679-6443

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES FIGURES.....	IV
1. FAITS SAILLANTS.....	5
2. RÉSULTATS DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION.....	6
2.1 Distribution des doses administrées par lieu de vaccination	7
2.2 Distribution des doses chez les personnes à risque	7
3. COUVERTURES VACCINALES.....	10
3.1 Personnes à risque.....	10
4. CONCLUSION.....	12
CONSIDÉRATIONS MÉTHODOLOGIQUES	13
BIBLIOGRAPHIE	14

LISTE DES FIGURES

FIGURE 1. Distribution par RTS du nombre de doses administrées du vaccin contre la grippe à des personnes vaccinées dans la communauté, Montérégie, campagne 2022-2023	6
FIGURE 2. Proportion de doses administrées par lieu de vaccination, Montérégie, campagne 2022-2023	7
FIGURE 3. Distribution de doses administrées chez les personnes atteintes de maladies chroniques, Montérégie, campagne 2021-2022 et 2022-2023	8
FIGURE 4. Distribution de doses administrées chez les personnes âgées de 75 ans, Montérégie, campagne 2021-2022 et 2022-2023	8
FIGURE 5. Nombre de doses administrées chez les groupes à risque selon la raison d'administration dans les CISSS et hors-CISSS en Montérégie, 2021-2022 et 2022-2023.....	9
FIGURE 6. Couverture vaccinale contre la grippe selon le groupe à risque (en %), Montérégie et ensemble du Québec, 2021-2022 et 2022-2023	11
FIGURE 7. Couverture vaccinale contre la grippe par groupe d'âge (en %), chez les personnes de 6 mois à 74 ans atteintes d'une maladie chronique, Montérégie, 2022-2023 Source : Registre de vaccination du Québec, données extraites le 15 juin 2023.	11

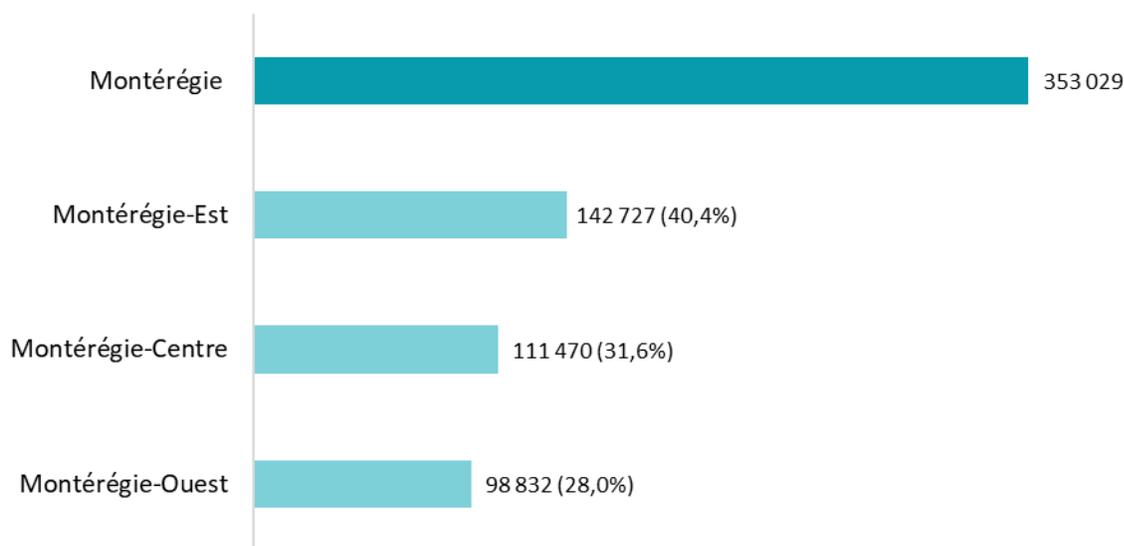
1. FAITS SAILLANTS

- Augmentation de 34,8 % du nombre de doses administrées du vaccin contre la grippe par rapport à la campagne 2021-2022 ;
- La majorité des vaccins administrés dans les CISSS ont été donnés dans les centres de vaccination et de dépistage ;
- Chez les personnes de 6 mois et plus atteintes d'une maladie chronique, 33,9 % plus de doses de vaccins ont été administrées par rapport à la dernière campagne (2021-2022) ;
- Ce sont seulement 0,5 % des doses qui ont été administrées à des femmes enceintes, soit un total de 1662 doses pour la région;
- Les couvertures vaccinales les plus élevées sont chez les résidents en CHSLD publics ou privés;
- Peu importe le sexe ou l'âge, les couvertures vaccinales sont plus élevées que lors de la campagne 2021-2022.

2. RÉSULTATS DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION

Pour la campagne de vaccination contre la grippe de 2022-2023, 353 029 doses de vaccin ont été administrées, ce qui représente une augmentation de 34,8 % comparativement à l'année précédente (n = 261 862). La figure 1 illustre la distribution des doses administrées de vaccin contre la grippe selon les réseaux territoriaux de services de santé et de services sociaux (RTS).

Figure 1. Distribution par RTS du nombre de doses administrées du vaccin contre la grippe à des personnes vaccinées dans la communauté*, Montérégie, campagne 2022-2023



Source : Registre de vaccination du Québec, données extraites le 3 mai 2023.

* Exclut les personnes vaccinées en CHSLD, résidents ou non. Inclut les sites de vaccination dans les CISSS et hors-CISSS. Les données entre parenthèses représentent le pourcentage de vaccins administrés selon le RTS.

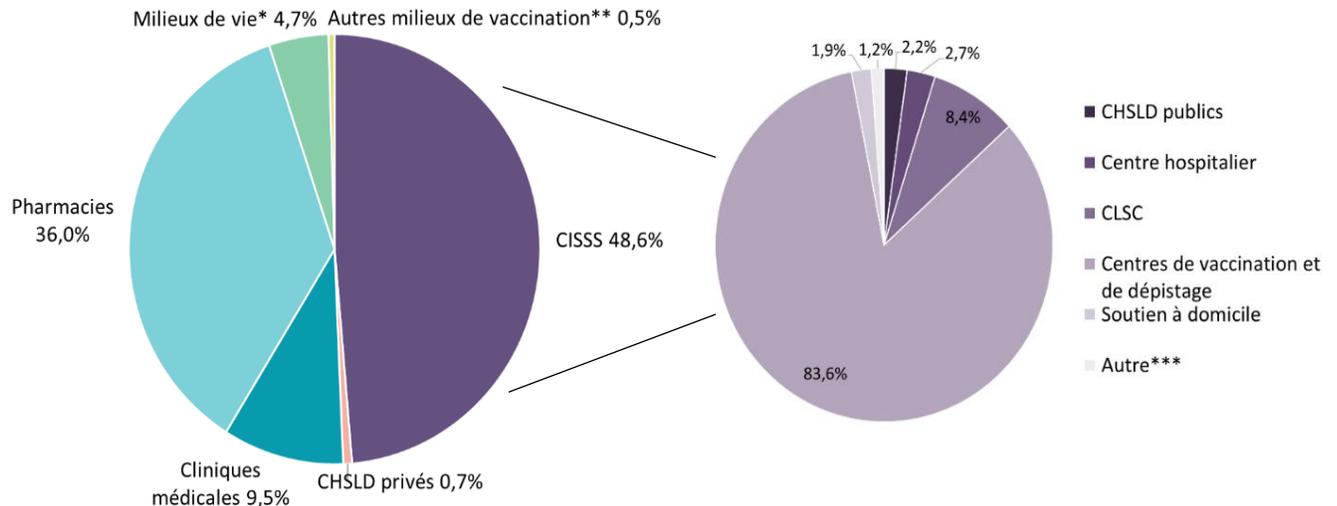
Parmi les 245 sites de vaccination qui ont reçu des vaccins contre l'influenza en 2022-2023 (CISSS et hors-CISSS), 16 sites hors-CISSS n'ont pas rempli l'obligation de saisie des données, soit une proportion de 6,5 %. Les informations sur le nombre de doses administrées de ce vaccin ne sont donc pas disponibles pour ces sites, alors que 1 270 doses de vaccin leur ont été livrées en début de campagne (2,8 % des doses totales distribuées hors-CISSS en Montérégie).

Durant la pandémie de COVID-19, plusieurs sites non traditionnels de soins (SNT) ont été déployés et demeurent toujours fonctionnels et utilisés. Ce sont maintenant des établissements permanents appelés « centres de vaccination et de dépistage ». C'est d'ailleurs 142 834 doses qui ont été administrées à l'intérieur de ces sites.

2.1 Distribution des doses administrées par lieu de vaccination

La figure 2 illustre la répartition des doses administrées par lieu de vaccination. La proportion de doses administrées dans les pharmacies communautaires (36,0 %) a diminué par rapport à la campagne de vaccination 2021-2022 (46,0 %).

Figure 2. Proportion de doses administrées par lieu de vaccination, Montérégie, campagne 2022-2023



Source : Registre de vaccination du Québec, données extraites le 3 mai 2023.

* Résidences privées pour personnes âgées et autres milieux de vie

** Milieux de travail, cliniques d’infirmières et le centre hospitalier Kateri Memorial de Kahnawake

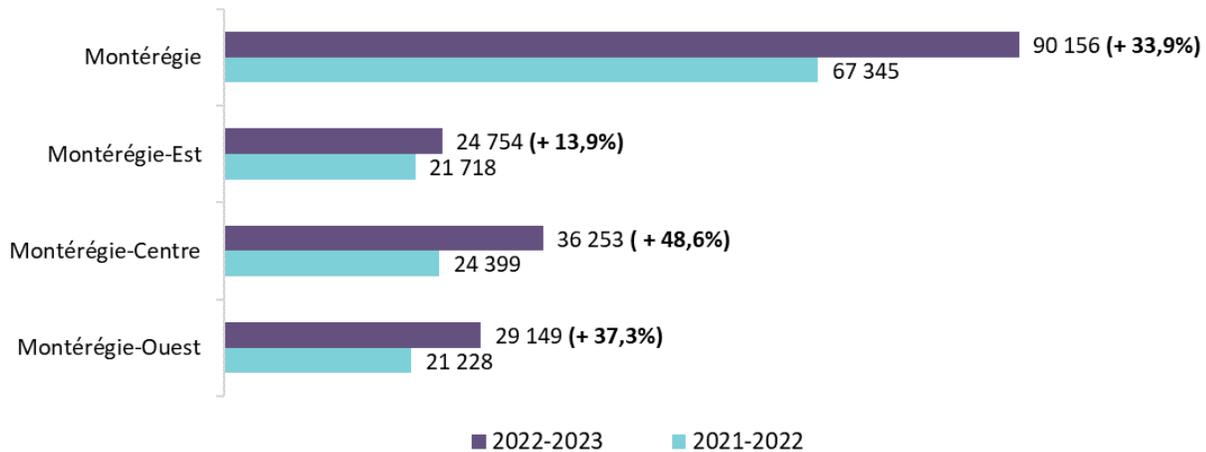
*** Établissements scolaires, GMF, RI-RTF, Santé Voyage, CRD et les centres jeunesse

Les vaccins ont été administrés en majorité dans les CISS (48,6 %), qui regroupent plusieurs établissements. C’est en effet 83,6 % de ces doses qui ont été administrées dans un centre de vaccination et dépistage, 8,4 % dans des centres hospitaliers et une plus petite proportion dans les CLSC, CHSLD publics et dans le cadre du soutien à domicile (fig. 2).

2.2 Distribution des doses chez les personnes à risque

Chez les personnes de 6 mois et plus atteintes d’une maladie chronique, un total de 90 156 doses ont été administrées, soit une augmentation de 33,9 % par rapport à 2021-2022 (fig. 3). C’est 25,5 % des doses administrées au total. Le CISS de la Montérégie-Centre est celui qui a eu une plus grande augmentation du nombre de doses administrées par rapport à la campagne 2021-2022.

Figure 3. Distribution de doses administrées chez les personnes atteintes de maladies chroniques, Montérégie, campagne 2021-2022 et 2022-2023

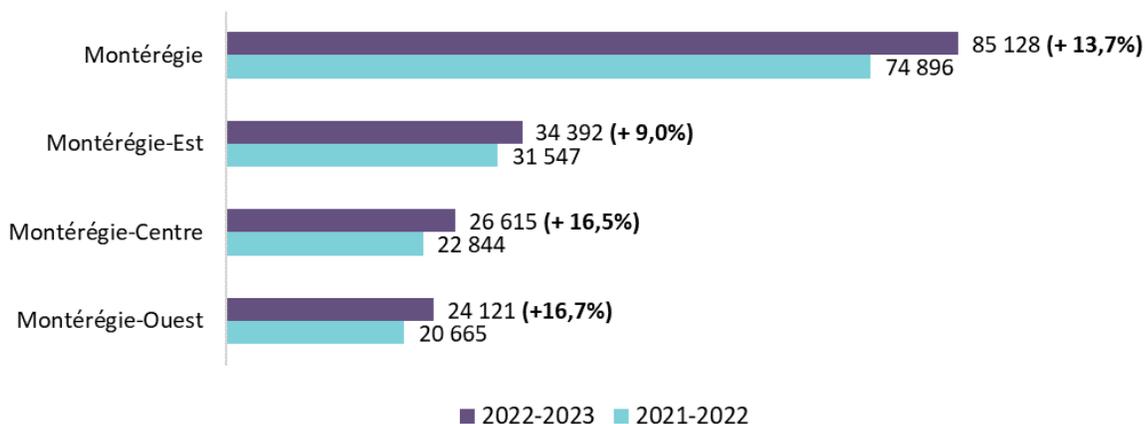


Source : Registre de vaccination du Québec, données extraites le 3 mai 2023.

Les données entre parenthèses représentent le pourcentage d'augmentation par rapport à la campagne de 2021-2022.

Chez les personnes âgées de 75 ans et plus, 85 128 doses ont été administrées dans la région, soit 24,1% des doses administrées totales (fig. 4). C'est 13,7 % des doses administrées de plus que lors de la campagne de vaccination 2021-2022, sur tout le territoire de la Montérégie.

Figure 4. Distribution de doses administrées chez les personnes âgées de 75 ans, Montérégie, campagne 2021-2022 et 2022-2023



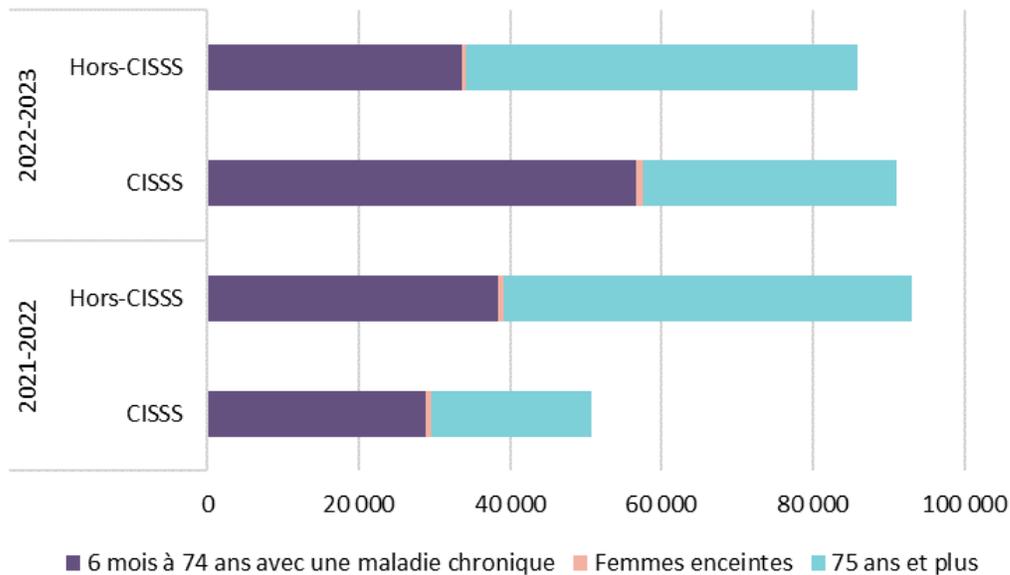
Source : Registre de vaccination du Québec, données extraites le 3 mai 2023. Cela inclut les vaccins administrés dans le cadre du PIIQ et également du privé.

Les données entre parenthèses représentent le pourcentage d'augmentation par rapport à la campagne de 2021-2022.

Ce sont seulement 0,5 % des doses totales qui ont été administrées à des femmes enceintes, soit 1662 doses pour la région. Cela représente néanmoins 20,5 % plus de doses administrées que lors de l'année précédente (n = 1379).

Il y a plus de doses qui ont été administrées chez les groupes à risque dans les CISSS que dans les établissements hors-CISSS en 2022-2023 comparativement à 2021-2022, peu importe la raison d'administration (fig. 5)

Figure 5. Nombre de doses administrées chez les groupes à risque selon la raison d'administration dans les CISSS et hors-CISSS en Montérégie, 2021-2022 et 2022-2023



Source : Registre de vaccination du Québec, données extraites le 3 mai 2023. Cela inclut les vaccins administrés dans le cadre du PIIQ et également du privé.

3. COUVERTURES VACCINALES

Le vaccin contre la grippe saisonnière a été rendu disponible gratuitement à toute personne de 6 mois et plus qui le souhaitait lors de la dernière campagne. Le programme d'immunisation contre l'influenza du Québec (PIIQ) a comme objectif de réduire les hospitalisations et les décès associés à l'influenza, particulièrement pour certains groupes en fonction de leur âge et de la présence de conditions de santé à haut risque. Les groupes visés, sont les personnes atteintes d'une maladie chronique, les travailleurs de la santé, les femmes enceintes, les personnes vivant sous le même toit qu'un enfant de moins de 6 mois ou une personne à risque, les personnes qui vivent en CHSLD ou des ressources intermédiaires et les personnes âgées de 75 ans et plus. Une couverture vaccinale (CV) de 80,0 % est visée à chaque campagne pour protéger ces personnes (MSSS, 2022).

3.1 Personnes à risque

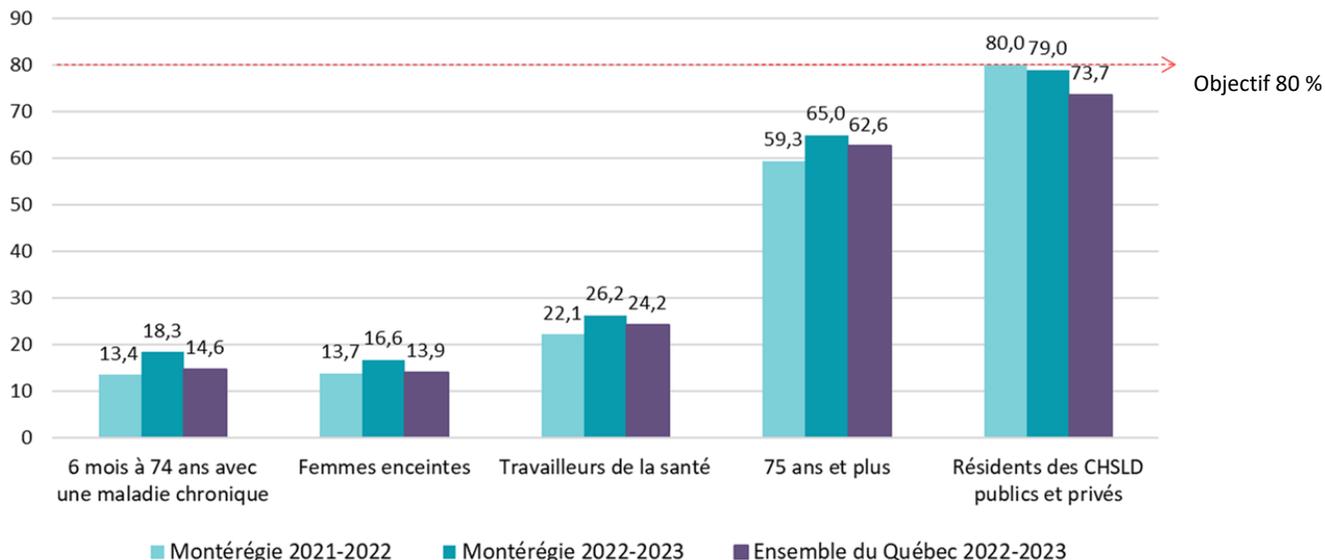
La CV a été estimée pour les personnes considérées à risque (fig. 6). Chez les personnes de 6 mois à 74 ans atteintes d'une maladie chronique et chez les femmes enceintes, les CV sont de 18,0 % et 17,0 % respectivement. La CV est plus élevée chez les travailleurs de la santé avec 26,0 % et chez les personnes âgées de 75 ans ou plus¹ avec une couverture de 65,0 %. Les CV en Montérégie chez les groupes à risque sont plus élevées que celles de l'ensemble du Québec; toutefois, l'objectif de couverture vaccinale de 80,0 % est loin d'être atteint.

La CV au niveau des CHSLD publics et privés, conventionnés ou non, est aussi représentée dans la figure 6. Au cours des deux dernières campagnes de vaccination, l'objectif de 80,0 % a été atteint ou presque, contrairement à celles entre 2018 et 2021 où les couvertures vaccinales étaient plus faibles. La CV pour l'ensemble du Québec en 2022-2023 chez ce groupe à risque est estimée à 74,0 %.

Les CV pour la région sont toutes plus élevées que lors de la campagne 2021-2022, à l'exception de celles pour les résidents des CHLSH publics et privés qui a diminué de 1% depuis la campagne de vaccination passée.

¹ Les résidents en CHSLD et RPA sont inclus dans le calcul

Figure 6. Couverture vaccinale contre la grippe selon le groupe à risque (en %), Montérégie et ensemble du Québec, 2021-2022 et 2022-2023

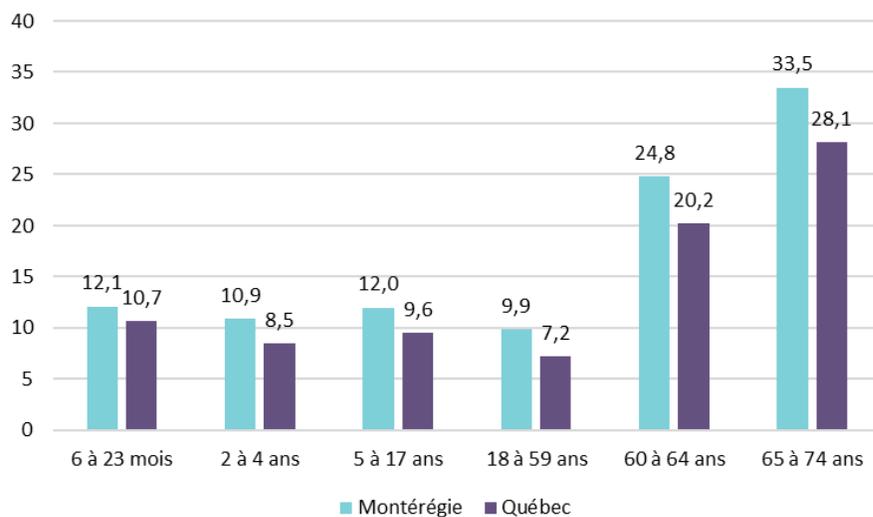


Source : Registre de vaccination du Québec, données extraites le 3 mai et le 15 juin 2023.

Voir les considérations méthodologiques à la fin du document

Chez les personnes atteintes d’une maladie chronique, la CV est plus élevée chez les groupes d’âge de 60 ans à 64 ans (24,8 %) et chez les personnes de 65 à 74 ans (33,5 %) et elle demeure toujours au-dessus des valeurs de la province (fig. 7). Chez les personnes plus jeunes (6 mois à 59 ans), la CV moyenne est de 11,3 %.

Figure 7. Couverture vaccinale contre la grippe par groupe d’âge (en %), chez les personnes de 6 mois à 74 ans atteintes d’une maladie chronique, Montérégie, 2022-2023



Source : Registre de vaccination du Québec, données extraites le 15 juin 2023.

4. CONCLUSION

Un grand nombre de doses de vaccins ont été administrées au cours de la campagne 2022-2023, soit 34,8 % de plus que l'année passée, et cela semble avoir influencé positivement les couvertures vaccinales chez les personnes à risque, comparé aux campagnes précédentes. Les efforts mis par notre région ont porté fruit. Il reste néanmoins encore beaucoup du travail à faire pour atteindre l'objectif d'une couverture vaccinale de 80,0 % chez les personnes à risque.

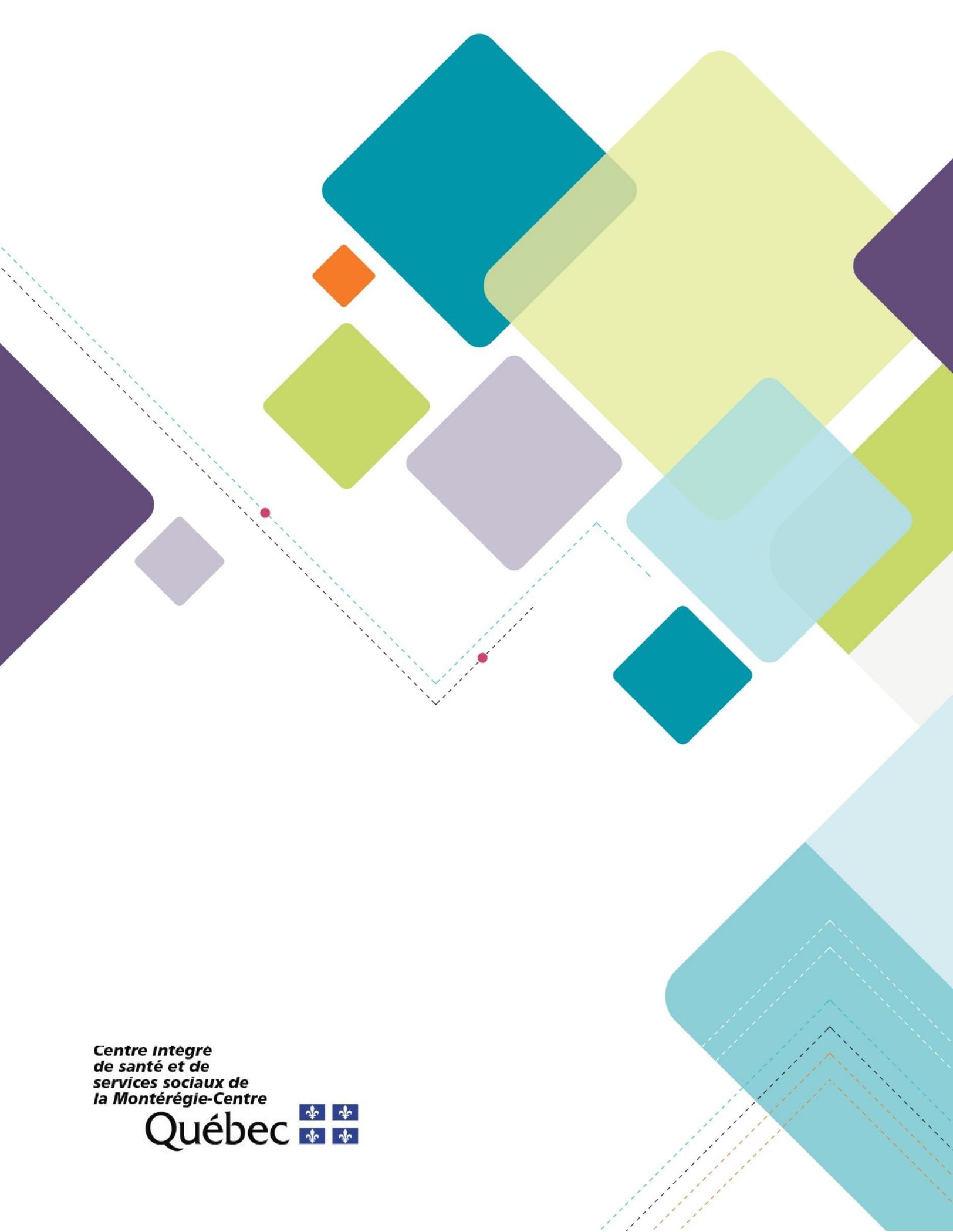
CONSIDÉRATIONS MÉTHODOLOGIQUES

Ces données de couverture vaccinale pourraient ne pas refléter avec précision la situation qui prévalait au cours de la saison influenza et peuvent sous-estimer la couverture vaccinale en raison du délai de saisie des vaccins administrés.

- Personnes de 75 ans et plus : Les données par âge seulement tiennent compte de toutes les personnes de 75 ans et plus, peu importe la raison d'administration du vaccin;
- Maladies chroniques : Les données présentées correspondent à la CV parmi la population estimée avec maladie chronique et présente au registre de vaccination du Québec. La population avec maladie chronique est estimée à partir de résultats de diverses enquêtes sur la vaccination et peut donc différer des données réelles;
- Femmes enceintes : Les données présentées correspondent à la CV parmi les naissances vivantes et les mortinaissances colligées au registre des événements démographiques du Québec. Le nombre de femmes enceintes est estimé pour la période du 1er novembre au 31 juillet à l'aide des données des fichiers provisoires du registre des événements démographiques de l'année 2018. Les données de ce registre n'étant pas à jour avec les données des années les plus récentes, le nombre de femmes enceintes est estimé à partir des plus récentes données disponibles et peut donc ne pas correspondre à la réalité. Le nombre de femmes enceintes a été ajusté pour tenir compte de l'absence des événements de résidents québécois survenus hors du Québec et correspond au nombre de femmes ayant reçu au moins une dose d'un vaccin influenza au cours de la période de vaccination dont la raison d'administration spécifiée au registre est « Influenza - Femme enceinte » et dont l'âge à l'administration est de 12 à 54 ans;
- Travailleurs de la santé : Les données présentées correspondent à la CV parmi les travailleurs de santé inscrits sur la liste de paie des établissements présents au registre de vaccination du Québec. Les employés toujours présents sur la liste de paie, mais sans heure déclarée (rémunéré ou non) au cours des 3 derniers mois et ceux avec une date de départ connue dans cette période sont exclus, tandis que ceux en absence maladie, congé de maternité, etc. sont inclus;
- Résidents en CHSLD : Les données présentées correspondent à la CV parmi le nombre de résidents en CHSLD et le nombre de lits inscrit au permis des CHSLD selon le fichier des établissements (M02). Pour estimer cette couverture, on comptabilise les vaccins administrés entre le 15 octobre et le 15 décembre de la saison grippale. Le nombre de lits au permis d'un CHSLD peut différer du nombre réel de résidents pour une période donnée. Le nombre estimé de résidents en CHSLD correspond au nombre d'individus dont l'adresse de résidence inscrite au registre de vaccination est celle d'un CHSLD ou dont le lieu de vaccination correspondant à un CHSLD et dont la raison d'administration est « Résident en CHSLD ».

BIBLIOGRAPHIE

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). (2022). *Programme d'immunisation contre l'influenza du Québec – information à l'intention des professionnels de la santé*. La Direction de communications du ministère de la Santé et des Services sociaux. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2022/22-278-16W.pdf>



**Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre**

Québec

