

Groupe SAGE*: exemple de promotion de la vaccination des résidents en EHPAD

Docteur Caroline Levasseur

CHU de Rouen

15 septembre 2026

De quoi parle t-on ?

- Grippe
- Covid
- Pneumocoque
- VRS
- Zona
- DTCaP

Vaccination : êtes-vous à jour ?

2025
calendrier simplifié
des vaccinations
65 ans et plus

	Personnes de 65 ans et plus				
	65 ans	75 ans	80 ans	85 ans	95 ans et +
DTP-Coqueluche	1 dose	1 dose		1 dose	1 dose
Pneumocoque	1 dose				
Grippe	1 dose par an				
Covid-19	1 dose par an		2 doses par an		
Zona	2 doses (à 2 mois d'intervalle)				
VRS	1 dose pour certaines maladies chroniques	1 dose			

Résultats clés

Couvertures vaccinales des résidents et professionnels en ESMS pour la saison 2024-2025

Source : [Études de couverture vaccinale contre la grippe et la Covid-19 des résidents et des professionnels salariés des établissements sociaux et médico-sociaux, saison 2024-2025](#), Santé publique France

Pour la saison 2024-2025, 35,5% des Ehpad ont participé à l'enquête. La couverture vaccinale contre la grippe des résidents en ESMS sont élevées mais en baisse par rapport aux saisons précédentes. Chez les professionnels, les couvertures vaccinales demeurent faibles et en baisse.

Les couvertures vaccinales contre la Covid-19 sont en baisse chez les résidents, et excessivement faibles chez les professionnels.

Étaient vaccinés contre la grippe

82,7 % [82,2 – 83,3] des résidents en Ehpad¹

63,0 % [55,3 – 70,7] des résidents en Ehpa² (hors Ehpad)

68,3 % [65,5 – 71,1] des résidents en EHPH³

Étaient vaccinés contre la Covid-19

63,6 % [62,4 – 64,8] des résidents en Ehpad

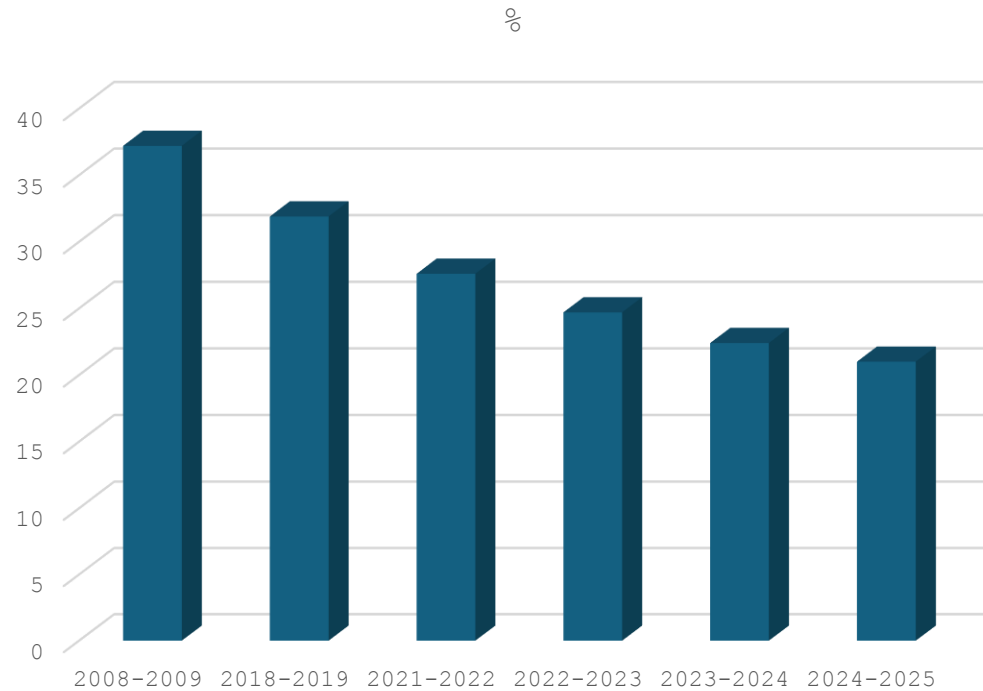
49,3 % [42,2 – 56,5] des résidents en Ehpa (hors Ehpad)

47,7 % [44,9 – 50,5] des résidents en EHPH



Evolution de la vaccination anti-grippale : 2024-2025

Soignants en EHPAD



Année	%
2008-2009	37,2
2018-2019	31,9
2021-2022	27,6
2022-2023	24,7
2023-2024	22,4
2024-2025	21



Vaccination anti-grippale 2024 : Comparaison par professionnels

Tableau 4. Couvertures vaccinales contre la grippe chez les professionnels exerçant en Ehpad, nombre de professionnels couverts par l'enquête et nombre d'Ehpad participants, par catégorie de professionnels, saison 2024-2025, France

Catégories de professionnels	Professionnels couverts par l'enquête	Ehpad répondants	Couverture vaccinale grippe	
	n	n	%	IC 95%
Tous professionnels confondus	145 579	2 292	21,0	20,4 - 21,7
Médecins ou pharmaciens (hors internes et étudiants)	2 426	1 209	56,3	48,5 - 64,2
Infirmiers (incluant les infirmiers spécialisés)	10 556	1 680	34,2	32,6 - 35,8
Aides-soignants (incluant AMP, AES, AVS, AP)	42 885	1 601	19,3	18,4 - 20,2
Autres paramédicaux, personnel de rééducation, psychologues	2 985	1 130	32,7	29,5 - 35,9
ASH et autres personnels de service	21 772	1 418	17,3	16,3 - 18,3
Personnels éducatifs, pédagogiques, sociaux et animation	2 088	1 169	27,8	24,2 - 31,4
Personnels administratifs, medico-techniques, personnels techniques et ouvriers, services généraux et autres types de personnel (hors professionnels de santé)	12 058	1 433	26,4	24,9 - 27,9
Internes et autres étudiants	320	96	26,3	7,2 - 45,3

Seuls 32% des Ehpad ont déclaré avoir une connaissance exhaustive du statut vaccinal grippal de leurs professionnels, que les vaccinations aient été réalisées dans ou en dehors de l'établissement ce qui concerne 41 551 professionnels. La couverture vaccinale grippe de ces professionnels est estimée à **25,6 % [IC95 % : 24,3 – 27,0]**.



Les freins à la vaccination : *Des croyances, des rumeurs et les réseaux sociaux...*

- Inefficacité du vaccin
- Dangereusité, effets indésirables, immunité...
- « Peur » de l'acte vaccinal > Le vaccin « donne » la maladie ou d'autres maladies (autisme, SEP)
- Meilleure immunité avec la maladie que par le vaccin

→ Méconnaissance de la vaccination en général

→ Hésitation vaccinale



Les freins à la vaccination : *les idées reçues*

Attitudes de vaccination en population générale

(n = nombre de fois où ces motifs sont cités dans la littérature)

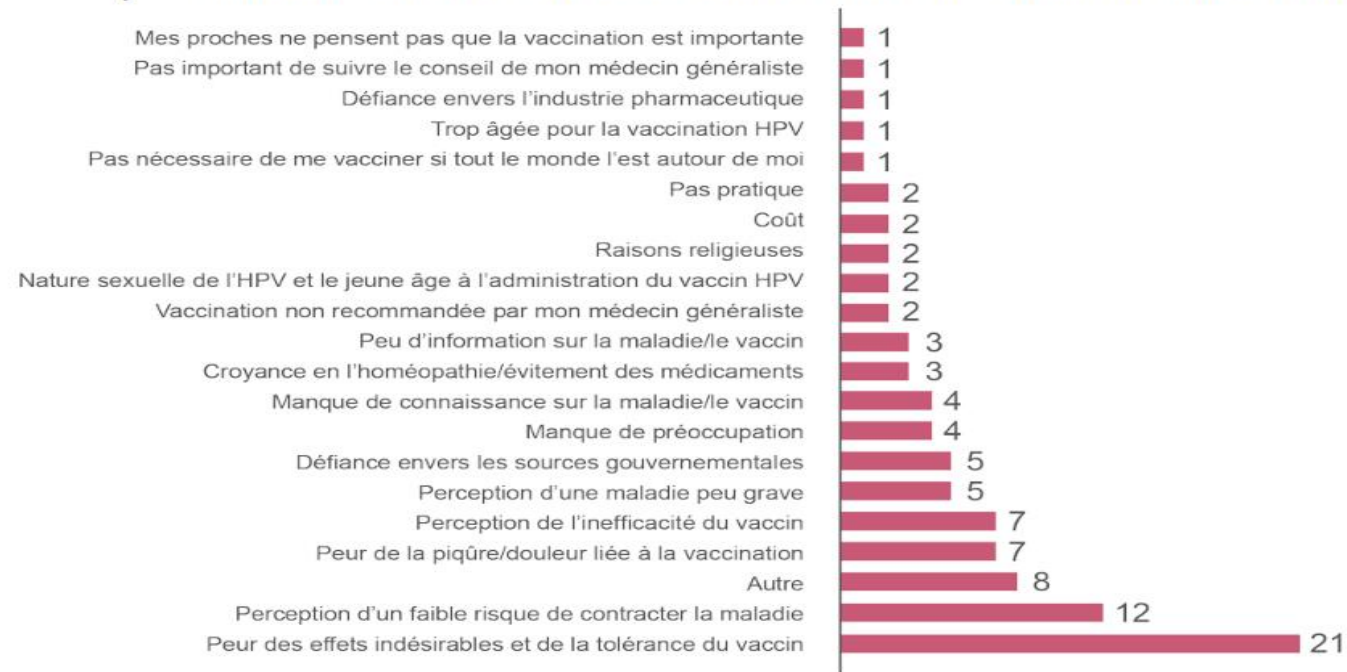


Tableau 6. Raisons pour lesquelles le nombre d'actions mises en place pour promouvoir la vaccination antigrippale a baissé ou que peu d'actions sont mises en place, saison 2024-2025, France (n= 482)

Raisons	Proportions d'Ehpad répondants	
	%	IC95%
Forte réticence à la vaccination au sein de l'équipe	71,4	67,1 - 75,4
Turn over des équipes	26,6	22,7 - 30,7
Impression que les actions ne sont pas efficaces	19,1	15,7 - 22,9
Moins de temps	19,1	15,7 - 22,9
Manque de personnel	17,0	13,8 - 20,7
Manque de motivation	13,3	10,4 - 16,6
Absence de médecin ou d'IDE coordonnateur	2,7	1,4 - 4,6



Les freins à la vaccination en EHPAD :

> de la pédagogie !

- Projet de vie : Prévention
 - statut vaccinal et mise à jour avec rattrapage vaccinal (Reco HAS 2019)
 - Limiter les infections respiratoires, réduire le risque d'hospitalisations, d'AVC*, d'infarctus du myocarde*, de démence**
 - Recommandations vaccinales +++ chez les insuffisants cardiaques

> PATHOS : Prévalence élevée des pathologies cardio-vasculaires

* *Clinical Infectious Diseases*, novembre 2025

** *Nat Med* 2024

Les freins à la vaccination en EHPAD : De la pédagogie !

- Affiches d'informations grand public et Professionnels



La vaccination en EHPAD



- Vaccination des personnes âgées > Objectif prioritaire de santé publique
- Rôle majeur des professionnels de santé dans la couverture vaccinale des personnes âgées
- E-santé pour améliorer la couverture vaccinale



Projet SAGE *

- Création d'un groupe de travail inter-régional Nord-Ouest, pluri-professionnel, pluri-disciplinaire
 - Rouen, Caen, Amiens, Beauvais, Lille
 - Infectiologues, gériatres, médecins généralistes, IPA
- Objectifs : Promotion de la vaccination en EHPAD
- Pour qui ? Comment ? Pourquoi ?
- Créations de supports pédagogiques

**Strategic Advisory Group of Experts on Immunization (SAGE)*

Améliorer la vaccination en EHPAD

Recommandations de mise en œuvre



Pourquoi vacciner ?

- Pour **préserver la qualité de vie** du résident (activités habituelles et sorties).
- **L'immunité baisse avec l'âge** = risques d'infection grave.
- **Forte contagiosité** en EHPAD.
- Pour diminuer la durée et la sévérité des infections : **hospitalisations et passages en réanimation**.
- Pour éviter les déclin fonctionnels **chutes, perte d'autonomie, dénutrition**.
- Pour **se protéger et protéger ses proches**.
- Parce que les vaccins sont **efficaces et bien tolérés**.



Quand et comment parler vaccination ?

Quand en parler ?

- **Lors du rendez-vous de préadmission** : donner une ordonnance des vaccins recommandés.
- **Dès l'entrée** du résident.

Comment en parler ?

- **Fiches à donner** à l'admission.
- Evoquer le risque d'**hospitalisation** et de **perte d'autonomie**.
- Parler des **conséquences d'une infection** sur la participation aux **activités** de l'EHPAD.



Quels vaccins ?

- **Covid**
- **dTCaP**
- **Grippe**
- **Pneumocoque**
- **VRS**
- **Zona**



Mieux former pour sensibiliser

- **Formations flash** aux résidents et aux soignants.
- Organiser des **moments conviviaux** pour parler de vaccination.
- Possibilité de **faire une demande de formation** au CRAtb et au Cpias.



Outils pratiques de suivi et de pilotage

- **Demander le carnet de vaccination** au rendez-vous de préadmission (et/ou consulter le DMP).
- **Dossier informatique** du résident avec alarme pour les rappels des vaccins à faire.



Qui vaccine et prescrit ?

- **Médecin**
- **Pharmacien***
- **Infirmier***

* Sous réserve d'une formation obligatoire



Quand vacciner ?

- **A l'automne** lors des vaccinations annuelles.
- Au **retour** d'une **hospitalisation**.



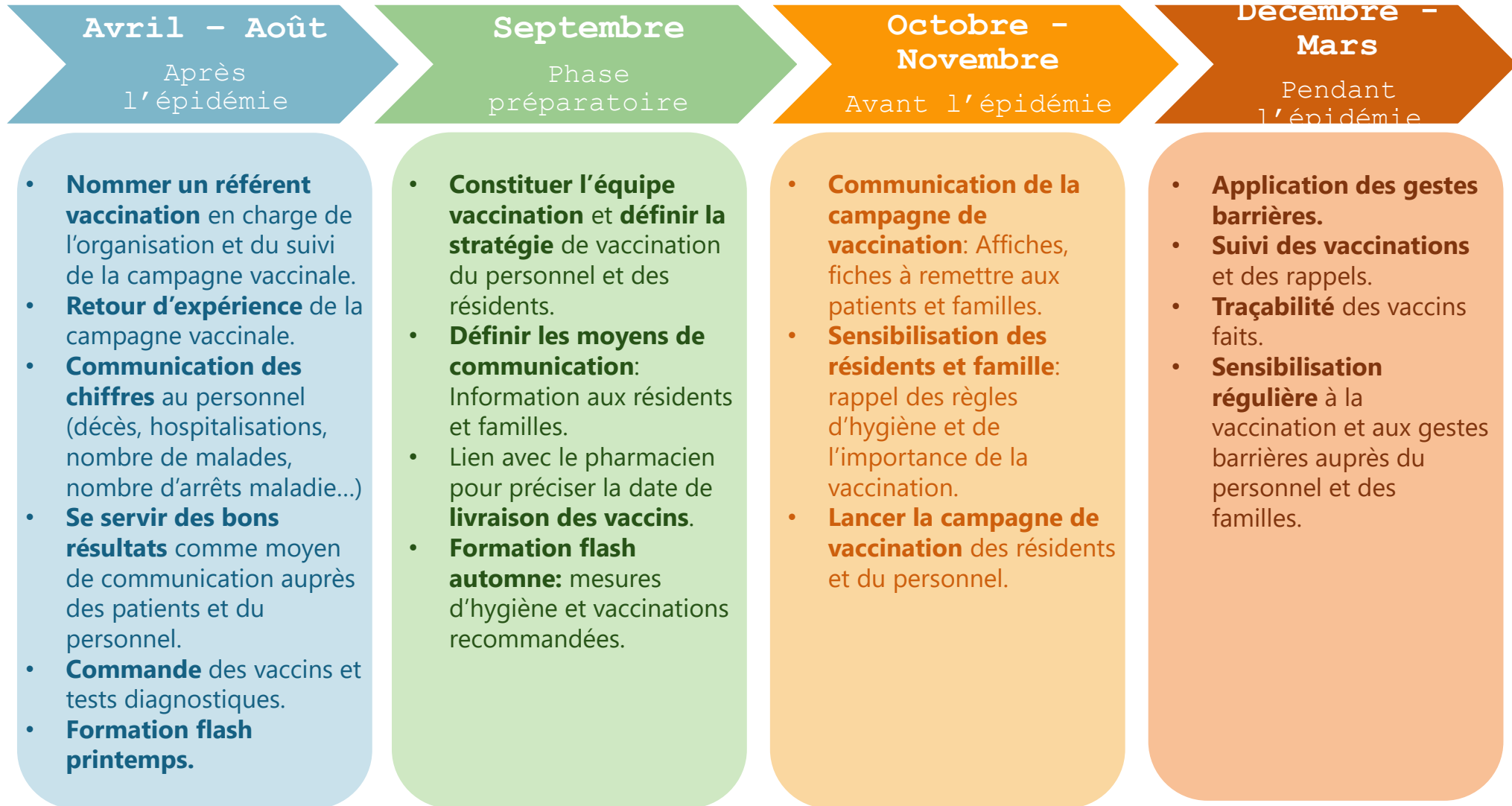
Les bons réflexes à retenir

- **Qui pense à la vaccination, en parle.**
- **Qui pense à la vaccination, vaccine.**
- **Statut vaccinal inconnu = vacciner.**

Organisation annuelle de la vaccination en EHPAD

Recommandations de mise en œuvre

Dès l'entrée à l'EHPAD: Pensez aux vaccinations recommandées par la HAS



Puis-je vacciner mon résident ?



Situation clinique

Patient fragile / polymédiqué

Patient polypathologique

Infection bénigne / rhume / toux légère

Patient immunodéprimé*

Après décompensation
cardiaque / BPCO

Après hospitalisation

Infection aigue /
Fièvre

Réaction aux vaccins ?

Patient
stable ?

OUI

NON



Vaccination possible
Anticiper pour mieux protéger

*Vaccins vivants atténués = contre-indication
chez les patients immunodéprimés.

*Avis spécialiste recommandé pour connaître les
modalités de vaccination chez les patients sous
immunosuppresseurs/immunomodulateurs.



Reporter la vaccination
jusqu'à stabilisation



Revoir avec le médecin traitant
la pertinence de la vaccination

Statut vaccinal inconnu: vaccination possible



- Il n'est pas dangereux d'administrer des vaccins à une personne déjà immunisée.
- Seules les preuves vaccinales documentées sont considérées comme des informations fiables sur les antécédents vaccinaux. En leur absence, la personne de statut vaccinal inconnu est considérée comme non vaccinée.

(Rattrapage vaccinal en population générale-Statut vaccinal inconnu, incomplet ou incomplètement connu HAS déc 2019)

En EHPAD, se vacciner, c'est se protéger et protéger ses proches

Un geste simple pour rester ensemble



Résident

Se vacciner

c'est :

- Eviter l'hôpital
- Profiter de ses petits enfants
- Participer à la vie de l'EHPAD

Famille

En vous vaccinant aussi :

- Vous vous protégez
- Vous aidez votre proche à rester en forme

Vaccinez-vous contre
Grippe - COVID-19 - Pneumocoque –
VRS - Coqueluche - Zona

Avez-vous des questions ?
Renseignez-vous auprès des professionnels de santé qui vous entourent

Se vacciner contre les virus de l'hiver, c'est se protéger et protéger ceux qui nous entourent



Pour l'équipe

Chaque épisode infectieux évitable c'est :

- Moins de surcharge de travail et de désorganisation des plannings (Planning qui sautent)
- Moins de risque d'être rappelé sur son temps de repos

Pour sa santé Et celle de ses proches

Être soignant c'est :

- Être continuellement exposé aux virus respiratoires
- Rapporter les virus à la maison et risquer de contaminer ses proches

Pour les résidents

Quand la couverture vaccinale de l'équipe de l'EHPAD est élevée :

- le risque de mortalité diminue chez les résidents
- Moins d'isolements et plus d'activités sociales pour les résidents

Une équipe vaccinée, c'est un EHPAD préservé

Campagne vaccinale au Sacré Cœur : 2025

- Résidents

Grippe : 85% (53/62)

Covid : 0

Shingrix : 62% (43/69)

Prevenar : 65% (45/69)

DTCaP : 65% (45/69)

Campagne vaccinale au Sacré Cœur (Grippe)

- Les personnels

Administratifs : ?

Soignants : ASL, AS, IDE, médecins > 22% (10/45)

* IDE : 40% (2/5)

* Médec : 100%

Les conséquences

Les résidents :

- Infection grippale : 5/66 (7,6 %) dont 2 décès (40%)
- Hospitalisation : 1/66 (1,5%)

L'équipe soignante

- Infection grippale : 2/45 (4,4%)
- Arrêt de travail : 3/45 (6,6%)

Données RéPIA PRIMO/Santé publique France

Perspectives 2026 > Tous vaccinés

Actions

- Flash info vaccination
- Création d'un binôme/EHPAD pour la promotion de la vaccination en EHPAD (soignants)
- Affichage vaccinations dès septembre

Réactions

- Devoir d'exemplarité en se vaccinant = Label qualité pour l'EHPAD
- Visibilité de qualité des soins pour les familles
- Label ARS ? : Top 5 des EHPAD « bien protégées » contre la grippe
- Prime vaccination ?