

# La pratique infirmière et la vaccination: Perspectives québécoises

---

EVE DUBÉ

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC, UNIVERSITÉ LAVAL

MEMBRE DU WHO WORKING GROUP ON VACCINE HESITANCY, 2012-2014

MEMBRE DU WHO WORKING GROUP ON MEASURING VACCINE ACCEPTANCE, 2018 - ...

# Plan de la présentation

---

- Portrait des infirmiers et infirmières au Québec
- Les services de vaccination au Québec
- L'implication des infirmiers et infirmières en vaccination au Québec : un bref historique
- Les rôles et responsabilités des infirmier et infirmières en lien avec la vaccination
- Opinions et attitudes des infirmières sur la vaccination: résultats d'enquêtes



# Les infirmières et infirmiers au Québec

---

**En 2017-2018, elles étaient un peu plus de 75 000**

- Infirmières auxiliaires (diplôme d'études professionnelles)\*
- Infirmières en soin généraux (diplôme d'études collégiales)
- Infirmières cliniciennes spécialisées (diplôme universitaire de 1<sup>er</sup> cycle)
- Infirmières praticiennes spécialisées (diplôme universitaire de 2<sup>e</sup> cycle)

90% sont des femmes  
Âge moyen: 41 ans

44%

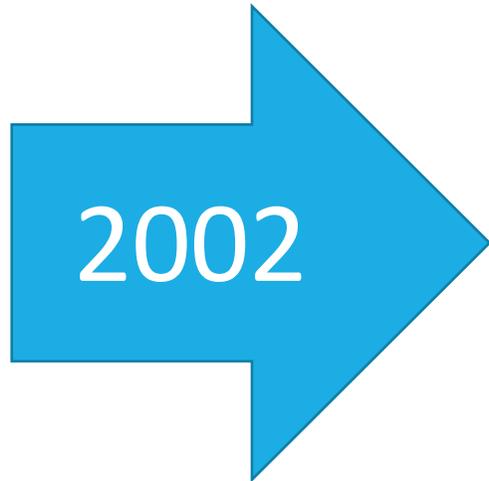
12%, elles peuvent prescrire

Il y a une faculté de sciences infirmières dans 9 des 18 universités du Québec

# Implication des infirmiers et infirmières en vaccination au Québec

---

**Les infirmières ont toujours joué un rôle important en vaccination**



Loi 90 modifiant le  
code des professions

La vaccination s'inscrit désormais dans les activités prévues à la Loi sur les infirmières et infirmiers et n'est plus un acte médical délégué

# Les services de vaccination au Québec

Calendrier: enfants, vaccination scolaire, grossesse, adultes avec maladies chroniques, travailleurs de la santé, 75 ans +

Les vaccins sont majoritairement administrés dans des cliniques de **santé publique**

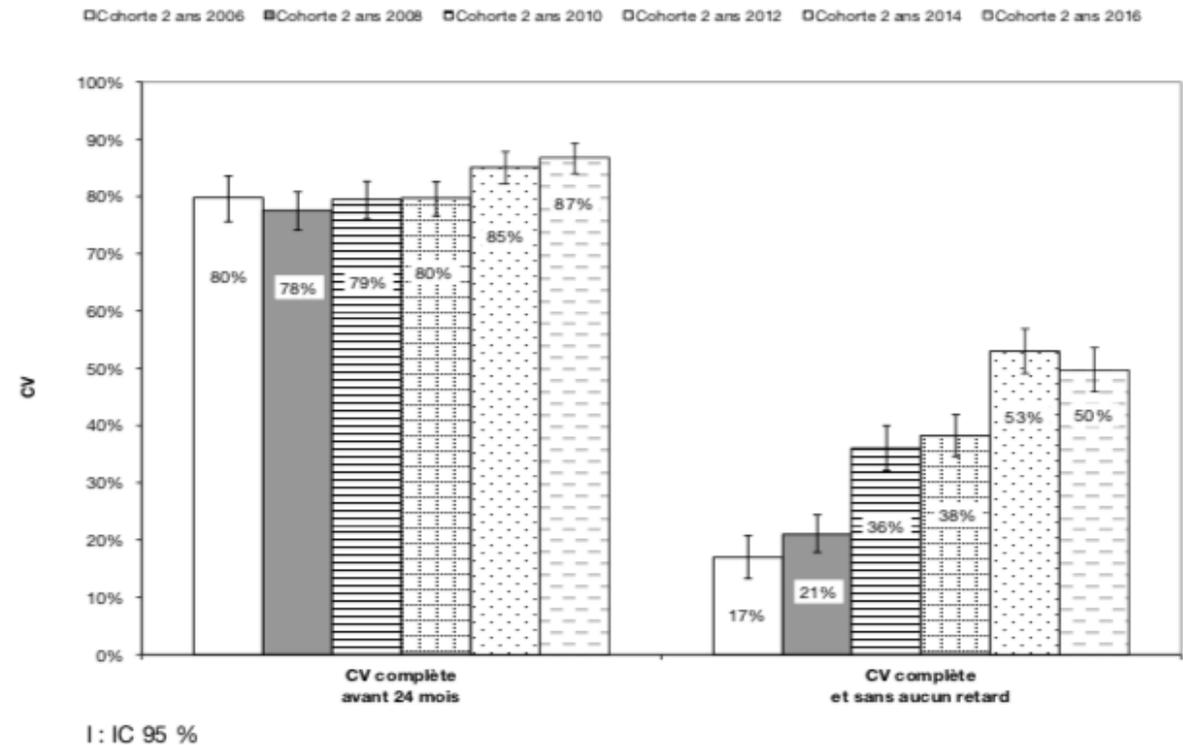
Les vaccins sont gratuits et disponibles dans les cliniques de vaccination **sans prescription**

Très peu de médecins en **cliniques privées** s'impliquent en vaccination

Aucun vaccin obligatoire

Environ 90% des enfants de plus de 24 mois ont reçu tous les vaccins recommandés

Figure 6 Comparaison des différentes mesures de couverture vaccinale en 2006, 2008, 2010, 2012, 2014 et 2016 pour la cohorte 2 ans<sup>8</sup>



# Rôles et responsabilités des infirmiers et infirmières en vaccination

- Évaluer le carnet de vaccination
- Recommander des vaccins
- Obtenir le consentement éclairé
- Procéder à la vaccination ou déléguer l'acte à une infirmière auxiliaire
- Consigner les informations vaccinales
- Déclarer les manifestations cliniques inhabituelles suite à la vaccination



## Pratique vaccinale

Dans une perspective de santé publique, cette activité réservée signifie que toute infirmière, qu'elle exerce dans le secteur privé ou le secteur public, doit considérer l'immunisation comme une activité courante de la planification de soins. L'infirmière a donc la responsabilité de recommander la vaccination à ses patients, en particulier aux groupes visés par les programmes de vaccination, de procéder à celle-ci, le cas échéant, ou de diriger le patient vers un autre vaccinateur. L'immunisation peut alors être abordée au moment de l'évaluation du patient, de même qu'à tout autre moment opportun au cours de l'épisode de soins.

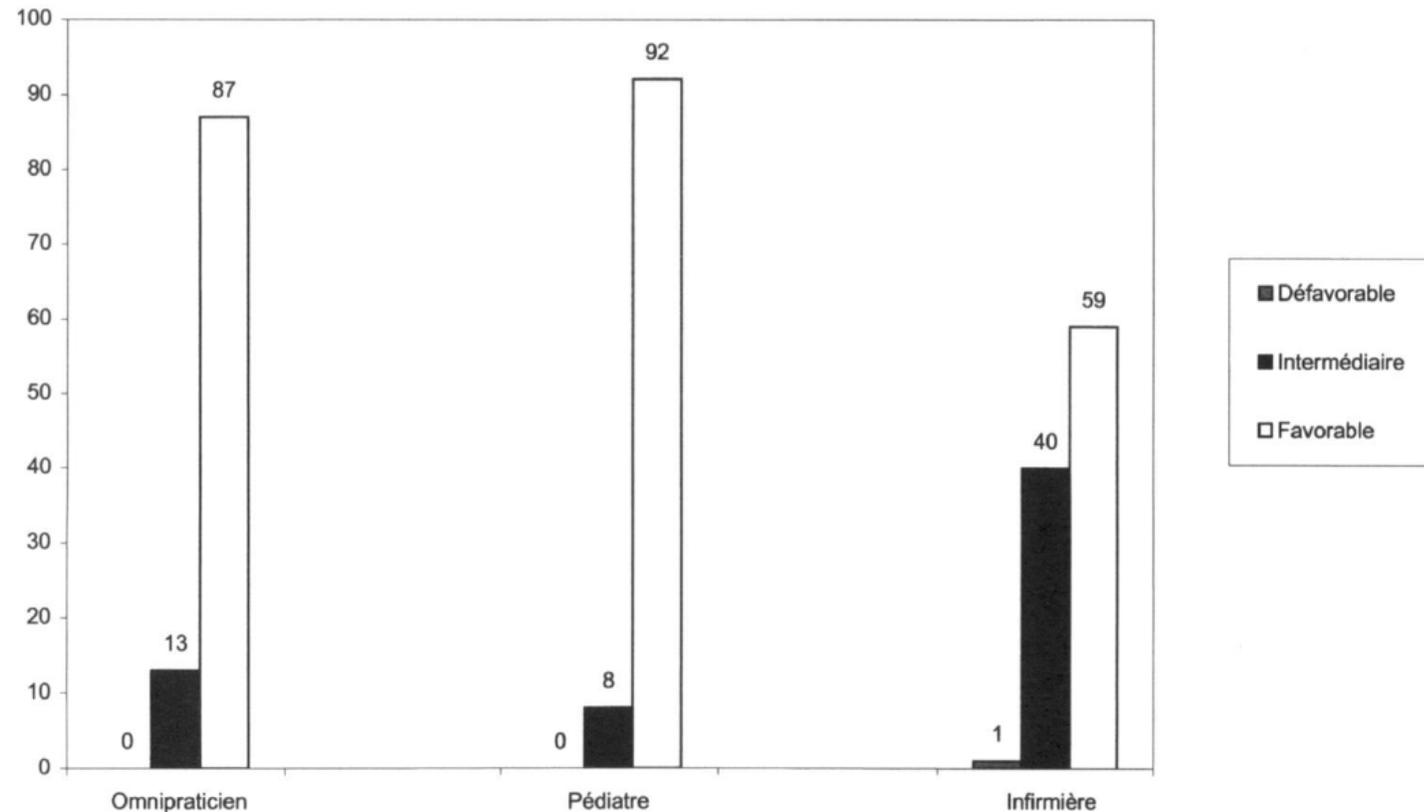
Cette activité réservée permet également à l'infirmière, après l'évaluation, de demander à l'infirmière auxiliaire, à la candidate à l'exercice de la profession d'infirmière (CEPI) et à l'externe en soins infirmiers d'administrer les produits immunisants qu'elle aura déterminés. En effet, l'infirmière auxiliaire peut contribuer à la vaccination dans le cadre d'une activité découlant de l'application de la *Loi sur la santé publique (Code des professions, art. 37.1 (5<sup>e</sup>) g)*. Quant à la CEPI et à l'externe en soins infirmiers, elles peuvent le faire en vertu du *Règlement sur les activités professionnelles pouvant être exercées par des personnes autres que des infirmières et infirmiers*. Toutefois, chacune assume l'entière responsabilité des actes qu'elle pose dans le cadre de son activité réservée respective.

# 1ère enquête auprès des vaccinateurs du Québec

Manque de conviction face à la vaccination chez certains vaccinateurs québécois

Marc Dionne, MD, MPH,<sup>1,2</sup> Nicole Boulianne, Bernard Duval, MD, MPH,<sup>1,2,4</sup> France Lavoie, BPs,<sup>2</sup> Nathalie Laflamme, Valiquette, E,<sup>4</sup> Louis Roc, De Serres, M

Les résultats d'une étude réalisée en **1998** auprès des vaccinateurs québécois révélait que les infirmières avaient globalement une attitude moins favorable face à la vaccination que les médecins omnipraticiens et les pédiatres



Attitude générale face à la vaccination, selon la profession des vaccinateurs (en pourcentage)

# Mise en place d'un groupe de travail

---

2002 - 2005

**Objectif: Comprendre les causes des attitudes moins favorables des infirmières par rapport à la vaccination**

Revue de la littérature

Bilan de la formation offerte

Groupes de discussion



<https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/480-InfirmiereEtVaccination.pdf>

# Résultats de la revue de la littérature et du scan environnemental

---

- Connaissances sur la vaccination des infirmières généralement inférieures à celles des médecins
- Situation non exclusive au Québec
- Le niveau de connaissances est associé aux attitudes: plus les infirmières sont **informées** plus elles ont une attitude **favorable**

## MAIS

Formation en vaccination dans le cursus scolaire est minimale

Moins de la moitié des établissements du réseau public offrait de la formation en vaccination à l'embauche

Environ les 2/3 des établissements du réseau public offrait de la formation continue en vaccination

# Résultats des groupes de discussion

---

## **POINTS POSITIFS DU TRAVAIL DE L'INFIRMIÈRE EN VACCINATION**

- Les programmes de vaccination confèrent aux infirmières de la crédibilité. Elles acquièrent au fil des ans une expertise réelle et enviable.
- La rencontre avec le client leur donne une occasion de contact avec leur clientèle.
- Elles sont capables grâce aux programmes de vaccination d'effectuer un suivi de leur clientèle.

## **POINTS NÉGATIFS DU TRAVAIL DE L'INFIRMIÈRE EN VACCINATION**

- L'acte vaccinal est une tâche répétitive et peu valorisé, surtout au moment des campagnes massives.
- Le cadre est stressant car les risques d'erreurs sont bien réels.

# Recommandations et suites

---

Prise de position claire de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec : il est du **devoir** de l'infirmière de **recommander** la vaccination à tous les patients pour lesquels c'est indiqué

Développement d'une formation en ligne sur le Protocole d'immunisation du Québec, accessible à peu de frais à toutes les infirmières impliquées en vaccination

Offre de formation continue sur différents sujets liés à la vaccination

- Injections multiples et techniques d'injection
- Vaccination contre les papilloma virus
- Stratégies pour discuter avec les patients réticents à la vaccination
- Gestion de la douleur et de l'anxiété durant la vaccination



# Attitudes des infirmières à l'égard de la vaccination

Attitudes et croyances par rapport à la campagne de vaccination contre la grippe pandémique H1N1

**Tableau 4** Sécurité et efficacité du vaccin contre la grippe A(H1N1) perçues par les professionnels de santé (%)

	Médecins (n = 968)			Infirmières (n = 739)		
	Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord	Fortement en accord	En accord	Plutôt en accord
<i>Le vaccin contre la grippe A(H1N1) utilisé lors de la campagne de vaccination massive à l'automne 2009...</i>						
... était sécuritaire <sup>†</sup>	32,1	49,4*	16,3	18,6	44,7*	28,4
... était efficace <sup>†</sup>	26,9	50,3*	21,3	18,3	46,1*	28,8
... a été bien accepté par le public <sup>†</sup>	8,5	38,3	41,5	12,6	42,0	34,9
... a été bien accepté par les vaccinés <sup>†</sup>	20,5	55,2*	21,4	18,2	50,0	27,8
Les bénéfices du vaccin contre la grippe A(H1N1) surpassaient largement les risques d'effets secondaires <sup>†</sup>	31,7	45,0*	18,5	20,9	36,6*	33,5
Les effets secondaires systémiques suite au vaccin contre la grippe A(H1N1) étaient très rares <sup>†</sup>	25,6	48,1	21,2	17,3	42,7*	26,9

# Attitudes des infirmières à l'égard de la vaccination

90% des infirmières ont reçu le vaccin contre la grippe A(H1N1) vs. 97% des médecins

Tableau 17 Déterminants du statut vaccinal contre la grippe A(H1N1) des infirmières

Variables	Infirmières (n = 686)		
	RC <sup>Y</sup>	IC <sup>Y</sup> à 95 %	Valeur p
4 ou 5 vaccins contre la grippe saisonnière reçus au cours des 5 dernières saisons (habitude de vaccination)	4,774	2,239 - 10,180	< 0,0001
Perception de la responsabilité morale de recevoir le vaccin <sup>§</sup>	3,245	1,701 - 6,193	0,0004
Ne pas être influencé par le fait qu'il s'agisse d'un nouveau vaccin avec adjuvant <sup>§</sup>	3,010	1,641 - 5,520	0,0004
Perception que le vaccin ne pouvait pas causer la grippe <sup>§</sup>	1,793	1,001 - 3,211	0,0498
Perception de la sévérité de la grippe A(H1N1)	1,695	1,515 - 1,898	< 0,0001
Avoir ressenti un SAG entre sept. et déc. 2009	0,236	0,112 - 0,494	< 0,0001

<sup>§</sup> Tout à fait en accord et en accord versus les autres niveaux de réponse.

<sup>Y</sup> RC : Rapport de cotes; IC : Intervalle de confiance.

# Attitudes des infirmières à l'égard de la vaccination

## Vaccination contre la grippe saisonnière, enquête sur les couvertures vaccinales de 2016

**Tableau 14** Vaccination contre la grippe saisonnière par type de professions (participants âgés de 18-59 ans)

	18-59 ans	
	(%)	IC à 95 %
Médecins	66,9*	37,4 ; 96,4
Infirmières	53,6*	32,6 ; 74,5
Préposés aux bénéficiaires	49,5*	29,5 ; 69,3
Autres professionnels de la santé	45,8*	31,5 ; 59,9
Gestionnaires, personnel administratif et personnel de soutien	42,2*	27,2 ; 57,1
Autre <sup>†</sup>	23,3**	6,12 ; 40,5
<b>Ensemble</b>	44,5	36,6 ; 52,2

<sup>†</sup> Incluant les bénévoles, les travailleurs de la santé ayant refusé de mentionner le type de profession et les autres professions inclassables.

\* Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

\*\* Coefficient de variation supérieur à 33,33 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

# Attitudes des infirmières à l'égard de la vaccination

---

L'objectif de vacciner 85% des travailleurs de la santé contre la grippe est loin d'être atteint

Les enquêtes indiquent que les couvertures vaccinales chez les infirmières sont plus faibles que chez les médecins

Les principales raisons de non vaccination sont:

- Une faible perception de la **sévérité** de la grippe
- Une faible perception de sa **vulnérabilité** à la grippe

Les principales raisons de non vaccination sont:

- La **norme** sociale
- La perception que la vaccination est une **responsabilité** des travailleurs de la santé.

*Je pense que je peux m'en tirer sans complication avec une grippe saisonnière*

*Je suis en bonne santé, je n'ai pas besoin du vaccin*

*C'est recommandé dans mon milieu de travail*

*Comme je travaille avec des gens qui sont malades, c'est pour éviter la contagion*

# Attitudes des infirmières à l'égard de la vaccination

31% se disent hésitants par rapport à la vaccination

42% croient qu'on peut ne pas se faire vacciner si on a une bonne hygiène de vie

34% considèrent que les enfants reçoivent trop de vaccins

**Tableau 27** Degré d'accord avec les énoncés défavorables à la vaccination, selon le groupe de participants à l'enquête

	Parents d'enfants de 6 mois-17 ans	18 ans ou plus <sup>†</sup>	Malades chroniques (18-59 ans)	Travailleurs de la santé (18-59 ans)
	% plutôt et tout à fait en accord avec les énoncés			
Une bonne hygiène de vie peut éliminer la nécessité de la vaccination	48,0	60,3	59,0	42,4
Le recours à la médecine douce peut éliminer la nécessité de la vaccination	29,1	30,6	30,2	24,3
Aujourd'hui, les enfants reçoivent trop de vaccins	36,4	43,7	41,1	33,5
Vous croyez que les vaccins risquent d'affaiblir le système immunitaire	29,8	39,2	36,1	25,9
De façon générale, vous êtes craintif face aux vaccins	34,0	38,0	31,1	30,8
Vous avez déjà ressenti de la pression de la part de votre entourage ou de la société pour vous faire vacciner	39,1	28,9	36,7	40,4

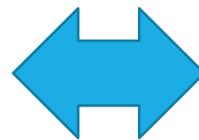
\* Plus de 5 % des répondants ont refusé de répondre à la question ou ont répondu « Ne sait pas ».

† Le groupe 18 ans ou plus inclut toutes les personnes de 18-59 ans non ciblées par le programme gratuit ainsi que les personnes de 60 ans et plus.

# Conclusions

---

- Les recommandations des professionnels de la santé sont un déterminant majeur de l'acceptation des vaccins
- Les professionnels de la santé sont la source d'information sur la vaccination à laquelle la population fait le plus confiance
- **Les professionnels comme modèles:** Il y a une association claire entre être vacciné soi-même et recommander la vaccination à ses patients



# Conclusions

---

**Méfiance envers la vaccination**



**Dix ennemis que l'OMS devra affronter cette année**

**Le rôle des professionnels de la santé est essentiel pour faire face à cet enjeu**



"All we have to do is place them  
on the waiting room chairs!"

Merci de votre  
attention!

---