

Cette présentation a été effectuée le 10 mars 2010, au cours de la journée « Qu'avons-nous appris de l'épidémie de la grippe A(H1N1)? » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2010. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.



Le fichier de vaccination A(H1N1)

Monique Landry MD
Direction de la santé publique du MSSS
JASP 10 mars 2010

Québec

Objectifs de la présentation

- Identifier les enjeux entourant la mise en place du fichier québécois de vaccination A(H1N1) (FQV)
- Reconnaître les forces et les limites du système et les utilisations ayant permis d'atteindre les finalités de santé publique



Québec

Cette présentation a été effectuée le 10 mars 2010, au cours de la journée « Qu'avons-nous appris de l'épidémie de la grippe A(H1N1)? » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2010. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.



www.inspq.qc.ca

Enseignements tirés de la vaccination H1N1

Couverture vaccinale

Maryse Guay MD, MSc, FRCPC
Direction des risques biologiques et de la santé au travail
JASP mars 2010

Institut national de santé publique
Québec

Plan de la présentation

- Fichier de vaccination A(H1N1)
- Résultats de CV
 - A(H1N1)
 - Comparaisons vaccination saisonnière
- Enjeux pour le futur

Le fichier de vaccination A(H1N1)

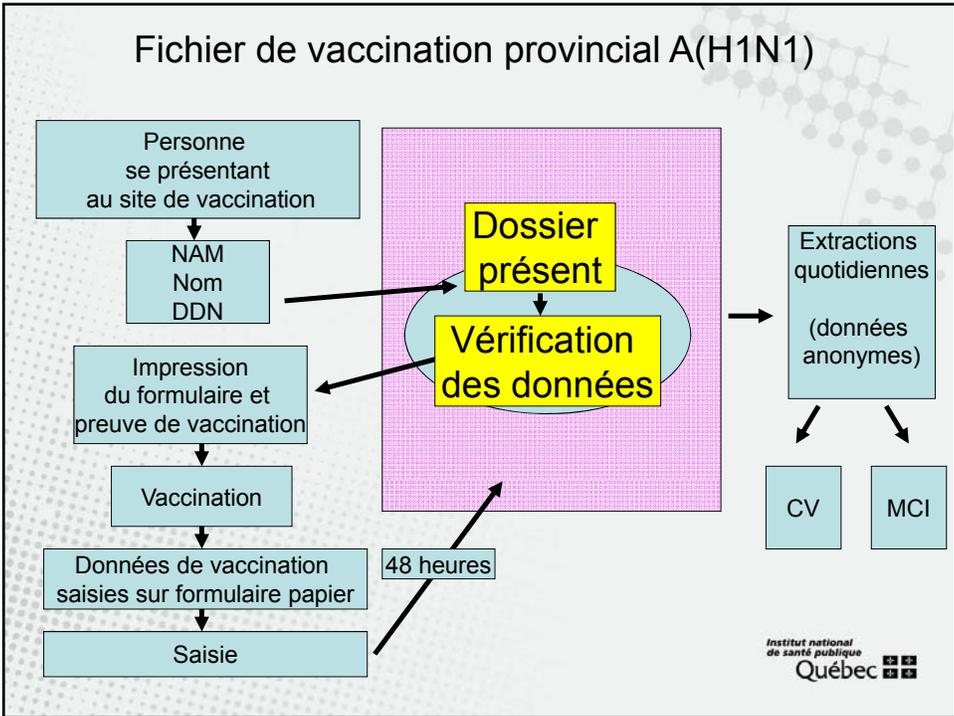
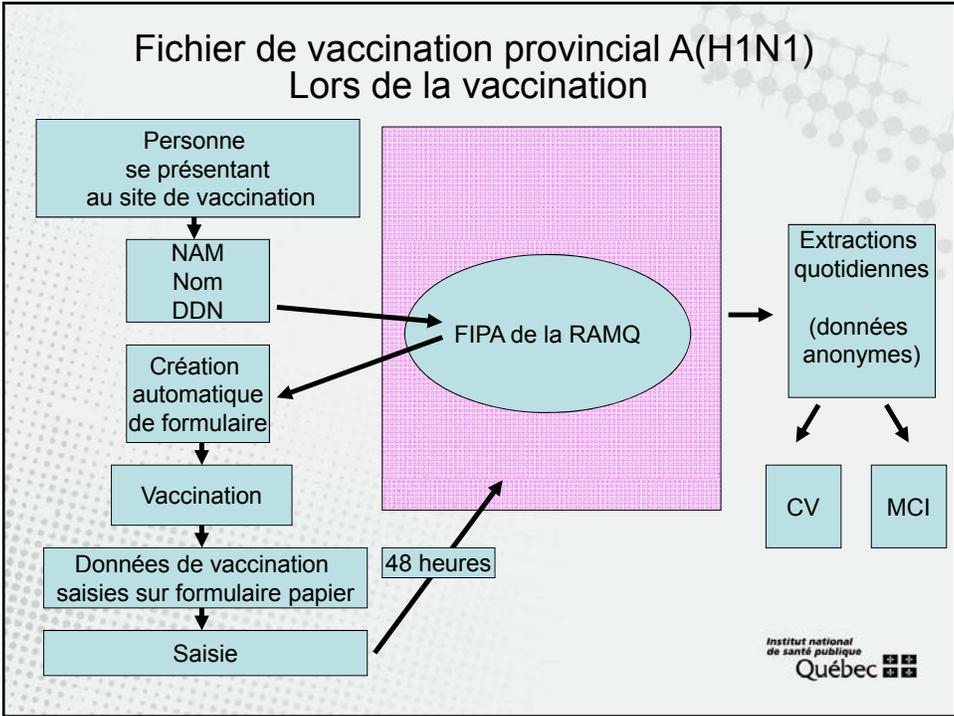
Fichier de vaccination provincial A(H1N1) Avant la vaccination: centre de vaccination

Création des utilisateurs associés au centre de vaccination

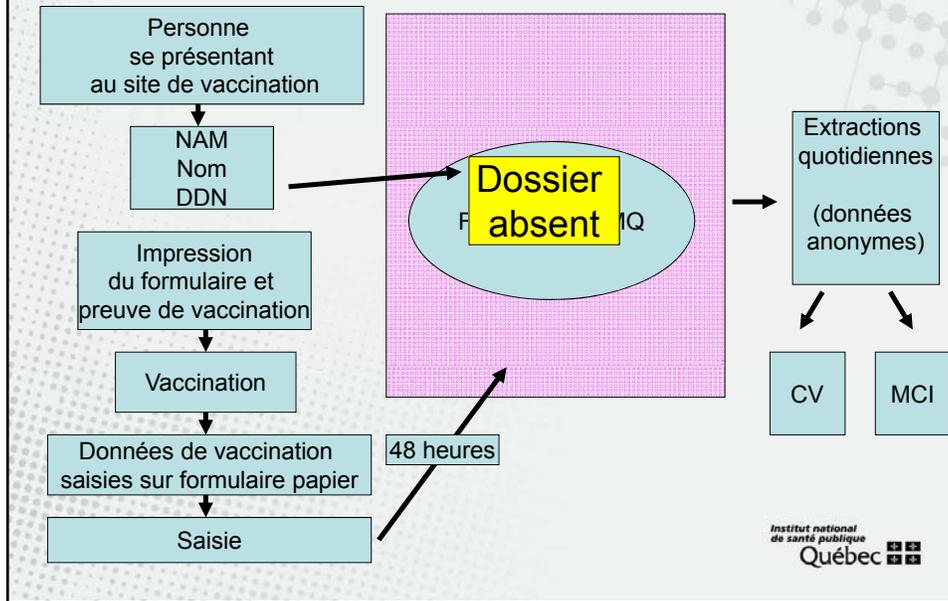
Inclusion des numéros de dossier de vaccination d'adjoints au centre de vaccination

1500 centres de vaccination actifs

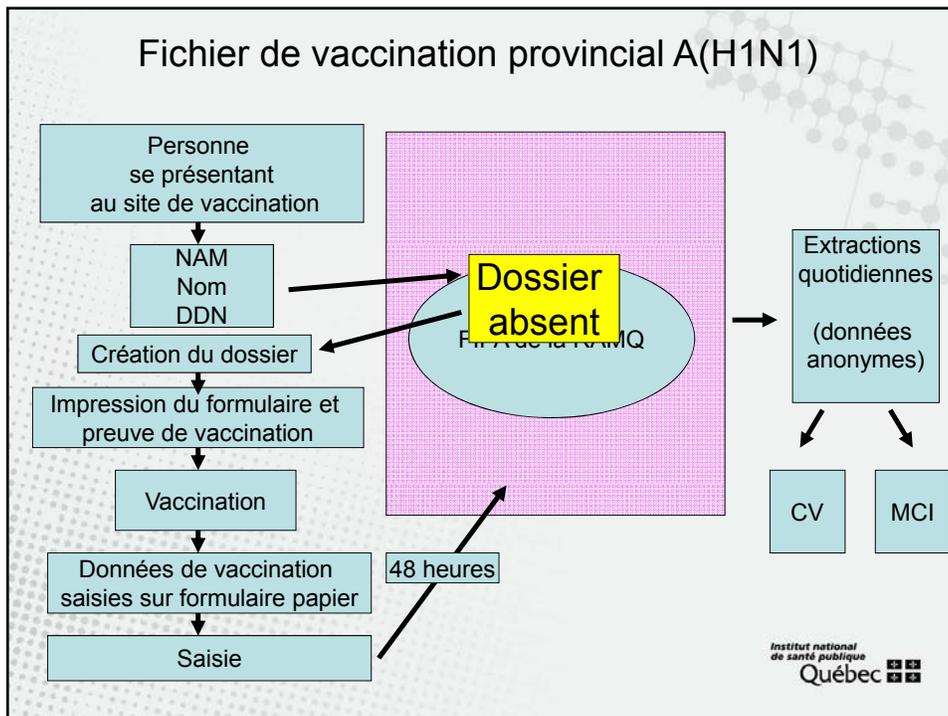
FIPA de la RAMQ

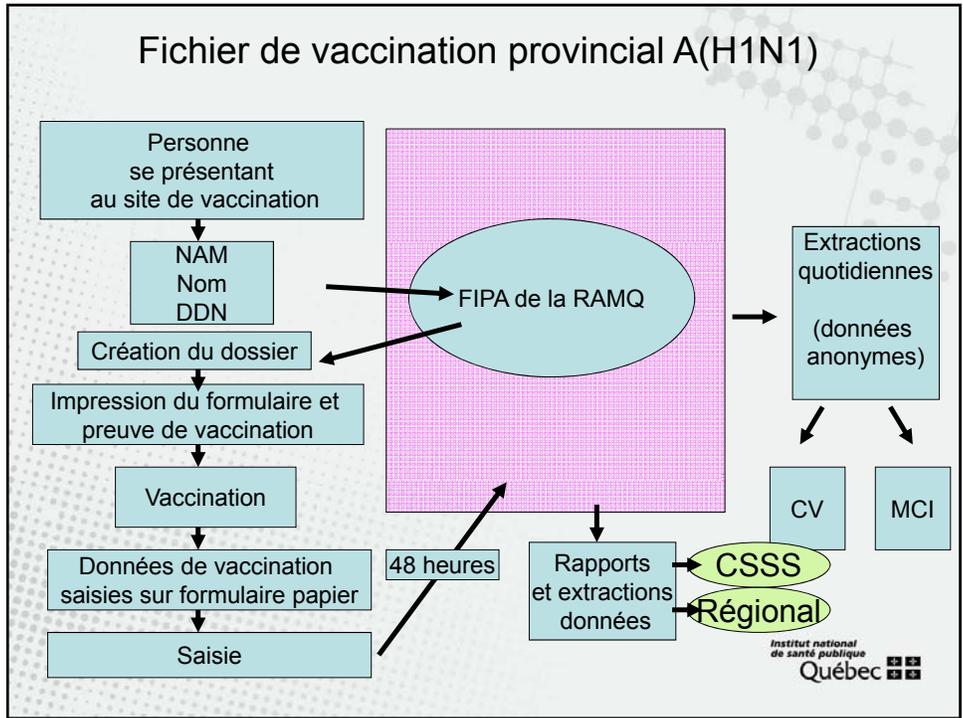


Fichier de vaccination provincial A(H1N1)



Fichier de vaccination provincial A(H1N1)

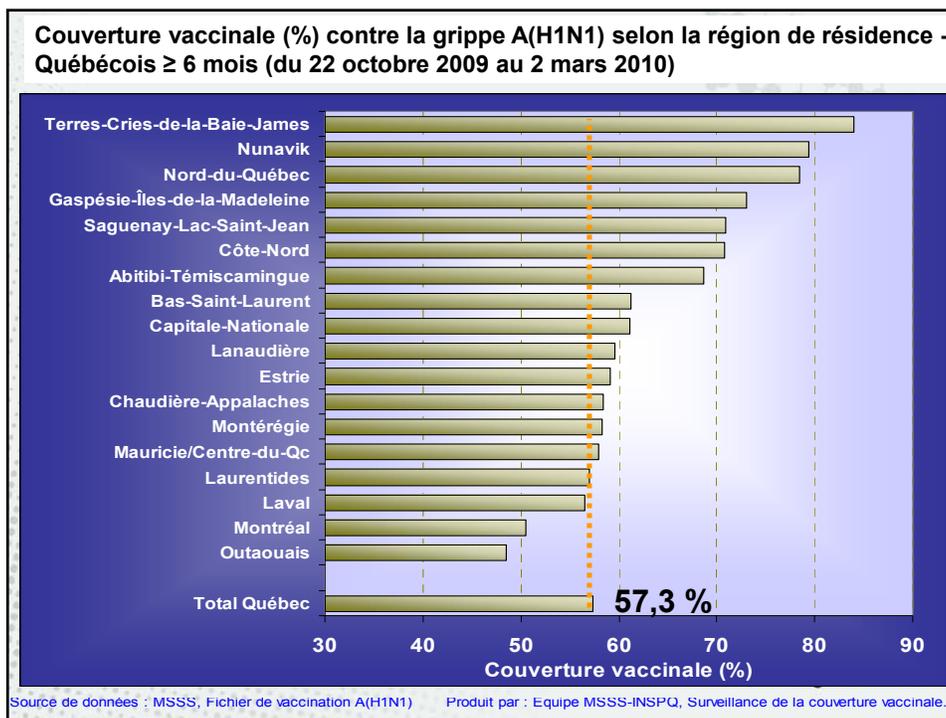
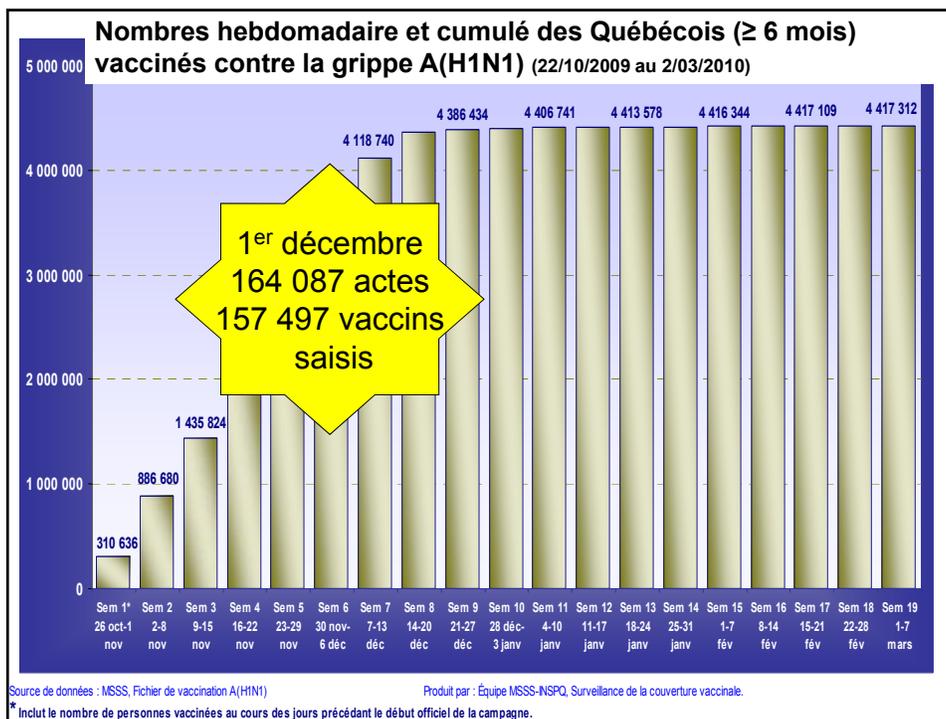




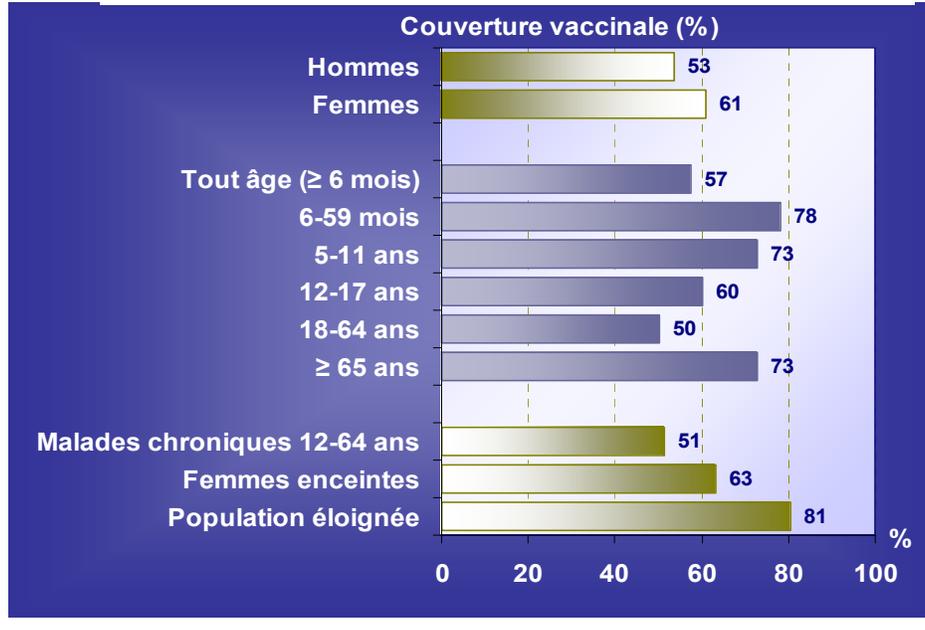
www.inspq.qc.ca

Les résultats de CV

Institut national de santé publique
Québec



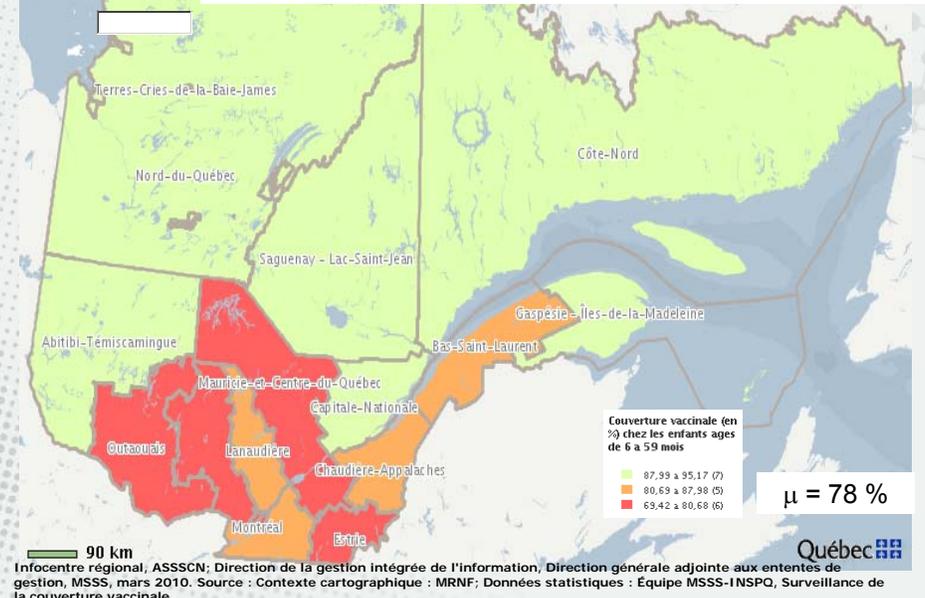
Couverture vaccinale contre la grippe A (H1N1) pour divers segments de la population - Québécois ≥ 6 mois (du 22 octobre 2009 au 2 mars 2010)



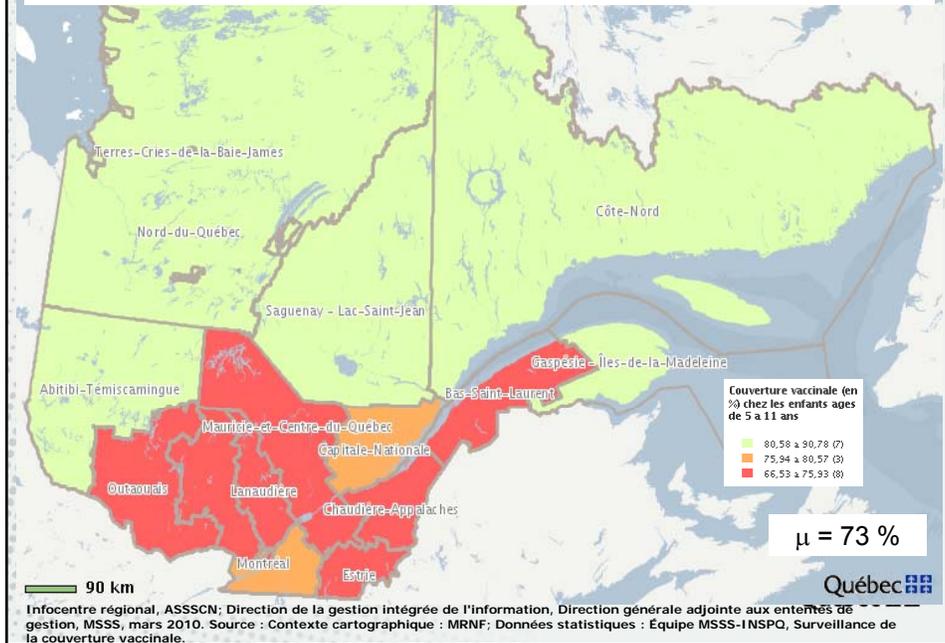
Source : MSSS, Fichier de vaccination A(H1N1). Produit par l'Équipe MSSS-INSPO, Surveillance couverture vaccinale

Couverture vaccinale A(H1N1) chez les 6 à 59 mois

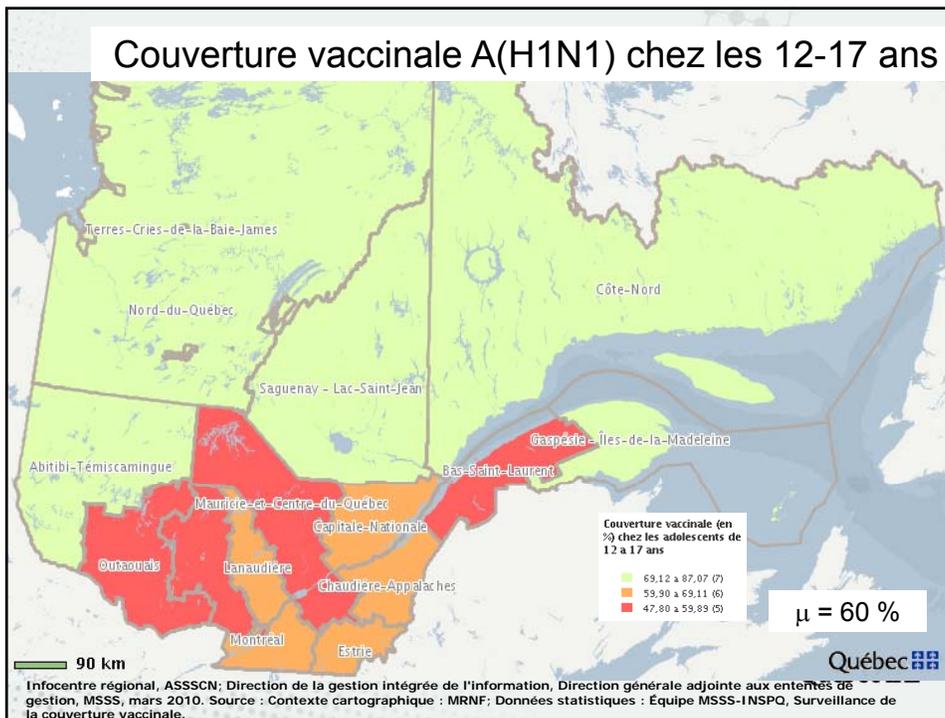
http://www.msss.gouv.qc.ca/statistiques/atlas/atlas/index.php?id_carte=794



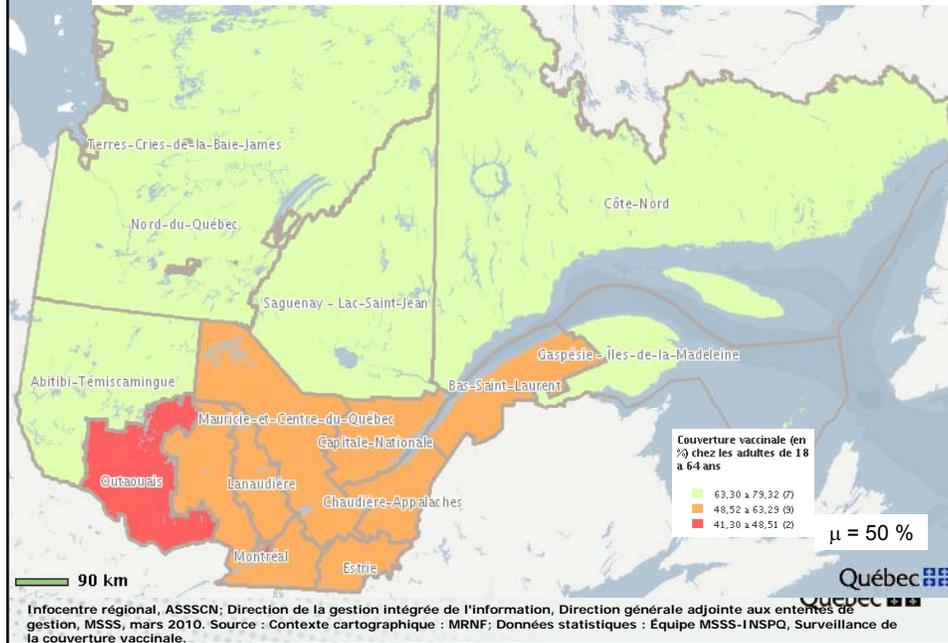
Couverture vaccinale A(H1N1) chez les 5 à 11 ans



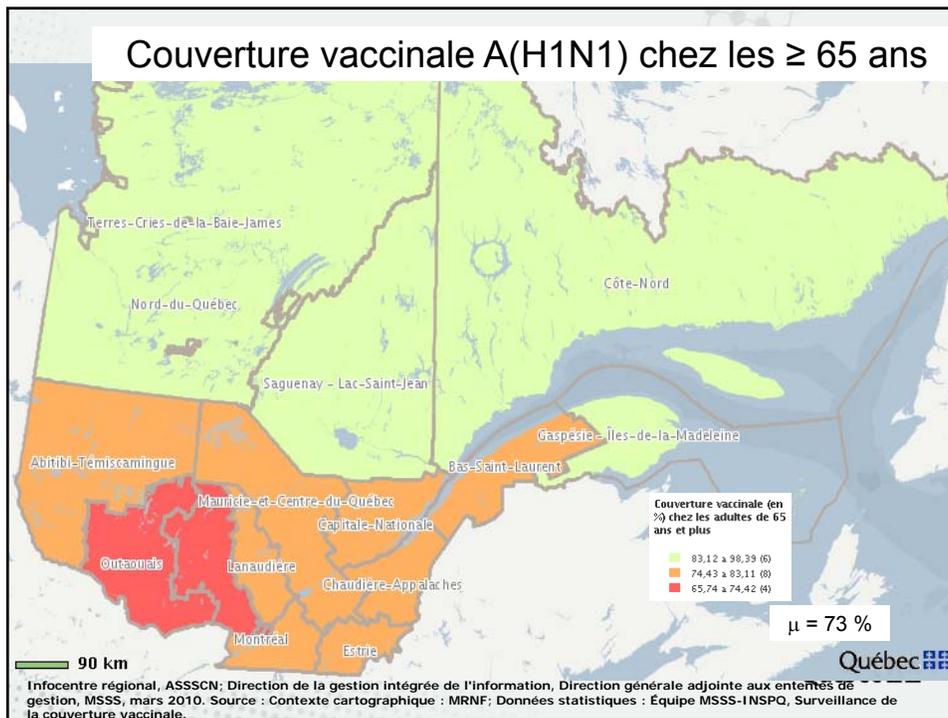
Couverture vaccinale A(H1N1) chez les 12-17 ans



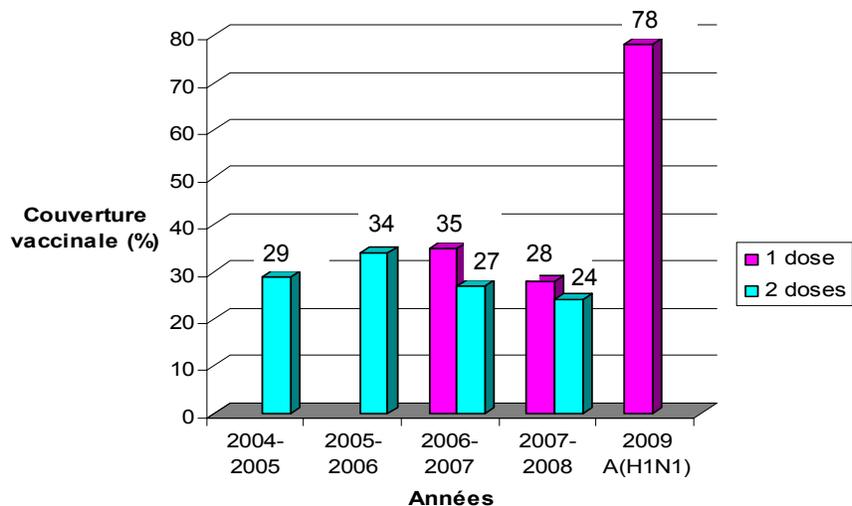
Couverture vaccinale A(H1N1) chez les 18-64 ans



Couverture vaccinale A(H1N1) chez les ≥ 65 ans

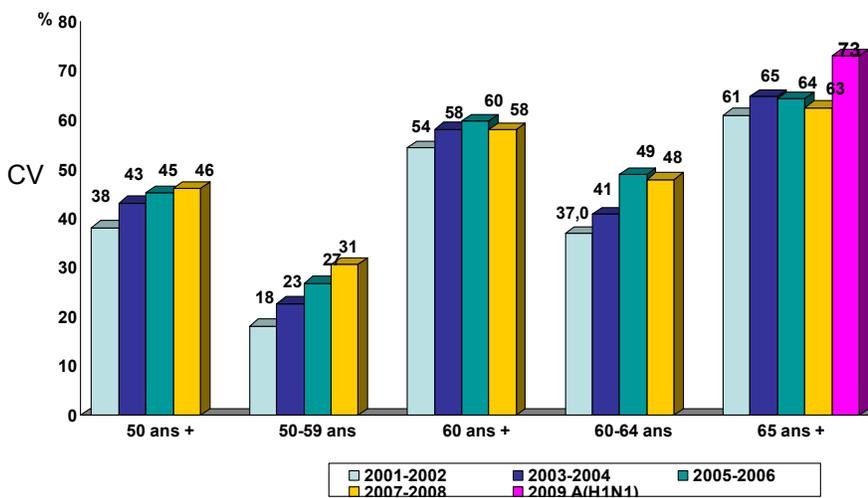


Couverture vaccinale influenza des enfants de 2 ans au Québec – 2004-2005 à 2009



Source: Boulianne et al., 2009 et Fichier vaccination A(H1N1)

Vaccination contre l'influenza 2001-2002 à 2009 Québécois de 50 ans et plus



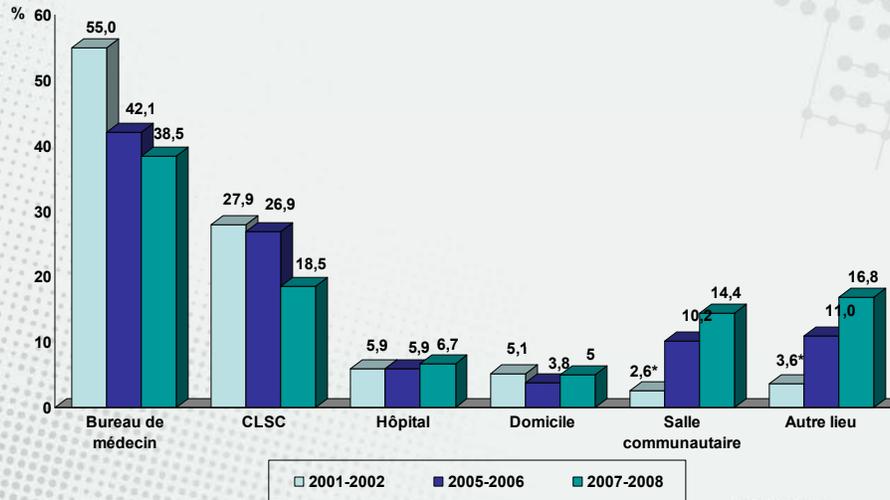
Source: Guay et Côté, 2008 et Fichier vaccination A(H1N1)

Enjeux pour la surveillance de la CV influenza au Québec

Vaccination saisonnière

- Urgence sanitaire relativement moins importante
- Multiplication des lieux de vaccination et des vaccinateurs

Vaccination contre l'influenza au cours des campagnes 2001-2002, 2005-2006 et 2007-2008 selon le lieu de vaccination, population de 50 ans et plus, Québec, 2002, 2006 et 2008



* Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source: Guay et Côté, 2008

Institut national de santé publique Québec

Vaccination saisonnière

- Urgence sanitaire relativement moins importante
- Multiplication des lieux de vaccination et des vaccinateurs
 - Qualité des données
- Enquêtes provinciales
 - Personnes atteintes de maladie chronique
 - Travailleurs de la santé

Institut national de santé publique Québec

Futur de la surveillance de la CV influenza

- Fichier A(H1N1) outil extraordinaire
- Création fichier pour vaccination saisonnière??
- Création fichier pour l'ensemble des programmes de vaccination du Québec

Conclusion

- Démonstration remarquable de notre capacité à surveiller la vaccination
- Création fichier québécois vs un fichier canadien?
- Amélioration de la santé des Québécois

Remerciements

Said Akif
Nicole Boulianne
Josée Bourdages
Dominique Bussières
Latifa Elfassihi
Caroline Gélinas
Monique Godin
Monique Landry
Rabia Louchini
France Markowski
Guy Raymond
Josiane Rivard

Les collègues des CSSS et
autres établissements

Institut national
de santé publique
Québec



Merci !

Questions - commentaires

Institut national
de santé publique
Québec

Contexte

- Pandémie: menace à la santé de la population
- Plan québécois de pandémie 2006
- Absence de registre provincial de vaccination
- Enjeu de temps et plusieurs acteurs



Québec 

Objectifs du FQV

- Retracer des lots de vaccins ou des personnes vaccinées avec des lots problématiques
- Suivre l'évolution des manifestations cliniques inhabituelles (MCI) après la vaccination
- Suivre la couverture vaccinale:
 - Identifier des sous-groupes avec CV basse
 - Relance au besoin (2^e dose)



Québec 

Outils disponibles

- Loi sur la santé publique
 - Section 1 du chapitre VII
 - Articles 61 à 68 non en vigueur
 - Consentement à l'inscription au registre
- Projet de loi 67– Modifications proposées
- Dossier de santé du Québec (opting-out)



Québec 

Paramètres à considérer

- Période très courte pour le développement d'un fichier
- Vaccination de toute la population
- Utilisation d'un nouveau vaccin
- Calendrier 2 doses
- Capacité d'intervention rapide au besoin
- Vaccination par le réseau publique



Québec 

Solutions juridiques possibles

- Modifications législatives à la LSP
- Utilisation du cadre législatif actuel
 - Menace à la santé publique (LSP)
 - Constitution du dossier de l'utilisateur au CSSS (LSSSS)
 - FIPA (LRQ)
 - Constitution du fichier (LSP)
 - Communication de l'information (article 19 de la LSSSS)



Québec

Principes à respecter

- Nécessité des informations recueillies
- Nécessité des droits d'accès nominal :
 - Au niveau local: saisie des données, pilotage local, consultation, relance
 - Au niveau régional: enquête MCI
 - Au niveau provincial: enquête MCI, rappel de lots et pilotage provincial
- Confidentialité (engagement à signer)



Québec

Besoins identifiés

- Système accessible partout et rapidement
- Souplesse et facilité d'application
- Formation minimale
- Saisie en temps réel
- Informations minimales et nécessaires à saisir
- Capacité de récupérer les dossiers d'utilisateurs d'autres CSSS



Québec 

Solution informatique

- Système « en ligne »
- Dossier de l'utilisateur imprimable
- Informations démographiques obtenues par le Fichier des personnes assurées du Québec (FIPA)
- Informations sur les « facteurs de risque »
- Données sur le vaccin administré
- Preuve de vaccination



Québec 

FORMULAIRE DE VACCINATION PANDEMIQUE GRIFFE (A/H1N1)

Centre de services régionaux Québec CSRS

ESpace réservé pour photographie, si besoin.

IDENTIFICATION DU CENTRE DE VACCINATION
 CERS: 11101413161510
 CENTRE DE VACCINATION: GEDERMEILAN

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE VACCINÉE
 Nom à la naissance: JUBERT/BAIS
 Prénoms: Daniel, Le, Anderson
 Sexe: M F O
 Date de naissance: 1979-02-11 No. Ass.: 919914 1171521 019148
 Malade: Non Oui
 Adresse: 16 Old PEGASUS
 Municipalité: Saint-Lazare-de-L'Île-d'Orléans Province: Québec Pays:
 Carte postale: 11111111 N° téléphone pour vous reposer: 111111111111

POUR LES MOINS DE 14 ANS
 TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE OU REPRÉSENTANT LÉGAL
 Nom: _____
 Prénoms: _____

A REMPLIR PAR L'USAGER

1. Êtes-vous enceinte? Oui Non Ne sais pas
 Si oui, quelle est la date prévue de l'accouchement: _____

2. Vous sentez-vous malade aujourd'hui? Oui Non

3. Après avoir reçu un vaccin, est-ce que vous avez déjà eu une réaction assez grave pour consulter un médecin ou vous rendre à l'hôpital? Oui Non

4. Après l'ingestion d'aliments, avez-vous déjà présenté une allergie assez grave ayant nécessité immédiatement de soins médicaux? Oui Non

5. Avez-vous des troubles de coagulation nécessitant un suivi médical régulier (ex.: baisse des plaquettes, troubles hémorragiques) ou une prise d'anticoagulants (ex.: coumadin, warfarine, warfarone, héparine)? Oui Non

6. J'ai été informé(e) des avantages à recevoir le vaccin contre l'influenza (pandémique) et des manifestations indésirables possibles qui peuvent survenir après la vaccination et je consens à être vacciné(e). Oui Non

FORMULAIRE DE VACCINATION PANDEMIQUE GRIFFE (A/H1N1)

A REMPLIR PAR L'INFLUENZA (Cocher toutes les cases qui s'appliquent)

Sexes libérés Femme enceinte Malade chronique Travailleur de la santé Sabotage COVID Autre

Peut être vacciné Signature de l'infirmière _____ Date: 2020-11-11

Référé en évaluation/consulting

EVALUATION / CONSEILS (Cocher toutes les cases qui s'appliquent)

Vaccination indiquée Risque de fausse Vaccination contre-indiquée

Risque de la vaccination Risque à _____

Notes: _____

Signature de l'infirmière _____ Date: 2020-11-11

VACCINATION ANTÉRIEURE (réviser / l'administrer)

TYPE DE VACCIN: 2009-10-23 188-102-1488-13241923 Centre: 0002020050

Vaccin: Non, EMBULI BATEC 89 Adjuvant _____

VACCINATION

NOUVEAU Antécédents H1N1 avec adjuvant No. lot Vaccin: _____
 Vaccin monovalent influenza A(H1N1) 2009 sans adjuvant No. lot Adjuvant: _____

Couche: 01 1^{ère} dose la 2^e dose Jour(s) et He: _____ la 1^{ère} dose la 2^e dose

SITE D'ADMINISTRATION: 80 80 00 00 Date: 2020-11-11

Signature du vaccinateur: _____ Heure: _____ No. _____

SURVEILLANCE DES MANIFESTATIONS INDÉSIRABLES IMMÉDIATES (PREMIERS SOINS)

Heure de début de la réaction: _____

Description de la réaction: _____

Combinaison(s): _____

Signature de l'intervenant: _____ Date: 2020-11-11

COMMENTAIRES: _____

Vaccin 6-17 octobre 2009 Doc d'Influenza: 2009-10-18

Vaccin 6-17 octobre 2009 Doc d'Influenza

FORMULAIRE DE VACCINATION PANDEMIQUE GRIFFE (A/H1N1)

INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

Lot	Quantité	Date	Statut
2009-10-23	188-102-1488-13241923	2020-11-11	-
2009-10-23	188-102-1488-13241923	2020-11-11	-

Forces et limites du fichier

- Forces:
 - Facilité d'utilisation
 - Capacité de suivre les taux MCI par lot et par vaccin en temps réel
 - Toute la population FIPA (dénominateur)
 - Information complète sur les personnes vaccinées (numérateur)
 - Capacité réelle d'intervention en cas de besoin

Forces et limites du fichier

- Forces:
 - Capacité de relance (par ex.: 2^e dose chez les enfants)
 - Couvertures vaccinales en temps réel et capacité de relance selon les sous-populations



Québec 

Forces et limites du fichier

- Limites:
 - Identification des « groupes à risque » par les personnes elles-mêmes
 - Sous-estimation (maladies chroniques)
 - Surestimation ? (travailleurs de la santé)
 - Multiples sites de saisie (qualité des données)
 - Besoins informatiques sur les sites de vaccination (accès WEB, ordinateurs, imprimantes)



Québec 

Avenir du fichier

- Fin de la saisie au fichier sous peu
- Informations du fichier A(H1N1) éventuellement versées au registre de vaccination
- Utilisation pour des fins d'enquête épidémiologique



Québec 

Enjeux relatifs au registre de vaccination

- Capacité démontrée de l'utilité et de la nécessité d'un registre de vaccination
- Applicabilité à tous les vaccins
- Solution actuellement à l'étude : Panorama
- Modifications législatives à venir
 - Retrait du consentement à l'inscription



Québec 

Remerciements

- Direction de la protection de la santé publique
- Directions du MSSS impliquées (DGTI – DAJ)
- RAMQ
- Équipe de l'INSPQ
- DSP
- CSSS



Québec

Merci pour votre attention
Des questions ?



Québec