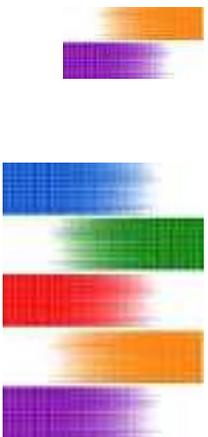


Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Saguenay-
Lac-Saint-Jean

Québec 



**BILAN DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION
INFLUENZA ET PNEUMOCOQUE**



2014-2015



Rédaction

Bilan de la campagne de vaccination contre l'influenza et le pneumocoque 2014-2015
Linda Gagnon, inf. M.Sc.

Rapport des manifestations cliniques inhabituelles après une vaccination 2014-2015
Chantale Bilodeau, inf. B. Sc.

Mise en page

Monique Vallée, agente administrative

Le genre masculin est utilisé dans ce document dans le seul but d'alléger le texte. Il désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Ce document est disponible seulement en version électronique. Il peut être consulté à la section Documentation du site Internet du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux : <http://www.santesaglac.gouv.qc.ca>

Dépôt légal – 3^e trimestre

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2015

ISSN : 1929-5006 (en ligne)

Cette publication a été versée dans la banque SANTÉCOM

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean

**BILAN DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION
INFLUENZA ET PNEUMOCOQUE**

2014-2015

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION.....	7
1. Campagne de vaccination contre l'influenza et le pneumocoque	8
1.1. Vaccins utilisées pour 2014-2015.....	8
1.2. Faits saillants	8
1.3. Éclosions d'influenza et de syndrome d'allure grippale.....	9
2. Rapport sur la surveillance passive des manifestations cliniques inhabituelles	15
2.1. Objectif du rapport.....	15
2.2. Source des données	15



LISTE DES TABLEAUX

TABLEAU 1 – Influenza – Couverture vaccinale régionale (%) 2013-2014 et 2014-2015 ...	10
TABLEAU 2 – Influenza – Nombre de personnes vaccinées par groupe cible et le pourcentage (%) par réseau local de services (RLS) en 2014-2015	11
TABLEAU 3 – Programme de vaccination contre l'influenza, résultats de 1999-2000 à 2014-2015.....	12
TABLEAU 4 – Vaccination contre le pneumocoque (vaccin polysaccharidique) pour les personnes âgées de 2 ans et plus, 2014-2015.....	14
TABLEAU 5 – Nombre de MCI retenues selon les vaccins contre l'influenza administrés au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2014-2015	16
TABLEAU 6 – Nombre de MCI déclarées selon les classifications au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2014-2015.....	16
TABLEAU 7 – Nombre de MCI déclarées associées pour chaque vaccin contre l'influenza administré au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2014-2015	16

LISTE DES FIGURES

FIGURE 1 – Influenza – Répartition (%) des personnes vaccinées selon les établissements vaccinateurs, 2014-2015.....	13
FIGURE 2 – Répartition de la gravité perçue des événements retenus.....	17



INTRODUCTION

La campagne régionale de vaccination contre l'influenza a débuté le 27 octobre 2014 pour les personnes âgées en centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) avec le vaccin *Fluad* afin de leur procurer la meilleure protection en temps opportun. En effet, en date du 22 octobre 2014, une activité soutenue de la circulation de l'influenza A(H3N2) dans l'ouest du Canada avait été observée tout particulièrement dans des CHSLD. De plus, pour les souches A(H3N2) circulant dans l'ouest, aux États-Unis et dans l'hémisphère sud, un « drift » antigénique (changement mineur du virus influenza) avait été détecté. Vraisemblablement, ces souches pouvaient circuler au Québec. Pour tous les autres groupes ciblés par le programme gratuit de vaccination contre l'influenza, l'offre de service a débuté le 1^{er} novembre 2014. L'offre systématique de la vaccination pour la plupart des personnes ciblées a cessé le 7 mars 2015 puisque le pic d'influenza A était passé. Par contre, la recommandation de vaccination a été maintenue jusqu'au 14 mai 2015 pour les personnes nouvellement admises en CHSLD et non vaccinées, et pour les bébés âgés de 6 à 23 mois non adéquatement vaccinés afin de prévenir les complications de l'influenza de type B. Depuis la saison 2010-2011, les groupes cibles pour la vaccination contre l'influenza sont les mêmes.

Puisqu'à partir du 1^{er} avril 2015 les activités de vaccination contre l'influenza sont minimales et pour faciliter la gestion des formulaires de bilan de la vaccination des vacinateurs contre l'influenza, le présent rapport porte sur les résultats de vaccination du 27 octobre 2014 au 31 mars 2015.

La collecte des données de vaccination a principalement été réalisée avant l'entrée en vigueur du projet de Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux, notamment par l'abolition des agences régionales. C'est pourquoi dans le cadre de ce rapport les anciennes dénominations des établissements sont utilisées (ex. : CSSS, DSPE de l'Agence, etc.).

Remerciements

Le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, direction de santé publique tient à remercier tous les professionnels de la santé et le personnel administratif pour leur contribution à la campagne de vaccination contre l'influenza et le pneumocoque 2014-2015.



1. Campagne de vaccination contre l'influenza et le pneumocoque

1.1. Vaccins utilisés pour 2014-2015

Le *Flumist* quadrivalent étiqueté et emballé aux États-Unis, mais confirmé comme étant identique à la composition du produit homologué au Canada a été distribué au Canada en raison d'un retard inattendu de l'approvisionnement du *Flumist* trivalent. Ce vaccin a été administré aux enfants âgés de 2 à 17 ans atteints de maladie chronique sans être immunosupprimés et ceux de ce même groupe d'âge ayant des contacts domiciliaires avec des personnes présentant un risque de complications suite à l'influenza.

Pour une deuxième année consécutive, le vaccin *Fluad* a été privilégié pour les personnes âgées de 65 ans et plus vivant en CHSLD puisqu'il contient un adjuvant (MF59C) qui a pour effet de potentialiser la réponse immunitaire.

Les autres vaccins contre l'influenza qui ont été distribués pour la présente campagne sont le *Fluviral*, l'*Agriflu*, le *Fluzone* et le *Vaxigrip* pour les autres groupes cibles.

Deux vaccins contre le pneumocoque sont distribués tout au long de l'année pour vacciner certains groupes cibles selon des conditions médicales spécifiques soit le vaccin conjugué (*Pevnar*) et le vaccin polysaccharidique (*Pneumovax*). Pour toutes les personnes âgées de 65 ans et plus, il est recommandé d'administrer le vaccin *Pneumovax*. Lors de la campagne de vaccination contre l'influenza, il est judicieux d'administrer le vaccin requis lors d'une même séance de vaccination. Toutefois, dans ce présent bilan, seules les doses de vaccin polysaccharidique sont documentées.

1.2. Faits saillants

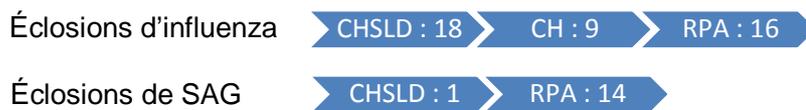
En 2014-2015, le virus influenza A(H3N2) qui a le plus circulé au Canada et aux États-Unis a subi un « drift » antigénique. Ce « drift » a entraîné une efficacité minimale à nulle du vaccin influenza pour les souches A(H3N2) à prévenir les consultations ambulatoires et les hospitalisations. Cette information a largement circulé dans les médias à partir de janvier 2015. Une consigne de la direction de la santé publique et de l'évaluation (DSPE) a été transmise auprès des vaccinateurs de maintenir une offre de service de vaccination en raison de la circulation d'influenza B possible dans les prochaines semaines. Ceci s'est avéré et la souche B circulant était apparentée à celle contenue dans le vaccin. L'efficacité du vaccin à prévenir l'influenza de type B a donc été meilleure. La saison grippale a été particulièrement longue soit une durée de plus de 20 semaines.



Ce « drift » antigénique du virus influenza A(H3N2) très médiatisé a eu un impact sur les résultats de la campagne de vaccination 2014-2015. Ce sont 73 781 personnes vaccinées comparativement à 79 240 personnes vaccinées pour la saison 2013-2014. Des stratégies de promotion de la campagne de vaccination contre l'influenza convaincantes seront à envisager pour 2015-2016.

1.3. Éclosions d'influenza et de syndrome d'allure grippale

Ce « drift » antigénique du virus influenza A(H3N2) a eu un effet marqué sur la survenue des éclosions d'influenza et de syndrome d'allure grippale. Pour la période de circulation du virus influenza de la fin octobre 2014 jusqu'au début mai 2015, le nombre d'éclosions d'influenza et de syndrome d'allure grippale (SAG) déclarées à la DSPE a augmenté de façon très importante par rapport aux saisons précédentes pour un total de 70 éclosions dans les différents établissements de la région (CHSLD, résidence privée pour aînés (RPA), ressources intermédiaires (RI), centre de la petite enfance (CPE) et milieu scolaire. Il importe de mieux documenter certains établissements :



En comparaison, pour la saison 2013-2014, seulement deux éclosions en CHSLD avaient été rapportées et une éclosion de SAG était survenue en milieu scolaire.

Cette mauvaise année démontre à quel point le vaccin est efficace pour prévenir les complications et les décès lorsque l'appariement entre la souche vaccinale et la souche circulante est optimal.



TABLEAU 1
INFLUENZA – COUVERTURE VACCINALE RÉGIONALE (%) 2013-2014 et 2014-2015

Groupes cibles	Objectifs MSSS (%)	2013-2014			2014-2015		
		Population cible	Nombre de personnes vaccinées 2013-2014 ³	Couverture vaccinale (%) 2013-2014 ³	Population cible ¹	Nombre de personnes vaccinées 2014-2015	Couverture vaccinale (%) 2014-2015
Groupes à risque :							
Personnes de 60 ans et plus							
• Milieu ouvert	80 %	71 529 ¹	42 069	58,8 %	74 120 ¹	40 759	55,0 %
• Milieu fermé	80 %	996 ⁴	1 001	100,5 %	1 066 ⁴	1 025	96,2 %
Enfants de 6 à 23 mois – 1 dose	80 %	5 337	2 176	40,8 %	5 315 ⁵	1 915	36,0 ⁵ %
Enfants de 6 à 23 mois– 2 doses							
Personnes de 2 à 59 ans souffrant de maladie chronique							
• Milieu ouvert ⁶	80 %	-	9 229	-	-	8 452	
• Milieu fermé	80 %	73	101	138 ¹⁰ %	68 ⁴	67	98,5 %
• Femmes enceintes 2 ^e et 3 ^e trimestres	80 %	-	384	-		315	
Groupes impliqués dans la transmission :							
• Travailleurs en milieu de soins	80 %	8 959	6 061	67,7 %	8 201 ⁷	5 156	62,9 %
• Autres travailleurs ⁸		-	3 701		-	3 545	
• Personnes vivant sous le même toit ⁹		-	14 518		-	12 547	
GRAND TOTAL GROUPES CIBLES		-	79 240	-	-	73 781²	

- 1 Institut de la statistique du Québec *Estimation de la population pour le découpage géographique* en vigueur en avril 2014.
- 2 Le nombre total des personnes vaccinées est de 73 781. Toutefois, les enfants âgés de moins de 9 ans qui n'ont jamais reçu de vaccin contre l'influenza nécessitent deux doses de vaccin pour être adéquatement vaccinés. Pour cette raison, un total de 74 140 doses ont été administrées.
- 3 Les données de vaccination 2013-2014 proviennent du Bilan de la campagne de vaccination contre l'influenza et le pneumocoque 2013-2014.
- 4 La population cible en milieu fermé est estimée à partir du nombre de lits d'hébergement, données de population fournies par l'Agence, janvier 2015.
- 5 Pour l'année 2014, le nombre de naissances vivantes par territoire de RLS est estimé à partir de la répartition observée par territoire en 2013. Le nombre total et provisoire de naissances vivantes pour la région en 2014 provient de l'Institut de la Statistique du Québec, *Naissances, décès, accroissement naturel et mariages par région administrative, Québec 1986, 1991, 1996 et 2001-2014*, consulté sur le Web le 5 mai 2015. Les enfants de 6 à 23 mois n'ayant jamais reçu de vaccin contre l'influenza doivent recevoir deux doses de vaccin pour être adéquatement vaccinés. Ceux ayant déjà reçu au moins une dose de vaccin contre l'influenza antérieurement doivent recevoir une seule dose de vaccin pour être adéquatement vaccinés. Il est impossible de départager ces deux sous-groupes, et par conséquent, de déterminer le taux de couverture vaccinale exact. Toutefois, il est possible de préciser que 36 % des enfants ont été rencontrés.
- 6 Aucun dénominateur n'est disponible pour les personnes de 2 à 59 ans souffrant de maladie chronique en milieu ouvert.
- 7 La vaccination en établissement de soins de santé et de services sociaux concerne tous les travailleurs inscrits sur la liste de paie et qui ont travaillé au moins une journée durant la période visée de la saison grippale entre le 1^{er} novembre 2014 et le 31 mars 2015. Les dénominateurs ont été précisés par l'infirmière du service santé du personnel de chaque CSSS de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean.
- 8 Le terme *Autres travailleurs* fait référence à ceux assurant des services essentiels auprès des personnes à risque. Il inclut aussi les médecins, le personnel des cliniques médicales, les stagiaires de la santé et leurs professeurs. Les dénominateurs ne sont pas disponibles.
- 9 Aucun dénominateur n'est disponible pour les personnes vivant sous le même toit qu'une personne à risque de développer des complications.



TABLEAU 2

**INFLUENZA – NOMBRE DE PERSONNES VACCINÉES PAR GROUPE CIBLE
ET LE POURCENTAGE (%) par réseau local de services (RLS)
(CH/CHSLD/CLSC et autres établissements vaccinateurs¹) en 2014-2015**

Groupe à risque	RLS La Baie		RLS Chicoutimi		RLS Jonquière		RLS Lac-Saint-Jean-Est		RLS Domaine-du-Roy Mashteuiatsh		RLS Maria-Chapdelaine	
	Nombre vacciné	%	Nombre vacciné	%	Nombre vacciné	%	Nombre vacciné	%	Nombre vacciné	%	Nombre vacciné	%
Personnes de 60 ans et plus²												
• Milieu ouvert	3 602	60,8	12 190	58,2	8 831	50,9	8 007	58,2	4 586	57,2	3 543	48,0
• Milieu fermé	89	117,1 ⁸	280	94,6	234	85,7	190	96,9	116	100,0	116	106,4 ⁸
Enfants 6 à 23 mois³	155	-	839	-	287	-	380	-	149	-	105	-
Femmes enceintes 2e et 3e trimestres	85	-	128	-	42	-	42	-	14	-	4	-
Malades chroniques 2 – 59 ans												
• Milieu ouvert ⁴	786	-	3 115	-	1 424	-	1 389	-	1 013	-	725	-
• Milieu fermé	6	75,0	20	117,6 ⁸	14	93,3	18	90,0	8	114,3 ⁸	1	100,0
Travailleurs en milieu de soins⁵	310	72,4	1 921	62,4	924	64,5	828	61,7	882	75,2	291	44,4
Autres travailleurs⁶	192	-	1 567	-	392	-	749	-	409	-	236	-
Personnes vivant sous le même toit⁷	1 292	-	3 532	-	2 970	-	2 289	-	1 408	-	1 056	-
Grand total	6 517	-	23 592	-	15 118	-	13 892	-	8 585	-	6 077	-

- 1 Les autres établissements vaccinateurs sont : les cliniques médicales, les congrégations religieuses, les pharmacies privées, les groupes de médecine de famille (GMF) et le Centre de réadaptation en déficience intellectuelle du Saguenay–Lac-Saint-Jean (CRDI).
- 2 Institut de la statistique du Québec *Estimation de la population pour le découpage géographique* en vigueur en avril 2014.
- 3 Les enfants de 6 à 23 mois n'ayant jamais reçu de vaccin contre l'influenza doivent recevoir deux doses de vaccin pour être adéquatement vaccinés. Ceux ayant déjà reçu au moins une dose de vaccin contre l'influenza antérieurement doivent recevoir une seule dose de vaccin pour être adéquatement vaccinés. Il est seulement possible d'indiquer le nombre total d'enfants qui ont été vaccinés.
- 4 Les dénominateurs pour malades chroniques par RLS ne sont pas disponibles.
- 5 La vaccination en établissement de soins de santé et de services sociaux concerne tous les travailleurs inscrits sur la liste de paie qui étaient présents au travail pour au moins une journée durant la période de vaccination contre l'influenza du 1^{er} novembre 2014 au 31 mars 2015.
- 6 Le terme *Autres travailleurs* fait référence à ceux assurant des services essentiels auprès des personnes à risque. Il inclut aussi les médecins, le personnel des cliniques médicales et les stagiaires de la santé et leurs professeurs. Les dénominateurs ne sont pas disponibles.
- 7 Aucun dénominateur n'est disponible pour les personnes vivant sous le même toit qu'une personne à risque de développer des complications.
- 8 Le taux de couverture vaccinale excède 100 %. Ce résultat peut être attribuable au fait que quelques personnes vaccinées sont décédées et que de nouvelles personnes ont pu bénéficier d'un lit d'hébergement et recevoir le vaccin contre l'influenza. Par contre, certaines personnes nouvellement admises en CHSLD étaient déjà vaccinées à leur arrivée. De plus, durant la période de vaccination du 27 octobre 2014 au 12 mai 2015, le nombre de lits occupés a fluctué : le portrait du nombre de lits occupés a été pris à la mi-janvier 2015. Il est difficile de départager les lits des ressources intermédiaires (RI) qui sont annexés aux lits de certains CHSLD. Donc, le nombre de personnes vaccinées contre l'influenza déclaré par les CSSS peut inclure des personnes vaccinées rattachées aux RI.



TABLEAU 3
PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE L'INFLUENZA
Résultats de 1999-2000 à 2014-2015

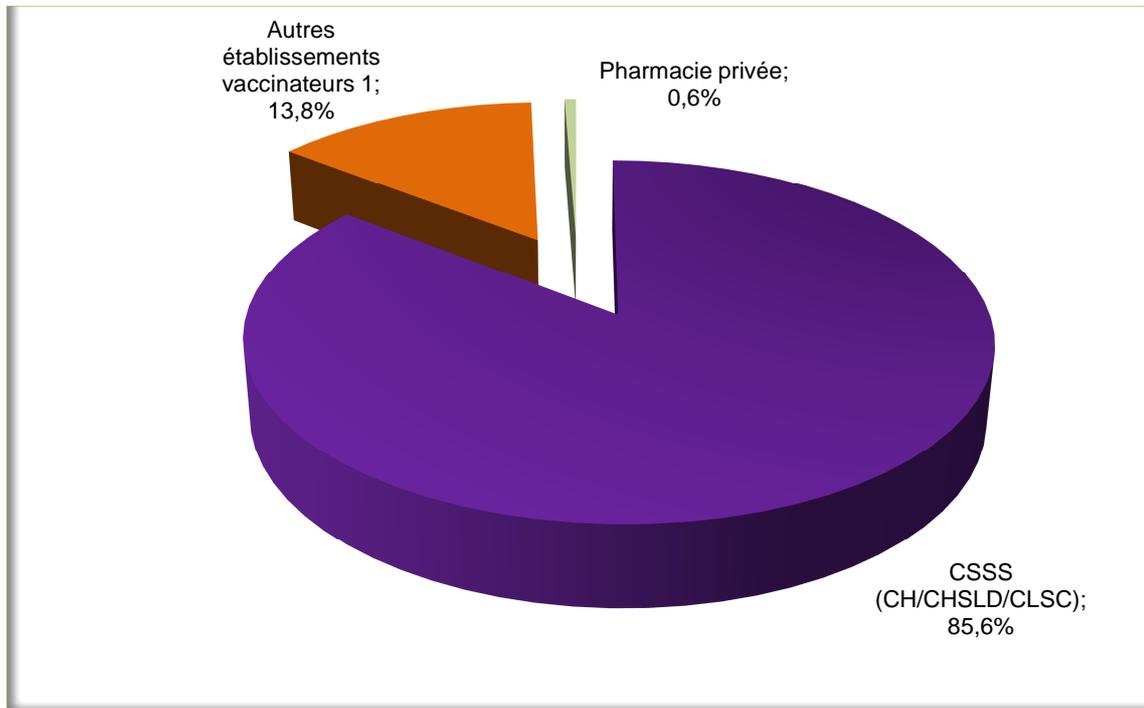
ANNÉE	NOMBRE DE PERSONNES VACCINÉES	NOMBRE DE DOSES ADMINISTRÉES ¹	% PERSONNES VACCINÉES CSSS (CH/CHSLD/CLSC)	% PERSONNES VACCINÉES AUTRES ÉTABLISSEMENTS ²
1999-2000	40 764	40 767	-	-
2000-2001 ³	52 475	52 511	51,7 %	48,3 %
2001-2002	50 617	50 766	53,7 %	46,3 %
2002-2003	55 614	55 869	56,8 %	43,2 %
2003-2004	57 728	57 951	59,1 %	40,8 %
2004-2005 ⁴	70 160	72 310	63,3 %	36,7 %
2005-2006	75 080	76 615	65,6 %	33,9 %
2006-2007	78 823	79 889	65,9 %	34,1 %
2007-2008	76 405	77 246	66,6 % ⁷	33,4 % ⁷
2008-2009	76 755	77 641	71,0 %	29,0 %
2009-2010	46 292	46 530	73,0 %	27,0 %
2010-2011 ⁵	66 119	66 770	75,8 %	24,2 %
2011-2012	68 557	69 119	76,7 %	23,3 %
2012-2013	72 338	73 067	76,7 %	23,3 %
2013-2014	79 240	79 928	83,7 %	16,3 %
2014-2015	73 781	74 140	85,6 %	14,4 %

- 1 Les enfants de moins de 9 ans, lors de la première vaccination contre l'influenza, doivent recevoir deux doses de vaccin pour être adéquatement vaccinés.
- 2 Les autres établissements vaccinateurs sont les cliniques médicales, les congrégations religieuses, une pharmacie privée, les groupes de médecine de famille (GMF) et le Centre de réadaptation en déficience intellectuelle du Saguenay-Lac-Saint-Jean (CRDI).
- 3 À partir de 2000-2001, trois nouveaux groupes visés par le programme gratuit ont été ajoutés : les personnes âgées de 60-64 ans, tous les travailleurs en établissements de soins et les personnes vivant sous le même toit que des malades chroniques.
- 4 À partir de 2004-2005, les enfants âgés de 6-23 mois, les contacts domiciliaires et les personnes qui prennent soin des enfants de 0-23 mois ont été ajoutés aux groupes visés par le programme gratuit de vaccination contre l'influenza.
- 5 À partir de 2010-2011, les femmes enceintes en bonne santé du 2^e et 3^e trimestre et les personnes ayant une obésité importante ont été ajoutées aux groupes visés par le programme gratuit de vaccination contre l'influenza.



FIGURE 1

**INFLUENZA – RÉPARTITION (%) DES PERSONNES VACCINÉES
SELON LES ÉTABLISSEMENTS VACCINATEURS EN 2014-2015**



1 Les autres établissements vaccinateurs sont : les cliniques médicales, les congrégations religieuses, les groupes de médecine de famille (GMF).



TABLEAU 4

**VACCINATION CONTRE LE PNEUMOCOQUE (VACCIN POLYSACCHARIDIQUE)
POUR LES PERSONNES ÂGÉES DE 2 ANS ET PLUS EN 2014-2015**

ÉTABLISSEMENTS VACCINATEURS	HÉBERGEMENT		MILIEU OUVERT			Total
	Vaccinées en hébergement		Vaccinées en milieu ouvert			Nombre de personnes vaccinées
	<i>65 ans +</i>	<i>2 à 64 ans malades chroniques</i>	<i>65 ans +</i>	<i>2 à 64 ans malades chroniques</i>	<i>Rappel</i>	<i>1^{re} dose</i>
CSSS Cléophas-Claveau - CLSC	0	0	195	99	3	294
CSSS de Chicoutimi - CLSC	28	0	691	233	27	952
CSSS de Jonquière - CLSC	4	0	532	251	94	787
CSSS de Lac-Saint-Jean-Est - CLSC	9	0	364	169	36	542
CSSS Domaine-du-Roy - CLSC	3	2	291	53	3	349
CSSS Maria-Chapelaine - CLSC	5	0	247	56	20	308
Centre de santé de Mashteuiatsh	0	0	6	5	0	11
TOTAL	49	2	2 326	866	183¹	3 243

1 183 personnes présentant une asplénie ou une condition médicale liée à une immunosuppression ont reçu une dose de rappel (3-5 ans après la 1^{re} dose) lors de la campagne 2014-2015. Elles ne sont pas comptabilisées dans le nombre total de personnes vaccinées, car elles ont déjà été inscrites dans les années précédentes.



2. Rapport sur la surveillance passive des manifestations cliniques inhabituelles

2.1. Objectif du rapport

Ce rapport vise à décrire les manifestations cliniques inhabituelles (MCI) issues du programme ESPRI survenues après la vaccination au cours de la campagne antigrippale 2014-2015.

2.2. Source des données

Au Québec, les MCI font partie des événements à déclaration obligatoire en vertu de la Loi sur la santé publique, et tout professionnel de la santé habilité à poser un diagnostic ou à évaluer la condition de santé d'une personne qui constate une MCI temporellement associée à la vaccination et qui soupçonne un lien entre la vaccination et cette MCI a l'obligation de déclarer cet événement au directeur de santé publique du territoire (article 69). Cette surveillance passive des MCI vise autant les vaccins administrés dans le cadre du programme public que les vaccins administrés sur le marché privé.

La surveillance des MCI survenant après la vaccination est assurée par la Direction de santé publique du Saguenay–Lac-Saint-Jean. Celle-ci reçoit, valide, enquête et enregistre les déclarations dans le fichier ESPRI, géré par le Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ). Les données présentées dans ce rapport viennent de ce fichier informatisé.

Concernant les MCI déclarées¹, pour le nombre de vaccins contre l'influenza administrés (74 140), 17 signalements ont été reçus à la DSPE dont 13 MCI retenues².

Pour le vaccin pneumocoque, une déclaration en lien avec le vaccin polysaccharidique *Pneumovax* 23 a été reçue et retenue pour une réaction locale légère.

¹ MCI déclarée: déclaration reçue à la DSPE

² MCI retenue: déclaration saisie dans le fichier MADO, après enquête



TABLEAU 5

NOMBRE DE MCI RETENUES SELON LES VACCINS CONTRE L'INFLUENZA ADMINISTRÉS AU SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN, 2014-2015

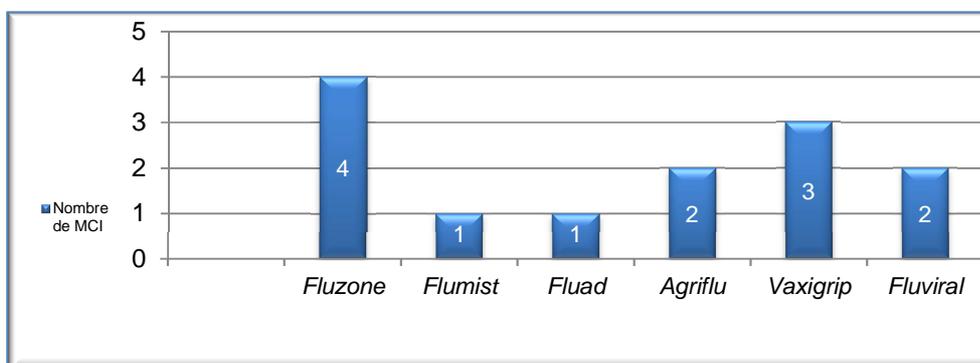
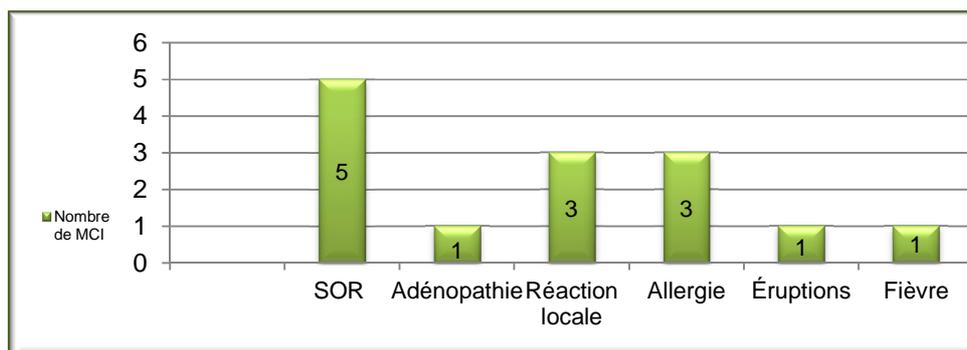


TABLEAU 6

NOMBRE DE MCI DÉCLARÉES SELON LES CLASSIFICATIONS AU SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN, 2014-2015



Pour chacune des déclarations, il peut y avoir plus d'une réaction.

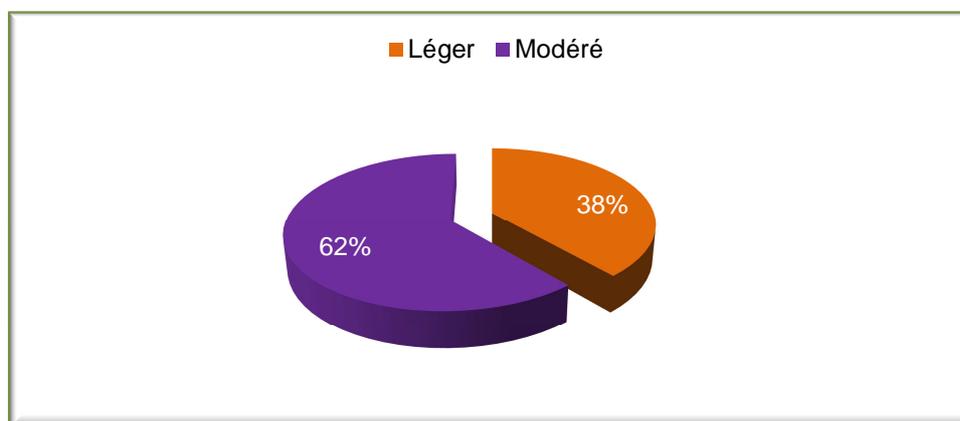
TABLEAU 7

NOMBRE DE MCI DÉCLARÉES ASSOCIÉES POUR CHAQUE VACCIN CONTRE L'INFLUENZA ADMINISTRÉ AU SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN, 2014-2015

	SOR	Réaction locale	Adénopathie	Allergie	Éruption cutanée
<i>Flumist</i>			1		
<i>Fluad</i>		1			
<i>Agriflu</i>	1	1			
<i>Vaxigrip</i>				3	
<i>Fluviral</i>	1				1
<i>Fluzone</i>	3	1			



FIGURE 2
RÉPARTITION DE LA GRAVITÉ PERÇUE DES ÉVÉNEMENTS RETENUS



Aucun cas sévère n'a été déclaré pour la saison 2014-2015.

La gravité perçue de l'événement correspond à l'impact de l'événement sur les occupations régulières. Elle se définit comme suit :

Légère	Modérée	Grave
• ne nuit pas aux occupations régulières	• nuit aux occupations régulières	• empêche les occupations régulières

Source : Institut national de santé publique

Références :

Ministère de la Santé et des Services sociaux *La surveillance des manifestations cliniques inhabituelles survenant après la vaccination au Québec* rapport de surveillance, 2003-2012
Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Protocole d'immunisation du Québec*, chapitre 7
Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Guide sur les conduites à tenir face aux manifestations cliniques survenant après une immunisation*, 2005

