

**Bibliothèque
et Archives
nationales**

Québec



Le présent fichier est une publication en ligne reçue en dépôt légal, convertie en format PDF et archivée par Bibliothèque et Archives nationales du Québec. L'information contenue dans le fichier peut donc être périmée et certains liens externes peuvent être inactifs.

Version visionnée sur le site Internet d'origine le 14 juillet 2008.

Section du dépôt légal



- [RAPPEL SUR LA CAMPAGNE DE VACCINATION ANTI-INFLUENZA 1995-1996](#)
- [FLASH-FLASH-FLASH: NOUVEAU VACCIN](#)
- [BILAN DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION ANTI-INFLUENZA 1994-1995 EN MONTÉRÉGIE.](#)

RAPPEL SUR LA CAMPAGNE DE VACCINATION ANTI-INFLUENZA 1995-1996

Pour la campagne 1995-1996, le vaccin antigrippal contient les souches suivantes: A/Johannesburg/33/94 (H3N2), A/Texas/36/91 (H1N1), B/Beijing/184/93 (analogue au B/Harbin/7/94). Il faut remarquer que deux des souches sont différentes de l'an passé.

Comme pour les années précédentes, le vaccin est offert gratuitement aux mêmes groupes cibles. Les vaccins seront distribués dans la semaine de 23 octobre ou du 30 octobre selon le calendrier établi. Les personnes doivent se présenter à la Direction de la santé publique située au 5245, boulevard Cousineau, 3^e étage, à Saint-Hubert. Les vaccins doivent être transportés dans une glacière avec «Ice Pack» et être déposé au réfrigérateur dès l'arrivée.

Nous vous rappelons de remplir la feuille d'évaluation afin de connaître la population atteinte.

Bonne vaccination contre l'influenza!

FLASH - FLASH - FLASH

NOUVEAU VACCIN

NOUVEAU VACCIN: D'ici la fin de l'année 1995, le ministère de la Santé et des Services sociaux nous annoncera la venue d'un nouveau vaccin contenant 5 antigènes D25CT5-Polio-PRP-T, aussi appelé Pentavalent. Ce vaccin sera utilisé dans le calendrier régulier des nourrissons dès l'âge de 2 mois. Nous n'aurons plus à utiliser le vaccin antipoliomyélitique oral Sabin (VPTO). C'est pour cette raison que nous vous demandons de ne pas emmagasiner en grande quantité le vaccin Sabin (VPTO).

ROUGEOLE, 2E DOSE: Le ministère de la Santé et des Services sociaux annoncera bientôt l'introduction de la 2e dose de rougeole dans le calendrier régulier. De plus, afin d'éradiquer la maladie, le ministère étudie différents scénarios. Il est vrai qu'une épidémie de rougeole est appréhendée compte tenu des cycles connus de cette maladie qui sont actuellement de 4-5 ans. En Ontario, la rougeole sévit depuis quelques mois. On compte plus de 2000 cas à ce jour, ce qui fait craindre la venue de la maladie au Québec. Dès que des développements surviendront dans ce dossier, nous vous en ferons part.

BILAN DE LA CAMPAGNE

DE VACCINATION ANTI-INFLUENZA

SAISON 1994-1995 EN MONTÉRÉGIE

Parmi les maladies du système respiratoire, l'influenza demeure une cause importante de mortalité et de morbidité au Canada. C'est pourquoi le moyen efficace pour diminuer l'incidence de cette maladie demeure la vaccination. Le programme de vaccination contre l'influenza visait prioritairement les personnes de tous âges vivant en hébergement, les personnes âgées de 65 ans ou plus vivant en milieu ouvert, les adultes et les enfants à partir de l'âge de six mois souffrant de maladies chroniques, de même que le personnel soignant ayant des contacts fréquents avec les personnes à risque.

La gestion de ce programme a été centralisée et, depuis septembre, plus de 466 vaccinateurs ont été

informés des objectifs de la campagne de vaccination, du mode de fonctionnement pour l'approvisionnement en produits immunisants de même que du mode d'évaluation du programme.

Résultats de la gestion des produits immunisants

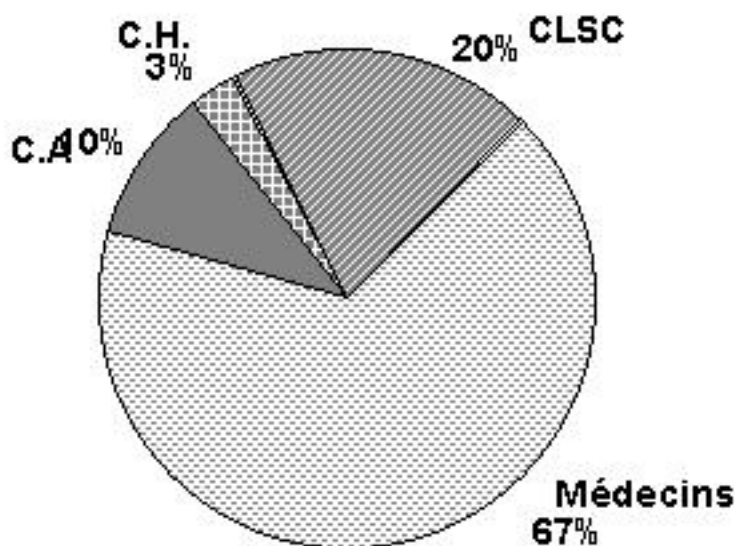
Pour la saison 1994-1995, le vaccin était composé des souches A/Texas/36/91 (H1N1), A/Shangdong/9/93 (H3N2) et B Panama/45/90.

Plus de 76 130 doses de vaccin à virion entier ont été distribuées dont une grande partie aux médecins en cabinet privé.

La figure suivante illustre la répartition du vaccin à virion entier selon le type de vaccinateurs.

FIGURE 1

Distribution du vaccin anti-influenza à virion entier par type de vaccinateurs



Sur le nombre total de doses de vaccin à virion entier distribuées, près de 85 % ont été administrées. Un petit nombre de vaccinateurs n'ont pas retourné d'information, soit 2 % des doses de vaccin distribuées.

Il y a un peu plus de 13 % des doses distribuées qui ont été comptabilisées comme pertes. Plusieurs raisons peuvent être invoquées: doses non utilisées, bris de la chaîne thermique, données incomplètes ou

partielles. Le tableau suivant fait état de la gestion du vaccin à virion entier par type de vaccinateurs.

TABLEAU I - Gestion du vaccin à virion entier par type de vaccinateur et par dose de vaccin

Type de vaccinateurs	Doses administrées	Aucune réponse du vaccinateur	Données incomplètes ou autres
Médecin	41 729 (82.0 %)	1 570 (3.1 %)	7 611 (14.9 %)
CLSC	13 860 (92.8 %)		1 070 (7.2 %)
CH	1 870 (80.3 %)		460 (19.7 %)
CA	6 923 (87.0 %)		1 037 (13.0 %)
Total	64 382 (84.6 %)	1 570 (2.1 %)	10 178 (13.3 %)

En ce qui concerne la gestion du vaccin à virion fragmenté, l'écart est encore plus grand entre les doses de vaccin distribuées et celles administrées. En plus des raisons invoquées plus haut, le fait d'utiliser des fioles multidoses pour vacciner un petit nombre de personnes occasionne des pertes importantes pour ce type de produit immunisant.

Population vaccinée

En milieu fermé, près de 79 % de la population cible âgée de 65 ans et plus a été vaccinée. Par contre 38 % seulement des personnes âgées de 65 ans en milieu ouvert ont reçu le vaccin, ce qui est encore loin de l'objectif visé par le Ministère pour ce dernier groupe qui était de 60 %. Ces résultats se comparent cependant à ceux de l'an passé. (voir tableaux II et III)

TABLEAU II - Taux de couverture vaccinale chez la population âgée de 13 ans et plus en milieu fermé

Selon l'âge	Population totale	Population vaccinée
13-64 ans	1 275	703 (55.1 %)
65 ans et +	6 357	5 006 (78.7 %)

TABLEAU II - Taux de couverture vaccinale chez la population âgée de 13 ans et plus en milieu fermé

Selon l'âge	Population cible	Population vaccinée
6 mois - 12 ans	8 943	953 (10,6 %)
13 - 64 ans	34 529	16 216 (47,0 %)
65 ans et plus	105 255	39 541 (37,6 %)

À partir de ces résultats et riche d'une première expérience d'une gestion centralisée de ce programme, nous avons retenu deux objectifs pour l'an prochain, soit diminuer les pertes de vaccin et maintenir, sinon augmenter, la couverture vaccinale en Montérégie.

Nous profitons de cette occasion pour remercier tous ceux et celles qui se sont impliqués dans ce programme afin de protéger notre population contre l'influenza. Sans votre participation, une telle campagne serait vouée à l'échec. À tous, merci.
