

# Prévention des infections respiratoires en EHPAD : état des lieux et perspectives

Etude conduite par Pfizer en collaboration avec IQVIA

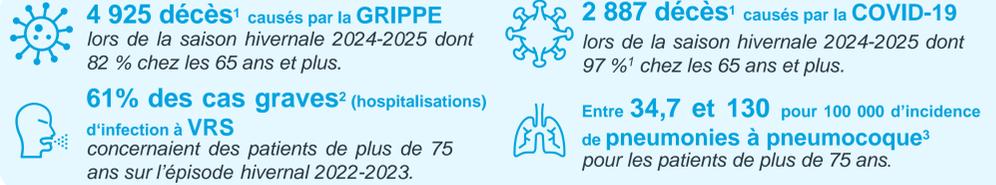
Auteurs : Marina Lepoutre-Bourguet(1), Ayoub Boukhhal(1), Laura Cordurié(2), Louis Harou(2), Jean-Marie Cohen(3), Olivier Guerin(4), Gaëtan Gavazzi(5), Odile Reynaud-Levy(6), Nathalie Weil(7)

1. Pfizer France SAS ; 2. IQVIA France ; 3. Open Rome, Paris, France ; Labo UR4129 / P2S, Université Lyon 1, Lyon, France ; 4. CHU de Nice, Pôle Réhabilitation Autonomie Vieillesse IRCAN ; Université Côte d'Azur (UNICA), INSERM U1081 – CNRS UMR 7284 ; 5. Service de gériatrie, Centre Hospitalier Universitaire de Grenoble, Grenoble, France ; Université Grenoble Alpes, CNRS, laboratoire TIMC, équipe Grépi, France ; 6. Service de médecine interne et gériatrie, centre hospitalier régional et universitaire de Marseille, hôpital Sainte-Marguerite, Marseille ; EHPAD public de St Charles, France ; 7. Equipe Mobile d'hygiène, Centre hospitalier de Valence, Valence, France.

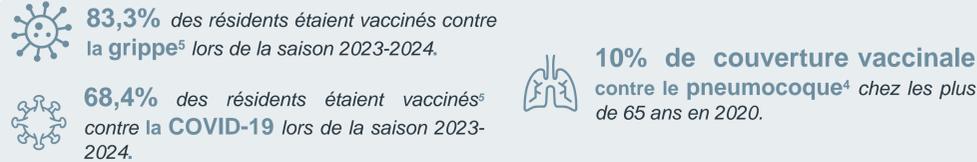


## CONTEXTE & OBJECTIF

Les maladies infectieuses respiratoires représentent un enjeu de santé publique majeur pour les résidents d'Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD).



La couverture vaccinale en EHPAD reste insuffisante au regard des recommandations institutionnelles qui préconisent la vaccination de l'ensemble de la population âgée.<sup>5</sup>



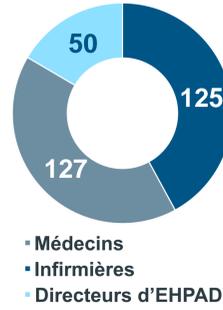
**OBJECTIF:** Cette étude vise à étudier l'organisation des mesures de prévention des infections respiratoires en EHPAD, évaluer la couverture vaccinale et ses déterminants, identifier obstacles et leviers à la vaccination.

## METHODE

Etude quantitative auprès de 302 participants ayant confiance en la vaccination

(6 juin 2024 – 5 juillet 2024 – France métropolitaine – Questionnaire en ligne d'environ 25 minutes, précédé d'un appel de présélection afin de s'assurer que les répondants correspondent aux critères d'inclusion.)

### Composition du panel



**125 Médecins** dont 51 Médecins généralistes et 74 Médecins coordonnateurs  
→ Part d'exercice de plus de 10% en EHPAD, au moins un an d'exercice au sein de l'établissement actuel

**127 infirmiers** dont 55 infirmiers de coordinations  
→ Part d'exercice de plus de 30% en EHPAD, au moins deux ans d'exercice au sein de l'établissement actuel

**50 Directeurs d'EHPAD**

→ Au moins un an d'exercice au sein de l'établissement actuel

Figure 1. Répartition des profils de répondants

## RESULTATS

### Principaux acteurs impliqués dans la prévention des infections respiratoires au sein des EHPADs

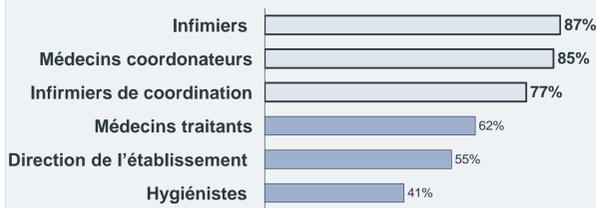


Figure 2 : Acteurs impliqués dans la prévention des infections respiratoires au sein des EHPADs

### Nature des tests utilisés pour le dépistage au sein des EHPADs

Le double test Grippe/Covid est le plus majoritairement utilisé par les répondants.



Figure 3 : Nature des tests utilisés pour le dépistage des infections respiratoires au sein des EHPADs

### Prescription d'antiviraux au sein des EHPADs

Seul 47% (59/125) des médecins ont prescrit des antiviraux en EHPAD sur les 6 derniers mois.

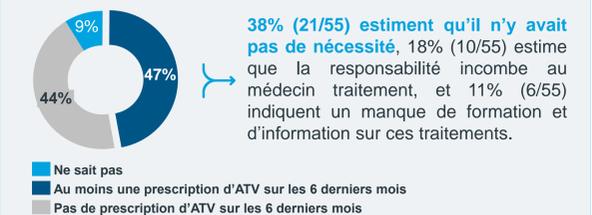


Figure 4 : Pratiques de prescription d'antiviraux des répondants au sein des EHPADs

### Couverture vaccinale des résidents d'EHPADs pour les infections respiratoires

La majorité des résidents sont vaccinés contre la COVID-19 et la grippe à l'occasion de la campagne de vaccination hivernale, et sont moins nombreux à compléter le schéma vaccinal COVID-19 lors de la campagne printanière.

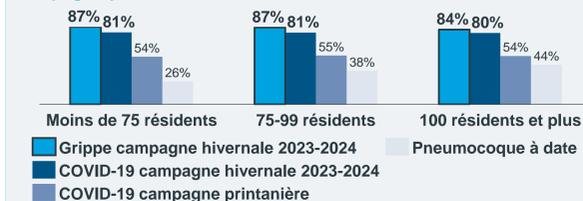


Figure 5 : Couverture vaccinale moyenne par type de vaccin, saisonnalité et capacité de l'établissement

### Proposition de vaccination pour les résidents par le corps médical

97% des médecins (292/302) propose la vaccination pour la grippe, 71% (213/302) pour la COVID annuellement, et 24% (72/302) biannuellement.

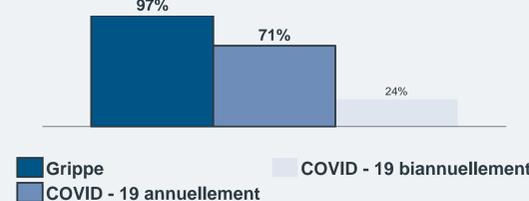


Figure 6 : Principales vaccinations proposées par le corps médical aux résidents EHPADs parmi les infections respiratoires

### Protocoles de vaccination au sein des EHPADs et modalités intégrées

86% des répondants (260/302) indiquent que leur établissement dispose d'un protocole de vaccination.

Ces protocoles intègrent principalement les recommandations formulées par les autorités et le suivi du calendrier vaccinal.



Figure 7 : Principales modalités intégrées aux protocoles de vaccinations des EHPADs

### Hospitalisation des résidents suites à des infections respiratoires

Au cours des 12 mois précédents l'étude, jusqu'à 12 résidents en moyenne ont été hospitalisés pour une grippe ou un COVID-19 et 4 pour une infection à VRS dans les établissements de plus de 100 résidents.

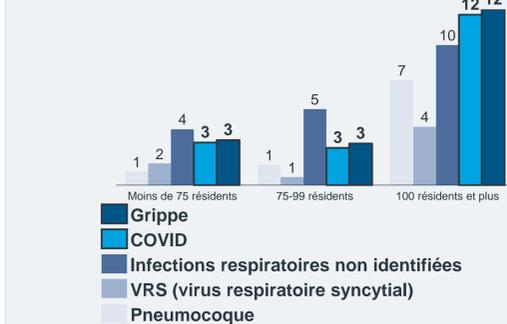


Figure 8 : Nombre de résidents hospitalisés à la suite d'une infection respiratoire

### Principaux freins à la vaccination des résidents d'EHPADs

Les répondants considèrent le manque d'adhésion des familles des résidents et les croyances personnelles des résidents comme les freins majeurs à la vaccination.

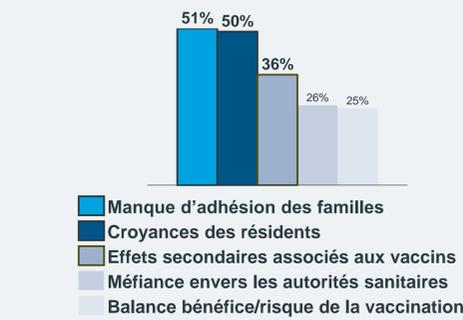


Figure 9 : Principaux freins à la vaccination des résidents en EHPADs

### Principaux éléments de communication pour encourager les mesures préventives et la vaccination

Les communications autour du nombre d'hospitalisations et de décès sont jugées les plus pertinentes par les répondants pour encourager les mesures préventives et la vaccination.

Nombre d'hospitalisations	7,86
Nombre de décès	7,86
Taux de vaccination des résidents	7,76
Nombre d'infections respiratoires	7,36
Taux de vaccination du personnel	6,34
Coût de prise en charge RH	5,99
Coût de prise en charge des infections ou pathologies	5,58

Tableau 1 : Pertinence des éléments de communication pour encourager les mesures préventives et la vaccination (score moyen sur 10)

## CONCLUSION

Malgré des campagnes de vaccination bien identifiées par l'ensemble de la population, la couverture vaccinale contre la grippe et la COVID-19 reste en deçà des objectifs de vaccination de l'ensemble de la population âgée. Les campagnes de vaccination printanières contre la COVID-19, moins médiatisées que celles de l'automne, ont moins d'impact sur les résidents des EHPAD. La couverture vaccinale contre le pneumocoque est également insuffisante, et le suivi vaccinal dans les EHPADs est limité. Moins de la moitié des médecins prescrivent des antiviraux dans ces établissements. Certains EHPAD manquent de protocoles de suivi, et les responsables de la vaccination rencontrent parfois un manque d'adhésion de la part des résidents et de leurs familles. Des actions ciblées d'information et de formation auprès des familles et des professionnels de santé, ainsi qu'un suivi optimisé des protocoles et du statut vaccinal, permettraient d'améliorer la protection des résidents.

26èmes Journées Nationales d'Infectiologie (JNI) - Juin 2025

### ABREVIATIONS:

ARS – Agence régionale de Santé  
DGS – Direction Générale de la Santé  
EHPAD – Etablissements d'hébergement pour personnes âgées  
HAS – Haute Autorité de Santé  
IDE – Infirmier diplômé d'état  
RH – Ressources Humaines  
VRS – Virus syncytial respiratoire

### REFERENCES:

- Bulletin des Infections Respiratoires Aiguës – Santé Publique France ; Avril 2025.
- Vaccination contre le VRS : protéger les personnes âgées de graves complications – HAS ; Juillet 2024
- Hospital burden of all-cause pneumonia and nonbacteremic pneumococcal pneumonia in adults in France between 2013 and 2019 - Sabra A, Bourgeois M, Blanc E, Fievez S, Moisi J, Goussiaume G, et al. ; 2024
- Vacheret. M. Les adultes âgés sont-ils vaccinés contre le pneumocoque ? Résultats de l'étude COVARISQ. Communication Orale Congrès francophone Fragilité du sujet âgé, prévention de la perte d'autonomie. Juin 2024
- Couvertures vaccinales contre la grippe et la Covid-19 des résidents et contre la grippe des professionnels en ESMS – Santé Publique France ; Juillet 2024.