

Comité de Veille et d'Anticipation des Risques Sanitaires (COVARIS)

Note du 14 Décembre 2023 sur l'intensification de la campagne de prévention de la Covid-19 et des infections respiratoires aiguës

Membres du Comité de Veille et d'Anticipation des Risques Sanitaires associés à cette note :

Brigitte AUTRAN, Présidente, Immunologiste
Fabrice CARRAT, Epidémiologiste
Yvanie CAILLE, Association de patients
Simon CAUCHEMEZ, Modélisateur
Julie CONTENTI, Urgentiste
Annabel DESGREES du LOU, Démographe
Didier FONTENILLE, Entomologiste
Patrick GIRAUDOUX, Eco-épidémiologiste
Mélanie HEARD, Politiste en santé
Xavier de LAMBALLERIE, Virologue
Thierry LEFRANCOIS, Vétérinaire
Roger LE GRAND, Vaccins
Xavier LESCURE, Infectiologue
Bruno LINA, Virologue
Véronique LOYER, Représentante des citoyens
Denis MALVY, Infectiologue
Céline OFFERLE, Association de patients
Olivier SAINT-LARY, Généraliste
Rémy SLAMA, Epidémiologiste
Avec l'aide de Jocelyn RAUDE, Psychologue social

Cette note d'actualité a été transmise aux autorités nationales le 14 Décembre 2023

Comme les autres avis du Comité de Veille et d'Anticipation des Risques Sanitaires, cette note a vocation à être rendue publique.

Recommandations du COVARS

Contexte ¹ :

L'épidémie de COVID-19 connaît au 12 Décembre 2023 un rebond sur le territoire national avec un coefficient moyen de transmission R à 1,23, la poursuite de l'augmentation des indicateurs en ville et à l'hôpital, dans le contexte de la circulation croissante du variant d'intérêt BA.2.86 représentant 46% et le sous-lignage JN.1 représentant 39% des séquences interprétables de l'enquête Flash du 20 Novembre. De plus s'y ajoute la circulation active d'autres virus respiratoires, la bronchiolite tendant à diminuer mais restant à un niveau élevé, et la grippe entrant en phase épidémique dans certaines régions françaises.

Par ailleurs, la couverture vaccinale reste très modeste : seulement 25,6% des personnes âgées de 65 ans ou plus, ou souffrant de comorbidités, et 22,5% des résidents en Ehpad ont reçu une dose du rappel de vaccin en fin de semaine 49, et ce depuis l'ouverture de la campagne le 2 Octobre 2023 (soit 18,8% des 65-69 ans, 23,7% des 70-74 ans, 30,4% des 75-79 ans et 30,7% des 80 ans et plus) et seulement 10,4% des professionnels de santé exerçant en établissement de santé, 8,4% exerçant en Ehpad et 9,6% en libéral (données non consolidées de SpF au 13 décembre 2023).

Remarques du COVARS :

L'intensification de la vaccination est justifiée dans la mesure où le vaccin composé du sous-variant d'Omicron, XBB1.5, confère une immunité contre les variants actuels BA2.86 équivalente à celle dirigée contre les sous-variants XBB1.5 et EG5.1, comme mentionné dans l'Avis du COVARS du 15 Septembre 2023². Des données préliminaires néerlandaises d'efficacité en vie réelle montrent une protection de 73,3% contre les formes graves nécessitant des soins intensifs³. Par ailleurs il faut souligner le fait que la possibilité de faire les 2 vaccins anti-grippe et -Covid-19 en une fois n'est toujours pas correctement intégrée ni en établissements de santé ni en ville.

Dans le contexte actuel il est absolument nécessaire de renforcer activement les messages de prévention non seulement sur la vaccination mais aussi sur les autres mesures de prévention physique telles que le port du masque et l'aération des locaux.

Le COVARS attire l'attention des pouvoirs publics sur le fait que les grandes campagnes de communication verticales et impersonnelles sont insuffisamment efficaces en terme de couverture vaccinale⁴. Pour les rendre effectives il est nécessaire de mobiliser les collectifs de professionnels de la santé qui ont une influence considérable sur les comportements des patients.

Recommandations :

Le COVARS renouvelle ses messages du 2 Octobre 2023 et recommande de compléter les messages et actions des pouvoirs publics :

1) Renforcer les messages de prévention par les mesures barrière :

- **Port du masque :**
 - o incitation renforcée dans les Etablissements de santé, voire obligation au contact des patients les plus vulnérables, en particulier immunodéprimés
 - o recommandation en population générale du port de masque en cas de symptômes respiratoires ou d'infection avérée,
- **Aération des locaux publics et privés** à renforcer.

2) Compléter les messages sur la Vaccination :

Le COVARs recommande de renforcer et relayer les consignes de vaccination auprès des professionnels de santé essentiels au dispositif, sur des arguments ciblés en fonction de leurs "patients". Les messages des pouvoirs publics devraient :

- Atteindre plus directement :

- **les acteurs de soins primaires** (médecins, pharmaciens, infirmiers) pour ne pas retarder une implémentation efficace, par exemple par les:
 - **URPS** (réseaux de médecins libéraux) prêts à localement produire un Webinaire d'information,
 - **CPTS** comme structure d'appui pour l'aide à l'organisation de la campagne vaccinale

Il serait utile qu'un message ciblé parte en direction des médecins traitants pour leur (re)donner les modalités de commande des vaccins, voire une liste de leurs patients à risque non vaccinés (comme cela avait été fait lors des années précédentes).

- **les établissements médico-sociaux hôpitaux** : afin de renforcer les messages sur la nécessité de vaccination des soignants et des soignés (*se protéger et protéger les autres*)
- **Inclure les personnes malades chroniques ou immunodéprimées, ou en situation d'obésité**, toujours largement sur-représentés en soins critiques :
 - **leur adresser, avec la CNAM, des messages forts d'incitation** (SMS ou mails personnalisés d'information / incitation, avec les messages simples), ainsi qu'aux **associations de patients** en leur fournissant éventuellement des outils et éléments de langage adaptés, pour relayer ces messages et contribuer à ces actions « **d'aller vers** ».
 - **inciter et faciliter la vaccination dans les services hospitaliers spécialisés** assurant le suivi de ces personnes.
- **Expliquer clairement l'enjeu de ce nouveau rappel permettant l'adaptation aux variants circulant actuellement et en particulier à JN.1.**
- **Communiquer avec des slogans efficaces** tels que sur le bon usage ATB : « les antibiotiques, c'est pas automatique »

3) Prophylaxie thérapeutique :

Développer rapidement avec l'ANSM et la HAS **l'accès compassionnel à la nouvelle version d'Evusheld (AZD3152), active sur JN.1**, et prévoir une information des équipes hospitalières suivant les patients concernés, pour lesquels la protection vaccinale est altérée.

¹ www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe/documents/bulletin-national/infections-respiratoires-aigues-grippe-bronchiolite-covid-19--bulletin-du-13-decembre-2023

² [avis du covars du 15 septembre 2023 sur la vaccination anti-covid-19 - saisine ira partie 1_.pdf](https://www.sante.gouv.fr/avis-du-covars-du-15-septembre-2023-sur-la-vaccination-anti-covid-19--saisine-ira-partie-1_.pdf) (sante.gouv.fr)

³ Pre-print : C.H van Werkhoven et al. doi: <https://doi.org/10.1101/2023.12.12.23299855>

⁴ (<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/systematic-literature-review-evidence-effective-national-immunisation-schedule> ou <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD005188.pub4/full>).