

Enquête nationale de surveillance de la couverture vaccinale des vaccins recommandés chez les professionnels de santé des établissements de santé

● ● ● ● ● ● ● 2019

Guide de l'enquêteur

Sommaire

1. Contexte
2. Objectifs de l'enquête
3. Type d'étude
4. Etablissements inclus dans l'enquête
5. Population de l'étude
6. Sondage
7. Période de l'étude
8. Organisation de l'enquête
 - 8.1 Information des établissements de santé
 - 8.2 Modalités de participation à l'enquête
 - 8.3 Outils nécessaires à la conduite de l'enquête
 - 8.4 Fourniture d'une tablette électronique pour le recueil des données



Groupe de travail des enquêtes nationale de surveillance de la couverture vaccinale des vaccins recommandés chez les professionnels de santé des établissements de santé et des Ehpad

ÉQUIPE PROJET

Sophie Vaux, chef de projet, Santé publique France

Laure Fonteneau
Santé publique France

Arnaud Gautier
Santé publique France

Daniel Levy-Bruhl
Santé publique France

Raymond Nasso
CPias Iles de Guadeloupe, Mission MATIS*

Pierre Parneix
CPias Nouvelle Aquitaine, Mission MATIS

Muriel Péfau
CPias Nouvelle Aquitaine, Mission MATIS

Sophan Soing Altrach
Santé publique France

Anne-Gaëlle Venier
CPias Nouvelle Aquitaine, Mission MATIS

GROUPE DE RELECTURE

Dominique Abiteboul
Haute autorité de Santé,
Commission technique des vaccinations

Olivier Baud
CPias Auvergne Rhône-Alpes,
CHU de Clermont-Ferrand

Sibylle Bernard-Stoecklin
Santé publique France (DMI/ REV)

Elisabeth Bouvet
Haute autorité de Santé,
Commission technique des vaccinations

Blandine Delfosse
Fédération Française des infirmières
coordonnatrices

Isabelle Pujol
Santé publique France (DMI/ NOA)

Nathalie Floret
CPias Bourgogne Franche Comté

Sandra Fournier
Assistance Publique des Hôpitaux de Paris

Nathalie Maubourguet
Fédération Française des médecins
coordonnateurs en EHPAD (FFAMCO EHPAD)

Colette Menard
Santé publique France (DPPS/ UPRIE)

Ibrahim Mouchetrounjoja
Santé publique France (Cire Centre)

Jean-Baptiste Richard
Santé publique France (Data, Enquêtes)

Sandrine Randriamampianina
Santé publique France (DPPS/ UPRIE)

Nathalie Weil
CH de Valence

Karine Windels
Santé publique France (Cire Hauts-de France)

**Mission MATIS : Mission nationale de Soutien aux actions de prévention des infections associées aux soins.*

1. Contexte

En France, les soignants font l'objet de recommandations vaccinales particulières qui visent d'une part à les protéger des maladies transmissibles auxquelles ils sont exposés et d'autre part à réduire la transmission d'agents à leurs patients, notamment les plus fragiles. Certaines maladies font l'objet d'une obligation vaccinale (diphthérie, tétanos, poliomyélite, hépatite B) et d'autres d'une recommandation vaccinale (coqueluche, varicelle, grippe saisonnière et rougeole).

Les données nationales de couverture vaccinale chez les professionnels de santé en établissements de santé (ES) sont anciennes. Elles montraient, en 2009, des couvertures vaccinales insuffisantes pour les vaccinations recommandées (grippe : 25,6%, [IC95% : 14,7-40,6], Coqueluche (rappel) : 11,4% [6,1- 20,2], Rougeole (1 dose) : 49,7 [30,8-68,8], Varicelle (1 dose) : 29,9 [16,8-47,4])^[1]. Elles étaient en revanche plus élevées pour les vaccinations obligatoires (hépatite B, dTP, BCG) et comprises entre 92 et 95%. Les couvertures vaccinales sont de plus variables en fonction des types de professionnels^[1,2]. Les infirmier(e)s et aides-soignant(e)s étaient, selon l'étude Vaxisoins, globalement moins bien vaccinés que les médecins et les sages-femmes qu'il s'agisse de la coqueluche, la rougeole ou la varicelle. Pour la grippe, les couvertures vaccinales avaient été estimées à 24,4% [7,7-55,3] chez les infirmier(e)s, 22,6% [18,6-27,0] chez les sages-femmes, 19,5% [13,2-27,7] chez les aides-soignant(e)s et de 55,0% [38,3-70,6] chez les médecins^[1].

L'obligation vaccinale des professionnels de santé va faire l'objet d'une réflexion, dans le cadre d'une saisine de la direction générale de la santé (DGS) à la Haute Autorité de Santé (HAS), pour évaluer la pertinence de rendre obligatoires pour les professionnels de santé les vaccinations actuellement recommandées.

Etant donné les estimations historiques de couvertures vaccinales chez les professionnels de santé des ES et les questions soulevées quant à une éventuelle extension des obligations vaccinales des professionnels de santé, la réalisation de cette étude sur l'estimation des couvertures vaccinales **recommandées** chez les professionnels de santé (Grippe, Rougeole, Varicelle, Coqueluche) est prioritaire.

2. Objectifs de l'enquête

- Estimation des couvertures vaccinales contre la grippe, la rougeole, la coqueluche et la varicelle des professionnels de santé des établissements de santé pour la saison 2018-2019 aux niveaux national et régional et par catégories professionnelles (médecin, infirmière, aides-soignants, sages-femmes) au niveau national,
- Étude des principaux déterminants de non vaccination contre la grippe,
- Étude des mesures susceptibles d'influencer un acte vaccinal contre la grippe,
- Étude de la position des professionnels de santé vis-à-vis de l'obligation vaccinale des professionnels de santé pour les vaccinations recommandées (grippe, rougeole, coqueluche, varicelle)

3. Type d'étude

Enquête nationale transversale anonyme à visée descriptive avec sélection par sondage aléatoire à trois degrés (établissements, services et professionnels de santé).

[1] Guthmann JP, Fonteneau L, Ciotti C, Bouvet E, Pellissier G, Lévy-Bruhl D, Abiteboul D. Couverture vaccinale des soignants travaillant dans les établissements de soins de France. Résultats de l'enquête nationale Vaxisoin, 2009. Bull Epidemiol Hebd 2011; 35-36 :371-6.

[2] Vaux S, Noël D, Fonteneau L, Guthmann JP, Lévy-Bruhl D. Influenza vaccination coverage of healthcare workers and residents and their determinants in nursing homes in France, a nationwide survey. BMC Public Health 2010; 10: 159. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20338028>

4. Établissements inclus dans l'enquête

Les établissements de santé inclus dans l'enquête sont les suivants : Centres hospitaliers (CH), Centres Hospitaliers Régionaux (CHR), centres hospitaliers universitaires (CHU), Etablissements MCO (Médecine - Chirurgie - Obstétrique), Hôpitaux locaux (HL), Centres de Lutte Contre le Cancer (CHCC), Soins de Suite et de Réadaptation (SSR) et Soins de longue durée (SLD). Seuls les établissements de plus de 30 lits sont inclus dans l'étude.

Sont exclus de l'enquête, les établissements de soins spécifiques tels que les établissements d'hémodialyse, établissements de soins ambulatoires, les hôpitaux militaires, les cliniques thermales ou radiologiques, les centres hospitaliers spécialisés, les hôpitaux psychiatriques, ainsi que les établissements de moins de 30 lits.

Les EHPAD sont **exclus** de cette étude. Ils font l'objet d'une étude de couverture vaccinale spécifique conduite sur la même période.

5. Population de l'étude

Les professionnels de santé inclus dans l'étude sont les suivants : les médecins, sages-femmes, infirmier(e)s, aides-soignant(e)s en poste stable (depuis au moins 3 mois) dans l'établissement.

Sont exclus de l'enquête les étudiants (internes, externes, élèves infirmiers ...) et vacataires présents depuis moins de 3 mois dans l'établissement.

6. Sondage

Les professionnels inclus dans l'étude sont sélectionnés par un sondage aléatoire.

L'utilisation d'un tirage au sort est important afin que les professionnels enquêtés soient représentatifs de l'ensemble des professionnels des établissements de santé couverts par l'étude.

• **Tirage au sort des établissements :** Les établissements ont été sélectionnés suite à un tirage au sort réalisé par Santé publique France (base de sondage : Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) au 31 décembre 2017).

• **Tirage au sort des services :** Les établissements sont invités à inclure un minimum de 5 services par établissement.

Les services à investiguer sont tirés au sort par l'établissement de santé parmi les cinq catégories de services suivants, selon le principe de la sélection d'un service au moins par catégorie de service.

- Services de médecine ou de chirurgie adulte
- Services accueillant des patients particulièrement à risque (services de réanimation, d'oncologie ou d'hématologie)
- Services de pédiatrie
- Services d'obstétrique
- Services de soins de longue durée (SLD) et services de soins de suite et de réadaptation (SSR)

Tous les types de services ne sont pas inclus dans cette étude. Les services d'ehpad sont notamment exclus de cette étude.

• **Sélection des professionnels à enquêter :** sont sollicités pour participer à l'enquête tous les professionnels de santé (médecins, sages-femmes, infirmier(e)s, aides-soignant(e)s) répondant aux critères d'inclusion et présents dans le service le jour de l'enquête lors du (des) passage(s) de l'enquêteur.

7. Période de l'étude

La période d'enquête s'étend du lundi 3 juin au vendredi 5 juillet 2019 inclus.

Les questionnaires seront à saisir au plus tard pour le 5 juillet 2019.

8. Organisation de l'enquête

L'organisation de l'étude est assurée par SpFrance en collaboration avec le CPias Nouvelle Aquitaine dans le cadre de la mission 5 « Mission nationale de Soutien aux actions de prévention des IAS (infections associées aux soins)» (Mission MATIS) et le réseau des Cpias.

8.1 Information des établissements de santé

Santé publique France informera le Ministère des Solidarités et de la Santé du lancement de l'enquête et de sa méthodologie. Santé publique France fournira aux ARS et aux CPias la liste des établissements de santé tirés au sort dans leur région.

Les établissements de santé tirés au sort sont informés par e-mail et par courrier. Les sollicitations de participation sont adressées au Directeur de l'établissement, au Responsable de l'Equipe opérationnelle d'Hygiène (EOH) ainsi que le cas échéant au médecin du travail de l'établissement. Le courrier adressé au Directeur de l'établissement comprend la lettre de sollicitation, un bulletin d'adhésion pour la cession d'une tablette électronique et une enveloppe T pour le retour de ce bulletin d'adhésion daté et signé.

8.2 Modalités de participation à l'enquête

Les établissements de santé sont invités à rapporter l'acceptation (ou refus) de participation à l'enquête par le lien suivant <http://my.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/formulairecv/> avant le 13 mai 2019. A cette occasion, il sera demandé de rapporter les coordonnées précises du Coordonnateur de l'enquête dans l'établissement. Cette date pourrait être étendue suite à d'éventuelles relances.

Le lien internet et les modalités d'accès à l'application web de saisie des données de l'étude seront transmis par le CPias Nouvelle Aquitaine au Coordonnateur de l'enquête dans l'établissement grâce aux coordonnées fournies.

8.3 Outils nécessaires à la conduite de l'enquête

Les outils nécessaires à la mise en œuvre de cette enquête (présentation de l'enquête, guide de l'enquêteur, questionnaires) sont mis à disposition sur Internet

- sur le site de Santé publique France à l'adresse suivante : <http://invs.santepubliquefrance.fr/enquetes-CV>
- sur le site du Repias (Réseau de Prévention des infections associées aux soins, Site des missions nationales de surveillance et de prévention des infections associées aux soins) à l'adresse suivante : <https://www.preventioninfection.fr/>

La saisie des données de cette enquête sont à réaliser sur une application internet développée par le CPias Nouvelle Aquitaine dont les modalités d'accès seront précisées au coordonnateur de l'enquête.

8.4 Fourniture d'une tablette électronique pour le recueil des données

Afin de faciliter la conduite de l'enquête, une **tablette électronique** peut être fournie par Santé publique France aux établissements participant à l'enquête. Cette tablette permettra une saisie en temps réel des questionnaires par les enquêteurs dans les services sous réserve d'une connexion Wifi. Elle permettra également une éventuelle auto-saisie par les professionnels enquêtés, ce qui peut permettre de limiter les biais de désirabilité. Cette tablette sera cédée par Santé publique France à l'établissement. Elle restera donc dans l'établissement à l'issue de l'enquête.

Cette tablette sera envoyée nominativement et remise contre accusé de réception au Coordonnateur de l'enquête aux coordonnées précisées lors de l'accord de participation et sur le lien précédemment cité (<http://my.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/formulairecv/>). L'envoi de la tablette sera également conditionné par la réception par Santé publique France du Bulletin d'adhésion pour la tablette signé par le Directeur de l'établissement. Ce bulletin d'adhésion envoyé par courrier au Directeur de l'établissement est à retourner daté et signé par le représentant légal de l'établissement à

Santé publique France grâce à l'enveloppe T fournie au Directeur à l'adresse suivante : **Couverture vaccinale, unité REV, Département des maladies infectieuses, Santé publique France, 12 rue du Val d'Osne, 94 415 Saint-Maurice Cedex**

Le retour de ce bulletin d'adhésion est indispensable pour que la tablette puisse être cédée à l'établissement de santé. Elle devient alors la propriété de l'établissement de santé à réception et ne devra donc pas être restituée. Cette tablette sera adressée telle que fournie par le constructeur sans aucune intervention ou addition de Santé publique France.

8.5 Equipe en charge du recueil et de la saisie

Dans chaque établissement, le Coordonnateur de l'enquête est responsable de la conduite de l'enquête. Ce Coordonnateur est un représentant de l'EOH ou, le cas échéant, un représentant du Service de Santé au Travail ou un autre intervenant officiellement reconnu au sein de l'établissement. La composition de l'équipe qui a la charge du recueil des données peut varier selon les établissements.

Le rôle du Coordonnateur de l'enquête comprend :

- **La récupération de la liste des services concernés par l'enquête de son établissement et la classification par catégories de service** (1.Services de médecine ou chirurgie adulte ; 2.Services accueillant des patients particulièrement à risque (services de réanimation, d'oncologie ou hématologie) ; 3.Services de pédiatrie ; 4.Services d'obstétrique ; 5.Services de SLD soins de longue durée (SLD) ou SSR).

Les services d'EHPAD ne sont pas à inclure dans cette étude.

- **La réalisation du tirage au sort par catégorie de service.** Les établissements sont invités à inclure un minimum de 5 services par établissement.
- Pour les établissements de santé dans lesquels ces cinq catégories de services sont représentées, le tirage au sort consiste à sélectionner un service dans chacune de ces catégories.

- Pour ceux dans lesquels seules certaines catégories de services sont représentées, le tirage au sort consiste à sélectionner au moins un service dans chacune des catégories présentes et de tirer au sort un second, un troisième ou un quatrième service dans la catégorie de service la plus représentée dans l'établissement. Ceci peut revenir, par exemple, à inclure 2, 3 ou 4 services de médecine ou chirurgie adulte.
- Pour les établissements ne présentant qu'une seule catégorie de service (ex : établissement avec exclusivement des services de soins de longue durée et des services de soins de suite et de réadaptation), les 5 services à enquêter sont à tirer au sort dans cette catégorie de services.
- Afin de tenir compte du refus de certains services, il est recommandé de tirer au sort un nombre de service supérieur à 5. En cas de refus d'un service, l'enquête sera proposée au service suivant sur la liste.
- Les établissements qui le souhaitent peuvent inclure un nombre de services supérieur à 5.

En annexe 1 sont rapportées des techniques simples de tirage au sort.

En cas de difficultés pour le tirage au sort, n'hésitez pas à contacter :
couverture.vaccinale@santepubliquefrance.fr

- **L'information des responsables des services sélectionnés** de la conduite de cette étude et de la date de réalisation. Les professionnels de santé des services sélectionnés devront être invités à apporter un carnet de vaccination ou justificatif de vaccination pour la date retenue.
- **Le renseignement du questionnaire lié à l'établissement (questionnaire « établissement », annexe 2).** Ce questionnaire rapporte les nombres de services par catégorie de services. Il s'agit de l'ensemble des services à partir desquels les tirages au sort ont été réalisés, les services enquêtés étant inclus dans les nombres rapportés. Il convient de noter que tous les services de l'établissement ne sont pas couverts par l'enquête. Ces données sont importantes car elles permettront de redresser les estimations et de tenir compte du sondage et du « poids » de chaque service enquêté. Une description de l'organisation

institutionnelle de la vaccination antigrippale des professionnels dans l'établissement est également recueillie dans ce questionnaire.

- **Le recueil auprès du cadre du service des informations propres au service (questionnaire « service », annexe 3).** Dans ce questionnaire sont recueillis les nombres de professionnels travaillant dans le service par catégorie professionnelle (médecin, sage-femme, infirmier(e), aide-soignant(e)). Il s'agit des nombres de professionnels en poste stable (> 3 mois) travaillant dans le service quel que soit le contrat de travail (titulaire, attachés, contrats à durée déterminée...). L'ensemble des professionnels sont comptabilisés qu'ils aient ou non été présents dans le service le jour de l'enquête. Les étudiants (interne, externe, étudiants infirmiers ...) sont exclus. Ces données sont importantes car elles permettront de redresser les estimations et de tenir compte du « poids » de chaque professionnel interrogé. Une description des mesures organisées au sein du service pour la vaccination antigrippale des professionnels lors de la saison hivernale 2018-2019 est également recueillie dans ce questionnaire.
- **Le recueil des données auprès des professionnels de santé présents dans le service le jour de l'enquête lors du (des) passages de l'enquêteurs (questionnaire « professionnel de santé », annexe 4).** Le principe de l'enquête est de type « un jour donné » : les professionnels interrogés sont ceux présents dans le service le jour de l'enquête. Il n'est pas nécessaire de disposer de la liste exhaustive des professionnels présents dans le service le jour de l'enquête. Le choix du jour de l'enquête est laissé à la discrétion du Coordinateur de l'enquête. Il conviendra de remplir un questionnaire pour chaque professionnel sollicité. En cas de refus du professionnel, les seules données à recueillir sont le type de professionnel, le sexe et la tranche d'âge. Si un professionnel n'a pas pu être interrogé le jour de l'enquête, il est laissé la possibilité à l'enquêteur de revenir dans le service pour l'interroger un jour suivant. L'enquêteur pourra, le cas échéant, passer à plusieurs reprises dans un même service afin de solliciter les différentes équipes (exemple équipe de jour ou nuit).

Selon la taille des établissements, le nombre de services sélectionnés et le nombre d'enquêteurs disponibles, le temps nécessaire au recueil des données pour un établissement pourra être étalé sur plusieurs jours. Sur la période attendue de l'enquête, il sera laissé à la discrétion du Coordinateur de l'enquête le fait de réaliser l'enquête dans les différents services sélectionnés de son établissement sur une seule journée ou des journées différentes.

Les données recueillies étant essentiellement déclaratives, les professionnels qui n'auront pas de carnet de vaccination le jour de l'enquête sont tout de même à inclure dans l'enquête.

La saisie des questionnaires est à réaliser par l'enquêteur ou par les professionnels de santé eux-mêmes. Les professionnels peuvent en effet être gênés de répondre à certaines questions de couverture vaccinale devant l'enquêteur. Afin d'éviter les biais de désirabilité, il pourra être laissé au professionnel la possibilité d'autosaisir ses réponses directement sur la tablette électronique. L'enquêteur aura précédemment ouvert le questionnaire dématérialisé et renseigné le numéro du service où le professionnel travaille, le type de professionnel, le sexe, la tranche d'âge et l'accord de participation à l'enquête. La suite du questionnaire pourra être autosaisie par le professionnel. Les tablettes n'ont pas vocation à être laissées dans les services afin de limiter les risques de perte ou de vol et afin de respecter la confidentialité des données de l'étude.

8.6 Analyse des données

Les données seront analysées par Santé publique France en lien avec le CPIas Nouvelle Aquitaine.

8.7 Confidentialité des données

Les questionnaires sont anonymes. Seul l'établissement concerné à la connaissance des services tirés au sort, des dates et heures de réalisation de l'enquête. Par voie de conséquence, un professionnel enquêté ne pourra être ré-identifié. Les données transmises ne pourront donc être corrigées. Il ne peut donc y avoir de droit d'accès, rectification, suppression ou modification des données transmises.

8.8 Communication des résultats

Les établissements participants seront tenus informés des résultats de cette étude. Les données spécifiques à chaque établissement ne seront pas rendues publiques, seules des estimations aux niveaux régional et national seront diffusées.

Les résultats nationaux et régionaux de couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé seront communiqués dès le mois d'octobre 2019, avant la prochaine saison grippale.

9. Questionnaires

Ce chapitre définit les informations à recueillir. Le questionnaire de l'enquête est disponible en annexe 1.

9.1 Questionnaire de l'établissement

Données administratives

Catégorie d'établissement	Renseigner la catégorie d'établissement (case à cocher) : <input type="checkbox"/> CHR/CHU <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Hôpital local <input type="checkbox"/> MCO <input type="checkbox"/> SSR <input type="checkbox"/> SLD <input type="checkbox"/> CLCC
Nombre de lits dans l'établissement	Prendre en compte le nombre de lits d'hospitalisation complète. Champ alphanumérique.

Médecine du travail, Prévention

Présence de médecin(s) du travail actuellement dans l'établissement ?	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Temps de présence en équivalent temps plein (ETP) du (des) médecin(s) du travail	Question à ne renseigner que si un médecin du travail est présent. Préciser le temps de travail du (des) médecin(s) du travail en ETP
Présence d'infirmier(e)s en santé-prévention dans l'établissement ?	Renseigner la présence d'un(e) infirmier(e) en santé-prévention dans l'établissement (case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Organisation autour de la vaccination antigrippale des professionnels

Ce chapitre correspond aux mesures organisées par l'établissement de santé pour la saison hivernale 2018-2019. Il est attendu des informations relatives à la campagne de vaccination puis relatives à la promotion de la vaccination antigrippale

Pour la campagne de vaccination :

Organisation d'une vaccination gratuite contre la grippe pour le personnel	Préciser si une vaccination gratuite contre la grippe a été organisée pour le personnel lors de la saison hivernale 2018-2019 (case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
La vaccination a-t-elle été organisée par ou au sein de	Ne répondre que si une vaccination gratuite contre la grippe a été organisée. Préciser qui et ou comment a été organisée la campagne de vaccination (Cases à cocher) Réponse à choix multiple. Pour la réponse Autre, préciser la réponse en texte libre

Pour la promotion de la vaccination antigrippale :

La promotion de la vaccination antigrippale des professionnels	Préciser si la promotion de la vaccination antigrippale des professionnels a été organisée lors de la saison hivernale 2018-2019 (case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, selon quelles modalités ?	A ne remplir que si des actions de promotion de la vaccination ont été mises en place pour le personnel. Préciser selon quelles modalités. (Cases à cocher) Réponse à choix multiple. Pour la réponse « Autre », préciser la réponse en texte libre
Si oui, avec quels contenus ?	A ne remplir que si des actions de promotion de la vaccination ont été mises en place pour le personnel. Préciser selon quels contenus. Réponse à choix multiple. Pour la réponse « Autre », préciser la réponse en texte libre
Si oui, qui a été impliqué dans la promotion de la vaccination antigrippale des professionnels ?	A ne remplir que si des actions de promotion de la vaccination ont été mises en place pour le personnel. Préciser les professionnels impliqués. (Cases à cocher) Réponse à choix multiple. Pour la réponse « Autre », préciser la réponse en texte libre

Autres :

Existe-t-il un groupe pluridisciplinaire sur la vaccination dans votre établissement ?	Préciser si un groupe pluridisciplinaire sur la vaccination existe dans votre établissement. Ce groupe peut, par exemple, être composé de médecins, infirmier(e)s, cadres infirmier, médecin du travail, EOH, infectiologues qui se réunissent autour des sujets de la vaccination, définit l'organisation de la campagne et des actions à mettre en place pour améliorer la couverture vaccinale. (case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas
L'établissement a-t-il analysé les freins organisationnels à la vaccination antigrippale et mis en place un programme d'actions ?	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Ne répondre « oui » à cette question que si les deux actions ont été menées au sein de l'établissement : avoir analysé les freins organisationnels à la vaccination et mis en place un programme d'action. Si une seule de ces deux actions a été menée, répondre « non »

9. Nombres de services de l'établissement

Il s'agit de préciser par type de service (1. Pédiatrie, 2. Obstétrique, 3. Médecine -Chirurgie (adulte) 4. Réanimation, Oncologie ou Hématologie, 5. Soins de longue durée, soins de réadaptation) le nombre de services correspondant dans l'établissement. Il s'agit des services parmi lesquels les tirages au sort ont été réalisés. Les nombres rapportés comprennent les services enquêtés. Tous les services de l'établissement ne sont pas couverts par l'enquête.

9.2 Questionnaire pour les services enquêtés

Ce questionnaire concerne les services dans lesquels l'enquête a été conduite (services tirés au sort)

Ces informations sont à renseigner avec le cadre du service

N° de Service	Préciser le numéro de service. Il s'agit du numéro qui a été attribué à l'issue du tirage au sort. L'attribution de ces numéros est arbitraire. Les services enquêtés sont anonymes.
Type de service	Préciser le type de service correspondant (case à cocher) <input type="checkbox"/> Réanimation, d'Oncologie ou Hématologie <input type="checkbox"/> Pédiatrie <input type="checkbox"/> Obstétrique <input type="checkbox"/> Médecine-Chirurgie (adulte) <input type="checkbox"/> Soins de longue durée, soins de réadaptation
Nombre de professionnels dans le service	Préciser par type de professionnels (médecins, Infirmier(e)s, Aides-soignant(e)s, Sages-femmes) le nombre de professionnels concernés. C'est un nombre de personnes qui est attendu (personnes effectives), un nombre entier (sans décimale) : 1 professionnel compte pour 1 quel que soit son temps de travail au sein de l'établissement de santé. Ne pas tenir compte des équivalents temps plein (ETP). Il s'agit des nombres de professionnels en poste stable (> 3 mois) travaillant dans le service quel que soit le contrat de travail (titulaire, attachés, contrats à durée déterminée, contrats à temps complet ou temps partiel...). L'ensemble des professionnels sont concernés qu'ils aient ou non été présents dans le service le jour de l'enquête. Les étudiants (interne, externe, étudiants infirmiers ...) sont exclus.
Mesures organisées au sein du service pour la vaccination antigrippale des professionnels lors de la saison hivernale 2018-2019	Cocher les mesures concernées (case à cocher). Réponse à choix multiple. Pour la réponse « Autre », préciser la réponse en texte libre
Le chef de service et/ou le cadre infirmier affichent-ils leur implication et soutiennent-ils activement la campagne de vaccination antigrippale	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas

Existe-t-il au sein du service des médecins ou des paramédicaux qui exercent un rôle de leader sur la vaccination et sont susceptibles d'influencer favorablement leurs pairs ?	Préciser si des médecins ou paramédicaux ont une influence favorable pour la vaccination anti-grippale au sein du service et sont susceptibles d'influencer leur pairs. Ne pas répondre pour des professionnels qui exerceraient une influence défavorable à la vaccination anti-grippale. (case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas
Existe-t-il une évaluation de la couverture vaccinale antigrippale en routine dans le service ?	Préciser si il existe une évaluation organisée en routine (tous les ans) de la vaccination antigrippale dans le service. (case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas

9.2 Questionnaire pour les professionnels de santé

Ce questionnaire concerne l'ensemble des professionnels sollicités pour l'enquête. En cas de refus de participation à l'enquête seules les 5 premières questions sont à renseigner.

Service dans lequel le professionnel travaille (informations à saisir par l'enquêteur)

N° de service	Cocher le numéro du service. Le numéro du service est celui attribué par l'enquêteur à l'issue du tirage au sort
Type de service	<input type="checkbox"/> Pédiatrie <input type="checkbox"/> Obstétrique <input type="checkbox"/> Médecine -Chirurgie (adulte) <input type="checkbox"/> Réanimation, d'Oncologie ou Hématologie <input type="checkbox"/> Soins de longue durée, soins de réadaptation

Informations générales sur le professionnel (informations à saisir par l'enquêteur)

Sexe	Préciser le sexe (case à cocher) : <input type="checkbox"/> M (masculin) <input type="checkbox"/> F (féminin)
Profession	Préciser la profession du professionnel (case à cocher) <input type="checkbox"/> Aide-soignant(e) <input type="checkbox"/> Sage-Femme <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Infirmier(e) Un professionnel qui n'appartient pas à l'une de ces quatre professions n'est pas à enquêter
Age	Préciser la tranche d'âge à laquelle appartient le professionnel <input type="checkbox"/> moins de 30 ans <input type="checkbox"/> 30-39 ans <input type="checkbox"/> 40-49 ans <input type="checkbox"/> 50 ans et plus Si âge inconnu : ne pas saisir

6. Participation du professionnel à l'enquête (informations à saisir par l'enquêteur)

Participation à l'enquête	Saisir l'accord ou le refus de participation (case à cocher). En cas de refus, le questionnaire s'achève. Enregistrer le questionnaire. Si le professionnel accepte de participer, Les informations suivantes peuvent être auto-saisies par le professionnel enquêté grâce à la tablette informatique
----------------------------------	---

Vaccination contre la grippe (informations à saisir par l'enquêteur ou le professionnel grâce à l'utilisation de tablette)

Vous êtes-vous fait vacciner contre la grippe cette saison (2018-2019) ?	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas
Vous êtes-vous fait vacciner contre la grippe l'an dernier (2017-2018) ?	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas

Pour les professionnels qui ne se sont pas fait vacciner contre la grippe cette saison (2018-2019) :

Parmi les raisons suivantes, quelles sont les 3 principales qui vous ont poussé à ne pas vous faire vacciner contre la grippe cette saison ?	(cases à cocher) Réponses à choix multiples. 3 réponses maximum. Cocher les 3 réponses principales pour lesquelles le professionnel ne s'est pas fait vacciner Si réponse « Autre », préciser la réponse en texte libre
Parmi les mesures suivantes quelles sont celles qui pourraient vous inciter à la vaccination contre la grippe ?	(case à cocher) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Plutôt oui <input type="checkbox"/> Plutôt non <input type="checkbox"/> Non Préciser pour chacun des items, la réponse correspondante

Pour les professionnels qui se sont pas fait vacciner contre la grippe cette saison (2018-2019) :

Parmi les mesures suivantes quelles sont les 3 principales qui vous ont incité à vous faire vacciner contre la grippe ?	(cases à cocher) Réponses à choix multiples. 3 réponses maximum. Cocher les 3 réponses principales pour lesquelles le professionnel s'est fait vacciner. Si réponse « Autre », préciser la réponse en texte libre
--	---

Autres vaccinations recommandées chez les professionnels

Avez-vous déjà eu la rougeole (ou avez-vous eu des résultats sérologiques confirmant que vous avez eu l'infection) ?	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Si le professionnel a fait la rougeole (clinique) ou s'il a des résultats sérologiques confirmant qu'il a eu l'infection, cocher « oui ».
---	--

Etes-vous vacciné contre la rougeole (au moins une dose) ?	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Que pour les professionnels qui n'ont pas fait la rougeole. Cette réponse est déclarative.
Avez-vous déjà eu la varicelle (ou avez-vous eu des résultats sérologiques confirmant que vous ayez eu l'infection) ?	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Si le professionnel a fait la varicelle (clinique) ou s'il a des résultats sérologiques confirmant qu'il a eu l'infection, cocher « oui ».
Etes-vous vacciné contre la varicelle (au moins une dose) ?	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Que pour les professionnels qui n'ont pas fait la varicelle ou qui ne savent pas. Cette réponse est déclarative.
Etes-vous vacciné contre la rougeole (au moins une dose) ?	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Que pour les professionnels qui n'ont pas fait la rougeole ou qui ne savent pas. Cette réponse est déclarative.
Avez-vous eu un rappel du vaccin coqueluche à l'âge adulte	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Cette réponse est déclarative.
Avez – vous votre carnet de santé avec vous ?	(case à cocher) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, pourriez-vous préciser les dates (année) de ces différentes vaccinations ?	Uniquement pour les professionnels ayant apporté un carnet de vaccination. Rapporter l'année de vaccination pour la Varicelle (première dose), la Varicelle (seconde dose), la rougeole (première dose), la rougeole (seconde dose), la coqueluche (dernier rappel, âge adulte) Des listes de vaccins sont rapportées pour aider à renseigner ces items. Pour la coqueluche, certains vaccins précisés sont des vaccins enfants, cependant ils ont pu être utilisés dans certains cas pour des adultes.

Obligation vaccinale pour les professionnels de santé

Seriez-vous favorable à ce que les vaccinations suivantes soient obligatoires pour votre profession ?	(cases à cocher) <input type="checkbox"/> Très favorable <input type="checkbox"/> Plutôt favorable <input type="checkbox"/> Plutôt défavorable <input type="checkbox"/> Pas du tout favorable <input type="checkbox"/> Ne sait pas Répondre pour chacun des items : grippe, rougeole, varicelle et coqueluche. Le professionnel est invité à répondre pour sa propre profession. Par exemple, pour un(e) infirmier(e) : Seriez-vous favorable à ce que les vaccinations suivantes soient obligatoires pour les infirmiers ?
--	--

Vous pouvez adresser toute question relative à l'enquête à couverture.vaccinale@santepubliquefrance.fr

1. Sur informatique, sous Excel®

Le tirage au sort peut être aisément réalisé sous Excel, soit à partir d'une liste de service existant sous informatique ou en attribuant à chaque service un numéro arbitrairement.

Classer les services par catégories de service :

1. Services de médecine ou chirurgie adulte ;
2. Services accueillant des patients particulièrement à risque (services de réanimation, d'oncologie ou hématologie) ;
3. Services de pédiatrie ;
4. Services d'obstétrique ;
5. Services de soins de longue durée (SLD) ou de soins de suite et réadaptation (SSR).

Un service au minimum est à tirer au sort par catégorie de service (sous réserve que chaque catégorie de service soit représentée dans l'établissement). Un maximum de 5 tirages au sort devra donc être réalisé.

- La fonction « Alea » sous Excel permet de réaliser le tirage au sort. Pour utiliser cette fonction écrire « =ALEA() », comme présenté dans l'exemple suivant (Image 1). Un nombre aléatoire va alors être attribué.

- Tirer la formule pour l'ensemble de la liste constituée (Image 2). Des nombres aléatoires seront alors attribués à chaque ligne. Le service à retenir pour l'enquête est celui avec le nombre le plus élevé, (Hépatogastro-entérologie dans notre exemple) (image 3). Si plusieurs services sont à inclure dans cette catégorie d'établissement prendre ceux pour lesquels les nombres sont les plus élevés (Diabétologie en second dans notre exemple).

- Pour de longues listes, il peut être utile de faire un tri pour améliorer la visibilité. Il est alors utile, dès la fonction alea activée, de figer les valeurs car à chaque click, un nouveau tirage en réalisé. Pour cela, il convient de sélectionner l'ensemble des nombres aléatoires tirés au sort, de les copier puis de les coller à la même place en utilisant la fonction « coller des valeurs ». Sélectionner alors les noms de services et les numéros tirés au sort puis les trier (« Edition » / « trier et filtrer »/ Tri personnalisé/ trier par « colonne D » puis « du plus grand au plus petit ») (image 4).

IMAGE 1

	A	B	C	D
1		Service de médecine ou de chirurgie adulte		
2				
3		n° de service	Nom du service	
4				
5		1	CARDIOLOGIE	=ALEA()
6		2	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIO-VASCULAIRE	
7		3	CHIRURGIE VASCULAIRE	
8		4	DIABÉTOLOGIE	
9		5	ENDOCRINOLOGIE ET MÉDECINE DE LA REPRODUCTION	
10		6	HÉPATO – GASTRO – ENTÉROLOGIE	
11		7	NEUROLOGIE	
12		8	OPHTALMOLOGIE	
13		9	OTO – RHINO – LARYNGOLOGIE	
14				

IMAGE 2

	A	B	C	D
1		Service de médecine ou de chirurgie adulte		
2				
3		n° de service	Nom du service	
4				
5		1	CARDIOLOGIE	0,63454568
6		2	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIO-VASCULAIRE	
7		3	CHIRURGIE VASCULAIRE	
8		4	DIABÉTOLOGIE	
9		5	ENDOCRINOLOGIE ET MÉDECINE DE LA REPRODUCTION	
10		6	HÉPATO – GASTRO – ENTÉROLOGIE	
11		7	NEUROLOGIE	
12		8	OPHTALMOLOGIE	
13		9	OTO – RHINO – LARYNGOLOGIE	
14				

IMAGE 3

	A	B	C	D
1		Service de médecine ou de chirurgie adulte		
2				
3		n° de service	Nom du service	
4				
5		1	CARDIOLOGIE	0,37421017
6		2	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIO-VASCULAIRE	0,72839714
7		3	CHIRURGIE VASCULAIRE	0,15761919
8		4	DIABÉTOLOGIE	0,75074639
9		5	ENDOCRINOLOGIE ET MÉDECINE DE LA REPRODUCTION	0,70148599
10		6	HÉPATO – GASTRO – ENTÉROLOGIE	0,87253613
11		7	NEUROLOGIE	0,01836771
12		8	OPHTALMOLOGIE	0,74299191
13		9	OTO – RHINO – LARYNGOLOGIE	0,2222944
14				

←2
←1

IMAGE 4

	A	B	C	D
1		Service de médecine ou de chirurgie adulte		
2				
3		n° de service	Nom du service	
4				
5		1	HÉPATO – GASTRO – ENTÉROLOGIE	0,87253613
6		2	DIABÉTOLOGIE	0,75074639
7		3	OPHTALMOLOGIE	0,74299191
8		4	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIO-VASCULAIRE	0,72839714
9		5	ENDOCRINOLOGIE ET MÉDECINE DE LA REPRODUCTION	0,70148599
10		6	CARDIOLOGIE	0,37421017
11		7	OTO – RHINO – LARYNGOLOGIE	0,2222944
12		8	CHIRURGIE VASCULAIRE	0,15761919
13		9	NEUROLOGIE	0,01836771
14				

←1
←2

2. Encore plus simplement, par papier

Pour un nombre de services réduit : attribuez arbitrairement un numéro à chaque service. Ecrivez les numéros sur des morceaux de papier. Mélangez les, face cachée ou repliés. Tirez un papier au sort. Le numéro tiré au sort est celui du service à enquêter.

Données administratives

1. Catégorie d'établissement :

- CHR/CHU CH Hôpital local MCO
 SSR SLD CLCC

2. Nombre de lits dans l'établissement de santé : (lits d'hospitalisation complète > 24h) :

Médecine du travail, Prévention

3. Présence de médecin(s) du travail actuellement dans l'établissement ? Oui Non

Si oui, temps de présence en équivalent temps plein (ETP) du (des) médecin(s) du travail : ETP

4. Présence d'infirmier(e)s en santé-prévention dans l'établissement ? Oui Non

Organisation autour de la vaccination antigrippale des professionnels

MESURES ORGANISÉES PAR L'ÉTABLISSEMENT POUR LA SAISON HIVERNALE 2018-2019

5. Organisation d'une vaccination gratuite contre la grippe pour le personnel : Oui Non

5a. Si oui, la vaccination a-t-elle été organisée (plusieurs choix possibles) :

- au sein de la médecine du travail
 au sein des (ou de certains) services
 au sein de lieux facilement fréquentés (accueil, cafétéria, salle de repos ...)
 par des équipes mobiles de vaccinateurs
 sur des plages horaires variées permettent la vaccination de tout le personnel (nuit, équipes et contres équipes)
 Ne sait pas

6. La promotion de la vaccination antigrippale des professionnels : Oui Non

6a. Si oui, selon quelles modalités : (plusieurs choix possibles) :

- Affiches
 Support vidéo, jeux, serious game
 Séances collectives d'information
 Séances individuelles d'information
 Des référents vaccination sont nommés au sein de l'établissement (médecins ou paramédicaux susceptibles d'apporter des informations fiables sur la vaccination)
 Sollicitations par mail
 Autre :

6b. Si oui, avec quels contenus : (plusieurs choix possibles) :

- Informations sur les vaccins
 Informations sur la grippe
 Informations sur le bénéfice collectif de la vaccination (cocooning, organisation des soins)
 Informations sur le bénéfice individuel de la vaccination (éviter d'avoir la grippe, de la transmettre à sa famille)

6c. Si oui, qui a été impliqué dans la promotion de la vaccination antigrippale des professionnels ?
(plusieurs choix possibles)

- la médecine du travail
 l'équipe opérationnelle d'hygiène
 une équipe pluridisciplinaire

le directeur de l'établissement (ex : diffusion d'une note de direction)

Autre :

7. Existe-t-il un groupe pluridisciplinaire* sur la vaccination dans votre établissement ?

* groupe réunissant par exemple des médecins, infirmier(els), cadres infirmier, médecin du travail, EOH, infectiologues autour des sujets de la vaccination et qui définit l'organisation de la campagne et des actions à mettre en place pour améliorer la couverture vaccinale

Oui Non NSP*

8. L'établissement a-t-il analysé les freins organisationnels à la vaccination antigrippale et mis en place un programme d'actions ? Oui Non NSP*

9. Nombres de services de l'établissement :

	Nombre de services dans l'établissement**
Pédiatrie	
Obstétrique	
Médecine - Chirurgie (adulte)	
Réanimation, Oncologie ou Hématologie	
Soins de longue durée, soins de réadaptation	

* NSP : Ne sait pas

** Il s'agit des services parmi lesquels les tirages au sort ont été réalisés. Les nombres rapportés comprennent les services enquêtés. Tous les services de l'établissement ne sont pas couverts par l'enquête.

**CE QUESTIONNAIRE CONCERNE LES SERVICES DANS LESQUELS L'ENQUÊTE A ÉTÉ CONDUITE (SERVICES TIRÉS AU SORT)
CES INFORMATIONS SONT À RENSEIGNER AVEC LE CADRE DU SERVICE**

Numéro de service : _ _ _ _ _

1. Type de service :

- Pédiatrie
- Obstétrique
- Médecine -Chirurgie (adulte)
- Réanimation, d'Oncologie ou Hématologie
- Soins de longue durée, soins de réadaptation

2. Nombre de professionnels de santé dans le service :

Nombre de professionnels de santé (pas d'ETP*)	
Médecins	
Infirmières	
Aides-soignant(e)s	
Sages-femmes	

* ETP : Equivalent temps plein

Nombre de professionnels en poste stable (> 3 mois) travaillant dans le service quel que soit le contrat de travail (titulaire, attachés, contrats à durée déterminée, contrats à temps complet ou temps partiel...). L'ensemble des professionnels sont concernés qu'ils aient ou non été présents dans le service le jour de l'enquête. Les étudiants (interne, externe, étudiants infirmiers ...) sont exclus.

3. Mesures organisées au sein du service pour la vaccination antigrippale des professionnels lors de la saison hivernale 2018-2019 : (cocher les mesures concernées)

- Action de promotion de la vaccination dans le service
- Existence de référents vaccination (médecins ou paramédicaux susceptibles d'apporter des informations fiables sur la vaccination) dans le service
- Vaccination antigrippale organisée au sein du service

4. Le chef de service et/ou le cadre infirmier affichent-ils leur implication et soutiennent-ils activement la campagne de vaccination antigrippale : Oui Non NSP*

5. Existe-t-il au sein du service des médecins ou des paramédicaux qui exercent un rôle de leader sur la vaccination et sont susceptibles d'influencer favorablement leurs pairs ?

- Oui Non NSP*

6. Existe-t-il une évaluation de la couverture vaccinale antigrippale en routine dans le service ?

- Oui Non NSP*

*NSP : Ne sait pas

CE QUESTIONNAIRE CONCERNE L'ENSEMBLE DES PROFESSIONNELS SOLLICITÉS POUR L'ENQUÊTE. EN CAS DE REFUS DE PARTICIPATION À L'ENQUÊTE SEULES LES 5 PREMIÈRES QUESTIONS SONT À RENSEIGNER.

Service dans lequel le professionnel travaille (informations à saisir par l'enquêteur)

1. Service : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Type de service :

- Pédiatrie Obstétrique
 Médecine -Chirurgie (adulte) Réanimation, d'Oncologie ou Hématologie
 Soins de longue durée, soins de réadaptation

Informations générales sur le professionnel

3. Sexe :

- M F

4. Profession :

- Médecin Infirmier(e) Aide-soignant(e) Sage-Femme

5. Age :

- moins de 30 ans 30-39 ans 40-49 ans 50 ans et plus

6. Participation du professionnel à l'enquête Accord Refus

Si le professionnel refuse de participer, le questionnaire s'achève. Si le professionnel accepte de participer.

Les informations suivantes peuvent être auto-saisies par le professionnel enquêté.

Vaccination contre la grippe

7. Vous êtes-vous fait vacciner contre la grippe cette saison (2018-2019) ? Oui Non NSP*

8. Vous êtes-vous fait vacciner contre la grippe l'an dernier (2017-2018). Oui Non NSP*

8.a Si vous ne vous êtes pas fait vacciner cette saison (2018-2019) : parmi les raisons suivantes, quelles sont les 3 principales qui vous ont poussé à ne pas vous faire vacciner contre la grippe cette saison ?
(3 réponses possibles)

Je n'ai pas eu le temps, je n'y ai pas pensé	<input type="checkbox"/>
La grippe n'est pas une maladie grave	<input type="checkbox"/>
Je n'attrape jamais la grippe	<input type="checkbox"/>
Le risque de transmettre la grippe à un patient est minime	<input type="checkbox"/>
Je crains les effets secondaires du vaccin antigrippal	<input type="checkbox"/>
J'ai été malade après une vaccination antigrippale	<input type="checkbox"/>
J'ai une contre-indication à la vaccination antigrippale	<input type="checkbox"/>
Je doute de l'efficacité du vaccin antigrippal	<input type="checkbox"/>
La recommandation de vaccination des professionnels de santé contre la grippe n'est pas justifiée	<input type="checkbox"/>
Je ne veux pas me faire vacciner tous les ans	<input type="checkbox"/>
Je n'aime pas les piqûres	<input type="checkbox"/>
J'utilise d'autres moyens de prévention (ex : homéopathie)	<input type="checkbox"/>
Mon médecin ne m'a pas proposé de me faire vacciner contre la grippe	<input type="checkbox"/>
Le vaccin antigrippal n'était plus disponible	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>

*NSP : Ne sait pas

8.b Si vous ne vous êtes pas fait vacciner cette saison (2018-2019) : parmi les mesures suivantes quelles sont celles qui pourraient vous inciter à la vaccination contre la grippe ?

	Oui	Plutôt oui	Plutôt non	Non
Un accès facile à la vaccination (ex : dans votre service), sur de larges plages horaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un médecin ou une infirmier(e) référent(e) vaccination dans votre service susceptibles d'apporter des informations fiables sur la vaccination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une position claire du chef de service ou du cadre infirmier sur la vaccination antigrippale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une meilleure information sur la vaccination antigrippale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une meilleure information sur la grippe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organisation de réunions ou de tables rondes propices au partage d'opinions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.c Si vous vous êtes fait vacciner contre la grippe cette saison (2018-2019), parmi les mesures suivantes quelles sont les 3 principales qui vous ont incité à vous faire vacciner contre la grippe ? (3 réponses possibles)

Votre protection personnelle	<input type="checkbox"/>
La protection des patients	<input type="checkbox"/>
La protection de votre famille et de votre entourage	<input type="checkbox"/>
Vos antécédents personnels ou familiaux	<input type="checkbox"/>
Le fait que le vaccin antigrippal soit recommandé pour les soignants	<input type="checkbox"/>
Le conseil d'un professionnel de santé, du médecin du travail de mon établissement	<input type="checkbox"/>
L'échange avec un pair	<input type="checkbox"/>
Le conseil d'une société savante ou de mon ordre professionnel	<input type="checkbox"/>
Le rapport bénéfice / risque du vaccin antigrippal	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>

Autres vaccinations recommandées chez les professionnels

9. Avez-vous déjà eu la rougeole (ou avez-vous eu des résultats sérologiques confirmant que vous ayez eu l'infection) ? Oui Non NSP*

9a. Si réponses « non » ou « NSP » : Etes-vous vacciné contre la rougeole (au moins une dose) ?

Oui Non NSP*

10. Avez-vous déjà eu la varicelle (ou avez-vous eu des résultats sérologiques confirmant que vous ayez eu l'infection) ? Oui Non Ne sait pas (NSP)

10.a Si réponses « non » ou « NSP » : Etes-vous vacciné contre la varicelle (au moins une dose) ?

Oui Non NSP*

11. Avez-vous eu un rappel du vaccin coqueluche à l'âge adulte ? Oui Non NSP*

12. Avez – vous votre carnet de santé avec vous ? Oui Non

12.a Si oui, pourriez-vous préciser les dates (année) de ces différentes vaccinations ?

	Année	
Varicelle (première dose)	----	<i>Vaccins contre la varicelle : PRIORIX TETRA, PROQUAD, VACCIN VARICELLE MERIEUX, VARILRIX, VARIVAX</i> <i>Vaccins contre la rougeole : M-M-RVAXPRO, PRIORIX, R.O.R, R.O.R. VAX, ROUVAX, RUDI-ROUVAX, TRIMOVAX</i> <i>Vaccins contre la coqueluche (adulte) : BOOSTRIXTETRA, REPEVAX, INFANRIX TETRA (enfant), TETRAVAC (enfant)</i>
Varicelle (seconde dose)	----	
Rougeole (première dose)	----	
Rougeole (seconde dose)	----	
Coqueluche (dernier rappel, âge adulte)	----	

Obligation vaccinale pour les professionnels de santé

13. Seriez-vous favorable à ce que les vaccinations suivantes soient obligatoires pour votre profession ?

	Très favorable	Plutôt favorable	Plutôt défavorable	Pas du tout favorable	Ne sait pas
Grippe	<input type="checkbox"/>				
Rougeole	<input type="checkbox"/>				
Varicelle	<input type="checkbox"/>				
Coqueluche	<input type="checkbox"/>				

*NSP : Ne sait pas

