

Grippe saisonnière : vaccination ou masque pour en réduire la dissémination intra hospitalière



**PRÉVENTION DE LA GRIPPE SAISONNIÈRE
AU CHU D'AMIENS : MISE EN APPLICATION
DES RECOMMANDATIONS DE L'ARS POUR
LES SAISONS 2017-2018 ET 2018-2019**

Dr Julie Brochart, Unité d'hygiène et d'épidémiologie hospitalière

Introduction

2

- Epidémie annuelle de grippe saisonnière en France métropolitaine : entre novembre et avril – durée variable, en moyenne 10 à 11 semaines*
- Problème majeur de santé publique* :
 - 2 à 6 millions de personnes touchées chaque année en France
 - Complications potentiellement graves chez les sujets à risque (nourrissons, personnes âgées ou sujets fragilisés par une pathologie chronique sous-jacente)
 - Environ 10 000 décès/an en moyenne liés à la grippe sur la période 2010-2018
 - Plus de 90 % des décès surviennent chez des personnes âgées de 65 ans ou plus
 - Epidémie 2018-2019 : mortalité attribuable à la grippe estimée à environ 7700 décès mais épidémie assez courte
- Meilleur moyen de prévention : vaccin !

Acte 1

3

SAISON 2017-2018



J'ai GRIPPE
j'ai

Point de départ

4

- Courrier envoyé par l'ARS des Hauts-de-France fin septembre 2017 :
 - à tous les établissements de santé et aux établissements médico-sociaux de la région,
 - co-signé par la DG de l'ARS, la responsable du CPias HdF et les chefs des services de maladies infectieuses des CHU de Lille, d'Amiens et du CH de Tourcoing.
- Rappel des bonnes pratiques de prévention vis-à-vis de la grippe, notamment :
 - Promotion de la vaccination+++
 - Port systématique du masque pour le personnel non vacciné :
« ...pour les soignants non vaccinés contre la grippe, après un travail d'information soutenu, il faudra envisager le port permanent d'un masque pendant toute la durée du service et ce pendant toute la durée de l'épidémie. »

Campagne de vaccination

5

- Selon les modalités habituelles
- Menée entre octobre 2017 et janvier 2018 :
 - Proposition de vaccination sur RDV au Service de Santé au Travail (SST)
 - Passage du SST dans certains secteurs sur demande
 - Vaccins mis à la disposition de médecins volontaires afin d'assurer la vaccination dans quelques services



Recommandation ARS ?

6

- Temps de latence entre la réception du courrier et la prise de décision
- Concertation entre l'EOH, les infectiologues et le SST pour la mise en place de la recommandation de l'ARS concernant le port du masque :
 - Validation par la direction générale et la CME
 - Communication le 22/12/2017 à l'aide d'affiches



Les affiches

7



Prévention de la grippe saisonnière

FACE À LA GRIPPE,
MOI SOIGNANT,
JE ME PROTÈGE
ET JE VOUS PROTÈGE !



OU



JE ME VACCINE



JE PORTE UN MASQUE
SUR MON LIEU DE
TRAVAIL PENDANT
TOUTE LA DURÉE
DE L'ÉPIDÉMIE *

* Dépassement du seuil épidémique au niveau national et/ou régional



A l'attention du personnel soignant non vacciné contre la GRIPPE

Pendant toute la période épidémique*
MERCI DE PORTER UN MASQUE
TOUT AU LONG DE VOTRE POSTE DE TRAVAIL
y compris en dehors de la chambre des patients

(*dépassement du seuil épidémique au niveau national et/ou régional)



RAPPEL SUR LE PORT DU MASQUE CHIRURGICAL DE TYPE II (CF. CHUFT0932) :

- Porter le masque à l'endroit : côté clair vers le visage
- Appliquer correctement le masque : nez et bouche couverts
- Changer le masque dès que visuellement souillé
- Ne pas remettre le masque après l'avoir touché ou baissé au niveau du cou : le changer
- Temps maximal de port : 5H
- Hygiène des mains après avoir enlevé le masque par friction avec un produit hydroalcoolique

Enquête de prévalence

8

- Évaluation par l'EOH de l'adhésion des soignants à cette recommandation le 15 janvier 2018 au sein des services d'hospitalisation :

- Vérification de la diffusion des affiches
- Vérification un jour donné de l'application de la mesure
- Recueil des raisons invoquées pour le non port de masque pour les professionnels non vaccinés

Evaluation prévention grippe – application recommandations ARS saison 2017-2018

Service :

1) Connaissance par le cadre de la campagne de communication (diffusion des 2 affiches) :
Oui ☐ Non ☐

2) Diffusion de l'information au personnel :
Oui ☐ Non ☐

3) Présence affiche « tout public » :
Oui ☐ Non ☐
Si oui, où ?

4) Présence affiche « personnel non vacciné » :
Oui ☐ Non ☐
Si oui, où ?

5) Port du masque appliqué au moment de notre passage ?

Personnes auditées	Fonction M ou PM	Port du masque		Personne vaccinée > 15J		Motifs de non port ou de port du masque						
		Oui	Non	Oui	Non	Non au coursant de la com	Refus	Rupture stock masques	Com non comprise	Symptômes respi (grippe ou autre)	Exposé à un cas de grippe depuis moins de 3J	Autre raison
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

6) Présence de cas de grippe au moment de notre passage ?
Oui ☐ Non ☐

7) Difficultés rencontrées pour la mise en application de ces recommandations ?
.....
.....
.....

Résultats de l'enquête de prévalence 2018

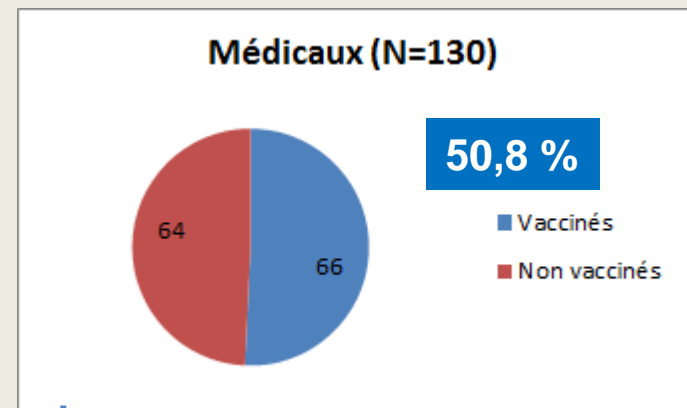
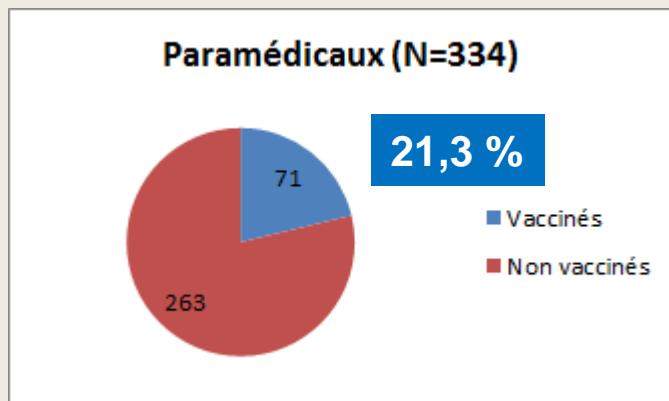
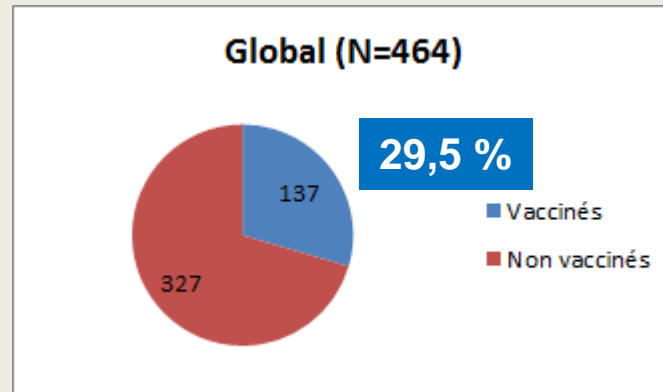
9

- Passage dans 70 services, 464 personnes auditées
- Connaissance de la campagne de communication par l'encadrement : 86 % (N=60)
- Diffusion de l'information aux professionnels : 80 % (N=56)
- Présence des affiches dans les services :
 - Affiche « tout public » : 80 % (N=56)
 - Affiche destinée aux professionnels non vaccinés : 67 % (N=48)

Résultats de l'enquête de prévalence 2018

10

- Proportion de personnes vaccinées au moment de notre passage :

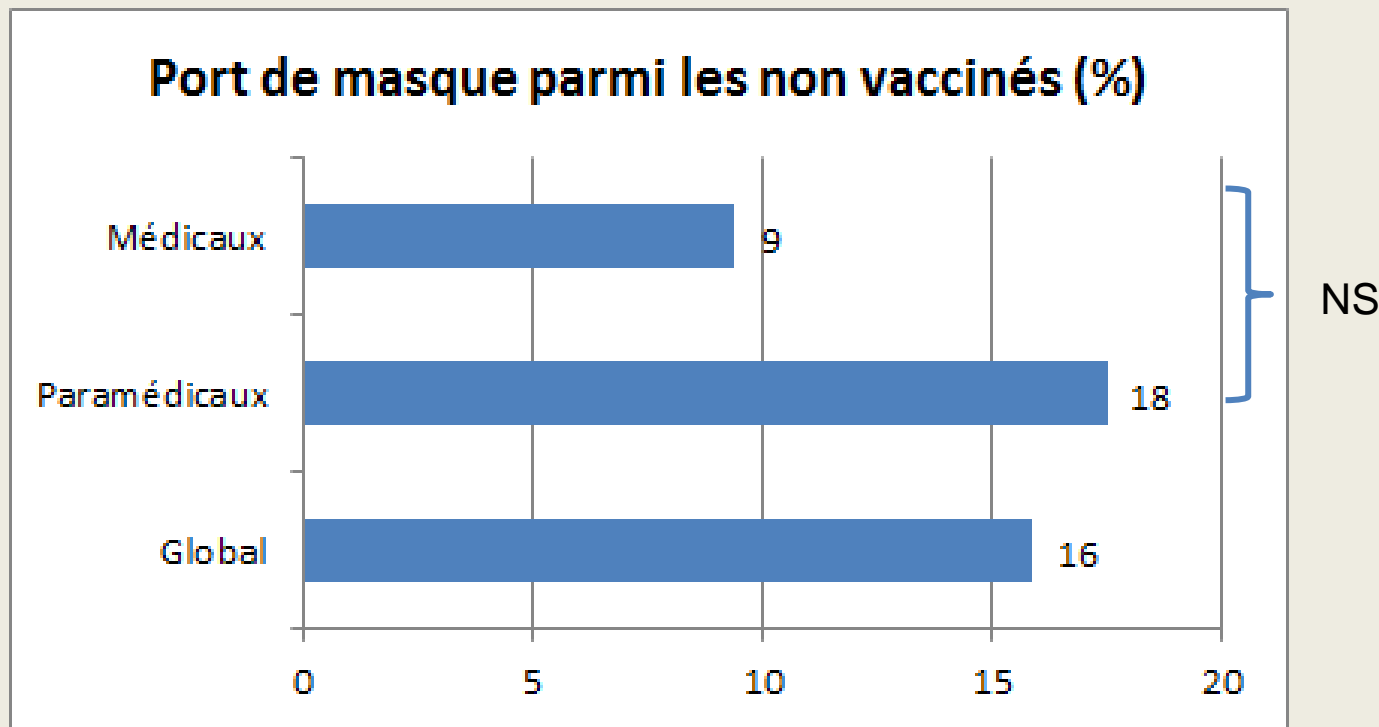


$p < 0,001$

Résultats de l'enquête de prévalence 2018

11

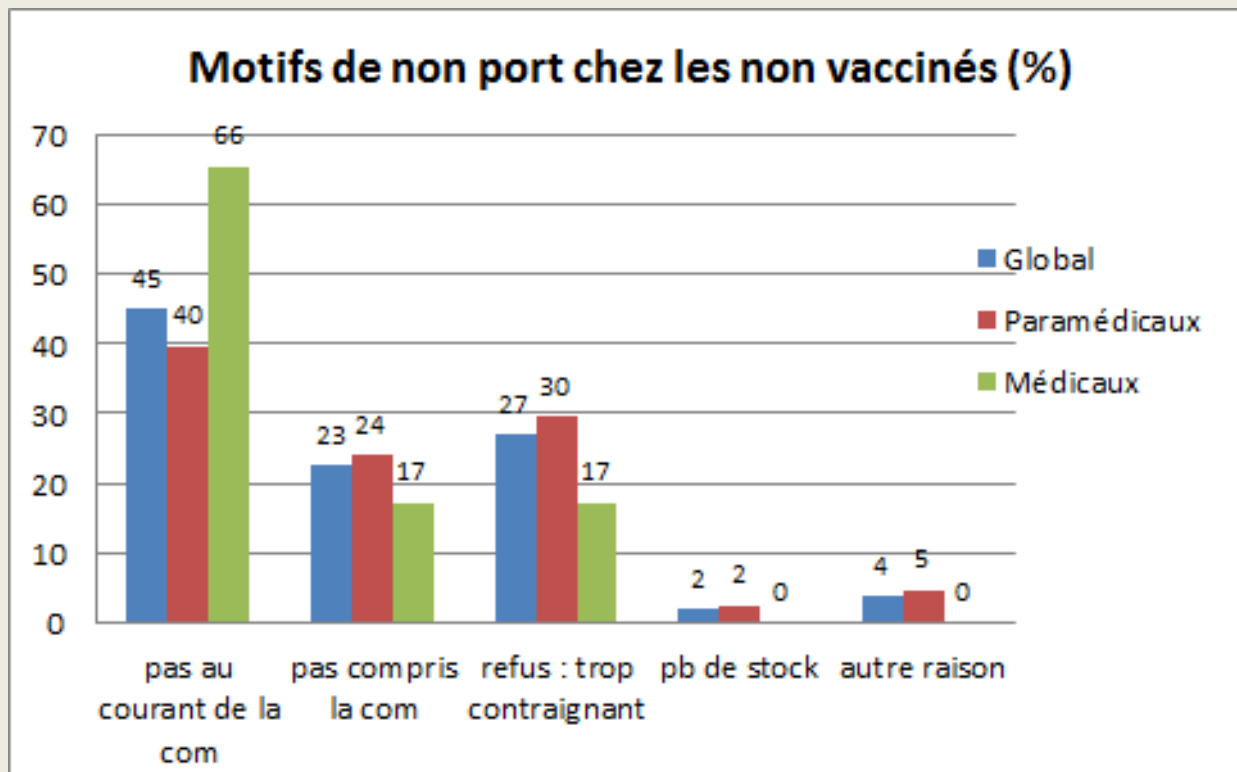
- Respect de la consigne par le personnel non vacciné :



Résultats de l'enquête de prévalence 2018

12

- Raisons invoquées pour le non port du masque (N=275) :



Discussion

13

- Meilleure couverture vaccinale chez les médicaux
(chiffres du SST 2017-2018 : taux global soignants 23 %, paramédicaux 11 %, médicaux 59 %)
- Problème de diffusion de l'information avec de ce fait, une mauvaise application de la mesure
 - Prise de décision et communication trop tardives
 - Information pas toujours relayée par l'encadrement
- Réalisation de l'enquête : a permis une large sensibilisation
 - Amélioration du port du masque après notre passage ?
 - Mesure jugée contraignante
 - Incitation à se faire vacciner la saison suivante

Acte 2

14

SAISON 2018-2019



Campagne grippe saison 2018-2019

15

- Accentuation de la campagne de prévention contre la grippe avec une meilleure coordination et une meilleure anticipation des actions à mener :
 - Mise en place d'un groupe de travail avec le SST, les infectiologues, la virologie, l'EOH, la CME, la direction des soins et la direction de la qualité/GDR
 - 1^{ère} réunion le 25/06/18
 - 2^e réunion le 27/08
 - 3^e réunion le 08/10
 - 4^e réunion le 06/12
 - 5^e réunion le 25/03/19 : bilan de la campagne



Principales actions

16

- Campagne vaccinale :
 - Vaccin retenu = quadrivalent
 - Envoi d'un flyer avec la fiche de paye fin novembre

GRIPPE TOUS CONCERNÉS !

Le Quizz des idées reçues !

« Le ne suis jamais malade, je n'ai donc pas besoin de me faire vacciner. »

FAUX. Vous êtes peut-être moins à risque, grâce à votre bon système immunitaire. Malgré tout, vous pouvez propager le virus à votre famille, vos amis, les patients ou les résidents de votre établissement et vos collègues que vous rencontrez quotidiennement. En vous faisant vacciner, vous diminuez les risques d'attraper la maladie, réduisez les symptômes si vous tombez malade et évitez d'infecter des personnes plus vulnérables.

« Les vaccins ne sont pas bons, ils épuisent mon système immunitaire. »

FAUX. Tous les jours votre organisme entre en contact avec des millions de microbes et votre système immunitaire travaille continuellement pour vous en protéger. Il n'a donc aucun mal à assimiler le petit nombre d'antigènes présents dans les vaccins.

LE SAVIEZ VOUS ?

« La grippe n'est pas une maladie grave. »

FAUX. Le virus de la grippe est très contagieux et infecte des millions de Français chaque année. Certaines personnes, tels que les jeunes enfants, les personnes atteintes de maladies chroniques et les personnes âgées sont plus à risque de développer les complications les plus graves de la grippe, comme la pneumonie.

Le vaccin annuel est le moyen le plus sûr et la meilleure protection contre la grippe. Il permet aussi de réduire la gravité des symptômes, si vous contractez la maladie et d'éviter de propager le virus autour de vous.

« Le vaccin antigrippal ne fonctionne pas. »

FAUX. La vaccination est la meilleure protection contre la grippe et ses complications. À l'instar de tous les vaccins, celui contre la grippe ne protège pas aussi bien les personnes vulnérables.

« Le vaccin contre la grippe peut me rendre malade. »

FAUX. Le vaccin est composé de fragments inactivés des virus grippaux les plus courants. Il ne peut pas causer la grippe, car il ne contient aucun virus vivant.

« Je me suis fait vacciner l'an dernier, donc je suis toujours protégé cette année. »

FAUX. Il est important de vous faire vacciner chaque automne afin que votre corps produise les anticorps nécessaires pour combattre les souches de grippe en circulation pendant l'année en cours. Le virus est en constante évolution, il faut donc revoir la composition du vaccin d'une année à l'autre.

POUR EN SAVOIR PLUS
www.ars.hauts-de-france.sante.fr ET www.sante.gouv.fr

CCF **ARS** **Santé publique France** **ARS** Agence Régionale de Santé Hauts-de-France

Principales actions

17

- Campagne vaccinale :
 - Mesure phare : les référents intra services
 - ✦ Appel à candidature pour identifier dans chaque service un référent médical et 1 à 3 référents IDE
 - ✦ Formations organisées fin septembre-début octobre
 - ✦ Rôle des référents :
 - promouvoir et assurer la vaccination au sein des unités
 - répondre aux questions des soignants
 - Recensement des besoins en vaccins dans les services *via* les cadres de santé

Principales actions

18

- Communication/sensibilisation :
 - Diffusion sur intranet de supports de communication (kit ARS)
 - ✦ Notamment un film de promotion de la vaccination réalisé par l'ARS
 - ✦ Affiches, quiz, argumentaire pour répondre aux questions des patients et un autre destiné aux soignants
 - Atelier prévention grippe lors de la semaine « sécurité des patients »
 - ✦ Co animé par la virologie et l'unité d'hygiène



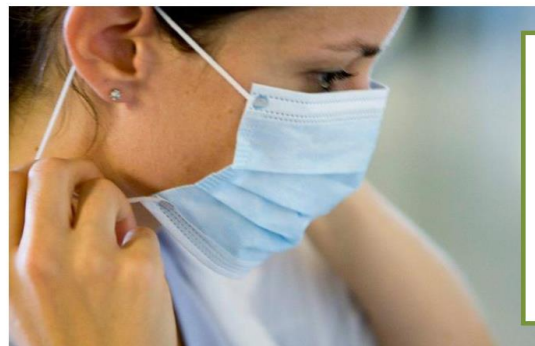
Principales actions

19

- Port du masque :
 - Reconduction de la mesure appliquée lors de la saison 2017-2018
 - Port du masque pour les soignants non vaccinés pendant toute la période épidémique
 - ✦ Passage de l'unité d'hygiène dans tous les secteurs pour expliquer et promouvoir la mesure
 - Pour les visiteurs et les intervenants extérieurs : port du masque si symptômes respiratoires



Vous toussiez ?
Vous êtes enrhumé ?



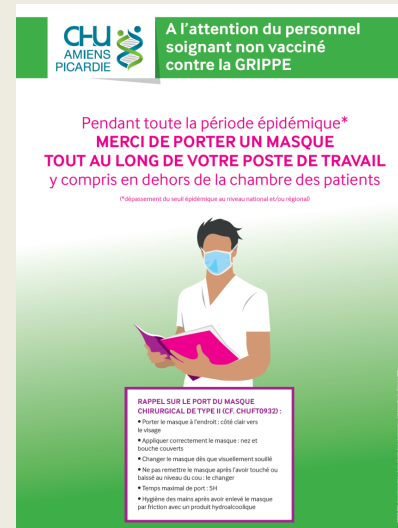
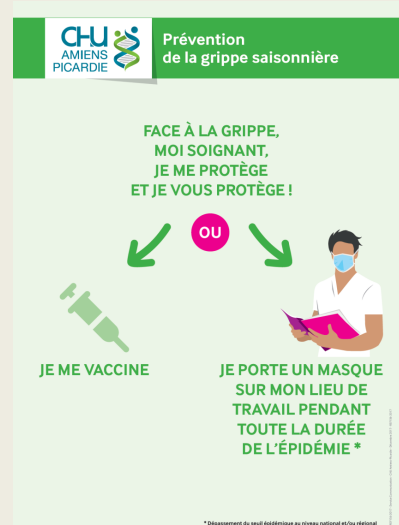
**Portez un
masque**
pour limiter la
transmission des
virus respiratoires

Demandez un masque dans le service

Communication

20

- Campagne de sensibilisation avec passage de l'unité d'hygiène dans 120 secteurs (y compris consultations et HDJ) réalisée en novembre 2018 (semaines 46-47)
- Distribution des affiches (reprise des affiches de la saison précédente)



Communication

21

- Top départ pour application de la mesure lancé semaine 02
- Diffusion par mail :
 - *via* la direction des soins à destination des cadres le 10/01
 - *via* la CME pour le corps médical le 14/01

Source : Données Sentinelles

Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 01/2019

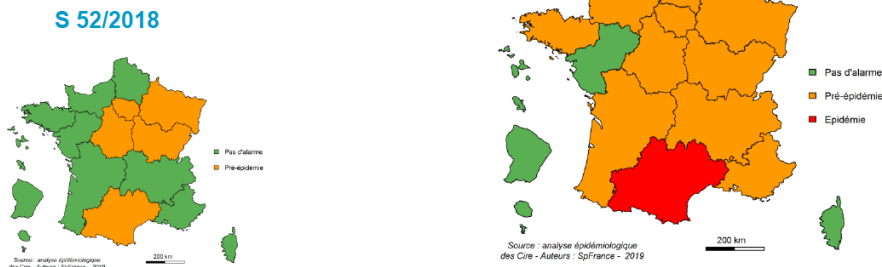


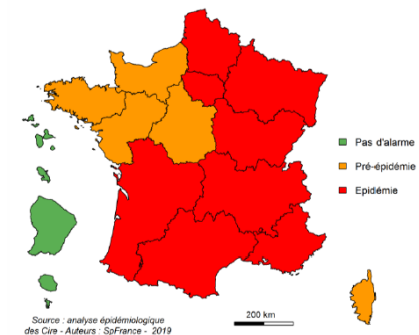
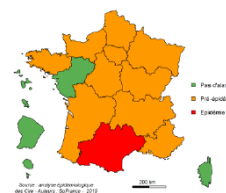
Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 02/2019

Semaine 01/2019 - Situation au 09/01/2019

Page 1

Bulletin hebdo

S 01/2019



Semaine 02/2019 - Situation au 16/01/2019

Page 1

Bulletin hebdomadaire grippe

Enquête de prévalence

22

- Réalisation d'une **nouvelle enquête en janvier 2019** (semaine 04)
- Comparaison des résultats avec la saison 2017-2018

Evaluation prévention grippe – application recommandations groupe institutionnel saison 2018-2019

Service :

- 1) Connaissance par le cadre du top départ pour le port du masque (mail du 10/01) :
Oui ☐ Non ☐
- 2) Diffusion de cette information par le cadre à l'ensemble du personnel :
Oui ☐ Non ☐
- 3) Présence affiche « tout public » :
Oui ☐ Non ☐
Si oui, où ?
- 4) Présence affiche « personnel non vacciné » :
Oui ☐ Non ☐
Si oui, où ?
- 5) Port du masque appliqué au moment de notre passage ?

		Port du masque		Personne vaccinée > 15J		Motifs de non port ou de port du masque							
Personnes auditées	Fonction M ou PM ou EM ou EPM	Oui	Non	Oui	Non	Non au courant de la reco	Refus	Trop contraignant	Rupture stock masques	Reco non comprise	Symptômes respi (grippe ou autre)	Exposé à un cas de grippe depuis moins de 3J	Autre raison
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

- 6) Présence de cas de grippe au moment de notre passage ?
Oui ☐ Non ☐
- 7) Difficultés rencontrées pour la mise en application de ces recommandations ?
.....
.....
.....

Résultats de l'enquête de prévalence 2019

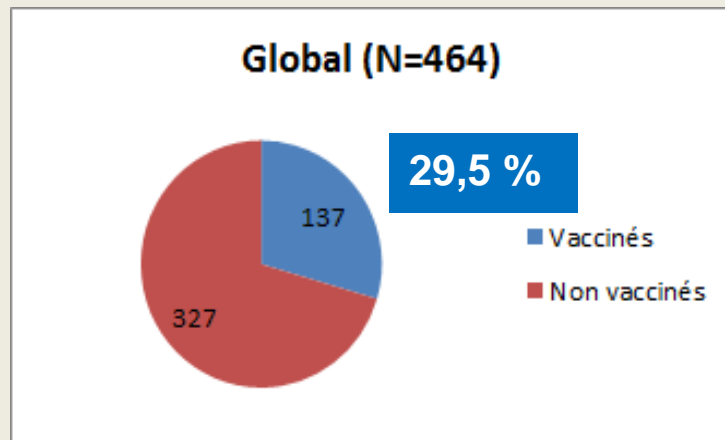
23

- Passage dans 77 services (70 en 2018), 788 personnes auditées (464 en 2018)
- Connaissance par l'encadrement du top départ : 90 % (N=69)
[non : N=4 ; NSP : N=4]
- Diffusion du top aux professionnels : 84 % (N=65)
[non : N=7 ; NSP : N=5]
- Présence des affiches dans les services :
 - Affiche « tout public » : 82 % (N=61/74) (3 secteurs non concernés)
 - Affiche destinée aux professionnels non vaccinés : 86 % (N=66/77)

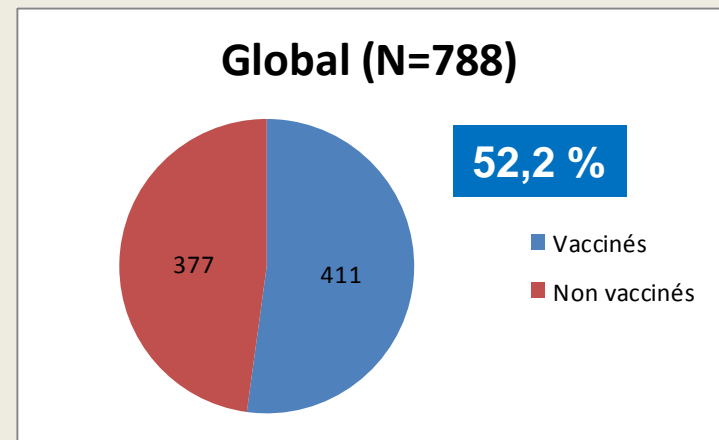
Résultats de l'enquête de prévalence 2019

24

- Proportion de personnes vaccinées au moment de notre passage (étudiants inclus) :



Janvier 2018



Janvier 2019

$p < 0,001$

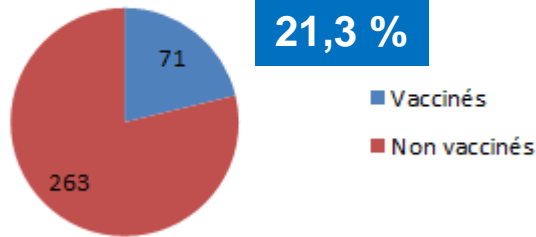
Remarque : données déclaratives (surestimation ?), incluant les personnes vaccinées à l'extérieur de l'hôpital

Résultats de l'enquête de prévalence 2019

25

- Proportion de personnes vaccinées au moment de notre passage (étudiants inclus) :

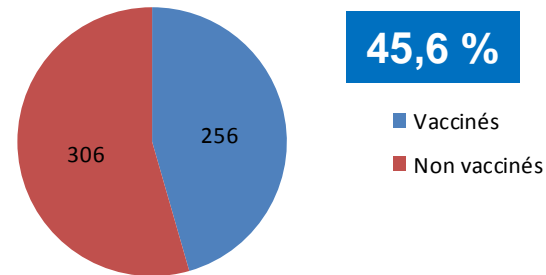
Paramédicaux (N=334)



21,3 %

■ Vaccinés
■ Non vaccinés

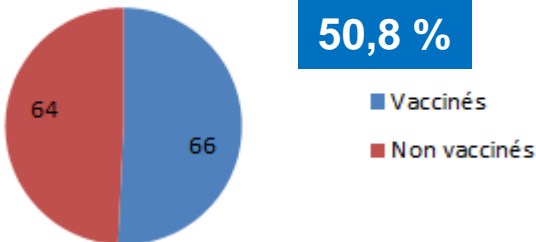
Paramédicaux (N=562)



45,6 %

■ Vaccinés
■ Non vaccinés

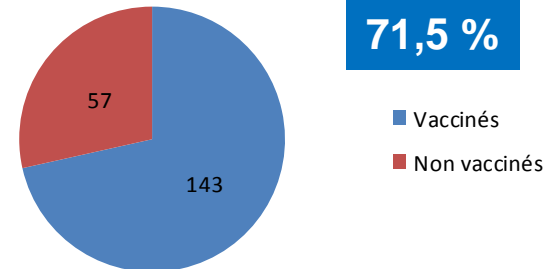
Médicaux (N=130)



50,8 %

■ Vaccinés
■ Non vaccinés

Médicaux (N=200)



71,5 %

■ Vaccinés
■ Non vaccinés

p<0,001

p<0,001

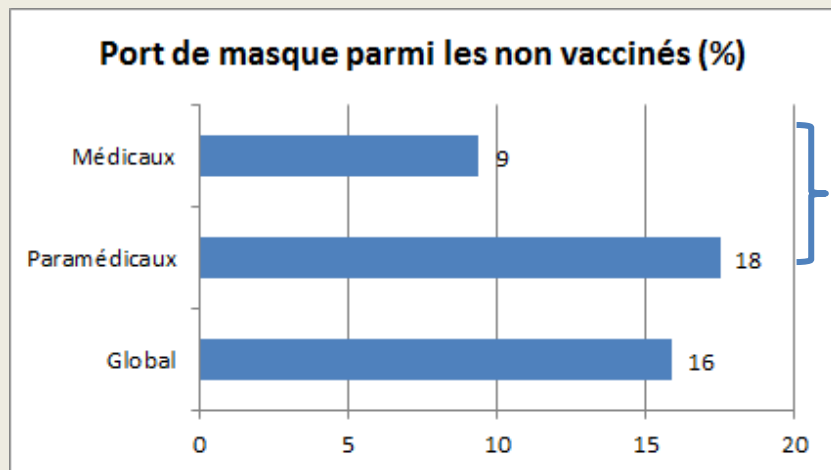
Janvier 2018

Janvier 2019

Résultats de l'enquête de prévalence 2019

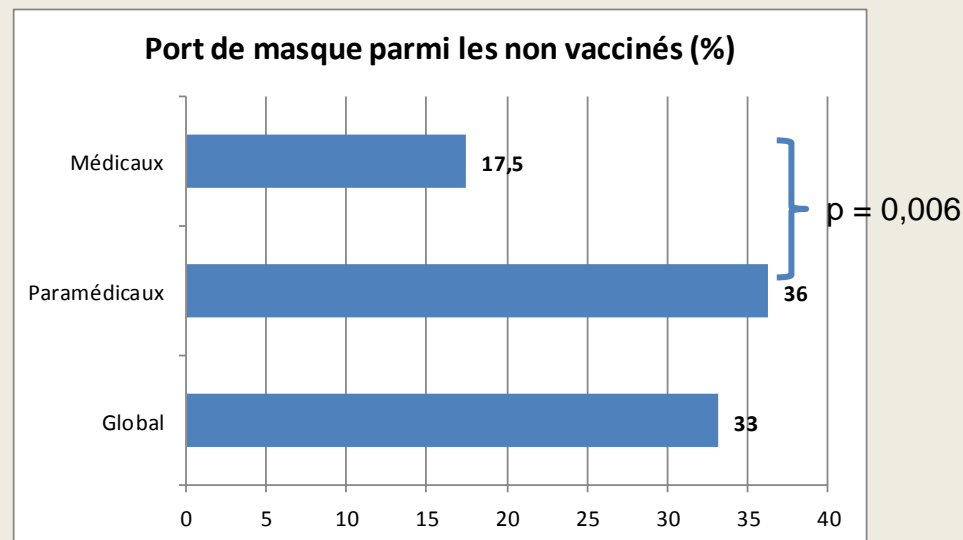
26

- Respect de la consigne par le personnel non vacciné :



NS

Janvier 2018

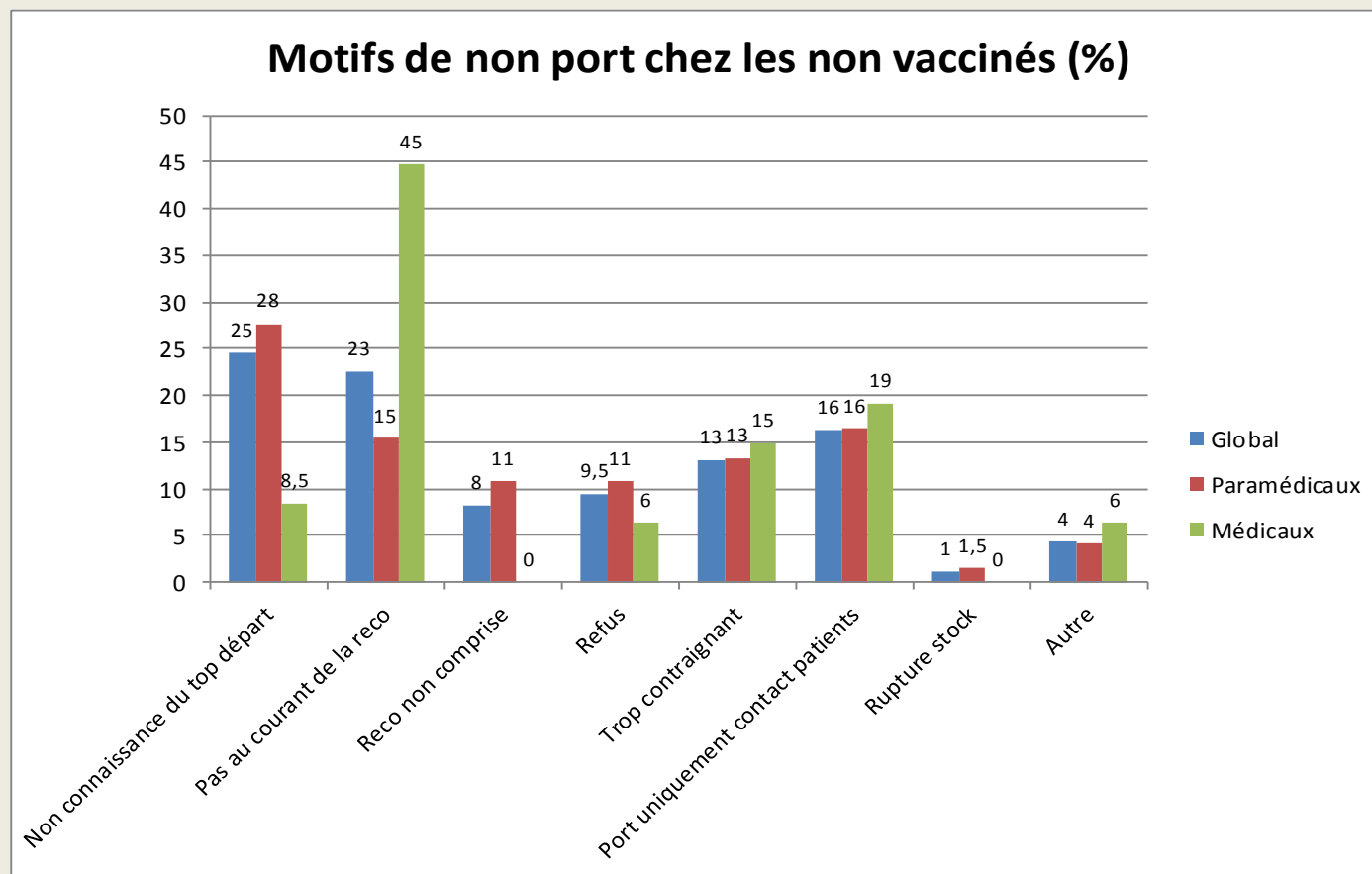


Janvier 2019

Résultats de l'enquête de prévalence 2019

27

- Raisons invoquées pour le non port du masque :



Janvier 2019 (N=252)

Conclusion

28

- La campagne a très clairement porté ses fruits : ouf !
 - Sur la couverture vaccinale :
 - ✦ 2850 vaccins commandés dont 300 pour les écoles paramédicales ; 2730 délivrés avec traçabilité de l'administration récupérée pour 2393 doses pour le personnel et 213 dans les écoles
(*versus* 1250 vaccinations au total en 2017-2018)
 - ✦ chiffres du SST 2017-2018 : taux global soignants 23 %, paramédicaux 11 %, médicaux 59 %
 - ✦ chiffres du SST 2018-2019 : taux global soignants 43,7 %, paramédicaux 34,6 %, médicaux 67,3 %
 - Sur l'application de la mesure du port du masque chez les non vaccinés : amélioration
 - ✦ La mesure a été levée semaine 11 (mail *via* la communication le 15/03) : durée totale = 9 semaines

Perspectives pour 2019-2020

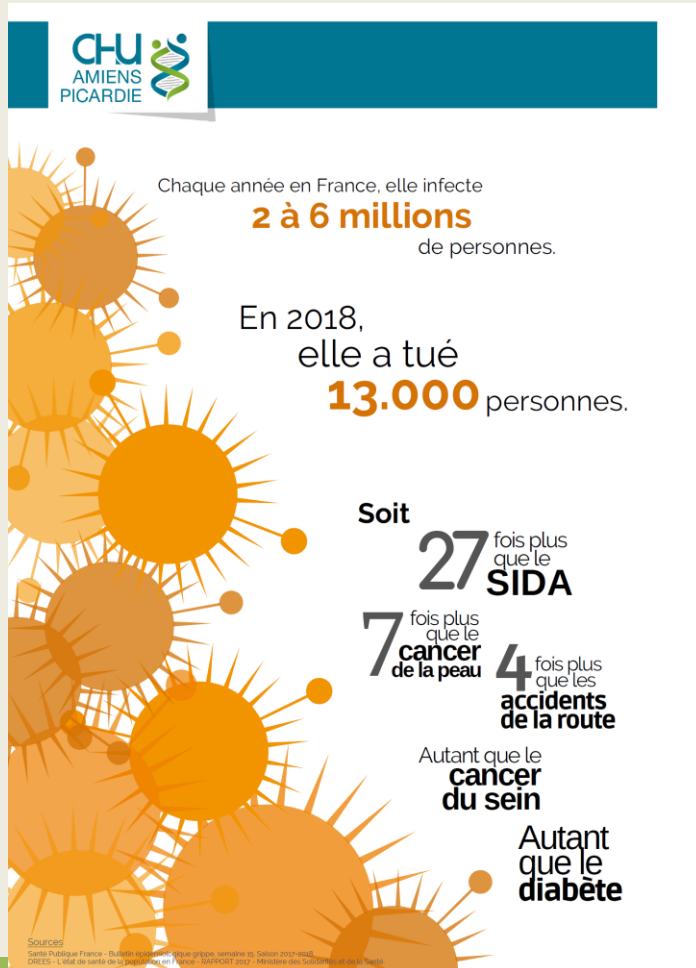
29

- Reprise du groupe de travail institutionnel :
 - 1^{ère} réunion le 24/06, 2^e réunion le 03/09
 - Continuité des actions de 2018-2019
 - Encore une marge de progression sur la couverture vaccinale
 - ✦ Au vu de la communication faite autour de l'efficacité moyenne du vaccin la saison dernière : probablement des difficultés à convaincre
 - ✦ Obligation vaccinale à moyen terme ?
 - Pour le port du masque : peut mieux faire...

Perspectives pour 2019-2020

30

- Envoi de nouveau d'un flyer avec la fiche de paie :



La grippe est dangereuse
Ce n'est pas une maladie anodine.
Elle peut provoquer des complications graves, en particulier chez les personnes à risque (plus de 65 ans, maladies chroniques, femmes enceintes, nourrissons).

La grippe est imprévisible
Les virus changent d'une année sur l'autre.
On ne peut pas prévoir l'intensité ni la gravité de l'épidémie. Tout le monde peut être touché, quel que soit son état de santé.

Protégez VOS PATIENTS et vos collègues
PROTEGEZ VOUS
Protégez vos proches

Le vaccin antigrippal

- sauve des vies chaque année
- évite la transmission des virus
- réduit le risque de complications
- est très bien toléré

Vaccinez-vous !

Pendant l'hiver 2018/2019 au CHU Amiens-Picardie :

2603 vaccins ont été administrés aux professionnels du CHU soit **2 fois plus** que l'année précédente

32% des professionnels du CHU ont bénéficié de la vaccination gratuite

Au CHU Dans votre service
La vaccination peut être organisée au sein de votre service (par un membre du service ou un médecin du travail).
Pour connaître les modalités de vaccination, adressez-vous aux référents "grippe" de votre service, au cadre ou au chef de service.

OU

Dans le service de santé au travail
Une note de service diffusée sur votre boîte professionnelle vous avertira du début de la campagne de vaccination. Vous pourrez alors prendre rendez-vous auprès du secrétariat du service de santé au travail.

En dehors du CHU
Différents professionnels peuvent vous vacciner : médecin, pharmacien, IDE, sage-femme

Des questions ?
Retrouvez toutes les informations concernant la grippe, le vaccin, la vaccination au CHU sur l'intranet du CHU

- > Accès thématiques
- > Hygiène, infections nosocomiales
- > Zoom sur : la grippe ou flashez ce QR code

CONTACTS

Service de Santé au Travail
03 22 45 56 80 (Site Sud) / 03 22 66 81 03 (Site Nord)
medecine.preventive.sud@chu-amiens.fr

Unité d'Hygiène et d'Epidémiologie Hospitalière
03 22 66 82 20
hyghosp.secretariat@chu-amiens.fr

Réalisation : Dr M. Pierson-Marchandise

Remerciements

31

- Aux organisateurs pour leur invitation
- A tous les membres du groupe de travail institutionnel « grippe », notamment :

C. Boutté¹, MH. Fave¹, I. Bettens¹, V. Couvreur², JL. Schmit³, C. François⁴, M. Gignon⁵

¹ Unité d'hygiène et d'épidémiologie hospitalière

² Service de santé au travail

³ Service de pathologies infectieuses

⁴ Laboratoire de virologie

⁵ Président du CLIN

Merci de votre attention

32

