

Prévention de la grippe saisonnière au CHU d'Amiens

Regard sur les 3 dernières campagnes

Dr Catherine François, Laboratoire de Virologie
Dr Virginie Couvreur, Service de Santé au Travail
Mme Cécile Boutté, Unité d'Hygiène et d'Épidémiologie Hospitalière

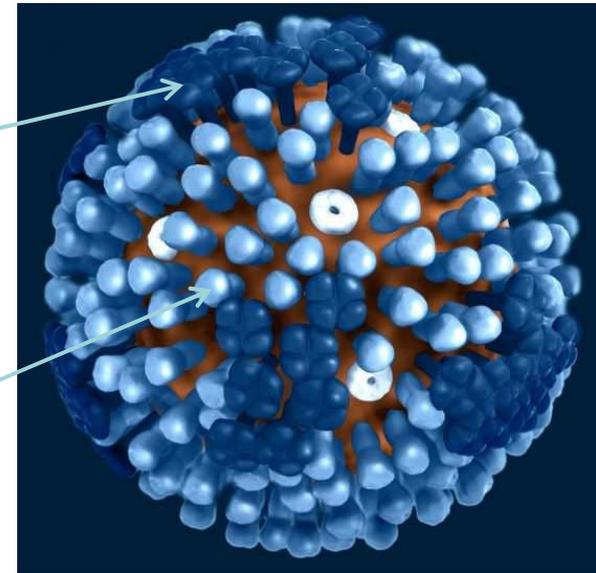
Introduction : Virus de la grippe

→ Structure

- Virus enveloppé
- Virus à ARN
 - polarité négative
 - Segmenté : 8 fragments d'ARN

Neuraminidase (N)

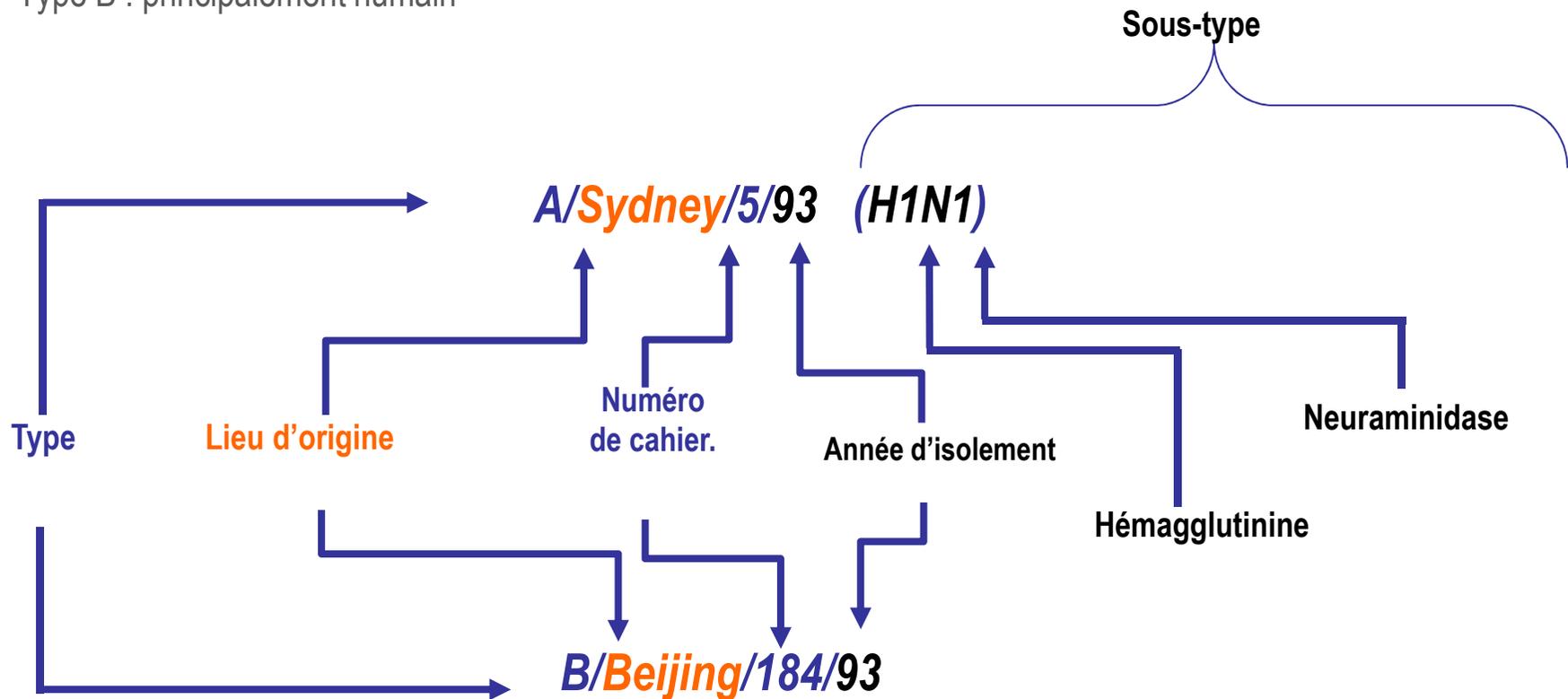
Hémagglutine (H)



Virus de la grippe : 2 types

→ Nomenclature :

- Type A : mammifères (porc), volailles et oiseaux sauvages...
- Type B : principalement humain



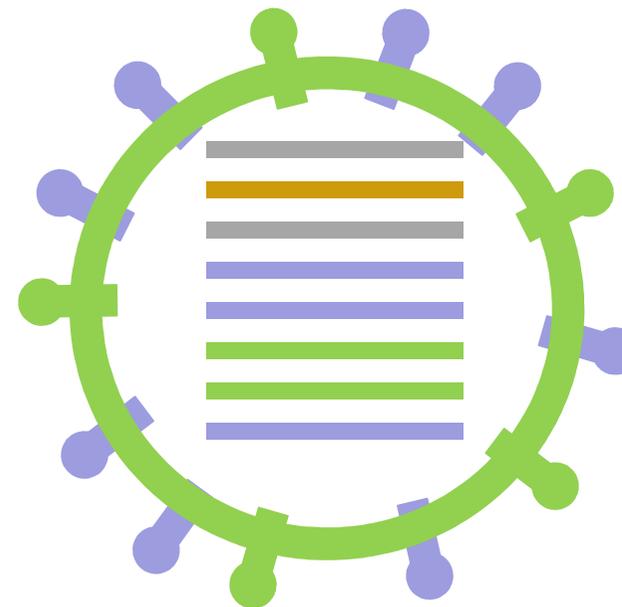
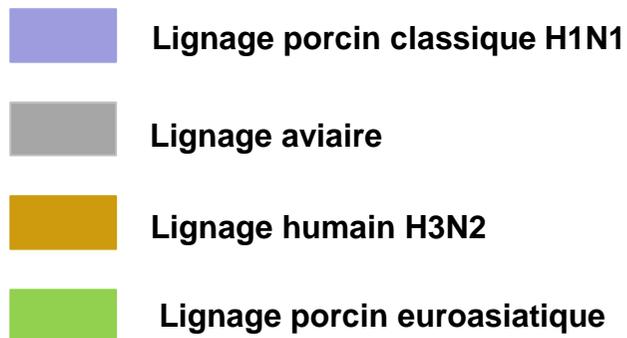
Variabilité des virus grippaux : vaccination chaque année

→ Dérive antigénique

- Modifications mineures ou majeures au niveau des acides aminés des sites antigéniques d'au moins 1 des 2 glycoprotéines de surface (HA et/ou NA)

→ Cassure antigénique

- Le changement modifie le sous-type de HA ou NA
- Réassortiment génétique lors d'une co-infection de 2 virus de type A dans la même cellule.

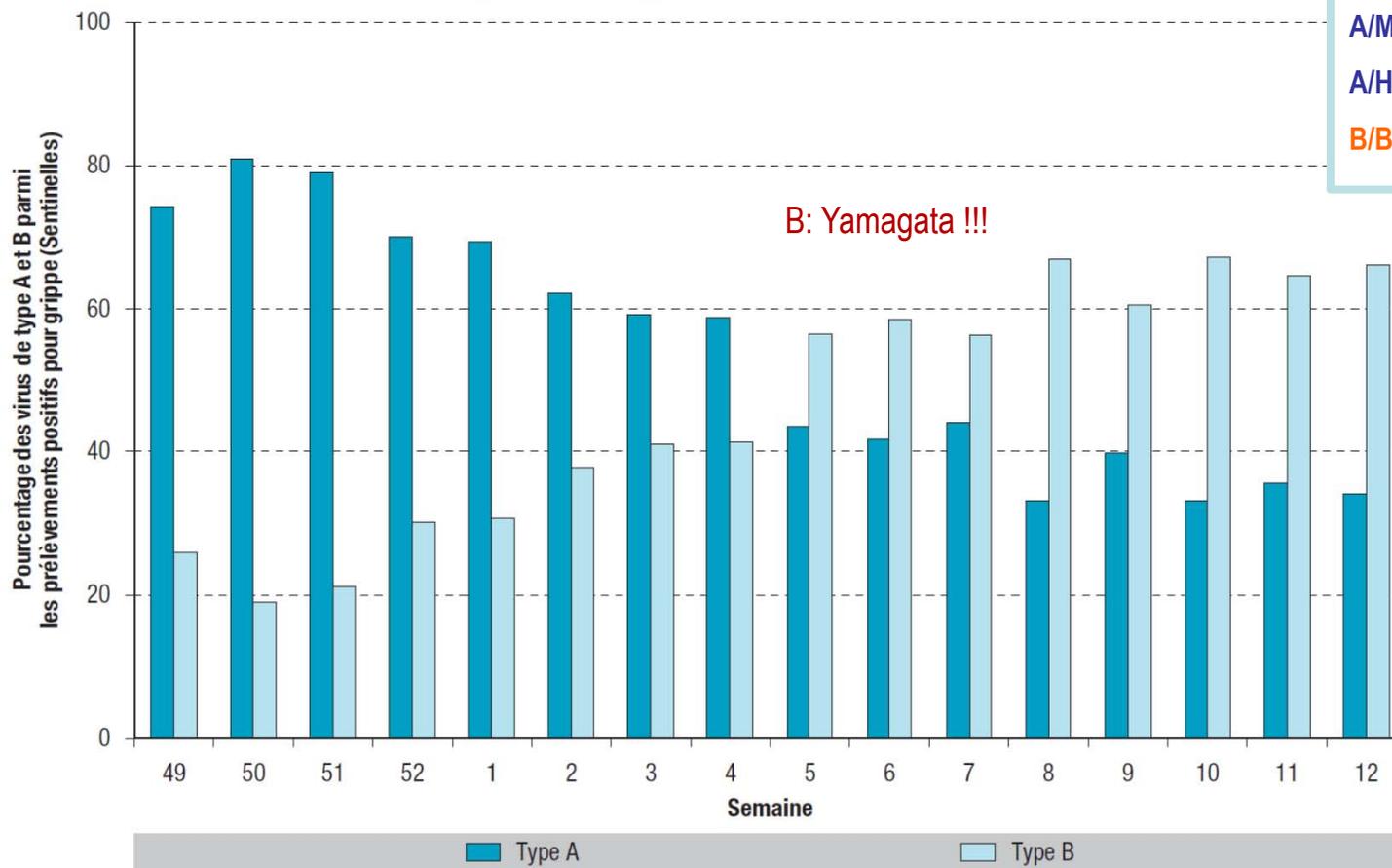


A(H1N1)pdm09

Des épidémies différentes chaque année

→ 2017-2018 : 16 semaines d'épidémie, surmortalité : 13000 décès

Distribution hebdomadaire des types de virus grippaux parmi les prélèvements positifs pour grippe en médecine ambulatoire. Semaines 49/2017 à 12/2018, France métropolitaine

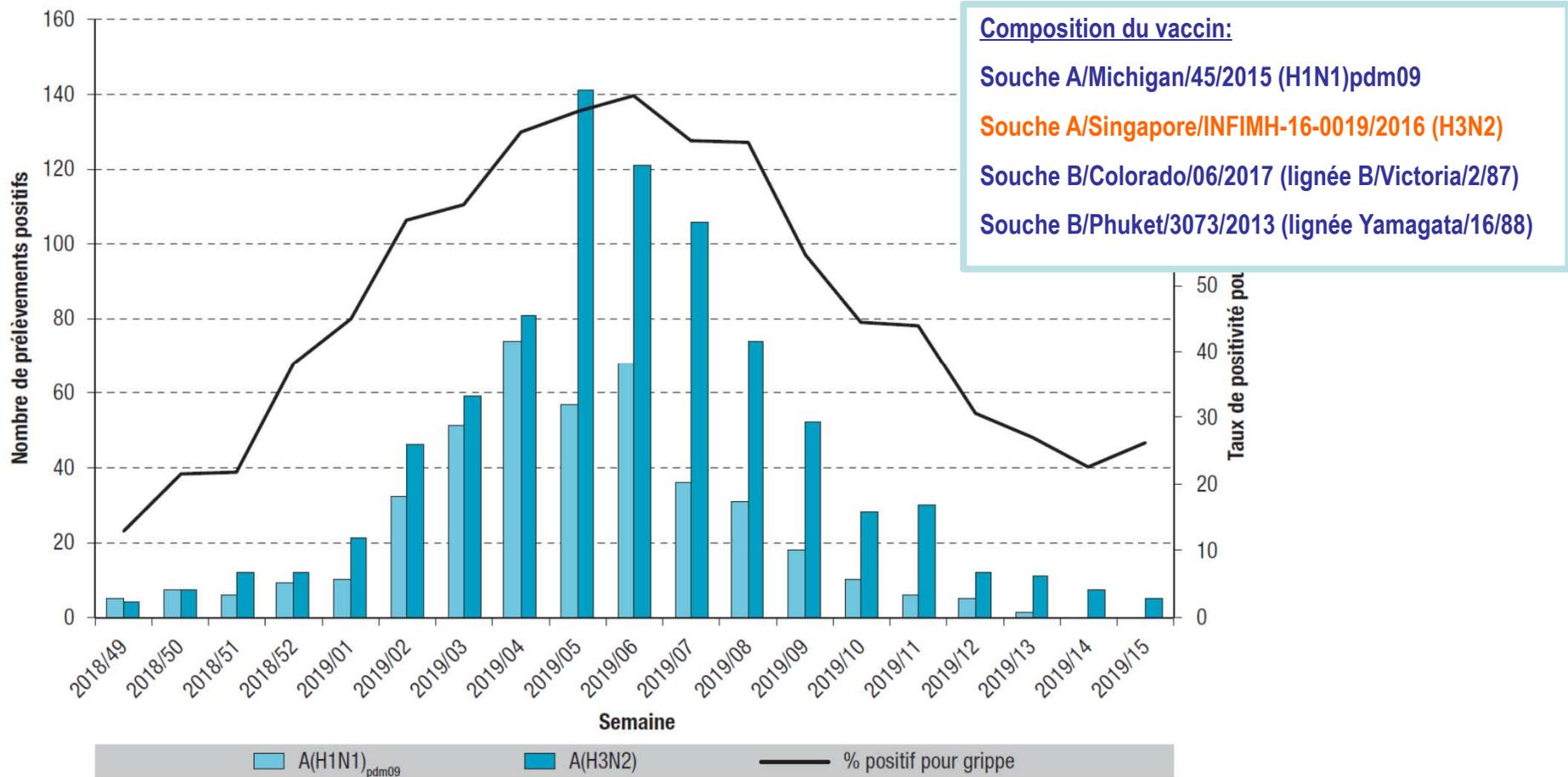


Surveillance de la grippe en France, saison 2017-2018, BEH 2018, 34

Des épidémies différentes chaque année

➔ 2018-2019 : 8 semaines d'épidémies, surmortalité : 8100 décès

Nombre de prélèvements positifs pour les virus A(H1N1)_{pdm09} et A(H3N2) et taux de positivité pour la grippe parmi les prélèvements en médecine ambulatoire, semaines 49/2018 à 15/2019, France métropolitaine



Surveillance de la grippe en France, saison 2018-2019 BEH 2019 28

Virus de la grippe

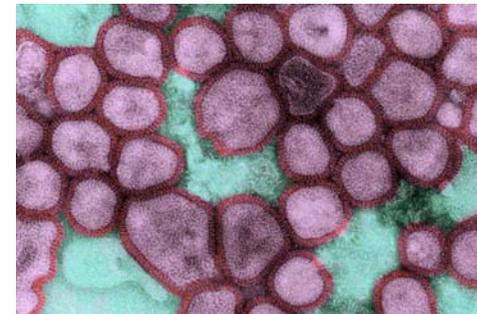


→ Transmission

- Voie respiratoire +++: 12-24h avant les premiers symptômes, 5 à 7 jours après.
- Mains sales

→ Diagnostic

- Test rapide : test d'orientation diagnostique
 - Urgences adultes
 - Urgences enfants
 - Pathologie infectieuse
- PCR multiplex grippe A/B, VRS
 - Plus sensible, pour les patients hospitalisés
 - Environ 40€ par test
- PCR multiplex panel respiratoire
 - 10 virus et 3 bactéries
 - Réservé aux situations cliniques graves
 - Environ 100 € par test



Grippe au CHU d'Amiens



→ Sur le plan clinique :

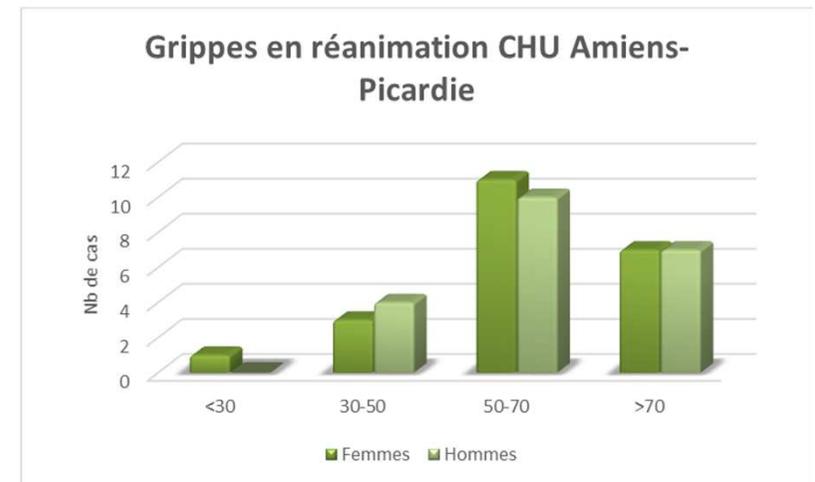
- une forte fièvre (autour de 39 ° C)
- une fatigue intense (asthénie)
- des douleurs musculaires (courbatures) et articulaires diffuses
- des maux de tête (céphalées)
- puis une toux sèche

- Complications :

- Syndrome de détresse respiratoire aiguë
- Surinfections bactériennes
- Aggravation de pathologies respiratoires chroniques

- Patients hospitalisés en réanimation au CHU en 2017-2018

- 43 patients
- 7 décès



Acte 1 : Saison 2017-2018



Point de départ

→ 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

→ 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

GRIPPE : LE VACCIN NOUVEAU EST ARRIVÉ !



Recommandation ARS ?

- 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

CHU AMIENS PICARDIE

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



CHU AMIENS PICARDIE

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

**Pendant toute la période épidémique*
MERCİ 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

→ 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 de masque						
		Oui	Non	Oui	Non	Non au courant 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 ?

.....

CB/JB

UHEH

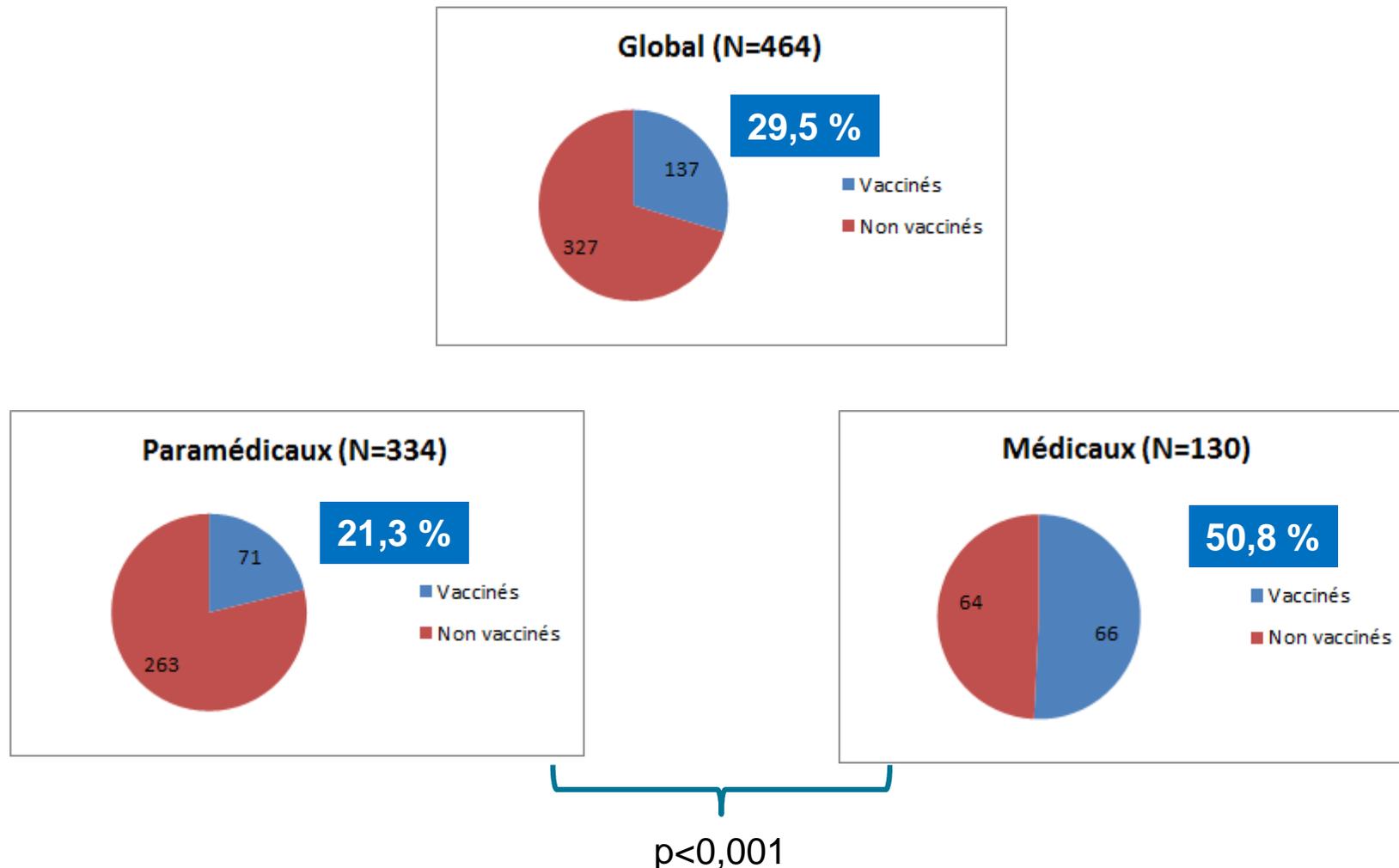
Semaine 03-2018

Résultats de l'enquête de prévalence 2018

- **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)

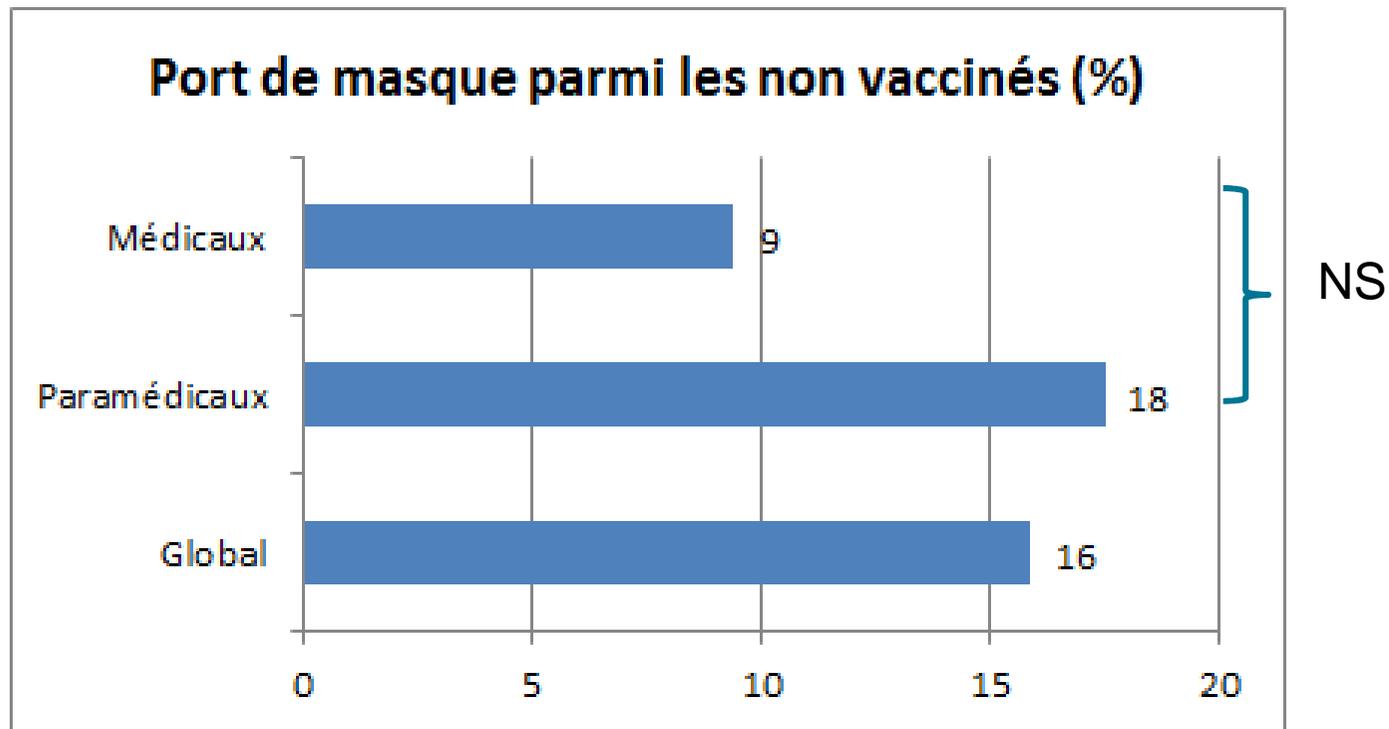
Résultats de l'enquête de prévalence 2018

→ Proportion de personnes vaccinées au moment de notre passage :



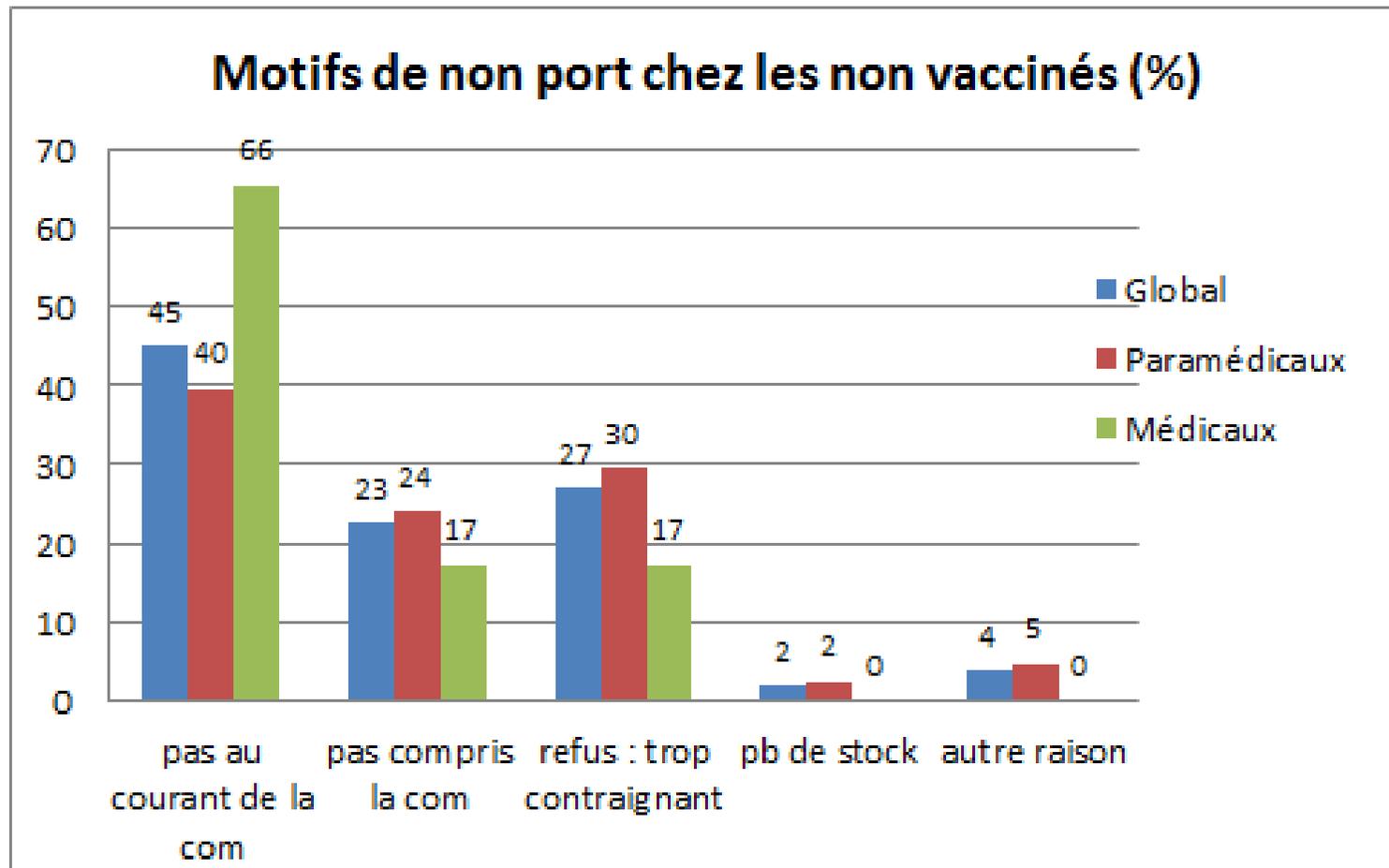
Résultats de l'enquête de prévalence 2018

→ Respect de la consigne par le personnel non vacciné :



Résultats de l'enquête de prévalence 2018

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



Discussion

→ 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 : Saison 2018-2019



Campagne grippe saison 2018-2019

→ **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

→ Campagne vaccinale :

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

GRIPPE TOUS CONCERNÉS !
Le Quizz des idées reçues !

« Je 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.

« 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 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.

« 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 SAVIEZ VOUS ?

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

ARS Agence Régionale de Santé Hauts-de-France
Santé publique France
ARSin Agence Régionale de Santé Hauts-de-France

Principales actions

→ 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

→ 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

→ 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 tousez ?
Vous êtes enrhumé ?



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

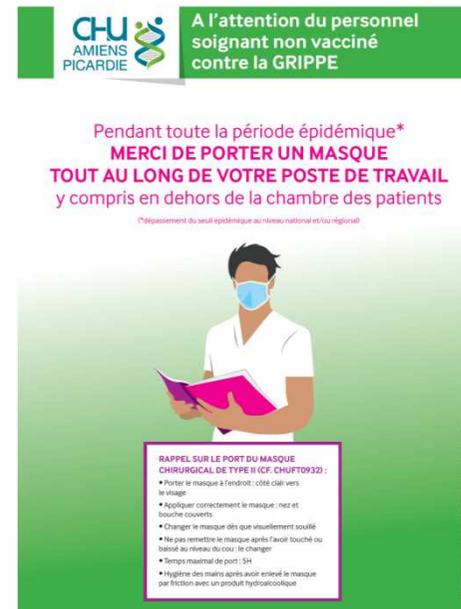
Demandez un masque dans le service

UHEH 2018

Inspirée d'une affiche CCLIN Paris-Nord 2011

Communication

- **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

→ **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

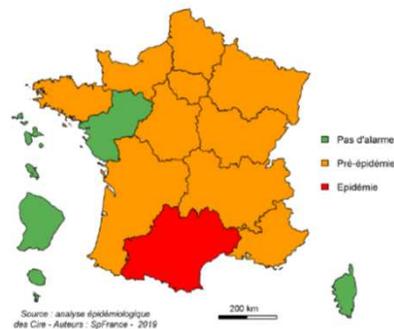
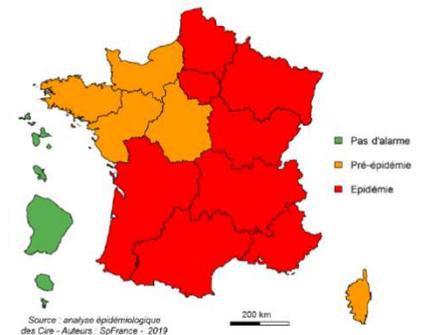


Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 02/2019

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

Page 1

Bulletin hebdo



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

Page 1

Bulletin hebdomadaire grippe

Enquête de prévalence

→ 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 ?

Personnes auditées	Fonction M ou PM ou EM ou EPM	Port du masque		Personne vaccinée > 15J		Motifs de non port ou de port du masque							
		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 ?
.....
.....
.....

CB/JB

UHEH

Semaine 04-2019

Résultats de l'enquête de prévalence 2019

- **Passage dans 77 services (70 en 2018), 788 personnes auditées (464 en 2018)**

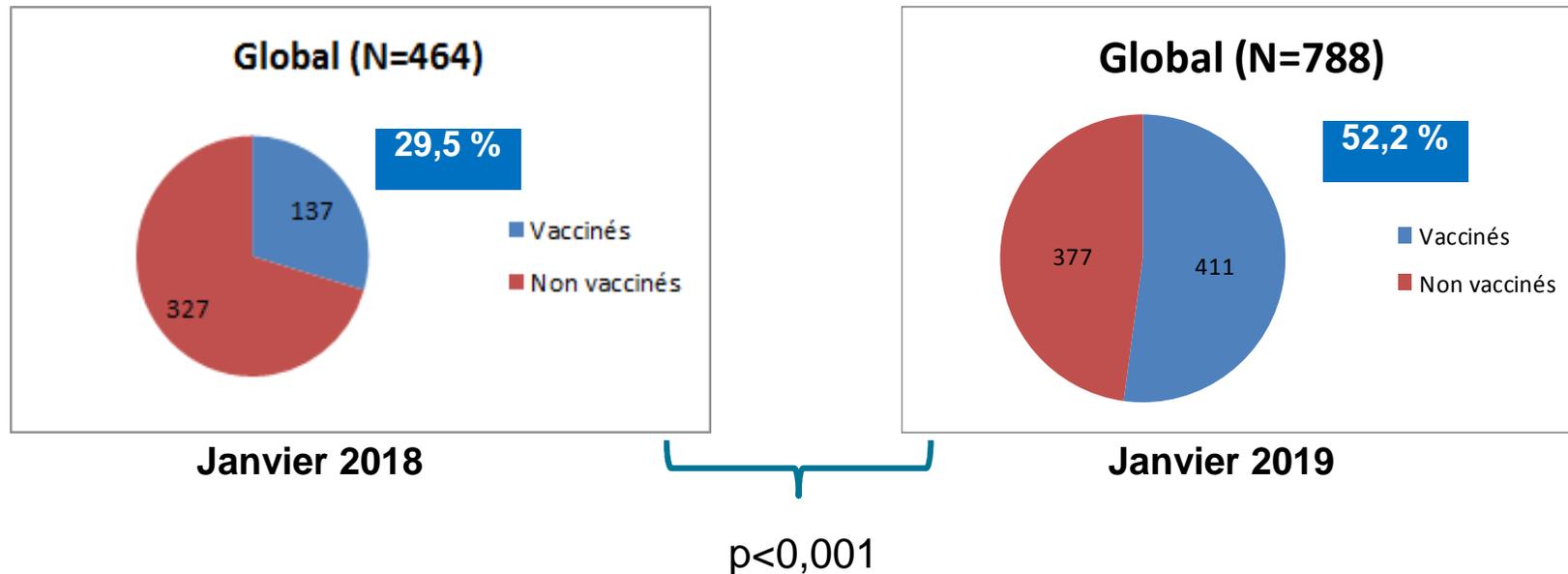
- **Connaissance par l'encadrement du top départ : 90 % (N=69)**
[non : N=4 ; NSP : N=4]

- **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

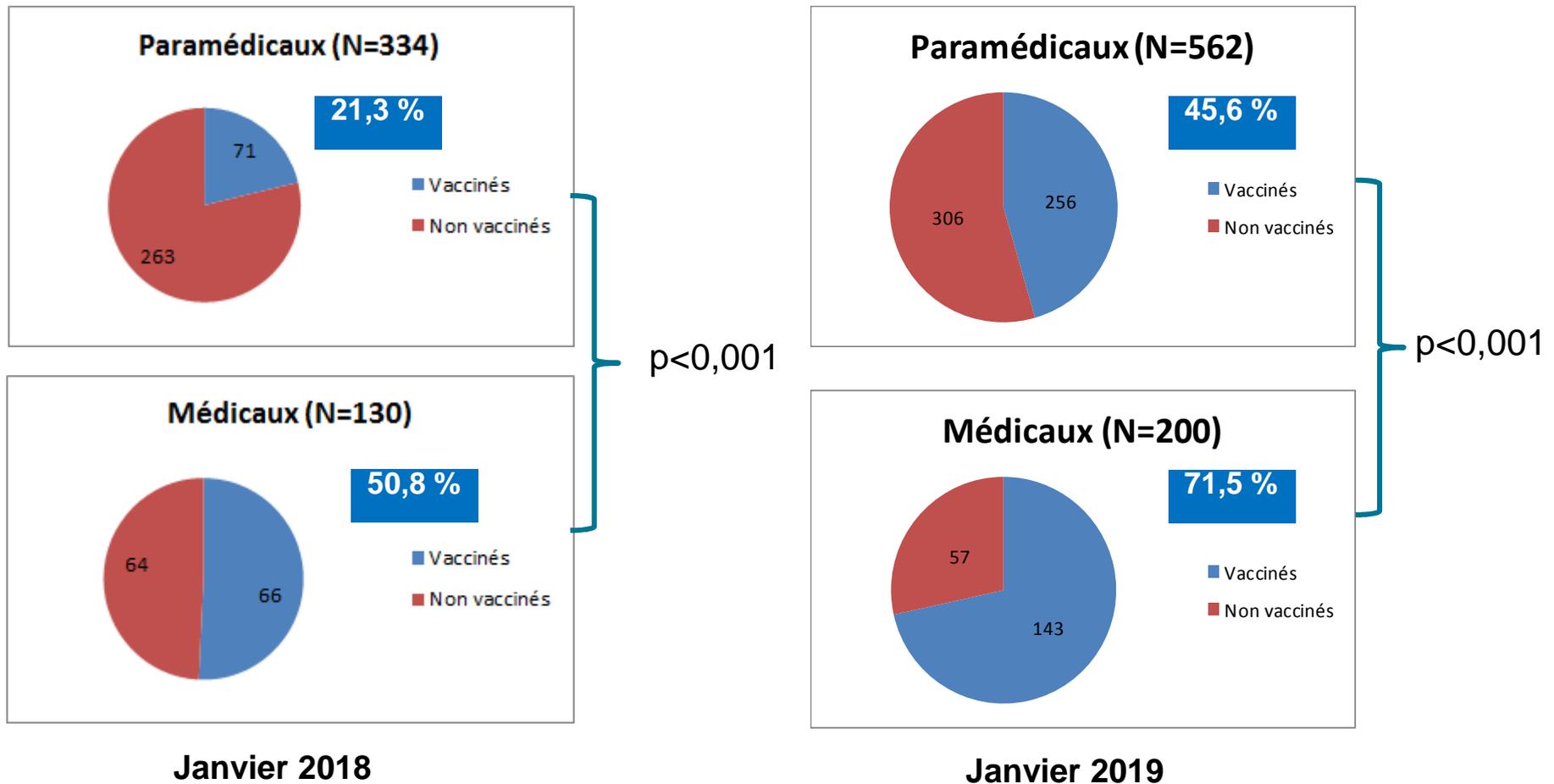
→ Proportion de personnes vaccinées au moment de notre passage (étudiants inclus) :



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

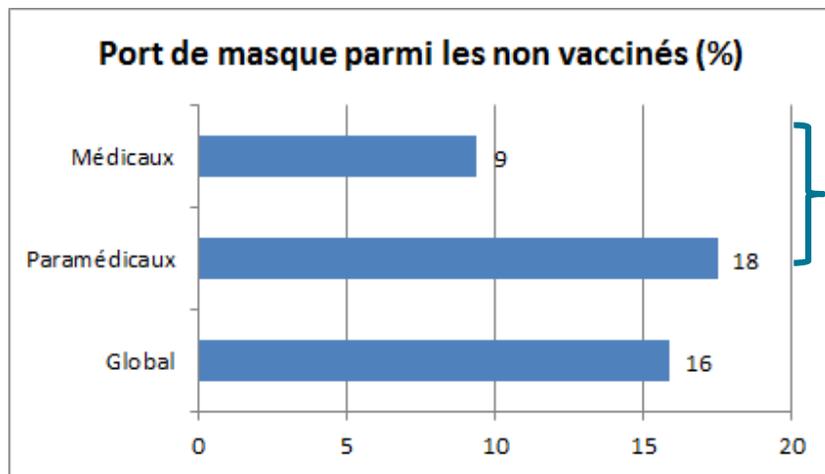
Résultats de l'enquête de prévalence 2019

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



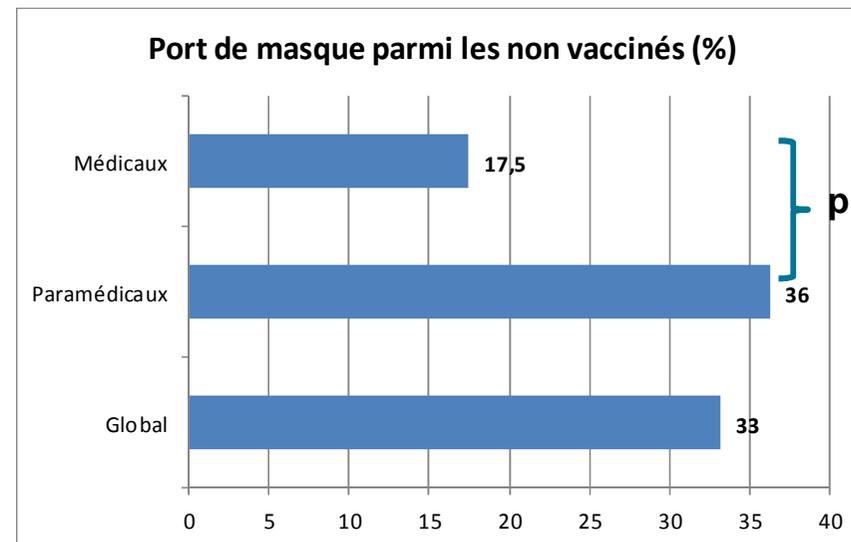
Résultats de l'enquête de prévalence 2019

→ Respect de la consigne par le personnel non vacciné :



Janvier 2018

NS

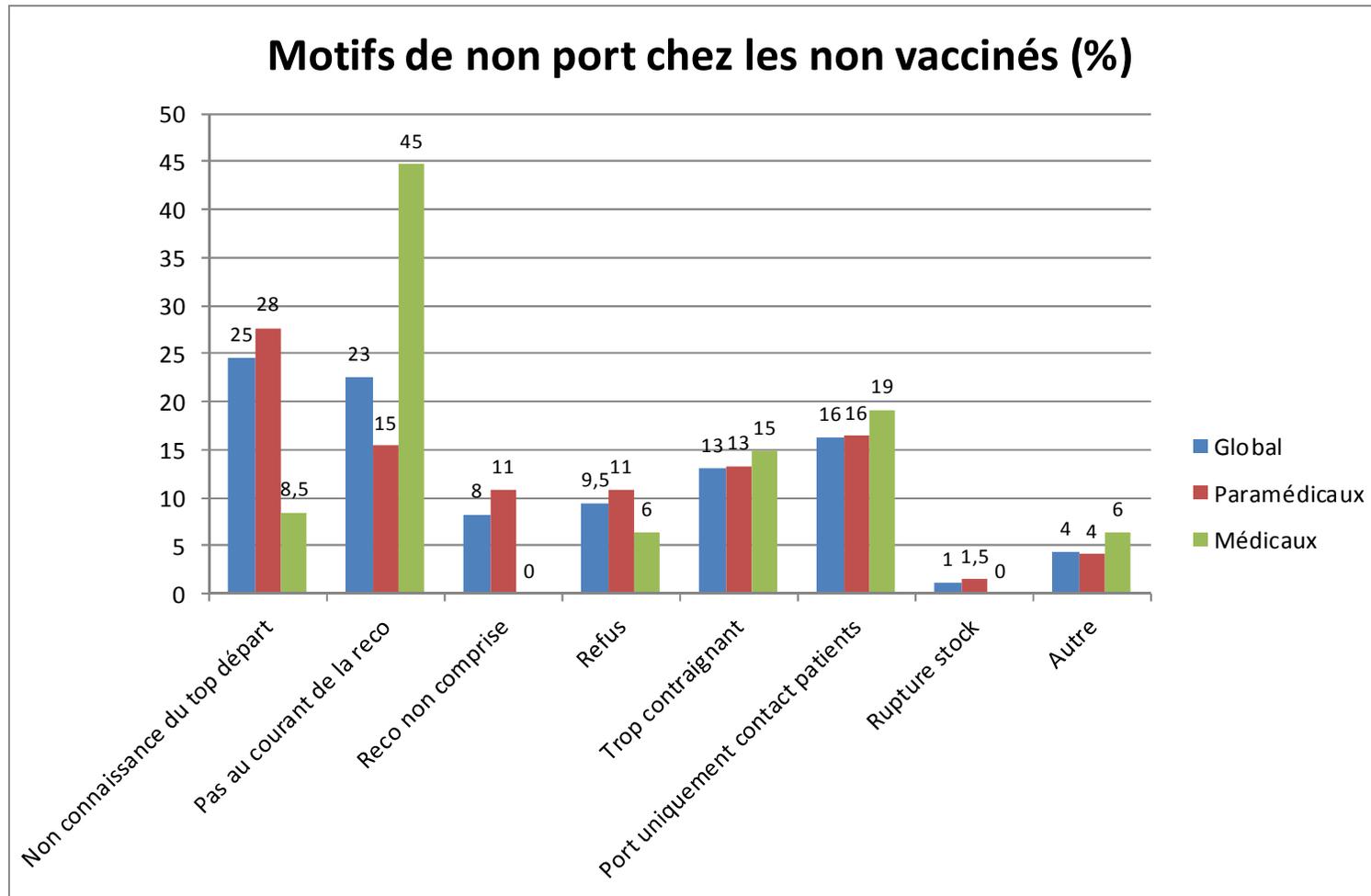


Janvier 2019

p = 0,006

Résultats de l'enquête de prévalence 2019

→ Raisons invoquées pour le non port du masque :



Janvier 2019 (N=252)

Acte 3 : campagne 2019-2020

DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE DE GRIPPE ...

QUI QUI C'EST ... QUI A OUBLIÉ
DE SE FAIRE VACCINER ???



Campagne 2019-2020

→ Continuité des actions de 2018-2019

- **Nouvel appel à candidature pour les référents en août**
 - Formations le 01/10 (NCHU), le 03/10 (Hôpital Nord) et le 08/10 (St Victor)
 - 2018-2019 : 72 référents médicaux ou IDE /2019-2020 : 120 référents
 - Encore quelques secteurs non pourvus
- **Recensement du nombre de vaccins *via* les cadres**
 - Création d'une fiche de recensement et de traçabilité de la vaccination
- **Début du lancement de la campagne le 14/10/2019 (note de service)**
- **Pour le port du masque par les non vaccinés**
 - Reconduction de la mesure pour la 3ème année consécutive
 - Campagne de sensibilisation par l'UHEH les semaines 45 à 48, passage dans 133 services
 - Prévalence port du masque reconduite en début d'année
- **Ateliers prévention grippe**
 - Le 26 novembre sur le site de l'hôpital Nord
 - Le 28 novembre sur le site du NCHU

Organisation de la vaccination

2017-2018

- Pas de groupe institutionnel
- Vaccination par le SST : 80,5 %
 - Soit sur rendez-vous au SST
 - Soit vacations dans services (14)
- Vaccination par des médecins dans services 19,5% (vaccins mis à disposition par SST)
- Note de service pour le lancement de la campagne
- Communication intranet et affichages

2018-2019

- Groupe institutionnel grippe
- Vaccination par les référents « grippe » dans les services (MED et/ou IDE) : 50,4%
- Protocole de vaccination
- Fiche de traçabilité vaccination
- 1 journée de vaccination écoles paramédicales : 8,2%

Organisation de la vaccination 2019-2020

- **Création d'une fiche de recensement des besoins en vaccination intégrant également la traçabilité de la vaccination**
- **Primovaccination par les IDE**
- **Augmentation des séances de vaccination au sein des écoles avec possibilité pour les étudiants de se faire vacciner sur leur lieu de stage**
- **3000 vaccins commandés dont 500 pour les écoles paramédicales (2606 vaccins réalisés lors de la campagne 2018-2019)**
- **Mi novembre, 3550 vaccins transmis dans les services et les écoles (1080 vaccins recommandés)**



Couverture vaccinale (CV)

2017-2018: 1254 (20,8%)
+5,8%

Soignants: 22,9%

→ Médecins avec étudiants : 59,4%

→ Paramédicaux : 11%

● Médecotechniques : 21,5%

● Techniques : 10,3%

● Administratifs : 14,2%

Selon sites: HN (Gériatrie ++)

Sud (Médecine, urgences,
réanimations, SAMU)

2018-2019: 2592 (39,9%)
+19,1%

Soignants: 43,7%

→ Médecins avec étudiants: 67,3%

→ Paramédicaux: 34,6%

● Médecotechniques, Techniques, Administratifs : 21,5%

● Étudiants paramédicaux : 14%

TOP 5 des services:

● Neurochirurgie 2

● Gériatrie 4ème Est

● HDJ Oncohématologie

● Pathologies infectieuses,

● Oncohématologie Pédiatrique

CV CHU AP 2018/2019 : 32%,
CV CPIAS Hauts de France : 24,4%
CV Nationale : 25%

Conclusion

→ La campagne en 2018-2019 a porté ses fruits

- Sur la couverture vaccinale
 - Implication des référents
- 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

→ La campagne 2019-2020 est clairement bien partie !

Remerciements

→ A tous les référents

→ A tous les membres du groupe de travail institutionnel « grippe »



Merci de votre attention

