

Quelles vaccinations chez les professionnels de santé : obligations réglementaires et professionnelles ?

10ème Journée Amiénoise en Hygiène Hospitalière
Jeudi 21 novembre 2019
Dr LANOIX Jean-Philippe

LES LOIS D'OBLIGATION VACCINALE

I – les obligations

Pour la fréquentation scolaire : 3 vaccins obligatoires

- ***Diphthérie*** : (Loi 1938) CSP Art. L 3111-2 Avant 18 mois, 3 injections à un mois d'intervalle, un rappel un an après, aucun autre rappel n'est exigé. Amende pour absence de vaccination : 3750 € et 6 mois de prison. Récidive : 7500€ et 1 an de prison. Prescription mettant un terme à toute poursuite pénale : à l'âge de 10 ans.
- ***Tétanos*** : (Loi 1940) CSP Art. L 3111-2 Avant 18 mois, 3 injections à un mois d'intervalle, un rappel un an après, aucun autre rappel n'est exigé. Amende pour absence de vaccination : 3750€ et 6 mois de prison. Récidive : 7500€ et 1 an de prison. Prescription mettant un terme à toute poursuite pénale : à l'âge de 10 ans.
- ***Polio*** : (Loi 1964) CSP Art. L 3111-3 Avant 18 mois, 3 injections à un mois d'intervalle, un rappel un an après, aucun autre rappel n'est exigé. Amende pour absence de vaccination : 3750€ et 6 mois de prison. Récidive : 7500€ et 1 an de prison. Prescription mettant un terme à toute poursuite pénale : à l'âge de 15 ans.

Pour l'exercice de certains métiers :

- ***Professions médicales et personnel des maisons de retraite*** : (loi 18/1/91) CSP Art. L 3111-4 : DTP (rappels obligatoires) + Hépatite B (rappels non obligatoires, sauf si le taux d'anticorps est inférieur à 10mUI/ml et si le service est à risque) + grippe (Loi du 19/12/2005) + BCG selon R.3112-1 et 3112-2. Pour le BCG, ont satisfait à l'obligation les personnes qui présentent une preuve écrite de la vaccination ou une cicatrice vaccinale.
- ***Laborantins*** : (Loi du 18/1/91) CSP Art. L 3111-4 DTP + Typhoïde (rappels obligatoires) + Hépatite B (rappels non obligatoires) + BCG selon R 3112-1 et 3112-2.
- ***Egoutiers de Paris*** : (Arrêté du Préfet de Paris du 24/8/1976) : Leptospirose à l'embauche.
- ***A l'armée*** : (Instruction ministérielle 2/9/92) DTP + BCG + Hépatite B et A (pour certains personnels) + Typhoïde + grippe (certains personnels), + fièvre jaune (pour certains personnels) + rubéole (militaires féminins). Méningocoque pour tous les militaires. Pour de nombreux postes au sein de l'armée, l'absence de contre-indication est exigée.
- ***Diverses professions*** : CSP Art. R 3112-1,2,3 Vaccin BCG obligatoire (Voir liste CSP, p.1149, Edition 2004)

Vaccinations obligatoires

Code de santé publique - L3111-4

- ▶ Une personne qui, dans un établissement ou organisme public ou privé de prévention de soins ou hébergeant des personnes âgées, exerce une activité professionnelle l'exposant à des risques de contamination doit être immunisée contre l'hépatite B, la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite
 - ▶ *et la grippe ?(JO 20/12/05, suspendue JO 15/10/06).*
- ▶ Les personnes qui exercent une activité professionnelle dans un laboratoire de biologie médicale doivent être immunisées contre la fièvre typhoïde
- ▶ Si exposés (manipulation de selles) : calendrier vaccinal

2 siècles et demi d'anti-vaccinalisme

1763	Le parlement de Paris interdit les inoculations dans les villes*
1850-1900	Mouvements protestataires au Royaume-Uni et USA ; <i>Anti-Vaccination Society of America</i> **
1904	Émeutes anti-vaccinales de Rio de Janeiro, Brésil : <i>Revolta da vacina</i> ***
1929	Accident de Lübeck (utilisation par erreur d'une souche sauvage au lieu du BCG)****, qui va participer à un sentiment de défiance
1966	1 ^{ère} controverse sur le lien entre vaccin anti-coqueluche et mort subite du nourrisson
1997	Interrogations sur le lien entre vaccins anti-hépatite B et SEP
1998	Vaccin ROR et autisme : l'affaire du trucage élaboré de Wakefield publié par <i>The Lancet</i>
1999	Controverse sur l'association entre thiomersal (retiré depuis des vaccins) et maladies neurologiques
2000	Controverse sur l'existence d'une myofasciite à macrophages induite par l'aluminium
2000	Controverse sur le lien entre adjuvant et maladies auto-immunes
2000	Controverse sur le lien entre vaccin anti-HPV et maladies auto-immunes
2014-15	« Pétition Joyeux » contre les vaccins HPV puis contre les vaccins avec aluminium

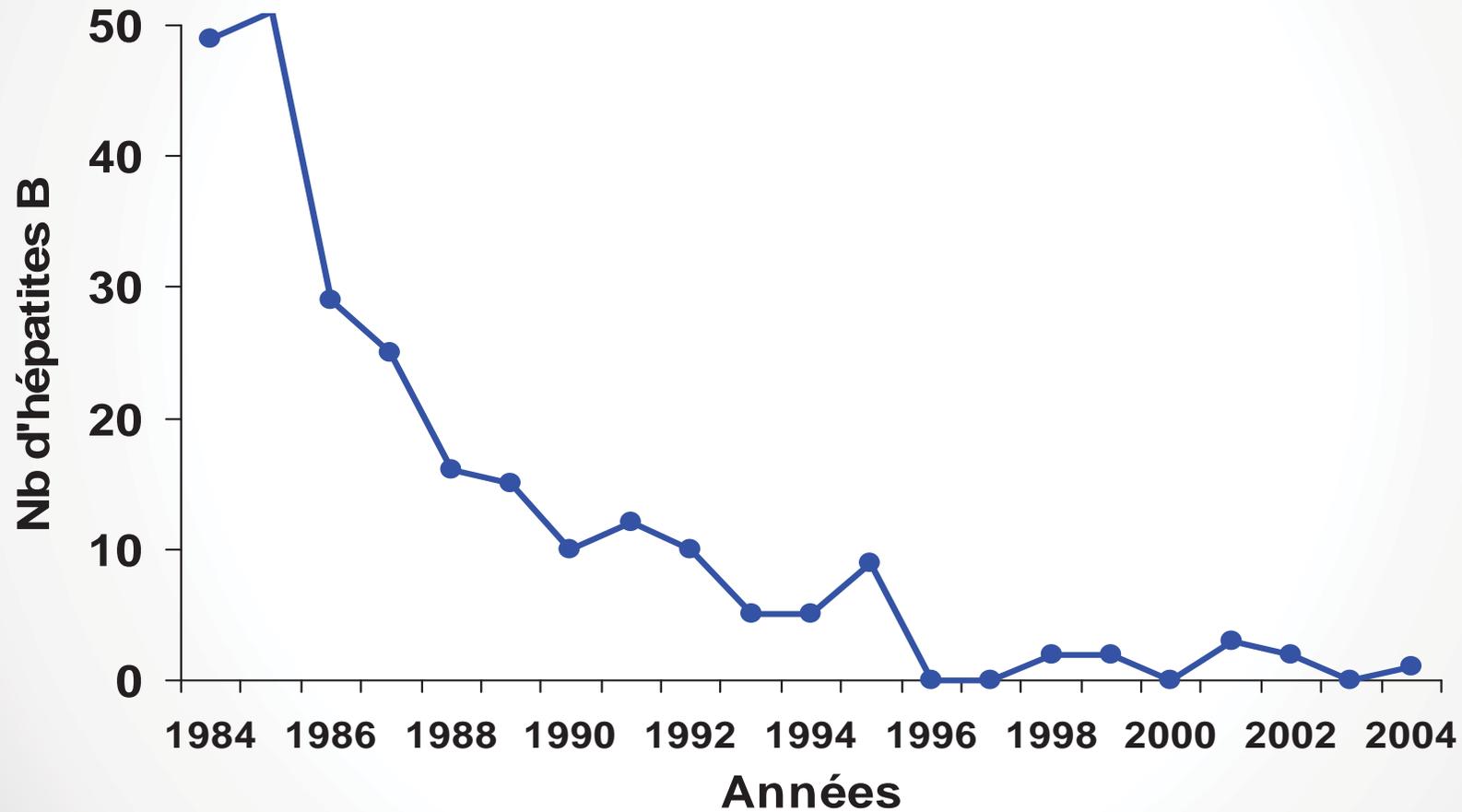
Polémique

- Sur l'utilité des vaccins
- Sur l'efficacité des vaccins
- Sur la sécurité des vaccins
- Sur l'inocuité des vaccins



Impact de la vaccination sur les hépatites B professionnelles

Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, 1984 - 2004



Source : Service central de médecine du travail AP-HP

Obligations réglementaires

Que me dit la loi ?

	Etudiants en santé	Professionnels des établissements ou organismes de prévention et /ou de soins
BCG	Cas par cas	Cas par cas
DTP	Obligatoire	Obligatoire
Coqueluche	Recommandé	Recommandé
Grippe	Recommandé	Recommandé
VHA		
VHB	Obligatoire	Obligatoire (si exposé)
Leptospirose		
Rage		
ROR	Recommandé	Recommandé
Thyphoïde		
Varicelle	Recommandé (si séronégatif)	Recommandé (si séronégatif)
Fièvre Jaune		
Méningocoque		

	Professionnels libéraux n'exerçant pas en établissements ou organismes de prévention et/ou de soins	Professionnels des établissements ou organismes de prévention et /ou de soins
BCG		Cas par cas
DTP	Recommandé	Obligatoire
Coqueluche	Recommandé	Recommandé
Grippe	Recommandé	Recommandé
VHA		
VHB	Recommandé (si exposé)	Obligatoire (si exposé)
Leptospirose		
Rage		
ROR	Recommandé	Recommandé
Thyphoïde		
Varicelle	Recommandé (si séronégatif)	Recommandé (si séronégatif)
Fièvre Jaune		
Méningocoque		

	Personnels des <u>laboratoires</u> d'analyses médicales exposés aux risques de contamination	Professionnels des établissements ou organismes de prévention et /ou de soins
BCG	Cas par cas	Cas par cas
DTP	Obligatoire	Obligatoire
Coqueluche		Recommandé
Grippe		Recommandé
VHA		
VHB	Obligatoire (si exposé)	Obligatoire (si exposé)
Leptospirose		
Rage	Recommandé (si exposé)	
ROR		Recommandé
Thyphoïde	Obligatoire (si exposé)	
Varicelle		Recommandé (si séronégatif)
Fièvre Jaune	Recommandé (si exposé)	
Méningocoque	Recommandé (si exposé)	

	Personnels des entreprises de transport sanitaire	Professionnels des établissements ou organismes de prévention et /ou de soins
BCG		Cas par cas
DTP	Obligatoire	Obligatoire
Coqueluche		Recommandé
Grippe	Recommandé	Recommandé
VHA		
VHB	Obligatoire (si exposé)	Obligatoire (si exposé)
Leptospirose		
Rage		
ROR		Recommandé
Thyphoïde		
Varicelle		Recommandé (si séronégatif)
Fièvre Jaune		
Méningocoque		

Obligations professionnelles

Que me dit mon éthique, ma
déontologie?



Un vaccin utile

- Prévient la morbidité grippale: 25 à 60%
- Prévient hospitalisation: 48 à 57%
- Prévient la mortalité: 70 à 80%
- Intérêt dans les institutions(évite pneumopathies)
- Réduit la mortalité par décompensation cardiaque de 30%

L'année gériatrique 1999; 13

Ann Intern Med 1995;123

Rev Mal Resp 1994; 11

Textbook of Influenzae: Blackwell Science; 1998

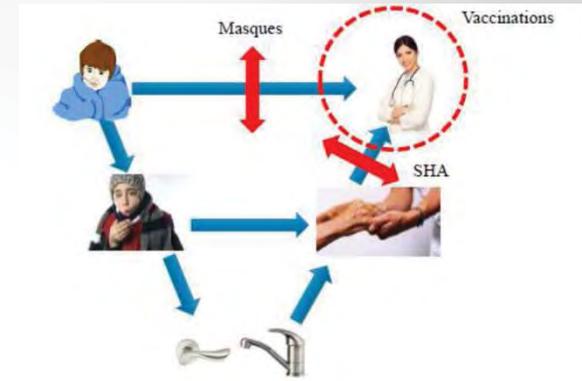


... notamment en milieu hospitalier

Grippes nosocomiales

- Proportion mal connue
- 28 épidémies publiées entre 1959 et 2008 (Voirin, JHI 2009)
- Source fréquente : soignants
- 50% dans l'étude INVS (Bonmarin, 2011)
- Mortalité patients -> 60% (Salgado, Lancet 2002)
- **Entre 50 et 80% des soignants continuent à travailler quand ils sont infectés**

- Yassi, 1993; Morens, 1995; Malavaud, 2001; Berg, 2003
Weingarten, 1988; Wilde, 1999; Christini, 2007; Ofstead, 2008



- Elle évite
 - la contamination du soignant par un patient malade (par encore en isolement !)
 - la transmission d'un patient à l'autre (soignant vecteur)
 - la transmission d'un soignant à l'autre
 - La contamination du patient à partir d'un soignant en incubation
- Doit être accompagnée du masque et de l'hygiène des mains

Un vaccin très bien toléré

- El généralement bénins et transitoires: $\geq 1\%$, $< 10\%$
 - réactions au site d'injection,
 - céphalées,
 - douleurs musculaires,
 - fièvres,
 - malaises

Obligations professionnelles

Que dit le terrain ?



- 20%-50% de couverture vaccinale dans les établissements de santé !
- Fonction du niveau de connaissance, de la maturité du soignant

Kadi et al,
A/IC 2016

Characteristics	n	%	2012-2013 Influenza vaccination coverage	
			%	95% CI
Overall	3,213	100	22.3	20.9-23.8
Sex				
Female	2,705	84.2	21.1	19.6-22.7
Male	365	11.4	32.3	27.6-37.4
Missing data	143	4.4	NA	
Age, y				
<40	1,489	46.3	16.1	14.3-18.1
≥40	1,528	47.6	29.0	26.7-31.4
Missing data	196	6.1	NA	
Occupation				
Physician	132	4.1	61.4	52.5-69.7
Senior nurse	125	3.9	49.6	40.5-58.7
Nurse	788	24.5	22.1	19.3-25.2
Assistant nurse	916	28.5	17.2	14.9-19.9
Nonmedical staff	1,128	32.2	19.9	17.6-22.3
Missing data	124	3.9	NA	
Work setting				
Short-stay care	557	17.3	30.0	26.2-34.0
Long-term care	626	19.5	20.3	17.2-23.7
Long-term care for older adults	1,227	38.2	19.6	17.4-21.9
Other*	669	20.8	22.4	19.4-25.8
Missing data	134	4.2	NA	
Contact with patients				
Daily or frequent	2,672	88.2	21.3	19.8-22.9
Rare or absent	359	11.8	28.1	23.6-33.1
Missing data	182	5.7	NA	
Correct answers (out of 7 questions on influenza disease and vaccination)				
0	187	5.8	8.0	4.6-12.9
1	700	21.8	14.9	12.3-17.8
2	1,500	46.7	22.7	20.7-25.0
3	826	25.7	31.1	28.0-34.4
4-7	0	NA	NA	NA

- L'obligation vaccinale tuerait le débat mais ne réglerait pas tous les problèmes :
 - Respect des convictions et libertés de chacun
 - Effets secondaires = Maladie professionnelle

Enquête du SMIT (2016-2017)

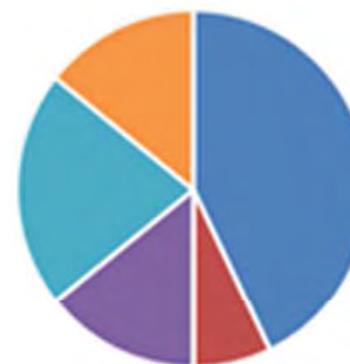
Pourquoi ne vous êtes-vous pas fait(e)s vacciner ?



■ pas concernée ■ refus ■ pas envie ■ homéopathie ■ peur EI ■ pas informée

N=11

Pourquoi vous êtes vous fait(e)s vacciner ?



■ Par devoir ■ Pour ne pas porter de masque
■ Pour faire comme tout le monde ■ Parce que je le fais d'habitude
■ Grâce à la formation ■ Autre

N=14

Leçons de cette enquête

- Importance capitale de la formation
- Mauvaise perception de l'intérêt du vaccin
 - "j'ai quand même fait la grippe"
- Mauvaise perception du risque de grippe et du risque de transmission
 - les patients grippés ne sont pas considérés comme des contacts
- Tolérance médiocre du masque
- Les pros, les contres et les indécis...



Pourquoi une telle discordance entre ce que je devrais faire et ce que je fais ?



**Parce qu'on est humain
!?**

Se parler et surtout s'écouter...

Entretien motivationnel

- Empathie
- Eviter l'argumentation
- Explorer l'ambivalence
- Respecter l'autonomie

S'écouter c'est déjà se respecter l'un l'autre...

Rollnick S. *The Guilford Press* 2008
Joseph NP. *Clin Pediatr* 2016

Merci pour
votre attention