

# Campagne grippe 2018/2019 : Retour d'expérience

**RIPH**

**Vendredi 5 avril 2019**

**Hélène CLAUSON**

**Pharmacien hygiène – gestion des risques**



centre  
hospitalier  
**roanne**

*Ensemble*  
soignons l'avenir !

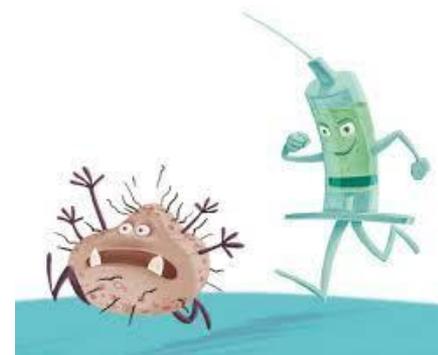
# Contexte



- Grippe : maladie virale
- Contagiosité importante
- Epidémies saisonnières (octobre à avril)
- Transmission
  - directe / sécrétions voies aériennes supérieures
  - indirecte / surfaces contaminées
- Prévention
  - Vaccin tri- ou tétravalent
  - Mesures barrières

# Campagne grippe 2018/2019

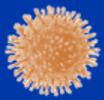
- Objectif : Augmentation de la couverture vaccinale au CH de Roanne
- Campagne ludique et multimodale
- Cible : l'ensemble des professionnels du CH + secondairement les usagers
- 2 volets :
  - Communication
  - Terrain



# Communication (1)

Objectif : sensibiliser les professionnels à la vaccination antigrippale

- **Flyer questions/réponses** : envoyé à l'ensemble des services de l'établissement par courrier interne



# GRIPPE

Tous concernés

## Cette année, je me fais vacciner !

« Le vaccin n'est efficace qu'un an »

**VRAI** Le plus souvent, le vaccin grippal saisonnier diffère de celui de l'année précédente pour au moins une des souches. On admet que la durée de protection conférée par le vaccin ne va pas au-delà de 1 an. Une vaccination annuelle est donc nécessaire.

« Le vaccin contre la grippe peut me rendre malade »

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

« Le vaccin antigrippal est toxique car il contient de l'aluminium »

**FAUX** Les vaccins antigrippaux qui vous sont proposés ne contiennent pas d'adjuvants et en particulier pas d'aluminium. En outre, le lien entre l'aluminium des vaccins et une quelconque maladie n'est absolument pas démontré.

LE  
**SAVIEZ**  
VOUS ?

« La grippe n'est pas une maladie grave »

**FAUX** L'hiver dernier, la grippe a tué 12.000 personnes de plus de 65 mais également des plus jeunes. Les jeunes enfants, les personnes atteintes de maladie chronique et les personnes âgées sont plus à risque de développer des complications graves comme une pneumonie.

« Le vaccin antigrippal ne fonctionne pas »

**FAUX** La vaccination est la meilleure protection contre la grippe et ses complications. 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 est moins efficace chez certaines personnes »

**VRAI** Le vaccin est moins efficace chez les personnes âgées car leur système immunitaire fonctionne moins bien. Il est donc primordial que les professionnels de santé se vaccinent en plus des patients / résidents.

## Communication (2)

Objectif : sensibiliser les professionnels à la vaccination antigrippale

- Appel à volontaires : **posters photos** avec message clé pro-vaccination

# Terrain

- Stands pour proposer la vaccination au plus près des professionnels
  - Binôme praticien hygiéniste / infirmière de santé au travail
  - Passage dans tous les services de l'hôpital + lieux stratégiques (self, relais H...) pour répondre aux interrogations des professionnels et proposer la vaccination (du 18/10 au 15/11/18)



## Cette année, je me fais vacciner !

Winter is coming, la grippe aussi ! L'infirmière de santé au travail et les médecins hygiénistes passeront dans les services pour répondre à vos interrogations concernant la grippe, remettre les vaccins commandés et proposer aux retardataires ainsi qu'à tous les professionnels qui le souhaitent de se faire vacciner.

DATE	HEURE	LIEU	DATE	HEURE	LIEU
18 oct.	12h à 13h30	IFSI	7 nov.	13h15 à 13h45	Equipe centrale de nettoyage
	11h à 11h30	Pharmacie - Magasin central		14h30 à 15h30	H3J Oncologie
29 oct.	11h30 à 14h	Self	8 nov.	12h30 à 12h30	HAD - SADAFA - EHSP - Addictologie
	14h30 à 15h	Crèche		11h30 à 12h	Blanchisserie
30 oct.	15h à 15h45	4 <sup>ème</sup> Jean Bernard	12 nov.	12h à 12h30	Brancardiers - Agents course
31 oct.	15h30 à 16h30	Psychiatrie		15h30 à 16h	Hépatito-Gastro-Entérologie - Salle technique UCA
	9h30 à 10h	PAERPA		9h30 à 10h30	Pédiatrie
	12h30 à 13h15	2 <sup>ème</sup> Gilbertes - Services techniques - Service mortuaire		10h30 à 11h30	Gynécologie - Maternité - Endocrinologie
5 nov.	15h30 à 16h30	EHPD Aurélie	13 nov.	12h30 à 12h30	USN1
	10h à 10h30	Dialyse		14h à 16h30	Bonvert
	16h30 à 17h	UCP - U3 - UCA		16h30 à 17h	Radiothérapie
6 nov.	14h30 à 15h15	URC - Laboratoire - Anatomopathologie		7h45 à 8h	Réanimation
	15h30 à 16h30	Douleur - Plateau technique rééducation - RM - Imagerie		8h15 à 8h45	SAU - SAMU - UHCD - PASS
	10h à 10h45	3 <sup>ème</sup> Jean Bernard	14 nov.	10h à 12h	Bloc opératoire - Obstétrication - Bloc obstétrical
7 nov.	10h45 à 11h30	2 <sup>ème</sup> Jean Bernard		12h à 12h30	Devant le Relais H
	11h30 à 12h15	5 <sup>ème</sup> Jean Bernard	15 nov.	10h30 à 11h30	1 <sup>er</sup> Jean Bernard
				12h à 12h30	IFSI

# Quels résultats ?

- Augmentation du taux de vaccination  
Couverture vaccinale **30,7%** (**15,6%** en 2017)  
Soignants uniquement **41%** (**18%** en 2017)
- Variations selon les services et les catégories professionnelles
  - IADE 64% > IBODE 40% > IDE 32%
  - AS 17%
  - ASH 16%
  - CDS 80% CSS 100%
  - Internes 98%
  - Médecins 41%
  - Sages-femmes 50%

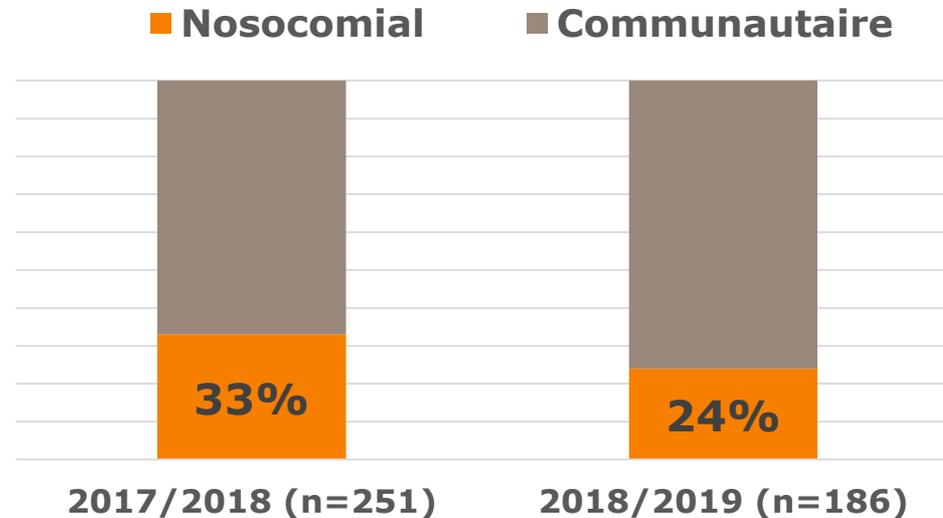


# Corrélation avec le taux de gripes nosocomiales ?



- Etude comparative entre les deux épidémies 2017/2018 et 2018/2019
- Evaluation du caractère nosocomial / communautaire de la grippe pour les patients hospitalisés (au regard du délai d'incubation et de la clinique)
- Services exclus : urgences (adultes, UHCD, pédiatriques et gynécologiques), consultations / externes

# Corrélation avec le taux de grippe nosocomiales ?



- 14 services concernés : EHPAD et SSR les plus touchés
- Epidémies gérées dans 7 services (2 EHPAD, 2 SSR, 1 LS et 2 MCO)

- 11 services concernés: EHPAD et SSR les plus touchés
- Epidémies gérées dans 3 services (2 EHPAD et 1 SSR)

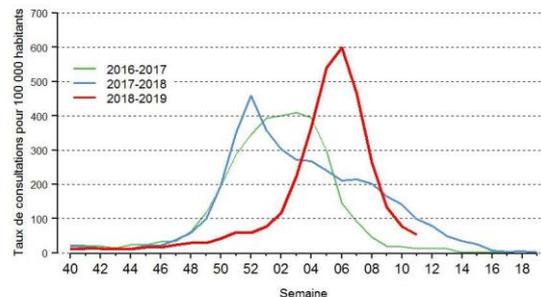
# Mais des épidémies différentes...

## 2017/2018

- Epidémie précoce et longue (mi décembre à fin mars : 16 semaines)
- Dynamique atypique : 2 vagues successives des virus A (H1N1) et B (Yamagata)
- 29000 cas graves signalés
- 13000 décès
- Efficacité estimée du vaccin : 68% (A) et 49% (B)

## 2018/2019

- Début tardif (mi janvier à mi mars)
- Circulation de deux souches A dont une majoritaire (AH3N2)
- 1797 cas graves admis en réanimation
- 8800 décès attribuables à la grippe (chiffres provisoires)
- Efficacité estimée du vaccin : 67% (AH1N1) et 31% (AH3N2)



# ... Et d'autres mesures : Plan grippe

- Instauré en 2017/2018 (test):
  - Port du masque par professionnels non vaccinés pendant la période épidémique (10 semaines)
  - Bilan hebdomadaire en regard des données de Santé Publique France



**⚠ Epidémie de grippe en cours ⚠**

**Quoi ?** Port d'un masque chirurgical (avec lien ou élastiques)

**Qui ?** Pour tous les professionnels non-vaccinés

**Où ?** Dans tous les lieux de soins et circulation interne des services : chambres des patients, salle de soins, pré désinfection...

**Comment ?**

				
Déplier le masque, le tenir par le haut (baguette) et vérifier le sens : face absorbante côté blanc à appliquer sur la bouche	Modeler la barrette nasale à l'anatomie du nez et positionner le masque	Fixer les liens supérieurs au dessus des oreilles	Positionner le bas du masque de façon à englober le menton	Fixer les liens inférieurs sous les oreilles

EOH, version 1, 2017



# Plan grippe

- Début 2018, évaluation de la mesure par questionnaire anonyme auprès
  - Des professionnels (594 réponses / 37 services)
  - Des patients (178 réponses / 17 services)

➔ Retour positif



# Plan grippe

- Reconduit cet hiver : port du masque pour les professionnels non-vaccinés
- Du 21/01 au 11/03 (7 semaines)
- Implication des usagers dans la démarche : port du masque « requis » pour les visiteurs quel que soit le statut vaccinal





# VISITEURS



En raison d'une **épidémie de grippe en cours** sur la région, merci de **porter un masque dès votre entrée** dans l'établissement, quel que soit votre statut vaccinal



Déplier le masque, le tenir par le haut (baguette) et vérifier le sens : face absorbante côté blanc à appliquer sur la bouche



Modeler la barrette nasale à l'anatomie du nez et positionner le masque



Fixer les liens supérieurs au dessus des oreilles



Positionner le bas du masque de façon à englober le menton



Fixer les liens inférieurs sous les oreilles

# Conclusion



- Cette année : moins de gripes nosocomiales et moins d'épidémies à gérer en interne
- Travail au long cours, à renouveler tous les ans
- Nécessité d'outils innovants
- Collaboration avec médecine du travail
- Implication des usagers
- Campagne multimodale +++

# Perspectives



- Campagne grippe 2019/2020 : affiches avec nouveaux professionnels + usagers?
- Campagne commune avec GHT ?
- Cibler les services ayant des épidémies (EHPAD, LS et SSR) et ceux avec une couverture vaccinale basse
- Aller sur le terrain, notamment auprès des catégories professionnelles avec couverture vaccinale basse (AS et ASH)