

Méthode

- **Centre Hospitalier Annecy Genevois – 1200 lits- bisite**
- **Stratégie grippe globale (vaccination, information, épidémiologie locale)**
- **Modalités de l'alerte**
 - ✓ automatisée : mail quotidien
 - ✓ laboratoire → Unité de Lutte contre les Infections Nosocomiales (ULIN)
 - ✓ pour toute grippe confirmée virologiquement (PCR ou biologie moléculaire délocalisée selon les services)
- **L'ULIN recueille quotidiennement, pour chaque cas de grippe :**
 - ✓ infection communautaire ou nosocomiale
 - ✓ gravité (décès ou hospitalisation en réanimation ou soins intensifs imputables à la grippe)
 - ✓ délai de mise en place des précautions complémentaires d'hygiène (PCH) après prélèvement
 - ✓ existence de cas groupés



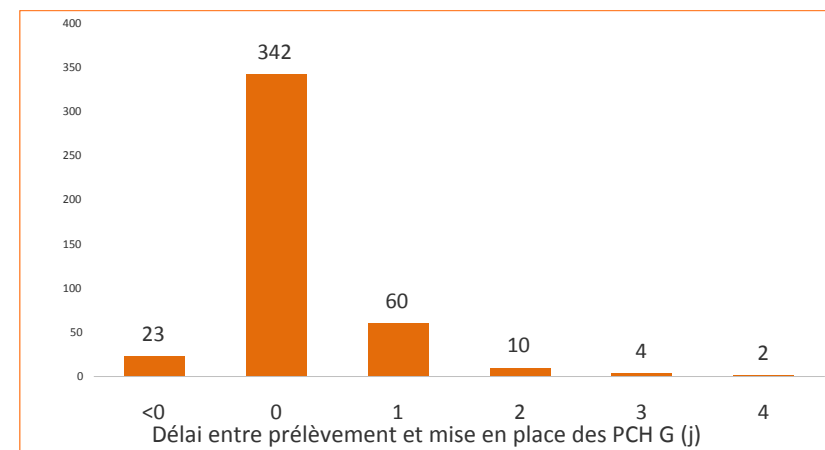
Résultats (1)

Population

Période de l'alerte	S43 2016 à S10 2017
Nombre de prélèvements	1302 Annecy 546 St Julien
Nombre de gripes confirmées	509
Virus type A	98,8%
Âge moyen	53 ans
Taux hospitalisation pour les gripes communautaires	70%
Cas nosocomiaux	68 (13,4%) dont 4 DC
Cas graves*	41 (8%)

- Cas graves : 25 (5%) hospitalisations en réanimation ou USC dues à la grippe
16 (3%) DC imputables à la grippe

Délai mise en place des PCH (jours)



Pour 84% des alertes évaluable (371/441 cas), les PCH gouttelettes étaient déjà en place le jour du prélèvement, contre 72% en 2015-2016.

Résultats (2) : origine des grippes, adaptation stratégie

Communautaire	407 (80,0 %)
Acquis dans un autre établissement	
	Contexte épidémique 16 (3,1%)
	Cas isolé 12 (2,4%)
Contexte épidémique CHANGE => 3 cas nosocomiaux en 4 jours	13 (2,6%)
Nosocomial certain CHANGE (>72h)	49 (9,6%)
Nosocomial possible CHANGE (>48h ≤ 72h)	5 (1,0%)
Non renseigné / Non-évaluable	7 (1,4%)
Total général	509

Au vu du nombre de cas nosocomiaux (68 soit 13%), adaptation de la stratégie en cours de saison grippale :

- Epidémies (4 =13 cas) → traitement préventif par oseltamivir de tous les patients de l'unité.
→ nombre de cas liés divisé par 2 en EHPAD (7,5 vs 15 les 3 précédentes saisons)
- 12 services avec 2 cas nosocomiaux cumulés → port du masque élargi à tout le personnel et les visiteurs.
→ La durée moyenne de «port du masque élargi » a été de 3 semaines

Conclusion

- **Alerte automatisée**
- **Connaissance épidémiologique fine locale**
- **Optimisation PCH**
- **Réactivité, adaptation stratégie**

Merci à toute l'équipe du COPIL grippe



18^{es} JN, Saint-Malo, du 21 au 23 juin 2017