

Impact d'une stratégie combinée avec recommandation du port du masque élargi sur les taux de grippe nosocomiales et de couverture vaccinale antigrippale

V. Tolsma, S. Nguyen, C. Janssen, A. Jean, O. Benoit, B Poulet, B. Chanzy, F. Guérin, E. Piet, V. Vitrat

Centre Hospitalier Annecy Genevois France

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : TOLSMA Violaine

Titre : Impact d'une stratégie combinée avec recommandation du port du masque élargi sur les taux de gripes nosocomiales et de couverture vaccinale antigrippale

L'orateur ne souhaite pas répondre

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI NON

OUI NON

OUI NON

OUI NON

Contexte – stratégie grippe au Centre Hospitalier Annecy Genevois

Avant 2015

- Vaccination antigrippale par le service de santé au travail, à la demande
- Port du masque dans le cadre des PCH pour les cas suspects ou confirmés
 - personnel + visiteur
 - présence d'une UMP et affiche PCH gouttelettes devant la chambre

Saison 2015-2016

➔ Naissance du COPIL grippe



- **Comité pluridisciplinaire**
 - infectiologues, SST, hygiène, pharmacien, direction soins, virologue, urgentistes, service communication
- **Objectif annoncé : zéro grippe nosocomiale**
- **Levier : stratégie combinée, déployée progressivement sur plusieurs années**
 - Promotion vaccination antigrippale des professionnels
 - Elargissement recommandation du port du masque

Stratégie combinée prévention grippe nosocomiale

- **Promotion de la vaccination**

- Limiter les freins organisationnels
- Informer : référents dans chaque service formés annuellement, flyer idées reçues
- « Goodies »

- **Mise place d'une surveillance épidémiologique fiable**

- Alerte automatisée quotidienne PCR grippe positives : laboratoire → hygiène

- **Port du masque**

- D'un « port du masque ciblé » à un « port du masque élargi »

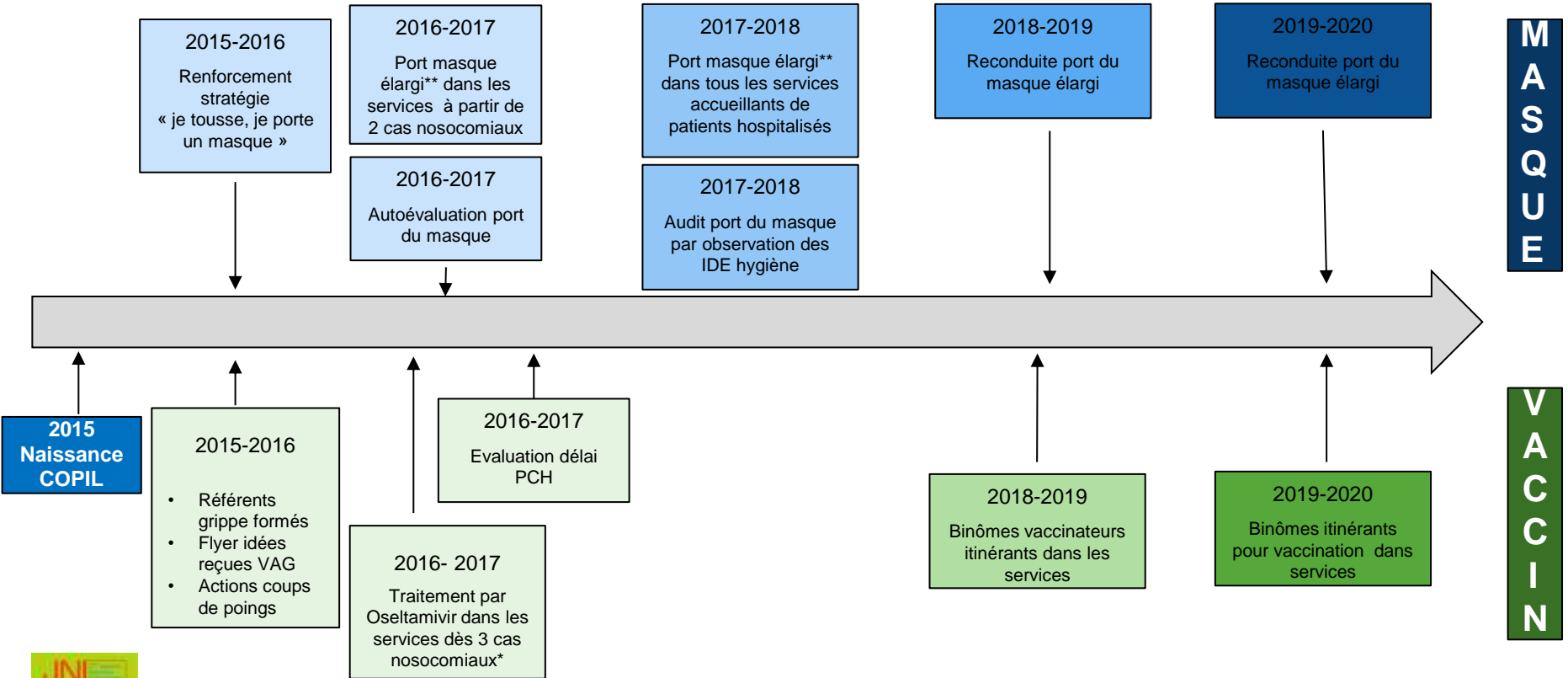
- **Communication**

- Aux professionnels (mail, newsletter, intranet avec principales actions et résultats, affichage taux vaccination, etc...)
- Aux instances (CME, réunions cadres)
- Au grand public (visiteurs/consultants avec affichage à toutes les entrées)



Actions du COPIL grippe

les 5 dernières saisons grippales

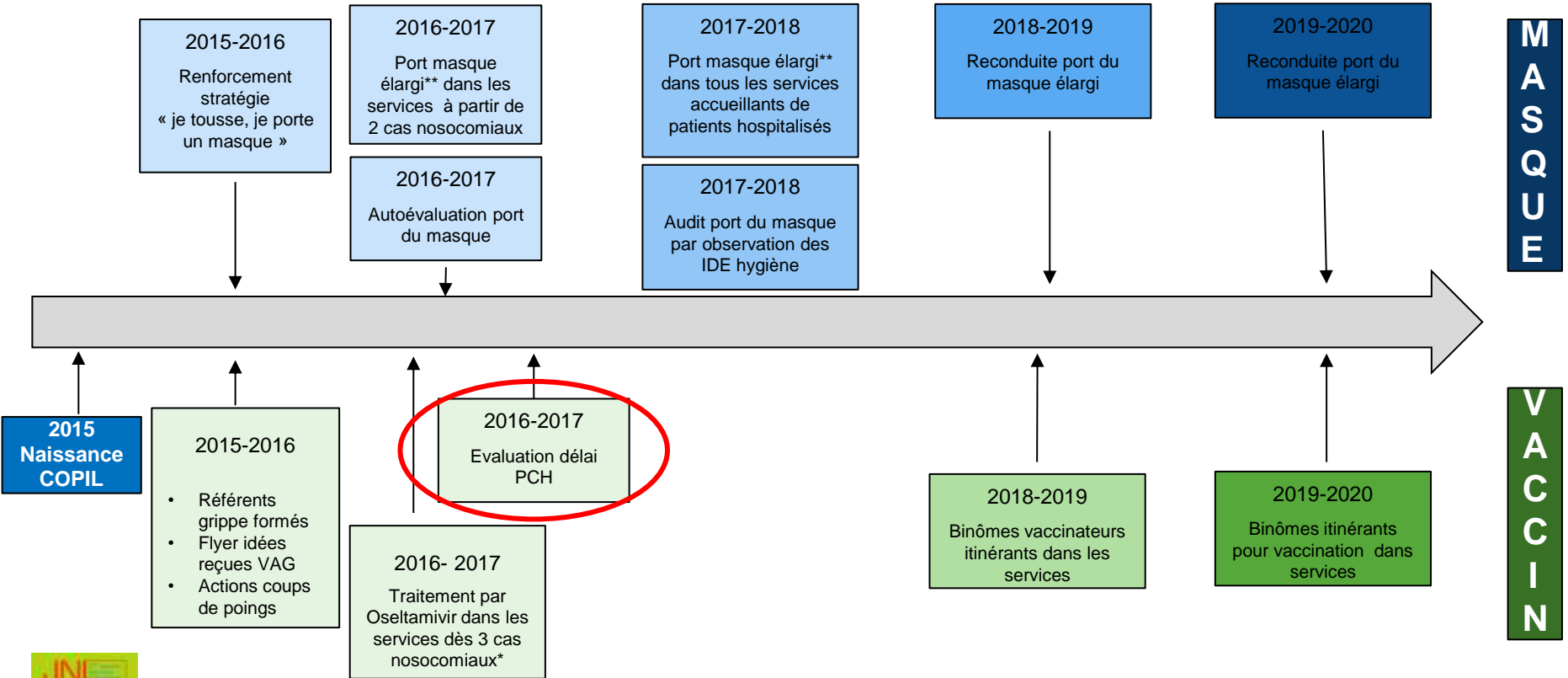


* Recommandations HCSP 2015

** Port masque élargi = visiteurs + personnel, vacciné ou non, symptomatique ou non

Actions du COPIL grippe

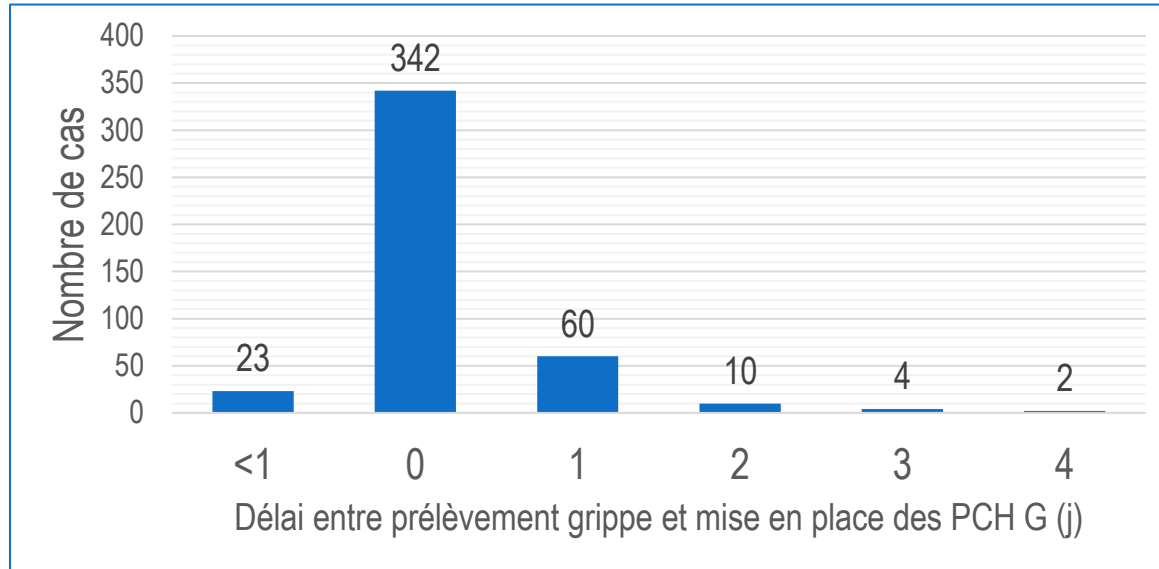
les 5 dernières saisons grippales



* Recommandations HCSP 2015

** Port masque élargi = visiteurs + personnel, vacciné ou non, symptomatique ou non

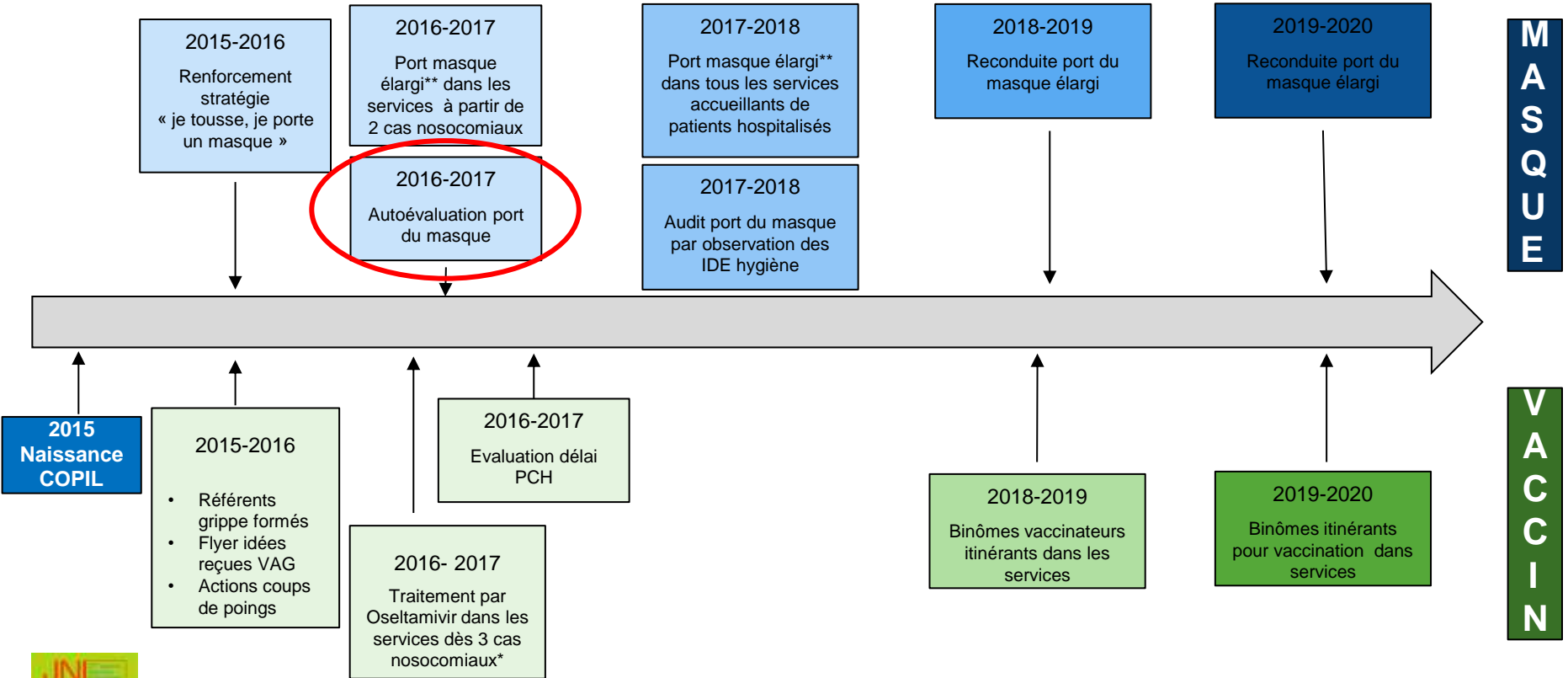
Délai mise en place des PCH type gouttelettes saison 2016 - 2017



→ Dans 371/441 cas (84%), les PCH gouttelettes sont mises en place dès la suspicion de grippe

Actions du COPIL grippe

les 5 dernières saisons grippales



* Recommandations HCSP 2015

** Port masque élargi = visiteurs + personnel, vacciné ou non, symptomatique ou non

Auto évaluation port du masque en 2016 - 2017

Enquête personnel : auto questionnaire

- Evaluation du port de masque (indications, gestion)
- Evaluation de l'acceptabilité du port prolongé et continu en période hivernale
- 200 questionnaires

100 dans les services ayant expérimenté le port de masque élargi durant la saison 2016-2017

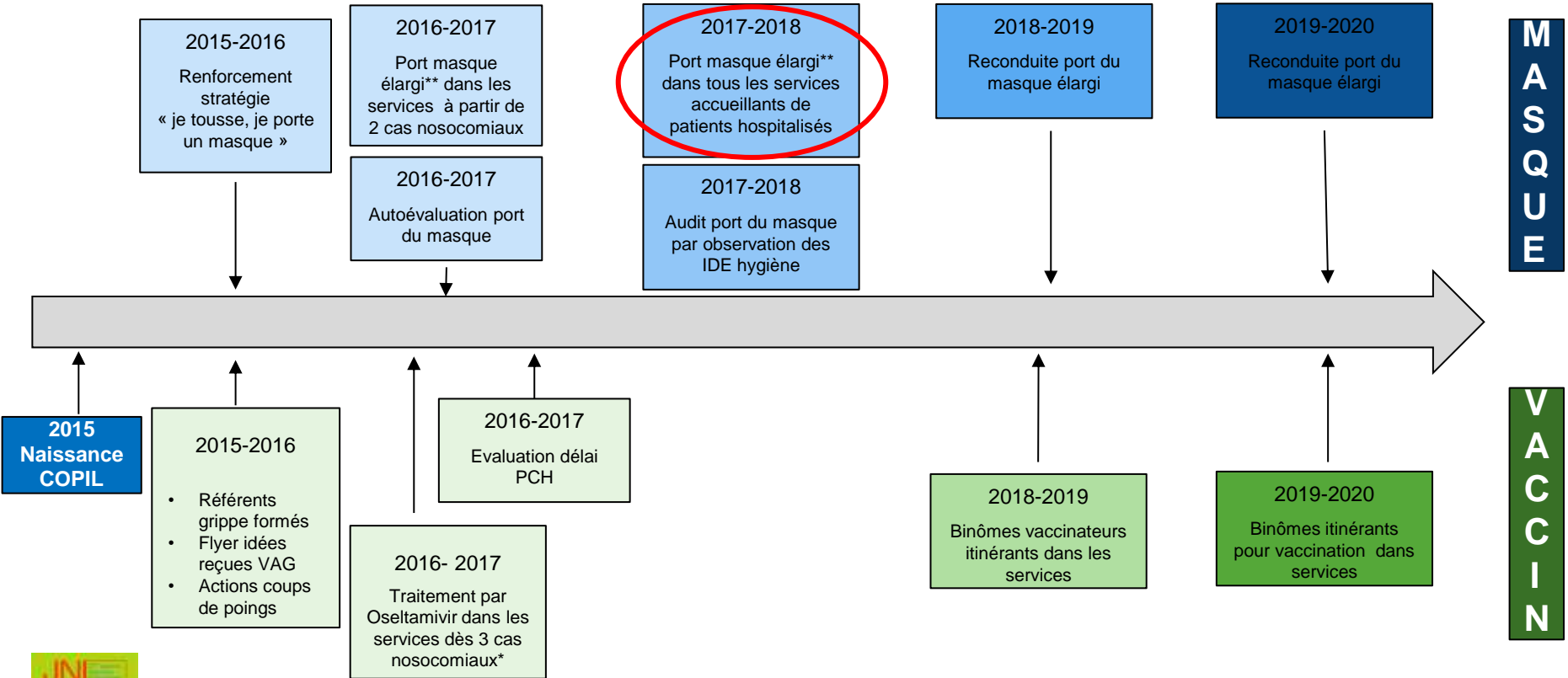
100 dans les services ne l'ayant pas expérimenté

- ➔ 79% des répondants favorables à un port du masque élargi en cas d'infection respiratoire aiguë nosocomiale ou en permanence en hiver
- ➔ Pas de différence entre les services ayant expérimenté ou non le port du masque élargi



Actions du COPIL grippe

les 5 dernières saisons grippales



* Recommandations HCSP 2015

** Port masque élargi = visiteurs + personnel, vacciné ou non, symptomatique ou non



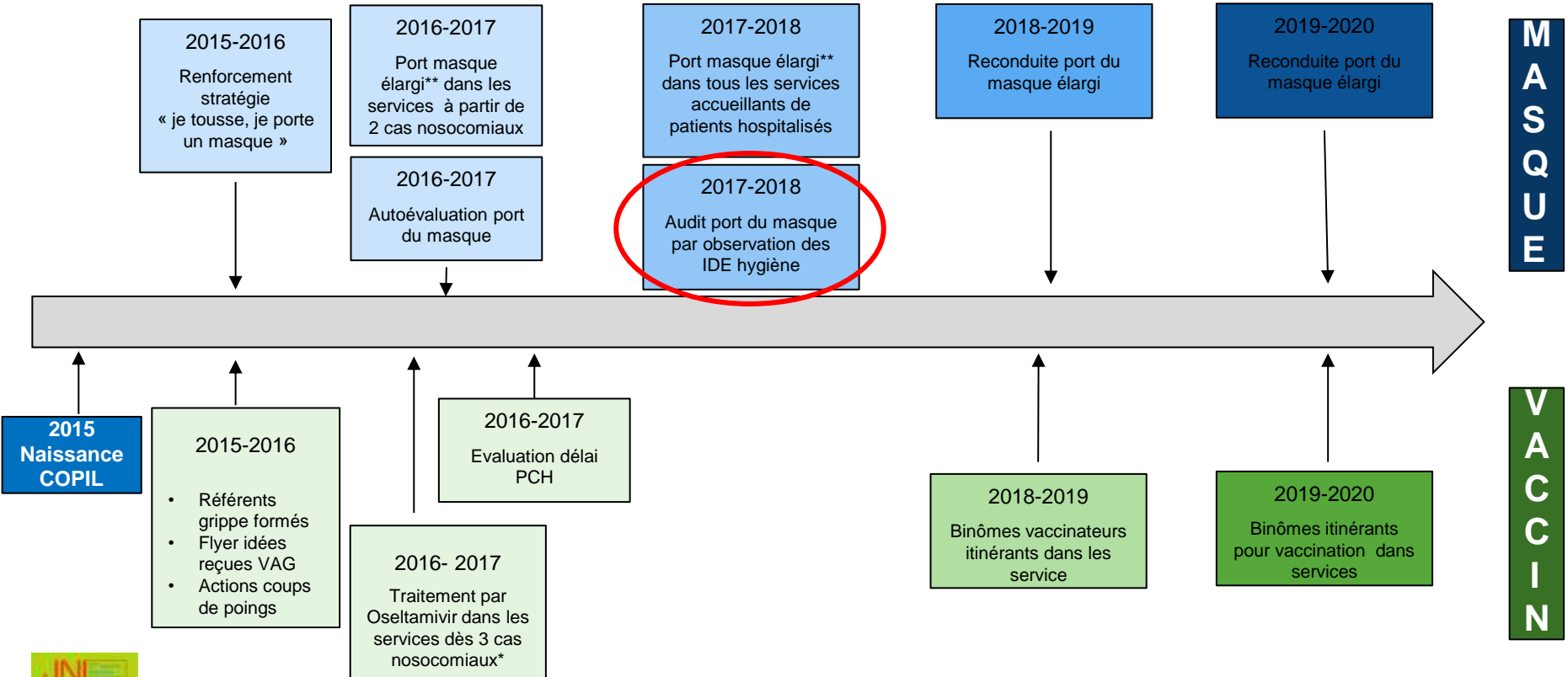
2017-2018 : recommandation port de masque élargi

- Personnel et visiteurs
- Vaccinés ou non
- Symptomatiques ou non
- Dans les secteurs d'hospitalisations conventionnels, HDJ, HDS et EHPAD, SSR, USLD
- Porté en continu, dans l'enceinte de l'unité, y compris dans la salle de soins, pour ne pas changer le masque trop fréquemment
- Changement toutes les 4 heures (plus tôt si retrait/souillure)
- Dès le 1^{er} cas diagnostiqué au CHANGE et jusqu'à la fin de l'épidémie locale (alerte laboratoire)



Actions du COPIL grippe

les 5 dernières saisons grippales



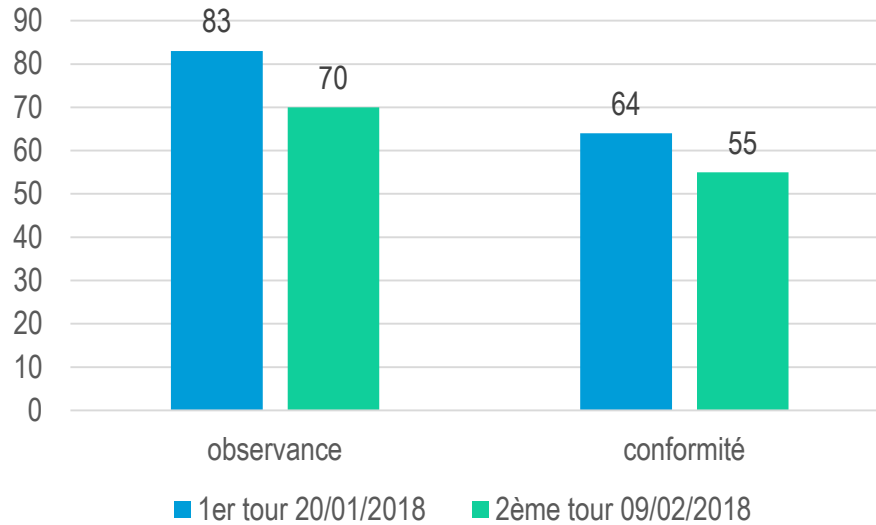
* Recommandations HCSP 2015

** Port masque élargi = visiteurs + personnel, vacciné ou non, symptomatique ou non

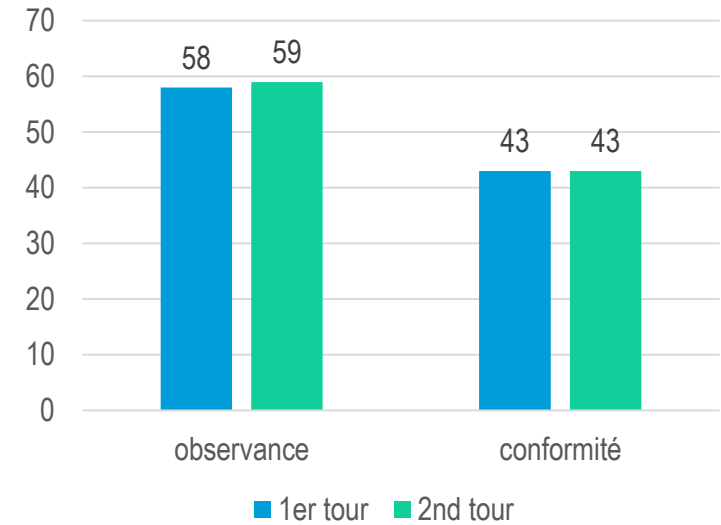
Evaluation port de masque (observations par IDE hygiène)

2017-2018

Soignants

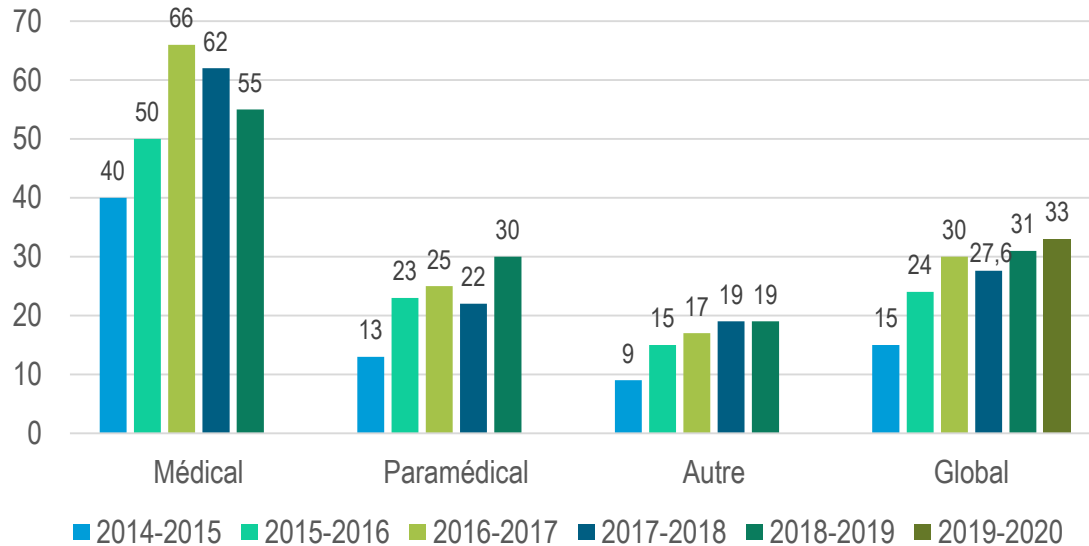


Visiteurs

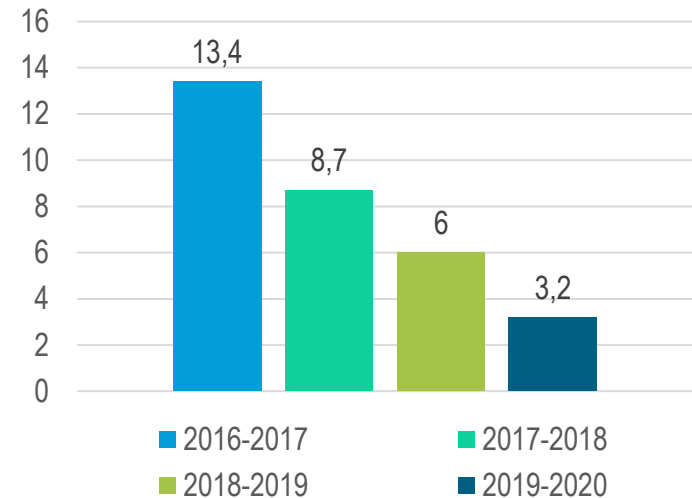


Evolution de la couverture vaccinale et du taux de grippe nosocomiale au CHANGE 2014 - 2020

Taux de VAG (données SST)



Taux grippe nosocomiale



Bilan de la stratégie anti grippale de 2016 à 2020

	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020
Durée de l'épidémie nationale	10 semaines	16 semaines Masque porté durant 9 semaines	10 semaines Masque porté durant 6 semaines	10 semaines Masque porté durant les 10 semaines
Nb de diagnostics grippe	509	462	636	506
Nb cas grippe nosocomiaux sur la période (Taux grippes nosocomiales %)	68 (13,4 %)	40 (8,7 %)	38 (6,0%)	16 (3,17%)
Nombre d'épidémies (>3 cas liés)	4	2	1 (avant instauration du port de masque)	1
Décès dus à grippe nosocomiale	4	3	4	1
Taux de vaccination du personnel	29,8%	27,6%	31%	33%

Les atouts de cette stratégie

- Implication des référents dans les services
- Soutien de la direction
- Outils de communication
- Collaboration et expertise du laboratoire : test diagnostique fiable (PCR) et rendu rapide 7jours/7
- Stratégie progressive et adaptative
- Absence de baisse du taux de couverture vaccinale chez les professionnels malgré port du masque élargi



Les limites

- Pas de vaccination possible des patients avec indication lors de leur hospitalisation
- Stratégie chronophage
- Problématique des visiteurs (maintien du masque dans les chambres)



La campagne 2020-2021

- PCR quadruplex (grippe A et B / Covid / VRS)
- Poursuite port masque élargi et promotion vaccination
- Mise en place de biologie délocalisée aux urgences adultes (déjà utilisée aux urgences pédiatriques et en réanimation)?
- Amélioration de l'observance des visiteurs



Merci de votre attention



Les infectiologues du CHANGE offrent un we à Annecy en été ou en hiver...

