

# La grippe à l'hôpital n'est pas une fatalité !

O.Baud<sup>1</sup>, B. Millot-Theis<sup>2</sup>, D. Guellon<sup>3</sup>, O. Lesens<sup>4</sup>, B. Souweine<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Service d'Hygiène Hospitalière, Antenne Auvergne du C.CLIN Sud-Est,

<sup>2</sup>Service de Santé au Travail,

<sup>3</sup>Département d'Anesthésie Réanimation,

<sup>4</sup>Service des Maladies Infectieuses et Tropicales,

<sup>5</sup>Service de Réanimation Médicale, Président du CLIN,

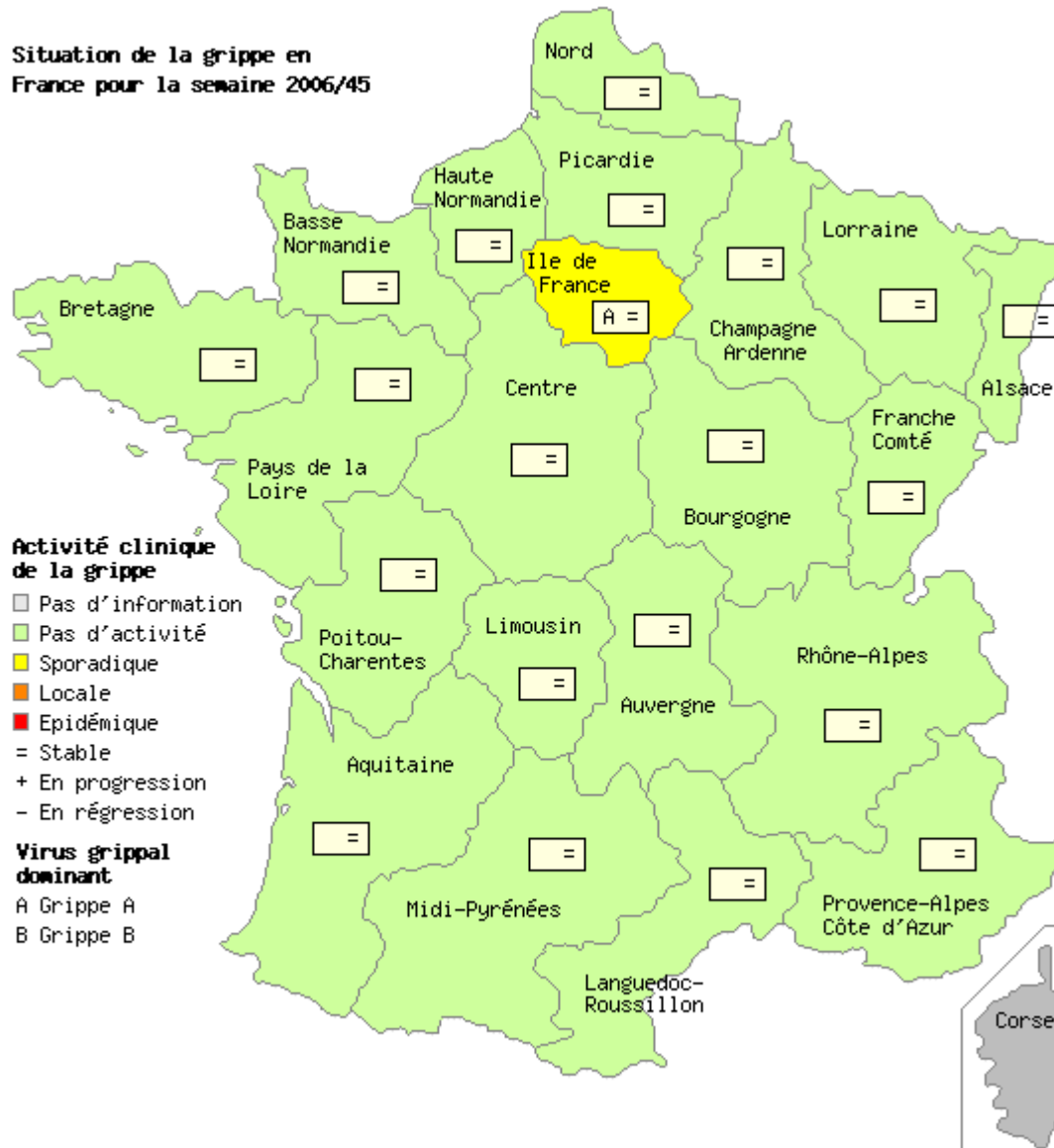
CHU de Clermont-Ferrand 58, rue Montalembert, CLERMONT-FERRAND 63000 Cedex

# Grippe saisonnière dans la communauté : un suivi régulier

- Données du GROG
- Suivi hebdomadaire du nombre
  - Des infections respiratoires,
  - Du nombre de tests rapides de surveillance.

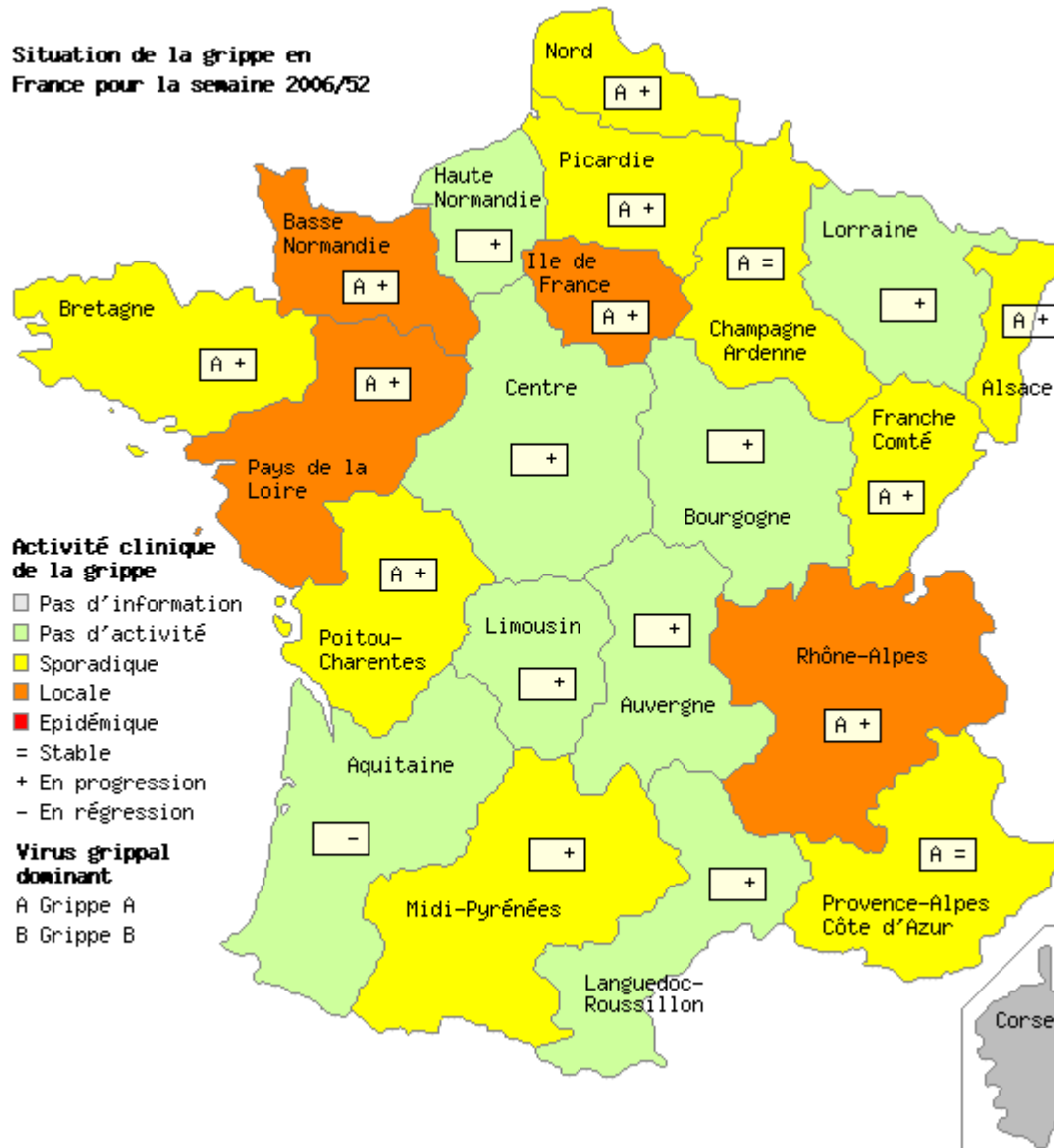
# Semaine 2006/45

Situation de la grippe en France pour la semaine 2006/45



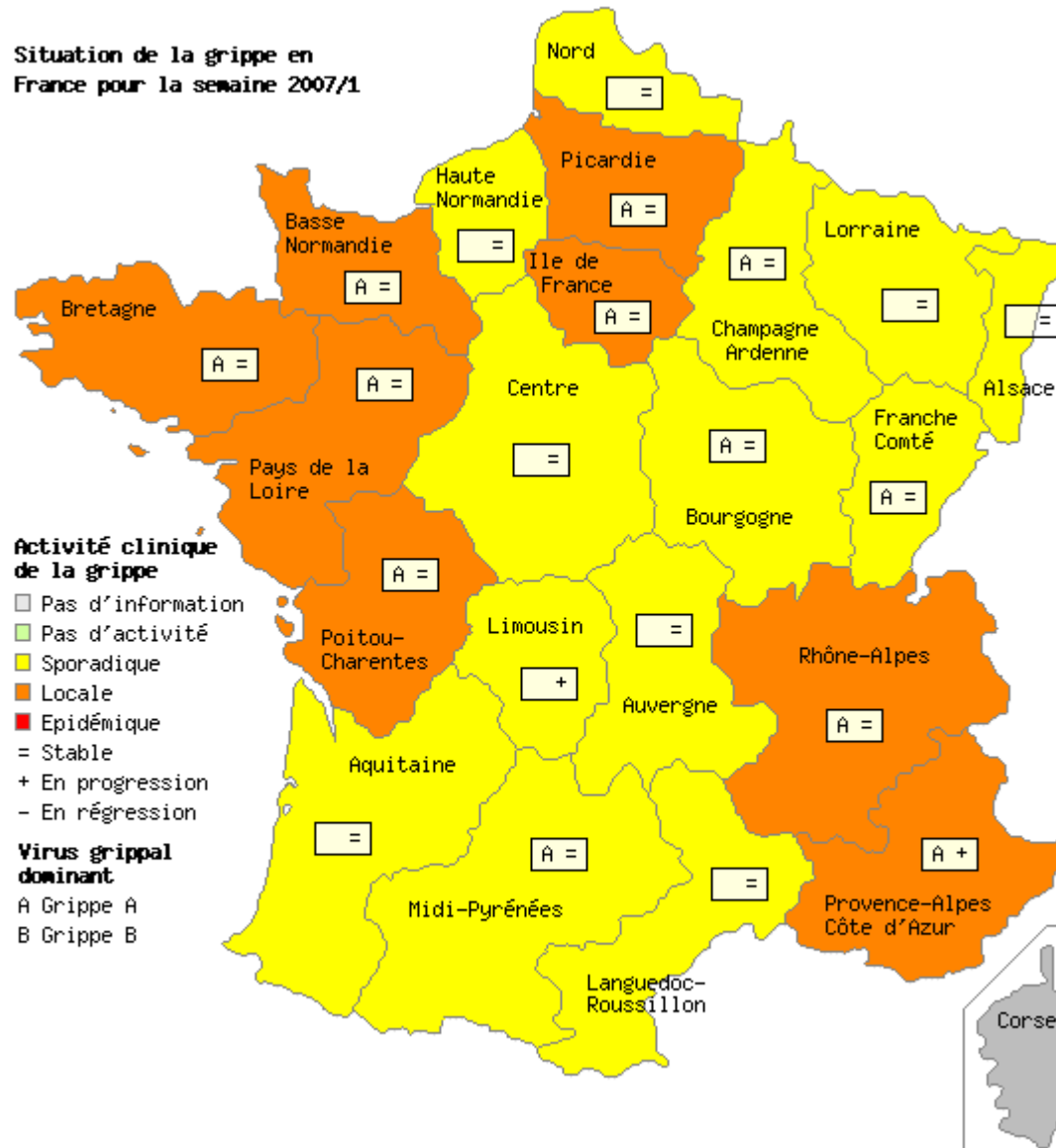
# Semaine 2006/52

Situation de la grippe en France pour la semaine 2006/52



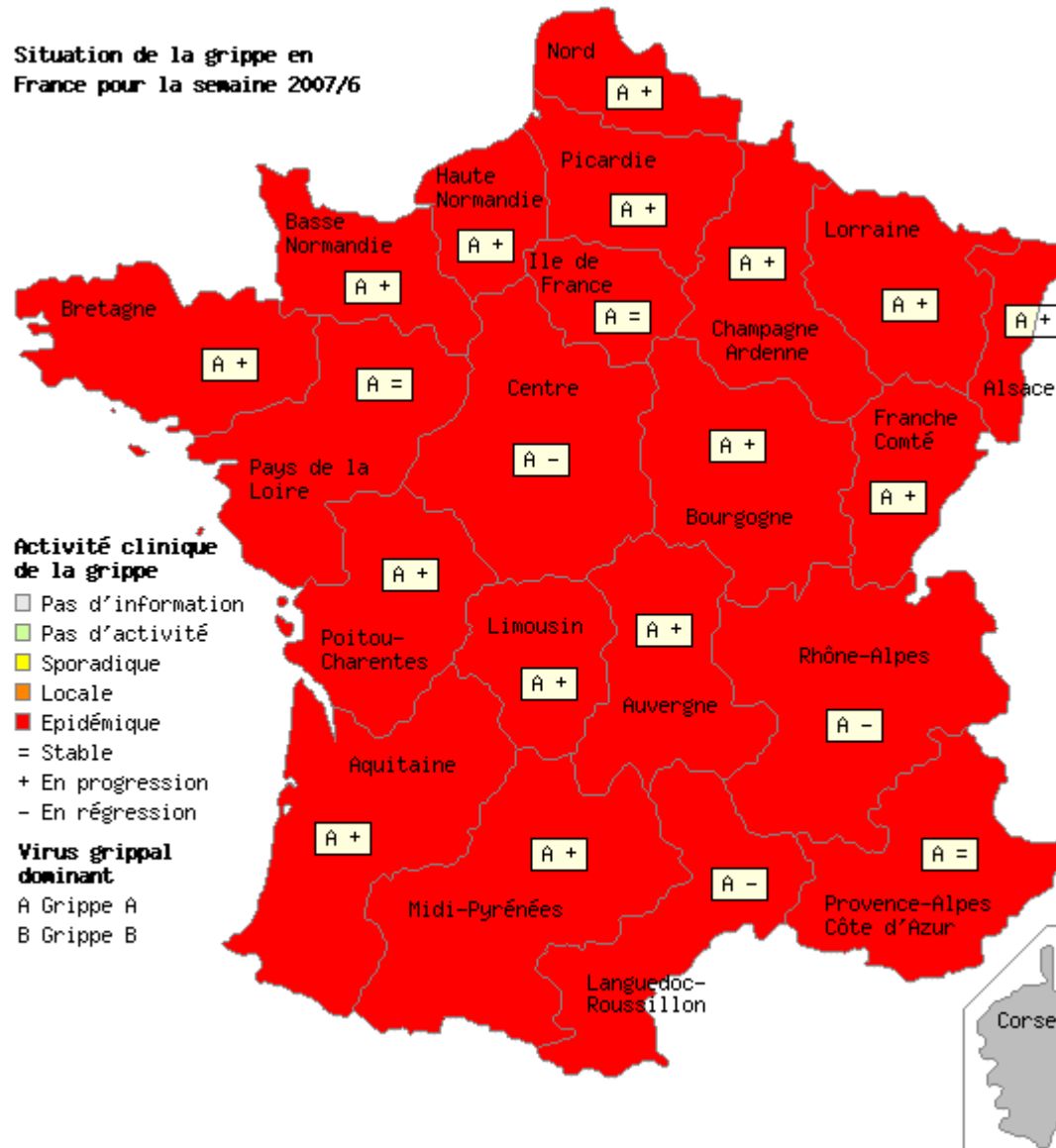
# Semaine 2007/1

Situation de la grippe en France pour la semaine 2007/1



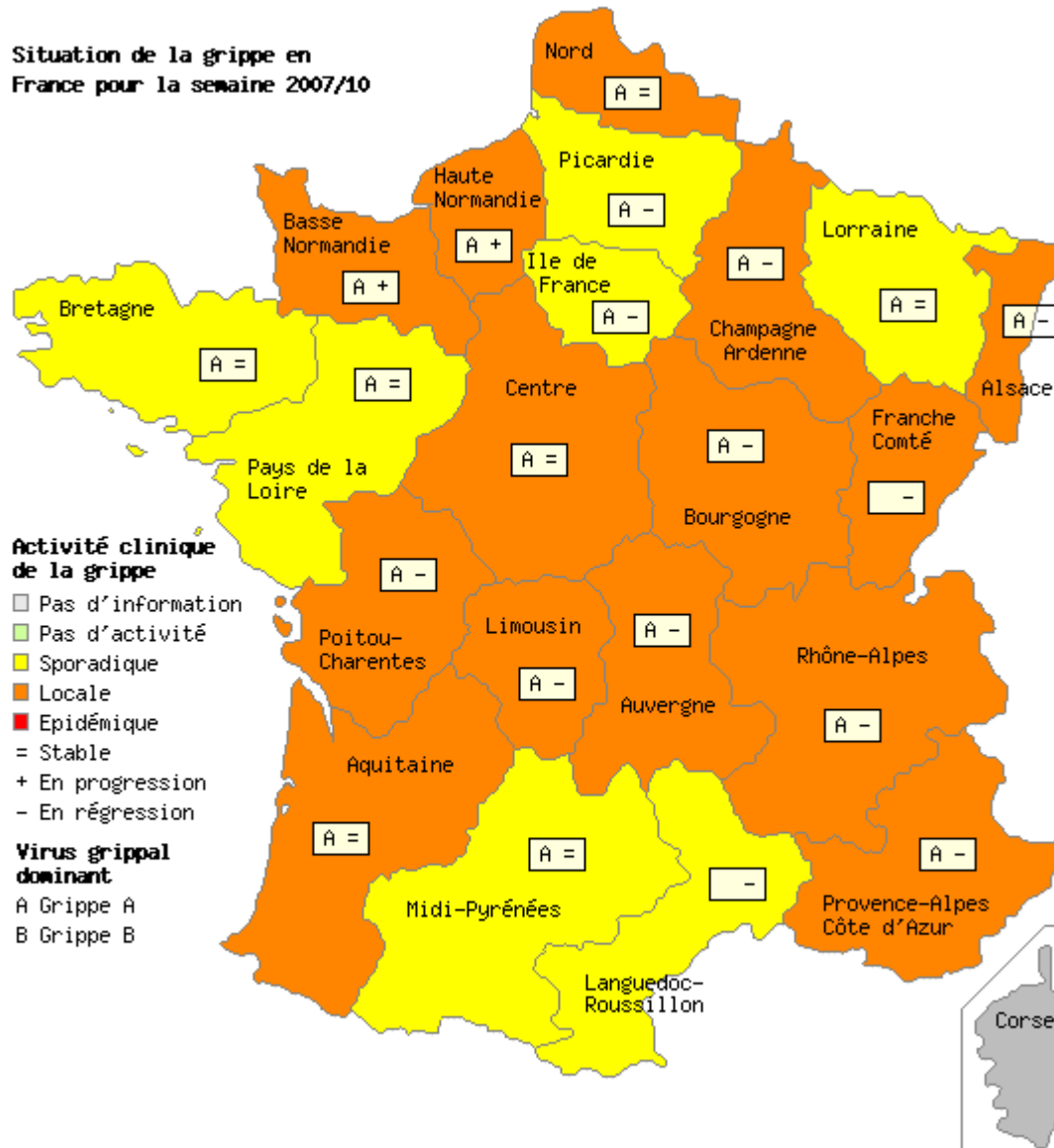
# Semaine 2007/6

Situation de la grippe en France pour la semaine 2007/6



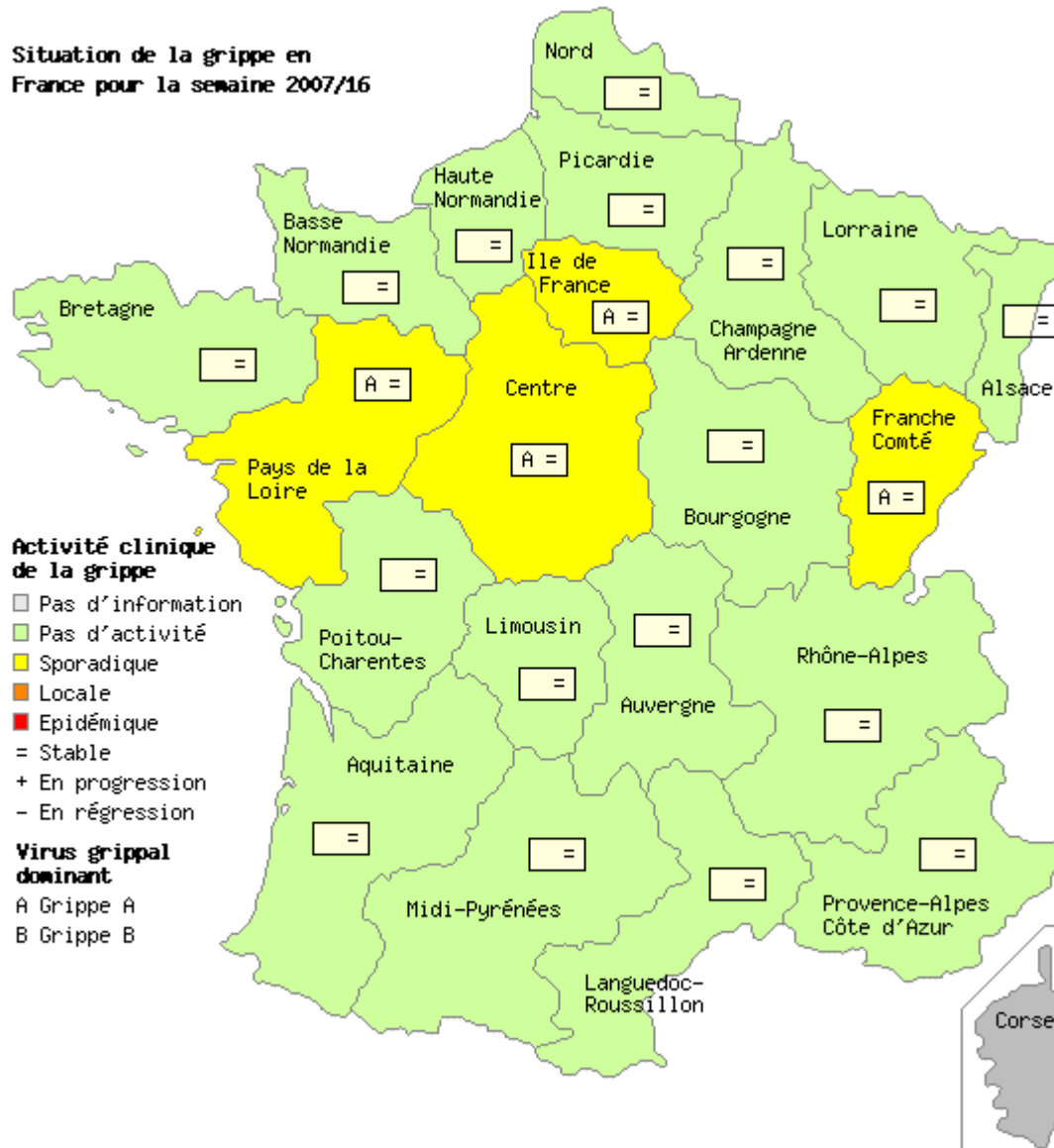
# Semaine 2007/10

Situation de la grippe en France pour la semaine 2007/10



# Semaine 2007/16

Situation de la grippe en France pour la semaine 2007/16





# Quel virus grippal ?

- 2 293 virus grippaux isolés
- 99,5% virus grippaux de type A
- Sur 846 virus caractérisés
  - 99% apparentés A/Wisconsin/67/2005 (H3N2)
  - 1% apparentés A/New Caledonia/20/1999 (H1N1)
- Les souches circulant en France étaient incluses dans la composition du vaccin 2006/2007

# En 2006-2007

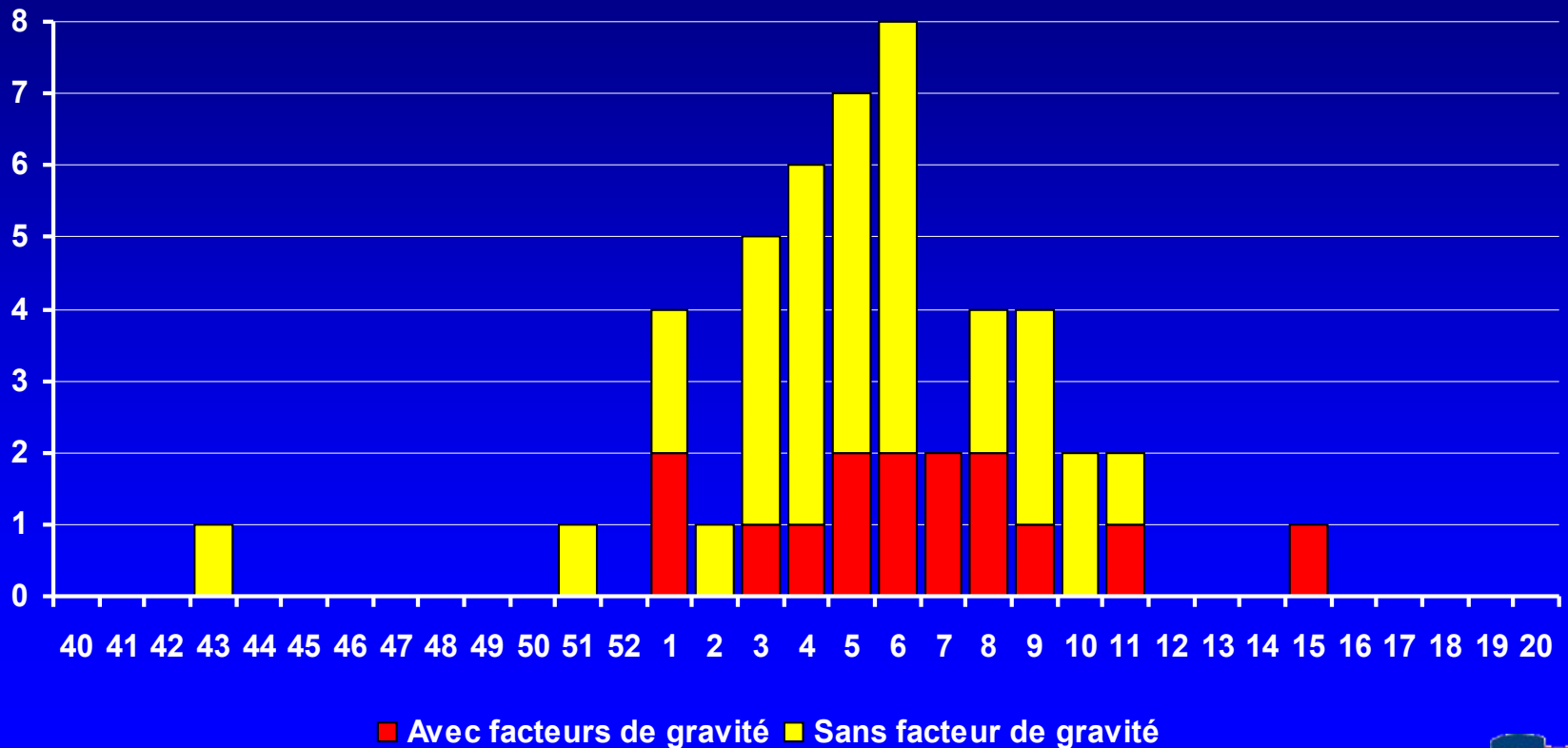
## 37 décès par grippe clinique

- Moyenne d'âge : 79 ans (médiane 84 ans)
- Sexe ratio homme/femme : 1,5
- Un décès pour un enfant de moins de 1 an
- 18 décès au domicile
- 12 en maison de retraite
- 6 en établissement de santé
- 1 autre lieu

# La grippe : responsable de 22 /48 épisodes d'infection respiratoire aiguë (2006-2007)

## Foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées par semaine de signalement (semaines 40 à 20)

Nombre de cas groupés



# Grippe nosocomiale

Auteur	Année	Nb cas	DC	Cas index	Service/Etab.
Bauer	1972	3	0	Personnel	NICU
Hall	1974	12	0	Personnel / Famille	Pédiatrie
Kapila	1974	8	5	Non déterminé	NP
Meibalane	1976	8	0	Personnel / Famille	NICU
Van Loris	1980	29	0	Personnel	Gériatrie
Rivera	1981	24	2	Personnel	Pneumologie
Pachucki	1984	30	0	Personnel	Court Séjour
Munoz	1997	4	1	Non déterminé	NICU
Cunney	1998	19	5	Non déterminé	NICU
Sagrera	1999	30	0	Personnel / Famille	NICU
Jacomo	1999	14	0	Non déterminé	Endocrinologie

# Grippe nosocomiale

Auteur	Année	Nb cas	DC	Cas index	Service
Malavaud	2000	4	0	Personnel ?	Transplantation
Bureau-Chalot	2003	35	2	Personnel ?	MDR
Andrieu	2005	38	0	Non déterminé	Gériatrie
Gaspard	2005	118	ND	Non déterminé	EHPA/PSY
Gaillat	2005	32	5	Non déterminé	EHPA (MDR)
Régis	2005	71	0	Patient ?	SCD (15)

# Recommandations françaises

- Le calendrier vaccinal (BEH 29-30; 2006) :
  - Personnes pour lesquelles la maladie représente un danger
  - Personnes susceptibles de disséminer le virus
- Code de la Santé Publique (Déc. 2005) :
  - Article L3111-4 : Vaccination obligatoire pour le personnel de santé
- CSHPF (19 mai 2006) :
  - Un suspension de l'article L3111-4
  - « ...les campagnes d'information auprès des professionnels de santé ... afin de poursuivre l'augmentation de la couverture vaccinale ... »

# CDC MMWR

February 24, 2006/vol.55/No. RR-2

The recommendations are as follows: ·

- Educate HCP regarding the benefits of influenza vaccination and the potential health consequences of influenza illness for themselves and their patients, the epidemiology and modes of transmission, diagnosis, treatment, and nonvaccine infection control strategies, in accordance with their level of responsibility in preventing health-care--associated influenza (category IB). ·
- Offer influenza vaccine annually to all eligible HCP to protect staff, patients, and family members and to decrease HCP absenteeism. Use of either available vaccine (inactivated and live, attenuated influenza vaccine [LAIV]) is recommended for eligible persons. During periods when inactivated vaccine is in short supply, use of LAIV is especially encouraged when feasible for eligible HCP (category IA). ·
- Provide influenza vaccination to HCP at the work site and at no cost as one component of employee health programs. Use strategies that have been demonstrated to increase influenza vaccine acceptance, including vaccination clinics, mobile carts, vaccination access during all work shifts, and modeling and support by institutional leaders (category IB). ·
- Obtain a signed declination from HCP who decline influenza vaccination for reasons other than medical contraindications (category II). ·
- Monitor HCP influenza vaccination coverage and declination at regular intervals during influenza season and provide feedback of ward-, unit-, and specialty-specific rates to staff and administration (category IB). ·
- Use the level of HCP influenza vaccination coverage as one measure of a patient safety quality program (category II)

# CDC MMWR February 24, 2006/vol.55/No. RR-2

The recommendations are as follows: •

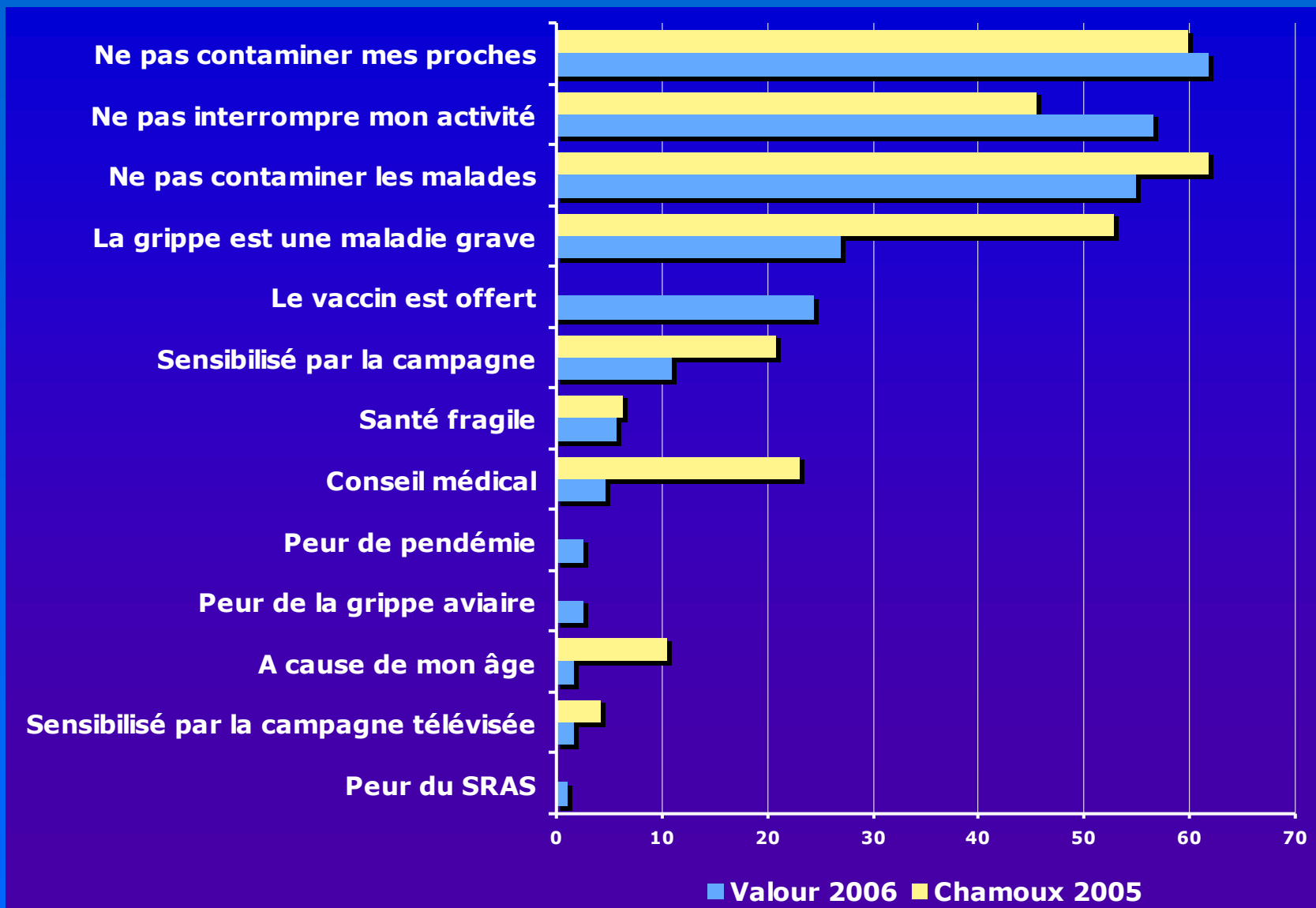
- Educate HCP regarding the benefits of influenza vaccination and the potential health consequences of influenza illness **for themselves and their patients**, the epidemiology and modes of transmission, diagnosis, treatment, and nonvaccine infection control strategies, in accordance with their level of responsibility in preventing health-care--associated influenza (category IB). •
- **Offer influenza vaccine** annually to all eligible HCP to protect staff, patients, and family members and to decrease HCP absenteeism. Use of either available vaccine (inactivated and live, attenuated influenza vaccine [LAIV]) is recommended for eligible persons. During periods when inactivated vaccine is in short supply, use of LAIV is especially encouraged when feasible for eligible HCP (category IA). •
- Provide influenza vaccination to HCP **at the work site** and at no cost as one component of employee health programs. Use strategies that have been demonstrated to increase influenza vaccine acceptance, including vaccination clinics, mobile carts, vaccination access during all work shifts, and modeling and support by institutional leaders (category IB). •
- **Obtain a signed declination from HCP who decline influenza vaccination** for reasons other than medical contraindications (category II). •
- **Monitor HCP** influenza vaccination coverage and declination at regular intervals during influenza season and provide feedback of ward-, unit-, and specialty-specific rates to staff and administration (category IB). •
- Use the level of HCP influenza vaccination coverage as **one measure of a patient safety quality program** (category II)



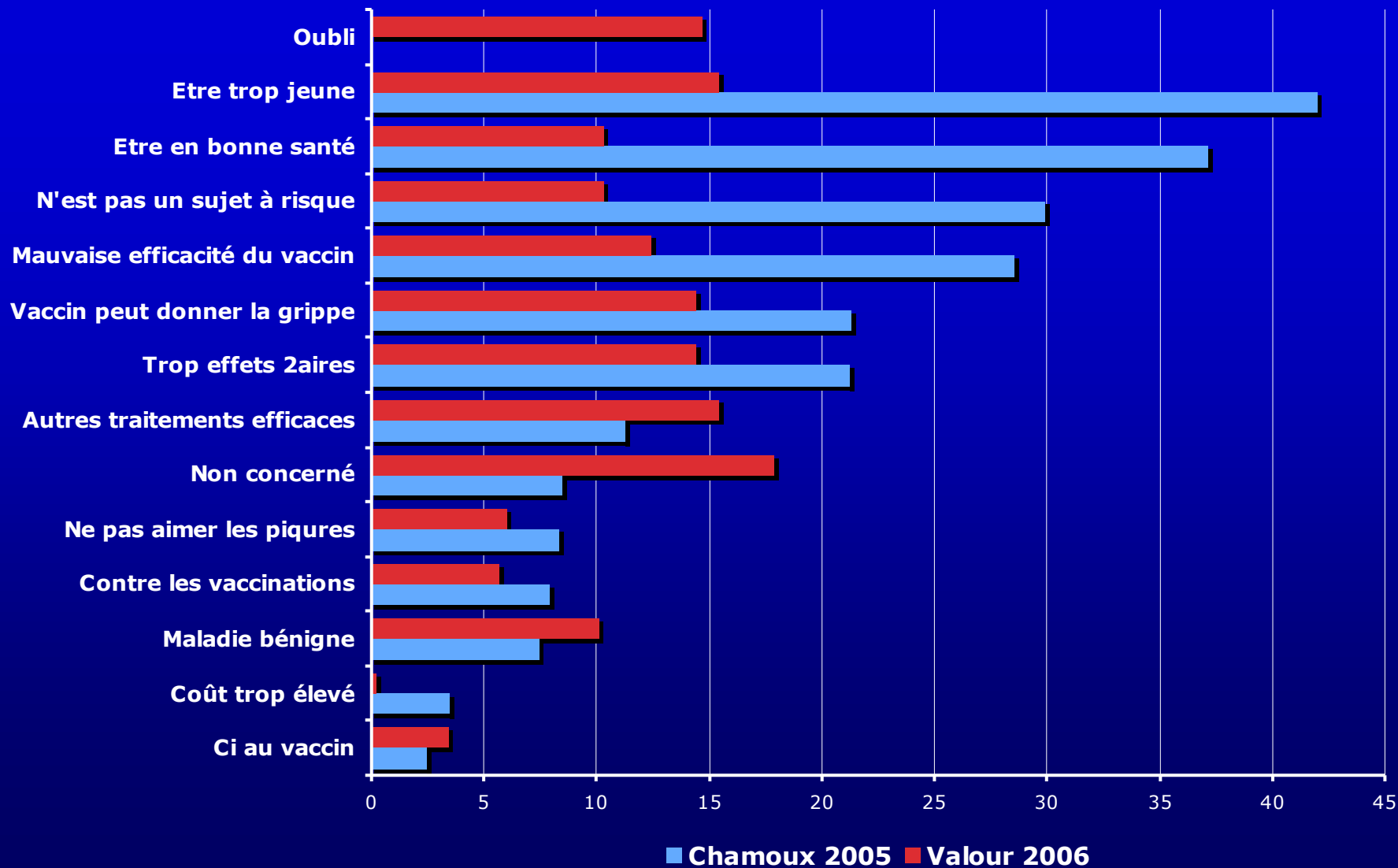
# CLIN et Grippe

- Objectif
  - Limiter le nombre de grippes nosocomiales
- Moyen
  - Vaccination du personnel de santé
  - Vaccination des patients fragiles
- Évaluation
  - Nombre de cas de grippes nosocomiales
  - Nombre de décès par grippes nosocomiales
  - Taux de couverture vaccinale

# Motivations du personnel vacciné



# Arguments du personnel non vacciné



# Campagne de vaccination

- Informer / Sensibiliser
- Vacciner
- Évaluer / Suivre

# UNE CAMPAGNE

## Pré requis

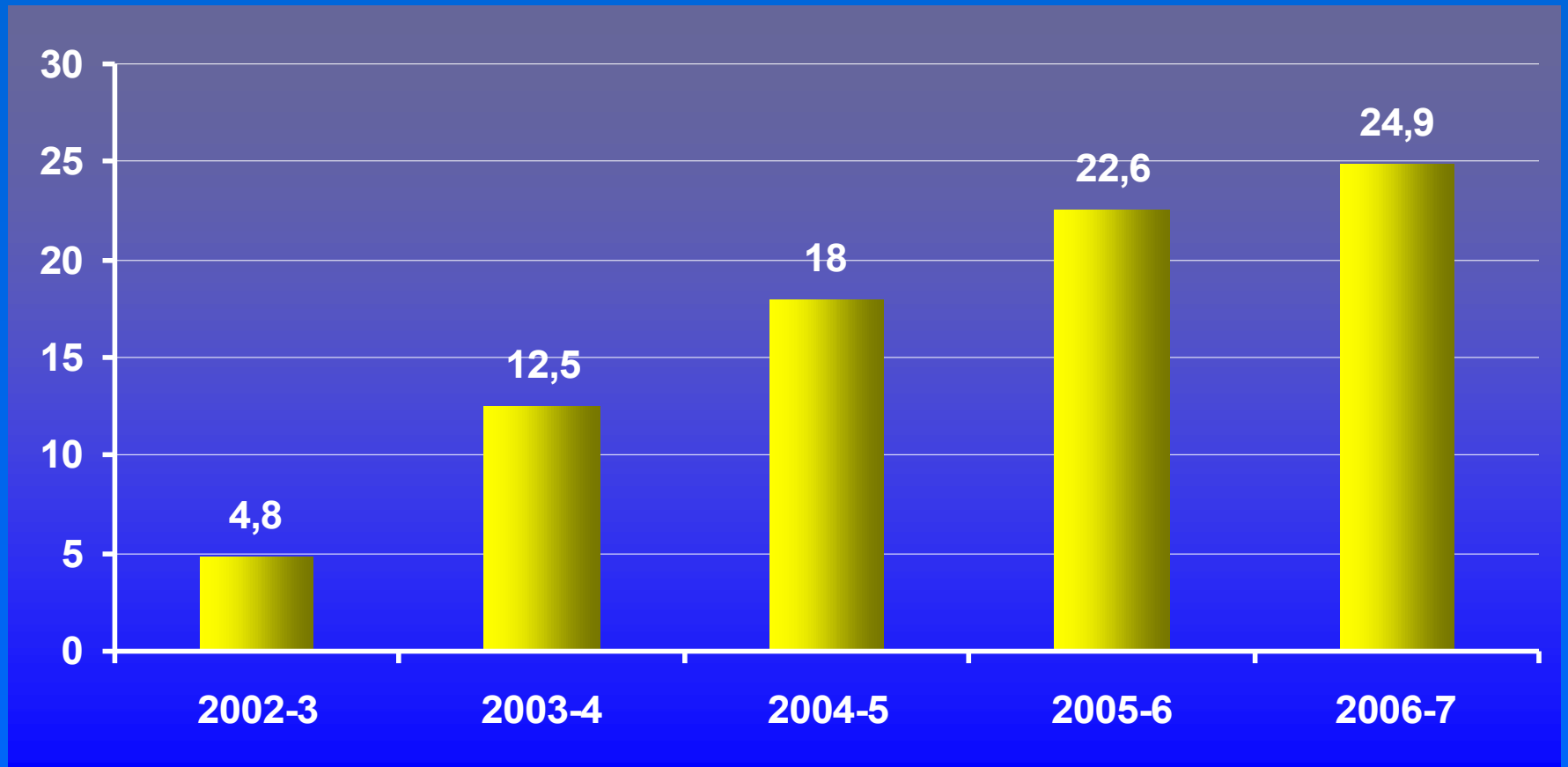
- Coopération et mobilisation de :  
Médecine du travail / CLIN / Hygiène /  
Service des maladies infectieuses /  
Direction
- Importante anticipation : le calendrier commence au mois d'avril
- Faire "feu de tout bois"

# Les actions qui ont fait leurs preuves :

- Équipe mobile de vaccination
  - Tous les secteurs
  - Tous les horaires Matin + Après midi + Nuit
- Information par le bulletin de salaire
  - Doit être anticipée, donnera les modalités pratiques de vaccination
- Gratuité du vaccin
  - Sera négociée avec la direction
- Information circonstanciée
  - Information in situ dans les poches de résistance
  - Information contradictoire

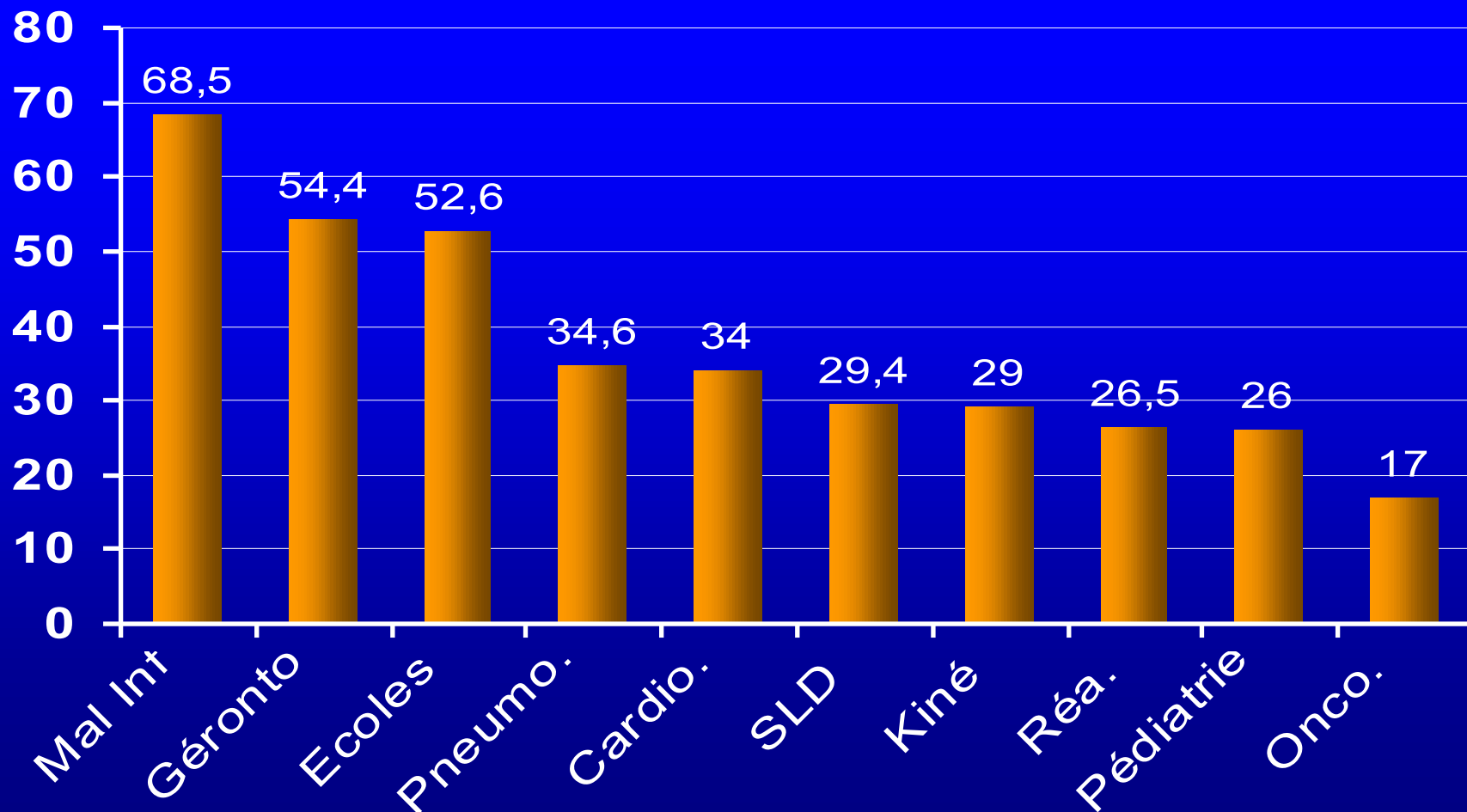
- Médiatisation
  - Talking walls
  - Information dans les services
  - Presse locale ou régionale
- Implication des leaders d'opinion
- Vaccination par les médecins des unités

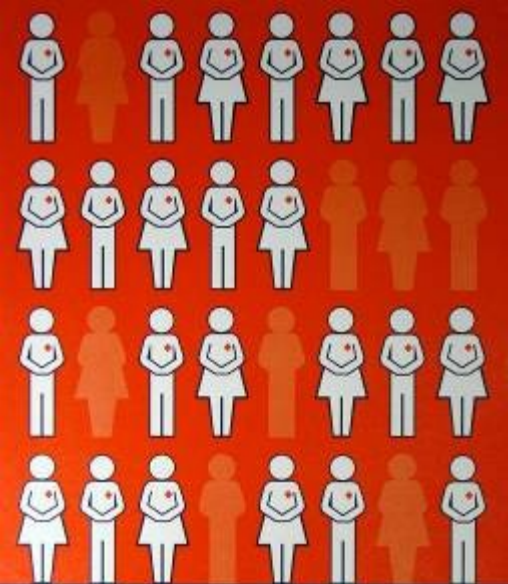
# Évolution de la couverture vaccinale au CHU de Clermont-Ferrand de 2002 à 2006





# Couverture vaccinale par service en 2006 au CHU de Clermont-Ferrand





Vaccinons-nous !

Parce qu'il se moque bien  
du métier que vous  
exercez



VACCINEZ-VOUS!



Ils ont besoin de vous.

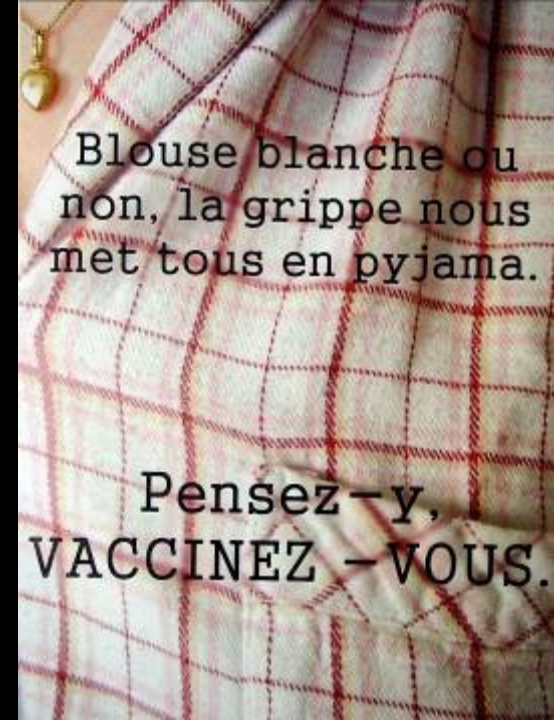
VACCINEZ - VOUS .



C'est pas la fête ! VACCINEZ VOUS  
CONTRE LA GRIPPE



POUR NOS MALADES  
IL Y A TOUJOURS UN RISQUE  
VACCINONS-NOUS



Blouse blanche ou  
non, la grippe nous  
met tous en pyjama.

Pensez-y,  
VACCINEZ - VOUS.

**ARRÊT**  
**Grippe**  
**ARRÊT**  
**Maladie**  
**ARRÊT**  
**De soins**

**PERSONNELS HÔPITALIER**  
**VACCINEZ-VOUS**

COMBATTONS LA GRIPPE SUR TOUS LES FRONTS ,



**VACCINONS-NOUS !**

*Quitte à aller au boulot...  
Allez y en forme!*



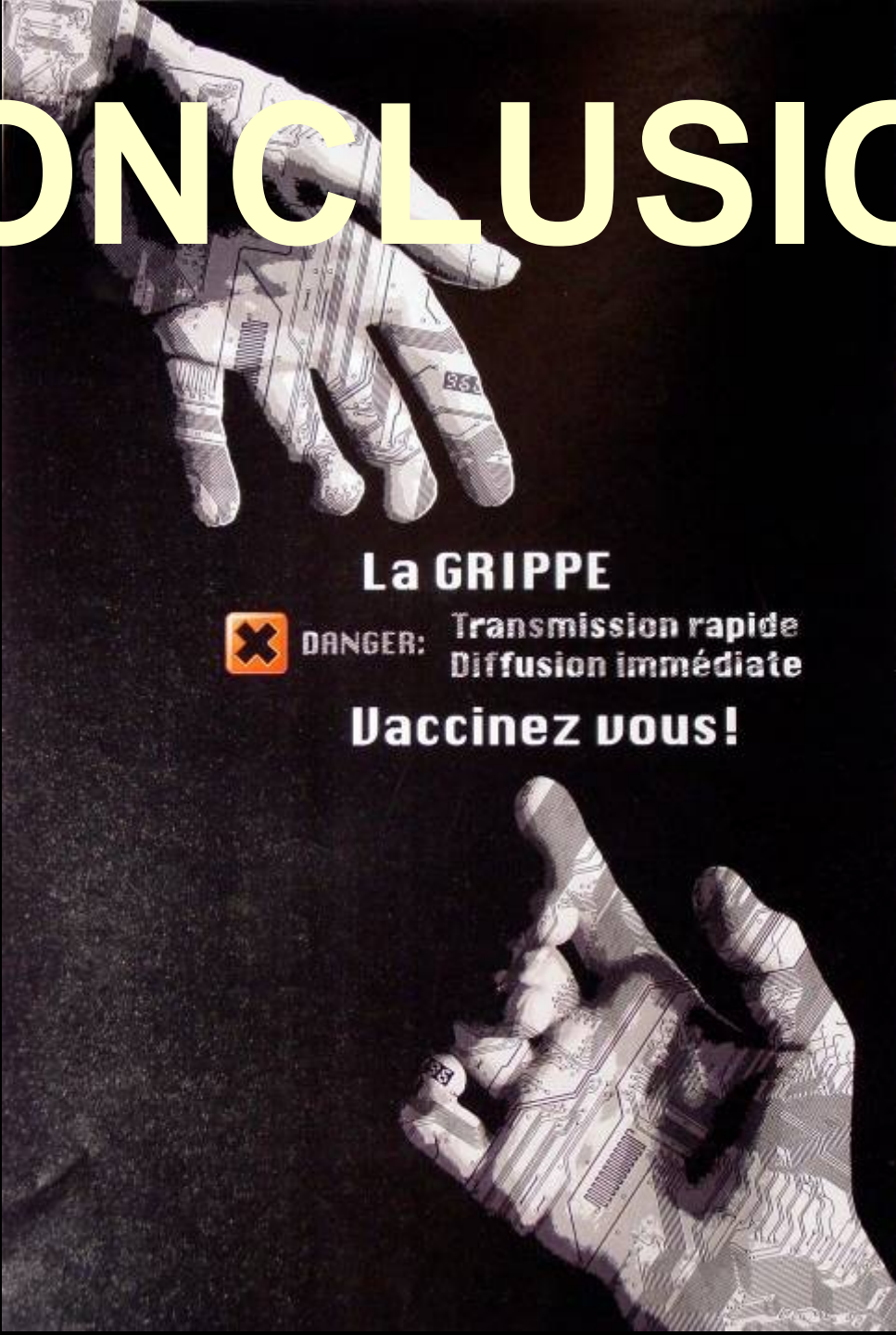
*Bye Bye la grippe!!!  
Vaccinez-vous !*



**ACCES INTERDIT**  
**AUX PERSONNES**  
**NON VACCINES**



# CONCLUSION



## La GRIPPE



**DANGER:** Transmission rapide  
Diffusion immédiate

**Vaccinez vous!**

# Remerciements

A tout le personnel du service d'hygiène hospitalière et plus particulièrement à nos valeureuses infirmières hygiénistes & colleuses d'affiches Chantal Pobeau et Christiane Mompied

A tout le personnel du service de Santé au Travail : aux infirmières, à Karine Rouffiac, tous les partenaires infatigables tout au long de la campagne,

Aux étudiants de l'École Supérieure d'Art de Clermont Communauté, avec un grand bravo à Mr Brugerolles.

A Martine Besson cadre hygiéniste et Sylvie Gindre membres de l'équipe de l'Antenne Auvergne du C.CLIN Sud-Est qui acceptent de travailler dans l'urgence ...