

## Couverture vaccinale chez les soignants des établissements de soins de France, 2009

### Protocole d'étude

J-P. Guthmann, au nom du Comité de Pilotage

18<sup>ème</sup> Journée Annuelle du GERES – Paris, 19-9-2008

## Vaccinations chez les soignants

- Objectifs de la vaccination
  - Protection individuelle
  - Prévention de la transmission aux patients
- Vaccinations obligatoires (code de la santé publique)
  - BCG (1950), diphtérie, tétanos, polio, VHB (1991)
- Vaccinations recommandées (code du travail)
  - Grippe (2000), coqueluche et varicelle (2004), rougeole (2005)

## Transmission nosocomiale, soignants, France

|             | Cas récents   | Source   |
|-------------|---|--|
| DTP         | Pas de cas récents  |  |
| Hépatite B  | < 5 cas/an depuis 2000 et aucun cas rapporté depuis 2005                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• D.Abiteboul (données non publiées)</li> <li>• F. Lot, InVS (<a href="http://www.invs.sante.fr">www.invs.sante.fr</a>)</li> </ul>  |
| Tuberculose | 11 cas depuis 2000 à Lyon et en région parisienne (incidence très sous-estimée) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hillarus <i>et al.</i> (BEH 10-11, 2003)</li> <li>• Carbonne <i>et al.</i> (JTLD 9, 2005)</li> <li>• Magnin <i>et al.</i> (BEH 17, 2007)</li> </ul>   |
| Coqueluche  | 31 épisodes de cas groupés hospitaliers entre 2000 et 2005                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bassinet <i>et al.</i> (ICHE 25, 2005)</li> <li>• Hillarus <i>et al.</i> (Euro Surv 12, 2007)</li> </ul>  |
| Varicelle   | Absence de données  |  |
| Grippe      | Dizaines de cas/an (souvent groupés) foyers personnes âgées et hôpitaux         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaux <i>et al.</i> (BEH 39-40, 2008)</li> <li>• Régis <i>et al.</i> (BEH 34, 2008)</li> </ul>   |
| Rougeole    | 2 cas en 2005-2007; 4 cas à Reims en 2008; 4 cas à Nice et Monaco en 2008       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Parent <i>et al.</i> (BEH 51-52, 2008)</li> <li>• Thierry <i>et al.</i> (Euro Surv 13, 2008)</li> <li>• Cire Sud-InVS (<a href="http://www.invs.sante.fr">www.invs.sante.fr</a>)</li> </ul> |

## Couvertures vaccinales, soignants, France

|            | Couverture vaccinale   | Source   |
|------------|--|--|
| Grippe     | 19%-35% (IDE)- 47% (médecins)  | SOFRES pour DGS et GEIG, 2004-2005   |
|            | 13% (AS), 17% (IDE), 63% (médecins)  | Trivalle <i>et al.</i> (ICHE 27, 2006)   |
|            | 30% (non médecins), 47% (médecins)   | Valour <i>et al.</i> (MMI 37, 2007)  |
|            | 29% (AS) 38% (IDE) 64% (médecins)  | Enquête EPHAD 2008 (InVS)  |
| Hépatite B | 91% (AP-HP 1993); 94% (Clermont F. 1994); 91% en médecine et 94% en chirurgie (Limoges 1994) | Denis F.: rapport Réunion Internationale de Consensus, Paris, 10-11 septembre 2003 |
|            | 99% chez les victimes AES  | Caillard <i>et al.</i> (Hygienes 11, 2003), GERES-Raisin (2006)                    |
| Coqueluche | 35% en 2005 (Haute Savoie, MG et pédiatres libéraux essentiellement)                         | Rioja <i>et al.</i> (MMI 28, 2008)   |
| DTP        | >80% en 2005   | Rioja <i>et al.</i> (MMI 28, 2008)   |

## Justification

Données récentes de CV chez les soignants sont

- Peu nombreuses
- Incomplètes
- Non représentatives nationalement



## Objectif Principal

Mesurer la CV pour les vaccinations obligatoires et recommandées globalement chez tous les soignants et spécifiquement dans 4 professions de soignants

- médecins
- infirmières
- aides-soignantes
- sages-femmes

exerçant dans les établissements de soins publics et privés de France



## Objectifs Secondaires

- Mesurer la CV spécifique par spécialité (VHB chez les chirurgiens), secteur d'activité (coqueluche chez les soignants travaillant en pédiatrie-maternité) et type d'établissement (cliniques, hôpitaux)
- Décrire les connaissances et les perceptions vis-à-vis de ces vaccinations et des maladies qu'elles recouvrent
- Identifier les sujets ne répondant pas aux critères d'immunisation VHB qui devront être pris en charge par la médecine du travail (enquête complémentaire)



## Type de sondage

Sondage aléatoire à deux degrés stratifié

- Premier degré: sélection des établissements dans 5 strates (CHU, CHG, cliniques chirurgicales, cliniques avec maternité, « long séjours »)
- Deuxième degré: tirage des individus dans 4 professions et dans 3 strates (médecine, chirurgie, pédiatrie-maternité)
- Surreprésentation des médecins et des professionnels dans le secteur de pédiatrie-maternité



## Taille d'échantillon et nombre d'établissements

- 500 personnes (200 médecins, 100 dans chacune des 3 autres professions)

Risque alpha 0,05

CV estimées à 50%

Précision 10%

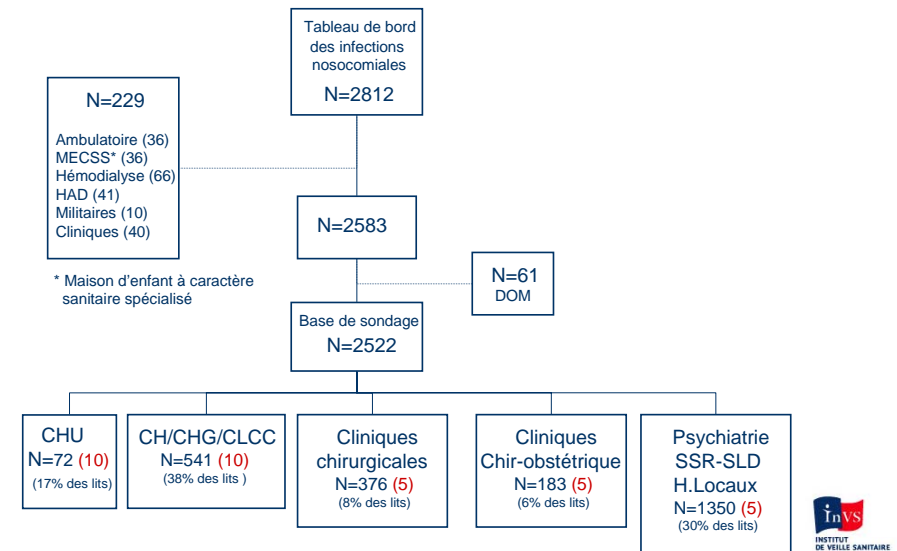
Taux de participation de 30% (médecins), 50% (autres professions)

Surreprésentation des médecins x2

- 35 établissements sélectionnés à partir des établissements inscrits dans le Tableau de bord des infections nosocomiales



## Sélection des établissements



## Nombre de personnes par établissement

|          | Effectif attendu | Taux de participation | Tirés au sort (total) | Tirés au sort (établissement) | Inclus (établissement) |
|----------|------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|
| IDE      | 100              | 50%                   | 200                   | 6                             | 3                      |
| AS       | 100              | 50%                   | 200                   | 6                             | 3                      |
| SF       | 100              | 50%                   | 200                   | 8*                            | 4*                     |
| Médecins | 200              | ±30%                  | 600                   | 17                            | 6                      |
| TOTAL    | 500              |                       | 1200                  | 35 (en moyenne)               | 15 (en moyenne)        |

\* les SF seront recrutées uniquement dans les 25 établissements disposant de maternité, par conséquent, 8 sages-femmes seront tirées au sort par établissement (200/25)



## Sélection des individus

- A partir des listes du personnel hospitalier
- Sondage systématique

| Secteur   | Médecins | IDE | SF | AS | Total |
|-----------|----------|-----|----|----|-------|
| Médecine  | 4        | 1   | 0  | 1  | 6     |
| Chirurgie | 4        | 2   | 0  | 2  | 8     |
| Pédia-Mat | 9        | 3   | 8  | 3  | 21*   |
| Total     | 17       | 6   | 8  | 6  | 35*   |

\* chiffres « moyens » qui varieront sensiblement en fonction des établissements selon qu'il y ait une maternité ou pas



## Critères d'inclusion

- Etablissements  
Accord du directeur (et autorisation de consulter les listes du personnel) et assurance de coopération de la part du médecin du travail (les établissements sans médecin du travail seront exclus)
- Individus  
Professionnel en poste stable donnant son consentement verbal (les intérimaires, les étudiants, les stagiaires et les médecins attachés des hôpitaux travaillant moins de 3 demi-journées par semaine seront exclus)



## Questionnaire

- Données administratives
- Données sociodémographiques et professionnelles  
(spécialité, secteur, date d'obtention du diplôme...)
- Connaissances sur les vaccinations et antécédents de maladie à prévention vaccinale  
(pouvez-vous citer les vaccinations obligatoires chez les soignants, pensez-vous être à jour des vaccinations obligatoires chez les soignants...)
- Statut vaccinal et raisons pour les vaccinations non à jour
- Connaissances et attitudes vis-à-vis de la vaccination  
(pensez-vous que les vaccinations chez les professionnels de santé aient surtout comme objectif de protéger: surtout les soignants, surtout les patients, les deux...)



## En pratique

- Tirage au sort des établissements par l'InVS
- Tirage au sort des individus par le médecin du travail à partir des listes du personnel
- Individus contactés par le médecin du travail afin de leur demander leur accord pour participer
- Enquêtes réalisées en face-à-face par un enquêteur se rendant sur place
- Données analysées par l'InVS



## Calendrier

| Trimestres                    | 08 |   | 09 |   |   | 10 |   |
|-------------------------------|----|---|----|---|---|----|---|
|                               | 4  | 1 | 2  | 3 | 4 | 1  | 2 |
| Validation du protocole       | ■  |   |    |   |   |    |   |
| Soumission Cnil               | ■  |   |    |   |   |    |   |
| Tirage au sort établissements |    | ■ |    |   |   |    |   |
| Réunion à Paris avec les MT   |    | ■ |    |   |   |    |   |
| Tirage des individus          |    | ■ |    |   |   |    |   |
| Collecte des données          |    |   | ■  | ■ |   |    |   |
| Saisie et analyse des données |    |   |    |   | ■ |    |   |
| Présentation des résultats    |    |   |    |   | ■ |    |   |
| Rapport au ministère          |    |   |    |   |   | ■  |   |
| Rédaction d'un article        |    |   |    |   |   |    | ■ |



## Conclusion

Cette enquête devrait contribuer à

- Pallier à l'insuffisance de données sur la CV chez les soignants
- Identifier les maladies et les groupes de professionnels pour lesquels les couvertures vaccinales sont insuffisantes
- Identifier mesures correctrices les plus adaptées pour améliorer la CV chez ces personnes



## Soutien

Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF)

Association Nationale de Médecine du Travail et d'Ergonomie du Personnel des Hôpitaux (ANMTEPH)

Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales (Raisin)

Réseau inter-CHU des services de santé au travail des personnels de santé



## Comité de Pilotage

### **Coordination :**

Dr Jean-Paul Guthmann (Epidémiologiste, InVS)

Dr Dominique Abiteboul (Médecin du Travail, Bichat-Claude Bernard, GERES)

### **Comité de Pilotage**

Pr Elisabeth Bouvet (Infectiologue, GERES)

Dr Bruno Coignard (Unité des infections nosocomiales, InVS)

Dr Martine Domart (médecin du travail HEGP, GERES)

Dr Claire Fabin (médecin du travail ACMS)

Mlle Laure Fonteneau (Biostatisticienne, InVS)

Dr Odile Launay (Infectiologue, CIC de vaccinologie Cochin)

Dr Daniel Lévy-Bruhl (Epidémiologiste, InVS)

M Gérard Pellissier (GERES)

Pr Christian Rabaud (Infectiologue, CHU de Nancy)

Dr Lionel Scrick (médecin du travail, ANMTEPH)

Dr Jean-François Gehanno (médecin du travail CHU Rouen)

Dr William Tosini (GERES)

