



Centre hospitalier  
de Niort

## SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL

### MISE EN PLACE D'UNE DYNAMIQUE LORS DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LA GRIPPE 2012/2013

Sophie NOLIN  
Jean-Philippe DECOURT

GERES 06 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT



### CONTEXTE DE LA MISE EN PLACE DU PROJET DE PROMOTION DE LA VACCINATION ANTI-GRIPPALE

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT

- Proposition et soutien du GERES pour participer à une étude concernant la sensibilisation des infirmiers(ères) à la vaccination antigrippale
- 3 épidémies de grippe en 2012 au Centre Hospitalier de Niort
- Couverture vaccinale en chute libre (10%)
- Avis favorable du CHSCT et du CLIN, avec fort soutien institutionnel et important engagement du service de Santé au Travail et Equipe Opérationnelle d'hygiène

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT



### QUEL EST LE PROJET MIS EN PLACE ?

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT

- Dynamique impulsée au niveau du Centre Hospitalier :
- ❖ Choix d'un logo et d'un slogan pour tous les documents
- ❖ Information régulière à partir de septembre 2012 dans le journal interne, la feuille d'information mensuelle et intranet
- ❖ Exposition dans le hall principal (la grippe et ses moyens de prévention)
- ❖ Affiches stipulant que le Centre Hospitalier de Niort s'était engagé dans la prévention de la grippe

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT



Cet hiver, la grippe ne passera pas par moi !

Le Centre Hospitalier **s'engage**

pour sensibiliser et promouvoir

la vaccination antigrippale

auprès de son personnel



Cet hiver la grippe ne passera pas par moi !

### LA « VRAIE » GRIPPE SAISONNIÈRE :

UNE MALADIE INFECTIEUSE ET CONTAGIEUSE  
TOUTE PERSONNE MÊME EN BONNE SANTÉ EST SUSCEPTIBLE D'ÊTRE INFECTÉE

#### VIRUS GRIPPAUX A, B et C

Plusieurs types de virus grippaux (Myxovirus Influenzae) existent : A de plus virulents, présents chez l'homme et l'animal, B et C exclusivement chez l'homme. Les virus sont susceptibles de muter chaque année et même pendant une épidémie. La sévérité des virus n'est pas à négliger.



#### CONTAGIOSITÉ

**REPLICATION VIRALE**  
Nas, bronches, Trachée

**INCUBATION:** 2-7

**PORTAGE VIRAL**  
1-2 jours avant les symptômes  
4-5 jours après le début des symptômes  
Plus prolongé chez l'immuno-déprimé  
Plus important chez l'enfant

Contagiosité = période de portage

#### MODES DE TRANSMISSION

**GOUTTELÈTES** par projection de sécrétions respiratoires lors de la toux, de l'éternuement et de la parole.

**CONTACT DIRECT** (mains souillées par sécrétions) et probablement indirect (surfaces qualifiées entraînant une auto-inoculation par contact avec les muqueuses conjonctivales et ORL).

#### SIGNES CLINIQUES

**FIEVRE**      **FRISSONS**      **TOUX**

**ÉPIDÉMIE GRIPPALE LOCALE DÉBUT BRUTAL**

Sensation de malaise  
Larmoiements  
Éternuements  
Maux de gorge

Douleurs musculaires  
Maux de tête  
Fatigue  
Fièvre

#### DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE

- Prélèvement dans le nez  
- Facile à réaliser  
- Résultat rapide  
- Résultat fiable



Action menée en partenariat MNH



Cet hiver la grippe ne passera pas par moi !

### LA PRÉVENTION DE LA GRIPPE

#### VACCINS ANTIGRIPPAUX

Souche vaccinale produite sur œuf embryonné de poule  
Virus Inactivés  
Vaccin sans adjuvant (autogrippant) et sans d'aluminium  
Vaccin avec 3 souches (2 nouvelles A / 1 saison type B)  
Vaccin adapté chaque année en fonction des souches multiples

Pour 2012/2013 :  
- A/IN/12 (nouvelle souche)  
- A/IN/12 (nouvelle souche)  
- B (nouvelle souche)

#### EFFICACITÉ DU VACCIN

**Efficacité sérologique :**  
- Immunité apparaissant en 10-15 jours  
- de durée courte (si 1 mois, une injection annuelle)

**Efficacité clinique démontrée par la baisse :**  
- du risque de maladie grave  
- d'une hospitalisation pour grippe sévère  
- de la mortalité



#### INDICATIONS DU VACCIN

Personnes les plus exposées et susceptibles de transmettre le virus : professionnels de santé et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des usagers à risque. Toute personne désirant éviter la grippe. Toute personne préalablement malade et à risque de grippe grave.

#### MESURES D'HYGIÈNE À L'HOSPITAL

**Part de risque chirurgicale**  
**En présence de patients suspects ou atteints de grippe**  
- Par aspirateurs et collecteurs, lors de contacts rapprochés (< 1,50 m).  
- Par le patient lors des déplacements hors de la chambre.

**Par tout soignant grippé ou enrhumé**  
- Point de risque en continu pour la protection des patients.

**Visiteur grippé ou enrhumé - PROTEGEZ VOS PROCHES**  
Reportez votre visite. Prenez des nouvelles par téléphone ou demandez un masque à l'infirmière du service.

Et pour toute personne sortant de la chambre désinfecter des mains avec un produit hydro-alcoolique



#### MESURES D'HYGIÈNE À DOMICILE

Éviter les contacts rapprochés non indispensables avec une personne grippée.  
Réaliser régulièrement un lavage soigneux des mains à l'eau et au savon.  
Aérer régulièrement la chambre.  
Utiliser des mouchoirs jetables.

Action menée en partenariat MNH

**STOP**  
aux virus  
de la  
grippe

**Cet hiver la grippe  
ne passera pas par moi !**

**LA VACCINATION ANTIGRIPPALE  
CHEZ LE PERSONNEL SOIGNANT**

**L'ENQUÊTE NATIONALE  
VAXISOIN 2009**

**25,6 %**

**GRIPPE NOSOCOMIALE**  
(Enquête Centre Hospitalier Edouard Bellet Lyon - 2008)  
Dans une unité de soins, le risque d'attraper la grippe pour un soignant non vacciné est multiplié par :  
• 5 si un autre soignant est atteint  
• 18 si un patient est atteint  
• 34 si un soignant et un patient sont atteints

Medecins : 55 %  
Sages-femmes : 22,6 %  
Aides-soignantes : 19,5 %  
Infirmières : 24,4 %

**VACCINATION ANTIGRIPPALE**

Intérêts de la vaccination antigrippale :  
- Se protéger  
- Protéger ses proches  
- Protéger les patients, notamment les personnes immunodéprimées et les enfants  
- Rompre la chaîne de contagion

Vaccin simple, de réalisation rapide, gratuit et facilement accessible (en particulier pour le personnel soignant)

Le Centre Hospitalier de Nîmes s'engage à la sensibilisation et l'implémentation de la vaccination antigrippale auprès de ses salariés

Action menée en partenariat :

- Choix de 5 services pilotes où la couverture vaccinale était très faible voire nulle, avec accord du Chef de Service et du Cadre de Santé concernant leur implication dans ce projet :

- ❖ Médecine Gériatrique
- ❖ Unité de soins de longue durée 1
- ❖ Unité de soins de longue durée 2
- ❖ EHPAD « Le Grand Cèdre »
- ❖ Hémodialyse

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT

- Mise en place d'une table ronde pour réunir le personnel médical et paramédical :
- ❖ Discussion sur la grippe et ses moyens de prévention à partir des réponses données à un quizz spécifique
- ❖ Installation par la Cadre de Santé d'une affiche stipulant que le personnel de ce service était particulièrement engagé dans la prévention de la grippe
- ❖ Remise d'un bulletin d'engagement en expliquant cette démarche
- Séances de vaccination directement dans les services pilotes

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT

**STOP**  
aux virus  
de la  
grippe

Cet hiver, la grippe ne passera pas par moi !

**Bulletin d'engagement**

Après cette information, je m'engage en tant que soignant dans la lutte contre la grippe et sa propagation à l'aide de tous les moyens possibles, afin de protéger mes proches, me protéger ainsi que les patients.

Date : \_\_\_\_\_  
Service : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
Déjà vacciné(e) contre la grippe en 2011 ? Oui  Non   
Nom - Prénom (facultatif) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Valut à déposer dans l'annuaire, peut être remis à la commission de service de Santé au Travail où il sera conservé avant destruction

**STOP**  
aux virus  
de la  
grippe

Cet hiver, la grippe ne passera pas par moi !

**Bulletin d'engagement**

Après cette information, je m'engage en tant que soignant dans la lutte contre la grippe et sa propagation à l'aide de tous les moyens possibles, afin de protéger mes proches, me protéger ainsi que les patients.

Rappel des **Intérêts** de la vaccination antigrippale :

- se protéger soi-même
- protéger ses proches
- protéger les patients pris en charge, en particulier les personnes immunodéprimées et les enfants
- rompre la chaîne de contagion

Valut à conserver

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT

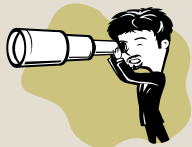


## RESULTATS

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT

Couverture vaccinale des infirmiers(ères) toutes spécialités confondues (en %), avec indication entre parenthèses de la couverture vaccinale globale du service	2010/2011	2011/2012	2012/2013
Couverture vaccinale : personnes vaccinées / effectif total de personnes physiques			
SERVICE PILOTE A (33 agents)	14.3 (18.2)	4.8 (12.1)	23.8 (24.2)
SERVICE PILOTE B (44 agents)	0 (4.4)	6.3 (6.7)	12.5 (18.2)
SERVICE PILOTE C (35 agents)	33.3 (13.9)	16.7 (11.1)	50 (20)
SERVICE PILOTE D (49 agents)	23.1 (14.3)	30.8 (18.4)	46.2 (22.4)
SERVICE PILOTE E (43 agents)	0 (2.3)	0 (4.5)	50 (18.6)
Autres services de soins en excluant les services pilotes	8.3 (8.9)	9.2 (11.7)	11.5 (13.6)
Centre Hospitalier de Niort	8.6 (7.4)	9.9 (10.0)	13.4 (13.1)

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT



## AVENIR DE CETTE DEMARCHE

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT

- Mise en place de la même démarche dans le service de Pneumologie
- Même information générale pour 2013/2014 (exposition, intranet et notes d'information)
- Sollicitation du service de Santé au Travail par d'autres Centres Hospitaliers pour partager notre expérience
- Augmentation sensible du nombre de vaccinés à l'heure actuelle par rapport à la même époque en 2012 (+ 12.8%)

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT



**MERCI AU GERES POUR SON SOUTIEN**

**MERCI A MADAME MICHELIK**

**MERCI POUR VOTRE ATTENTION !**

GERES 6 décembre 2013  
S. NOLIN et J.-Ph. DECOURT