



Vaccination des professionnels de santé

Dr Elise Seringe
ARLIN Ile de France

Priorités pour les personnes responsables de la prévention du risque nosocomial ?

- Evidente = mise en œuvre des moyens nécessaires pour prévenir l'acquisition d'une infection par un soigné
- Moins évidente mais pas moins vrai = prévention de l'acquisition d'une infection par un soignant
 - Parce qu'une infection contractée par un soignant au cours de son travail dans un établissement de soins :
 - Est aussi une infection nosocomiale et peut être grave pour lui (formes graves de varicelle et de rougeole chez l'adulte)
 - Peut, si l'infection est grave et/ou contagieuse, conduire à arrêter ce soignant, → déstabiliser le fonctionnement du service,
 - Peut, si la maladie est contagieuse, participer à la diffusion épidémique de celle-ci dans l'établissement

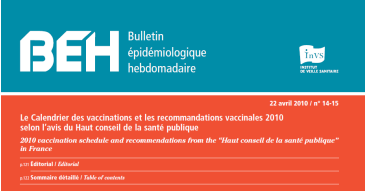
Moyens de protection des soignants contre les infections

- « Mesures d'hygiène » bien sûr, parmi lesquelles la désinfection des mains
- Précautions « standard » ou complémentaires
- Mais aussi la **vaccination** des soignants+++

La politique de vaccination

- « La politique de vaccination est élaborée par le ministre chargé de la Santé »
 - qui fixe les conditions d'immunisation
 - énonce les recommandations nécessaires
 - rend public le calendrier des vaccinations après avis du HCSP (Loi du 9 août 2004 – A L.3111 -1 du code de la santé publique)
- Le Comité Technique des Vaccinations (CTV)
 - élabore une proposition de calendrier vaccinal
 - validée par le Haut Conseil de la Santé Publique
- Le Calendrier Vaccinal
 - fixe les vaccinations applicables aux personnes résidant en France, en fonction de leur âge
 - résume les recommandations vaccinales générales et particulières

La diffusion du calendrier vaccinal

- ❑ Diffusion annuelle
 - Avril : semaine européenne de la vaccination
 - ❑ Ministère charge de la sante
 - Site internet : www.sante.gouv.fr
 - Rubrique : les dossiers de la sante de A a Z → « vaccinations, vaccins, politique vaccinale »
 - ❑ InVS : BEH
<http://www.invs.sante.fr/beh/>
- 
- ❑ Entre deux parutions du calendrier vaccinal, les nouvelles recommandations sont consultables sur le site internet du Haut Conseil de la Santé Publique : www.hcsp.fr

Vaccination des Professionnels de santé Réglementation

2 réglementations différentes:

- Le code de la santé publique (art L.311-4 et L.3112) rend **obligatoire** certaines vaccinations pour certains personnels
- Le code du travail (art R.4626-25) prévoit qu'un employeur, sur les conseils du médecin du travail, peut **recommander** une vaccination pour prévenir un risque professionnel

Vaccination des Professionnels de santé Couverture vaccinale des soignants des établissements de soins (InVS 2009)

Calendrier vaccinal		Couverture vaccinale
Vaccins obligatoires	BCG	95%
	DTP	95%
	Hépatite B	92%
Vaccins recommandés	Coqueluche	11%
	Grippe	25%
	Rougeole	50%
	Varicelle	30%

Vaccins recommandés: quelle connaissance des professionnels de santé

- Etablissements de santé, 395 personnels des services de médecine et pédiatrie (Loulergue, vaccine 2009), et 57 personnels de maladies infectieuses (Duong, MMI 2011)
- Connaissances variables selon les vaccins: meilleures pour les vaccinations obligatoires vs recommandées (sauf grippe)
- Vaccins hépatite B et BCG les plus souvent cités
- Méconnaissance du statut vaccinal vis-à-vis de la rougeole

Vaccins recommandés Quelle couverture vaccinale?

		Fonction				Total
		Médecin	Sage femme	IDE	Aide soignant	
Grippe saisonnière CV déclarée pour la saison 08-09	Soignant*	55%	23%	24%	20%	26%
	Etudiant**	48%	11%	21%		40%
Rougeole 1 dose CV déclarée CV confirmée	Soignant*	67%	93%	42%	55%	50%
	Etudiant**	78%	84%	72%		77%
Coqueluche CV confirmée (16-18 ans)	Soignant*	25%	44%	8%	12%	11%
	Etudiant**	20%	27%	29%		23%

*Enquête vaxisoin, 2009

** Enquête studyvax, 2009

Grippe saisonnière

Grippe saisonnière

- Pathologie grave chez les populations fragilisées
- Contagiosité +++**
- Taux de reproduction de base : 1.8 à 2.5 cas secondaires à partir d'un cas index
- La vaccination des personnels soignants diminue la mortalité des patients hospitalisés¹**

¹ effects of influenza vaccination of health-care workers on mortality of elderly people in long-term care : a randomised controlled trial, The Lancet, vol 355, 8 janvier 2000

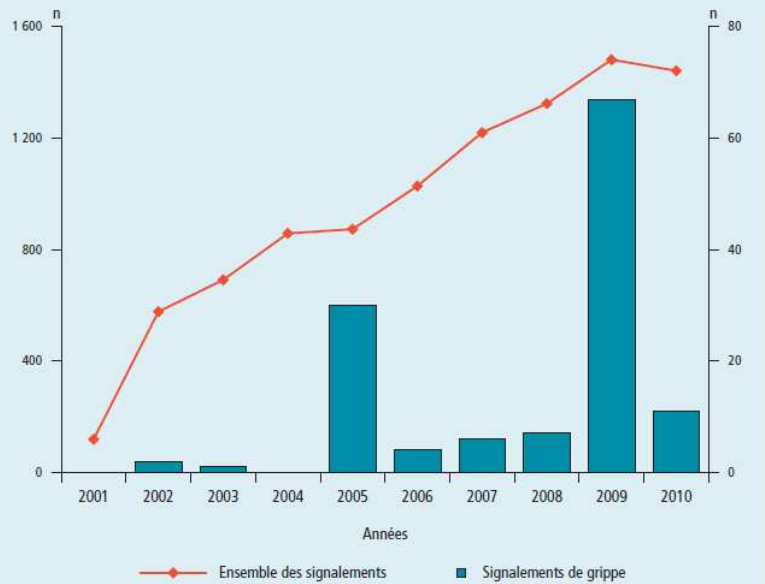
Grippe et Infections nosocomiales InVS, BEH, septembre 2011

Fiches de signalement analysées sur 2001-2010

129 épisodes d'IN liés à la grippe

- 1% de l'ensemble des signalements
- Moins de 10 épisodes par an (à l'exception de 2005 et 2009)
 - La moitié survenue pendant la pandémie grippale de 2009
- 105 cas groupés et 24 cas isolés
 - Au total: 1 623 cas avec une moyenne de 13 cas par épisode
- Sur 99 épisodes signalés:
 - La moitié touchait le personnel soignant
- Pour 13 épisodes, **seul le personnel soignant était touché**

Figure Nombre annuel de signalements d'infections nosocomiales dues à la grippe (barres) et nombre annuel de signalements d'infection nosocomiale (courbe), France, 2001-2010 / **Figure** Number of healthcare-associated influenza infections (bars) and number of all healthcare-associated infections (line) per year, France, 2001-2010



Vaccination contre la grippe saisonnière

- Vaccination **recommandée pour tous les professionnels de santé**
- 1 dose vaccinale par an** car pas d'immunité définitive et composition vaccinale variable
- Innocuité vaccinale** :
 - o Virus inactivé → pas de transmission possible du virus
 - o Même principe de fabrication depuis plus de 50 ans
- Efficacité vaccinale** variable selon l'âge
- Mais **couverture vaccinale insuffisante**

Vaccination antigrippale Couverture vaccinale

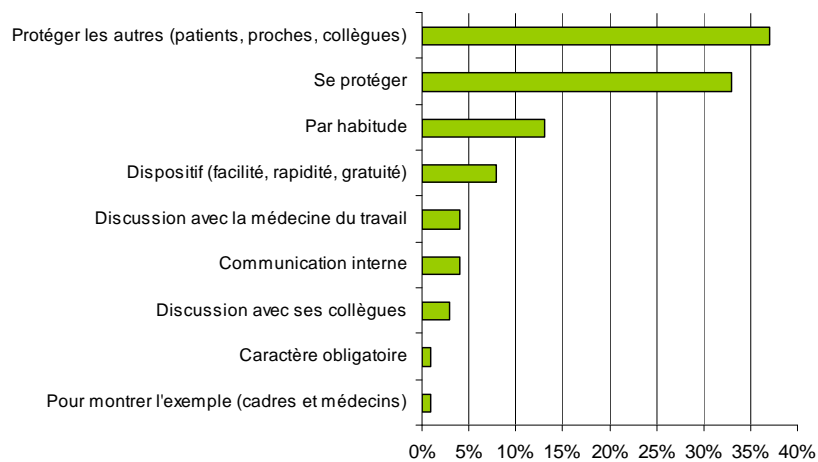
		Fonction				Total
		Médecin	Sage femme	IDE	Aide soignant	
Grippe saisonnière CV déclarée pour la saison 08-09	Soignant*	55%	23%	24%	20%	26%
	Etudiant**	48%	11%	21%		40%

*Enquête vaxisoins

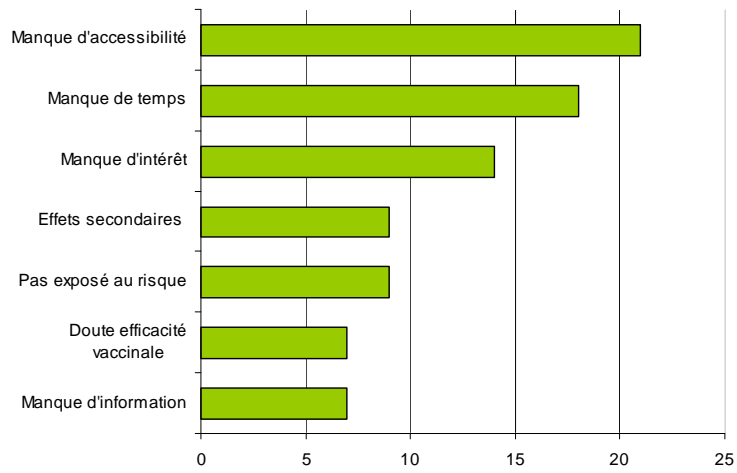
** Enquêt studyvax

Professionnels de santé Facteurs favorisant la vaccination ?

Enquête 2005 chez 365 personnels de l'AP-HP
Question ouverte : Qu'est ce qui vous a incité à vous faire vacciner cette année?



Professionnels de santé Freins à la vaccination



Coqueluche

Coqueluche

Pathologie grave : 1ère cause de mortalité par pathologie infectieuse avant 6 mois

Contagiosité +++

Transmission par gouttelettes

Épidémies parmi le personnel hospitalier¹

→ 1ère épidémie décrite en 2006 dans une maison de retraite en France

¹ cas de coqueluche parmi le personnel d'un service de maternité : gestion d'une alerte sanitaire, Médecine et Maladies infectieuses, mars 2006

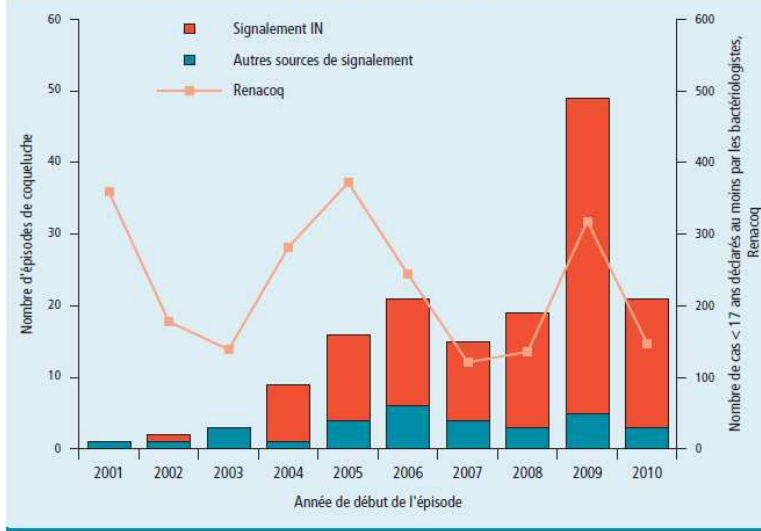
Coqueluche et Infections nosocomiales France 2008-2010

Bilan des signalements sur 2008-2010 (InVS, BEH, septembre 2011)

89 épisodes de coqueluche (dont 28 dans l'interregion paris Nord)

- 1,8% des signalements sur cette période
- 68 épisodes de cas groupés avec en moyenne, 4 cas déclarés par épisode et 21 signalements de cas isolés
- Total de 308 cas de coqueluche
- 55 (62%) concernaient exclusivement des personnels de santé**, 17 (19%) exclusivement des patients et 17 (19%) associaient les 2

Figure 1 Répartition annuelle des signalements d'épisodes de coqueluche nosocomiale selon le type et comparaison avec l'évolution du nombre de cas de moins de 17 ans déclarés par les bactériologistes du réseau hospitalier pédiatrique Renacoq, France, 2001-2010 / Figure 1 Annual distribution of reports of healthcare-associated pertussis according to the type of report and comparison with the annual number of pertussis cases among children under 17 years old, Renacoq, France, 2001-2010



Coqueluche

- Vaccination **recommandée pour tous les professionnels de santé**
- Rappel à l'âge adulte pour les professionnels de santé (pas plus d'une dose)
- Car immunité vaccinale < 10 ans
- Facile car combiné avec le vaccin DTP obligatoire tous les 10 ans
- Possible dès maintenant si dernier rappel DTP date de plus de 2 ans !**

Coqueluche

Couverture vaccinale très faible

		Fonction				Total
		Médecin	Sage femme	IDE	Aide soignant	
Coqueluche CV confirmée (16-18 ans)	Soignant*	25%	44%	8%	12%	11%
	Etudiant**	20%	27%	29%		23%

*Enquête vaxisoins

** Enquête studyvax

Rougeole

Rougeole

☐ Transmission par voie aérienne

☐ **Contagiosité +++**

☐ Taux de reproduction de base : **15 à 20** cas secondaires à partir d'un cas index

☐ **Populations les plus à risque :**

- Nourrissons non encore vaccinés
- Adultes non ou mal vaccinés

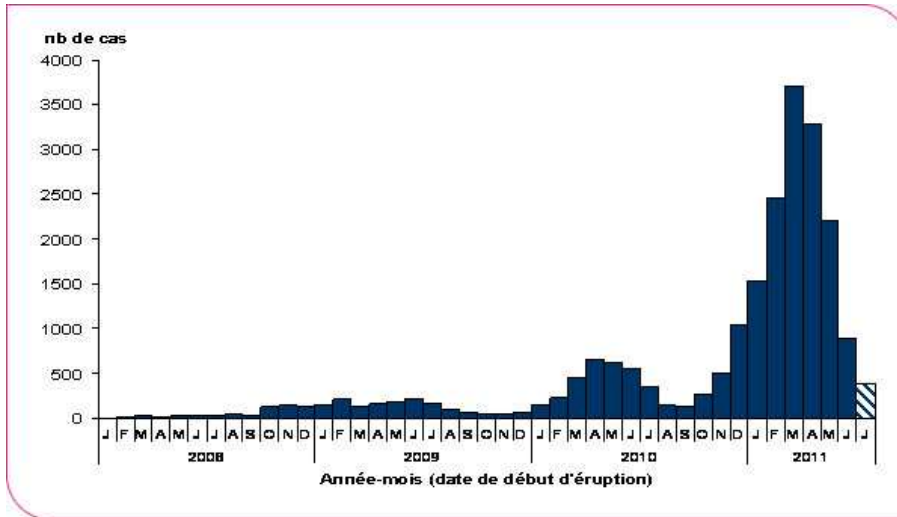
Vaccination contre la rougeole

Vaccin combiné rougeole, oreillons, rubéole

- 2 doses 1 mois d'intervalle minimum
- Pas de rappel
- Immunisation >95% à vie

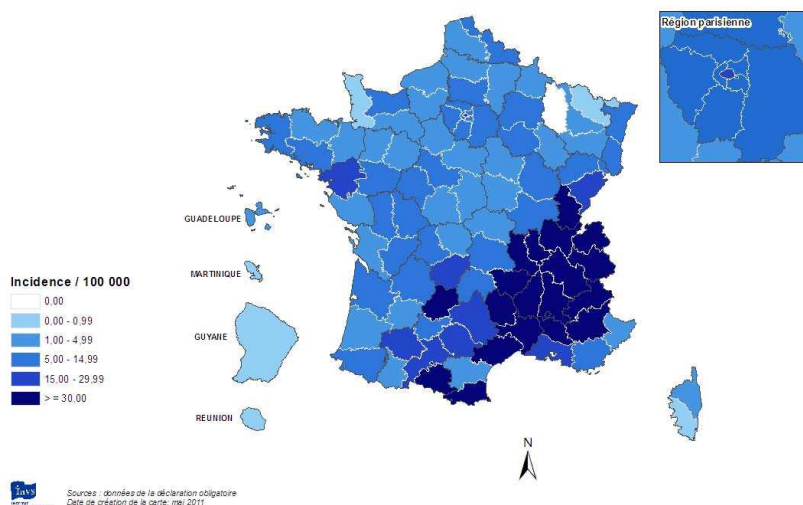
⇒ Vaccination **recommandée chez tous les professionnels de santé**

Cas de rougeole par mois - Déclaration obligatoire, France, Janvier 2008 – Juillet 2011



Source: InVS 2011

Nombre de cas survenus et taux d'incidence par département entre avril 2010 et mars 2011: Données InVS



Rougeole

Couverture vaccinale insuffisante chez le personnel soignant

		Fonction				Total
		Médecin	Sage femme	IDE	Aide soignant	
Rougeole 1 dose CV déclarée	Soignant*	67%	93%	42%	55%	50%
CV confirmée	Etudiant**	78%	84%	72%		77%

*Enquête vaxisoins

** Enquêt studyvax

Signalements de rougeoles nosocomiales, interrégion Paris-Nord et déclarations obligatoires de rougeole, France, 2007-mars 2011 (Données InVS).

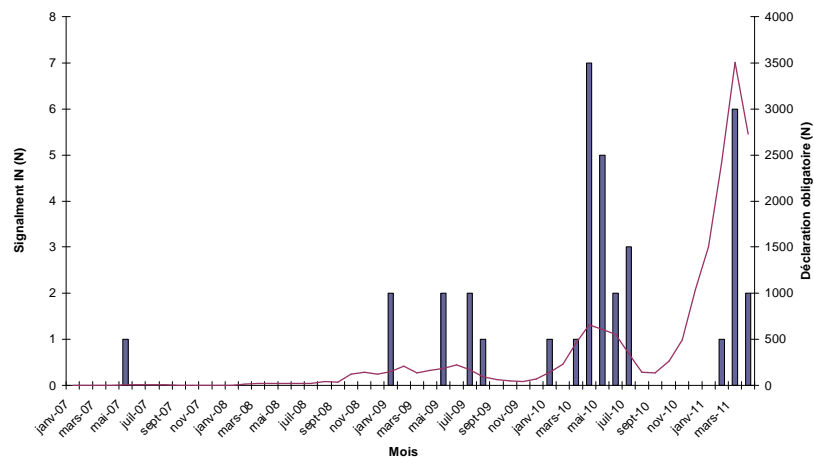
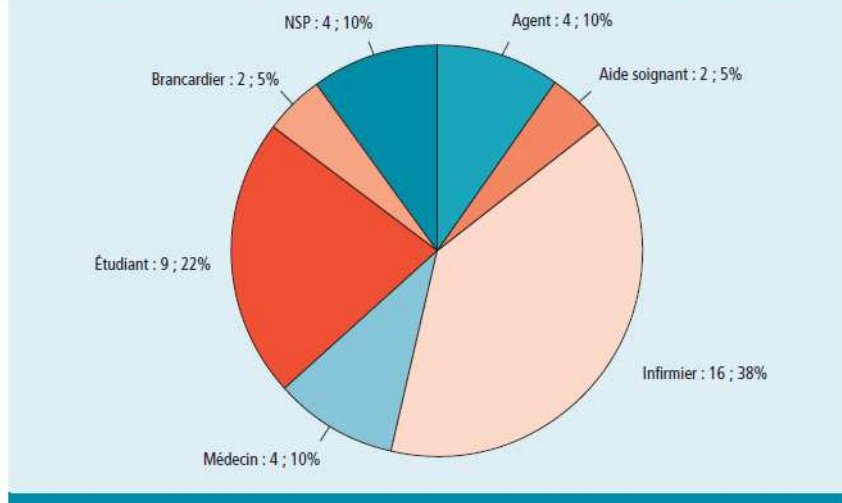


Figure 3 Répartition des cas nosocomiaux de rougeole chez les personnels soignants en fonction de leur activité, interrégion Paris-Nord, janvier 2009-mars 2011 / Figure 3 Distribution of healthcare associated measles infections in healthcare workers by occupation, Paris-Nord interregion, January 2009-March 2011



Source: BEH, 27 septembre 2011

Conclusion

Pour ces 3 pathologies: Grippe, Coqueluche et rougeole: il existe pourtant une prophylaxie efficace et sans risque

LA VACCINATION !

Mais couvertures vaccinales insuffisantes pour les vaccins recommandés

- ➔ Nécessaire de renforcer la politique vaccinale
- ➔ En délivrant des messages ciblés et adaptés