

Vaccination des personnels dans les établissements : comment augmenter la compliance ?

Dr Sandra Fournier
Equipe Opérationnelle d'Hygiène
Direction de la Politique Médicale
AP-HP



Vaccination des professionnels de santé

Calendrier vaccinal 2011 - BEH n°10-11 22 mars 2011

Couverture vaccinale des soignants des établissements de soins
source 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%
(services accueillant sujets à risque de varicelle grave : gynéco-obstétrique, néonatalogie, pédiatrie, maladies infectieuses, néphrologie, + immunodéprimés)		

Sandra Fournier/EOH DPM/AP-HP

Vaccins recommandés

■ La problématique est différente pour les vaccinations rougeole-coqueluche-varicelle (RCV) vs grippe :

□ RCV :

- vaccination à mettre à jour une fois.
- Nécessite d'avoir conscience de la nécessité de le faire
- Nécessite la présence de médecins du travail pour vacciner

□ Grippe :

- Vaccination annuelle
- Solutions proposées à considérer à la lumière de la campagne de vaccination A(H1N1) : avant et après 2009

Vaccins recommandés: quelle connaissance des professionnels de santé?

Loulergue Vaccine 2009

Duong MMI 2011

- Etablissements de santé, 395 personnels des services de médecine et pédiatrie (Loulergue), et 57 personnels de maladies infectieuses (Duong)
- 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 et la coqueluche

Vaccination antigrippale au CHU d'Angers en 2009

Tanguy et al, Vaccine 2011

- Questionnaire rempli par 532 professionnels de santé
- Couverture vaccinale : grippe saisonnière 22.4%, grippe A(H1N1) 36.5%
- Arguments d'adhésion à la vaccination :
 - ☐ Protection des patients
 - ☐ Autoprotection
 - ☐ Protection de la famille
- Freins :
 - ☐ Non concerné par le risque d'être infecté,
 - ☐ Doute sur l'efficacité du vaccin,
 - ☐ Peur des effets indésirables pour le vaccin A(H1N1)



Sandra Fournier/EOH DPM/HP

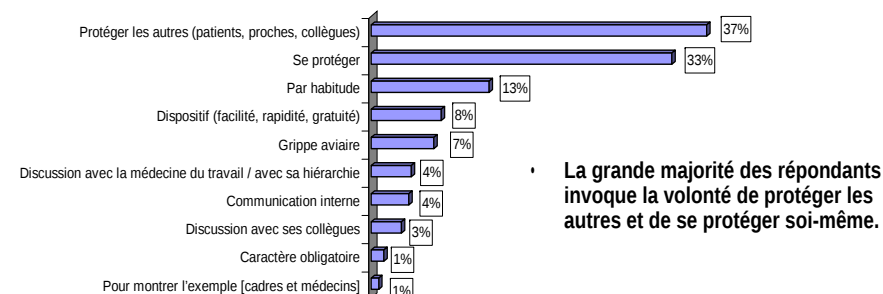


Les facteurs favorisant la vaccination antigrippale

Enquête 2005 chez 933 personnels de l'AP-HP

Occurrence - L Beaujouan DPM

Qu'est-ce qui vous a incité à vous faire vacciner cette année ? (question ouverte)
Base répondants : les 365 personnes interrogées qui ont déclaré s'être fait vacciner en 2005



La grande majorité des répondants invoque la volonté de protéger les autres et de se protéger soi-même.



Sandra Fournier/EOH DPM/HP

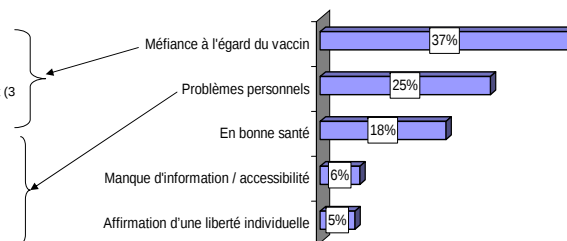


Les freins à la vaccination en 2005

Occurrence - L Beaujouan DPM

Pourquoi ne vous êtes-vous pas fait vacciner cette année ? (question ouverte) Base répondants : les 568 personnes interrogées qui ont déclaré ne pas s'être fait vacciner en 2005

- Doutes sur l'efficacité (124 mentions)
- Crainte des effets secondaires (62 mentions)
- Maladie suite à une vaccination (19 mentions)
- Non vaccination recommandée par le médecin traitant (3 mentions)
- Manque de temps (69 mentions)
- contre indication à la vaccination (33 mentions)
- Absence (25 mentions)
- Peur des piqûres (15 mentions)



Sandra Fournier/EOH DPM/HP



Les actions proposées pour améliorer la compliance

- Communiquer / informer / envoyer une lettre à chaque professionnel
- Faciliter accès à la vaccination : équipe mobile, horaires de nuit, le week-end...
- Assurer la gratuité des vaccins
- Assurer une rétro-information de la couverture vaccinale
- Transmettre la couverture vaccinale au directeur de l'hôpital ou au conseil d'administration
- Inscrire la couverture vaccinale des personnels dans les indicateurs de qualité et sécurité des soins
- Donner l'exemple de leaders d'opinion
- Faire signer un formulaire de refus
- Rendre la vaccination obligatoire



Sandra Fournier/EOH DPM/HP



Facteurs qui améliorent la couverture vaccinale antigrippale

Talbot ICHE 2010

■ 2007-2008

■ 50 hôpitaux, 368 000 employés

■ Facteurs associés à de hauts taux de vaccination

- ☐ Faciliter l'accès à la vaccination (week-end): 59% vs 44%
- ☐ Programmes de formation 60% vs 47%
- ☐ Communication des taux de vaccination à l'administration 57% vs 48%
- ☐ Lettre envoyée aux employés 59% vs 47%
- ☐ Leadership support 58% vs 37 %

■ Formulaire de refus : pas de ≠ 57% vs 55%

Sandra Fournier/EOH DPMAP-HP

Information/ éducation des personnels

Rothan-Tondeur, Aging Clin Exp Res 2010

Ofstead ICHE 2007

Harbarth ICHE 1998

1. Hôpital de gériatrie, randomisation des services

- ☐ Etude comparant la couverture vaccinale antigrippale dans 43 services de gériatrie (3646 professionnels de santé (PS))
- ☐ Application ou non d'un programme d'éducation et d'information des personnels :
 - Délivrer des informations scientifiques
 - Développer le sens de l'altruisme
- ☐ Résultats : pas de différence de couverture vaccinale entre les deux groupes.

2. Mayo clinic, programme répété d'information sur la vaccination: évaluation par une enquête chez 513 PS, sur connaissances et intention de se vacciner contre la grippe

- ☐ Persistance d'une mauvaise connaissance
- ☐ « Seuls » 64% se vaccinent

3. Hôpital de Genève : questionnaire + information/éducation chez 797 PS, 3 services à risque : CV passe de 13% à 37 %

Sandra Fournier/EOH DPMAP-HP

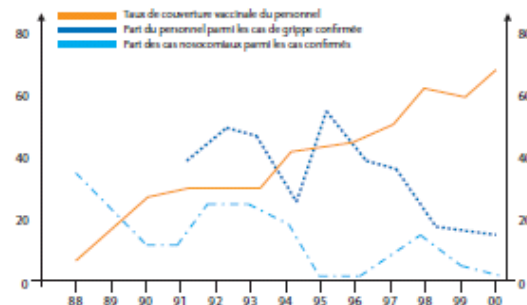
Faciliter l'accès à la vaccination, rétro-information

Salgado ICHE 2004

■ CHU de 600 lits,

■ Mesures mises en place

- ☐ Chariot mobile de vaccination
- ☐ Rappel annuel pour motiver membres du personnel
 - Gravité de la grippe chez les patients à risque
 - Contagiosité avant les premiers symptômes
 - Efficacité du vaccin
- ☐ Feedback taux de vaccination 2 fois/semaine



Salgado

Salgado et al, Infect Control Hosp Epidemiol 2004; 25:923-28

Faire signer un formulaire de refus

Ribner ICHE 2008

■ 2006-2007, 3 hôpitaux, 9200 employés non médicaux

■ Plusieurs mesures (support direction, task force, feedback, remise d'un T-shirt) + un formulaire de refus avec recueil des raisons du refus

■ Couverture vaccinale 43% ↗ 66%

■ Raisons du refus :

- ☐ Peur des effets indésirables
- ☐ Pas de risque d'attraper la grippe
- ☐ Peur que le vaccin donne la grippe
- ☐ Vaccin pas efficace
- ☐ Peur des aiguilles

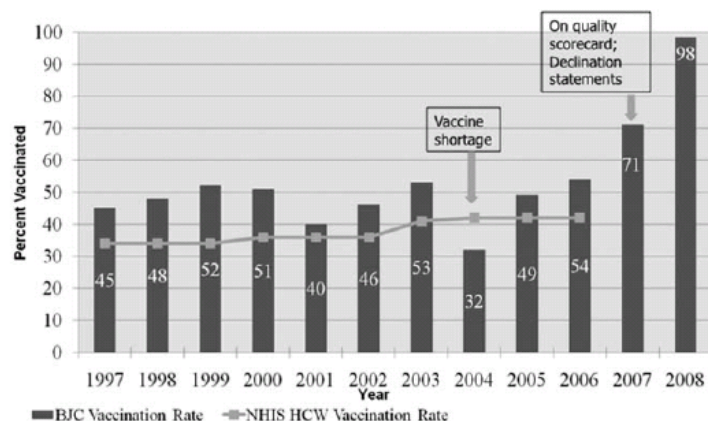
Sandra Fournier/EOH DPMAP-HP

Rendre la vaccination obligatoire

Babcock, CID 2010

Regroupement d'hôpitaux universitaires et non U, dispensaires, HAD :
26 000 employés

« Employers who were neither vaccinated, nor exempted by 15
December 2008 were suspended without pay. »



L'expérience de l'AP-HP en 2009 et 2010

ASSISTANCE
PUBLIQUE
HÔPITAUX
DE PARIS

Sandra Fournier/EOH DPM/HP

En 2009 renforcement du dispositif de vaccination antigrippale

- Un **responsable de la vaccination** antigrippale désigné pour chaque hôpital : médecin du travail, infectiologue, réanimateur, praticien hygiéniste...
 - Un **réseau de vaccinateurs** identifié au sein de chaque hôpital: objectif amener la vaccination au plus près des personnels
 - médecin du travail,
 - vaccinateurs dans chaque service (ex : correspondants en hygiène),
 - équipe mobile (EOH)...
- stratégie adaptée à chaque hôpital

ASSISTANCE
PUBLIQUE
HÔPITAUX
DE PARIS

Sandra Fournier/EOH DPM/HP

Renforcement du dispositif de vaccination antigrippale (suite)

- **Traçabilité** assurée par une fiche commune, proposée par la DPM, remplie pour chaque agent vacciné et archivée dans le dossier médical du service de médecine du travail.
- Suivi hebdomadaire de la **couverture vaccinale** dans chaque hôpital :
 - Décompte hebdomadaire des fiches de traçabilité par catégorie de personnels
 - Fichier excel OSV permettant une **rétro-information** de la couverture vaccinale par hôpital au sein de l'AP-HP (DPM) et par service au sein des hôpitaux.
- Campagne de **communication**
- Transfert régulier d'**informations** de la DPM et du service central de médecine du travail au réseau des responsables de la vaccination

ASSISTANCE
PUBLIQUE
HÔPITAUX
DE PARIS

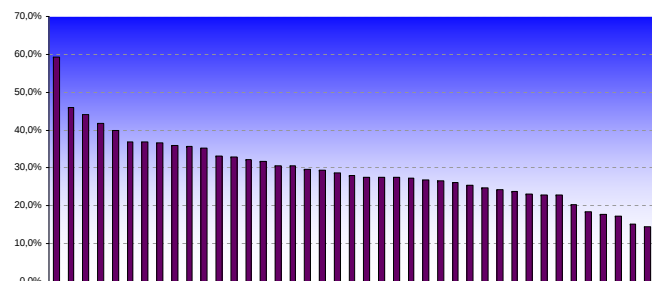
Sandra Fournier/EOH DPM/HP

Vaccination grippe saisonnière

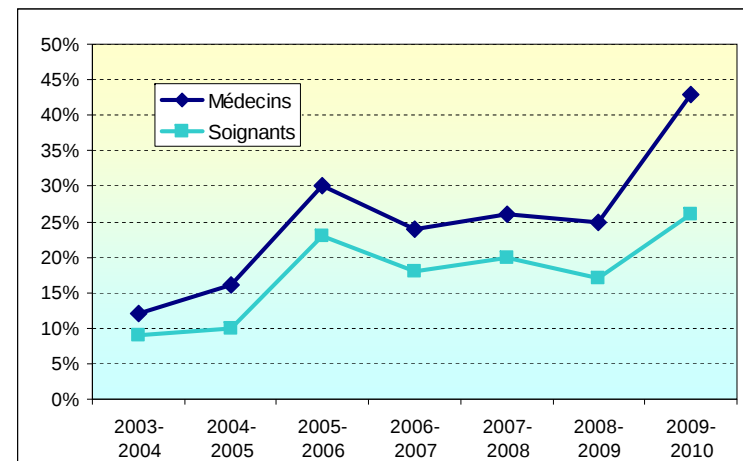


- Campagne lancée dès le 10 septembre
- 30 154 agents vaccinés
 - 43 % des médecins, 25 % des soignants, 29 % des personnels administratifs
 - = 30% de l'ensemble des personnels
 - + 8 000 agents vaccinés / 2008 (source Service central de santé au travail)

Taux de couverture vaccinale contre la grippe saisonnière dans les hôpitaux de l'AP-HP - Semaine 48 -

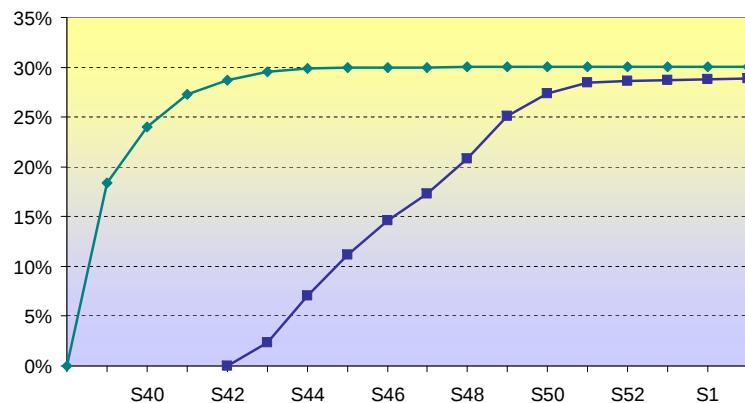


Evolution de la couverture vaccinale contre la grippe saisonnière



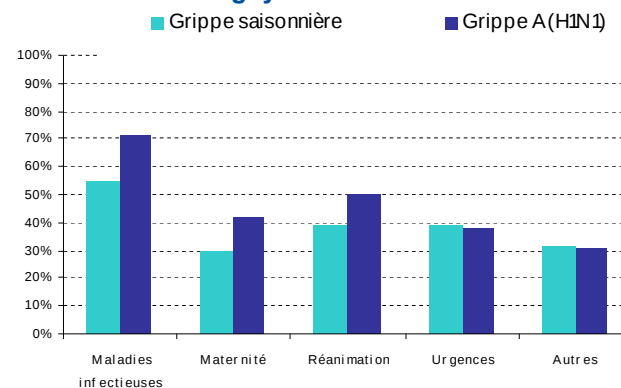
Evolution des couvertures vaccinales anti-grippales dans les hôpitaux de l'AP-HP

— Couverture vaccinale contre la grippe saisonnière — Couverture vaccinale contre la grippe A(H1N1)



Couverture vaccinale contre la grippe saisonnière et la grippe A(H1N1) dans les services concernés par la prise en charge des patients grippés

E. Nguyen RICAI 2010



Facteurs associés à une meilleure couverture vaccinale antigrippale du personnel hospitalier dans les hôpitaux de l'AP-HP durant l'hiver 2009-2010

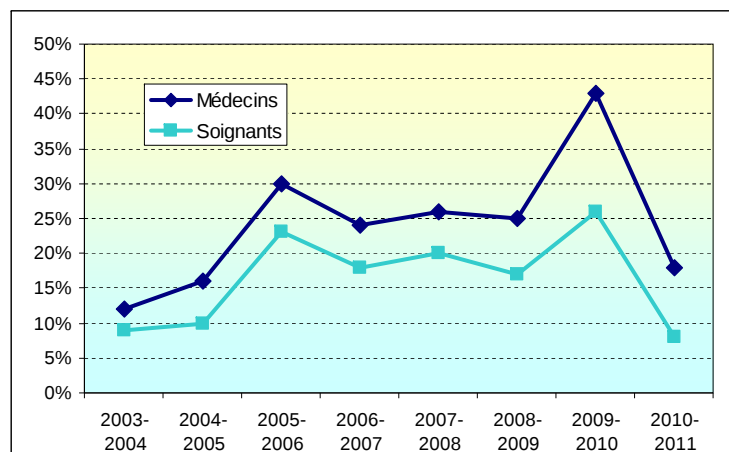
E. Nguyen, C Monteil RICA I 2010

- 28 hôpitaux sur 38 : 17 MCO, 11 SSR SLD.
- Facteurs ayant eu un impact:
 - Tout personnel : Organisation de campagnes de vaccination un jour donné $p < 0,05$
 - Personnel paramédical:
 - Lieu de vaccination (1 seul vs plusieurs ou équipes mobiles) $p < 0,01$
 - Vaccination en priorité de services « à risque » $p < 0,05$
 - Implication de la Direction de l'hôpital $p < 0,05$
 - Implication du CCM et du CLIN $p < 0,05$

Dispositif allégé en 2010-2011

- Responsable de la vaccination dans chaque hôpital
- Relais par vaccinateur dans chaque service encouragé
- Equipe mobile encouragée
- Fichier pour le suivi de la vaccination global pour l'hôpital et non détaillé par services
- Rétro information tous les 15 jours

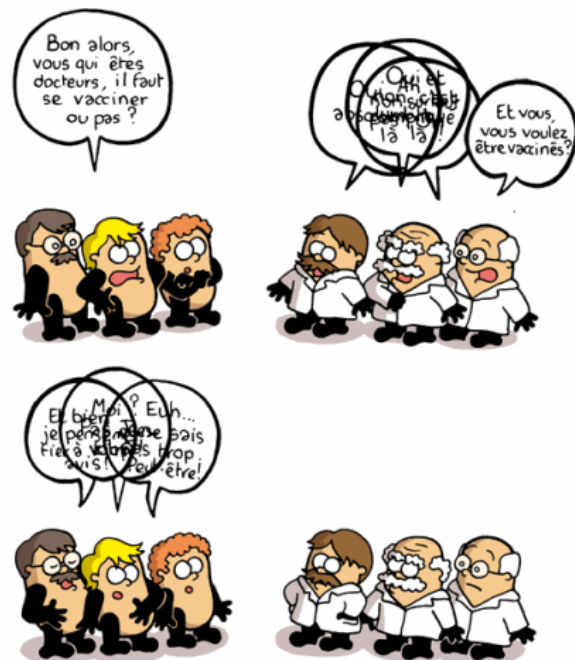
Couverture vaccinale grippe saisonnière dans les hôpitaux de l'AP-HP = 11% en 2010 !



Campagne de vaccination antigrippale 2009

Impact négatif sur la perception de la vaccination, dans la population en général, et chez les professionnels de santé en particulier

L'avis des « experts »



Sandra Fournier/EOH DPMAP-HP

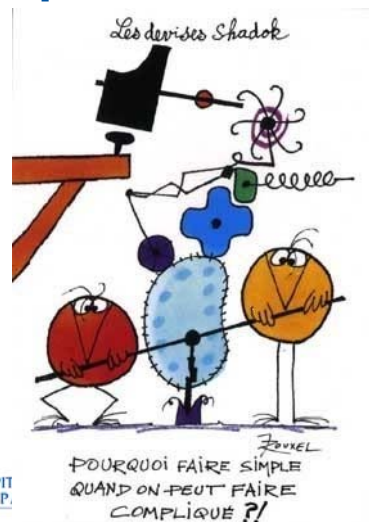
La peur des adjuvants



Sandra Fournier/EOH DPMAP-HP

La complexité du dispositif de vaccination (AMELI), la place des généralistes

AFP 19/11/2009 : « ...une fois achevée la vaccination contre la grippe H1N1 dans les centres spécialement mis en place, il serait possible que la vaccination se poursuive au printemps dans les cabinets médicaux »



ASSISTANCE
PUBLIQUE HÔPITAL
DE P.

Sandra Fournier/EOH DPMAP-HP

Les liens entre le politique et le financier,

...

H1N1: SANOFI VA VENDRE 30 MILLIONS DE DOSES DE VACCIN

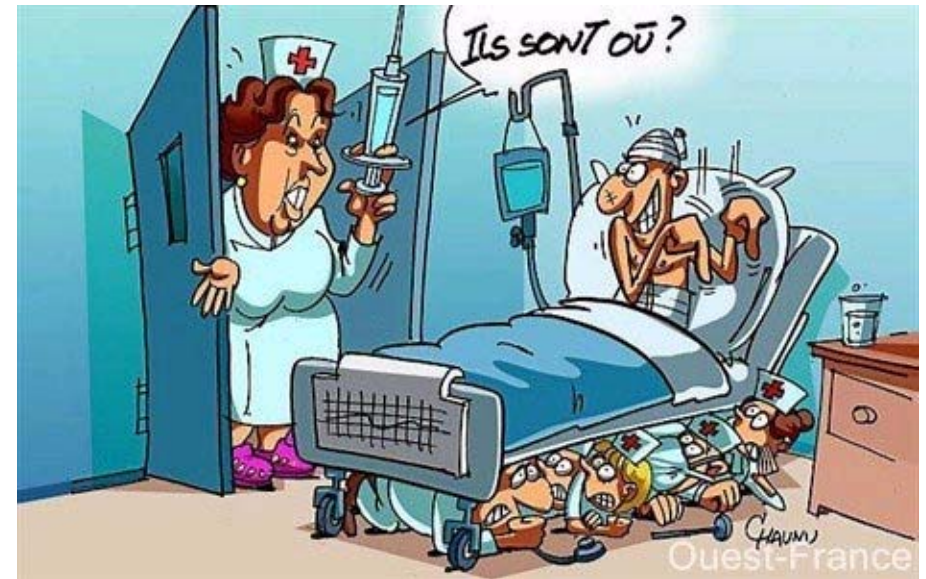


Sandra Fournier/EOH DPMAP-HP

Finalelement, que faire ?

1. Agir sur l'opinion publique : montrer que la vaccination est l'avancée majeure du 20^{ème} siècle en santé publique.
2. L'immunisation contre rougeole, coqueluche et varicelle devrait être obligatoire, requise à l'embauche
3. Vaccination antigrippale :
 - ☐ Etre patient : redonner une image positive de la vaccination prendra du temps
 - ☐ Impliquer les directions d'hôpitaux, les médecins du travail, les communicants

=> volonté politique nationale



ASSISTANCE
PUBLIQUE
HÔPITAUX
DE PARIS

Sandra Fournier/EOH DPMAP-HP