

PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION CROISÉE DE LA COQUELUCHE



Evaluation des connaissances et des organisations dans les maternités du Nord-Pas-de-Calais

Dr Sophie MOREAU-CRÉPEAUX
Réunion Praticiens Hygiénistes
18 janvier 2010

CONTEXTE

- DDASS du Nord : 28 signalements cas groupés de coqueluche en 2008. PMI, maternités.
 - Rôle du soignant dans la transmission (cf. biblio)
 - Risque pour les nouveau-nés non vaccinés
 - Complexité de gestion des épisodes épidémiques
- Evolution des recommandations du HCSP en 2008 :
 - Vaccinations (avis du 19 mars 2008)
 - CAT (rapport du 5 septembre 2008)
 - Diagnostic (avis du 5 septembre 2008)

OBJECTIFS

- Evaluer les connaissances et les organisations pour prévenir la transmission croisée de la coqueluche dans les maternités du Nord-Pas-de-Calais
- Identifier les éventuels freins à la mise en œuvre des recommandations du HCSP
- Dégager des axes d'amélioration pour la région

MÉTHODOLOGIE (1)

- Janvier à juin 2009
- Population d'étude :
 - les 38 maternités du Nord-Pas-de Calais
 - EOH, cadres (SF, puéricultrices), médecins du travail
- Entretiens préalables sur échantillon de maternités
- Enquête exhaustive par auto-questionnaires (DDASS/CCLIN)
- Questions portant sur :
 - Connaissances générales sur la coqueluche
 - Vaccination
 - Procédures de gestion




MÉTHODOLOGIE (2)

Analyse des résultats :

- Appui de la CIRE
- Saisie sous EpiData
- Analyse à l'aide d'EpiData Analysis, Epi Info, SPSS

- Calcul d'un score pour l'ensemble du test et pour chacun des thèmes → comparaison des scores selon niveau de maternité



RÉSULTATS (1)

Caractéristiques des personnes ayant répondu à l'enquête

- 36 maternités sur 38 (94,7%)
- 36 EOH
- 37 cadres (sages-femmes / puéricultrices)
- 36 médecins du travail

- Intervalle de confiance (95%) = $X/N \pm 0$ à 1%



RÉSULTATS (2)

Connaissances générales

- Contagiosité 97,3%
- Transmission 100%
- Gravité jeunes enfants 94,5%
- Signes cliniques 84%
- **Réservoir bactérien : adultes 76,7%, ados 53,4%**

- Score moyen : 10,6 sur 14 ($s = 1,68$). Pas de différence significative selon niveau maternité.



RÉSULTATS (3)

Connaissances sur les vaccinations

- Existence d'un vaccin 97,3%
- Protection temporaire 95,9%
- Indications vaccinales
 - **Professionnels contact nourrissons 83,5% (NS)**
 - **Adultes entourage nourrissons 61,6% cadres et EOH (NS), 86,1% MdT ($p < 1\%$)**
 - **Tous les soignants 36,7% (NS)**
 - **Tous les adultes 15,6% (NS)**

- Score moyen vaccinations 6,1 sur 10 ($s = 1,41$). Pas de différence significative selon niveau maternité.



RÉSULTATS (4)

Organisation des vaccinations

- Vaccination anticoquelucheuse organisée dans l'ES selon 80,6% des MdT, **41,1% des EOH/cadres**
- Contrôle des vaccinations par le médecin du travail : prévue (97,2%) à l'embauche et lors de la visite annuelle. Vaccination proposée si nécessaire (80,6%)
- Visite en médecine du travail (questionnaire MdT)
 - à l'embauche et annuellement : 100%,
 - à l'occasion d'un changement de poste 50% → pas de contrôle vaccinal avant passage à un poste à risque



RÉSULTATS (5)

Procédures

Mesures barrières

- Eviction agent toussueur 76,7%. A défaut, port de masque. **Ni masque ni éviction 5%.**
- Isolement patiente et enfant 94,5% et masque soignant 91,8%.
- Entretiens : **faible adhésion des équipes médicales au port de masque.**



RÉSULTATS (6)

Procédures

Signalement

- Signalement interne
 - Référent hygiène 91%
 - **Président de CLIN 71,2% si agent, 65,8% si patient malade**
 - **Alerte médecin du travail uniquement si agent concerné**
 - **Alerte pédiatre uniquement si patient concerné**
- **Signalement externe CCLIN et DDASS < 50%**



RÉSULTATS (7)

Procédures

- Diagnostic PCR référence 77%
- Information du personnel 95,9%, **des patients 61,6%**
- Prise en charge des contacts
 - **Prophylaxie contacts 54,8%**
 - **Vaccination contacts 52,1%**
 - **Mise à jour vaccinations du service 39,7%**
- Procédures écrites 20%
40% si expérience coqueluche (p=2%).
- **Score moyen procédures 16,5 sur 36 (s = 4,44).** Pas de différence significative selon niveau maternité.



SYNTHÈSE

- Faible perception du rôle des adultes dans la transmission de la coqueluche.
- Connaissance insuffisante des recommandations vaccinales chez les adultes (dont soignants). Y compris par les médecins du travail.
- Sensibilité variable aux mesures barrières et à l'intérêt port du masque. Implication inégale des équipes médicales.
- Procédures informelles. Recommandations HCSP non connues.
Nécessaire collaboration EOH, médecin du travail, biologiste et implication chefs de service.
- Demande d'outils, guides



LIMITES DE L'ÉTUDE

- Non transposable en dehors de la région (petit échantillon, pas d'échantillonnage)
- Evaluation des connaissances sur les vaccinations et non de leur mise en œuvre
- Déclaratif
- Médecins du travail non rencontrés en entretien (cf. divergence d'appréciation de la politique vaccinale)



PISTES DE TRAVAIL

- Information des médecins du travail (Communication JMM?)
- Information des EOH (retour d'info sur l'enquête)
- Information des équipes (Documentation INPES. S'appuyer sur l'industrie?). Intérêt d'une information collective.
- Partenariat EOH / médecin du travail / biologiste / équipes médicales, pour la rédaction des protocoles
- Communication envers les services des collectivités territoriales (crèches, PMI)



Remerciements

- Dr Karine BLANCKAERT, antenne régionale CCLIN Paris Nord
- Equipe de la CIRE Nord
- Les équipes des maternités du Nord Pas-de-Calais : cadres, EOH, médecins du travail