

INSPQ

INSTITUT NATIONAL
DE SANTÉ PUBLIQUE
DU QUÉBEC

Centre d'expertise
et de référence

Hésitation à la vaccination : Qu'est-ce que c'est et quel est le rôle de la santé publique?

Eve Dubé et Maryse Guay

9 avril 2014

www.inspq.qc.ca

Conflits d'intérêts potentiels



Eve Dubé

Au cours des deux dernières années, je n'ai pas eu ou je n'ai présentement pas une affiliation, des intérêts financiers ou autres avec une entreprise commerciale et je ne reçois pas de rémunération, de redevances ou des octrois de recherche d'une entreprise commerciale en lien avec le contenu de cette présentation.

Aucun conflits d'intérêts à déclarer.

Maryse Guay

Au cours des deux dernières années, je n'ai pas eu ou je n'ai présentement pas une affiliation, des intérêts financiers ou autres avec une entreprise commerciale et je ne reçois pas de rémunération, de redevances ou des octrois de recherche d'une entreprise commerciale en lien avec le contenu de cette présentation.

Aucun conflits d'intérêts à déclarer.

Plusieurs raisons expliquent pourquoi les vaccins ne sont pas reçus

- Organisation des services de vaccination
 - RV, accès, coûts
- Occasions manquées
- Déterminants individuels
 - Connaissances, croyances, attitudes
- Rôle des professionnels de la santé
 - Connaissances, croyances, attitudes
- Influences plus larges
 - Normes, valeurs, culture



30 janvier 2013

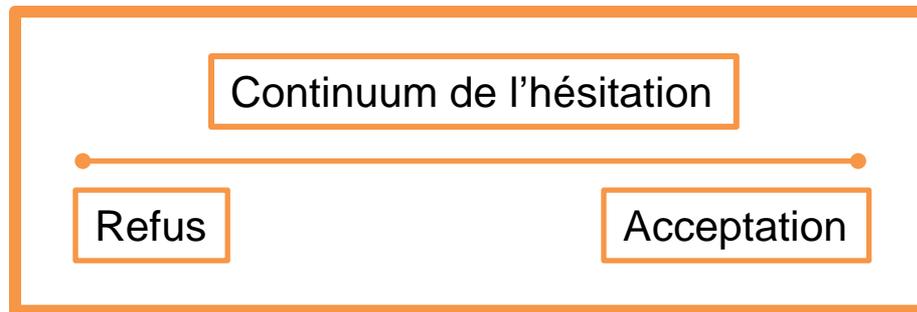
Anti-vaccine crusader Jenny McCarthy to headline Bust a Move Ottawa



Institut national
de santé publique
Québec 

Hésitation à la vaccination - définition

Acceptation de la vaccination = continuum



Au milieu : les individus « **hésitants** » peuvent refuser certains vaccins et en accepter d'autres, retarder la vaccination ou suivre les recommandations tout en ayant des craintes et doutes importants

Hésitation à la vaccination – définition (suite)

L'hésitation à la vaccination correspond aux retards et aux refus de vaccins, en dépit de la disponibilité de services de vaccination de qualité

L'hésitation à la vaccination est complexe et varie dans le temps et selon les contextes et les vaccins. L'hésitation est causée par des facteurs tels que la complaisance, la commodité et la confiance (*complacency, convenience and confidence*)

WHO Sage Working Group on Vaccine Hesitancy, December 2013

Enquête auprès des parents

www.inspq.qc.ca

Équipe de projet

Maryse Guay

Paule Clément

Carole Vanier

Sandie Briand

Cécile Michaud

Nicole Boulianne

Ève Dubé

Jacques Lemaire

Monique Landry

Monia Ghorbel

Contexte

Enquête s'insérant dans l'étude *Quel est le meilleur mode d'organisation de la vaccination des 0-5 ans au Québec ?*

Objectifs:

- Connaître l'opinion des parents sur la vaccination en général en lien avec l'hésitation à la vaccination et sur les services de vaccination reçus
- Connaître les déterminants associés à l'hésitation

Méthode



- Enquête par questionnaire auto-administré (aide au besoin)
- Parents d'enfants 0-5 ans lors période post-vaccination dans six CSSS en Montérégie et dans Lanaudière
- Février à novembre 2013

Questionnaire



Élaboration rigoureuse

- Recherche base données: 117 articles analysés – 30 retenus

34 questions Likert (5 questions ouvertes)

- Facteurs liés à l'hésitation
- Satisfaction des services
- Variables sociodémographiques

6.3 Vous est-il déjà arrivé d'hésiter avant de faire vacciner votre enfant?

Souvent	<input type="radio"/>	Hésitant
Quelques fois	<input type="radio"/>	
Une seule fois	<input type="radio"/>	
Jamais	<input type="radio"/>	N'a jamais hésité
Je ne m'en rappelle plus	<input type="radio"/>	

7.1 - Si vous avez déjà hésité à faire vacciner votre enfant, quelles en étaient les raisons et pour quel(s) vaccin(s) ?

+ []

7.2 - Si vous avez fait vacciner votre enfant après avoir hésité à le faire, pour quelle(s) raison(s) avez-vous accepté la vaccination et pour quel(s) vaccin(s) ?

[]

Analyses



Analyses descriptives univariées

- Fréquences
- Moyennes

Analyses comparatives

Régressions logistiques multivariées

Analyse de contenu pour questions ouvertes

Résultats de l'enquête

www.inspq.qc.ca

Participation



938 participants

- 523 parents Montérégie
- 415 parents Lanaudière

Taux de participation: 90 %

Caractéristiques des participants

Variable	n	%
Lien avec l'enfant Mère	734	82
Âge du participant 30 ans et plus	571	61
Scolarité du participant Cégep ou plus	715	77
Langue d'usage à la maison Français	794	85
Rang de l'enfant vacciné Premier ou plus vieux	400	45
Hésitation		
A déjà hésité	301	33
N'a jamais hésité	608	67



Facteurs associés à l'hésitation

Variables	RC non ajusté	Modèle ajusté
Jeune âge du parent	0,67 (0,50 – 0,89)	0,81 (0,54 – 1,23)
Faible scolarité parentale	0,69 (0,49 – 0,97)	0,85 (0,53 – 1,38)
Consultation d'un professionnel en médecine alternative	1,66 (1,19 – 2,31)	1,43 (0,90 – 2,27)
Rang de naissance élevé de l'enfant vacciné	1,77 (1,32 – 2,37)	1,41 (0,95 – 2,11)
Perception des vaccins comme peu ou pas efficaces	1,57 (1,15 – 2,15)	0,90 (0,56 – 1,45)
Perception des vaccins comme étant peu ou pas sécuritaires	1,89 (1,40 – 2,55)	1,79 (1,13 – 2,83)
Perception défavorable envers l'utilité des vaccins	3,92 (2,79 – 5,50)	2,26 (1,36 – 3,77)
Faible importance accordée aux divers vaccins	3,97 (2,96 – 5,34)	1,99 (1,08 – 3,66)
Pression perçue de l'entourage pour la vaccination	4,43 (3,28 – 5,99)	3,54 (2,40 – 5,21)
Perception du nombre de vaccins trop élevé	6,06 (3,92 – 9,38)	3,58 (1,92 – 6,67)

Messages des parents hésitants

Raisons d'hésitation

- Craintes concernant les effets à long terme
- Doutes sur l'utilité

Raisons d'acceptation

- Culpabilité si refus
- Pression sociale
- Soutien reçu

... À long terme et tout ce qu'on entend, effets (autisme, perte de mémoire)

... Son efficacité, notamment celui de la grippe

...Je me sens coupable si j'accepte

...On se fait reprocher

...L'infirmière m'a rassuré

...Les conseils de mon médecin

Discussion



Proportion élevée parents hésitants parmi les parents faisant vacciner leur enfant

Hésitation

- Manifestation d'une décision éclairée
- Comportements qui compromettent l'intégrité du calendrier vaccinal
 - Retard et statut vaccinal incomplet

Perception de la pression sociale

Conclusion



Première étude au Québec

- Étude de parents dans d'autres contextes

Soulève beaucoup de questions, les réponses sont multiples...

Données préoccupantes

Engager un dialogue!

Remerciements

- Parents
- Étudiants et résidents (Caroline Laberge)
- Membres CP et équipe Surveillance DSP Lanaudière
- Membres personnel CSSS
- Membres équipe de recherche



Que peut faire la santé publique face à l'hésitation à la vaccination?

www.inspq.qc.ca

Plan d'action pour la promotion de la vaccination, phase II

Plan d'action, phase II - Objectifs

Favoriser des attitudes positives à l'égard de la

vaccination dans la population

AGIR POUR MAINTENIR LA CONFIANCE

Favoriser des attitudes positives par rapport à la vaccination chez les **professionnels de la santé** et favoriser leur propre vaccination

- Rôle des professionnels de la santé est essentiel au succès des programmes de vaccination, ce sont des acteurs clé de la promotion MAIS peuvent être hésitants eux-mêmes

Méthodes

Revue de la littérature et scan environnemental pour identifier les déterminants des décisions vaccinales (études CAP au Québec)

Revue littérature et scan environnemental pour identifier les stratégies efficaces pour promouvoir la vaccination (incluant les bilan et évaluations d'interventions réalisées au Québec)

Consultation auprès d'experts et vaccinateurs pour identifier les priorités d'action (Delphi – Questionnaires par courriel)

- Vaccins, groupes, types d'intervention

Où en sommes-nous?

Revue de la littérature et scan environnemental sont terminés

Consultation Delphi est en cours

Questions pour mesurer l'hésitation et identifier des stratégies ont été ajoutées aux enquêtes sur les couvertures vaccinales (en cours)

CONSTATS



Vaccination est toujours la norme au Québec, mais perception d'une augmentation des craintes dans la population

En ce qui a trait aux stratégies...

La plupart des études visent à changer la perspective des **patients**, mais peu visent à modifier les **autres influences** (rôle prof santé, normes, etc.)

Beaucoup d'idées sont avancées, mais **peu sont évaluées**

CONSTATS



Importance d'une **démarche soutenue** de promotion de la vaccination - - - être **proactif** plutôt que **réactif**

- Répondre rapidement aux doutes soulevés dans la population – ne pas attendre que ça devienne un enjeu important (ex: H1N1)
- Évaluer régulièrement les perceptions pour identifier les programmes qui pourraient faire face à des problèmes d'acceptabilité

Stratégies à composantes multiples auront plus de succès que les interventions isolées

Merci!

Membres du comité scientifique:

Chantal Sauvageau,
Nicole Boulianne,
Maryse Guay,
Nathalie Hudon,
Nadine Sicard

Un merci spécial à :

**Diane Audet, Josiane Rivard, Richard
Bradet et Marie-France Richard** (phase I)

Et

Dominique Gagnon (phase II)

Membres du comité consultatif:

Arnaud Gagneur,
Linda Bessette,
Chantal Boucher,
François Boucher
Dominique Fortier
Marie-Patricia Gagné
Carol McConnery
Gaétane Pellerin
Lina Perron
Caroline Quach

Céline Thibault

Philippe Ovetckine