

Cette présentation a été effectuée le 21 novembre 2007, au cours de la journée « Une stratégie polyvalente pour une promotion efficace de la vaccination » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2007. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

POURQUOI PROMOUVOIR LA VACCINATION ? OU POURQUOI UNE JOURNÉE SUR LA PROMOTION DE LA VACCINATION?

Geneviève Petit, MD, MSc, Ph.D. (cand.), FRCPC, médecin spécialiste en santé communautaire
Direction de santé publique et de l'évaluation de l'Estrie et Université de Sherbrooke

Objectif de la journée

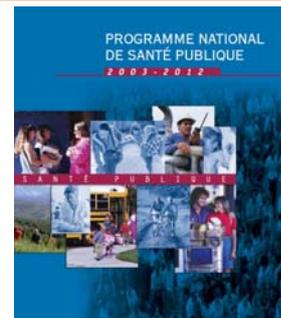
- L'objectif de la journée est :
d'élaborer collectivement des actions complémentaires et efficaces à réaliser au niveau individuel et populationnel pour promouvoir la vaccination
- N.B. L'objectif de cette journée n'est pas de discuter du pourquoi vacciner.

Objectifs spécifiques de la journée

- Préciser les principes de base de la promotion de la vaccination
- Justifier l'importance de promouvoir la vaccination auprès de la population et des professionnels de la santé et de proposer des stratégies efficaces pour y parvenir
- Apprécier les activités de promotion de la vaccination menées à différents niveaux au Québec et ailleurs.
- Déterminer les enjeux éthiques et sociaux en lien avec la promotion de la vaccination
- Élaborer un plan d'action pour la promotion de la vaccination

Introduction

- PNSP : Objectifs sur les Maladies évitables par vaccination
 - Activités en lien avec ces objectifs
 - Promotion des comportements préventifs
 - Mise en place d'un plan de promotion de la vaccination
- Plans de promotion de la vaccination
 - Au niveau provincial : pas de plan
 - Au niveau régional : rien de structuré à notre connaissance
 - Au niveau local : plusieurs initiatives, varie selon les milieux



Pourquoi promouvoir la vaccination?

Malgré des vaccins efficaces, sécuritaires et inclus dans les programmes des provinces:

1. Écart entre les couvertures vaccinales souhaités et celles obtenues
2. Écart entre les pratiques soutenant la vaccination et celles observées
3. La confiance envers le programme de vaccination nécessite des efforts constants et coordonnés.

Écart entre les couvertures vaccinales souhaités et celles obtenues

Le PNSP identifie les niveaux de couvertures vaccinales visées afin d'atteindre les objectifs.

Vaccination des jeunes contre la diphtérie, la poliomyélite, la rougeole, la rubéole, les infections à <i>Haemophilus influenzae</i> de type b, les oreillons, la coqueluche, le tétanos, les infections à méningocoque du groupe C, la varicelle, les infections à pneumocoque (pneumo conjugué).	95 %
Vaccination contre l'hépatite B des élèves de 4 ^e année et des personnes appartenant aux groupes vulnérables reconnus dans le PIQ	90%
Vaccination contre les infections à pneumocoques des personnes appartenant aux groupes vulnérables reconnus dans le PIQ	80%
Vaccination contre l'influenza des personnes appartenant aux groupes vulnérables reconnus dans le PIQ	80%
Vaccination avant l'exposition à la rage humaine, offerte aux personnes visées par le protocole d'intervention provincial sur la rage humaine	90%

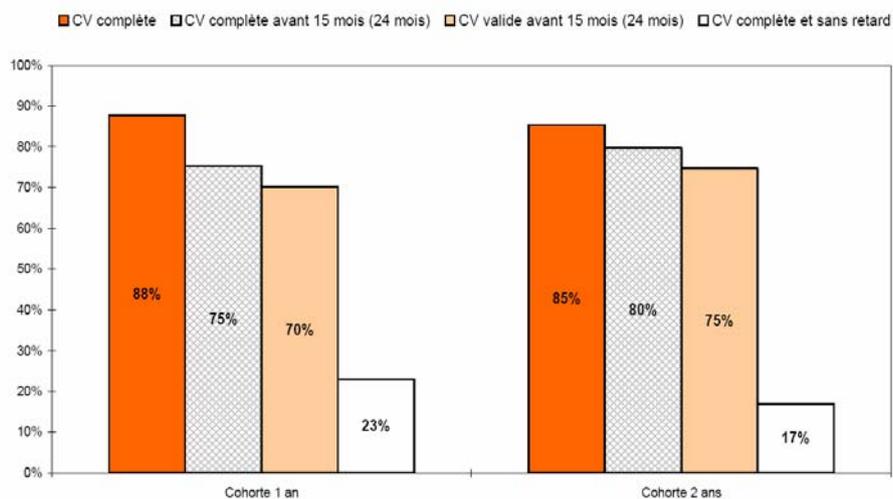
Couvertures vaccinales contre l'*Influenza* chez les travailleurs de la santé et la clientèle vivant en CHSLD, campagne 2006-2007

Régions	Travailleurs de la santé ¹		Clientèle en CHSLD	
	En CSSS	Hors CSSS ²	Publics	Privés conventionnés
01 Bas-Saint-Laurent	46%		69%	74%
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	59%	61%	93%	92%
03 Capitale-Nationale	44%	45%	86%	88%
04 Mauricie/Centre-du-Qc	55%	32%	88%	89%
05 Estrie	46%	56%	87%	97%
06 Montréal	46%	37%	84%	85%
07 Outaouais	35%	40%	92%	88%
08 Abitibi-Témiscamingue	61%	36%	85%	
09 Côte-Nord	67%		91%	
10 Nord-du-Québec	67%		100%	
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	51%		97%	
12 Chaudière-Appalaches	42%	48%	86%	87%
13 Laval	42%	42%	86%	83%
14 Lanaudière	53%	56%	83%	87%
15 Laurentides	44%		85%	84%
16 Montérégie	45%	61%	86%	91%
17 Nunavik	54%			
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James				100%
Total Québec	48%	42%	85%	86%

Source : Bureau de surveillance et de vigilance, Direction générale de la Protection de la santé publique, MSSS à partir des informations fournies par les directions régionales de santé publique.

1. Il s'agit des travailleurs de la santé inscrits sur la liste de paie.
2. Cette catégorie inclut les CH, CHU, CR et CHSLD publics et privés conventionnés.

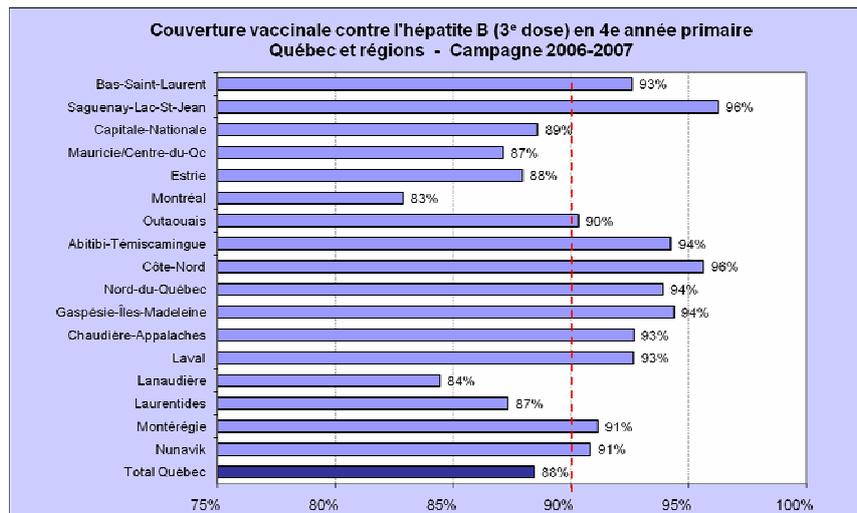
Enquête sur la couverture vaccinale des enfants au Québec (Boulianne et al., 2007)



Progression de la couverture vaccinale complète selon le nombre de doses manquantes

Couverture vaccinale	1 an N = 433		2 ans N = 411			
	N	Cum	CV (%)	N	Cum	CV (%)
Complète	380	380	87,8	351	351	85,4
Complète 1 dose de +	28	408	94,2	9	360	87,6
Complète 2 doses de +	4	412	<u>95,2</u>	12	372	90,5
Complète 3 doses de +	12	424	97,9	20	392	<u>95,4</u>
Complète ≥ 4 doses	4	428	98,8	8	399	97,1

Vaccination hépatite B - 4^e année, Québec et région, campagne 2006-2007



Écart entre les pratiques soutenant la vaccination et celles observés

□ Pratiques de vaccinateurs:

- Plusieurs études ont mis en évidence que certains professionnels de la santé avaient des doutes par rapport à la vaccination.
- Certaines pratiques ayant une influence sur les couvertures vaccinales sont moins adoptées par les vaccinateurs
Ex. Injections multiples au cours d'une même visite
Ex. Profiter de toutes les occasions pour offrir la vaccination

□ Pratiques organisationnelles:

- Les pratiques organisationnelles qui ont démontrées une efficacité pour augmenter les couvertures vaccinales ne sont ni bien connues, ni appliquée systématiquement par les organisations offrant la vaccination.
- Ex. Un système de rappel et de relance à la clientèle.

Confiance

Le programme de vaccination est basé sur une confiance = difficile à gagner et à maintenir, nécessite des efforts constants.

Si on attend qu'un doute (ex. autisme et RRO) soit soulevé (qu'il soit confirmé ou pas), les conséquences seront encore plus dramatiques que si nous sommes déjà préparés et engagés dans l'action.

Finalement

- Promouvoir la vaccination, c'est pour permettre d'atteindre les résultats de prévention des maladies évitables au niveau des individus et des populations.

