

Cette présentation a été effectuée le 21 novembre 2016, au cours de la journée « Améliorer les couvertures vaccinales pour mieux protéger » dans le cadre des 20es Journées annuelles de santé publique (JASP 2016). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.

 Agence de la santé publique du Canada / Public Health Agency of Canada

**Canada**

## Les déterminants des couvertures vaccinales chez les enfants canadiens: Que nous disent les enquêtes nationales?

Nicolas L. Gilbert,<sup>a</sup> Heather Gilmour,<sup>b</sup> Sarah E. Wilson,<sup>c</sup> Lyne Cantin<sup>a</sup>

<sup>a</sup> *Agence de la santé publique du Canada, Ottawa, Ontario*  
<sup>b</sup> *Statistique Canada, Ottawa, Ontario*  
<sup>c</sup> *Public Health Ontario; Toronto, Ontario*

PROTÉGER LES CANADIENS ET LES AIDER À AMÉLIORER LEUR SANTÉ



### Conflits d'intérêt

- Aucun

## CONTEXTE

- Des couvertures vaccinales élevées sont nécessaires pour prévenir ou, mieux encore, éliminer les maladies évitables par la vaccination
- Au Canada, les couvertures vaccinales sont mesurées au moyen des *Enquêtes sur la couverture vaccinale nationale des enfants* (ECVNE) depuis le milieu des années 90.
- Les résultats de ces enquêtes indiquent que les couvertures vaccinales sont inférieures aux objectifs fixés pour tous les vaccins recommandés.
- Des éclosions de maladies évitables par la vaccination telles la rougeole ou la coqueluche continuent de se produire de manière sporadique.

## CONTEXTE (suite)

- Deux catégories de facteurs (entre autres) facteurs influencent l'utilisation des vaccins :
  - La confiance en l'efficacité et l'innocuité des vaccins;
  - Les obstacles à l'utilisation des services (p.ex. manque d'information, transport, difficulté à prendre congé ou à faire garder d'autres enfants).
- Ces facteurs peuvent être distribués inégalement dans la population, entraînant des inégalités socioéconomiques dans l'utilisation des vaccins
- Il est important de savoir qui est plus à risque d'être non vacciné ou incomplètement vacciné afin de pouvoir développer des stratégies adéquates pour rendre les services accessibles à tous et promouvoir leur utilisation.

## OBJECTIF

- Identifier les déterminants de la non-vaccination et de la vaccination incomplète chez les enfants de deux ans.



AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA > 5

## MÉTHODES

### L'enquête nationale sur la couverture vaccinale nationale des enfants (ECVNE) de 2013

- Vaste étude transversale des enfants âgés de 2, 7 ou 17 ans et des filles de 12 à 14 ans en date du 1<sup>er</sup> mars 2013
- Participants tirés aléatoirement d'une liste de Revenu Canada comprenant environ 96% des enfants canadiens.
- Questionnaire administré par téléphone aux parents ou tuteurs
- *Est-ce que l'enfant a déjà reçu des vaccinations?*
  - Non → *Quelles sont les raisons?*
  - Oui → *Avez-vous un exemplaire du carnet de vaccination de l'enfant?*
- Consentement demandé pour contacter les professionnels de la santé avant vacciné l'enfant ou les établissements où la vaccination a eu lieu
- Informations obtenue des professionnels ou établissement pour seulement environ un tiers des participants à l'enquête.

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA > 6

## MÉTHODES

### Variables dépendantes

- Non-vaccination complète: enfants n'ayant jamais reçu aucun vaccin au moment de l'enquête
- Non-vaccination pour la rougeole: enfants n'ayant reçu aucune dose de vaccin contre la rougeole (RRO ou RROV) à leur deuxième anniversaire

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA > 7

## MÉTHODES

### Facteurs de risque

- Sexe
- Région de résidence (Maritimes, Québec, Ontario, Prairies, Colombie-Britannique ou Territoires)
- Lieu de naissance de l'enfant (au Canada ou à l'étranger)
- Scolarité du parent répondant
- Revenu du ménage
- Statut matrimonial du parent répondant
- Lieu de naissance du parent répondant (au Canada ou à l'étranger)

### Analyse

- Régressions logistiques simples et multiples

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA > 8

## RÉSULTATS

Chez les enfants de deux ans:

- Taux de participation: 63.5% (5 512 / 8 686)
- Non-vaccination complète (aucun vaccin): 2.7% (IC à 95%: 2.0-3.3)
- Non-vaccination contre la rougeole (0 dose): 10.4% (IC à 95%: 9.1-11.8)

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA > 9

## Déterminants de la non vaccination complète

Variabiles et catégories	RC non ajustés (IC à 95%)	RC ajustés (IC à 95%)
Sexe		
Filles	Référence	
Garçons	1,29 (0,77-2,15)	
Région		
Maritimes	Référence	Référence
Québec	2,47 (1,19-5,10)	2,43 (1,15-5,15)
Ontario	1,76 (0,74-4,17)	1,91 (0,79-4,64)
Prairies	4,92 (2,74-8,83)	5,18 (2,83-9,47)
Colombie-Britannique	2,88 (1,27-6,56)	3,18 (1,36-7,45)
Territoires	2,32 (1,27-4,22)	1,88 (0,99-3,56)
Scolarité du parent répondant		
Secondaire ou moins	2,62 (1,47-4,69)	1,99 (1,02-3,91)
Postsecondaire	0,92 (0,49-1,72)	0,79 (0,43-1,48)
Diplôme d'Université	Référence	Référence
Revenu total du ménage		
0 - 39 999 \$	2,14 (1,10-4,14)	1,75 (0,84-3,67)
40,000 \$ - 59,999 \$	2,15 (1,00-4,65)	1,88 (0,84-4,22)
60,000 \$ - 79,999 \$	1,88 (0,95-3,73)	1,90 (0,93-3,89)
80,000 \$ ou plus	Référence	Référence
Statut matrimonial du parent répondant		
Marié ou conjoint de fait	Référence	
Célibataire, veuf, séparé ou divorcé	1,34 (0,68-2,66)	
Parent répondant né hors du Canada		
Non	Référence	
Oui	0,89 (0,46-1,71)	

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA > 10

## Raison pour n'avoir reçu aucun vaccin

Raison	% (IC à 95%)
Craintes quant à la sûreté des vaccins	56,4 (44,7-68,2)
Raisons philosophiques ou religieuses	32,8 (21,3-44,2)
Trop de vaccins donnés aux enfants	13,5 (6,3-20,7)
Les vaccins sont inefficaces	10,3 (3,7-17,0)
Autres	38,4 (26,5-50,2)

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA > 11

## Déterminants de la non vaccination contre la rougeole

Variables et catégories	RC non ajustés (IC à 95%)	RC ajustés (IC à 95%)
Sexe		
Filles	Référence	
Garçons	1,02 (0,75-1,37)	
Région		
Maritimes	1,31 (0,84-2,04)	1,23 (0,78-1,96)
Québec	1,29 (0,80-2,06)	1,22 (0,75-1,98)
Ontario	Référence	Référence
Prairies	2,50 (1,60-3,89)	2,58 (1,63-4,07)
Colombie-Britannique	1,88 (1,11-3,18)	1,98 (1,16-3,40)
Territoires	2,52 (1,61-3,93)	2,42 (1,52-3,85)
Scolarité du parent répondant		
Secondaire ou moins	2,49 (1,75-3,56)	1,91 (1,29-2,82)
Postsecondaire	1,07 (0,74-1,56)	0,94 (0,64-1,37)
Diplôme d'Université	Référence	Référence
Revenu total du ménage		
0 - 39 000 \$	1,93 (1,33-2,80)	1,37 (0,89-2,10)
40,000 \$ - 59,999 \$	2,03 (1,30-3,16)	1,68 (1,05-2,68)
60,000 \$ - 79,000 \$	1,52 (1,00-2,30)	1,45 (0,94-2,25)
80,000 \$ ou plus	Référence	Référence
Statut matrimonial du parent répondant		
Marié ou conjoint de fait	Référence	Référence
Célibataire, veuf, séparé ou divorcé	2,03 (1,32-3,14)	1,68 (1,05-2,69)
Parent répondant né hors du Canada		
Non	Référence	
Oui	0,94 (0,66-1,33)	

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA > 12

## DISCUSSION

- Inégalités socio-économiques significatives dans l'utilisation des vaccins
- Les enfants de parents moins scolarisés ou de foyers à faible revenu étaient plus à risque d'être non vaccinés ou incomplètement vaccinés..

## LIMITES

- Collecte de données à partir des dossiers de vaccination dont disposaient les parents:
  - Les doses non notées dans les dossiers ne sont pas capturées
- Information obtenues des professionnels ou établissements de santé pour seulement un tiers des participants
- Les proportions d'enfants incomplètement vaccinés sont donc probablement surestimées
- La sous-déclaration des doses de vaccins peut être plus élevée dans certaines catégories des variables à l'étude, causant possiblement un biais
- MAIS ce biais n'a probablement pas affecté la proportion d'enfant non vaccinés ni l'association entre la non-vaccination complètes et les facteurs socio-démographiques parce que la non-vaccination complète n'était pas basée sur les dossiers de vaccination.
- Certains facteurs associés à la non-vaccination (p.ex. nombre d'enfants dans un foyer) n'ont pas été mesurés dans cette étude.

## CONCLUSIONS

- Malgré l'accès universel à des vaccins gratuits, des inégalités socio-économiques subsistent
- Des recherches plus poussées seront nécessaire pour distinguer la contribution des problèmes d'accès et de l'hésitation face à la vaccination