

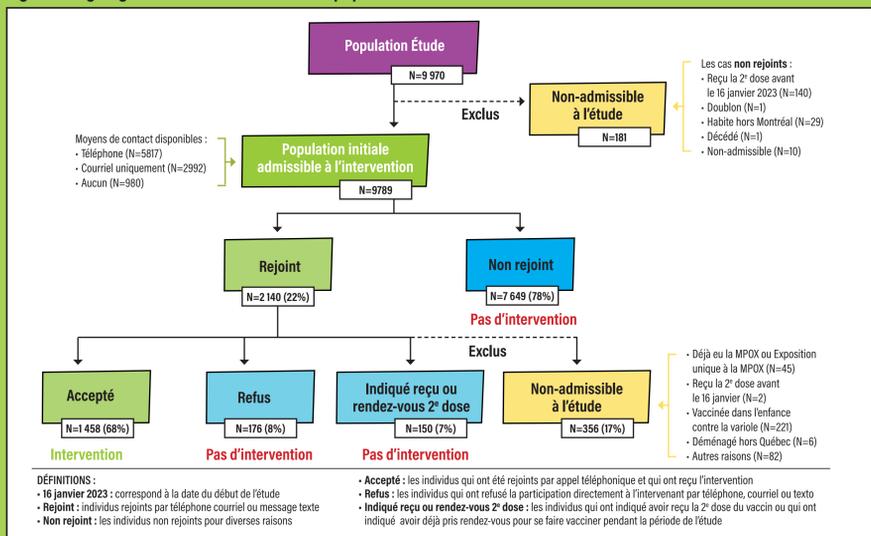
PROMOTION DE LA VACCINATION 2^e DOSE CONTRE LA MPOX À MONTRÉAL

Autrices : Caroline Dubeau, MSc., Juliana Leal Ribeiro Cantalino, PhD, Geneviève Bergeron, MD, MPH, Prévention et contrôle des maladies infectieuses, Direction régionale de santé publique de Montréal du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.

CONTEXTE

- La métropole montréalaise a été au cœur de l'éclatement de mpxo au printemps et à l'été 2022.
- Le vaccin Imvamune, nécessitant 2 doses, constituait un outil de contrôle et de prévention de la mpxo. Le contexte d'approvisionnement limité au printemps et à l'été a fait en sorte que la 2^e dose a été rendue disponible en octobre 2022.
- Malgré des activités de communication et promotion lorsque la 2^e dose est devenue disponible, seulement 42 % des Montréalais-e-s qui avaient reçu une 1^{re} dose avaient reçu leur 2^e dose du vaccin contre la mpxo en janvier 2023.
- La Direction régionale de la santé publique de Montréal (DRSP) a développé une intervention de promotion de la vaccination qui consistait, au moyen d'appels téléphoniques, de textos et de courriels, à sensibiliser les citoyen-ne-s à recevoir la 2^e dose du vaccin, dans le but d'améliorer les couvertures vaccinales pour la mpxo.

Figure 1. Organigramme de la sélection de la population de l'étude

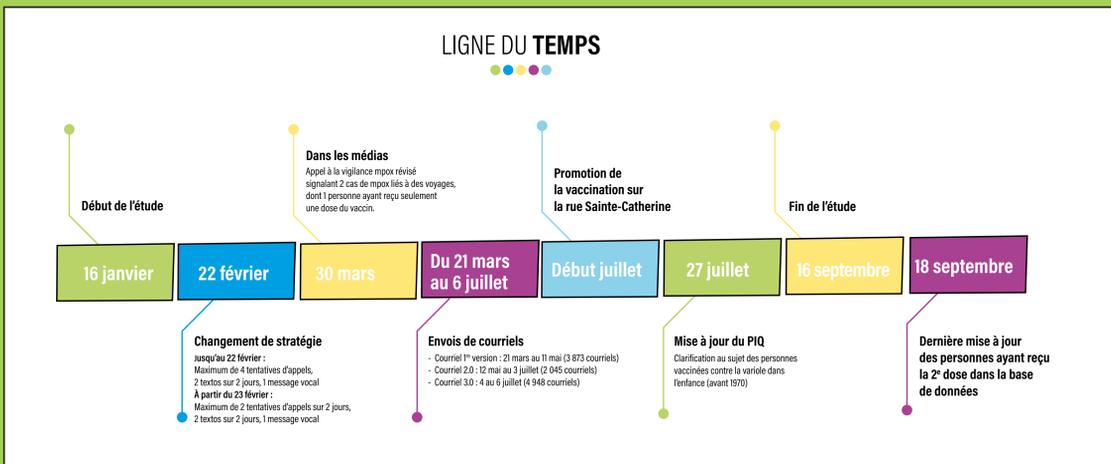


DESCRIPTION

POPULATION CIBLE		
• Avoir une adresse montréalaise	• Être âgé-e de 18 ans et plus	• Avoir reçu seulement la 1 ^{re} dose du vaccin contre la mpxo

SOURCE DE DONNÉES UTILISÉE	
Une extraction a été faite le 9 janvier 2023 au Système d'information « Infocentre de santé publique ». Des extractions périodiques ont ensuite été réalisées pour suivre les personnes ayant reçu la 2 ^e dose et mettre à jour la base de données.	Une analyse descriptive a quantifié la fréquence de la vaccination dans 2 groupes : le groupe ayant reçu l'intervention par téléphone et le groupe qui ne l'a pas reçu.

OUTILS		
• Questionnaire standardisé REDCap	• Gabarits de textos, courriels	• Procédurier
• Exemples de script d'appel	• Formation pour les intervenants	• Soutien clinique et d'équipe



RÉSULTATS

Au total, 9 433 citoyens ont été considérés comme admissibles à l'étude, dont 1 458 ont reçu l'intervention et 7 975 ne l'ont pas reçue. Dans le groupe ayant reçu l'intervention, la proportion de personnes vaccinées par rapport à celles non vaccinées est d'environ 36,5 % (390/1068). Tandis que dans le groupe n'ayant pas reçu l'intervention, cette proportion est seulement d'environ 13,9 % (970/7005). (Figure 2)

Figure 2. Nombre de personnes ayant reçu la 2^e dose du vaccin MPOX du 16 janvier au 18 septembre 2023 parmi ceux ayant reçu l'intervention ou non (N=9 433)

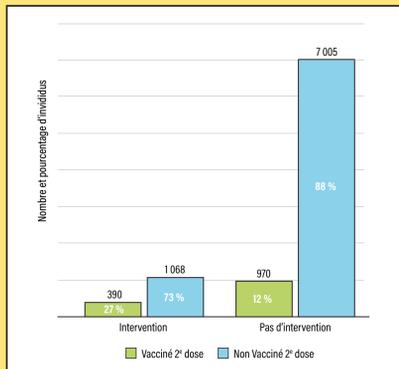
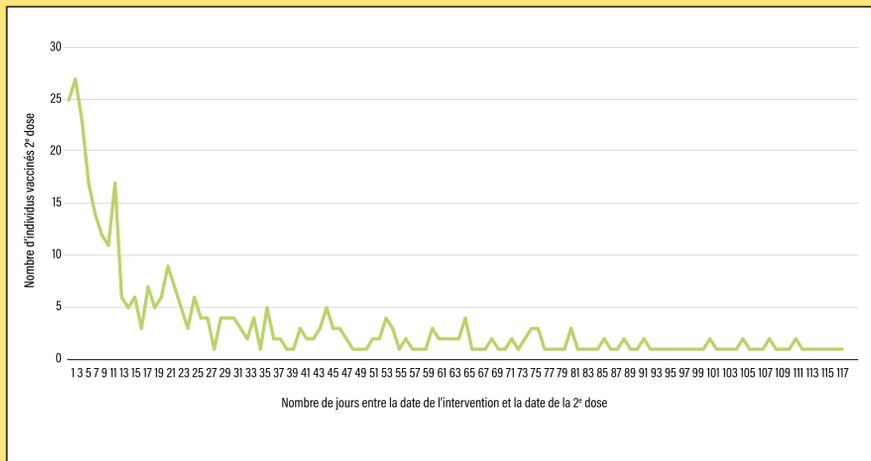


Figure 3. Nombre de jours écoulés entre la date de l'intervention et la date de vaccination 2^e dose (N=387)



30 % des personnes qui se sont montrées favorables à la vaccination après l'intervention se sont fait vacciner. (Tableau 2)

La durée moyenne des appels était **3,8 minutes**

- 9 480 tentatives d'appels
- 10 886 courriels
- 1 764 messages textes
- 310 messages vocaux

Il a fallu 9 480 tentatives d'appels téléphoniques pour que 390 personnes se fassent vacciner, ce qui signifie que pour chaque 1 000 tentatives d'appel, 41 personnes se faisaient vacciner.

Tableau 1. Sexe, âge et langue parlée de la population admissible à l'étude selon l'intervention et la vaccination 2^e dose (N=9 433)

Caractéristiques	Total	Intervention		Pas d'intervention					
		Vacciné 2 ^e dose	Non Vacciné 2 ^e dose	Vacciné 2 ^e dose	Non Vacciné 2 ^e dose				
Sexe		N	%	N	%	N	%	N	%
Féminin	663	18	18,9	77	81,1	32	5,6	536	94,4
Masculin	8767	372	27,3	991	72,7	938	12,7	6466	87,3
Inconnu	3	-	-	-	-	-	-	3	100,0
Groupe d'âge (années)		N	%	N	%	N	%	N	%
18-34	4144	128	20,6	494	79,4	327	9,3	3195	90,7
35-52	3175	141	28,5	354	71,5	353	13,2	2327	86,8
53 et plus	2114	121	35,5	220	64,5	290	16,4	1483	83,6
Langue parlée		N	%	N	%	N	%	N	%
Français	1485	335	27,2	897	72,8	54	21,3	199	78,7
Anglais	268	54	24,3	168	75,7	5	10,9	41	89,1
Autre	5	1	33,3	2	66,7	-	-	2	100,0
Inconnu	7675	-	-	1	100,0	911	11,9	6763	88,1

Tableau 2. Appréciation des intervenants face à la perspective des personnes qui ont reçu l'intervention en lien avec la vaccination 2^e dose MPOX (N=1 458)

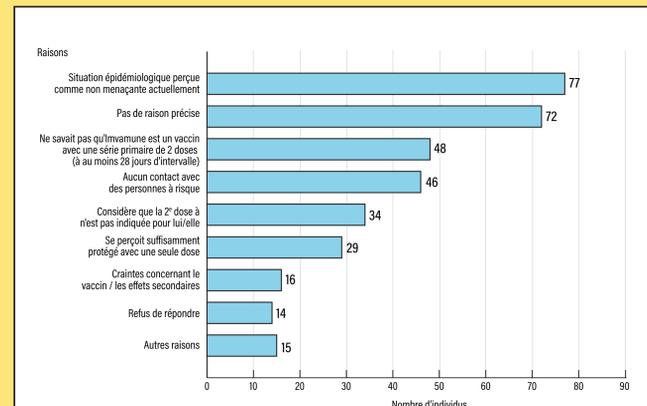
	Total	Vacciné 2 ^e dose		Non Vacciné 2 ^e dose	
	N	N	%	N	%
Favorable : la personne ira se faire vacciner	1206	363	30,1 %	843	69,9 %
Hésitante : a accepté qu'on lui partage de l'information	172	23	13,4 %	149	86,6 %
Hésitante : sans partage d'information, mais ouverture à la communication	14	2	14,3 %	12	85,7 %
Défavorable, refus catégorique ou résistance dans les réponses	66	2	3,0 %	64	97,0 %

Tableau 3. Raisons pour lesquelles les personnes admissibles à l'étude n'ont pas été rejointes (N=7 649)

Raison non rejointe	N	%
Aucune réponse aux courriels envoyés (seulement courriel)	2893	37,8 %
Mauvais numéro	2203	28,8 %
Aucune réponse après des tentatives d'appels (1)	1289	16,9 %
Sans aucun contact	980	12,8 %
Identifié comme ayant reçu la 2 ^e dose du vaccin pendant la période de l'étude, mais avant l'intervention.	111	1,5 %
Après premier contact, personne injoignable	91	1,2 %
Courriel retourné (seulement courriel)	79	1,0 %
Autres raisons	3	0,0 %

(1) Le nombre de tentatives d'appels était variable, selon le jugement des intervenants.

Figure 4. Raisons pour lesquelles les personnes ont accepté de participer à l'étude ont répondu « non », « ne sais pas », « refus de répondre à la question », « comptez-vous recevoir la 2^e dose du vaccin contre la variole simienne ? » (N=1 453*)



Note : Les réponses ne sont pas mutuellement exclusives. *5 personnes n'ont pas répondu à cette question.

LEÇONS APPRISSES ET CONCLUSION

LEÇONS APPRISSES - Des défis rencontrés :

- Une proportion élevée de citoyen-ne-s n'ayant aucun contact ou avec un courriel seulement.
- Des personnes méfiantes étant donné que les numéros affichés n'indiquaient pas une affiliation à la DRSP.
- Une proportion élevée de mauvais numéro, dans plusieurs cas les informations des contacts dataient de plusieurs années. Une mise à jour de l'Infocentre de santé publique avec des données plus récentes (ex. Clic-santé) pourrait aider à rendre ce genre d'intervention plus efficace.
- La majorité des citoyen-ne-s se disaient être favorables à recevoir la deuxième dose du vaccin, mais une minorité se rendait à la clinique de vaccination.

Les défis rencontrés ont contribué à des ajustements tels que des démarches pour obtenir des informations à jour pour les citoyens ainsi que l'affichage de l'affiliation à la DRSP.

Limites :

- Admissibilité était autorapportée par les citoyens
- Mise à jour du Programme d'immunisation du Québec (PIQ) le 27 juillet au sujet des personnes vaccinées contre la variole dans l'enfance



CONCLUSION

Les communications directes aux citoyens pour promouvoir la deuxième dose du vaccin mpxo ont été efficaces, mais ont nécessité un investissement important en temps et ressources humaines.

RÉFÉRENCES

- DRSP Montréal, Appel à la vigilance, Mise à jour : épidémie de mpxo (30 mars 2023), consulté le 2 novembre 2023: https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/appeil-vigilance/2023/2023-03-30_MAJ-variole-simienne.pdf
- MSSS, Programme d'immunisation du Québec (PIQ), Variole : vaccin contre la variole et la mpxo (variole simienne), consulté le 2 novembre 2023 : <https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-vaccins/variole-vaccin-contre-variole-et-contre-mpox-variole-simienne>
- PA Harris, R Taylor, R Thielke, J Payne, N Gonzalez, JG. Conde, Research electronic data capture (REDCap) – A metadata-driven methodology and workflow process for providing translational research informatics support, J Biomed Inform. 2009 Apr;42(2):377-81