

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/>.

Agence de la santé  
et des services  
sociaux de la Capitale-  
Nationale  
Québec

## Promotion de la vaccination: un plan pour l'action!



**Chantal Sauvageau**  
M.D., MSc, FRCP

21 novembre 2007

Direction de santé publique de la  
Capitale-Nationale,  
Institut national de santé publique du  
Québec

Agence de la santé  
et des services  
sociaux de la Capitale-  
Nationale  
Québec

## Plan

- Promotion de la vaccination : définition
- Pourquoi un plan?
- Plan provincial de promotion de la vaccination
- Prochaines étapes
- Conclusion
- Discussion générale

2

## Promotion de la vaccination : définition

- Ensemble de stratégies visant à mettre en place les conditions favorables pour améliorer les couvertures vaccinales
  - Politiques
  - Environnements favorables
  - Action communautaire
  - Aptitudes individuelles
  - Réorientation des services de santé

(Charte d'Ottawa)
- Combinaison d'approches individuelles et populationnelle

3

## Pourquoi un plan de promotion?

- Couverture vaccinale sous les objectifs fixés
- Calendrier vaccinal souvent non respecté
- Pas à l'abri d'une controverse
  - Déjà arrivé dans plusieurs pays
  - Confiance difficile à gagner et facile à perdre
- Donc besoin:
  - D'être vigilants au contexte
  - D'être préparé à une crise de confiance
  - Et... se mettre en mode actif plutôt que réactif !

4

## Plan provincial de promotion de la vaccination : but et objectifs

- **But :** Maintenir ou réduire l'incidence des maladies évitables par la vaccination selon les seuils définis par le PNSP
- **Objectifs généraux:**
  - Amélioration de la couverture vaccinale
  - Respect du calendrier vaccinal
  - Évaluation/recherche

5

## Partenaires

- MSSS-INSPQ
- DSP
- CSSS et cliniques médicales
- Représentants des professions qui vaccinent
  - Infirmières
  - M.D.
- Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS)
- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec
- Collège des médecins du Québec
- Fédérations et associations médicales
- Ordre des pharmaciens
- Organismes communautaires

6

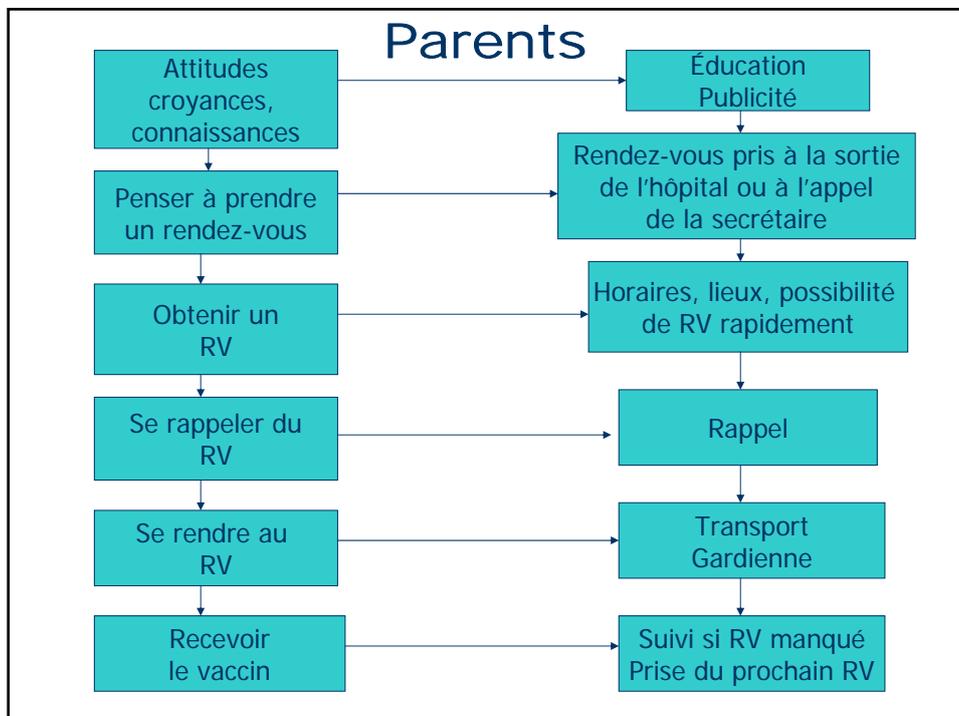
## Stratégies efficaces

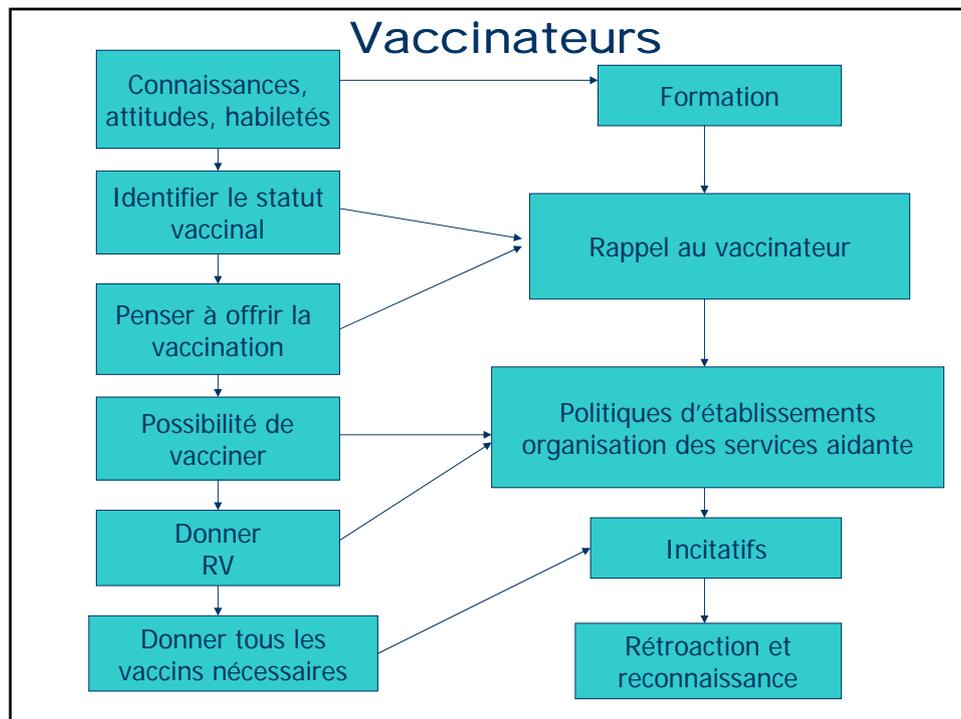
- **Demande (client)**
    - Rappels
    - Intervention multi-composante incluant éducation
    - Pré-requis pour l'école
  - **Offre (vaccinateur)**
    - Rappel au vaccinateur
    - Rétroaction
    - Ordonnances collectives
  - **Accessibilité (organisation des services)**
    - Réduire les coûts
    - Augmenter l'accès
    - Varier les lieux de vaccination
- **Combinaison de stratégies**



(CDC, 1999)

7





## Tout professionnel de la santé

Promotion de la vaccination basée sur les évidences scientifiques

Réponses aux interrogations

Référence vers les lieux de vaccination à proximité

## Priorités de groupe cible

- Cibler un groupe en particulier dans un premier temps
  - Importance de la segmentation en promotion/communication
  - Enfants de 0-2 ans : semble un bon choix
    - Assez bonne connaissance des déterminants et des interventions efficaces
    - Agir le plus tôt possible pour prévenir les MEV
    - Grand nombre de vaccins dans ce groupe d'âge
    - Groupe sélectionné au niveau canadien (*Public education group*)
- Élargir ensuite à d'autres groupes

11

## Grandes étapes essentielles

- Analyse de l'environnement
  - Évaluation de ce qui se fait déjà localement
  - Évaluation du contexte politique
  - Consultations auprès des vaccinateurs
  - Anticiper barrières et facteurs facilitant
  - Prévoir le budget et les ressources
- Écriture du plan
- Validation auprès des partenaires et finalisation
- Plan et communication
- Implantation
- Évaluation/recherche

12

## Prochaines étapes: proposition

### PLAN DE PROMOTION

- Créer un groupe d'intéressés
- Groupe de travail formé de répondants régionaux (DRSP)
- Soutien financier et en ressources
- Travail collectif de ce groupe avec :
  - MSSS
  - INSPQ
  - DSP
  - Vaccinateurs



### PLAN DE RECHERCHE

- INSPQ et des équipes de recherche
  - combler les lacunes a/n des connaissances scientifiques
  - évaluer les actions mises en place par le groupe de travail
  - alimenter le groupe de travail, etc.
- Priorités de recherche
- Soutien financier et en ressources

13

## En action pour le Québec : des exemples

Problèmes	Actions (multicomposantes)	Leadership	Partenaires
Délai prise de rendez-vous (Sauvageau, 2006)	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Rendez-vous sortie hôpital ou appel secrétaire</li> <li>•Rendez-vous subséquent sur place</li> <li>•Processus pour connaître le délai dans l'organisation</li> <li>•↑ nbre et/ou durée plages horaire</li> </ul>	CSSS/CM	DRSP/MSSS
Manque de formation des professionnels (Boulianne, 2006)	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Formation minimale uniformisée de base et continue</li> </ul>	INSPQ/MSSS/DRSP	CSSS/CM, Ass. Prof.
Calendrier peu respecté (Boulianne 2007)	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Rappels/relances ciblées</li> </ul>	CSSS/CM	DRSP/MSSS

14

## Conclusion

- Il se fait de la promotion de la vaccination au Québec
  - Elle pourrait être plus structurée
  - S'assurer que les efforts sont déployés aux endroits offrant une efficacité optimale
  - Tenir compte de ce qui se fait déjà
  - Impliquer le niveau local
  - Réduire les inégalités dans la vaccination

15

## Conclusion (suite)

- Remettre la promotion de la vaccination à l'ordre du jour
  - Légitimer les travaux en promotion de la vaccination (mandat TCNMI, MSSS, INSPQ?)
  - Identifier et regrouper des leaders
  - Soutenir les travaux
  - Pouvoir d'influence possible à tous les niveaux et non nécessairement relié au poste

16

## Conclusion (fin)

- Un plan de promotion de la vaccination est essentiel (globalité et pérennité)
  - Le programme de vaccination est basé sur la confiance = difficile à gagner et à maintenir, nécessite des efforts constants
  - Si on attend qu'un doute soit soulevé (qu'il soit confirmé ou pas), les conséquences pourraient être encore plus dramatiques que si nous sommes déjà préparés et engagés dans l'action
  - Ne pas attendre le plan pour agir

17

## Remerciements

- Merci tout spécial à Ariane Courville, résidente en santé communautaire
- Nicole Boulianne
- Ève Dubé
- Bernard Duval
- Geneviève Tremblay
- Comité scientifique de cette journée thématique

18

## Remerciements pour la journée

**Geneviève Petit, grand merci!**

19

**Merci pour votre attention!**



20

## Quel doit être le plan d'action pour promouvoir la vaccination et qui peut faire quoi ?

Discussion générale