

ASSOCIATION ENTRE LA PARTICIPATION À UN PROJET DE RECHERCHE-ACTION INCLUANT UNE APPROCHE PARTICIPATIVE ET LA VACCINATION DANS LES DÉLAIS RECOMMANDÉS À 2 ET 12 MOIS DE VIE

Introduction

- Les enfants vaccinés tardivement demeurent plus longtemps susceptibles aux maladies évitables par la vaccination. Malgré des couvertures vaccinales élevées, la proportion de vaccins administrés dans les délais recommandés reste sous-optimale au Québec¹.
- Les interventions à composantes multiples sont possiblement efficaces pour améliorer la vaccination dans les délais recommandés, mais peu de données sont disponibles à ce sujet².
- Un projet de recherche-action incluant une approche participative et visant à élaborer et à tester (intervention à composantes multiples) un modèle d'organisation des services de vaccination pour les enfants de 0-5 ans a été réalisé entre 2011 et 2015³.
- Sur un total de 92 Centres de santé et de services sociaux (CSSS) au Québec, 14 CSSS répartis dans 3 régions sociosanitaires ont participé au projet de recherche-action. Une moyenne de 9 actions provenant du modèle d'organisation développé (Figure 1) a été implantée dans chaque CSSS, en plus des actions qui étaient déjà en place.

Objectif

Comparer la proportion d'enfants vaccinés dans les délais recommandés à 2 et 12 mois dans :

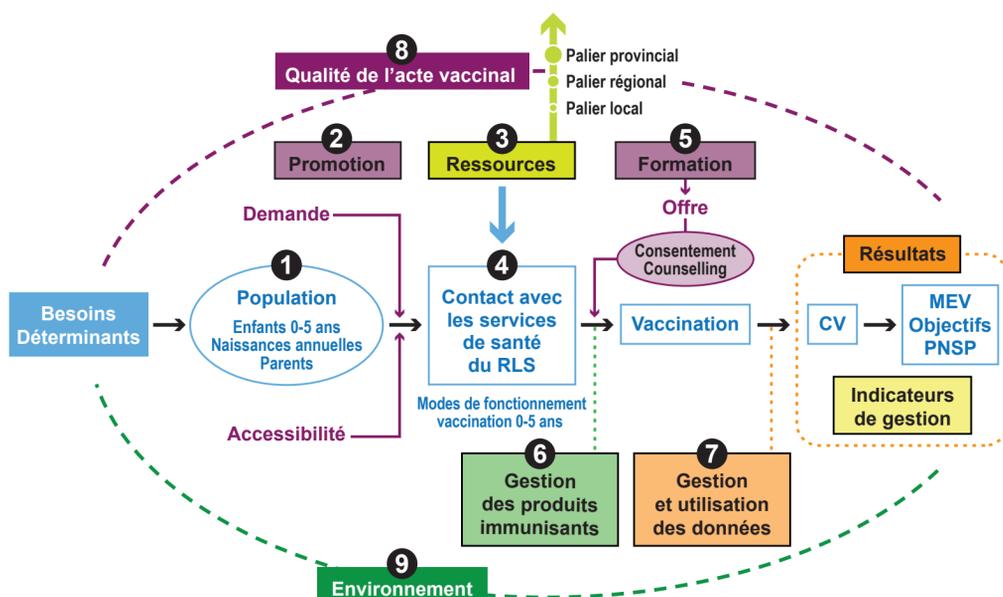
- les CSSS ayant participé à ce projet de recherche-action;
- les CSSS non participants.

Méthode

- Devis écologique de type avant-après avec groupes témoins non équivalents couvrant les années financières 2011-2012 à 2014-2015. Analyse des années 2015-2016 à 2017-2018 à titre exploratoire en raison de la réforme de 2015 (création des CISSS/CIUSSS).
- Variables dépendantes :
 - Proportions d'enfants ayant reçu la première dose du vaccin DCaT-VPI-Hib+/-HB avant l'âge de 2 mois et 14 jours
 - Proportions d'enfants ayant reçu la première dose du vaccin Men-C-C avant l'âge de 12 mois et 14 jours
- Sources de données : ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) : GESTRED (2011-2012 à 2014-2015) et Registre de vaccination du Québec (2015-2016 à 2017-2018)

Figure 1

Modèle optimal d'organisation des services de vaccination aux enfants de 0-5 ans³

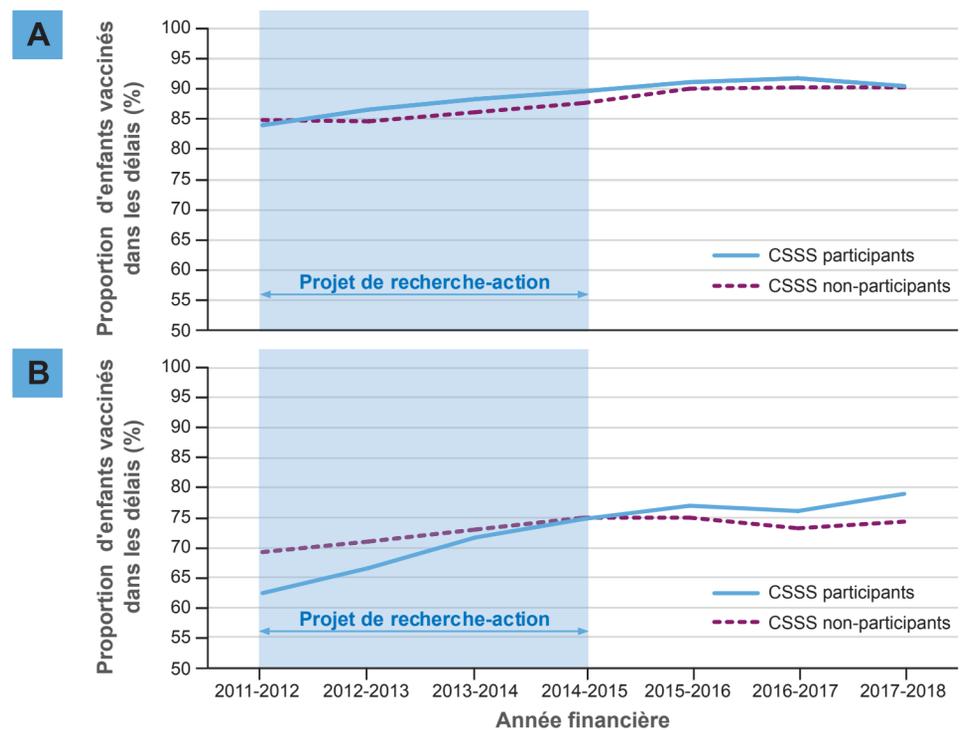


Résultats

- Entre avril 2011 et mars 2015, un total de 264 579 premières doses de DCaT-VPI-Hib+/-HB et 240 541 premières doses de Men-C-C ont été administrées dans les 92 CSSS, dont 23 % dans les 14 CSSS participants.
- Les proportions d'enfants vaccinés dans les délais recommandés à l'âge de 2 mois et de 12 mois ont évolué plus favorablement dans les 14 CSSS participants entre 2011-2012 et 2014-2015 que dans les 78 CSSS non participants ($p < 0,0001$ à 2 et 12 mois; Figure 2).

Figure 2

Proportion d'enfants vaccinés dans les délais recommandés à A) 2 mois et B) 12 mois au Québec selon la participation au projet – 2011-2012 à 2017-2018

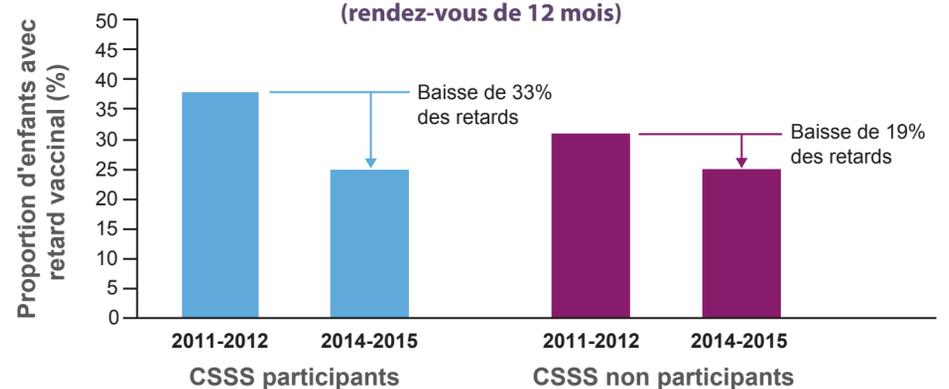


Sources : GESTRED (2011-2012 à 2014-2015) et Registre de vaccination du Québec (2015-2016 à 2017-2018). Les proportions cumulées à la 13^e période de chaque année financière sont présentées.

- Dans la même période, dans les CSSS participants, le tiers des retards vaccinaux à l'âge de 2 mois et de 12 mois ont été éliminés (35 % et 33 %, respectivement), alors que dans les CSSS non participants ces proportions étaient moindres (19 % dans les deux groupes d'âge). La Figure 3 l'illustre pour le rendez-vous de 12 mois.

Figure 3

Réduction de la proportion d'enfants avec retard vaccinal (non vaccinés dans les délais recommandés) entre 2011-2012 et 2014-2015 selon la participation au projet (rendez-vous de 12 mois)



Source : GESTRED (2011-2012 à 2014-2015).

Conclusion

- Nous avons observé une association positive entre l'intervention à composantes multiples réalisée lors du projet de recherche-action incluant une approche participative et la proportion d'enfants vaccinés dans les délais recommandés à 2 et à 12 mois. L'analyse écologique réalisée ne permet toutefois pas de conclure à une association causale.
- La collaboration avec les intervenants en vaccination lors de la conception du modèle et leur participation à la sélection des actions à implanter pour améliorer les services constituaient des caractéristiques innovantes ayant pu contribuer au succès de l'intervention.

Références

- Kiely, M. et coll. (2018). Enquête sur la couverture vaccinale des enfants de 1 an et 2 ans au Québec en 2016. INSPQ.
- Community Preventive Services Task Force (2015). Increasing Appropriate Vaccination: Community-Based Interventions Implemented in Combination. The Community Guide.
- Guay, M., Clément, P., Vanier, C. & Briand, S. (2015). Quel est le meilleur mode d'organisation de la vaccination des enfants de 0-5 ans au Québec ? INSPQ.

Les auteurs remercient Eveline Toth et Danielle Auger du MSSS et Rémi Gagné de l'INSPQ. Ils remercient également les participants au projet de recherche.