Expérimentation vaccination HPV en région Grand Est

Retour d'expérience

Journée d'Infectiologie et de Vaccinologie d'Alsace
Samedi 1er octobre 2022

Clément CONTARDI
Expérimentation coordonnée par le Dr. Lidiana MUNEROL

Déroulé général

1 - Rappel du contexte et présentation générale

2 - Adaptation à la crise et bilan des actions engagées

3 - Evaluation de l'expérimentation et discussions

4 - Perspectives en région Grand Est

Rappel du contexte
-
Présentation générale

Contexte (1/2)

- 2018 : Faible couverture vaccinale HPV en France
  - 23,7 % des jeunes filles de 16 ans avec schéma complet (29,1% en GE)
  - Rappel objectif : 60% pour 2019
  - Comparaison : Suède 80% ; UK 86%
- Freins identifiés
  - Facteurs socio-culturels
  - Caractère relativement récent du vaccin anti-HPV
  - Mésestimation du risque par le public
  - Sujet difficile d'abord dans le dialogue parent-adolescent
  - DREES (2015) : 45% des MT recommandent la vaccination systématique des 11-14a

➔ Appel à projet DGS -> ARS pour mise en place expérimentation facilitation vaccination HPV.

➔ Candidature ARS GE retenue.

Contexte (2/2)

- Une étude déjà en cours : « Prev'HPV » *(APEMAC UdL – N. THILLY)*
  - 3 phases : Diagnostic ; Intervention ; Evaluation
  - Objectif : recommandations organisationnelles et ↗ acceptabilité vaccin

➔ Fortes similitudes avec expérimentation HPV

➔ Parti pris : Mise en œuvre en territoires différents

Présentation Générale

3 groupes de travail :
- Formation
- Milieu scolaire
- Milieu extrascolaire

1. Information et formation des professionnels de santé

Niveau 3 : Formation aux outils pour lever les hésitations

Ouverte aux PS habilités à vacciner du territoire ciblé

Niveau 2 : Information sur la vaccination HPV

Ouverte à tous les PS du territoire ciblé

Niveau 1 : Information sur l'expérimentation en cours

Tous les PS du territoire ciblé

2. Information des jeunes filles et des parents

Hors milieu scolaire
Communication sur l'examen AM 11-13 ans pris en charge à 100%

Milieu scolaire
Communication générale sur le rattrapage vaccinal

3. Facilitation de la vaccination

Hors milieu scolaire
Facilitation financière

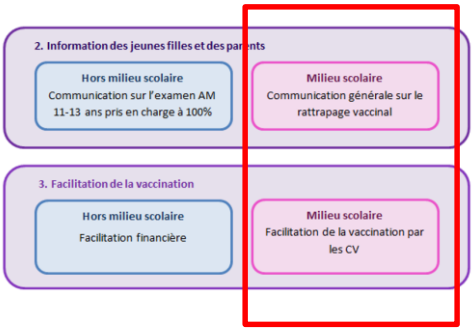
Milieu scolaire
Facilitation de la vaccination par les CV

Note : AM : Assurance Maladie ; CV : Centre de vaccination ; HPV : *Human Papillomavirus* ; PS : Professionnels de santé ;

Niveau 1 : Formation – Information PS

	Information niveau 1	Information niveau 2	Formation niveau 3
Objectif	Informer les PS de l'expérimentation	Informer sur - vaccination HPV - sensibiliser à l'EM	Formation à l'EM
Prof. ciblés	▪ médecins généralistes, gynécologues-obstétriciens, pédiatres ▪ sages-femmes ▪ pharmaciens ▪ PMI pour les CPEF ▪ CV et professionnels de la santé scolaire (dans territoires concernés)		Professionnels habilités à vacciner : médecins généralistes, gynécologues-obstétriciens, pédiatres, sages-femmes
Territoires	Grand Est (adaptation message selon territoire)	Territoires concernés par l'expérimentation puis éventuellement extension au GE	
Modalités	Courriers d'info	Soirées de formations pluri-professionnelles	Formation DPC par IREPS GE
	Envoyé en janvier 2020 via partenaires	- 2 soirées en janv./fev. 20 *(St Dié et Strasbourg)* - 6 soirées annulées (fev./mars 20) - 1 soirée en webinaire le 3 décembre 2020	- 1 session prévue et réalisée en mai 2021 - 1 session prévue mais annulée en juin 2021 - 2 sessions prévues et réalisée en oct. et nov. 2021

Niveaux 2-3 : Facilitation vaccination Milieu scolaire



- Cible : Classes de 5e
- Initialement rattrapage, puis inclusion D1

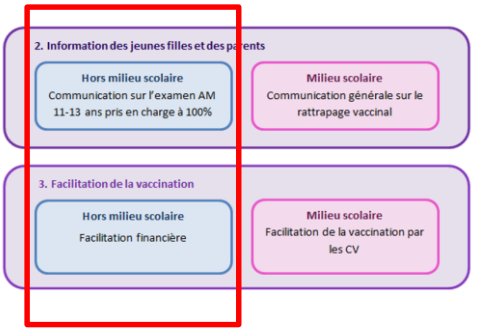
➔ Courrier information parents passage du CV en milieu scolaire

➔ 1er passage : Vérification du carnet ; proposition parents rattrapage (MT ou lors 2nd passage)

➔ 2nd passage : injections (D1 ou D2)

➔ 3e passage : complétude D2

Niveaux 2-3 : Facilitation vaccination Milieu extra-scolaire



- Cible : assurés AM jeunes ou parents d'un jeune 11-13a inclus sans remboursement vaccin HPV

➔ Courrier information parents

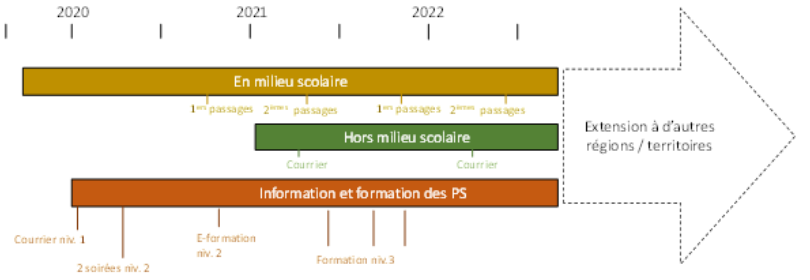
➔ Initialement, inclusion bon retrait gratuit vaccin pharmacie ; mais non-retenu au national

➔ Courrier d'incitation à se rapprocher d'un PS pour prescription

➔ Retrait gratuit du vaccin prescrit

Adaptation à la crise
-
Bilan calendaire des actions

Calendrier



Source : Planète Publique

2 facteurs d'infléchissement :

- Covid-19
- Inclusion garçons dans stratégie vaccinale

Evaluation
-
Discussion

Rappels sur les objectifs

- Pas de vocation à mesurer précisément la contribution à l'augmentation de la couverture vaccinale
- Objectifs : évaluation mise en œuvre ; critères de réussite ; leviers/freins ; acceptabilité par les professionnels/usagers
- Retour DGS fin 2022

Des faisceaux d'indices concordants
Effets produits auprès des familles

- Effet d'information
  - 1er frein (71% des causes : ignorance de l'éligibilité de l'enfant)
  - Majoritairement sur les parents de garçons
- Effet d'accélération
  - Evitement du report du passage à l'acte
- Effet de facilitation
  - Sécurisation de la décision pour les familles
  - Caractère « officiel » du courrier, perçu comme légitime

Des faisceaux d'indices concordants
Effets produits auprès des familles

- Amélioration de l'acceptabilité
  - 43 % des parents au total ont accepté la vaccination dès réception du courrier
  - Majoritaire en milieu scolaire : 74 % milieu sco. Vs. 29% hors milieu sco.

- Amélioration couverture vaccinale
  - Parmi enfants initialement non vaccinés, volet « milieu scolaire » : 24% le sont après XP en 2020-2021
  - Parmi enfants initialement non vaccinés, volet « hors milieu scolaire » : 19 % le sont après XP en 2020-2021

Freins
Facteurs extrinsèques

- Persistance de taux de refus
  - Explicite (MS)
  - Non-passage à l'acte (HMS)

- Taux d'acceptation plus faible que d'autres vaccins
  - 21-24% HPV Vs. 45% pour DTCP

- Faible notoriété du vaccin, caractère non-obligatoire

- Association du vaccin à la vie sexuelle et affective

- Contexte de crise sanitaire

Freins
Facteurs intrinsèques

- Supports d'information à consolider
  - 35 % des parents ont recherché des informations complémentaires (HMS ++)

- Avis dubitatif du MT constitue un frein conséquent
  - Information fiable et à jour des PS via les soirées = facteur primordial
  - Niveau 2 : apport d'éléments de connaissance
  - Niveau 3 : questionnement des pratiques et postures
  - Biais de sélection sur les recrutements : implication de PS déjà favorables (réassurance nécessaire cependant)

- Démarches parfois jugées lourdes par les opérateurs
  - Milieu scolaire : contexte RH
  - Hors milieu scolaire : reporting des doses retirées

Perspectives

Rendus

- Retour au COPIL le 23 juin dernier
  - Pas de remarques émises
- Retour DGS en avance de phase
  - Pas de remarques émises
- Communication et rétro-information
  - Familles
  - Ordres
  - Etablissements scolaires

Enjeux généraux

- Maintien d'une double approche
  - Professionnels de Santé
  - Familles
- Enjeux calendaires synergiques
  - Adéquation calendrier mobilisation PS et calendrier facilitation des parents
- Complémentarité des effets des 2 modes de facilitation
  - Justification d'un maintien des deux modes
  - Deux interventions
  - Ciblage sur les publics les plus fragiles

Formation

- Maintien des soirées
  - Formats courts
  - Temps de question-réponse
  - Format DPC à exploiter
  - Entretien motivationnel pouvant appuyer d'autres champs que la vaccination
  - Extension à d'autres professionnels en lien avec les familles ? *(hors vaccinateurs)*
- Mise à disposition de médias
  - Vidéos des webinaires – consultables en différé
- Supports écrits en différents formats
  - Réponse à différents temps de disponibilité et attentes des PS

Milieu scolaire

- Révision des documents à faire pour 2022
  - Travailler sur l'information des parents
- Favoriser l'adhésion des professionnels de l'EN
  - Confirmation du rôle de la santé scolaire (inscription aux soirées)
  - Enjeux calendaires
- Ciblage des territoires pour la poursuite
  - Critères de choix en lien avec EN : opportunité ? besoins ?
- Modalités pratiques d'intervention à consolider
  - Schéma 2 doses (= 3 passages) pour HPV
  - Réduire à une vaccination et solution autre pour 2nde dose? (CV, MT ou année suivante)

Milieu extra-scolaire

- Régionalisation de l'envoi du courrier

- Implication des URPS
  - Evaluation de la capacité des officines à participer (familles sans couvertures complémentaire)
  - Doubler courrier des familles par une information des vaccinateurs
  - Mise à disposition des officines ou autres PS d'une information à fournir aux parents (affichages, brochures…)

Merci pour votre participation et votre attention