

Evaluation d'une campagne de vaccination au sein d'une population en situation d'exclusion



Rude-Bache M, Perriot J, Doly-Kucheik L
Dispensaire Emile Roux, Clermont-Ferrand

CONTEXTE :

- En France :
 - Vaccination insuffisante personnes en situation d'exclusion
 - Prévalence hépatite B importante chez les migrants
 - Plans nationaux de prévention
- Au niveau local :
 - Campagne de vaccination, lieu d'accueil de personnes en situation d'exclusion

PROBLÉMATIQUE :

Le taux inférieur de vaccination des personnes en situation d'exclusion s'explique t'il par un défaut de proposition ou par des représentations négatives de la vaccination ?

OBJECTIFS :

- Principal :
 - Evaluer l'acceptabilité d'une campagne de vaccination auprès de cette population à travers une action mise en place par un centre de vaccination
- Secondaires :
 - Identifier les représentations relatives à la vaccination et à cette campagne,
 - Evaluer le besoin de pérennisation
 - Elaborer des pistes d'amélioration

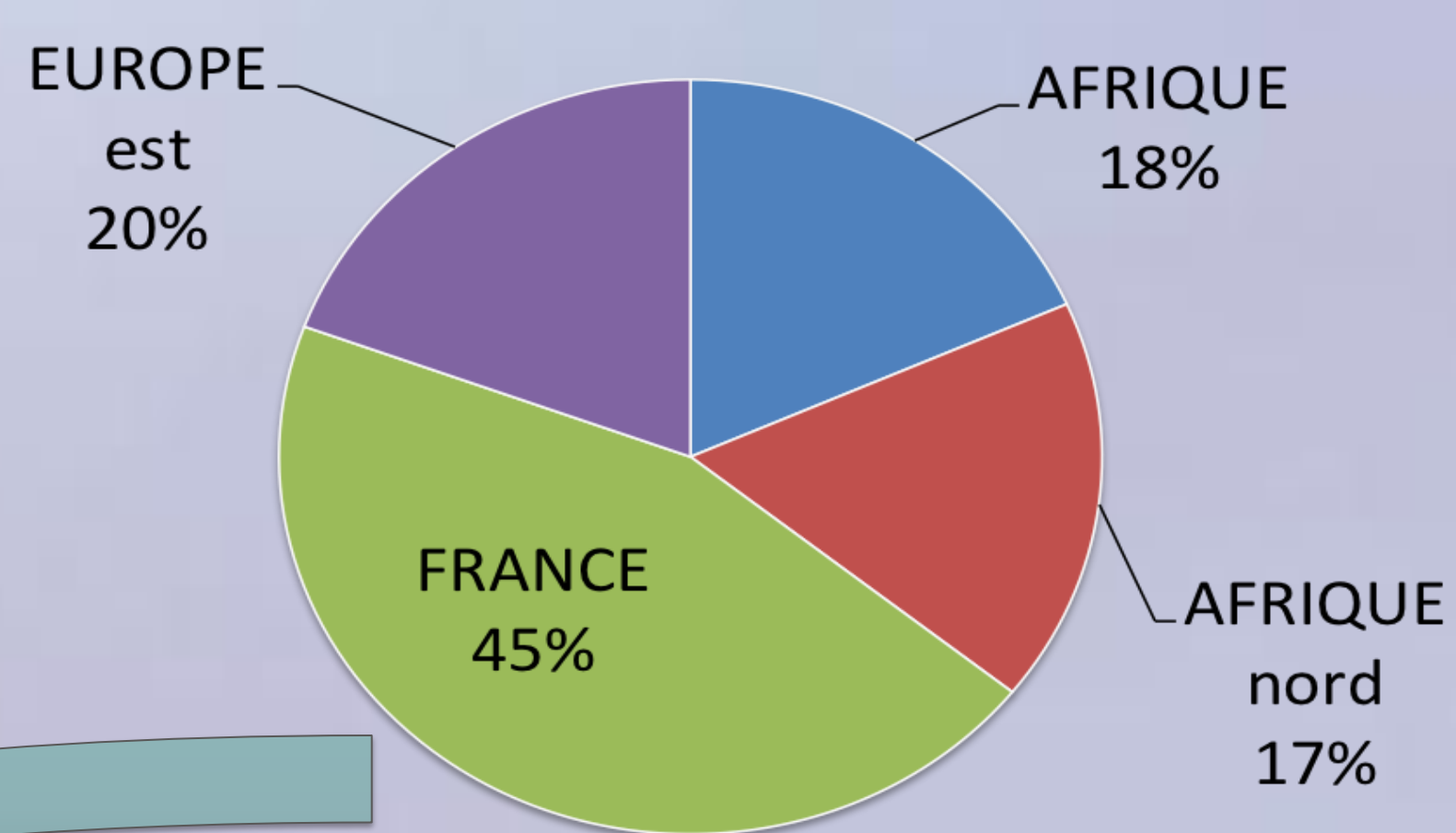
MÉTHODE : Enquête mixte

- Etude quantitative, en réponse à l'objectif principal, recueil de données descriptives, Avril 2013 à Avril 2014
- Enquête qualitative, en réponse aux objectifs secondaires, entretiens individuels semi-directifs, Mars-Avril 2014

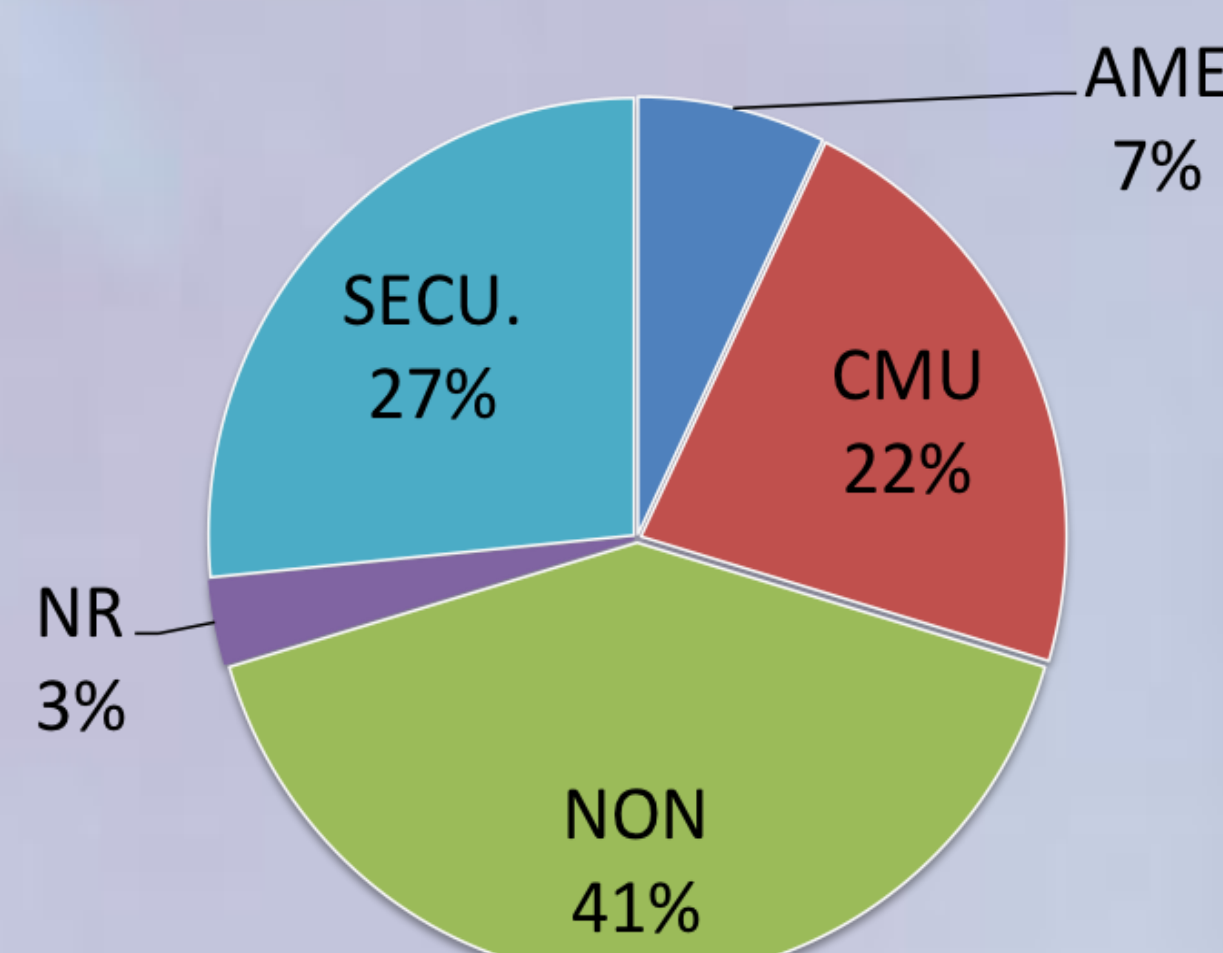
ETUDE QUANTITATIVE

En 1 an : 110 personnes rencontrées , 98 personnes ont accepté une consultation => 89% d'acceptabilité

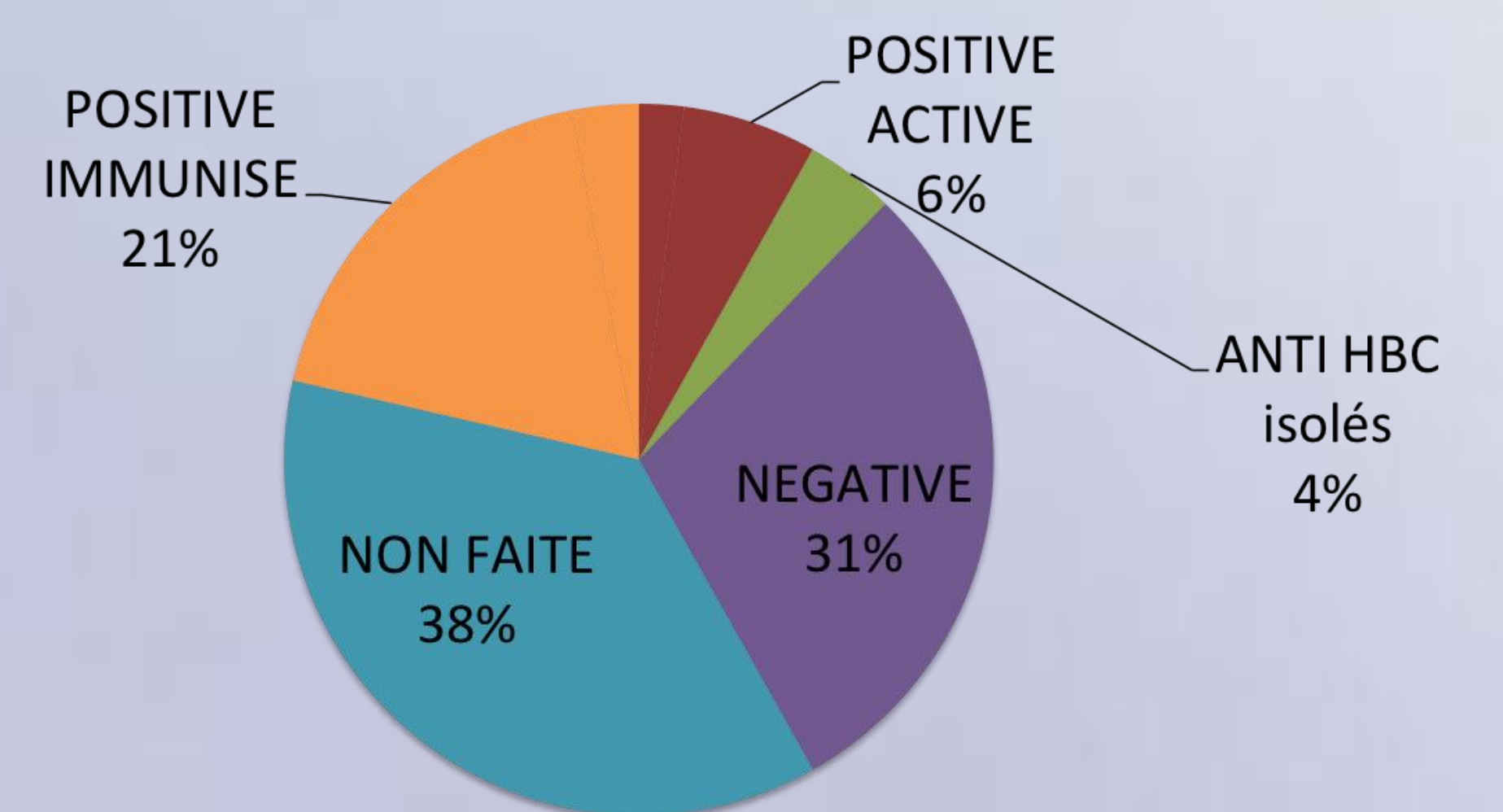
Nationalité des personnes vaccinées



Couverture maladie



Statut sérologique vis-à-vis de l'hépatite B



Pas de lien entre vaccination et couverture médicale => obstacles logistiques et organisationnels ?

Hépatite B : vaccination pour au moins 1/3 de la population

Acceptation des sérologies pré-vaccinales => dépistage IST?

ENQUÊTE QUALITATIVE

« ça tue le mal dès qu'il arrive j'y crois pas bien aux vaccins j'ai pas le temps d'être »

« les hépatites, toutes ; tétanos il faut le faire celui du SIDA si quelqu'un, un doc me dit, il faut faire le vaccin, j'le fais »

Représentations de la vaccination

Notion de prévention individuelle et communautaire
Scepticisme par rapport aux vaccins
Absence de priorité accordée à la santé

Connaissances sur les vaccins

Association à des mots clés
Connaissances pauvres ou erronées
Confiance accordée au corps médical

« Là, j'étais là et pis voilà le docteur traitant, faut l'payer après le dialogue; le bouche à oreille ; en plusieurs langues »

Perception de l'action conduite

Appréciation de la présence sur le site
Absence de frais
Propositions d'amélioration

Notion d'existence de soi, rapport à la santé particuliers
Rapport au temps, au lieu différent
Temps accordé à l'autre : estime de soi valorisée
Relation de confiance, capacité d'adaptation essentielle
Suggestions du public => **participation élément fort**

CONCLUSION : Un défaut de proposition de la vaccination aux personnes en situation d'exclusion semble pouvoir expliquer le manque de couverture vaccinale. Parallèlement, les représentations culturelles très hétérogènes justifient un renforcement positif de la vaccination et une déconstruction des croyances. Pérenniser l'action et mettre en place le dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles s'inscrivent comme perspectives.