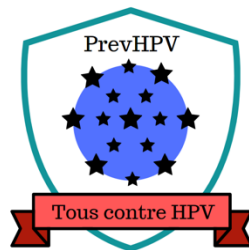




Evaluation de l'implémentation d'une intervention de vaccination en collèges pour améliorer la couverture vaccinale contre les HPV : une étude mixte au sein de l'essai français PrevHPV

Simon Cadoret , Aurélie Bocquier, Estelle Fall, Stéphanie Bonnay, Anne-Sophie LeDuc-Banaszuk, Marion Branchereau, Aurélie Gauchet, Sébastien Bruel, Amandine Gagneux-Brunon, Bruno Giraudeau, Morgane Michel, Judith Mueller, Benjamin Lefèvre, Nathalie Thilly, pour le consortium PrevHPV





Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé
en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

L'orateur ne
souhaite
pas répondre

☐

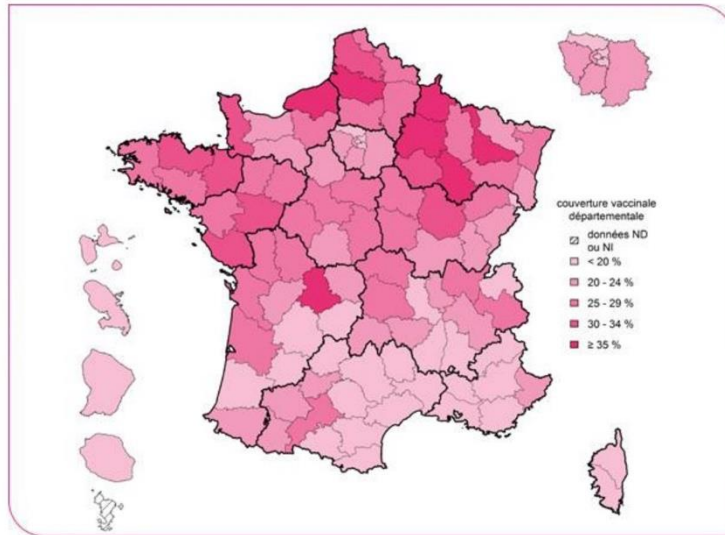
- **Intervenant** : Cadoret Simon
- **Titre** : Evaluation de l'implémentation d'une intervention de vaccination en collèges pour améliorer la couverture vaccinale contre les HPV : une étude mixte au sein de l'essai français PrevHPV

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique ☐ OUI ☒ NON
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents ☐ OUI ☒ NON
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations ☐ OUI ☒ NON
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique ☐ OUI ☒ NON

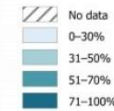
Contexte : une couverture vaccinale HPV plus faible que dans la plupart des pays voisins



Figure 1 : Couverture vaccinale par département du vaccin HPV selon le « schéma complet » à 16 ans, 2018 (Source : SNDS-DCIR. Traitement : Santé publique France, mise à jour au 31 décembre 2018)



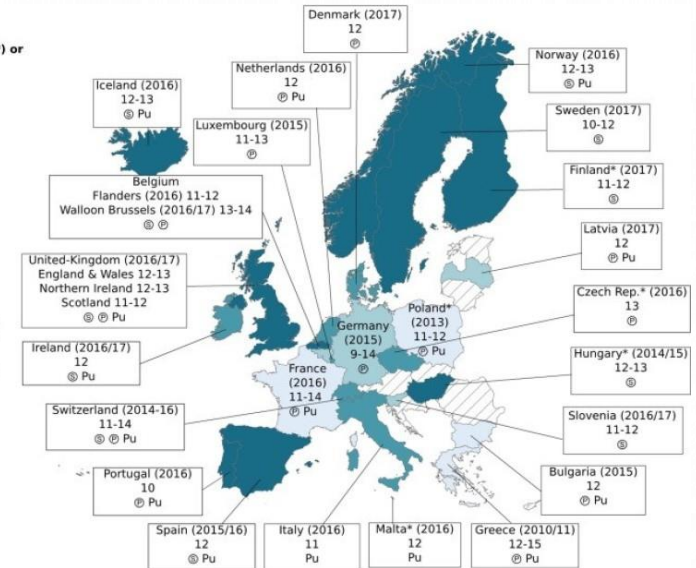
HPV VCR for 1 dose(*) or complete schedule, from 2010-2017:



(Year of VCR)

Target age (years) recommendation for female vaccination

Vaccination settings:
⊗ School immunisation
Ⓢ Private practice
Pu Public or community health clinics



Essai PrevHPV : évaluation d'une intervention multicomposante pour améliorer l'acceptabilité de la vaccination

	Les 3 composantes :		
	 Education, motivation, mobilisation	 Formation des médecins généralistes	 Facilitation d'accès
Groupe 1 (n= 15 collègues)	X	X	X
Groupe 2 (n= 15 collègues)	X	X	
Groupe 3 (n= 15 collègues)	X		X
Groupe 4 (n= 15 collègues)	X		
Groupe 5 (n= 15 collègues)		X	
Groupe 6 – Témoin (n= 15 collègues)			

Essai PrevHPV : évaluation d'une intervention multicomposante pour améliorer l'acceptabilité de la vaccination

	Les 3 composantes :		
	 Education, motivation, mobilisation	 Formation des médecins généralistes	 Facilitation d'accès
Groupe 1 (n= 15 collègues)	X	X	X
Groupe 2 (n= 15 collègues)	X	X	
Groupe 3 (n= 15 collègues)	X		X
Groupe 4 (n= 15 collègues)	X		
Groupe 5 (n= 15 collègues)		X	
Groupe 6 – Témoin (n= 15 collègues)			

Focus sur la composante facilitation d'accès

- ❖ Journée(s) de vaccination au collège
 - Systématiquement précédée(s) de l'intervention EMM
- ❖ Avec participation d'une équipe mobile d'un centre de vaccination (EMV)
- ❖ Initiation gratuite de la vaccination HPV
- ❖ Remise d'une ordonnance pour la seconde dose et de courriers d'information (médecin traitant...)
- ❖ Des outils « clés en main » mis à disposition de l'EMV et du collège :
 - Check list journée vaccination
 - Note d'information destinée aux parents
 - Modèles courriers post-vaccination
 - Affiche



Efficacité de la composante facilitation d'accès

Effectiveness of a School- and Primary Care-Based HPV Vaccination Intervention The PrevHPV Cluster Randomized Trial

Nathalie Thilly, PhD; Morgane Michel, PhD; Maïa Simon, PhD; Aurélie Bocquier, PhD; Amandine Gagneux-Brunon, PhD; Aurélie Gauchet, PhD; Serge Gilberg, PhD; Anne-Sophie Le Duc-Banaszuk, MD; Sébastien Bruel, MD; Judith E. Mueller, PhD; Bruno Giraudeau, PhD; Karine Chevreul, PhD; for the PrevHPV Study Group

Table 3. Effectiveness of Each Component of Intervention on HPV Vaccination Coverage at 2 Months in 11- to 14-Year-Old Adolescents

Component	Estimate (95% CI), percentage points ^a	P value
Vaccination at school		
Adolescents aged 11-14 y	5.50 (3.13 to 7.88)	<.001

PrevHPV : pour aller plus loin

- ❖ Les outils utilisés dans le cadre de l'essai sont tous accessibles sur le site de l'IReSP :

<https://iresp.net/outils-prevhvp/#outil1>



Evaluation de processus de la composante facilitation d'accès

Process evaluation of a school-based vaccination intervention to improve HPV vaccine coverage: A mixed-method study embedded in the French PrevHPV cluster randomized controlled trial

Aurélie Bocquier^{a,*,1}, Simon Cadoret^{b,1}, Estelle Fall^c, Stéphanie Bonnay^a,
Anne-Sophie LeDuc-Banaszuk^d, Marion Branchereau^{d,e}, Aurélie Gauchet^f, Sébastien Bruel^{g,h},
Amandine Gagneux-Brunon^{i,j}, Bruno Giraudeau^{k,1}, Morgane Michel^{m,n}, Judith E. Mueller^{o,p},
Benjamin Lefèvre^{a,b,2}, Nathalie Thilly^{a,q,2}, on behalf of the PrevHPV Study Group

Evaluation de processus de la composante facilitation d'accès

❖ Objectifs :

- Evaluation de la composante « Facilitation d'accès » au sein de l'étude PrevHPV
- Décrire :
 - 1. L'implémentation
 - 2. Les mécanismes d'action
 - 3. Les freins et les leviers

Recueil données quantitatives et les freins et leviers sur l'implémentation

Personnes concernées	Equipe de recherche	Adolescents	Personnels scolaires
Méthode de recueil	Rapports d'activité en fin de journée de vaccination	Questionnaire de satisfaction rempli pendant la surveillance post vaccinale	Questionnaire de satisfaction en ligne après la dernière journée

Recueil données qualitatives

- ❖ 6 focus groups via *Teams* en juin 2022, animés à l'aide de guides d'entretien explorant différents thèmes

Recueil données qualitatives

- ❖ 4 focus groups avec des professionnels des collèges
 - Implémentation de la composante (moyens mobilisés, personnes impliquées, fidélité, adaptations...)
 - Freins et leviers de l'implémentation
 - Perceptions concernant la satisfaction des élèves/parents, l'impact de ces composantes sur les élèves
 - Avis concernant la transférabilité de la composante et sa potentielle généralisation, propositions d'améliorations

Recueil données qualitatives

- ❖ 2 avec des professionnels des équipes mobiles de vaccination
 - Implémentation de la composante (moyens mobilisés, personnes impliquées, fidélité, adaptations...)
 - Focus sur les documents utilisés lors des journées de vaccination (consentements, courriers post-vaccination...)
 - Freins et leviers de l'implémentation

Analyse des données

Quantitatives	Qualitatives
Statistiques descriptives avec présentation sous forme pourcentages, de moyennes et écarts-types	Analyse thématique des retranscriptions des focus groups

Résultats quantitatifs : déroulement des journées de vaccination et satisfaction des personnels

- ❖ 19 collèges ont mis en place la composante facilitation d'accès (sur les 31 initialement concernés)
- ❖ 28 journées de vaccination
- ❖ 1409 injections programmées dont 1256 (89 %) effectuées
- ❖ Motifs de non vaccination :
 - Absence de l'adolescent
 - Carnet de santé non fourni
- ❖ 6 effets indésirables : 4 syncopes vasovagales, 1 épistaxis, 1 sensation désagréable au site d'injection
- ❖ 96 % des adolescents, et 78 % du personnel satisfaits

Résultats qualitatifs : Freins et leviers

Leviers (n=17/17*)

- Préparation d'une liste d'appel des élèves à vacciner (n=15)
- Bonne implication des personnels scolaires (n=13)
- Temps dédié du personnel à la vérification des formulaires de consentement (n=11)
- Transmission de la liste des élèves à vacciner au centre de vaccination (n=9)
- Information de tout le personnel scolaire (n=8)
- Récupération des carnets de santé 1 à 2 jours avant la journée de vaccination (n=3)
- Convocation écrite transmise à chaque élève à vacciner (n=2)
- Communication directe entre le centre de vaccination et les personnels scolaires (n=2)
- Collège de petit effectif (n=1)



Préparation
des journées
de vaccination

Freins (n=13/17*)

- Manque de temps et/ou de personnel (n=8)
- Difficultés à recueillir le consentement parental (n=2)
- Réticences du personnel à proposer la vaccination aux plus jeunes (n=1)
- Réticence de l'infirmière scolaire vis-à-vis de la vaccination (n=1)
- Manque d'expérience dans l'organisation de journées de vaccination (n=1)



Leviers (n=15/17*)

- Equipes dédiées à la complétion des documents post-vaccination (n=8)
- Disponibilité des membres de l'équipe de vaccination pour téléphoner aux parents en cas d'oubli de carnet de santé (n=7)
- Disponibilité de l'infirmière scolaire pour appeler les parents en cas d'oubli du carnet de santé (n=7)
- Bonne implication de l'infirmière scolaire (n=6)
- Bonne implication du personnel scolaire (n=6)
- Implication et organisation du centre de vaccination (n=2)
- Présence sur site du membre de l'équipe PrevHPV (n=2)
- Visite du principal pendant la journée (n=1)
- Disponibilité du réseau internet de l'établissement (n=1)



Mise en
place des
journées de
vaccination

Freins (n=14/17*)

- Carnet de santé manquant (n=14)
- Adolescent absent (n=9)
- Temps de complétion des documents post vaccination (n=6)
- Consentement non valide (n=4)
- Peur de l'adolescent à se faire vacciner (n=3)
- Problème de connexion internet (n=1)
- Manque d'implication du personnel (n=1)
- Réticence des parents vis-à-vis de la vaccination (n=1)



Perspectives et conclusion

- ❖ 2023 : généralisation de la vaccination anti HPV en collèges
- ❖ Une bonne acceptabilité de l'intervention
- ❖ Proposition de recommandations pour l'implémentation de cette vaccination
 - Vidéos pédagogiques disponibles sur IReSP : <https://iresp.net/videos-prevhpv/>

Conclusion : Proposition de recommandations

Dès que possible, avant la journée de vaccination

- Prise de contact initiale entre le personnel du collège et l'équipe mobile pour :
 - Prévoir les dates de journées de vaccination
 - Discuter les aspects pratiques (p. ex. temps de trajet pour l'équipe mobile, pièces et équipements disponibles)
- Information des adolescents et de leurs parents à propos de l'infection par HPV et la vaccination, par le personnel scolaire et/ou un membre extérieur à l'établissement (p. ex. membre de l'équipe PrevHPV)
- Information de l'ensemble du personnel scolaire sur l'organisation de la journée de vaccination, par le principal de l'établissement

Avant la journée de vaccination

- Distribution des formulaires de consentement aux parents, ramassage et vérification
 - Version papier et/ou informatique pour faciliter leur gestion
 - Gestion par une équipe avec un temps dédié
 - En français et en langues étrangères pour les parents non francophones
- Préparation par l'équipe scolaire d'une liste de passage des adolescents à vacciner et préparation d'une lettre de convocation pour les adolescents
- Préparation des ordonnances pour les injections suivantes de vaccin anti-HPV par l'équipe mobile de vaccination et, si possible, récupération des carnets de santé 1 à 2 jours avant la journée de vaccination
- Préparation des salles choisies du collège par le personnel scolaire

Pendant la journée de vaccination

- Accueil de l'équipe mobile de vaccination dans l'établissement (Un médecin, un(e) infirmier(ère) et/ou un agent administratif)
- Accompagnement des adolescents par des assistants d'éducation au lieu de vaccination, ou alors venue en autonomie
- Vérification de l'indication de vaccination de l'adolescent, et injection de la première dose du schéma vaccinal
 - En cas de carnet de santé non fourni, appel des parents par une équipe dédiée
- Complétion du carnet de santé par l'équipe mobile de vaccination, et remise de l'ordonnance pour la seconde injection +/- les documents post vaccination
- Surveillance des adolescents vaccinés 15-20 minutes avant leur retour en classe
- Enregistrement de la vaccination dans la base de donnée du centre, archivage des formulaires de consentements archivés, et gestion des déchets sanitaires par l'équipe mobile

Merci de votre attention

Tous les outils PrevHPV et toutes les publications du projet sont disponibles sur le site de l'IReSP : iresp.net