



EveIMPoI – INFORMATION ET QUESTIONNAIRE PATIENT

NOTE D'INFORMATION

EveIMPoI

Evaluation de l'impact d'une politique vaccinale renforcée territoriale

Médecins porteurs du projet**Dr Cécile JANSSEN**

Service des Maladies Infectieuses – CH Annecy Genevois
1 avenue de l'Hôpital
74370 Metz-Tessy

cjanssen@ch-annecygenevois.fr

Dr Nicolas POUSSE

Service Post Urgence – CH Annecy Genevois
1 avenue de l'Hôpital
74370 Metz-Tessy

npousse@ch-annecygenevois.fr

Madame, Monsieur,

Des infectiologues du Centre Hospitalier Annecy Genevois réalisent actuellement une enquête visant à améliorer et faciliter l'accès à la vaccination pour toute personne vivant sur le territoire. La vaccination a, depuis de nombreuses années, démontré son efficacité sur la prévention de la survenue d'infections potentiellement sévères. La couverture vaccinale dans la population générale reste pourtant insuffisante, malgré la démonstration de la protection qu'elle confère. Dans le cadre d'un projet collaboratif entre les professionnels de santé de ville et de l'hôpital du territoire, les associations de patients, la CPAM et l'ARS (agence régionale de santé), une politique dynamique vaccinale sera mise en œuvre. Afin d'évaluer celle-ci, l'enquête que nous vous proposons ci-dessous, va permettre d'analyser la couverture vaccinale, les freins à la vaccination en amont et en aval de la mise en place de cette politique vaccinale. En parallèle l'enquête servira à adapter les outils et les moyens au cœur de la politique vaccinale.

La participation à cette enquête consiste au remplissage du questionnaire joint ci-après, ce qui vous prendra approximativement 5 minutes. Dans celui-ci, nous vous demanderons des informations concernant votre statut médical, vaccinal et votre rapport à la vaccination.

Sachez que la participation à cette enquête est facultative.

Si vous décidez de participer, merci de ne remplir qu'une seule fois le questionnaire, notamment si vous consultez dans plusieurs endroits, et de le remettre au professionnel de santé qui vous l'a distribué.

Les données recueillies (vos réponses au questionnaire) seront totalement anonymes. Nous n'avons aucun moyen de lier vos réponses à votre identité. En effet, nous ne collectons aucune donnée personnelle qui permettrait de vous identifier. Par ailleurs, les données anonymes seront conservées sous notre responsabilité, tel que requis par la réglementation, pendant au moins 5 ans après une éventuelle publication des résultats.

Si vous avez besoin de plus d'informations concernant l'enquête menée par le Centre Hospitalier Annecy Genevois, vous pouvez contacter les médecins porteurs du projet par email dont les coordonnées figurent sur cette note d'information.

QUESTIONNAIRE VACCINATION

Précisez quel est le professionnel de santé qui vous a distribué ce questionnaire :

- Médecin à l'hôpital Médecin en cabinet Pharmacien Infirmier libéral

Avez-vous un médecin traitant ?

- Oui Mon médecin traitant est un Homme Non
 Mon médecin traitant est une Femme

Nous allons parler de vous

Préciser votre sexe : Homme Femme

Quel âge avez-vous ? 18-25 ans 36-45 ans 56-65 ans 76-85 ans
 26-35 ans 46-55 ans 66-75 ans ≥ 86 ans

Précisez l'environnement de votre domicile :

- Campagne (<2000 habitants) Semi-urbain ou urbain (≥2000 habitants)

Quelle est votre situation familiale ?

- En couple/Marié(e)/Pacsé(e) Célibataire Divorcé(e)/Séparé(e) Veuf

Quelle est votre situation actuelle ?

- En activité Sans emploi Retraité(e)

Diriez-vous que vous avez des difficultés financières ? Oui Non

Avez-vous une mutuelle ? Oui Non

A quelle fréquence consultez-vous un médecin ?

- Plus de 1 fois par an 1 fois par an Très rarement

Concernant votre état de santé, êtes-vous concerné(e) par les maladies suivantes :

- Maladie cardiaque (insuffisance cardiaque)
 Maladie pulmonaire (insuffisance respiratoire, bronchopneumopathie chronique obstructive ou BPCO)
 Diabète (type I ou II)
 Maladie rénale (insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine ≤ 30ml/min)
 Maladie chronique du foie (fibrose/cirrhose du foie)
 Tumeur maligne ou cancer
 Maladie ou cancer du sang (maladie hématologique)
 Autre maladie chronique pour laquelle vous êtes suivi régulièrement ou pris en charge

à 100% (ALD), laquelle/lesquelles ? _____

- Aucune

Nous allons maintenant parler de la vaccination en général

Concernant la vaccination, pour vous, diriez-vous que vous y êtes ?

- défavorable plutôt défavorable plutôt favorable favorable

Pensez-vous que les vaccins sont efficaces ?

- pas du tout plutôt non plutôt oui tout à fait



EveIMPoI – INFORMATION ET QUESTIONNAIRE PATIENT

Pensez-vous que les vaccins sont dangereux pour votre santé ?

- pas du tout plutôt non plutôt oui tout à fait

Estimez-vous être suffisamment informé à propos de la vaccination ?

- pas du tout plutôt non plutôt oui tout à fait

Estimez-vous que l'accès à la vaccination est simple ?

- pas du tout plutôt non plutôt oui tout à fait

Aujourd'hui, en général, les vaccins sont réalisés par le médecin généraliste, après qu'il vous ait remis une ordonnance pour récupérer le vaccin auprès d'une pharmacie.

Le système de délivrance des vaccins pourrait évoluer dans un avenir proche.

Seriez-vous favorable à la possibilité d'être vacciné :

- A l'hôpital : Oui Non
- En centre de vaccination : Oui Non
- En pharmacie : Oui Non
- En cabinet infirmier : Oui Non
- A domicile : Oui Non

Sur quel support gardez-vous la trace de vos vaccinations ?

- J'ai un carnet de vaccination et je sais où il se trouve
 J'ai un carnet de vaccination électronique
 Dans mon dossier médical chez mon médecin traitant
 Autre support
 Je n'ai pas de trace de mes vaccinations

Nous allons maintenant parler de vos vaccinations

Merci de nous préciser si vous êtes vacciné contre :

Le pneumocoque (Prevenar 13, Pneumo 23, Pneumovax), au cours des 5 dernières années (entre 2017 et 2022) ?

- Oui, 2 doses de vaccins différents
 Oui, 1 dose de vaccin
 Non
 Je n'ai jamais été vacciné contre le pneumocoque
 Je ne sais pas

La grippe saisonnière (Influvac tetra, Efluelda, Vaxigrip, Fluarix tetra) ?

- Je n'ai jamais été vacciné contre la grippe
 J'ai déjà été vacciné contre la grippe
- Si oui : - Saison 2019/ 2020 : Oui Non Je ne sais pas
 - Saison 2020 / 2021 : Oui Non Je ne sais pas
 - Saison 2021 / 2022 : Oui Non Je ne sais pas

La Diphtérie – Tétanos – Poliomyélite (Boostrix tetra, Repevax, Revaxis, Tetravac) ?

- Oui, il y a moins de 10 ans
 Oui, entre 10 ans et 20 ans
 Oui, il y a plus de 20 ans
 Je n'ai jamais été vacciné contre la diphtérie – tétanos - poliomyélite
 Je ne sais pas