



Exploration anthropologique du déploiement d'un vaccin lors de l'épidémie d'Ebola en Province de l'Equateur, RDC

CHEF DE PROJET : LYS ALCAYNA-STEVENSON, PHD

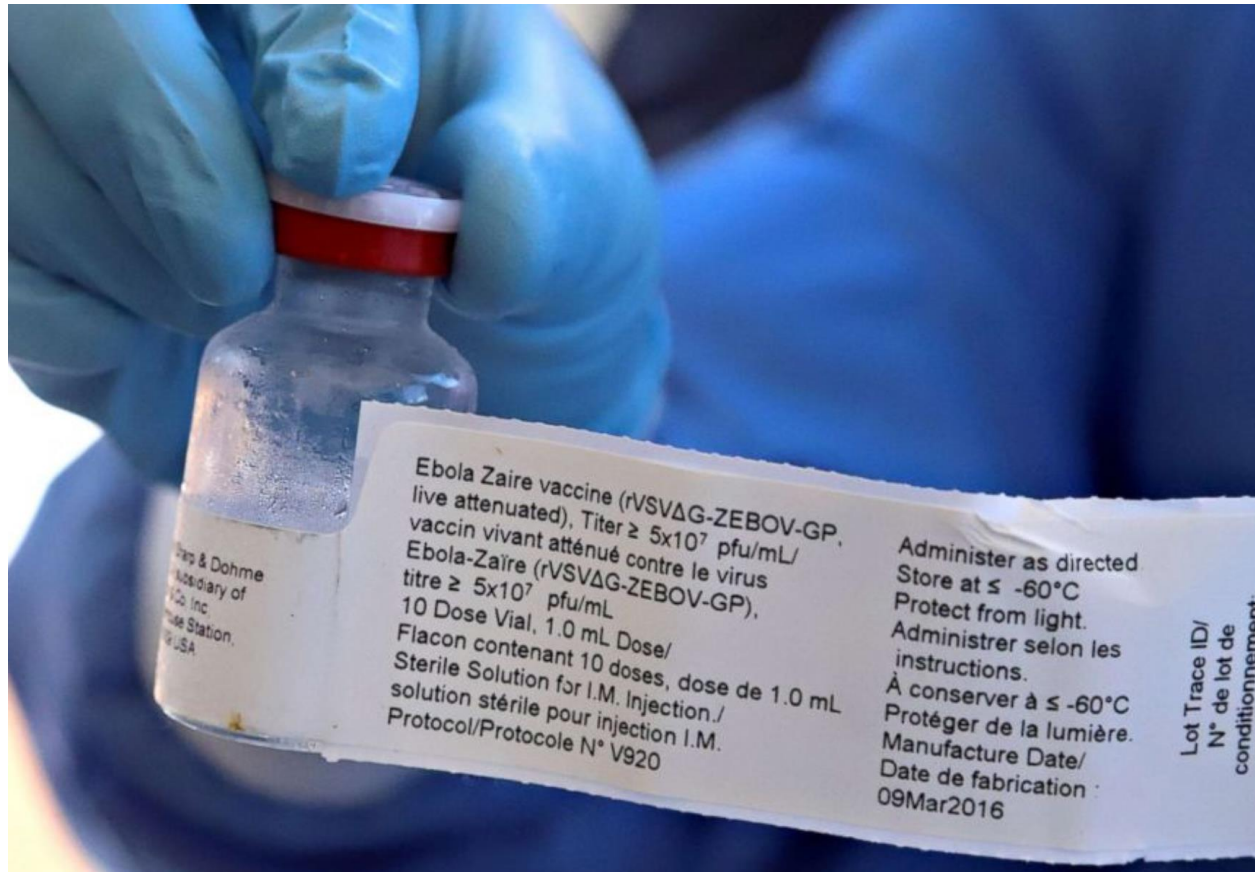
COORDINATEUR SCIENTIFIQUE : SHELLEY LEES, PHD

COORDINATEUR EN RDC : SERGE MAYAKA, MD PHD

Introduction : Controverse sur les vaccins dans un contexte global

- Projet : 'Exploration anthropologique des facilitateurs et des obstacles au déploiement de vaccins lors d'épidémies' (AViD)
 - Basé à l'Ecole de Médecine Tropicale de Londres (LSHTM)
 - Vise à comprendre les controverses sur les vaccins dans les pays à faibles et moyens revenus et les pays émergents
 - 5 études de cas : au Brésil, en Ouganda, en Inde, à Sierra Leone, en République Démocratique du Congo.

Introduction : L'épidémie d'Ebola dans la province de l'Equateur de 2018



La première épidémie d'Ebola dans laquelle un vaccin expérimental (Merck VSV-EBOV) a été introduit

Total de 3 481 personnes vaccinées

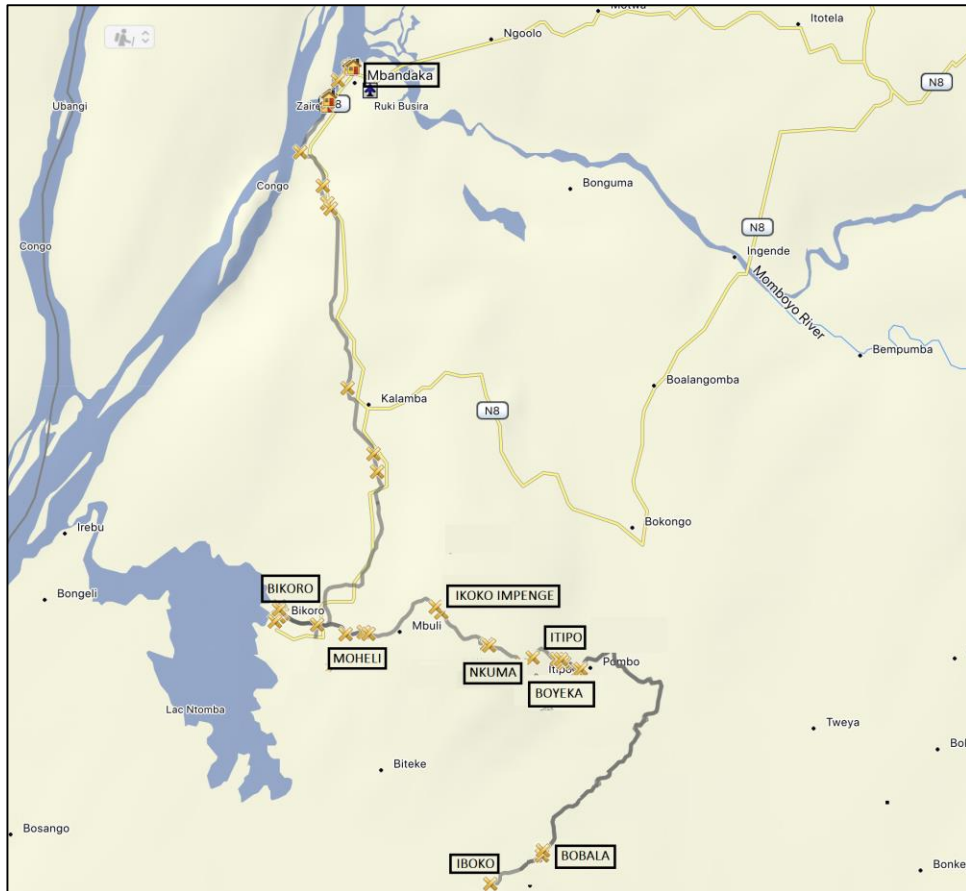
- 1 530 à Iboko
- 893 à Mbandaka
- 779 à Bikoro
- 107 à Ingende
- 21 à Kinshasa

Objectifs de l'étude

Démontrer comment la première introduction d'un vaccin lors d'une épidémie d'Ebola a été comprise et reçue par les populations impliquées:

- Le mode de déploiement (en anneau) était-il bien compris?
- Y avait-il des barrières pour accéder au vaccin?
- Quelles étaient les inquiétudes de différents membres de la communauté?
- Pourquoi y a-t-il eu des cas de refus?

Méthodologie : Missions de terrain



Zones ciblées

- ZS urbaines : Mbandaka, Wangata et Bolenge
- ZS rurales : Bikoro et Iboko

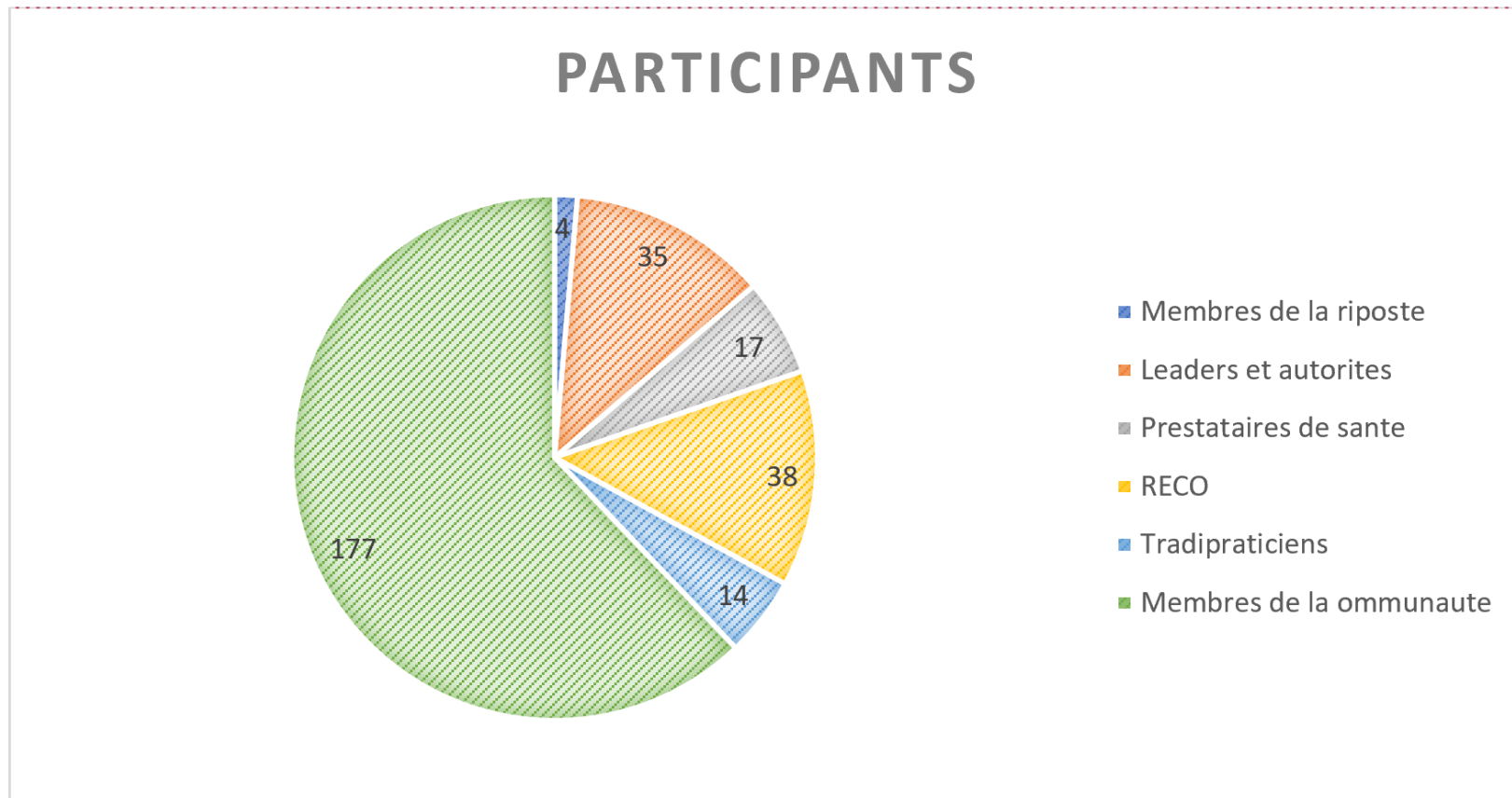
3 missions de terrain

- août et septembre 2018
- mars et avril 2019
- juillet 2019

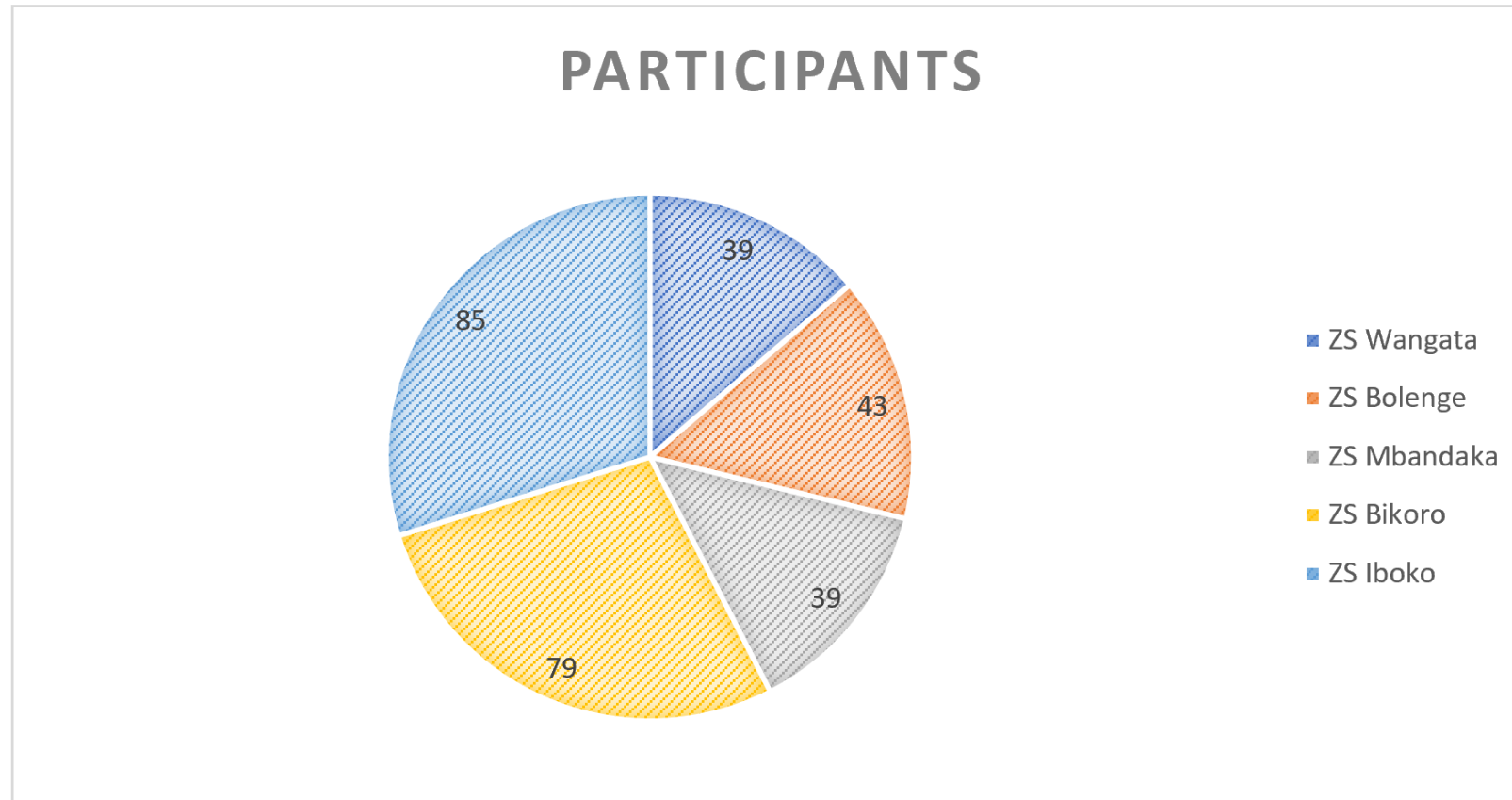
Méthodologie : Participants ciblés

- Répondants internationaux
- Fonctionnaires et administrateurs
- Dirigeants locaux (chefs de village, chefs coutumiers, chefs religieux, etc)
- Responsables locaux de la santé et agents de santé communautaires (RECO, CAC, CODESA)
- Tradipraticiens et sages femmes
- Survivants d'Ebola et leurs familles, ainsi que les familles des victimes
- Populations marginalisées (Twa)

Méthodologie : Participants à l'étude



Méthodologie : Participants à l'étude



Méthodologie : Collecte des données

Focus groupes

- Personnes vaccinées
- Personnes non-vaccinées
- Leaders locaux
- RECOs

4-6 personnes par focus group. 45-60 minutes. Menés en français et lingala.

Méthodologie : Collecte des données

Entretiens approfondis avec des informateurs clés

- Répondants a la riposte
- Agents de la sante
- Leaders communautaires
- Cas particuliers

Observations

Méthodologie : Analyse des données

Transcription des entretiens et focus groups

- avril – septembre 2019

Analyse des données

- juillet – décembre 2019
- Codification avec le logiciel « Dedoose »
- Catégorisation et comparaison
- Approche inductive : « grounded theory »

Résultats préliminaires de l'étude (résumé)

Démontrer comment la première introduction d'un vaccin lors d'une épidémie d'Ebola a été comprise et reçue par les populations impliquées:

- Compréhension du mode de déploiement
- Barrières pour accéder au vaccin
- Inquiétudes pendant et après la vaccination
- Cas de refus

Discussion et recommandations

- Développer une stratégie de communication qui prends en compte toute la société
- Engagement en faveur de l'inclusion de tous (y compris groupes marginalisées) pour plus d'efficacité
- Intégration du personnel de santé local dans les équipes de vaccination
- Investissements à long terme dans les communautés frappées

Remerciements

- Le Ministère de la Santé Publique pour son soutien au déroulement des mission de terrain
- L'Ecole de Sante Publique pour son appui scientifique et technique
- Les assistants de recherches: Carine Libango, Papy Makungu, Roger Afelende et Charles Mongema
- Le personnel de sante des zones visitées
- Les agents du PEV et de la DPS (nationale et provinciale)
- Tous les autres informateurs clés

Merci

