

Guide pratique pour l'organisation d'un dépistage sur base communautaire (dépistage proactif) de l'hépatite virale auprès de personnes nées dans des pays endémiques

Introduction

Ce guide pratique pour l'organisation d'un dépistage sur base communautaire (dépistage proactif) repose sur l'expérience de deux études pilotes HEPscreen ainsi que sur des informations issues de la publication de campagnes de dépistage proactif communautaire au bilan positif. À Grampian, le service de santé publique local a travaillé en collaboration avec des employeurs de grande envergure en vue d'organiser une campagne de sensibilisation et de dépistage sur le site de travail à leur main-d'œuvre à la vaste proportion de personnes nées en dehors du Royaume-Uni. À Barcelone, des professionnels de la santé communautaires ont organisé des sessions d'éducation et de sensibilisation dans des centres communautaires fortement fréquentés par, et accessibles aux immigrants venus d'Amérique latine et d'Europe centrale et de l'Est. Un résumé de ces deux projets pilotes est joint comme Études de cas au HEPscreen Toolkit. Consultez ces comptes rendus pour obtenir des détails plus spécifiques quant à la mise en œuvre et les résultats de ces deux études pilotes. Vous trouverez également un recueil de projets de dépistage reposant sur des bonnes pratiques, si vous souhaitez en savoir davantage sur les méthodes de dépistage adoptées par d'autres.

Le présent guide pratique isole huit points essentiels, communs aux sept études menées. Ceux-ci sont présentés de manière pratique, en vue de vous aider à reproduire les bonnes pratiques identifiées, à éviter de répéter les mêmes erreurs et à garantir un impact positif sur la santé de la population.

1. Identifiez les communautés immigrées les plus à risque d'une maladie du foie liée à une hépatite virale

Recourez aux données épidémiologiques et démographiques (taille de la population) pour définir les communautés issues de pays à la prévalence d'hépatite virale intermédiaire ou élevée. L'outil pratique d'Estimation de la charge dans votre région du HEPscreen Toolkit vous aidera à estimer la population la plus touchée par l'hépatite B. L'identification des groupes à risque vous aidera également à élaborer un programme sur mesure, adapté aux spécificités culturelles, linguistiques, sociales et géographiques desdits groupes.

2. Impliquez au plus tôt les acteurs pertinents

Effectuez une analyse des parties prenantes afin d'identifier les partenaires avec qui travailler. Il peut s'agir d'organisations communautaires, de prestataires de soins primaires, d'hôpitaux ou de laboratoires locaux.

- ▶ Développez des partenariats avec la communauté visée. Ce point est important pour diverses raisons, mais en règle générale, il contribuera à l'élaboration d'un programme qui soit adapté aux normes culturelles, sociales et, si pertinentes, religieuses de la communauté cible. Ainsi, les membres de communautés religieuses pourraient par exemple craindre une stigmatisation en raison des associations faites avec les maladies infectieuses, et pourraient être rassurées si l'autorité spirituelle approuvait ou même encouragerait la campagne de dépistage.

- ▶ L'implication de la communauté peut aussi contribuer à identifier des lieux hautement fréquentés par les membres de la communauté, et à ce que les participants se sentent ainsi plus à l'aise et en sécurité. La sélection de lieux adéquats créera un climat de confiance, et la participation pourra être adaptée aux horaires du lieu et de participants. En impliquant la communauté, vous pourrez mieux identifier les ambassadeurs ou porte-parole de la communauté, un facteur de réussite pour la bonne mise en valeur de programmes d'approche communautaire proactive. Ces ambassadeurs ou porte-parole peuvent aider à identifier les endroits les plus adaptés pour la tenue de sessions d'informations et de dépistage, tout en servant de médiateurs et en aidant à résoudre les éventuels problèmes culturels.
- ▶ Prévoyez la logistique nécessaire au dépistage, en concertation avec l'hôpital ou le laboratoire local.
- ▶ Impliquez les prestataires de soins spécialisés à un stade précoce, pour garantir un bon suivi et une bonne orientation des patients.

3. Sensibilisez la communauté

Tant l'étude pilote de Grampian que de Barcelone avaient prévu des sessions et du matériel éducatifs au sein de la communauté ou sur le lieu de travail, en recourant aux langues de la communauté cible. Ces informations portaient sur ce qu'est l'hépatite virale, sur les régions où les hépatites B/C sont courantes dans le monde, sur la manière dont elles sont transmises, sur le fait qu'elles sont asymptomatiques, sur les bienfaits pour la santé d'un traitement antiviral et, dès lors, sur l'importance du dépistage. L'avantage d'une approche communautaire ou de groupe, plutôt que des consultations ou séances individuelles, est qu'elle offre la possibilité de sensibiliser le public au problème de l'hépatite virale, au sein de communautés à risque et manquant peut-être de connaissances à ce sujet. L'utilisation de matériel promotionnel à l'adresse du public, pour souligner le moment et le lieu des sessions d'information et/ou de dépistage, peut aussi améliorer l'image de ces sessions. Ces activités, conçues et mises en œuvre de manière adaptée et adéquate, peuvent contribuer à répandre la nouvelle, car tout le monde aime partager ce qu'il sait!

4. Les ressources humaines sont les meilleures ressources

Un personnel bien formé et expérimenté constitue la clé de la réussite de tout programme de dépistage communautaire proactif. Le personnel donnant les sessions éducatives ou de sensibilisation doit non seulement être au fait des questions de santé publique et d'hépatite virale en particulier, mais aussi être conscient des normes culturelles et sociales des communautés cibles, et être capables de s'y adapter. Le personnel nécessaire doit également être disposé, équipé et capable d'offrir un dépistage sur site, dans un cadre non-médical. Les programmes au bilan positif impliquent souvent tant le personnel communautaire et de santé publique que le personnel de laboratoire ou de phlébotomie, pour effectuer les prélèvements. Dans le cadre d'exemples exécutés aux Pays-Bas auprès de la communauté chinoise, des volontaires des organisations communautaires ont notamment aidé les participants à remplir les formulaires d'enregistrement.

5. Offrez un dépistage sur site

L'offre d'un dépistage sur site a été identifiée, tant par les équipes de Grampian que de Barcelone, comme étant une solution pratique, accessible et efficace. En effet, l'inverse a entraîné une grande proportion d'abandon de la procédure. Cette méthode permet de profiter de la sensibilisation et de la motivation suscitées par les sessions éducatives. La mise en pratique sur site figure également au cœur de toute stratégie communautaire proactive, selon laquelle les services se déplacent auprès des populations visées, plutôt que d'attendre que celles-ci s'adressent elles-mêmes aux services.

6. Planifiez l'aspect logistique : exigences en termes de locaux, d'équipement, d'infrastructure et de calendrier

Le dépistage sur site pose certaines exigences spécifiques. Contactez des spécialistes de laboratoire qui vous conseilleront sur les méthodes de prélèvement d'échantillons, ainsi que sur leur stockage et leur livraison et sur la sécurité en général. Identifiez vos besoins et anticipez

les défis qui pourraient se poser. Prévoyez une ou deux visites des lieux. Vous devez disposer de zones relativement privées où les individus pourront venir effectuer le dépistage ; si aucune salle n'est disponible, envisagez l'utilisation d'écrans ou de panneaux. L'étude à Grampian a également relevé des difficultés liées à l'infrastructure, tel qu'un manque de téléphones disponibles, combiné à un mauvais signal pour les téléphones mobiles. Tenez compte des horaires du lieu où vous souhaitez organiser les sessions éducatives et de dépistage. L'équipe de Grampian a noté que certains employeurs étaient disposés à laisser les travailleurs prendre le temps nécessaire au dépistage pendant leur journée de travail (donc pas pendant les pauses officielles), tandis que d'autres ont préféré intercaler les sessions de dépistage pendant les pauses officielles uniquement. Faites preuve de flexibilité et adaptez-vous tant aux besoins de la communauté qu'aux exigences du lieu où les sessions d'information et de dépistage se dérouleront.

7. Répondez aux besoins linguistiques de la population

Bien souvent, des interprètes et du matériel traduit en plusieurs langues sont nécessaires. Tout matériel traduit devrait être contrôlé par une personne dont c'est la langue maternelle pour s'assurer de la bonne compréhension et de l'exactitude du contenu. Des interprètes professionnels devraient être disponibles, en cas de besoin. Des interprètes par téléphone sont souvent disponibles à un coût réduit pour les centres de santé publique ou de soins de santé, en vue des consultations individuelles au cours desquelles le dépistage sera effectué. Renseignez-vous sur les possibilités à ce propos dans votre région. Travailler avec un ambassadeur ou un représentant de la communauté vous aidera à mieux comprendre les préférences linguistiques de la communauté. Tenez aussi compte du taux d'alphabétisation : adaptez le contenu au niveau de lecture de la population, qui correspond bien souvent à celui d'un enfant de 11-12 ans. À Barcelone, les équipes ont recouru à des techniques de communication et d'information sous formes écrites (brochures) et

visuelle (présentation PowerPoint), en vue de renforcer la compréhension et d'accroître les connaissances.

8. Assurez-vous de la bonne orientation vers des soins spécialisés

Ce point est crucial pour garantir le succès de toute campagne communautaire proactive, et peut constituer l'élément le plus compliqué à réaliser. Par définition, ces personnes ne sont pas atteintes via les systèmes de soins de santé conventionnels, mais directement au sein de leur communauté, rendant le suivi plus difficile à assurer. Une bonne solution est d'impliquer les spécialistes des soins secondaires du département d'hépatologie ou de gastroentérologie de l'hôpital, dans la planification et la mise en œuvre du programme. Ainsi, un canal formel sera établi entre le dépistage et les services de traitement. Une telle collaboration peut également contribuer à la collecte de données de suivi : combien de patients sont allés chez le spécialiste, combien présentaient les conditions pour suivre un traitement, combien ont entamé le traitement, etc. Simplifiez les trajectoires de référencement et minimisez les étapes, au cours desquelles les patients pourraient quitter le processus ou se sentir perdus. La vulnérabilité socioéconomique des populations - pauvreté, insécurité de logement et d'emploi, accès limité aux soins de santé, crainte ou implications légales - peut constituer de véritables barrières à l'accès de ces personnes aux soins secondaires. À Barcelone, des travailleurs sociaux ont été impliqués afin d'adresser ces besoins immédiats et fondamentaux. Établissez des liens avec d'autres services publics et d'aide sociale - même si ce n'est que pour savoir comment et où les contacter - pouvant aider les personnes avec leurs problèmes de logement, de bien-être social, d'immigration ou encore de drogues ou d'alcool.

Consultez le Recueil HEPscreen de projets de dépistage reposant sur des bonnes pratiques (www.hepscreen.eu/what-can-we-do-about-it/screening/existing-published-screening-projects) pour en savoir plus sur d'autres exemples au bilan positif.

