



Semaine
européenne
de la vaccination

Prévention Protection Vaccination

Les vaccins, ça marche !

Faire face à l'hésitation vaccinale,
quelques mots pour comprendre.

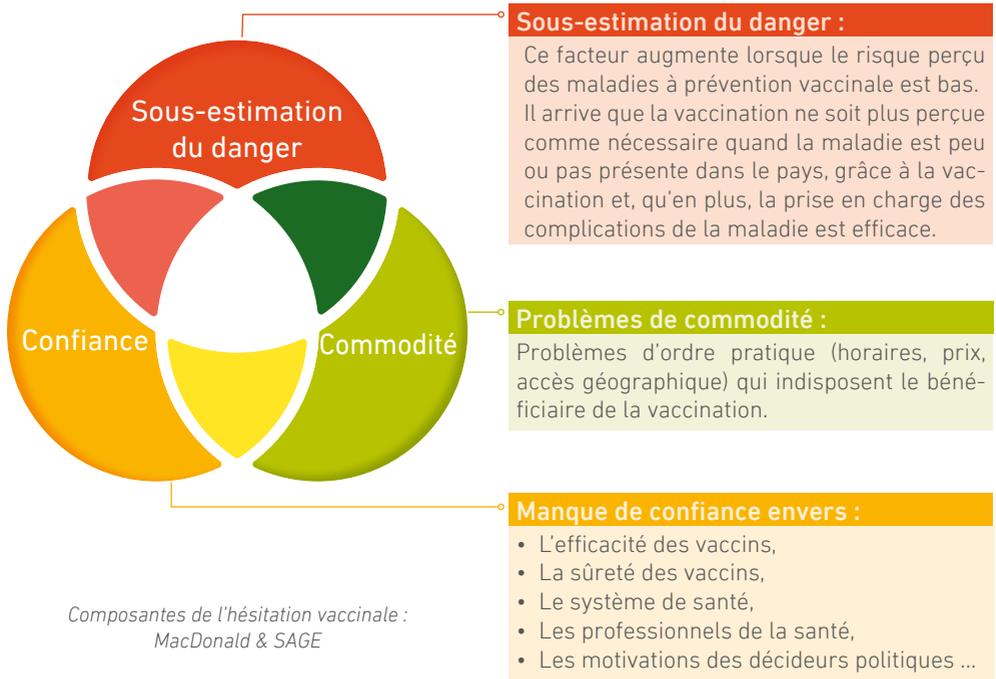
A l'occasion de la Semaine européenne de la vaccination à l'initiative de l'OMS Europe, du 23 au 29 avril 2018, le Programme de vaccination de la Fédération Wallonie-Bruxelles s'y associe et vous propose des pistes pour aborder le concept d'hésitation vaccinale.

L'HÉSITATION VACCINALE,

c'est quoi ?

C'est le refus de se faire vacciner ou le fait de postposer une vaccination, sans que cette décision soit liée à l'accessibilité aux vaccins.

C'est un phénomène complexe, spécifique au contexte et dépendant du type de vaccin, du lieu et du moment de la vaccination. Il inclut certains facteurs comme la **sous-estimation du danger**, la **commodité** et la **confiance**.



Composantes de l'hésitation vaccinale :
MacDonald & SAGE

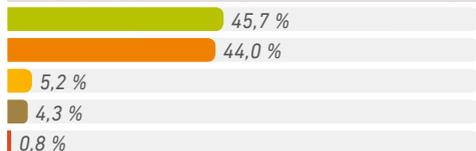
LA SITUATION EN BELGIQUE



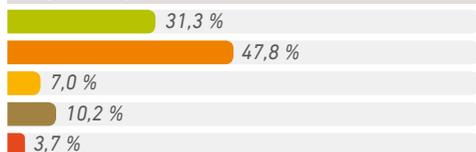
Un projet subsidié par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) est mis en place afin d'étudier et quantifier le phénomène d'hésitation vaccinale auprès de la population. Quelques données de ce projet pour la Belgique en 2016 sont présentées ci-dessous :

Présentation des données de l'enquête « The State of Vaccine confidence 2016 » :

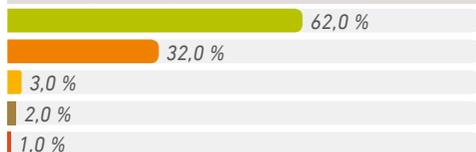
En général, je considère les vaccins efficaces.



En général, je considère les vaccins sûrs.



Il est important que les enfants soient vaccinés.



- Tout à fait d'accord
- Plutôt d'accord
- Ne savent pas
- Plutôt pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Ces résultats nous informent que :

Les vaccins sont considérés **importants** par 94% de la population.

Les vaccins sont considérés comme **sûrs** par 79% de la population, 7% déclarent ne pas savoir et 10,2% pensent que les vaccins ne sont pas sûrs.

Les vaccins sont considérés **efficaces** par presque 90% de la population. Toutefois, il existe 5,2% qui disent ne pas savoir et 4,3% qui doutent de leur efficacité.

Le pourcentage de personnes qui déclarent ne pas savoir (●) ou qui doutent (●) est relativement important quant à la **sûreté** et à l'**efficacité** des vaccins.

L'information sur les aspects sûreté et efficacité est primordiale.



POURQUOI LE DANGER EST-IL SOUS-ESTIMÉ ?

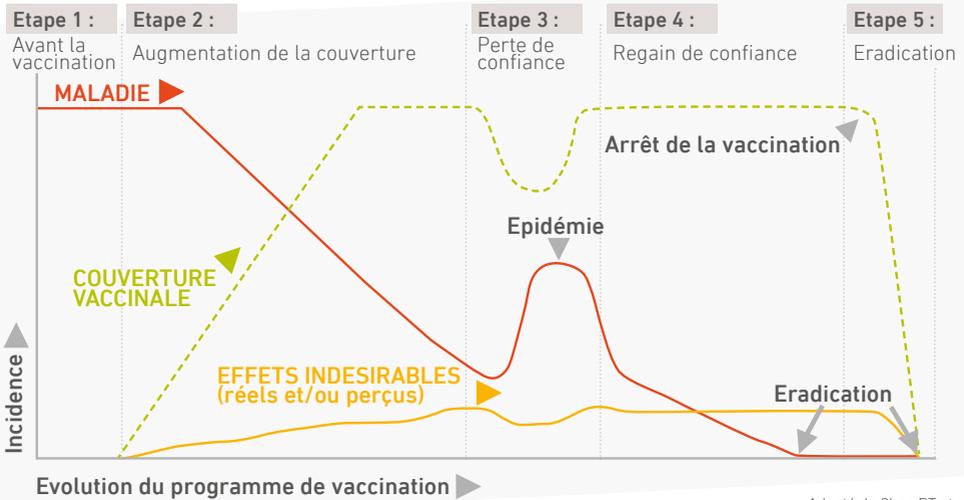


Il existe un **paradoxe en ce qui concerne la vaccination** :

Les programmes de vaccination ont permis de mettre sous contrôle la majorité des maladies à prévention vaccinale. Ces maladies sont devenues rares ; certaines personnes pensent alors que ces maladies ne présentent plus de risques ou que les effets indésirables des vaccins sont plus dangereux que la maladie. En réalité, **la plupart des microbes à l'origine de ces maladies sont toujours en circulation**.

Si on ne vaccine plus, celles-ci réapparaîtront. Il est donc indispensable de continuer à vacciner.

Etapes potentielles dans l'évolution d'un programme de vaccination :



Le diagramme nous informe que :

Lorsque la **couverture vaccinale** augmente, les cas et la peur engendrés par la maladie diminuent.

Le taux d'**effets indésirables** (réels et/ou perçus) reste constant jusqu'à ce qu'un haut taux de couverture soit atteint. Un plus haut taux d'effets indésirables est alors observé avec un **relais** de ceux-ci plus fréquent dans les **médias**. Cela entraîne plus de doutes, de peurs et augmente l'hésitation vaccinale. La conséquence est une **chute de la couverture** et la **réapparition de la maladie**.

Habituellement, la réémergence de la maladie et la peur qu'elle entraîne, permet la ré-adhésion à la vaccination. Dans certains cas, la maladie peut être éradiquée et la vaccination ne sera plus nécessaire (ex : la variole).

N'attendons pas le retour de certaines maladies pour sensibiliser la population à la vaccination et réduire l'hésitation vaccinale.

QUELQUES CLÉS POUR RÉDUIRE L'HÉSITATION VACCINALE



Vous, **médecins, pédiatres, professionnels de la santé**, êtes la **source la plus importante d'information** sur laquelle la population se base pour effectuer ses choix. Certains bénéficiaires se renseignent également au travers d'autres sources telles que Internet, les médias ou encore l'entourage. Ils sont ainsi exposés à beaucoup plus d'informations contradictoires ou anti-vaccins. Il est donc important de discuter activement avec les bénéficiaires. Cela permet que de nombreuses questions, doutes, peurs, fausses croyances et mythes soient dissipés.

Soyez attentifs à :

• Etre ouvert et proactif au dialogue :

C'est l'un des moyens les plus efficaces pour faire face à l'hésitation vaccinale.

• Etre au fait de ses propres connaissances et croyances à propos de la vaccination :

Les connaissances, les croyances et la compliance à la vaccination du professionnel de santé influencent la décision des bénéficiaires.

• Rappeler le rapport bénéfique/risque :

Pour les vaccins recommandés, la **balance bénéfique/risque** est toujours en **faveur de la vaccination**. Des effets indésirables existent avec des réactions locales ou systémiques, mais les complications graves sont extrêmement rares.

• Avoir connaissance des rumeurs liées aux effets indésirables :

Des **effets indésirables** sont **faussement liés** à certaines vaccinations (ex : vaccination anti-hépatite B et sclérose en plaques en France). Ces effets relèvent de la **coïncidence**. Il s'agit, de **relations temporelles** qui ne sont pas le produit d'une relation de cause à effet. Si un effet indésirable devait être relié à un vaccin, les recommandations seraient revues.

• Agir sur la douleur lors de la vaccination :

La peur de la douleur lors de la vaccination reste un obstacle important ! Il est nécessaire de la prendre en compte et montrer aux bénéficiaires ce qui peut être entrepris pour la diminuer. Des techniques existent pour diminuer la douleur, pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter le Programme de vaccination de la Fédération Wallonie-Bruxelles à l'adresse e-mail : vaccination@one.be ou consultez le site de l'OMS.

Bibliographie et liens utiles :

- www.vaccination-info.be
- www.who.int/features/2015/vaccinations-made-friendly/fr/
- « Report of the SAGE working group on vaccine hesitancy », WHO, Strategic Advisory Group of Experts on Immunization (SAGE), 2014. (En Anglais)
- « The State of Vaccine Confidence 2016 », LONDON School of Hygiene&Tropical Medecine, [The Vaccine Confidence Project](#), Dr.Heidi Larson et al. (En Anglais)
- Diagramme adapté de Chen RT et al. The Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), Vaccine, 1994 :12(6) 542-550. (En Anglais)