

# La vaccination en France : Changer les perceptions publiques

## Déclaration de consensus

Produit par la Fédération internationale du vieillissement (IFA),  
découlant de la réunion d'experts sous le thème *La vaccination en  
France : Changer les perceptions publiques*, tenue les 9 et 10 décembre  
2019 à Lyon en France, grâce au soutien de Pfizer Global.



European Interdisciplinary Council on Ageing



## Déclaration de consensus

Dans le monde entier, bien que les séquelles à long terme des maladies évitables par la vaccination (MEV) soient déjà connues pour leur sévérité, elles sont susceptibles d'attirer davantage l'attention des gouvernements à cause du vieillissement de la population qui devrait compter plus de 2,1 milliards de personnes âgées d'ici 2050.<sup>1</sup> Les personnes âgées souffrant d'affections comorbides et des complications qui y sont associées, présentent un risque plus élevé de contracter des MEV, entraînant des taux d'hospitalisation disproportionnellement plus élevés, une réduction de leurs capacités à fonctionner et de leur indépendance, ainsi que le décès.<sup>2</sup>

Malgré la disponibilité de vaccins contre des maladies telles que la grippe, la pneumonie et le zona, le fardeau que représentent les MEV en Europe chez les personnes âgées de plus de 65 ans persiste.<sup>2</sup> En France, la grippe saisonnière est responsable de 9,000 décès en moyenne chez les personnes âgées de plus de 65 ans lors de chaque période d'épidémie, ce qui représente environ 11% de toutes les causes de décès.<sup>3</sup> En outre, des études ont estimé que 1,600 à 3,500 décès pourraient être imputables à la pneumonie chaque année en France chez les adultes, dont 95% de personnes âgées de plus de 60 ans.<sup>4,5</sup>

Il a été établi à l'échelle mondiale que le recours à la vaccination tout au long de la vie favorise le maintien des capacités fonctionnelles et procure un renforcement bénéfique du système immunitaire chez les gens plus âgés. Cependant, les perceptions négatives du public à l'égard des vaccins, principalement dues à un manque de connaissance et à des réticences, sont parmi les principaux obstacles qui nuisent à l'atteinte d'un taux de vaccination adéquat.

D'une part, la perception de risques et les préoccupations concernant le caractère sécuritaire des vaccins ont conduit à une augmentation des réticences à travers l'Europe, parmi lesquelles 35% des personnes plus âgées étaient incertaines de la valeur et de l'efficacité des vaccins en 2016.<sup>6,7</sup> D'autre part, les gens plus âgés et les patients qui sont le plus à risque de contracter des MEV ont de la difficulté à trouver de l'information qui établit un lien entre les avantages de la vaccination et leur condition spécifique (y compris les maladies cardiovasculaires, le diabète, les problèmes respiratoires).<sup>8</sup>

En raison du peu de données disponibles sur la couverture vaccinale des patients atteints de maladies chroniques, les prestataires de soins de santé peuvent également ne pas être conscients de tout l'impact des MEV sur les maladies chroniques. Ils peuvent donc être démunis lorsqu'ils cherchent à combler efficacement les lacunes dans les connaissances de leurs patients.<sup>8</sup> Dans certaines régions de la France, aussi peu que 24% des étudiants en médecine ont déclaré avoir été vaccinés contre la grippe lors de la saison 2014-15, ce qui indique une hésitation à se faire vacciner même parmi les prestataires de soins de santé.<sup>9</sup>

Il est essentiel que les professionnels, les organisations de patients et de sensibilisation puissent rejoindre efficacement les populations locales afin de lutter contre l'hésitation à se faire vacciner et afin d'améliorer les taux de vaccination à l'échelle nationale. Pour ces raisons, l'IFA a convoqué la réunion d'experts sous le thème *La vaccination en France : Changer les perceptions publiques*, à Lyon en France, en décembre 2019, comme point de contact pour les dirigeants d'associations de patients, les experts en gérontologie et en immunisation ainsi que les professionnels de la santé, afin de réfléchir et de se mettre d'accord sur des stratégies potentielles pour lutter contre les perceptions négatives du public à l'égard de la vaccination.

Avec pour objectif commun l'amélioration de la perception de la vaccination par le public en France comme moyen d'accroître les taux de vaccination et ainsi, d'améliorer la santé des gens plus âgés, les délégués ont convenu que les mesures suivantes doivent être prises.

### Le discours sur la vaccination tout au long de la vie

Les annonces de santé publique sur l'importance de la vaccination tout au long de la vie ne sont pas encore rédigées de façon à expliquer adéquatement les effets protecteurs contre les MEV ainsi que les conséquences des maladies infectieuses courantes sur la vie, en particulier pour les adultes âgés et sur leur capital santé dans le cadre d'un vieillissement sain. Une plus grande sensibilisation générale aux effets protecteurs des vaccins contre la grippe et la pneumonie sur la réduction de la prévalence des complications cardiovasculaires dévastatrices chez les personnes âgées pourrait bonifier le discours sur la vaccination tout au long de la vie. Dans une perspective sociale plus large, cela inclut également le rôle bénéfique de la vaccination dans la réduction de la résistance aux antimicrobiens.

Le développement d'une trousse de sensibilisation numérique est une action concrète qui pourrait stimuler la coopération entre les disciplines et les secteurs, tout comme les initiatives de formation continue qui se servent des cours en ligne ouverts à tous (MOOC) pour les professionnels de la santé et les citoyens.

### La collaboration multidisciplinaire

Les professionnels de la santé, y compris les pharmaciens, jouent un rôle essentiel dans la promotion et l'amélioration des taux de vaccination tout au long de la vie. La certification en tant que vaccinateur dans le cas des pharmaciens est essentielle, au même titre que la formation continue de tous les praticiens pour l'avancement des futurs vaccins à tous les âges.

Il est utile d'adopter une approche unifiée pour défendre les préoccupations communes concernant les populations à risque et les avantages de la vaccination à tous les âges. Les organisations de patients et de sensibilisation utilisant une approche ascendante sont une force dans le cadre de la quête pour donner la priorité à la vaccination tout au long de la vie, et une force qui stimule l'engagement communautaire et la diffusion des connaissances.

La conception conjointe d'initiatives de sensibilisation entre les organisations professionnelles, la société civile et les décideurs est également un bon moyen d'aligner des messages de santé publique solides sur la vaccination tout au long de la vie. Les bonnes pratiques de sensibilisation pourraient être partagées lors d'un forum paneuropéen (c.-à-d. un webinaire ou consortium) étant donné les similitudes qui existent entre les différentes populations européennes.

### La mise en place de bonnes pratiques

Les initiatives locales telles que *Immunizer Lyon* sont des modèles à considérer pour améliorer les taux de vaccination à l'échelle nationale. Comme moyen d'accroître l'influence et la portée des initiatives issues de la base qui encouragent la vaccination tout au long de la vie, l'établissement de liens dans un cadre plus large tels qu'avec le Réseau mondial OMS des villes et des communautés amies des aînés, pourrait représenter une opportunité intéressante.

La réunion d'experts *La vaccination en France : Changer les perceptions publiques* représente le rassemblement de groupes différents qui franchit les frontières professionnelles et parle d'une seule voix pour faire la promotion de pratiques vaccinales améliorées et inclusives à travers la France.

Les participants conviennent que l'amélioration des taux de vaccination nécessite un engagement continu et un discours commun qui soutiennent l'amélioration des perceptions et des pratiques en matière de vaccination, y compris la sensibilisation et la formation accrues des professionnels de la santé et des citoyens français.

## Délégués de la réunion

**Dr. Francis Abramovici**  
*Président, UNAFORMEC*

**Mdm. Siobhan Casey**  
*Directrice du marketing et du  
développement commercial, Age NI*

**Dr. Matthieu Vandendriessche**  
*Pharmacien et consultant, Grey Pride*

**Mdm. Marie Henriot**  
*Présidente, Paris BPCO*

**Mdm. Mireille Aubert**  
*Infirmière retraitée*

**M. Raymond Lefebvre**  
*Président, Azur Air*

**Dr. Olivier Rozaire**  
*Président, URPS Pharmaciens  
Auvergne Rhône-Alpes*

**Mr. Philippe Thebault**  
*Président, Alliance du Coeur*

**Prof. Catherine Weil-Olivier**  
*Professeur honoraire de pédiatrie,  
Université Paris 7*

**Mdm. Marie-Christine Truchet**  
*Directrice des affaires publiques, Pfizer*

**Dr. Charles Nuttens**  
*Directeur médical, Vaccins Pipeline, Pfizer*

**Prof. Jean-Pierre Michel**  
*Professeur de médecine gériatrique,  
Faculté de médecine de l'Université de Genève*

**Prof. Gaëtan Gavazzi**  
*Professeur de gériatrie et de médecine interne,  
CHU de Grenoble-Alpes*

**Prof. Antoni Torres**  
*Professeur de médecine et consultant principal,  
Clinique hospitalière de l'Université de Barcelone*

**Dr. Anne-Sophie Robin-Malachane**  
*Pharmacienne, Ordre national des pharmaciens*

Pour toute question relative à ce document, veuillez contacter : [astancu@ifa.ngo](mailto:astancu@ifa.ngo)

## Références

<sup>1</sup> Weinberger, B. (2018). Vaccines for the elderly: current use and future challenges. *Immunity & Ageing*, 15(3). doi:10.1186/s12979-017-0107-2

<sup>2</sup> Esposito, S., *et al.* (2018). The public health value of vaccination for seniors in Europe. *Vaccine*, 36, 2523-2528.

<sup>3</sup> Bonmarin, I., Belchior, E., and Levy-Bruhl, D. (2015). Impact of influenza vaccination on mortality in the French elderly population during the 2000–2009 period. *Vaccine*, 33, 1099-1101.

<sup>4</sup> Beutels, P., *et al.* (2015). Etude médicoéconomique de vaccins: Vaccination antipneumococcique des adultes/Cost-effectiveness of adult pneumococcal vaccination using polysaccharide and/or conjugate vaccines in France. *Rapport pour le Haut Conseil de la Santé Publique*.

<sup>5</sup> Rouveix, E., *et al.* (2013). Streptococcus pneumoniae vaccinal coverage in hospitalized elderly patients in France. *Médecine et maladies infectieuses*, 43, 22-27.

<sup>6</sup> Karafillakis, E., *et al.* (2017). The benefit of the doubt or doubts over benefits? A systematic literature review of perceived risks of vaccines in European populations. *Vaccine*, 35(37), 4840-4850.

<sup>7</sup> Rey, D., *et al.* (2018). Vaccine hesitancy in the French population in 2016, and its association with vaccine uptake and perceived vaccine risk-benefit balance. *Euro Surveillances*, 23(17).

<sup>8</sup> European Patients' Forum. (2018). Vaccination and patients with chronic conditions. Background Report. Retrieved from: <https://bit.ly/2Fp2hA5>

<sup>9</sup> Kerneis, S., *et al.* (2017). Vaccine education of medical students: a nationwide cross-sectional survey. *American Journal of Preventive Medicine*, 53(3), 97-104.