



Vaccination et société

Dr. Pierre Verger

Observatoire régional de la santé Paca
Faculté des sciences médicales et paramédicales,
Aix-Marseille Université

**Cours international francophone de vaccinologie,
28 mars 2022, Université de Bordeaux**

Plan de l'intervention

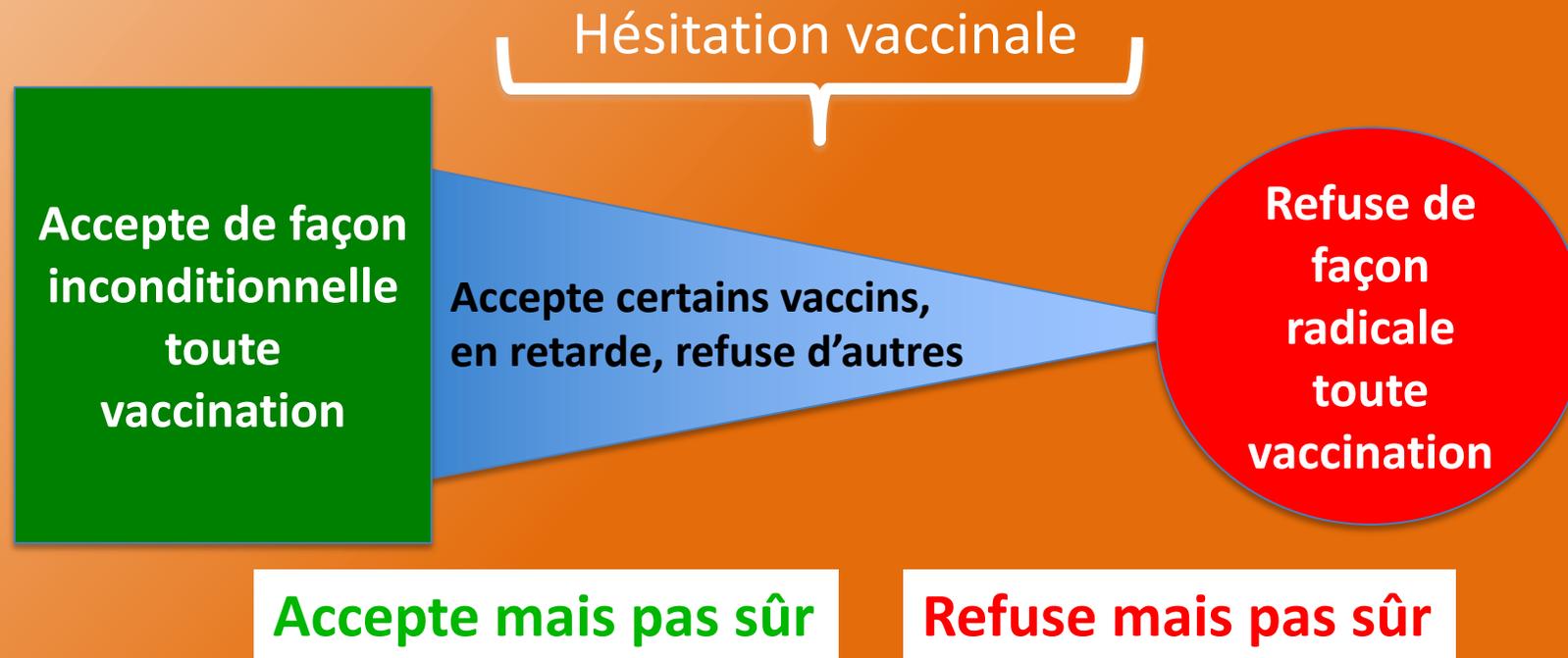
- Contexte sociétal
- Définition de l'hésitation vaccinale et modèle théorique
- Perspective sociologique : culture du risque
- Hésitation vaccinale dans la population
- La question centrale de la confiance du public & des médecins
- La vaccination, un objet de politisation
- Hésitation vaccinale chez les professionnels de santé
- Comment motiver les personnes hésitantes ?
- Quelques réflexions sur l'extension des obligations en France
- Conclusion : pour préparer l'avenir...

Contexte vaccinal en France

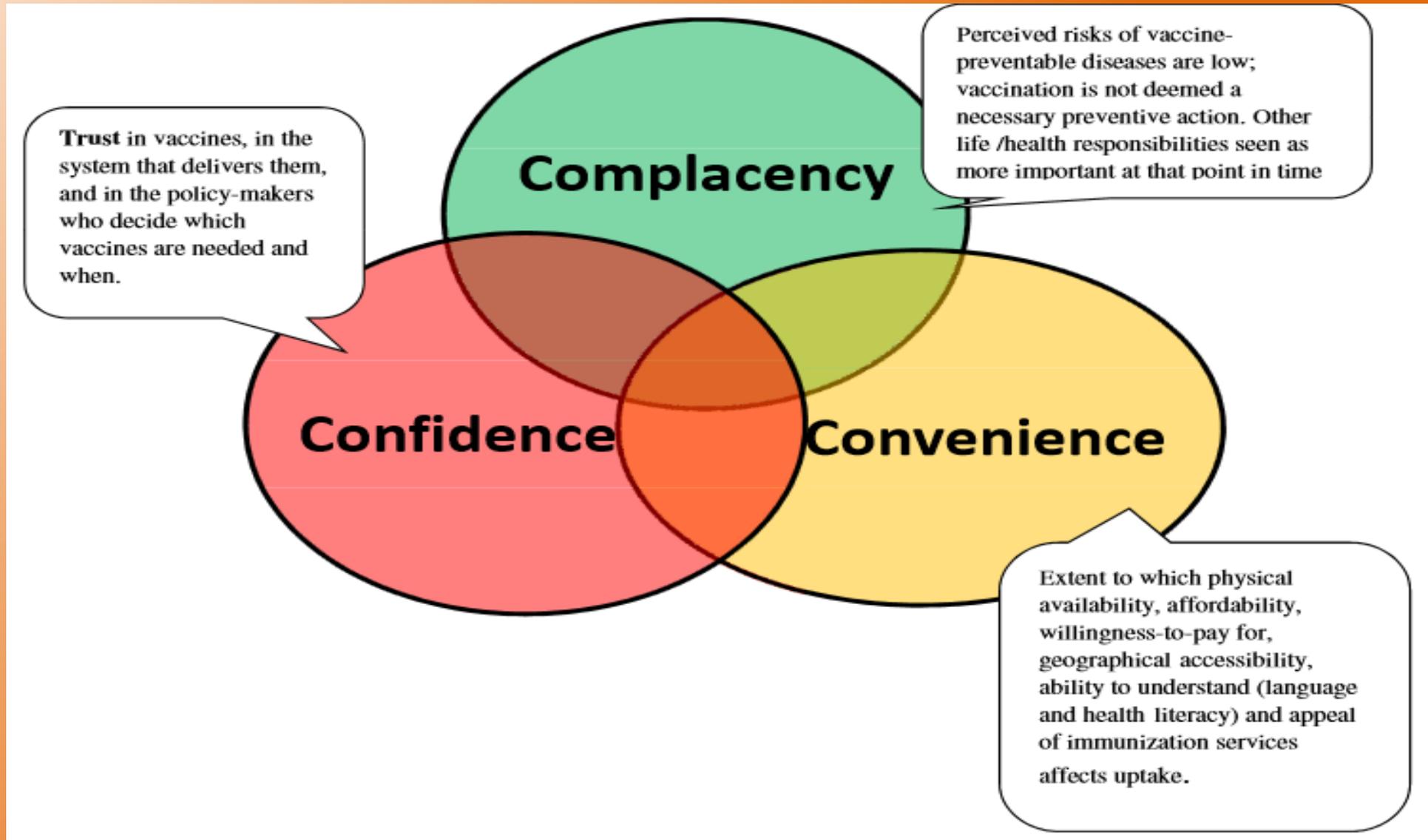
- Multiplication des **controverses vaccinales** depuis près de 30 ans, en France
- Crise de confiance dans la sécurité de certains vaccins (Baromètres santé, Larson 2016)
- Couverture vaccinale insuffisante, pour certains vaccins, pour assurer une protection collective (ex. ROR, HPV,...)
- **Hésitation vaccinale** : une des dix menaces sur la santé publique dans le monde (OMS, 2019)
- Elargissement, en 2018, des obligations à 11 valences chez le nourrisson
- Pass sanitaire & obligations de vaccination contre le COVID-19 pour les professionnels de santé après 7 mois de campagne de vaccination

Hésitation vaccinale (HV) : une notion empirique reflétant un processus décisionnel

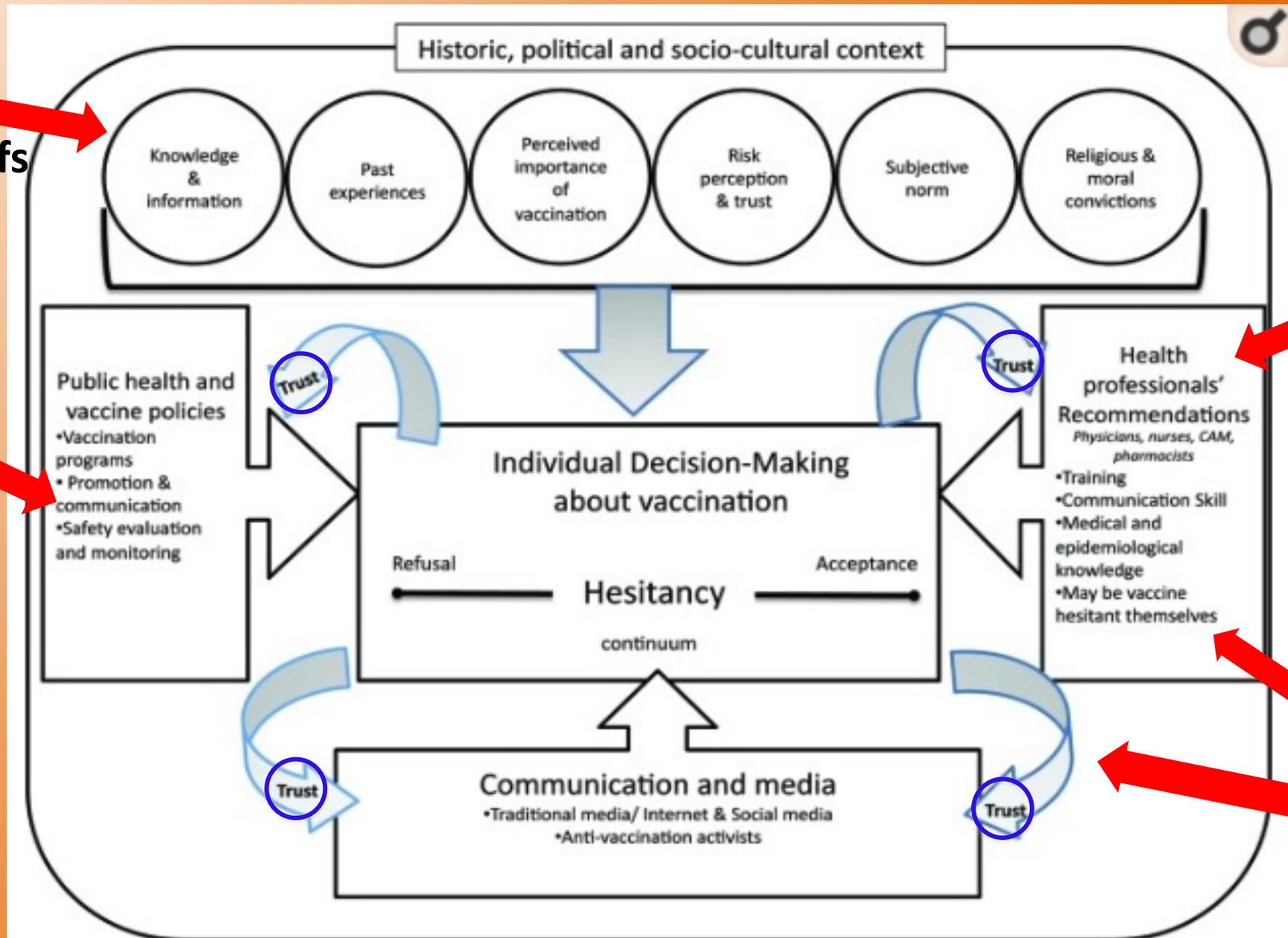
- « *Vaccine hesitancy refers to delay in acceptance or refusal of vaccines despite availability of vaccine services.* » (Groupe S.A.G.E. OMS)



Trois piliers essentiels de l'hésitation vaccinale : les « 3 C » (OMS, SAGE Group 2015)



Modèle des déterminants de l'hésitation vaccinale [Dubé 2013]



**Facteurs
Socio-cognitifs**

**Stratégie
vaccinale**

**Hésitation
Des
professionnels**

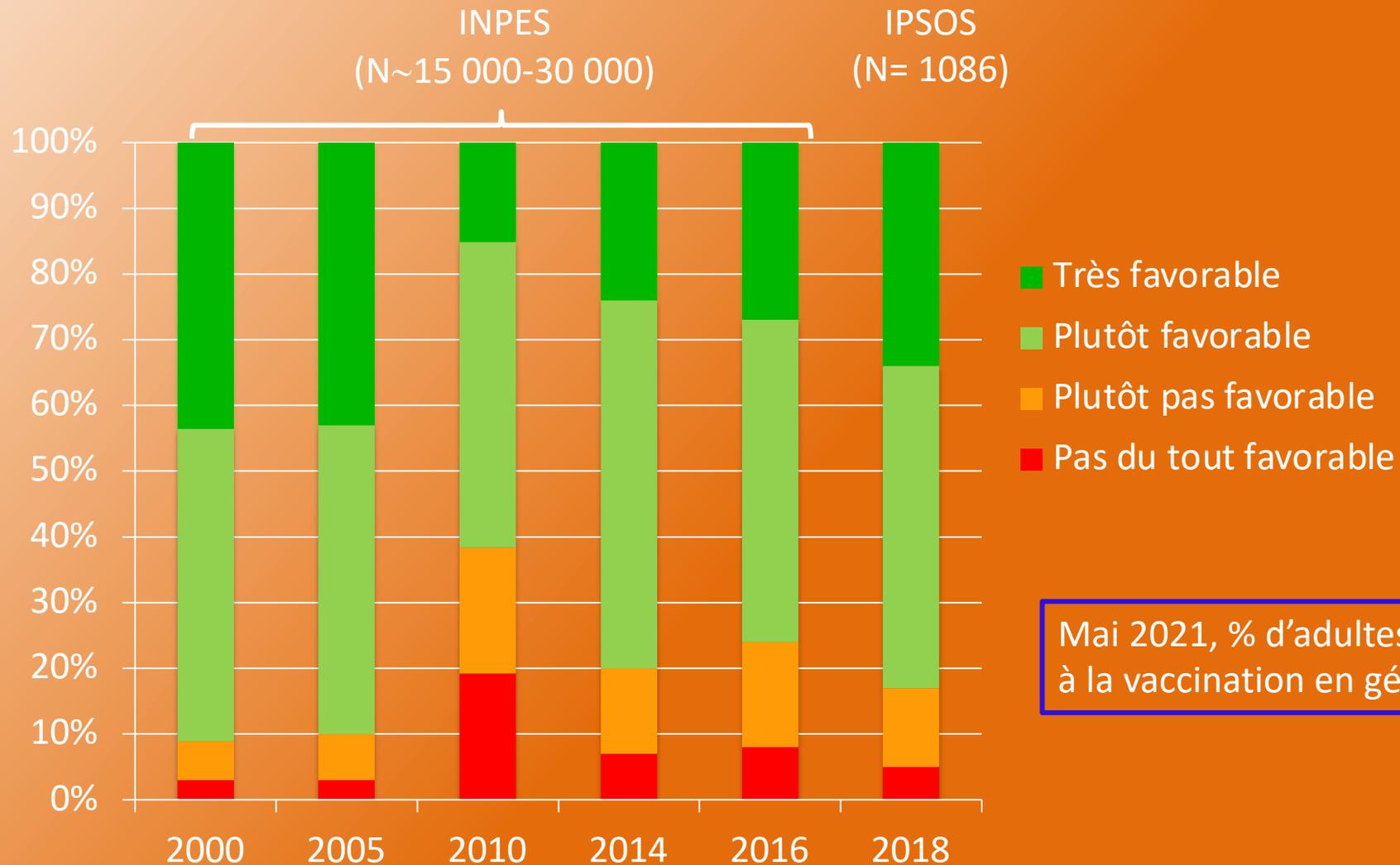
**Facteurs
Sociétaux
Confiance**

Point de vue de la sociologie du risque

- Discours de santé publique incite les gens à devenir responsables et autonomes dans gestion de leur propre santé (« Healthism ») :
 - Devenir les entrepreneurs de leur propre santé [A. Giddens 1991]
 - Dimension de l'engagement dans les décisions relatives à leur santé
 - Recherche d'information... auprès de sources variées
- Désenchantement vis-à-vis de la science :
 - Perte de confiance dans la science, la médecine [U. Beck 1991]
 - Face à la dispersion (« balkanisation ») des savoirs & l'infodémie
 - Besoin de se rassurer dans une relation en face à face avec des représentants des savoirs expert (médecin)

Hésitation vaccinale en population

Favorable à la vaccination en général : évolution depuis 2000 (adultes de 18 ans +)

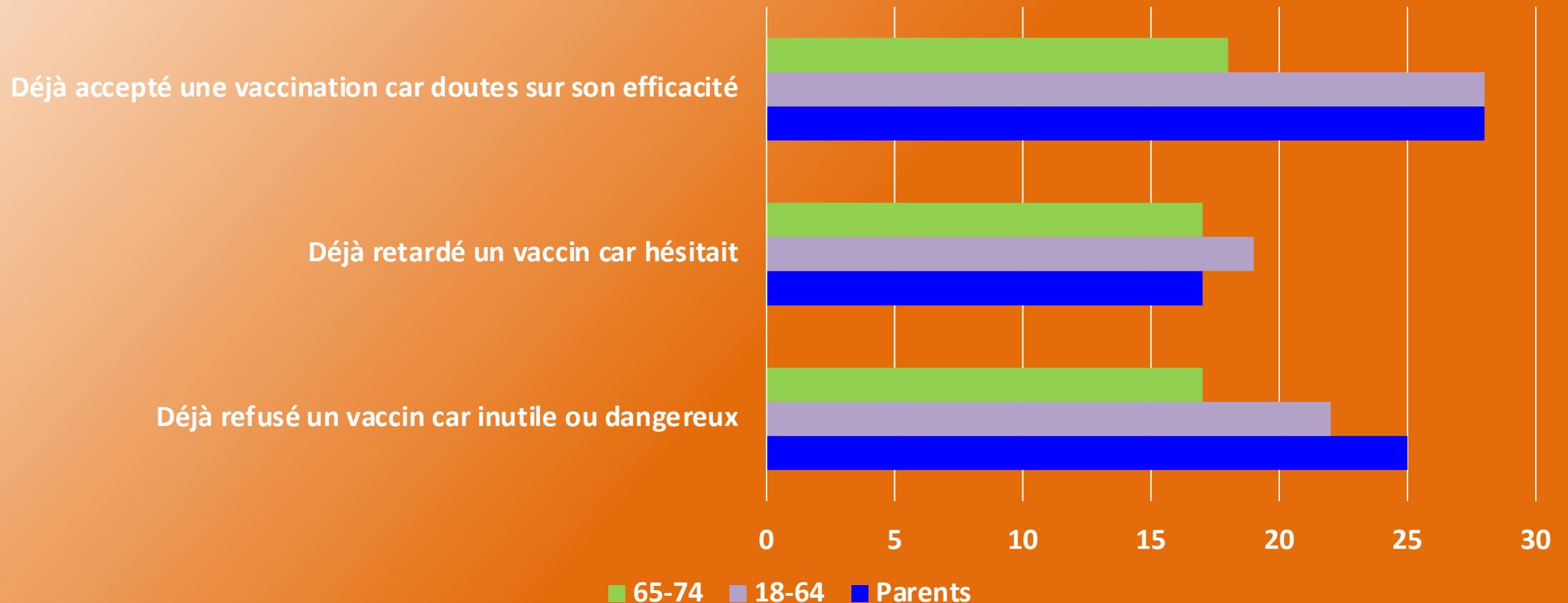


Sources : Baromètre santé 2000 to 2016, Santé publique France,
exploitation ORS Paca et sondage IPSOS/LEEM juin 2018,

Prévalence de l'hésitation vaccinale selon définition OMS

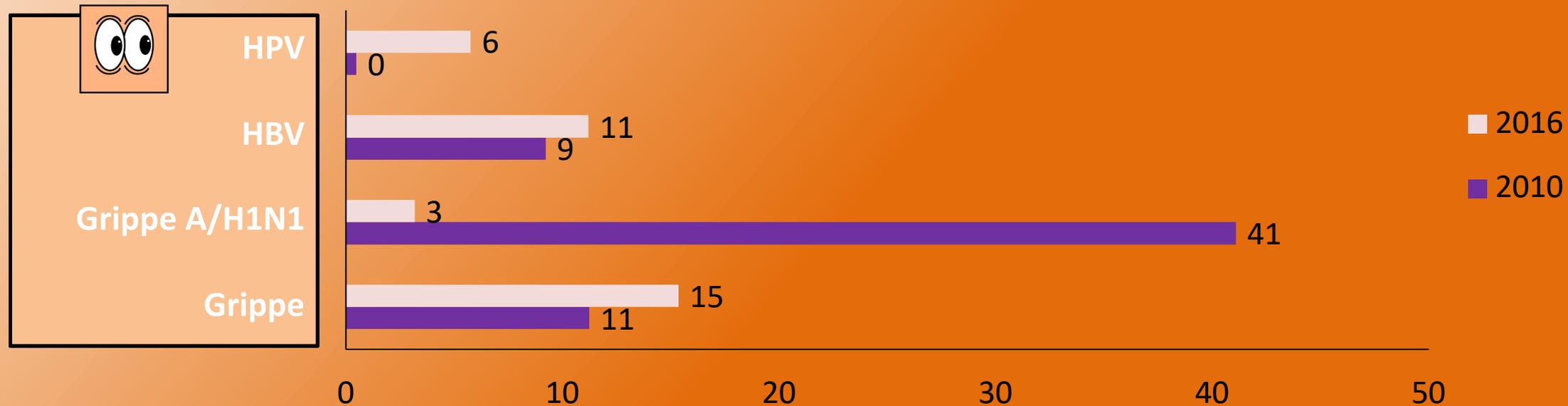
Baromètre santé 2016, Santé Publique France

Questions sur l'hésitation vaccinale (N= 1723/736/1090, données redressées)



Opinions défavorables à certains vaccins chez les adultes : évolution entre 2010 et 2016

Etes-vous défavorable à certains vaccins en particulier, si oui, lesquels ?

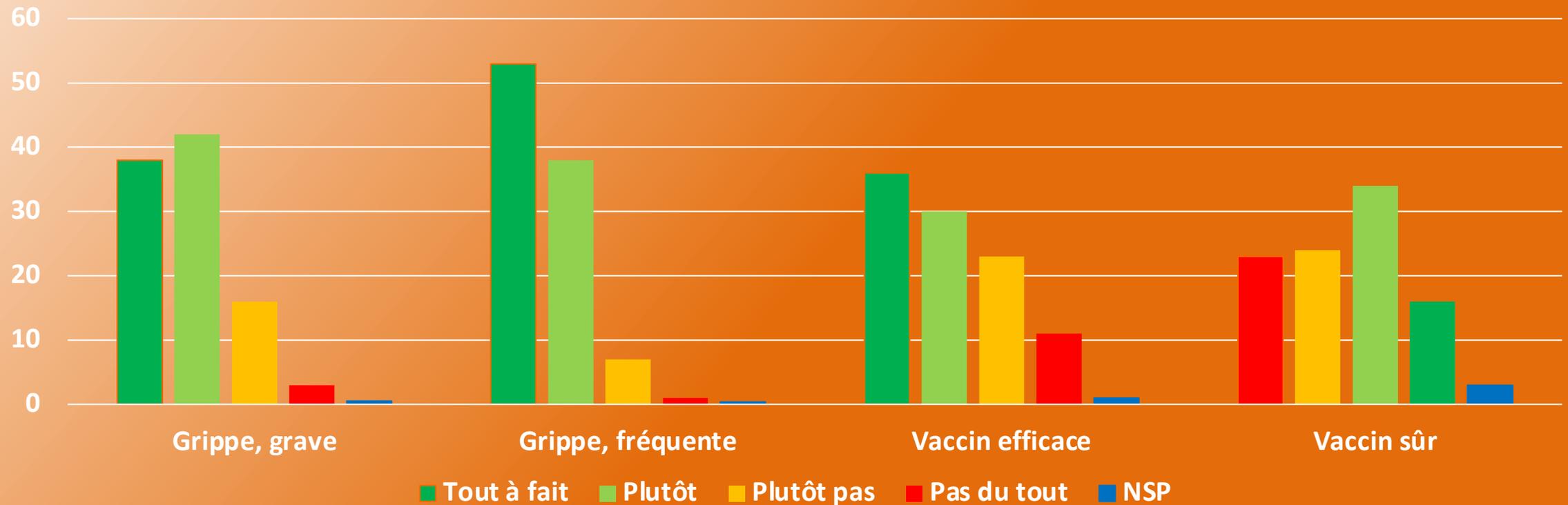


Baromètres Santé 2010, 2016, adultes 18-75 yo, données pondérées

Perceptions relatives à la grippe et son vaccin

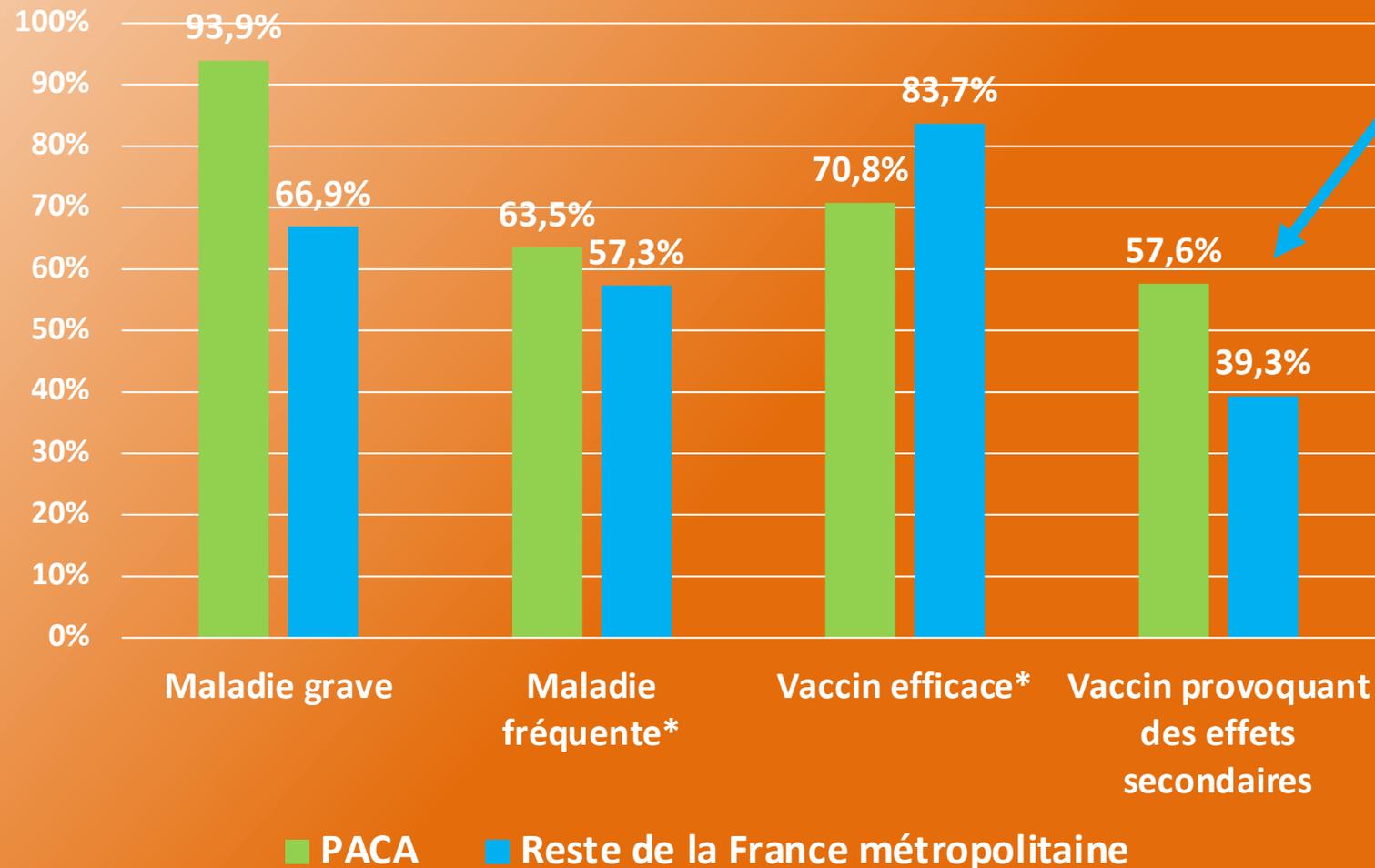
Baromètre santé, Santé Publique France (juin 2016)

Perceptions de la grippe saisonnière et de son vaccin chez les 65-75 ans
(N=1095, données redressées)



Un impact, encore en 2016, de la controverse des années 90 sur le vaccin contre l'hépatite B, sur sa perception

Opinions sur l'hépatite B et son vaccin en France métropolitaine et en Paca



Source :
Baromètre santé 2016
(Santé publique
France)
Exploitation : ORS Paca

Entretiens qualitatifs sur l'hésitation de parents de jeunes enfants

- Refuser ou retarder un vaccin est un choix difficile & murement pesé [Opel 2013, Dubé 2016, Wang 2016]
- Vacciner ses enfants malgré des doutes est fréquent et s'explique par la pression sociale et des « regrets anticipés »
- Très faible confiance dans internet ; source très souvent combinée à d'autres
- Décisions relatives aux vaccins : un processus « genré » et social [Fadda 2017] (mères, consultant d'autres mères et femmes parmi les proches et les amies)
- Inertie vaccinale : reproduction des comportements des parents, pour les décisions concernant ses enfants [Peretti-Watel 2019]

Hésitation vaccinale vis-à-vis des vaccins contre le Covid-19 avant la campagne

En France, fin mars 2020 (1000 personnes)

- 26 % refuseraient a priori un vaccin contre le Covid si disponible
 - Chez personnes à revenus faibles : 37 %
 - Chez les femmes jeunes (18-35 ans) : 36 %
 - Chez les personnes âgées (75 ans+) : 22 %

(Coconel group, Lancet ID, 2020)

Dans 19 pays, juin 2020 (13500 personnes)

- 14 % refuseraient a priori un vaccin contre le Covid-19 si disponible
- Taux d'acceptation a priori :
 - + élevé en Chine et au Brésil : 89 % & 85 %
 - + faible en France, Pologne et Russie : 59 %, 56 %, 55 %
 - + faibles chez les jeunes (18-24 ans), les faibles revenus, les personnes faisant peu confiance dans leur gouvernement

Lazarus et al. Nature Medicine, 2020

Acceptation de la vaccination des enfants contre le COVID-19 (déc. 2021, Slavaco)

- Enquête réalisée juste avant la recommandation de la HAS de la vaccination de tous les enfants de 5 à 11 ans

	Favorables	Défavorables	Sans avis
Adultes	43 %	40 %	16 %
Parents d'enfants 5-11 ans	23 %	67 %	7 %

- Défavorables plus nombreux chez les femmes, les <50 ans et revenus < 2000 euros/mois

La question centrale de la confiance du public

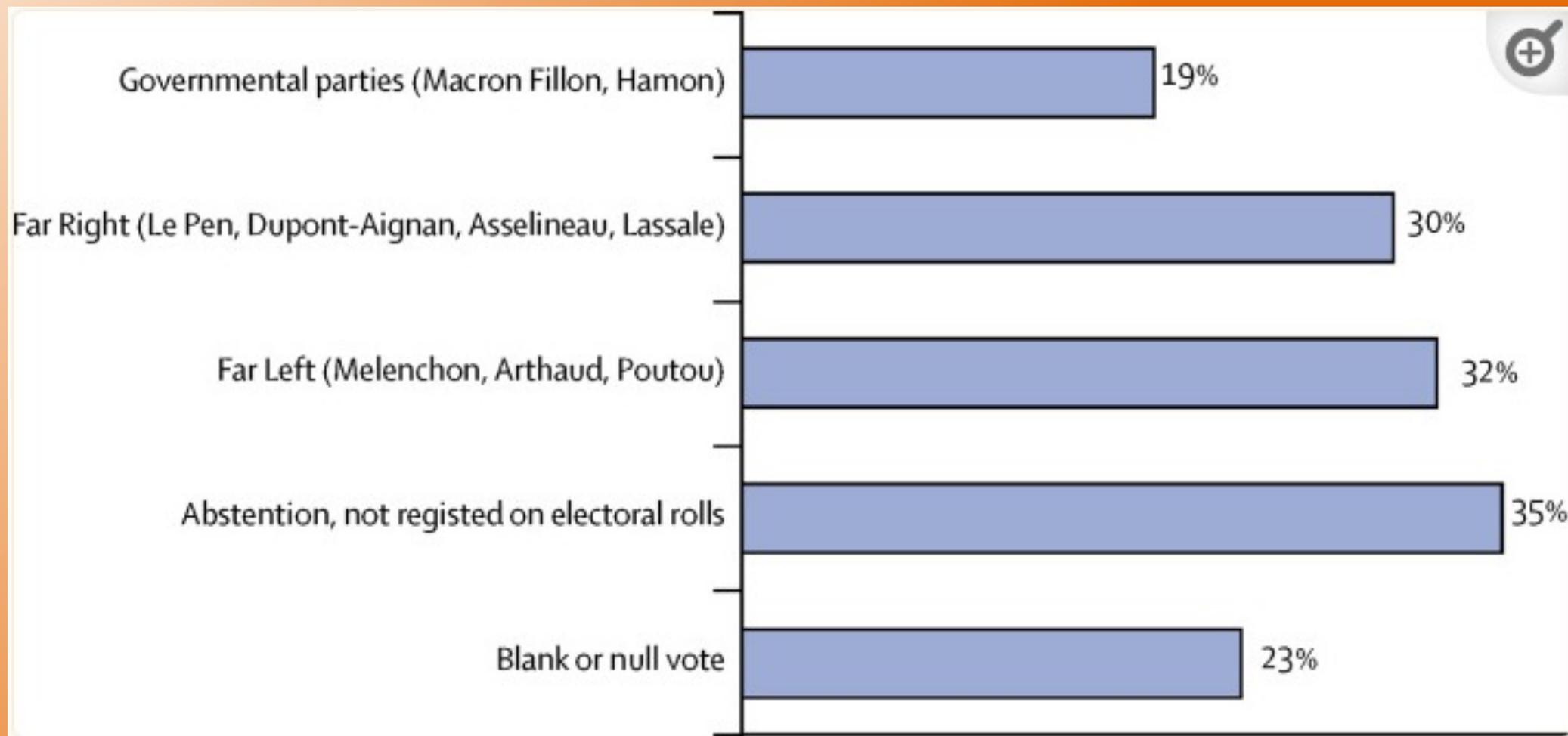
- Fort engagement dans la prise de décision relative à la vaccination
 - se combine souvent avec défiance dans les autorités de santé et la médecine allopathique [Greenhalgh 2004]
 - Catégories éduquées
- Confiance élevée des patients dans leur médecin :
 - Relation de proximité, engagement de ressources (temps, réseau social...) pour choisir « chaussure à son pied » [Peretti-Watel 2019]
 - Qui partage ou respecte leurs vues en matière de vaccination
- Permet aux patients de déléguer ensuite les décisions relatives à leurs enfants

Le développement de sentiments conspirationnistes

- Au Royaume Uni, en 2020, une personne sur deux adhère aux idées complotistes liées au COVID-19 [Freeman 2020]
 - Par exemple penser que les gouvernements mentent sur l'origine du virus
- Cette adhésion est plus forte chez :
 - Les jeunes, les personnes ayant des attitudes conspirationnistes en général, celles n'ayant pas confiance dans les autorités, celles votant pour les extrêmes, celles déclarant s'informer sur le COVID sur les réseaux sociaux...
 - Chez ces personnes : moindre adhésion aux mesures de protection contre le COVID-19 et moindre intention de se vacciner

La vaccination, objet de politisation :

Refus du vaccin COVID-19 selon vote aux élections présidentielles 2017
COCONEL (n=1012), mars 2020 [Lancet ID, 2020]



Professionnels de santé

RÔLE DES MÉDECINS VIS-À-VIS DE LA VACCINATION

- Pivot de la vaccination en France
- « Passeurs » entre les experts en vaccinologie et la population générale
- Leurs recommandations sont souvent écoutées par leurs patients
- Des médecins plus ou moins proactifs pour motiver les patients hésitants à se vacciner

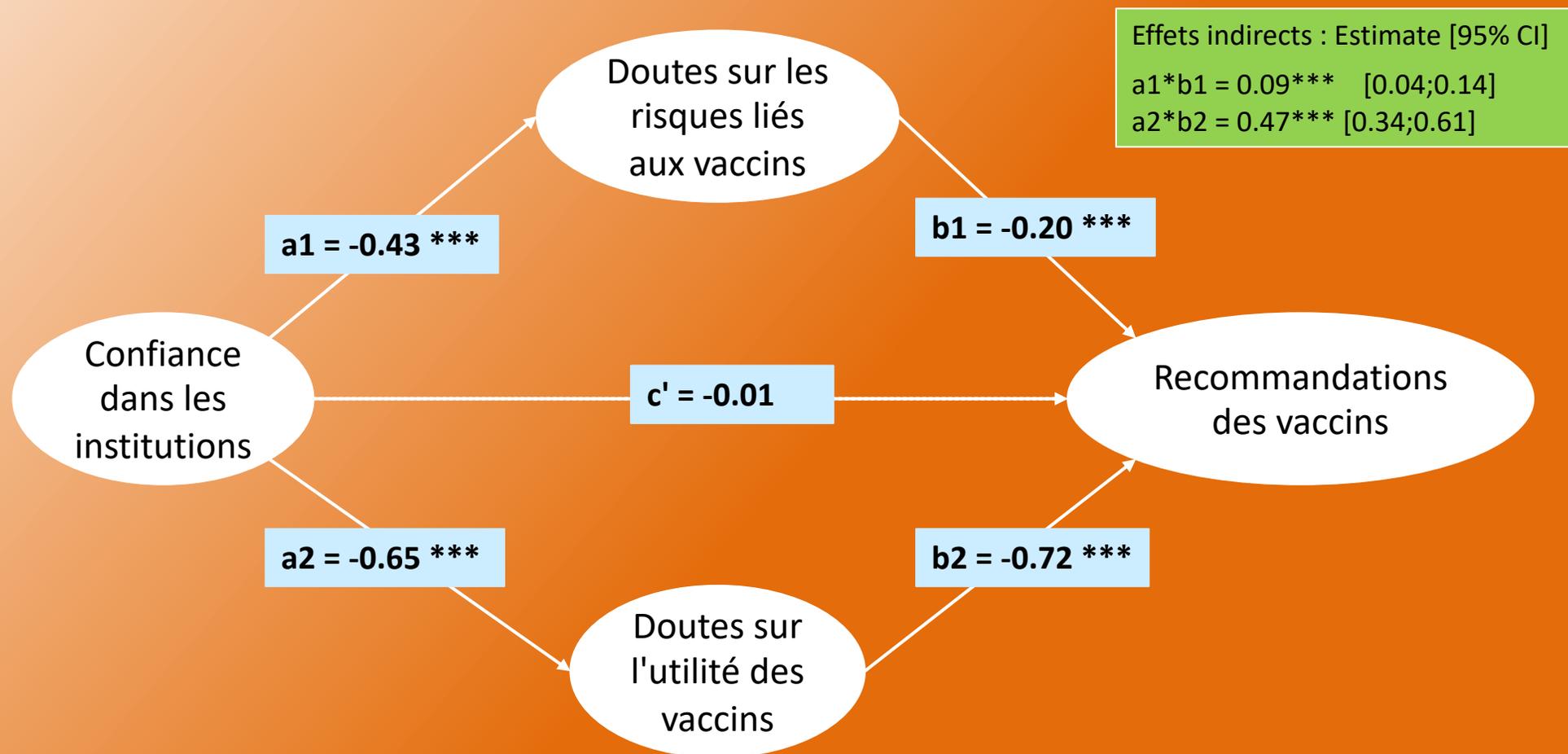
PRÉVALENCE DE L'HÉSITATION VACCINALE CHEZ LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES DE VILLE

(Panel national de MG (N=1500), Classification ascendante hiérarchique)

Hésitation vaccinale	Aucune (18%)	Faible (68%)	Modérée (11%)	Elevée (3%)
<i>% colonnes, données redressées, N=1582</i>				
<i>Liens vaccins/effets secondaires graves (plutôt/très probable)</i>				
Hépatite B et sclérose en plaques	0	7	30	83
Aluminium (adjuvant) et Alzheimer	0	7	15	71
Human papillomavirus (HPV) et sclérose en plaques	0	0	27	50
<i>Utilité des vaccins (plutôt/tout à fait d'accord)</i>				
Les enfants sont vaccinés contre trop de maladies	0	21	37	62
<i>Recommandations des vaccins (souvent/toujours)</i>				
ROR (adolescents ou jeunes adultes non immunisés)	100	84	56	53
HPV (filles de 11-14 ans)	100	72	47	24
Grippe saisonnière (adultes diabétiques <65 ans)	100	84	70	48

[Verger et al., Eurosurveillance, 2016]

La question de la confiance aussi centrale chez les médecins [Raude 2016]



Ajusté sur les 4 variables de stratification, la pratique d'une médecine douce, le nombre de formations médicales continues sur la vaccination suivies au cours des 12 derniers mois et le type de pratique - N = 1551, données redressées

Raisons de la confiance relative des MG à l'égard des autorités de santé (entretiens qualitatifs en 2018)

- Critique des autorités :
 - Manque de réactivité : *« On a toujours les informations en retard » « les directives ne sont pas toujours si claires et les explications pas toujours suffisamment explicites pour qu'on puisse s'en saisir »*
 - Manque de soutien : *« je trouve qu'il y a pas assez de campagnes d'information pour expliquer aux gens ce que ça apporte, les avantages qu'ils en retirent... là les gens le savent pas, ils voient que le côté négatif de la chose, systématiquement »*
- Experts, parfois jugés peu fiables *« Ils font des erreurs, ils sont trop sur leur schéma théoriques, mathématiques, statistiques » ;*
- Référence aux précédentes crises sanitaires (*sang contaminé, médiateur*)
- Perte de confiance dans les autorités suite à la stratégie de vaccination contre la pandémie A/H1N1 et l'arrêt de la vaccination contre l'hépatite B à l'école

Evolution de l'hésitation vaccinale parmi les médecins généralistes : 2014 - 2020



Opinions, attitudes et behaviors of GPs regarding HPV vaccination	2014 * % agree	2020 ** % agree (% don't know)
Vaccinated her/his daughters (11-25 years) against HPV	76	--
Recommends HPV vaccine often/always	72	82
Nowadays some recommended vaccines are useless	26	8 (1)
Children are vaccinated against too many diseases	20	5 (1)
Lack of knowledge and hindsight on risks of HPV vaccine	60	--
Doubts about HPV vaccine effectiveness	24	--
Benefits of HPV vaccine far outstand its potential risks	--	86 (5)

* Representative national sample (Panel 3: N=1574), survey in 2014

** National representative sample (Panel 4: N=1,209), survey in 2020

Trois types de médecins* selon leurs attitudes vis-à-vis de la vaccination HPV

[Bouchez 2020, étude qualitative auprès de 28 médecins]



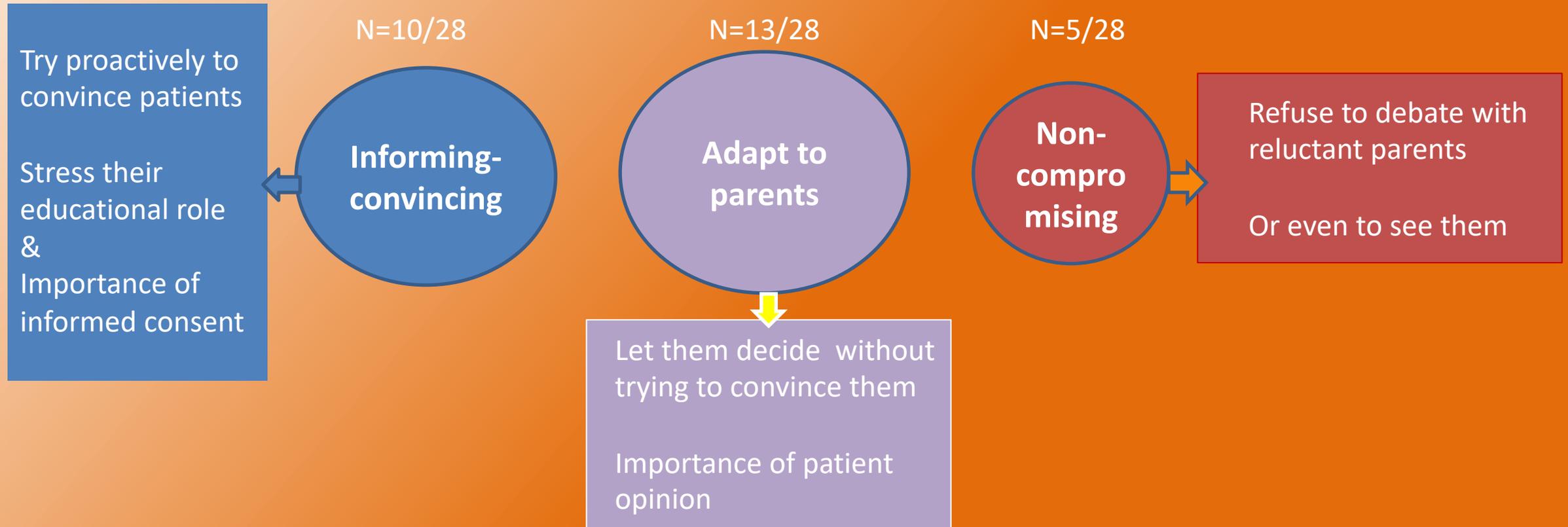
Favorable (19/28)	Sceptiques (4/28)	Hésitants (5/28)
« Pro-vaccination »: seule attitude acceptable	Favorable à la vaccination en général	Difficile de se faire une opinion
Rapport bénéfice/risque favorable	Manque de transparence des autorités de santé	Partagent des opinions des deux autres groupes, mais sans conviction
« Anti-vax » : position irrationnelle	Dénoncent le marketing de l'industrie pharmaceutique	Se sentent perdus, mal informés
Font confiance dans les études scientifiques	Frottis du col : plus faisable & important	Influencés par les controverses publiques



* Médecins généralistes, Pédiatres, Gynécologues

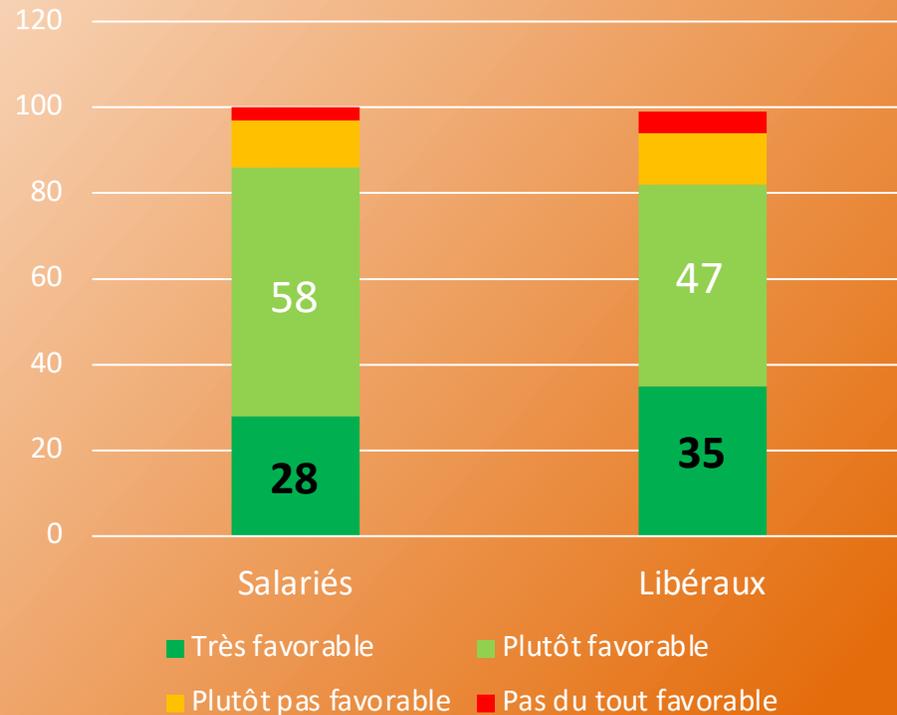
Trois types d'interactions médecins-parents

(Bouchez 2020, N=28)

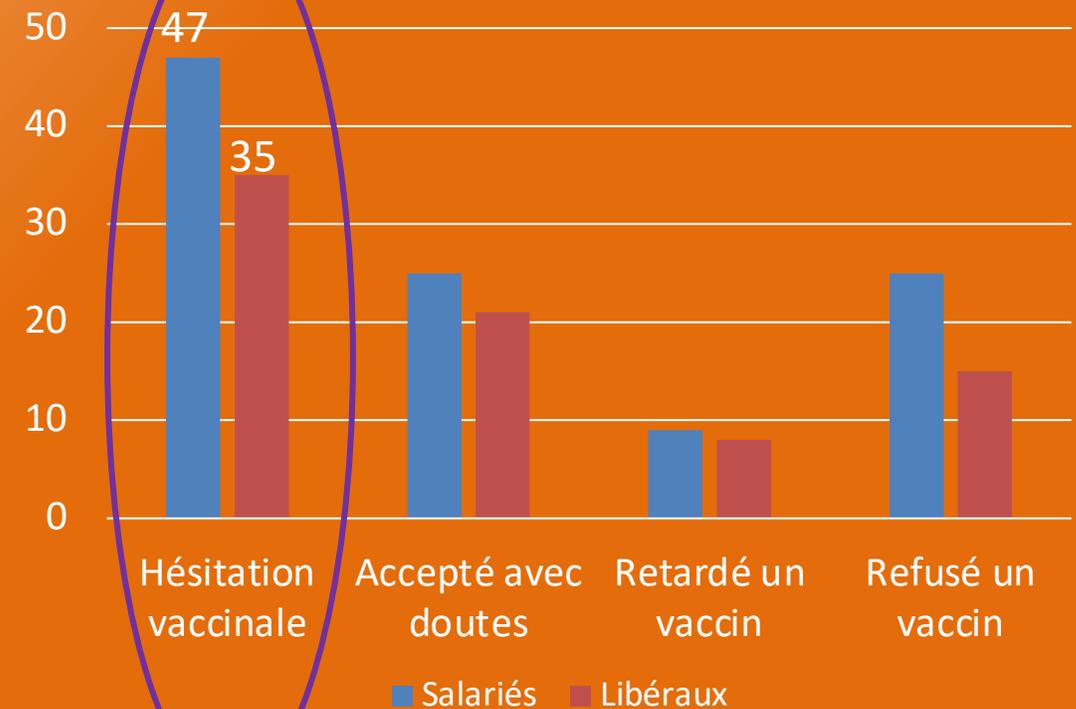


Zoom sur les infirmiers : favorable à la vaccination en général mais... (2017-18, Paca, N=1539)

Opinions sur la vaccination en général

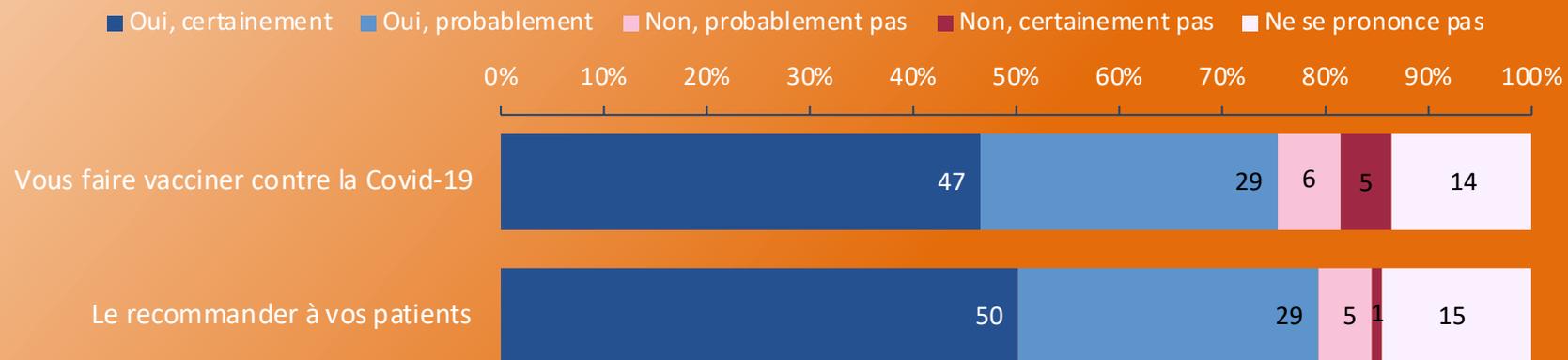


Hésitation vaccinale selon définition de l'OMS



Acceptation a priori des médecins généralistes des vaccins contre le Covid-19 (France, oct-nov 2020)

« Si un vaccin contre le Covid-19 était disponible, accepteriez-vous de : »



Lecture : en octobre-novembre 2020, 47 % des médecins généralistes déclarent accepter, avec certitude, de se faire vacciner contre la Covid-19, si un tel vaccin était disponible.

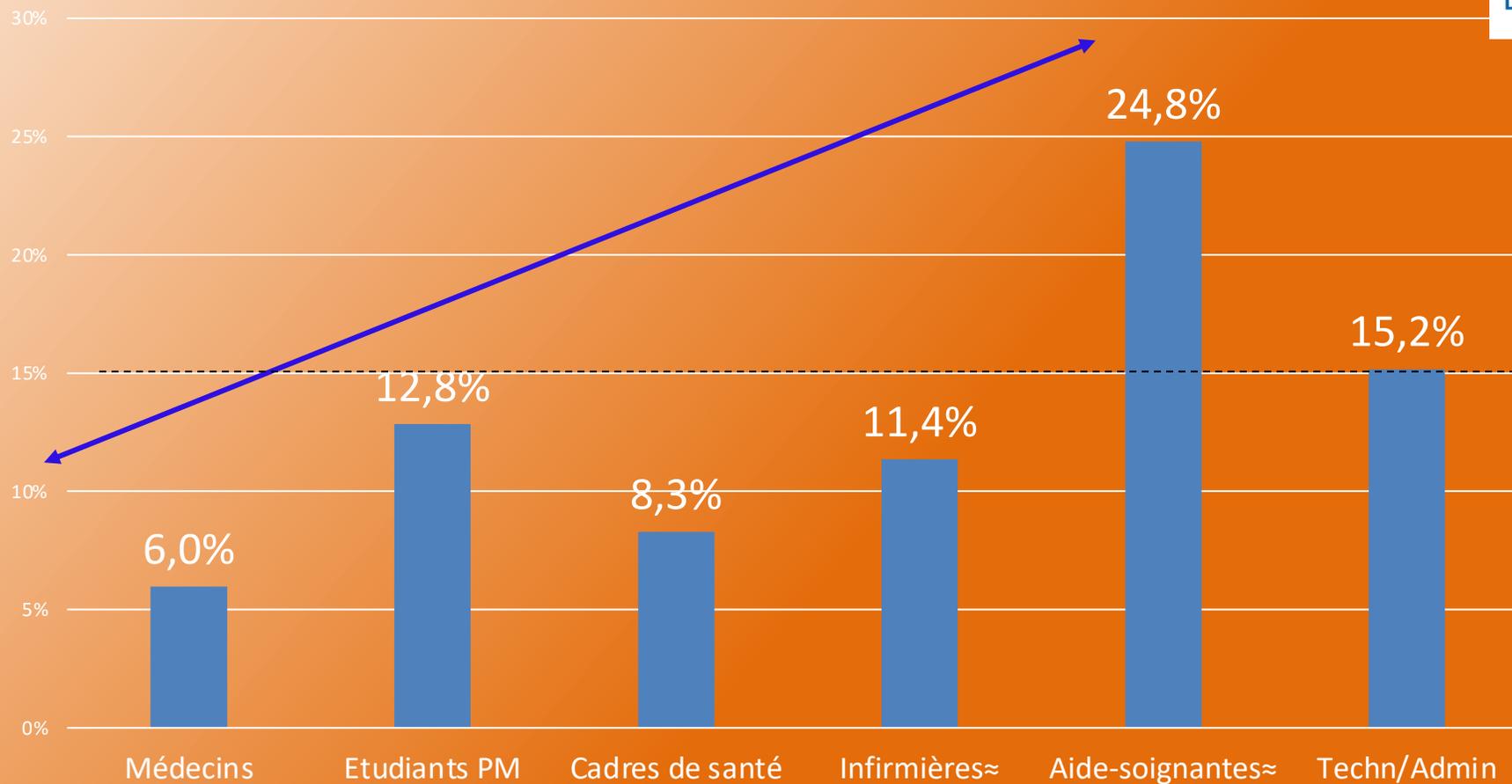
Principaux déterminants de l'hésitation a priori vis-à-vis des futurs vaccins contre le Covid (oct-nov 2020)

- Fréquence de l'hésitation/réticence à se vacciner ou à recommander les vaccins contre le Covid-19 plus élevée chez les médecins généralistes :
 - Avec des doutes sur la sécurité des vaccins développés dans l'urgence
 - Peu confiants dans le Ministère chargé de la Santé pour assurer la sécurité des vaccins, ou dans la science pour développer des nouveaux vaccins sûrs et efficaces
 - Ne percevant pas la pandémie de Covid-19 comme très grave
 - Hésitant à recommander la vaccination aux adultes à risques
 - Non-vaccinés contre la grippe saisonnière 2019-2020
- Toutes choses égales par ailleurs, les doutes sur la sécurité de vaccins sont de loin le facteur le plus fortement associé à l'hésitation, mais aussi à l'acceptation modérée

Comportement des professionnels des établissements de santé vis-à-vis des vaccins COVID en avril-mai 2021



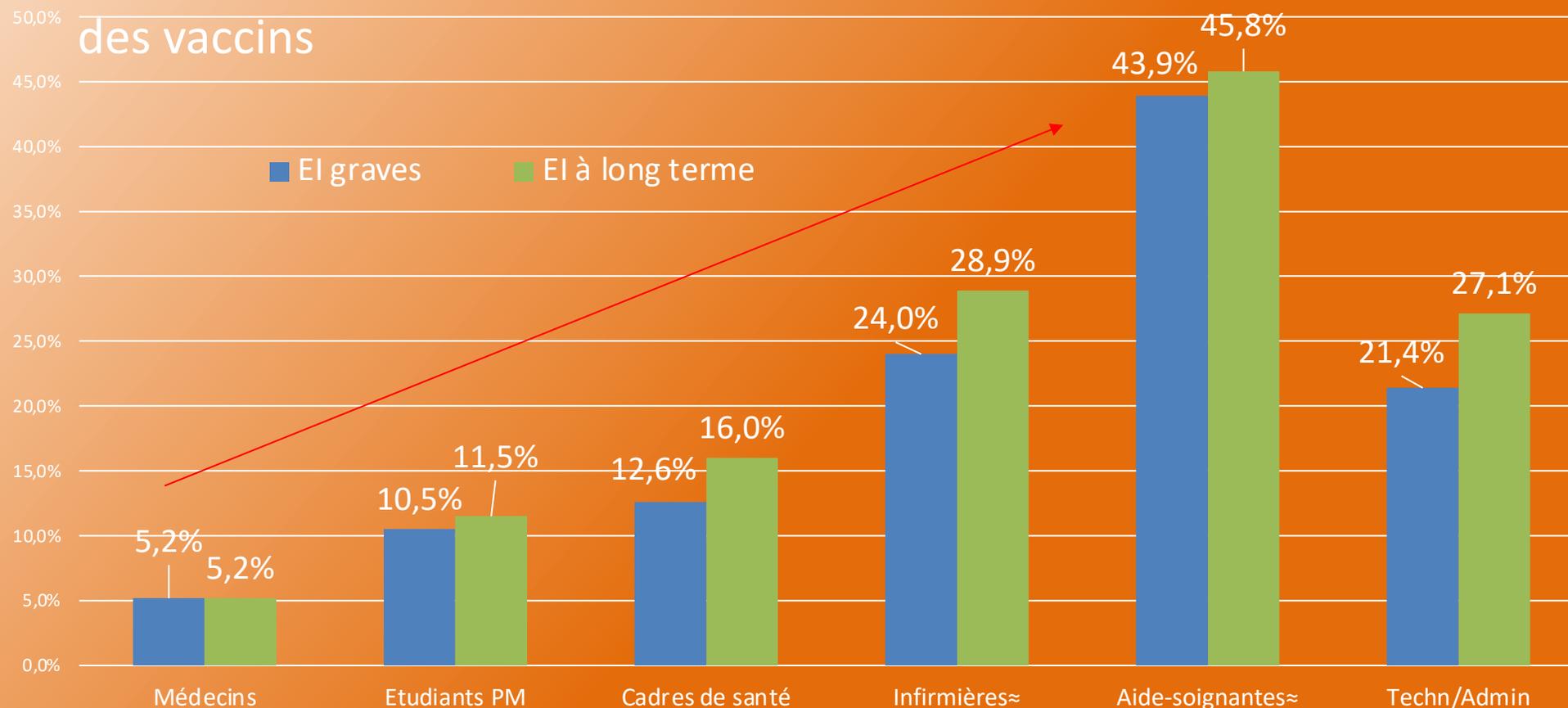
Non vaccinés contre le COVID-19



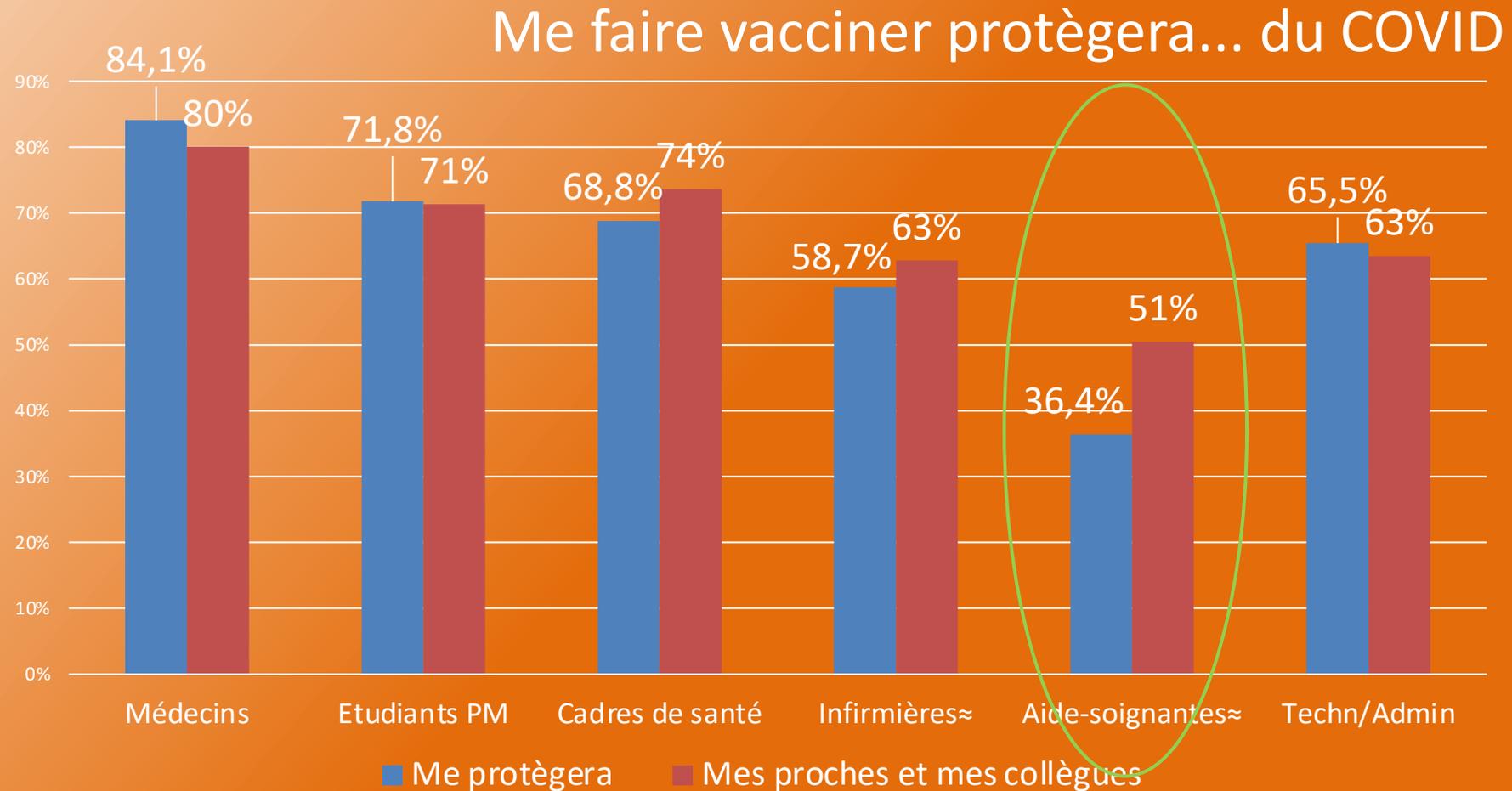
9 centres

Perceptions des risques liés aux vaccins anti COVID

Préoccupés par effets secondaires graves/à long terme



Perception de l'efficacité du vaccin anti-COVID



Comment convaincre de l'utilité des vaccins ?

- *“From the literature, there is no strong evidence to recommend any specific intervention to address vaccine hesitancy/refusal... Few interventions were directly targeted to vaccine hesitant individuals.”* [Revue des revues de littérature, Eve Dubé, Vaccine 2015]
- Résultats incertains des travaux sur les stratégies de communication et types messages efficaces [Colgrove 2016, Opel 2013, Nyhan 2014]
- Interventions combinées, basées sur le dialogue et sur-mesure (en fonction de la population ciblée) seraient + efficaces [Jarrett 2015]
 - Approches personnalisées : « Entretien motivationnel »
 - Réponses à la désinformation : « Entretien réfutationnel »



Quelques réflexions sur mesures coercitives

- Des mesures coercitives peuvent être efficaces, mais aussi mal tolérées [Colgrove NEJM 2016, Larson 2017]
- Risques potentiels :
 - Accentuation de la défiance, nouvelles controverses, flambée des demandes d'exemption non médicales [Mello 2015], manifestations (COVID-19) et accroissement des doutes chez les vaccinés de 40 % à 60 % après la mise en place du pass sanitaire [Ward 2021]
- Nécessité d'expliquer pour donner du sens
- Rôle clef des professionnels de santé
 - Mais peu préparés à répondre aux préoccupations des patients

Conclusion : pour mieux anticiper l'avenir...

- Indispensable d'élaborer une véritable stratégie interventionnelle, basée sur la pédagogie...
- Devant être testée et affinée dans des territoires expérimentaux, avant d'être déployée sur le plan national
- Professionnels de santé : développer une offre performante de formation et des outils adaptés pour les aider à faire face aux préoccupations des patients
- Assurer une surveillance prospective de la confiance et de l'hésitation vaccinale dans la population & chez les professionnels de santé (outils)

Pour en savoir plus

- Vaccine hesitancy in health-care providers in Western countries: a narrative review
(Verger et al. Expert Reviews of vaccines, 2022 Mar 22)
- An instrument to measure psychosocial determinants of health care professionals' vaccination behavior: Validation of the Pro-VC-Be questionnaire
(Verger et al. Expert Reviews of Vaccines, 2022, Mar 3)
- Manuel de communication sur le Covid
<https://hackmd.io/@scibehC19vax/lang-fr>