

PROJET PILOTE VAC-PACT
CONFIANCE VACCINALE –
SENSIBILISATION, COMMUNICATION &
MISE EN CONFIANCE DES PATIENTS ET
DES PROFESSIONNELS

Recours à la vaccination et maladies chroniques



Financé par
l'Union européenne



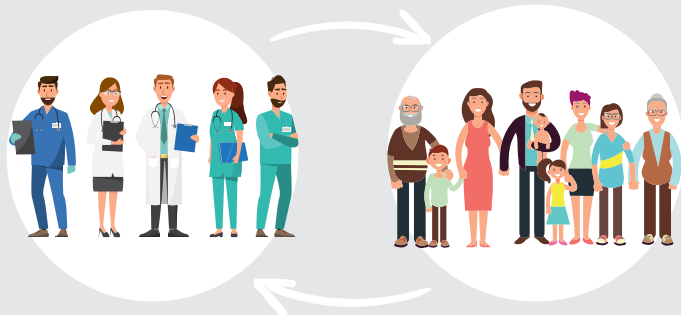
Le statu quo

- Chaque année, de nombreuses maladies, qui pourraient être prévenues par des vaccins, affectent des milliers d'adultes dans le monde entier.
- Les personnes atteintes de **maladies chroniques et de maladies de longue durée** sont, notamment, plus souvent à risque de développer des complications en cas de **maladies qui auraient pu être évitées par la vaccination**.

Même s'il existe des recommandations vaccinales spécifiques, **le taux de vaccination** (acceptation) chez les patients est faible. Cela a été préoccupant dans certaines régions d'Europe, où la proportion d'acceptation a diminué au fil du temps.

L'une des raisons derrière la réticence vaccinale est le manque d'informations **facilement accessibles, fondées sur des données probantes** et rédigées dans un langage non spécialisé, concernant : les avantages et les risques liés à la vaccination, la **pertinence des informations** par rapport à l'état de santé des patients, et la mesure dans laquelle les informations et le dialogue qui s'ensuit leur permettent de prendre une **décision éclairée**.

PRISE DE DÉCISION PARTAGÉE



Information +
Recommandations

Valeurs personnelles +
Préférences

La réticence vaccinale

- **La réticence vaccinale** est un **retard dans l'acceptation**, ou le **refus de se faire vacciner** malgré la disponibilité des services de vaccination. Il s'agit d'un problème complexe et spécifique au contexte, qui varie selon l'époque, le lieu et les vaccins.



La réticence vaccinale

...suite

- Selon le groupe de travail SAGE de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), la réticence vaccinale est influencée par un modèle facile à comprendre composé de 3 éléments clés :

Complaisance

La complaisance existe lorsque **les risques perçus des maladies évitables par la vaccination sont faibles**, et la vaccination n'est pas jugée nécessaire. Elle est influencée par de nombreux facteurs, y compris d'autres responsabilités liées à la vie et/ou à la santé qui peuvent être plus importantes à ce moment-là.

Commodité

La commodité est un facteur important lorsque **la disponibilité** physique, **l'abordabilité** et la disposition à payer, **l'accessibilité** géographique, la connaissance de la langue et en matière de santé et **l'attractivité des services de vaccination** affectent l'adoption de la vaccination.

Confiance

La confiance est définie comme la **confiance à l'égard de l'efficacité et de la sécurité des vaccins** et du système qui les procure.



Exploration du statu quo de la

VACCINATION EN EUROPE



- Le cadre réglementaire pour l'autorisation des médicaments/ vaccins est mis en place au niveau de l'UE, mais les **politiques de vaccination, ses calendriers** et les règles ou recommandations juridiques relèvent de la compétence nationale, et **chaque État membre de l'UE a son propre plan de vaccination.**

- Le **corpus de recherche** portant sur les patients atteints de maladies chroniques **n'est pas considérable.** Bien que de nombreuses études aient confirmé la sécurité et l'efficacité de la vaccination en tant qu'outil de prévention des maladies infectieuses pour cette population particulièrement vulnérable, les taux d'immunisation rapportés sont souvent plus bas que dans la population générale.



RECOMMANDATIONS

Nous appelons à l'action pour **améliorer l'accès des patients** à la vaccination ; la fourniture **d'informations factuelles conviviales** sur la vaccination aux patients ; et l'implication des organisations de patients dans l'élaboration des politiques, programmes et actions en matière de vaccination aux niveaux national et européen.

Les décideurs politiques et autres parties prenantes doivent également prendre en compte les éléments suivants :

01

Des informations robustes basées sur les données probantes qui permettent aux gens de comprendre et de contextualiser les avantages et les risques liés à la vaccination devraient être mises à disposition et spécifiquement destinées aux patients atteints de maladies chroniques.

02

Des connaissances détaillées sont nécessaires pour comprendre les facteurs contribuant à la faible adoption dans des communautés de patients spécifiques et dans différents pays, pour mieux les traiter et adapter les actions en conséquence.



03

Les professionnels de santé devraient **incorporer une évaluation de routine** des besoins de leurs patients adultes en matière de vaccination à toutes les visites cliniques pour s'assurer que les patients reçoivent des recommandations pour les vaccins nécessaires et se voient soit proposer les vaccins nécessaires ou soit référés pour vaccination.



04

Les professionnels de santé doivent être formés sur l'importance de la vaccination et armés des faits scientifiques pertinents pour les aider à communiquer avec les patients et à renforcer une relation de confiance.



05

Les établissements et les autorités nationales doivent **instaurer des collaborations** avec les organisations de patients afin de mieux comprendre les besoins de leurs communautés et de formuler des stratégies plus efficaces.