

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

La vaccination et les affections respiratoires



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 d'affections respiratoires sont souvent plus à risque de développer des complications en cas de maladies qui auraient pu être évitées par la vaccination.

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) estime que :

262 millions de personnes

dans le monde souffrent d'asthme

65 millions de personnes

sont atteintes d'une broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)

... tandis que **des millions d'autres** sont atteintes de rhinites allergiques et d'autres maladies respiratoires chroniques souvent mal diagnostiquées.

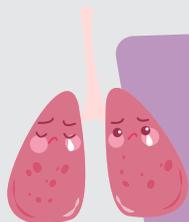
Les causes des maladies respiratoires chroniques sont bien connues et comprennent l'exposition aux polluants de l'air intérieur et extérieur, aux allergènes et aux produits chimiques professionnels. La **consommation de tabac** est le facteur modifiable le plus important, et, dans une moindre mesure que pour les autres maladies chroniques, **les mauvaises habitudes alimentaires, l'obésité, et le manque d'activité physique**.

De plus, le vieillissement est associé à une augmentation des maladies chroniques et invalidantes. Les maladies respiratoires chroniques sont parmi les maladies les plus fréquentes et les plus graves.

La vaccination est une étape importante pour rester en bonne santé.

Parlez-en à un professionnel de santé, expliquez-lui votre situation personnelle et vos besoins médicaux, et assurez-vous d'être à jour dans vos vaccinations.

Les affections respiratoires en quelques mots



Les affections respiratoires chroniques sont des maladies chroniques des voies respiratoires et des autres structures pulmonaires. Celles-ci peuvent être séparées en deux catégories : les **maladies pulmonaires obstructives** et les **maladies pulmonaires restrictives**.



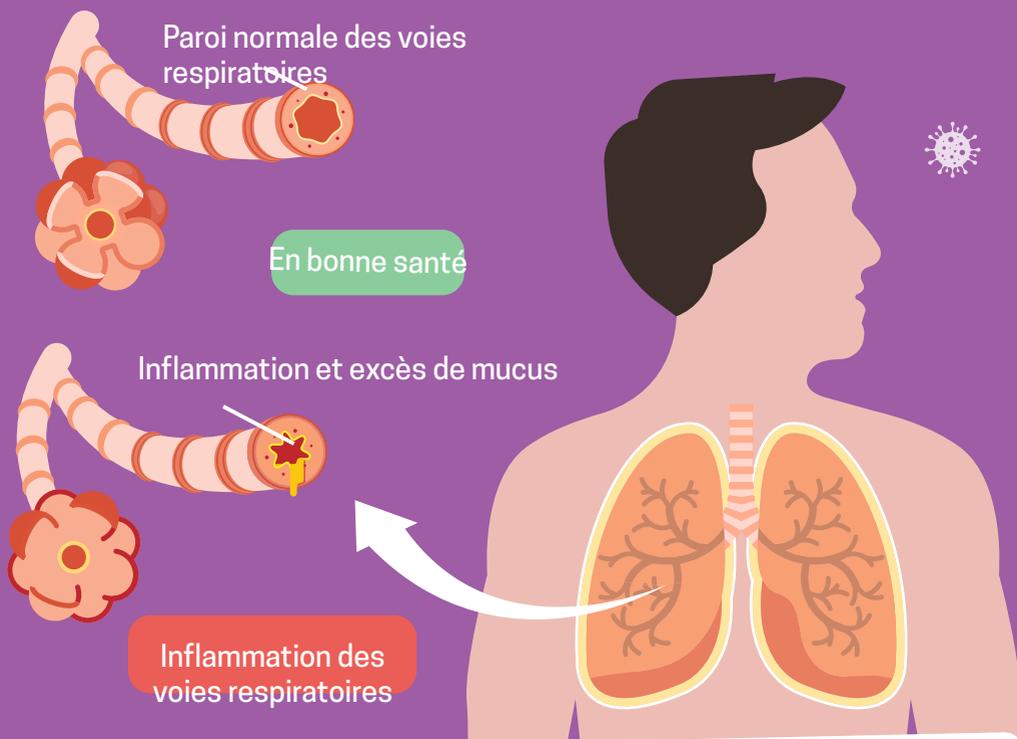
- **Les maladies pulmonaires obstructives** provoquent des difficultés lors de l'expiration : asthme, broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) et la dilatation des bronches.

- **Les maladies pulmonaires restrictives** limitent la capacité du patient à inhaler de l'air : fibrose pulmonaire, sinusite chronique et maladies pulmonaires professionnelles.



Les principaux symptômes comprennent un sifflement respiratoire, un essoufflement, une oppression thoracique et une toux. Il n'existe actuellement aucun remède contre les affections respiratoires chroniques, mais **avec un traitement, des soins de prévention et des modifications du mode de vie, il est possible de vivre longtemps et en bonne santé !**

Les affections respiratoires en..suite



- Chez un **patient en bonne santé**, la paroi des voies respiratoires est normale et n'est pas tapissée de mucus.
- Un patient avec **une inflammation des voies respiratoires** présente des parois de voies respiratoires épaissies et enflammées avec une production de mucus qui peut rendre la respiration difficile.

Certaines maladies, qui peuvent être prévenues grâce à la vaccination, peuvent également favoriser l'apparition d'œdèmes au niveau des voies respiratoires et des poumons. La combinaison des deux maladies entraîne une pneumonie, voire d'autres affections



La vaccination en quelques mots

La vaccination protège les personnes vaccinées, leur entourage ainsi que l'ensemble de la communauté. Lorsque suffisamment de personnes dans une population sont immunisées contre une maladie infectieuse, il est alors peu probable que la maladie se propage d'une personne à l'autre. Ce phénomène est connu sous le nom d'**immunité de communauté** (également appelée **immunité collective**).

Certains patients sous-estiment le risque de contracter une maladie et ne comprennent pas que le fait de ne pas se faire vacciner peut entraîner un risque grave pour leur santé et celle des autres.

- Nous savons que les **personnes souffrant d'affections respiratoires** sont exposées à des risques plus graves en cas de maladies qui peuvent être évitées par la vaccination.
- Il est important de **consulter votre professionnel de la santé au cas par cas** car certains vaccins ne sont pas recommandés pour les personnes allergiques et/ou celles dont le système immunitaire est affaibli.

Rappel : Les conseils des professionnels de santé ont un impact important sur l'attitude des patients vis-à-vis de la vaccination.

Garder à l'esprit :

- Il existe encore des variations considérables entre les calendriers de vaccination d'un pays à l'autre dans toute l'UE.
- Un aperçu des variations du calendrier vaccinal dans les pays de l'UE/EEE est disponible en utilisant le planificateur de vaccins fourni par le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC).



Principaux vaccins ...suite

Voici les **4 principaux vaccins** qui permettent d'atténuer ces risques, selon les recommandations des Centers for Disease Control and Prevention (CDC) :

Vaccin contre le grippe

Protège contre les infections grippales chaque année. Les maladies grippales incluent divers types d'infections pulmonaires qui peuvent aggraver certaines maladies chroniques associées. **Se faire vacciner contre la grippe est maintenant plus important que jamais, car les patients courent un risque plus élevé de problèmes de santé graves liés à la COVID-19.**

Vaccin DTP

Protège du **tétanos**, de la **diphtérie** et de la **coqueluche** qui peuvent être des maladies grave pour les personnes de tous âges. Une contraction de la mâchoire, le croup et la coqueluche sont quelques-uns des symptômes indésirables de ces infections. La fréquence de la dose de vaccin est **recommandée en fonction de l'âge** : généralement, une dose de rappel est administrée tous les 10 ans.



An illustration of a human figure from the waist up, facing left. The head is shown in profile with a brain and red spots. A white circle with four red spots is positioned near the chest, with orange arrows pointing to it from the text box above. A red heart and lungs are visible. On the torso, there is a red, blister-like rash, with blue arrows pointing to it from the text box below. The figure stands on a purple circular base.

Vaccin contre les pneumocoques

Protège de le **pneumocoque**, une bactérie qui peut provoquer une pneumonie, des infections du sang et une méningite. Les infections à pneumocoques sont courantes chez les jeunes enfants, mais les adultes plus âgés sont les plus à risque de maladie grave et de décès. Le risque de contracter ces infections augmente avec la grippe. Il est **recommandé pour tous les adultes âgés de 65 ans ou plus** de recevoir le vaccin. Certains groupes peuvent avoir besoin de doses multiples ou de rappel.

Vaccin contre le zona

Protège du **zona** (également connu sous le nom d'herpès zoster) et les poussées douloureuses et les cloques qui l'accompagnent sur un côté du corps, souvent le visage ou le torse. Les cloques se forment généralement en 7 à 10 jours et disparaissent complètement en 2 à 4 semaines. Cependant, pour certains, la douleur peut durer des mois voire des années après la disparition de l'éruption cutanée. Il est **recommandé pour les adultes de 50 ans et plus**, y compris les adultes qui ont eu un zona ou ont reçu les vaccins précédents contre le zona.

Il est également essentiel de noter que même si certains patients peuvent développer des symptômes mineurs après la vaccination, ce sont des signes normaux que le corps se protège. Les symptômes, le cas échéant, devraient disparaître en quelques jours.



COVID-19

Le 11 mars 2020, l'OMS a estimé que la COVID-19, **maladie respiratoire infectieuse** causée par un coronavirus nouvellement découvert, pouvait être qualifiée de pandémie mondiale affectant les personnes de tous âges.



Symptômes courants



Fièvre



Toux



Douleurs musculaires



Fatigue



Difficultés respiratoires



Les personnes atteintes de maladies respiratoires sont considérées comme groupes à haut risque pour ce qui concerne la COVID-19 et sont plus susceptibles de développer des symptômes graves.



COVID-19

...suite

Compte tenu du risque accru de développer une forme grave de la COVID-19, il est important que les personnes atteintes de maladies respiratoire soient incluses dans les groupes prioritaires aux programmes de vaccination.

Avant septembre 2021, l'Agence européenne des médicaments (EMA) aura autorisé l'utilisation des vaccins suivants contre la COVID-19 dans l'Union européenne : **Comirnaty** (Pfizer-BioNTech), **Spikevax** (Moderna), **Vaxzevria** (AstraZeneca), et **Janssen**.

La sécurité de tous les vaccins dans l'UE est soigneusement contrôlée



Les symptômes apparaissent généralement dans les **3 à 7 jours suivant l'exposition** au virus, mais dans certains cas, ceux-ci peuvent se développer jusqu'à 14 jours après l'exposition.



Complications rares et graves :

infection pulmonaire, maladie rénale voire la mort.



La gravité de la COVID-19 est associée avec **un âge avancé (> 60 ans)**, et la présence de multiples problèmes de santé sous-jacents, notamment l'hypertension, le diabète, les maladies cardiovasculaires, les maladies respiratoires chroniques et la suppression immunitaire. Des données récentes indiquent également que les hommes sont sensiblement plus à risque que les femmes.

Décision éclairée

Le débat sur la vaccination est chargé d'émotion, mais il est essentiel d'aborder le manque de vaccination et la réticence à la vaccination par un **dialogue ouvert, étayé par des preuves scientifiques**.

L'autonomisation des patients est l'un des éléments clés des soins de santé axés sur le patient. Elle est définie comme un processus multidimensionnel qui consiste à aider les patients à prendre le contrôle de leur propre vie et à augmenter leur capacité à agir sur des problèmes qu'ils définissent eux-mêmes comme importants.

Le messager peut être plus important que le message lui-même pour que les gens acceptent les interventions de santé.



Rappel :

Poser des questions est un outil puissant et



Décision éclairée

...suite

L'autonomisation du patient comprend 3 aspects communs qui se renforcent mutuellement : **connaissances en matière de santé, prise de décision partagée** et **autogestion**.

L'autonomisation est un processus bidirectionnel. Le patient a besoin d'un homologue dans le « professionnel de santé habilité » qui accueille favorablement l'implication du patient et sait comment créer un environnement de soins de santé favorable.



Charte sur l'autonomisation des patients

01

Je ne suis pas réduit à ma maladie

La santé est fondamentalement une question d'interactions humaines. Être traité avec respect, dignité et compassion et être considéré comme un être humain avec une vie au-delà de sa maladie ou de son état de santé est un point de départ pour l'autonomisation.

02

Je suis émancipé au niveau de mon choix

Tous les patients doivent être soutenus et autorisés à avoir leur mot à dire dans leurs soins, selon leurs capacités et leurs souhaits, et quels que soient leur âge, sexe, capacité, origine ethnique, religion ou croyance, situation socio-économique, orientation sexuelle/genre, identité, expression ou caractéristiques.

03

Je suis un partenaire égal dans toutes les décisions liées à ma santé

Toutes les décisions liées à la santé, qu'il s'agisse de la planification des soins de longue durée pour des besoins complexes ou des décisions ponctuelles de traitement/de prévention, doivent être le résultat d'un processus décisionnel partagé entre le patient et l'équipe soignante. Les patients et les professionnels doivent s'engager en tant que partenaires égaux dans le dialogue sur les préférences, les priorités et les valeurs de traitement.

04

J'ai accès à l'information nécessaire dans un format compréhensible, y compris mon dossier de santé

Les patients ont le droit de recevoir les informations dont ils ont besoin et qu'ils souhaitent, dans la bonne quantité et le bon format et au bon moment, dans un langage suffisamment simple pour leur permettre de faire des choix en fonction de leurs souhaits. Les informations destinées aux patients doivent être co-conçues avec les patients pour garantir leur bonne qualité.

05

Mon praticien et notre système de santé promeuvent activement les connaissances de santé

Les connaissances en matière de santé sont plus que des informations : il s'agit d'être capable de rechercher, de juger et d'utiliser ces informations pour prendre de bonnes décisions en matière de santé dans tous les domaines de la vie.

06

Je jouis du soutien nécessaire et continu afin de gérer ma propre santé

Les besoins individuels des patients de gérer leurs soins et leur vie dans le contexte de leurs valeurs personnelles, de leurs objectifs, de leur famille et d'autres circonstances devraient être au centre d'une approche conjointe des soins. Les patients et les familles devraient se voir offrir toutes les options pertinentes afin de faire des choix significatifs. L'éducation à l'autogestion devrait également être largement diffusée dans la communauté dans le cadre des soins intégrés des maladies chroniques.

07

Mon expérience est un outil de mesure vital pour la qualité des soins de santé

L'expérience du patient doit être adoptée comme une mesure clé dans l'évaluation de la qualité des soins de santé. Cela ne signifie pas des cases à cocher dans des « enquêtes de satisfaction », mais des mesures significatives – y compris qualitatives – centrées sur le patient. Les indicateurs d'évaluation de la qualité des soins de santé devraient également être définis par les patients eux-mêmes.

08

Je peux participer à l'évaluation et l'élaboration des services de santé afin d'assurer une meilleure efficacité pour tous

Une implication significative des patients repose sur la prémisse que les patients ont une expertise et des connaissances uniques : seul le patient voit « tout le parcours ». Les patients peuvent identifier les lacunes dans la prestation, mais aussi les services superflus ou indésirables, contribuant ainsi à rendre les soins de santé plus efficaces et efficaces. Les patients ont également le droit démocratique fondamental d'être représentés à tous les niveaux, leur implication doit être intégrée dans des structures et des processus formels.

09

Grâce aux organisations de patients, ma voix fait partie d'une voix plus grande et unie

Les patients, individuellement, peuvent être de puissants défenseurs en fonction de leurs propres expériences et circonstances personnelles. Alors que les organisations de patients présentent des points de vue représentant un groupe de patients.

10

L'équité et l'autonomisation vont de pair

Pour être un patient autonome, l'accès équitable, sans discrimination, à des soins de santé et sociaux de qualité est essentiel.



Le projet pilote « Vaccination Confidence - Patients' and Professionals' Awareness, Communication and Trust » (VAC-PACT, Confiance vaccinale – sensibilisation, communication et mise en confiance des patients et des professionnels) est financé par l'Union européenne dans le cadre du contrat de service SANTE/2019/C3/013-S12.820639 et rassemble des acteurs clés possédant un large éventail d'expertise et d'expériences dans toute l'Europe.

