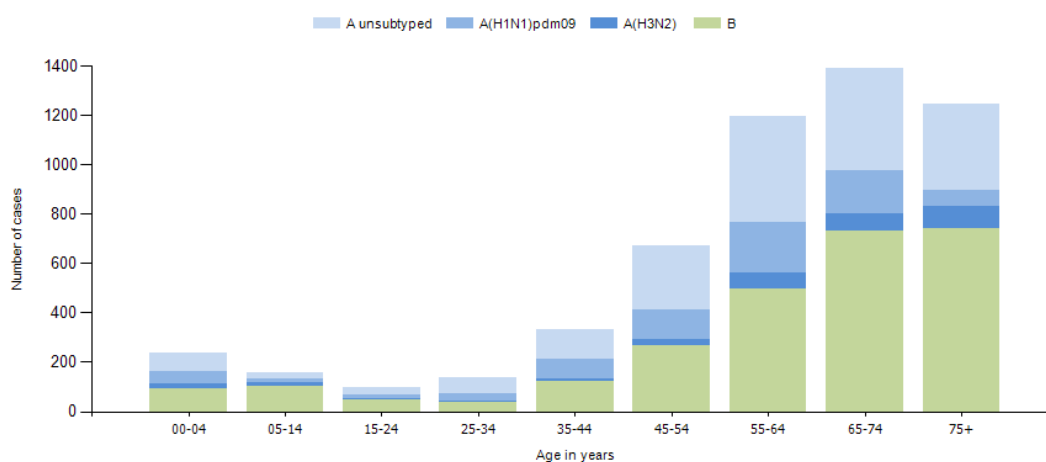


## 8. Annexes

### Annexe 1 : Distribution du (sous)type de virus par groupe d'âge parmi les cas hospitalisés, WHO et ECDC (2018)

#### Distribution of virus (sub)type by age group in hospitalised cases

Season: 2017 - 2018 Season Filter: Influenza confirmed cases (ICU) Country: All countries



Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

## **Annexe 2 : Recommandations pour le personnel de santé**

Tout d'abord, au niveau international, l'OMS (2012) nous dit que les personnels soignants sont un groupe prioritaire important pour la vaccination antigrippale, dans la perspective non seulement de protéger les individus concernés et de maintenir opérationnels les services de santé pendant les épidémies grippales, mais également de limiter la propagation de la grippe aux groupes de patients vulnérables. La vaccination de ces personnels devra être considérée comme faisant partie des politiques plus larges de lutte contre l'infection dans les établissements de soins.

Aux USA, le CDC recommande, selon l'avis de « the Advisory Committee on Immunization Practices » (ACIP) (2011), la vaccination de tous les professionnels de santé qui n'ont pas de contre-indications. Et il ajoute qu'ils devraient faire partie des groupes considérés prioritaires pour la réception des vaccins antigrippaux lorsque l'approvisionnement en vaccins est limité.

En Europe, c'est le European Scientific Working group on Influenza (ESWI) qui nous rappelle que les travailleurs de la santé infectés par la grippe peuvent transmettre le virus hautement contagieux aux patients dont ils ont la charge. Ceci est particulièrement troublant pour les nombreux patients à haut risque de complications liées à la grippe. En outre, les travailleurs de la santé infectés ont des risques élevés de ne pas pouvoir continuer à prendre soin de leurs patients. Il est donc fortement recommandé aux travailleurs de la santé de se faire vacciner contre la grippe afin de protéger les autres en se protégeant. (Traduction libre de l'anglais).

Enfin, en Belgique nous suivons les recommandations du Conseil Supérieur de la santé (2017) qui maintient ses recommandations pour la vaccination contre la grippe saisonnière pour les 3 groupes cibles suivants : Groupe 1 : les personnes à risque de complications (les femmes enceintes, tout patient âgé > 6 mois présentant une affection chronique, toute personne > 65 ans, les personnes séjournant en institution, les enfants > 6 mois sous thérapie à l'aspirine au long cours) ; Groupe 2 : le personnel du secteur de la santé ; Groupe 3 : les personnes vivant sous le même toit que celles appartenant au groupe 1 ou des enfants de moins de 6 mois. De plus, il faut également envisager de vacciner toutes les personnes âgées entre 50 et 64 ans compris.

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

### **Annexe 3 : Modèle PRECEDE**

L'acronyme PRECEDE signifie Predisposing, Reinforcing and Enabling Constructs in Educational/Environmental Diagnosis and Evaluation). Il s'agit des facteurs prédisposants, facilitateurs et de renforcement identifiés par le diagnostic éducationnel et environnemental et de l'évaluation de ce dernier. Il fait partie du modèle complet de planification precede/proceed de programmes en promotion de la santé, développé par de Green L.W. et Kreuter M.W. (1991).

Dans le cadre de ce mémoire, nous prêterons attention à l'intérêt des facteurs de renforcement, car ces facteurs comprennent le soutien social, l'influence des pairs, les conseils et les rétroactions des professionnels de la santé, ainsi que les conséquences physiques découlant du comportement (p32). Le soutien social comprend la famille, les pairs, les enseignants, les employeurs, les professionnels de santé, les leaders communautaires, les décideurs (p27). Les facteurs de renforcement deviennent les facteurs prédisposants futurs ; finalement, le renforcement social d'un comportement facilitera l'action (p26). Le soutien social ou communautaire renforce l'individu dans son désir de coopérer ou de se joindre à un groupe de pression qui vise à modifier l'environnement. (Renaud L. et Gomez Zamudio M., 1999)

Une autre publication est aussi intéressante à considérer ici, Doumont D. et Libion F. (2007) citent la revue de littérature réalisée par Dekeyser (2003) qui a permis, à l'aide du modèle PRECEDE de Green, de déterminer des facteurs prédisposants au comportement de vaccination. Cette notion d'une cause collective est particulièrement importante puisqu'un comportement est un phénomène multifacétique. Dans la mesure où nous voulons changer un comportement, il nous faut agir simultanément sur plusieurs des facteurs l'influençant et ne pas se limiter à s'attaquer à l'un ou à l'autre. Enfin, les auteurs proposent sous forme de tableau, une synthèse de Dekeyser (2003) qui résume des facteurs prédisposants relevés dans sa revue de littérature :

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

<u>Facteurs prédisposants</u>	<u>Facteurs + à la vaccination</u>	<u>Facteurs – à la vaccination</u>
Connaissance	Efficacité du vaccin, bonne protection  Etre dans une population à risque, être un peu fragile Réduire le risque d'infection nosocomiale	Effets secondaires, complications après le vaccin * Doute quant à l'efficacité du vaccin * Manque d'information, idées erronées * Perception des vaccins et des maladies Autres moyens de prévention existent Contre-indications
Croyance	Se protéger soi-même, ne pas avoir la grippe Prévenir la maladie et ses complications * Se sentir concerné, perception de leur propre santé	Non concerné, peu de risques de l'attraper, invulnérabilité * Non perception du problème Compte sur ses défenses personnelles
Valeur	Protéger le malade à risque élevé * Protéger le personnel, l'entourage (les enfants notamment)	
Attitude	Si déjà fait, on le refait	Paresse, oubli Peur des aiguilles Si jamais fait, on ne le fait pas

\* Facteurs les plus fréquents relevés dans la revue de littérature

Le modèle Precede guide les praticiens dans la réalisation des objectifs de promotion de la santé en permettant aux gens de contrôler et d'améliorer leur propre santé avec des objectifs de santé publique plus larges, en créant les conditions où les gens peuvent être en bonne santé. (Traduction libre de l'anglais.) (Porter, C. M. 2015)

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

#### **Annexe 4 : Immunité de groupe ('Herd Immunity')**

Il a été montré que l'effet de la vaccination ne se limitait pas aux seuls sujets directement immunisés. Ainsi, par un effet dit d'immunité de « groupe », les bénéfices d'un programme de vaccination s'étendent également aux individus contacts non vaccinés. L'effet d'immunité de « groupe » est particulièrement utile et observé dans les cas de maladies infectieuses dont l'agent pathogène est à transmission interhumaine, comme la rougeole ou la varicelle, ou dont l'homme est le (ou un) des principaux réservoirs, comme la diphtérie. Dans les cas contraires, comme le tétanos, l'effet d'immunité de « groupe » est absent et seuls les sujets immunisés sont protégés. (Lang P.O., 2011) L'immunité de groupe est atteinte seulement lorsqu'un nombre suffisant de personnes est vacciné dans une population. Ce principe repose sur la solidarité et l'altruisme qui considère que les intérêts de la personne vulnérable prédominent sur sa propre conviction. (Vandermeulen C. et Hoppenbrouwers K., 2016)

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

## **Annexe 5 : Réticence à la vaccination ('Vaccine Hesitancy')**

Dans un rapport de 2015 de l'OMS, le 'Strategic Advisory Group of Experts on immunization' (SAGE) résume ses conclusions et recommandations concernant la réticence à la vaccination qui est, selon lui, un problème mondial à la fois complexe et d'évolution rapide qui nécessite une surveillance continue. Le SAGE y définit ainsi le terme anglophone 'Vaccine Hesitancy' ou la réticence à la vaccination (ou hésitation à l'égard des vaccins) : « Par hésitation à l'égard des vaccins, on entend le retard dans l'acceptation ou le refus des vaccins malgré la disponibilité de services de vaccination. C'est un phénomène complexe, spécifique au contexte et variant selon le moment, le lieu et les vaccins. Il inclut certains facteurs comme la sous-estimation du danger, la commodité et la confiance ». Dans son rapport le SAGE conclut qu'aucune stratégie d'intervention ne peut à elle seule répondre à tous les cas de réticence à la vaccination. D'après une analyse systématique des stratégies appliquées pour vaincre les réticences à la vaccination, les interventions les plus efficaces pour faire accepter la vaccination sont celles à composantes multiples par opposition aux interventions à composante unique. Ces interventions doivent reposer sur un dialogue et viser directement les populations non vaccinées ou insuffisamment vaccinées et les populations spécifiques (communauté locale, agents de santé, par exemple). A cela le SAGE ajoute enfin : « (...) Ils (NDLR : les pays) devraient aussi s'employer à former et à éduquer les agents de santé afin qu'ils soient capables de parer aux réticences des patients et des parents à la vaccination. Ils veilleront en outre à lutter contre les réticences à la vaccination chez les agents de santé. » Et le rapport précise d'ailleurs le rôle des professionnels de santé : « Les professionnels de santé sont des modèles d'identification importants pour leurs patients. S'ils sont réticents pour une raison ou une autre (s'ils doutent de l'innocuité ou de la nécessité du vaccin, par exemple), ils peuvent faire hésiter leurs clients à se faire vacciner ».

Dans l'une de ses publications concernant la réticence à la vaccination, Larson H.J., et al. (2015) citent les conclusions du WHO-UNICEF Joint Reporting Form (JRF) selon lesquelles les trois principales raisons de l'hésitation vaccinale rapportées dans le JRF 2013 étaient (1) croyances, attitudes, motivation pour la santé et la prévention, (2) risque / bienfaits des vaccins (risques perçus, expériences (heuristiques)) et (3) l'environnement de média et de communication. Les principaux problèmes étaient la peur des effets secondaires de la vaccination et la méfiance à

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

l'égard du vaccin, l'absence de risque perçu de maladies évitables par la vaccination et les rapports d'influence sur la vaccination dans les médias. (Traduction libre de l'anglais).

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

## **Annexe 6 : Réflexion, entre paternalisme et libéralisme**

Miermans M-C., (2013) s'interroge justement sur le conflit de valeurs auquel sont confrontés les parents, les professionnels de la santé, les acteurs des programmes de vaccination au moment de la décision vaccinale. Elle reprend deux exemples de jugement qui montrent bien l'évolution de la notion d'intérêt individuel versus l'intérêt collectif à propos de l'obligation vaccinale contre la poliomyélite. En effet, en 1997, la Cour de cassation condamnait des parents qui avaient refusé de soumettre leur enfant à la vaccination contre la poliomyélite, seule obligatoire en Belgique. Une des motivations de l'arrêt disait « l'obligation vaccinale est une mesure nécessaire à la protection de la santé (...), la polio est une maladie contagieuse produite par un virus (...) provoquant des paralysies graves; le législateur a organisé la protection de la santé contre un mal aux conséquences sévères et pris les mesures qui s'inscrivent dans le cadre de ses compétences et dans les nécessités d'une politique de santé qui vise à protéger l'individu, et à travers lui, à empêcher la diffusion du virus (...) ». Alors que début 2011, le tribunal correctionnel de Tournai rendait, au contraire, un jugement en faveur de parents dans la même situation. Ce dernier jugement se basait notamment sur la loi de 2002 concernant les droits des patients qui stipule que, tout acte médical, en ce compris la vaccination, requiert le consentement libre, préalable et éclairé du patient. Ce qui contredit a priori le caractère obligatoire de la vaccination contre la polio. Le jugement ne prend nullement position sur l'efficacité ou la dangerosité éventuelle, réelle ou supposée, de la vaccination contre la poliomyélite, mais traite la question de l'obligation vaccinale sous un angle purement juridique. C'est l'obligation vaccinale qui deviendrait illégale.

Sans entrer dans la complexité du débat sur l'obligation vaccinale, il est manifeste que la vaccination, comme acte préventif, croise plusieurs problématiques qui ne relèvent pas seulement du champ de la santé publique. On assiste à une mise en tension de valeurs : la liberté individuelle, le libre-choix du patient, le droit au consentement personnel à tout acte médical, les valeurs relatives à la protection d'une collectivité. Une tension entre le fait que l'obligation vaccinale pourrait constituer une violation des droits de l'individu et une confiance dans l'expertise des scientifiques, une prise en compte des aspects « altruistes » de la vaccination, une gestion de l'incertitude qui ne recourt pas de façon inconditionnelle au principe de précaution (l'intuition hippocratique : *Primum non nocere*), la création de conditions permettant

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

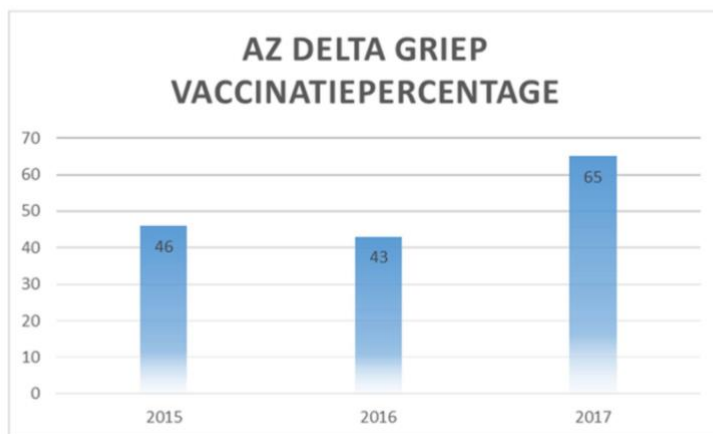
de mieux accepter le risque.

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

## Annexe 7 : Pourcentage de vaccination contre la grippe de l'AZ Delta

### Resultaat

- AZDelta: +22%

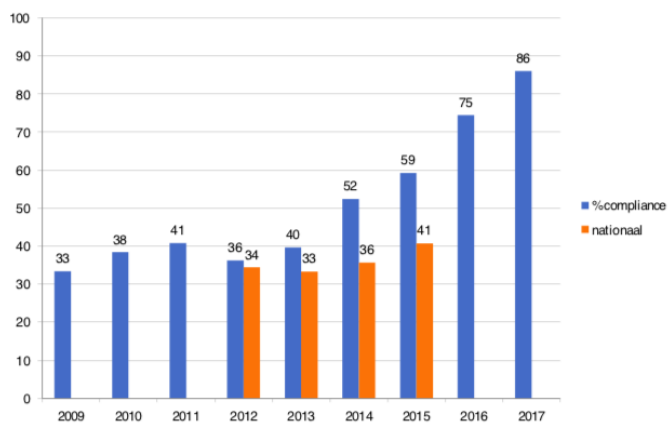


Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

## Annexe 8 : Pourcentage de vaccination contre la grippe de l'AZ Rembert

### Resultaat

- AZ Rembert → campus Rembert



Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

### Annexe 9 : questionnaire interrogeant le personnel de santé sur la vaccination contre la grippe saisonnière au C.H.M.

Chèr(e)s collègues,

Je suis Pierre Fourmanoir, étudiant Master en Sciences de la Santé Publique. Je réalise un mémoire sous la direction de Mme Anne Simon et de Mr William D'Hoore, professeurs de l'UCL. Je m'interroge sur la vaccination (par injection) contre la grippe saisonnière du personnel de santé à l'hôpital. Ce questionnaire, destiné aux aides-soignant(e)s, infirmier(e)s, médecins, ne vous prendra que 10 minutes. La Direction du C.H.M. a marqué son accord pour la diffusion de mon enquête via le questionnaire suivant. Les informations resteront anonymes (par le traitement global de données statistiques) et confidentielles.

Merci de remettre le questionnaire complété, soit dans l'enveloppe qui vous a été fournie par unité, soit dans le local courrier (casier Unité de Sommeil), soit à votre infirmier chef, avant le vendredi 16 février.

Je vous remercie pour votre collaboration, Pierre.

#### QUESTIONNAIRE\* :

Veillez à ne cocher qu'une seule réponse par question. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.

- Sexe :  Féminin  Masculin
- Age (années) :  moins de 25  entre 25 et 39  entre 40 et 54  55 ou plus
- Service :
- |   |   |   |                              |
|---|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Médecine (Hospitalisation)   | <input type="checkbox"/> Médecine (Consultation)  |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie (Hospitalisation)  | <input type="checkbox"/> Chirurgie (Consultation) |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Médicotechnique (Imagerie/nucléaire, Q.Op., S.Urg, Dialyse, Coro, Radiothérapie) |   |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Psychiatrie  | <input type="checkbox"/> Revalidation             | <input type="checkbox"/> Gériatrie                | <input type="checkbox"/> USI |
| <input type="checkbox"/> Pédiatrie  | <input type="checkbox"/> Maternité                | <input type="checkbox"/> Autre : précisez : ..... |                              |

#### Fonction :

- Aide-soignant(e)
- Accoucheuse
- Infirmier(e) ou Infirmière-accoucheuse
- Infirmier(e) : en chef, chef de service, chef du département.
- Médecin
- Médecin : chef de service, médecin-chef.

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

\*Questionnaire inspiré de: To assess primary care physician's (PCPs) attitudes and beliefs toward vaccination. Mapi; Société Française de Médecine Générale (SFMG) . DIVA © SFMG - Issy-les-Moulineaux - Juin 2013 - Tous droits réservés.

En ce qui concerne la <b>GRIPPE</b> saisonnière, pensez-vous <b>personnellement</b> que :	Très favorable à la vaccination	Favorable à la vaccination	Ni favorable, ni défavorable à la vaccination	Défavorable à la vaccination	Très défavorable à la vaccination
1. La « banalisation » de la maladie est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La période de contagion (durée pendant laquelle on transmet la grippe) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le mode de transmission viral (aéroporté, manuporté, ...) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. L'évolution virale au cours du temps est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Les complications liées à la grippe sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En ce qui concerne le <b>VACCIN</b> contre la grippe saisonnière, pensez-vous <b>personnellement</b> que :	Très favorable à la vaccination	Favorable à la vaccination	Ni favorable, ni défavorable à la vaccination	Défavorable à la vaccination	Très défavorable à la vaccination
6. L'efficacité vaccinale actuelle est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Le rapport bénéfices/risques est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Les effets secondaires connus sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. L'utilité pour la collectivité est un facteur ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. L'utilité pour le patient (effet protecteur) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. L'utilité pour l'entourage direct (famille, collègues) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. L'utilité pour soi-même, à titre individuel, est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

13. Le rôle dans la prévention d'infections nosocomiales est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En ce qui concerne l' <b>ORGANISATION</b> à l'hôpital, de la vaccination contre la grippe saisonnière, pensez-vous <b>personnellement</b> que :	Très favorable à la vaccination	Favorable à la vaccination	Ni favorable, ni défavorable à la vaccination	Défavorable à la vaccination	Très défavorable à la vaccination
14. L'organisation pratique (horaires, accès) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Les relances (rappels) sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Le libre choix (liberté individuelle) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. L'obligation institutionnelle de vaccination du personnel de santé (coercition interne) <i>serait</i> un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. L'obligation Ministérielle de vaccination du personnel de santé <i>serait</i> un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Se faire vacciner dans son service est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. L'inscription préalable (par coupon-réponse, sur une liste) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En ce qui concerne la <b>COMMUNICATION</b> envers la vaccination contre la grippe saisonnière, pensez-vous <b>personnellement</b> que :	Très favorable à la vaccination	Favorable à la vaccination	Ni favorable, ni défavorable à la vaccination	Défavorable à la vaccination	Très défavorable à la vaccination
21. La communication de la médecine du travail liée à l'hôpital est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. La communication du comité d'hygiène de l'hôpital est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. La communication de votre responsable hiérarchique est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Les données scientifiques (probantes) sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

25. Une campagne active multi supports est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En ce qui concerne <b>VOS AGISSEMENTS</b> vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière, pensez-vous <b>personnellement</b> que :	Très favorable à la vaccination	Favorable à la vaccination	Ni favorable, ni défavorable à la vaccination	Défavorable à la vaccination	Très défavorable à la vaccination
26. Les recommandations internationales sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Les recommandations nationales sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Les recommandations de votre supérieur hiérarchique sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Les croyances personnelles à l'égard de la vaccination sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Le contact privilégié avec une population malade, vulnérable est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. La confiance en sa santé ou son immunité est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Les craintes vaccinales sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Les connaissances médicales sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Être un professionnel de la santé est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Obtenir un rapport hebdomadaire de suivi (évolution de l'épidémie grippale, % de vaccination actuel de l'hôpital) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En ce qui concerne les <b>FACTEURS INFLUENCANT</b> le <b>personnel de santé</b> , vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière :	Très favorable à la vaccination	Favorable à la vaccination	Ni favorable, ni défavorable à la vaccination	Défavorable à la vaccination	Très défavorable à la vaccination
36. La personne proposant la vaccination est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. L'exemplarité est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

38. Les incitants (récompenses) sont un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Les normes sociales et morales sont des facteurs...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. L'accréditation hospitalière par un organisme international (ACI) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. L'inertie (faire comme d'habitude) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. L'ignorance est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. L'engagement pour la cause est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. L'ego (l'image positive de soi) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. L'influence de la hiérarchie est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. L'émulation collective est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. L'absentéisme au travail dû à la grippe est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. La campagne de la grippe H1N1(2009) est un facteur...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous êtes-vous fait vacciner contre la grippe saisonnière cette saison ?

- OUI
- NON

Pour toute question n'hésitez pas à me contacter à : pierre.fourmanoir@student.uclouvain.be

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

## **Annexe 10 : Le nudging**

L'utilisation de nudges (Thaler R.H. et Sunstein C.R. 2008). Comme suggéré à la fin du cadre théorique, revient à utiliser une méthode douce (par coup de pouce, encouragement) pour inspirer la bonne décision. Les leviers mobilisés dans le nudge sont le choix par défaut, l'incitation forte à suivre la norme (sociale, morale), l'accentuation de la perte, la mise en collectif d'engagements pour favoriser l'émulation et le recours aux jeux. Cette pratique est issue d'un courant appelé paternalisme libertarien dans le sens où les 'meilleurs choix' sont présentés par un tiers (le paternalisme), tout en laissant le libre arbitre de le suivre ou non, sans entrave directe (la philosophie libertarienne). (Cambon L., 2016)

### **Le nudging en santé**

Tout d'abord, Louart C. (2016), du CNRS, donne un exemple de nudge en santé qui pourrait, peut-être, être appliqué à la vaccination antigrippale : « les options par défaut qui agissent sur l'inertie des individus. Elle est utilisée pour les dons d'organe. Lorsque l'option 'donneur' est cochée par défaut, les personnes donnent davantage leur accord, tout en gardant la possibilité de refuser. »

De même, dans leur article qui traite de la promotion la vaccination antigrippale chez les travailleurs de la santé, Lehmann B.A. et al. (2016) nous confirme qu'une approche qui s'est avérée efficace pour influencer sur le comportement est le « nudging » (coup de pouce). (...) Un de ces coups de pouce qui s'est montré capable de promouvoir un comportement de santé est l'effet par défaut. Les preneurs de décisions montrent la tendance de s'en tenir à l'option par défaut, option qui entre en vigueur si le décideur ne décide pas activement d'aller contre elle. » (Traduction libre de l'anglais).

Prenons l'exemple d'une étude de Chapman, Li, Colby et Yoon (2010) citée par Lehmann B.A. et al., qui ont utilisé l'effet par défaut en envoyant des rendez-vous par courriel pour la vaccination annuelle contre l'influenza au staff de l'université : « une augmentation absolue de 12% du taux de vaccination a été constatée en faveur de la condition de 'opt-out' (NDLR : avec rendez-vous par défaut) » (Traduction libre de l'anglais).

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D'Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

Lehmann B.A. et al., signalent tout de même que Li et Chapman ont proposé que la procédure par défaut soit facilement applicable, ce qui est le cas pour un rendez-vous, mais lorsque les professionnels de santé choisissent de ne pas se retirer, ils doivent toujours se souvenir de leur rendez-vous, de prendre le temps pour ça et d'aller au lieu de vaccination, qui n'est pas exécutoire. Néanmoins, il est surprenant que cette stratégie de nudging relativement facile et peu coûteuse puisse montrer une différence d'assimilation comparable à la différence d'adoption obtenue par des campagnes complexes et à multiples facettes pour augmenter la vaccination contre la grippe chez les travailleurs de la santé.

Lehmann B.A. et al., concluent de la même manière en disant que même si nous n'avons pas trouvé d'effet de l'option par défaut sur la vaccination antigrippale, celle-ci a augmenté la probabilité que les professionnels de santé aient un rendez-vous pour la vaccination, ce qui augmente la probabilité d'être vacciné. Ces résultats suggèrent que l'utilisation de la procédure par défaut peut être une alternative prometteuse aux campagnes de vaccination complexes qui ont été proposées ces dernières années. Ceci est particulièrement le cas, car il est relativement facile à mettre en œuvre et il est à faible coût. (Traduction libre de l'anglais)

Enfin, un autre article intéressant est celui de Dubov, A. et Phung, C. (2015), ces auteurs s'intéressent au concept de nudging comme alternative à leur système d'obligation par l'Autorité aux USA. L'une des observations mentionnées dans cet article montre que les gens ont souvent l'intention d'investir dans leur santé future, mais ne parviennent pas à traduire leur intention en action, ceci a conduit les chercheurs à étudier l'efficacité des intentions. Le récapitulatif (en anglais) des différents biais cognitifs impliqués dans la prise de décision pour la vaccination ainsi que les coups de pouce potentiels sont repris par les auteurs dans le tableau suivant :

Pierre Fourmanoir - Connaissances, perceptions et attitudes du personnel de santé du Centre Hospitalier de Mouscron vis-à-vis de la vaccination contre la grippe saisonnière. - Pr. William D’Hoore et Pr. Anne Simon. - Mai 2018

**Table 1**  
Cognitive biases involved in vaccination decision-making and potential nudges that may alleviate their effect.

Cognitive bias	Definition	Effect on vaccination decisions	Potential nudges
Omission bias	The tendency to prefer a potentially harmful inaction (omission) to a potentially less harmful act	Higher risk of catching a disease is preferable to suffering from vaccine side effects. Willingness to suffer longer from symptoms of a disease rather than the side effects of a vaccine	Pre-commitment devices (writing down date and time of the vaccination appointment)
Ambiguity aversion	The tendency to prefer a known risk (continue without treatment) to unknown risk (a confusing treatment)	Foregoing vaccination when the safety information appears to be inconsistent	Social norms
Present bias	The tendency to place more weight on costs and benefits today, and less weight on those realized in the future	The inconveniences of vaccination experienced in the present outweigh the benefits of future protection	Financial incentives, tax incentives
Availability bias	The tendency to judge occurrence of side effects as likely or frequent if it is easy to imagine or recall	The more vivid information about vaccine side-effects clouds the factual information about vaccine benefits	Vaccination message framing
Optimism bias	The tendency to be more optimistic about a particular health risk, believing it is greater for other people than for themselves	Chances of getting a disease are higher for other people than for oneself, therefore no felt urgency to vaccinate	Pre-commitment devices (writing down date and time of the vaccination appointment)
Naturalness bias	The tendency to prefer natural products or substances even when they are identical or worse than synthetic alternatives	Declination of synthetic treatments and belief in the natural immunity of the body	Emotional prompting
Protected values	Values absolutely held and not amenable to tradeoffs	Vaccinations are wrong	Nudges may backfire

De plus, selon Dubov A. et Phung C., la vaccination contre la grippe est un comportement social fortement influencé par les normes sociales. Cette approche peut permettre de corriger les perceptions erronées sur les taux de vaccination en exposant les normes actuelles, augmentant ainsi la pression sociale pour participer aux campagnes de vaccination. Baron et al. cités par Dubov A. et Phung C., ont démontré que la pression des pairs peut avoir un effet sur la décision d'accepter une vaccination contre la grippe.

Mc Clure C.C., et al. (2017) rappellent eux-aussi dans leur publication concernant la réticence à la vaccination (vaccine hesitancy) que l'approche présomptive de la communication sur les vaccins peut être considérée comme un coup de pouce parce qu'elle modifie la structure de la conversation en modifiant la façon dont le choix est présenté sans éliminer l'option de refuser les vaccins. Certains ont soutenu que les nudges sont une subversion douce de l'autonomie, tandis que d'autres soulignent que les nudges sont acceptables tant qu'ils respectent le principe de la promotion de l'intérêt supérieur du patient. Dans le contexte de la vaccination, un choix par défaut peut être préférable et plus efficace que l'établissement d'exigences obligatoires. (Traduction libre de l'anglais)