

LA SANTÉ PUBLIQUE  
EN ACTION(S)

# AGIR

contre l'hésitation  
vaccinale antigrippale  
des directeurs  
de la fonction publique  
hospitalière

# Agir

## contre l'hésitation vaccinale antigrippale des directeurs de la fonction publique hospitalière

### DÉFINITIONS

**Grippe:** La grippe est une infection respiratoire, virale, due au virus Influenza qui peut parfois être à l'origine de complications graves, voire de décès chez les personnes fragilisées. Elle est responsable d'épidémies saisonnières hivernales qui affectent 2 à 7 millions de personnes chaque hiver en France. La vaccination contre la grippe permet de réduire la morbidité et la mortalité chez les personnes à risque (enfants de moins de 5 ans, personnes atteintes de pathologies chroniques et personnes âgées de plus de 65 ans).

**Hésitation vaccinale:** L'hésitation vaccinale est le retard dans l'acceptation ou le refus des vaccins malgré la disponibilité de la vaccination. Elle constitue une posture entre l'opposition radicale à la vaccination et l'adhésion totale à celle-ci. Deux modèles principaux permettent d'en rendre compte: le modèle des 3C (commodité, confiance, complaisance) et celui des 5C qui ajoute aux trois éléments précédents le calcul et la collectivité.

### PROBLÉMATIQUE/ENJEUX

La grippe saisonnière peut avoir des effets graves pour les personnes fragiles comme les personnes âgées ou les jeunes enfants. À cet égard, la vaccination antigrippale des personnels soignants des établissements de soins réduirait leur risque de contracter la maladie et protégerait les patients.

Or, l'hésitation vaccinale, qui constitue une posture entre l'opposition radicale à la vaccination et l'adhésion totale à celle-ci, se retrouve chez les professionnels de santé avec un taux de vaccination de seulement 25 %. Cela conduit à interroger les positions personnelles des directeurs de la fonction publique hospitalière considérant leur rôle important dans la promotion de la vaccination.

La confiance envers la vaccination antigrippale des directeurs influence leur statut vaccinal qui a un impact sur des attitudes managériales. Ce résultat tient compte du fait que les directeurs ne font pas l'objet de recommandations spécifiques. Les convictions personnelles sont aussi influencées par le degré de confiance envers les autorités sanitaires. Finalement, l'attitude des directeurs à l'égard de la vaccination correspond davantage à celle de la population générale qu'à celle des médecins: ils manifestent plus de méfiance que d'hésitation envers la vaccination.

### EN PRATIQUE

Dans un centre de lutte contre le cancer qui accueille des patients extrêmement vulnérables, une campagne est menée à la fois sur la vaccination des patients (tout est à refaire après une chimiothérapie) et sur celle des professionnels. Le directeur interrogé affirme que ces deux campagnes sont liées, car le message est le même. Si l'équipe du centre est satisfaite, car ils atteignent un taux de vaccination antigrippale honorable, les résultats pourraient encore être améliorés.

Une solution permettrait réellement de pallier ces insuffisances: se déplacer plusieurs fois dans les services pour vacciner le personnel présent. Il s'agit de ne pas attendre qu'ils viennent à la vaccination mais de la leur proposer directement sur leur lieu de travail. D'autres solutions sont évoquées pour faciliter l'accès à la vaccination comme la possibilité de se faire vacciner à la médecine du travail sans rendez-vous.

## RECOMMANDATIONS

### Proposition n° 1 : Renforcer les connaissances des directeurs :

- Formation initiale et continue sur la vaccination (principe, efficacité, innocuité du vaccin) au moyen de données probantes et reconnues par les professionnels.
- Rendre plus facilement accessibles les données épidémiologiques annuelles (efficacité du vaccin, innocuité).
- Renforcer le rôle des médecins du travail dans la politique de promotion vaccinale pour informer les professionnels du milieu sanitaire.

### Proposition n° 2 : Clarifier les informations :

- Mettre en place des supports synthétiques, clairs et uniques récapitulant chaque année des informations simples (« Qui doit se faire vacciner, dans quel cas ? ») et des données épidémiologiques sur l'efficacité et l'innocuité du vaccin.
- Renouveler la manière dont sont mises en place les campagnes de promotion de la vaccination antigrippale pour le grand public.

### Proposition n° 3 : Utiliser les managers comme levier de promotion :

- Mettre à profit l'influence des directeurs, médecins séniors et de l'encadrement pour promouvoir la vaccination.
- S'appuyer sur les chefs d'établissement pour la communication institutionnelle.
- Adapter les messages selon les professionnels. Par exemple, les directeurs d'hôpital et les directeurs des soins sont plus sensibles au fait de se faire vacciner pour ne pas être malades et ne pas contaminer leur entourage. Les directeurs d'établissement sanitaire, social et médico-social sont plus réceptifs au message de se faire vacciner pour protéger les usagers.

## 3 IDÉES CLÉS À RETENIR

- ① **La confiance envers la vaccination antigrippale influence le statut vaccinal des directeurs qui a un impact sur des attitudes managériales (se faire vacciner pour donner l'exemple, connaître le taux de personnels vaccinés).**
- ② **Les directeurs semblent manifester plus de méfiance que d'hésitation envers la vaccination. Ils sont davantage comparables à la population générale qu'aux médecins.**
- ③ **Clarifier les informations disponibles sur ce vaccin permettrait de lutter contre les attitudes de méfiance.**

## Pour aller plus loin

Cour des comptes, *Rapport annuel, la politique vaccinale : un enjeu de santé publique, une confiance à conforter*, Cour des comptes, 2008.

Donzel Godinot L., *Quantifying preferences around vaccination against frequent, mild disease with risk for vulnerable persons : A discrete choice experiment among French hospital health care workers*, 2018.

Haut Conseil de la santé publique, *Efficacité de la vaccination contre la grippe saisonnière chez les personnes âgées et les professionnels de santé*, HCSP, 2014.

Strategic Advisory Group of Experts on immunisation (SAGE), Organisation mondiale de la santé (OMS), *Résumé des conclusions et recommandations du SAGE de l'OMS sur la réticence à la vaccination*, OMS, 2015.

### **Module interprofessionnel de santé publique (MIP) 2019**

« L'hésitation vaccinale chez les directeurs d'établissements de santé et les directeurs de soins » dirigés par Judith Mueller, enseignante chercheuse à l'EHESP (METIS).

## Les auteurs

Louis Jacques FORESTI (DH), Emmanuelle GOURDIN (D3S), Wilfried GUIOL (DH), Séverine LE CROM (AAH), Stéphane MARCELLIN (DS), Nadine PHAN (DS), Sophia SANNI SOULE (DH), Céline VAVASSEUR (D3S).

Note de synthèse sélectionnée par un jury composé de l'éditeur, de la direction de recherche de l'EHESP, de Jean-Marie André, Lydia Lacour, Emmanuelle Leray et Laurent Madec.