

Enquête Express N°4 – La vaccination contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et la coqueluche dans votre pratique – Focus dTP

Fin 2022, plus de 1 400 professionnels de santé « vaccinateurs » de premier recours de la France entière ont participé à cette enquête :



61% de médecins généralistes et 32% de pharmacien(ne)s

3% de sages-femmes, 2% de médecins autres spécialités, 1% d'infirmier(ère)s et 1% d'autres professionnels de santé

Calendrier vaccinal 2022

81% des MG et pharmaciens répondants déclarent avoir pris connaissance des nouvelles recommandations du calendrier vaccinal.

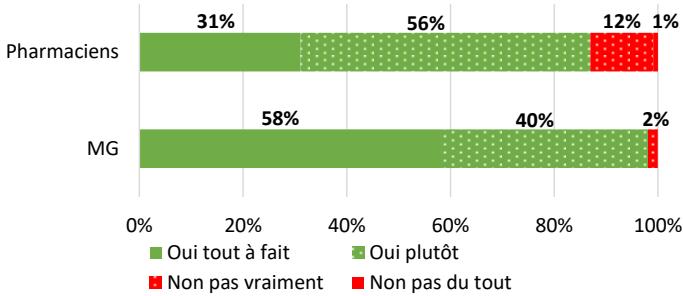
Parmi ceux n'ayant pas pris connaissance de ces recommandations :

52% des MG et 31% des pharmaciens disaient ne pas savoir qu'un nouveau calendrier vaccinal avait été édité.

Les rappels de vaccination dTP chez l'adulte

Vous sentez-vous à l'aise avec les recommandations vaccinales dTP ? (n*=1072)

*n = nombre de répondants



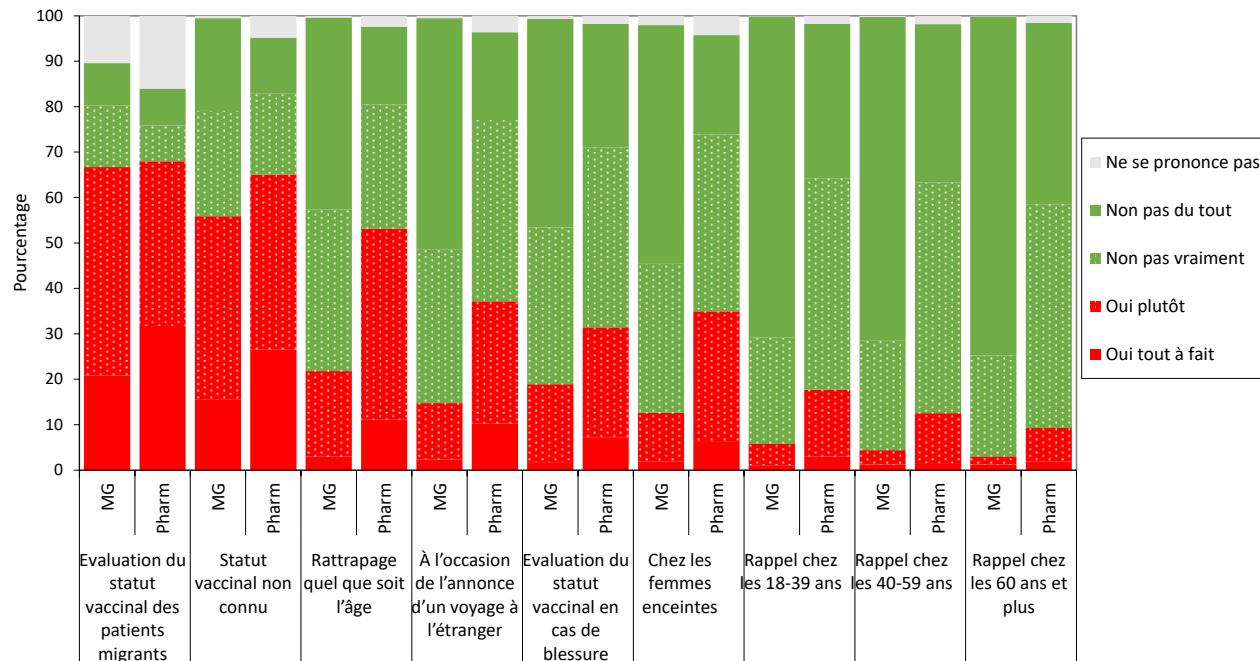
Globalement, 98% des MG et 87% des pharmaciens se déclarent à l'aise avec les recommandations vaccinales dTP.



A noter, près de 1/3 des 1047 MG ou pharmaciens répondants ne se sentent pas vraiment voire pas du tout à l'aise avec :

- l'équivalence combinaisons / noms commerciaux
- la distinction dTP/DTP
- le choix de la combinaison adaptée à chaque situation

Y a-t-il des situations qui peuvent vous poser problème lorsqu'un patient vous interroge ou lorsque vous vérifiez le carnet de vaccinations d'un patient en ce qui concerne la vaccination dTP ? (n*>1050)



Perspectives

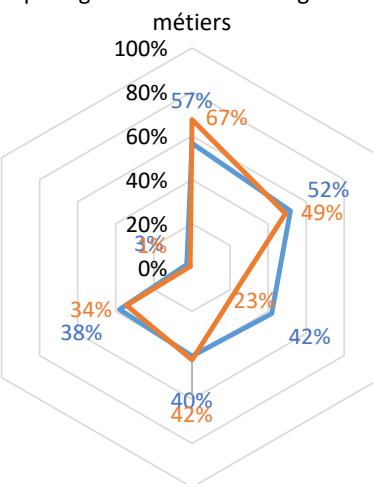
La mise en place effective d'un carnet de vaccination électronique partagé et connecté aux logiciels métiers

Autre(s) moyen(s)

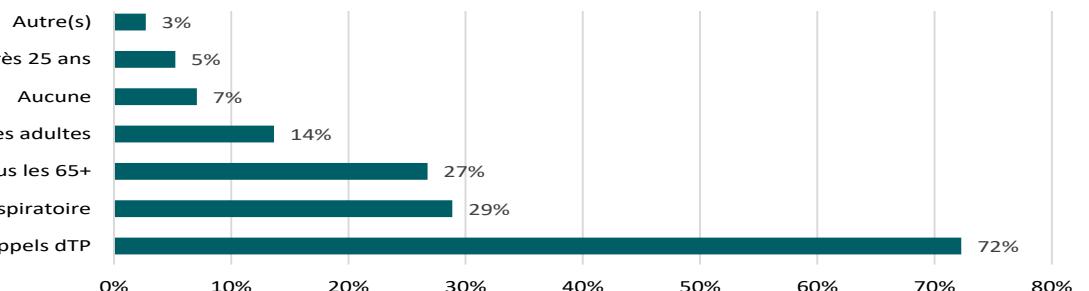
La mise en place effective d'une consultation (dédiée et financée) de prévention à 25, 45 et 65 ans

Des campagnes de sensibilisation des patients à la vaccination de rappel par les autorités

La mise à disposition d'un vaccin ne contenant que la valence coqueluche



L'arrêt de la commercialisation des vaccins dTP ne contenant pas la valence coqueluche



Quels moyens permettraient selon vous de faire évoluer la pratique de vaccination de rappel de l'adulte ? (n*=1032)

Quelles évolutions vous paraîtraient utiles dans les recommandations chez l'adulte ? (n*=1032)

COVIGIE, un réseau pluriprofessionnel de soignants de premier recours

Créée en avril 2020 dans le cadre de la crise Covid-19 et animée par des organisations de soignants de premier recours (SFMG, SFSPPO, FCPTS, CMG, Open Rome)¹, COVIGIE est une plateforme permettant aux professionnels de santé (PS) de partager leur expérience et les signaux qui traduisent la réalité du vécu sur le terrain et peuvent aider à la décision. COVIGIE permet aussi de mener des enquêtes express auprès d'un large panel de soignants de premier recours. Les questionnaires, conçus et diffusés aux PS par les membres de COVIGIE, sont relayés par plusieurs autres organisations professionnelles, donnant à COVIGIE une dimension à la fois pluriprofessionnelle et pluristructure.

La très grande majorité des vaccinations de l'adulte **contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et la coqueluche (dTcaP)** sont effectuées par les PS de premier recours dont la liste s'est enrichie au cours des dernières années.

De **nouvelles recommandations concernant la vaccination contre la coqueluche** ont été ajoutées au calendrier vaccinal en 2022, mais peu d'information sur ce thème a circulé auprès des PS vaccinateurs. Dans ce contexte évolutif, une enquête sur ce thème a été portée par trois des structures partenaires (SFMG, SFSPPO, Open Rome), avec le soutien de Sanofi. COVIGIE a ainsi interrogé les PS, entre le 28 septembre et le 23 octobre 2022, sur leur perception des recommandations actuelles et sur leur pratique concernant la vaccination dTcaP chez les adultes.

COVIGIE a collecté les réponses de plus de 1400 PS vaccinateurs

Les 1405 répondants exercent dans toutes les régions françaises. Ce sont majoritairement des médecins généralistes (61%) ou des pharmaciens (32%). On compte également quelques sages-femmes (3%), des médecins d'autres spécialités (2%) et des infirmier(ère)s (1%).

Des soignants majoritairement au courant des nouvelles recommandations du calendrier vaccinal

- A la fin octobre 2022, 8 PS vaccinateurs sur 10 (81%) disent avoir eu/pris connaissance des nouvelles recommandations du calendrier vaccinal 2022. Cette proportion est très similaire entre MG et pharmaciens (respectivement 80% et 83%).
- Les trois principales sources d'information consultées en cas de question sur le calendrier vaccinal sont : le calendrier vaccinal lui-même (consultés par 57% des PS vaccinateurs), le site MesVaccins.net (12%) et le site Vaccination Info Service (9%).
- Près d'un PS sur cinq dit ne pas avoir pris connaissance de ces recommandations ; parmi eux, 52% des MG et 31% des pharmaciens disent même ne pas savoir qu'un nouveau calendrier vaccinal avait été édité.

Des soignants majoritairement à l'aise avec les recommandations vaccinales concernant dTP

- 98% des MG et 87% des pharmaciens répondants se déclarent à l'aise avec les recommandations vaccinales dTP.
- Toutefois, certains points particuliers concernant les différentes combinaisons de valences des vaccins antitétaniques soulèvent des interrogations pour 1/3 des vaccinateurs :
 - l'équivalence combinaisons / noms commerciaux,
 - la distinction dTP/DTP,
 - le choix de la combinaison (dTP/DTP/dTcaP/DTCaP) adaptée à chaque situation.

Des situations particulières peuvent poser problème concernant le rappel vaccinal dTP

- Certaines situations sont plus à problème pour les vaccinateurs, notamment : **l'évaluation du statut vaccinal des patients migrants** (pour 2/3 des MG et pharmaciens), le **statut vaccinal**

¹ **SFMG** : Société Française de Médecine Générale

SFSPPO : Société Francophone des Sciences Pharmaceutiques Officinales

FCPTS : Fédération nationale des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé

CMG : Collège de la Médecine Générale

Open Rome : Organize and Promote Epidemiological Networks/Réseaux d'Observation des Maladies et des Epidémies

inconnu (pour 56% des MG et 65% des pharmaciens) et le **rattrapage vaccinal** quel que soit l'âge (pour plus de la moitié des pharmaciens répondants et plus d'un MG sur cinq).

- Le rappel vaccinal chez les 60 ans et plus est peu cité comme situation posant problème (3% des MG et 9% des pharmaciens).

Pourtant, d'après l'enquête nationale de couverture vaccinale de janvier 2011 de l'InVS (aujourd'hui SpF), en France seulement 44% des 65 ans et + étaient à jour de leur rappel décennal dTP.

Les deux principales raisons évoquées par les PS répondants pour expliquer cette couverture vaccinale insuffisante sont le fait d'avoir beaucoup de choses à suivre chez les 65 ans et + (pour plus de 60% des répondants) et la difficulté à connaître le statut vaccinal de ces patients (pour 62% des pharmaciens et 40% des MG).

Principaux moyens évoqués pour faire évoluer la vaccination de l'adulte : l'association systématique de la valence coqueluche aux rappels dTP, le carnet de vaccination électronique partagé, des campagnes de sensibilisation des patients et un vaccin monovalent coqueluche

- Près des ¾ des PS vaccinateurs (72%) pensent qu'associer systématiquement la coqueluche aux rappels dTP serait utile dans les recommandations chez l'adulte. A minima, plus d'un PS vaccinateur sur quatre ajouterait systématiquement la valence coqueluche lors des rappels dTP chez toutes les personnes de 65 ans et +, ainsi que chez les patients à risque respiratoire.
- La mise en place effective d'un carnet de vaccination électronique partagé et connecté aux logiciels métiers est une des principales attentes des PS vaccinateurs (pour 57% des MG et 67% des pharmaciens).
- La mise en place, par les autorités, de campagnes de sensibilisation des patients aux rappels vaccinaux est aussi attendue pour améliorer la couverture vaccinale pour 52% des MG et 49% des pharmaciens.
- Pour 4 MG sur 10, l'arrêt de la commercialisation des vaccins dTP ne contenant pas la coqueluche et/ou la mise à disposition d'un vaccin monovalent coqueluche seraient 2 évolutions pouvant participer à améliorer le bon suivi des vaccinations de rappel de l'adulte.

En résumé

L'enquête Covigie « La vaccination contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et la coqueluche dans votre pratique » a mobilisé plus de 1400 professionnels de santé vaccinateurs, en première ligne de soin. Elle permet de pointer plusieurs pistes pouvant participer à améliorer la couverture vaccinale dTP/dTcaP des adultes :

- Renforcer la communication par les autorités de santé des recommandations vaccinales vers les professionnels de santé vaccinateurs :
 - ✓ diffusion pro active et promotion des nouvelles versions du calendrier vaccinal ;
 - ✓ information, formation et accompagnement des PS concernant ces recommandations : argumentation concernant les nouvelles recommandations, règles de rattrapage...
- Renforcer la communication auprès de la population.
- Mettre enfin en place des outils de traçabilité partagés (carnet de vaccination électronique) entre la population et les PS vaccinateurs.

Contacts

Dr Thierry BARTHELME, pharmacien, 06.89.54.07.04, thierry@barthelme.fr

Dr Philippe BOISNAULT, médecin généraliste, 06.80.06.15.40, p.boisnault@sfmtg.org

Dr Anne MOSNIER, médecin de santé publique, 06.61.17.36.83, amos@openrome.org

COVIGIE

Une plateforme qui permet aux soignants de premier recours de partager leur expérience du terrain, des initiatives, des signaux faibles

Une enquête portée par



Avec le soutien de

