



Prise de position

La vaccination des Canadiennes et Canadiens atteints de maladies pulmonaires : Une priorité de santé publique

Qui nous sommes

Établi en 2018, le [Groupe de travail sur la vaccination](#) est une coalition nationale d'organismes de soins de santé, coprésidée par Asthme Canada et Immunisation Canada, qui se sont associés pour sensibiliser la population à l'importance de la vaccination et accroître les taux de vaccination des adultes atteints d'une maladie pulmonaire.

Principe

Il est primordial d'accroître les taux de vaccination contre la grippe et les maladies pneumococquiques chez les personnes atteintes d'une maladie respiratoire chronique à haut risque de complications et d'hospitalisation.

Contexte

Depuis leur découverte, les vaccins se sont avérés être l'une des interventions de santé publique des plus rentables et efficaces. De fait, la vaccination permet d'éviter 4 à 5 millions de décès chaque année partout dans le monde.¹

La vaccination contre la grippe et les maladies pneumococquiques chez les adultes est une priorité de santé publique au Canada, en particulier pour les plus de 3,8 millions de personnes qui ont de l'asthme et les 2 millions de personnes atteintes de MPCO.² Au Canada, la grippe cause en moyenne 12 200 hospitalisations et 3 500 décès par an³, alors que la grippe et la pneumonie y étaient la septième cause principale de décès en 2019⁴.

Pourtant, seulement 70 % des adultes de plus de 65 ans et 41 % des personnes âgées de 18 à 64 ans atteints d'une affection médicale chronique se sont fait vacciner contre la grippe en 2020-2021.⁵ De même, en 2018-2019, 58 % des adultes de plus de 65 ans et 25 % des adultes de 18 à 64 ans atteints d'une maladie chronique ont déclaré avoir reçu le vaccin unique contre le pneumocoque à l'âge adulte.⁶ Ces chiffres sont clairement en deçà de l'objectif de couverture nationale de la Stratégie nationale d'immunisation, qui est de 80 % d'ici à 2025.

Les objectifs en matière de couverture vaccinale reposent sur le principe qu'il est important de protéger les Canadiennes et Canadiens à haut risque d'infection et de complications ou d'hospitalisation dues à une maladie. En outre, la grippe et la pneumonie coûtent cher au système de santé. Selon l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), la pneumonie bactérienne ou non spécifiée était le troisième problème de santé le plus coûteux au Canada en 2016-2017, les coûts hospitaliers annuels s'établissant à 505,8 millions de dollars.⁷

Considérations : Obstacles à la vaccination

Plusieurs facteurs expliquent l'absence de couverture vaccinale optimale. L'Organisation mondiale de la santé utilise les 3C⁸ pour caractériser les raisons les plus courantes de la réticence vaccinale, c'est-à-dire le report de l'acceptation ou le refus des vaccins malgré leur disponibilité. Les 3C sont :

- Complaisance : certaines personnes pensent que la grippe ou la pneumonie sont des maladies bénignes et qu'il n'est pas nécessaire de se faire vacciner.
- Commodité : certaines personnes trouvent incommode de se faire vacciner.
- Confiance : certaines personnes doutent de l'efficacité des vaccins ou s'inquiètent de leurs effets secondaires.

Ces résultats sont similaires à ceux de deux enquêtes⁹ menées par le Groupe de travail sur la vaccination au sujet des attitudes à l'égard de l'immunisation et des obstacles à la vaccination des adultes canadiens atteints de maladies pulmonaires. Une autre enquête menée auprès des professionnels de la santé portait sur leurs pratiques et besoins en matière de vaccination antigrippale et antipneumococcique des adultes atteints de maladies respiratoires chroniques.

En ce qui concerne les obstacles à la vaccination, les fournisseurs de soins de santé ont mentionné le manque d'information des patients, la sous-estimation du risque de maladie et le coût associé aux vaccins non pris en charge. Les personnes interrogées ont cité l'incertitude quant à l'innocuité et à l'efficacité du vaccin, ainsi que les problèmes d'accès, notamment ne pas avoir de médecin de famille, le coût, la disponibilité des cliniques, les temps d'attente et l'impossibilité de se rendre sur le lieu de vaccination.

Il est impératif de s'attaquer à ces obstacles et de déterminer les possibilités d'améliorer l'éducation et la sensibilisation, ainsi que de modifier les politiques pour assurer l'accès aux vaccins. Améliorer le taux de vaccination des adultes atteints de maladies pulmonaires, permettra de prévenir les maladies, de sauver des vies et de réduire les coûts.

Recommandations : L'avenir

Professionnels de la santé

- La vaccination annuelle contre le pneumocoque et la grippe devrait être recommandée à toutes les personnes admissibles atteintes d'une maladie respiratoire chronique et/ou d'une immunodéficiences en procédant à une campagne d'information des patientes et patients lors des visites médicales. Cela consiste à :
 - informer les gens au sujet des vaccins recommandés;
 - informer les gens au sujet de la sécurité et de l'efficacité des vaccins;
 - régler problème de la réticence vaccinale et expliquer les complications potentielles de la non-vaccination.
- Étant donné que l'un des facteurs les plus déterminants pour la vaccination est le contact avec un fournisseur de soins de santé qui recommande les vaccins, ceux parmi ces derniers qui ne se font pas vacciner devraient insister sur la nécessité et l'importance de la vaccination et orienter les patients vers un professionnel de santé qui administre des vaccins.

Décideurs

- S'assurer que la vaccination annuelle contre le pneumocoque et la grippe est couverte par des programmes publics pour toutes les personnes atteintes d'une maladie respiratoire chronique, et éliminer le fardeau financier comme facteur affectant les taux de vaccination.
- Améliorer l'accès équitable aux vaccins en envisageant de nouveaux modèles d'administration par le biais d'une variété de points de soins communautaires, tels que l'expansion des cliniques temporaires, des cliniques de vaccination mobiles et la vaccination offerte au domicile et au travail.
- Investir dans la collecte de données sur la couverture vaccinale contre la grippe et les pneumocoques des adultes atteints d'une maladie pulmonaire chronique et développer la recherche pour mieux comprendre les facteurs qui influent sur la décision de vacciner les populations à haut risque de développer des complications dues aux pneumocoques et à la grippe.
- Coordonner les efforts de communication nationaux afin de garantir la cohérence des messages clés.

Groupes de défense des patients

- Les campagnes de sensibilisation devraient :
 - informer clairement les populations à haut risque atteintes d'une maladie pulmonaire chronique de la nécessité de recevoir les vaccins recommandés.
 - rétablir la vérité et rassurer les gens au sujet de la sécurité des vaccins afin de venir à bout des réticences, en plus d'en expliquer les bienfaits, surtout pour les personnes atteintes d'une maladie pulmonaire chronique, ainsi que les risques de la non-vaccination.
- Les campagnes de prise de parole devraient porter sur :
 - la nécessité d'accéder aux vaccins recommandés.
 - l'élimination des obstacles économiques pour les personnes atteintes d'une maladie respiratoire chronique.

Particuliers

- Discutez de vos besoins particuliers en matière de vaccination chaque année, compte tenu de votre âge et de votre état de santé, lors de vos rendez-vous médicaux.
- Sachez les vaccins vous avez reçus et ceux qui sont recommandés tout au long de la vie. Faites-vous vacciner au moment voulu. Notez les dates de vos vaccinations.

Conclusion : Importance de la vaccination pour la communauté pulmonaire

Au Canada, les taux de vaccination demeurent un sujet de préoccupation important, en particulier pour les personnes à haut risque atteintes de maladies respiratoires. Les Canadiennes et Canadiens souffrant d'une maladie pulmonaire chronique sont davantage exposés aux graves effets et aux complications que peuvent entraîner des maladies évitables comme la grippe et la pneumonie. C'est pourquoi la sensibilisation et la vaccination sont particulièrement importants et constituent une priorité de santé publique.

Références

¹ Organisation mondiale de la santé (2019). [Immunisation](#).

² Agence de la santé publique du Canada (2018). [Report from the Canadian Chronic Disease Surveillance System: Asthma and Chronic Obstructive Pulmonary Disease \(COPD\) in Canada, 2018](#).

³ Schanzer, D.L., C. Sevenhuysen, B. Winchester et T. Mersereau. (2013). [Estimating influenza deaths in Canada, 1992-2009](#).

⁴ Statistique Canada (2020). [Les principales causes de décès, population totale, selon le groupe d'âge](#)

⁵ Agence de la santé publique du Canada (2021). [Enquête sur la couverture vaccinale contre la grippe saisonnière de 2020-2021](#).

⁶ Agence de la santé publique du Canada (2019). [La vaccination des adultes canadiens en 2019](#)

⁷ Institut canadien d'information sur la santé (2019). [Quelles affections et interventions ont été les plus coûteuses en 2016-2017?](#)

⁸ Organisation mondiale de la santé (2014). [Résumé des conclusions et recommandations du SAGE sur la réticence à la vaccination](#).

⁹ Buccì, L., V. Foran, G. Surace et S. Wasserman (2021). [Optimizing Vaccination Rates for Canadians with Lung Disease](#)