

Surmonter les obstacles à la vaccination : recommandations finales

Pour concevoir des programmes de vaccination efficaces, une approche multidimensionnelle prenant en compte les nombreux obstacles pratiques freinant l'adhésion à la vaccination est nécessaire. En effet, les contraintes d'ordre logistique, administratif et informationnel, conjuguées à la disponibilité limitée du personnel médical et des services de santé, peuvent représenter un obstacle majeur à l'atteinte des objectifs de couverture vaccinale.

Les systèmes de rappel, les unités mobiles de vaccination et les programmes de vaccination en milieu scolaire peuvent contribuer à éliminer ces obstacles et à accroître l'adhésion vaccinale.

Les recommandations suivantes proposent un cadre pour affiner les stratégies vaccinales, afin de les rendre plus efficaces et durables.

Les systèmes de rappel

Les systèmes de rappel (SMS, e-mails, notifications numériques) améliorent la connaissance des calendriers de vaccination, réduisent les oublis et permettent de surmonter les obstacles d'ordre informationnel. Ils contribuent également à une amélioration de l'offre vaccinale en rendant la demande plus prévisible. Les résultats des projets pilotes menés en Catalogne, en Murcie et en Croatie mettent en évidence une augmentation statistiquement significative de la couverture vaccinale lorsque des rappels sont envoyés. Les facteurs clés de réussite des systèmes de rappel comprennent :

- L'intégration de systèmes de rappel automatiques aux bases de données administratives.
- L'accès facilité à des supports d'information, p. ex. via des liens vers des sites web officiels ou des applications mobiles intégrés dans le message de rappel.
- L'utilisation d'une communication multilingue pour garantir l'accessibilité aux minorités linguistiques.
- L'implication des médecins généralistes dans le processus de rappel, en leur fournissant des outils pour suivre le statut vaccinal de leurs patients.

Les unités mobiles de vaccination

Les unités mobiles de vaccination permettent de surmonter les obstacles liés à la situation géographique et à la commodité en rapprochant les vaccins des populations défavorisées ou difficiles à atteindre, notamment dans les zones rurales ou urbaines mal desservies. Les unités mobiles pilotes mises en place en Haute-Autriche et à Skärholmen (Stockholm) ont obtenu de bons résultats auprès des adolescents vulnérables et des personnes âgées. Les enseignements tirés de ces expériences pilotes indiquent que l'impact des unités mobiles peut être renforcé par :

- Des horaires d'ouverture flexibles, notamment en dehors des heures habituelles comme en soirée ou le week-end.
- L'implication des communautés par le biais d'une collaboration avec des responsables, associations ou influenceurs locaux.
- L'implication de professionnels de santé multilingues et la diffusion d'informations dans plusieurs langues.
- L'offre d'une gamme de vaccins conjuguée à d'autres services de santé pertinents.

Les programmes de vaccination en milieu scolaire

Les programmes de vaccination en milieu scolaire peuvent améliorer les taux de couverture vaccinale en réduisant les obstacles liés à la logistique et à la proximité. L'intégration de séances de vaccination dans les activités et horaires scolaires permet de ne pas trop perturber le quotidien des parents très occupés et de favoriser une adhésion vaccinale accrue. Les projets pilotes menés en Estonie et aux Pays-Bas montrent que l'implication des écoles dans les actions de sensibilisation et le rapprochement des lieux de vaccination des écoles renforcent la participation des familles ainsi que la commodité et l'accessibilité des services vaccinaux. La réussite de ces programmes de vaccination en milieu scolaire peut être favorisée par :

- L'implication des parents en leur fournissant des informations claires et complètes expliquant les bénéfices des vaccins et répondant aux préoccupations liées à leur sécurité.
- La simplification des processus, p. ex. via des formulaires de consentement numériques.
- La mise en place de stratégies de communication ciblées, adaptées à l'âge et sensibles aux différences culturelles, incluant la création de supports d'information et l'organisation de séances d'information et de questions-réponses.
- La collaboration avec les infirmiers scolaires, les enseignants et les chefs d'établissement sur différents aspects du programme de vaccination.

Concevoir des programmes sur mesure et durables

Pour élaborer des programmes de vaccination adaptés aux besoins des populations cibles et suscitant leur adhésion, il est important que leur conception s'appuie sur :

- Une évaluation approfondie des besoins, afin de recueillir et d'organiser des données sur les besoins spécifiques du public visé et les obstacles qu'il rencontre.
- La création d'un environnement favorable grâce à l'implication, la coordination et la consultation des parties prenantes (professionnels de santé, établissements, organisations, responsables communautaires), afin de garantir une approche commune.
- L'implication de responsables, influenceurs et médiateurs locaux pour promouvoir la vaccination, instaurer la confiance et répondre aux préoccupations au sein des communautés.

L'intégration de nouveaux programmes dans les infrastructures et les pratiques existantes, l'obtention d'un soutien politique et financier, l'implication précoce des acteurs locaux et la promotion de la responsabilisation des parties prenantes contribuent à assurer la pérennité des initiatives au-delà de la phase pilote. Enfin, la mobilisation du soutien de l'UE et d'autres pays pour organiser des activités structurées d'apprentissage mutuel peut encourager l'innovation et faciliter le transfert de pratiques innovantes dans d'autres contextes.