La concertation citoyenne sur la vaccination

Leçons et impact

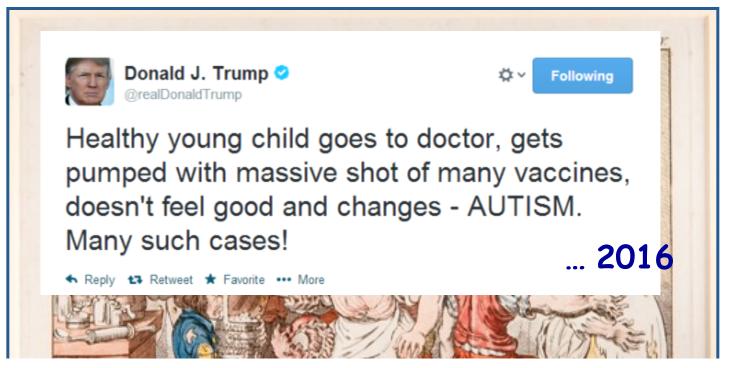
Alain Fischer

Hôpital Necker Enfants Malades, Inserm, Institut Imagine, Collège de France, Paris Cette intervention est faite en tout indépendance vis-à-vis de l'organisateur de la manifestation.

J'ai présidé le comité d'oriention de la concertation sur la vaccination à la demande de la Ministre de la Santé (2016)

Je n'ai pas d'autre lien d'intérêt avec le sujet traité

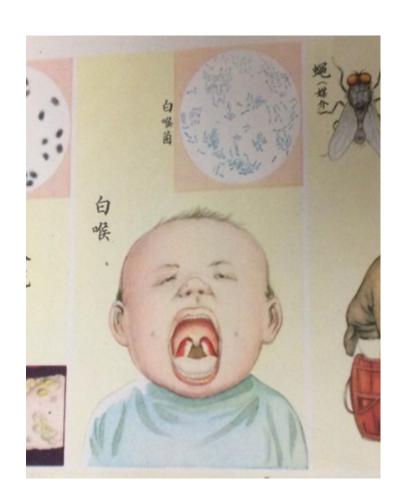
La défiance à l'égard de la vaccination est née avec la vaccination!

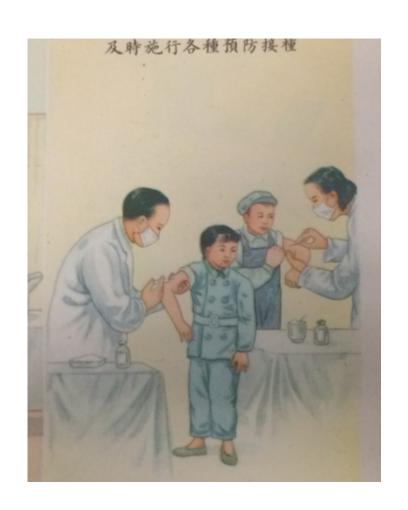


La vaccination: un défi de santé publique pour notre société



Affiche de sensibilisation (Chine, 1952)





Protéger contre la diphtérie..

La vaccination - une conquête de la santé publique

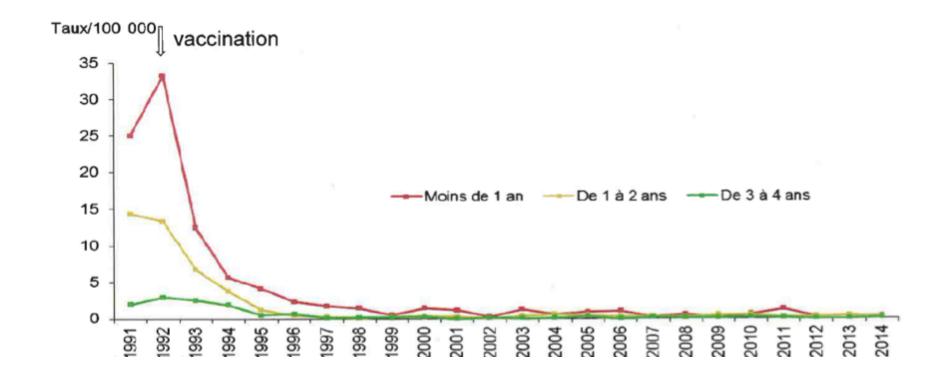
- Protection individuelle et collective
- · Eradication de la variole
- · Quasi disparition de la diphtérie et de la poliomyélite
- · Exemple de données : aux Etats Unis

	Morbidité/an prevaccination	Morbidité 2002	
Poliomyélite	16 000	0	
Coqueluche	147 000	8 300	
Rougeole	503 000	37	
Diphtérie	175 000	1	
Tétanos	1 300	22	
Rubéole congénitale	823	3	

•••

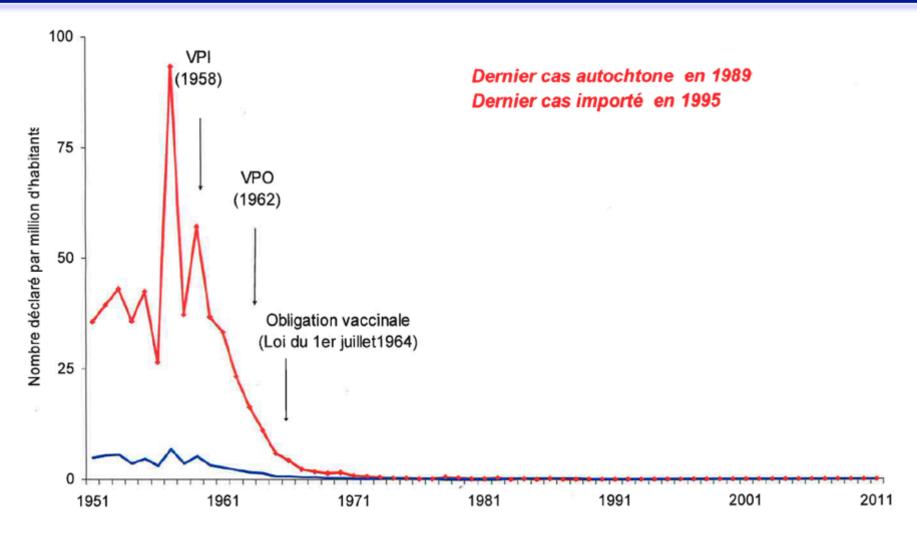
Vaccination contre Haemophilus influenzae b

 37 cas de méningites entre 1999 and 2014, tous survenus chez des enfants non vaccinés



Source : réseau Epibac

Vaccination contre la Polio 1951-2011



- → Incidence par million d'habitants (Source = Déclaration obligatoire, InVS)
- Mortalité par million d'habitants (Source = Causes médicales de décès, Inserm CepiDC)

Estimation des bénéfices de la vaccination

Une étude aux Pays Bas

	Year of introduction of	Average contribution to all- cause mortality burden		Reduction in mortality burden due to mass vaccinations (95% prediction interval)	
			la vaccir 000 vies		Deaths in thousands
Diphtheria	1953	1.36%	0-004%	38 (28-52)	3 (2-4)
Pertussis	1954	3.75%	0-024%	103 (79-134)	6 (4-7)
Tetanus	1954	0.13%	0-003%	3 (1-6)	0.2 (0.1-0.4)
Poliomyelitis	1957	0.15%	0-005%	3 (1-8)	0-3 (0-1-0-6)
Measles*	1976			0.3 (0.2-0.5)	0-02 (0-01-0-03)
			Total	147	9

YLL20: nombre d'années de vie perdues avant l âge de 20 ans

Une conquête fragilisée

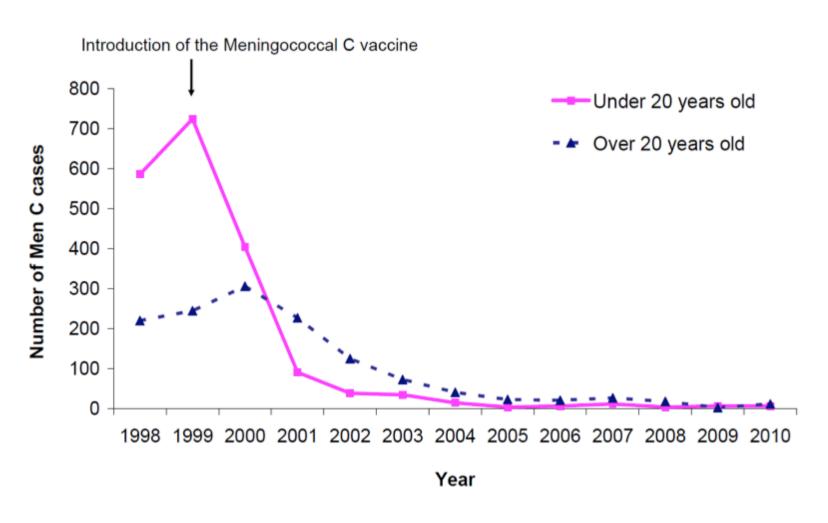
Taux de couverture vaccinale insuffisant :

✓ Méningocoque C
71% à 2 ans,
32% à 14 ans,

7% à 20-24 ans

110 cas de méningites C/an en France 10 -20 % mortalité 20 % de séquelles (amputations, surdité, troubles cognitifs)

Vaccination contre le méningocoque en Grande Bretagne



Source: Public Health England, Infectious Disease Epidemiological Data

Une conquête fragilisée

Taux de couverture vaccinale insuffisant :

✓ Méningocoque C

71% à 2 ans, 32% à 14 ans, 25% à 15-19 ans

✓ Rougeole, rubéole, oreillons 2ème dose 79%

Conséquences

→ épidémie de rougeole en 2008-2012

25 000 cas

5 000 hospitalisations

1 500 pneumonies

31 encéphalites

10 décès

(la plupart chez des sujets immunodéprimés non vaccinables)

Reprise actuelle (Italie, Roumanie, Moselle..)

Une conquête fragilisée

Taux de couverture vaccinale insuffisant :

✓ Méningocoque C 71% à 2 ans,

36% à 14 ans, 25% à 15-19 ans

✓ Rougeole, rubéole, oreillons 2^{ème} dose 79%

✓ Rappel coqueluche
 70% à 15 ans
 hépatite B
 43% à 15 ans

1200 décès /an en France liés à l'hépatite B (Cirrhose, cancer)

Une conquête fragilisée

Taux de couverture vaccinale insuffisant :

✓ Méningocoque C

70% à 2 ans, 32% à 14 ans. 7% à 20-24 ans

✓ Rougeole, rubéole, oreillons 2^{ème} dose 77%

✓ Rappel coqueluche hépatite B

70% à 15 ans 43% à 15 ans

Pneumocoque, sujet immunodéprimé

30%

Diminution de la couverture vaccinale :

✓ Papillomavirus (HPV)

28% en 2010 à 16 ans

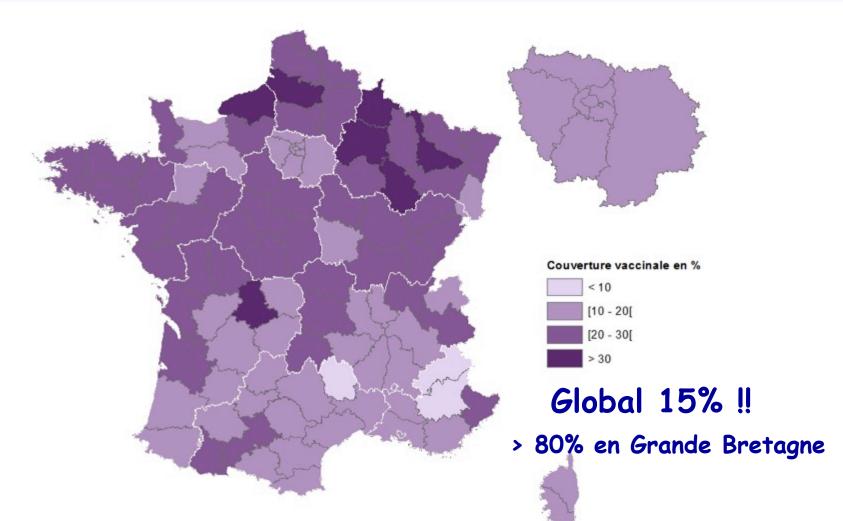
→ 14% en 2015

60% en 2009-2010

→ 48% en 2015-2016

√ Grippe saisonnière

Vaccination contre HPV en France



3000 cas/an de cancer de col de l'utérus en France 90 % pourraient être prévenus par la vaccination

(source: Datamart de consommation inter-régimes, mise à jour au 31/12/15)

Une certaine défiance de la population et des professionnels de santé

- √ 40 % doutent de leur sécurité (2016)
- ✓ En cas de levée de l'obligation des vaccins DTP
 >15 % de médecins n'insisteraient pas sur l'importance de la vaccination (enquêtes en 2007 et 2015)
- → > 20 % des 20-30 ans ne feraient pas vacciner leurs enfants contre DTP si l'obligation vaccinale était levée... (2016)
- ✓ Même à l'Inserm !!

La défiance peut être promue/instrumentalisée par les hommes politiques

February 7, 2017

President Donald J. Trump The White House 1600 Pennsylvania Avenue, NW Washington, DC 20500

Dear Mr. President:



Healthy young child goes to doctor, gets pumped with massive shot of many vaccines, doesn't feel good and changes - AUTISM.

Many such cases!

Following



On behalf of organizations representing families, providers, researchers, patients, and consumers, we write to express our unequivocal support for the safety of vaccines. Vaccines protect the

En France,4 candidats à l'élection présidentielle ont défendu les positions de Mr Joyeux !! En Italie, B Grillo (5stelle) s'attaque à la vaccination

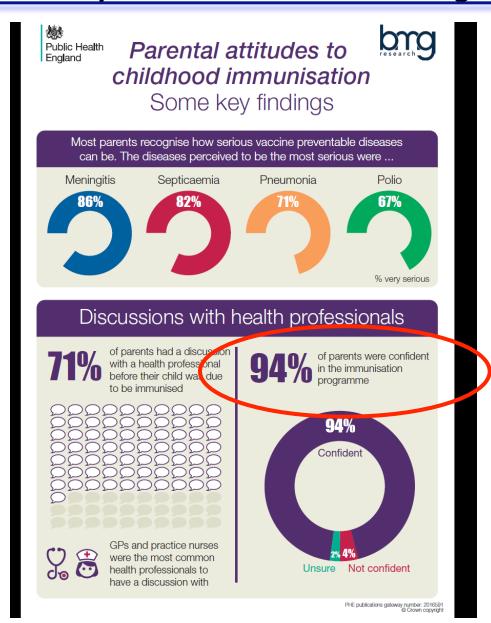
world in 1977. Polio, a disease that fourthery afflicted 15,000 to 20,000 Americans every year in

Put simply: Vaccines are safe. Vaccines are effective. Vaccines save lives. Our organizations welcome the opportunity to meet with you to share the robust, extensive scientific evidence supporting vaccine safety and effectiveness.

Sincerely,

177 + nombreuses organismes d'états

La défiance n'est pas universelle : exemple de la Grande Bretagne



Prise de conscience

- Rapport de 5. Hurel (01/2016)
- · Concertation citoyenne comité d'orientation

COMITÉ D'ORIENTATION

Alain FISCHER Président

Professeur d'immunologie pédiatrique Professeur au Collège de France Claude RAMBAUD Vice-Présidente

Co-Présidente du Collectif interassociatif sur la santé

Anne FAGOT-LARGEAULT Déontologue, philosophe, psychiatre,

Collège de France

Bernadette DEVICTOR
Présidente,
Conférence nationale de santé

Mélanie HEARD
Déléguée générale,
Institut pour la
démocratie en santé

Anne-Marie MOULIN Médecin, Directeur de recherche émérite au CNRS

Geneviève RICHARD Médecin de santé publique

Jean-Louis BENSOUSSAN
Médecin généraliste,
Collège de la médecine
générale

Pascale DURAND
Chargée de mission,
Fédération des conseils
de parents d'élèves

Clémentine LEQUILLERIER
Maître de conférences,
Institut droit et santé
Paris-Descartes

Patrick PERETTI-WATEL Sociologue, Directeur de recherche, Inserm Claire-Anne SIEGRIST Professeur de pédiatrie et de vaccinologie, Université de Genève

Nicolas BRUN

Chargé de Mission Santé, Union nationale des associations familiales Hélène FITZGERALD Médecin, Fédération des parents d'élèves de l'enseignement public Thierry MAY
Médecin, chef du service
Maladies infectieuses et
tropicales, CHU de Nancy

Patrick ZYLBERMAN
Professeur des
universités,
EHESP, HCSP

La concertation citoyenne sur la vaccination

- Rapport de 5. Hurel (01/2016)
- · Concertation citoyenne comité d'orientation
 - > jurys de citoyens et de professionnels de santé
 - > plateforme participative
 - > enquêtes d'opinion
 - > auditions
 - → 2 questions :

Comment améliorer la confiance ? Comment améliorer la couverture vaccinale ?

> Bilan Propositions

Les jurys

- 1) Société civile (représentativité: âge, lieu, sexe, CSP,...)
- 2) Professionnels de santé (MG, pédiatre, sage femme, infirmière)

Formation 3 jours

Auditions selon leurs souhaits 2 jours

Préparation des rapports 1 jour

Présentation au comité d'orientation - discussion (vidéo disponible)

Propositions diverses mais large convergence au cours de la discussion!

Existe t'il une controverse scientifique sur l'innocuité et l'efficacité des vaccins ?

- √ vaccin = médicaments analyse bénéfice/risque
- √ évènements secondaires et effets indésirables

```
effets des adjuvants aluminiques?
(syndrome de fatigue chronique,...)

dangerosité de la vaccination contre l'hépatite B?
(sclérose en plaques)

dangerosité de la vaccination contre la rougeole?

Grande
Bretagne (autisme)
```

√ dangerosité/inefficacité des « multiples » vaccinations du nourrisson ?

Les origines de la défiance (1)

1) Eléments sociologiques

- · la vaccination victime de son succès!
- · les craintes sur les adjuvants et certains vaccins (Hép.B, HPV...)
- · la juxtaposition vaccins obligatoires/vaccins recommandés
- · les difficultés des médecins à expliquer
- · Un désir croissant de décider par soi-même

Les origines de la défiance (2)

2) Eléments matériels

- · les ruptures d'approvisionnement et la suspicion suscitée
- · la relative complexité du parcours de vaccination
- · le manque d'information sur le statut vaccinal des patients
- · le cout de la vaccination pour les familles (HPV)

Les origines de la défiance (3)

3) Eléments de contexte

- · la défiance générée par les crises sanitaires
- l'indemnisation de personnes atteintes de sclérose en plaque survenue après vaccination contre l'hépatite B en l'absence de démonstration de relation de cause à effet
- · le développement sur les réseaux sociaux de discours négatifs sur la vaccination
- · l'insuffisance de réactivité des autorités sanitaires
- · une culture de la prévention peu répandue en France

Recommandations (1)

rapport transmis le 28 Novembre

concertation-vaccination.fr

présenté le 30 Novembre

- ✓ "Caractère impératif et indispensable" du programme de vaccination tant à but de protection individuelle que collective
- ✓ Un engagement ferme et résolu de l'état et des autorités sanitaires dans la durée

Recommandations (2)

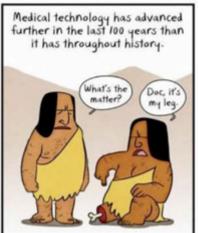
✓ Une exigence citoyenne de la transparence
→ experts et accès aux données

✓ Un effort d'information, d'écoute, d'éducation et de communication. Un site public dédié ouvert à la population vaccination-info-service et aux professionnels de santé

Une place importante pour l'école

VACCINES WORK Here Are the Facts

Un exemple d'initiative aux Etats-unis











Recommandations (3)

- ✓ La simplification du parcours vaccinal
 - accessibilité (médecin, pharmacien, école, lieu de travail...)
 - suivi individuel de la vaccination
 - disponibilité des vaccins
- ✓ Le soutien des professionnels de santé notamment grâce à une meilleure formation

✓ Le développement de la recherche

Recommandations (4)

✓ La coexistence, fruit de l'histoire entre statuts obligatoire (1964) et recommandé des vaccins du calendrier des enfants n'a plus de sens

✓ 2 scénarios :

suspension à court terme de l'obligation vaccinale?

ou

élargissement temporaire de l'obligation vaccinale sans clause d'exemption avec clause d'exemption exigibilité pour l'accueil en collectivité des enfants

Recommandations (5)

 élargissement temporaire de l'obligation aux 11 valences* du calendrier de vaccination pédiatrique < 2ans et leurs rappels

possibilité de faire valoir une clause d'exemption révocation possible si menace sur la santé publique

compromis exigence de santé publique/acceptabilité, mais sans doute incompatible avec la Constitution (seule exemption possible d'ordre médicale)

 à terme, levée de l'obligation vaccinale (bonne couverture vaccinale + confiance)

Recommandations (6)

- ✓ Conditions associées :
 - prise en charge intégrale du coût des vaccins par la collectivité (régime obligatoire de l'assurance maladie)
 - Régime d'indemnisation des effets indésirables (Oniam)
 - Disponibilité des vaccins

Recommandations (7)

- Vaccination contre HPV
 - prise en charge intégrale du coût du vaccin
 - information, pédagogie, communication
 - vacciner à l'école
 - vacciner les garçons ?
- Vaccination des adultes
 - information, pédagogie, communication
 - prise en charge intégrale du coût du vaccins
 - formation/information sur la vaccination des personnes atteintes de maladies chroniques (immunodéprimés)
 - profesionnels de santé (exemplarité)

Conclusion

- ✓ Nouvel élan de politique de santé publique pour la vaccination autour d'un plan d'action construit sur ces propositions
- Ecoute à l'égard des interrogations
- ✓ Mobilisation souhaitée des pouvoirs publics et de tous les acteurs autour de l'application des recommandations
- ✓ Forte attente des professionnels de santé et d'associations d'usagers et de patients

Quelle suite ? (1)

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

13 décembre 2016 (mis à jour le 19/01/2017)

30 sociétés médicales demandent la mise en place immédiate des recommandations de la concertation citoyenne sur la vaccination

Seule une politique vaccinale française ambitieuse et affirmée peut permettre d'assurer la protection de tous! Les recommandations résultant de la concertation citoyenne sur la vaccination doivent être mises en œuvre sans délai.

Le vaccin représente un succès majeur dans la lutte contre les maladies infectieuses et pourtant la défiance à leur égard s'est accrue au cours des dernières années. Plus de 40% des français expriment des doutes vis à vis de la sécurité des vaccins, 17% ne sont pas certains de leur efficacité et 12% jugent que la vaccination des enfants n'est pas importante¹. On assiste à une diminution notable de la couverture vaccinale pour certains vaccins avec un risque de réémergence de maladies à protection vaccinale en particulier pour les plus fragiles.

Dans ce contexte, il y a moins d'un an, la ministre de la Santé a annoncé la mise en place d'une Concertation citoyenne sur la vaccination. Au terme de ce processus consultatif exemplaire, le Comité d'orientation, coordonné par le Pr Alain Fischer et Mme Claude Rambaud, a remis son rapport et présenté les grandes lignes de ses recommandations. Parmi les questions posées, celle du statut des obligations et des recommandations était la plus délicate.

Quelle suite ? (2)

Académie nationale de Médecine : communiqué du 10 janvier 2017 (L'Académie Nationale de Médecine avait déjà pris position en faveur de l'exigibilité des vaccins lors de sa séance du 27 octobre 2015) http://www.academie-medecine.fr/wp-content/uploads/2017/01/Communiqu%C3%A9-vaccination-d%C3%A9finitif.pdf

Académie Nationale de Pharmacie : conseil du 16 décembre 2016

CSMF: Confédération des Syndicats Médicaux Français (APM 19/12/2016):

http://www.csmf.org/actualites/2016-12-16-000000/vaccination-le-gouvernement-doit-passer-laction

vaccination-mg-france-reclame-plus-de-clarte

Associations de parents s'étant aussi prononcées en faveur des recommandations:

Le Lien: http://lelien-association.fr/asso/?vaccination-les

Groupe AVNIR : Associations VacciNation Immunodéprimés Réalité regroupant :

ACS-France (Action contre les Spondylarthropathies - France), AFS (Association France Spondylarthrites), ALLIANCE DU CŒUR, ANDAR (Association nationale de défense contre l'arthrite rhumatoïde), France Psoriasis, ASF (Association des Sclérodermiques de France), France Lymphome Espoir, HTAPFrance (Hypertension Artérielle Pulmonaire France), Action Leucémies, LMC France (Leucémie Myéloïde Chronique France), RENALOO (maladies rénales, greffe, dialyse). https://www.youtube.com/watch?v=glF7QJS-swI

CISS: collectif inter associatif sur la santé:

http://www.leciss.org/espace-presse/actualit%C3%A9s/conciliation-sur-la-vaccination-une-recommandation-de-compromis

Association de patients déficits immunitaires primitifs : Estelle POINTAUX

virginie.grosjean@associationiris.org; http://www.associationiris.org/

Ordre des médecins, des pharmaciens, des infirmiers

...En Italie,

12 vaccins obligatoires depuis Mai 2017!

La vaccination des enfants est désormais obligatoire en Italie

Le pays est confronté à une recrudescence de la rougeole, forçant le gouvernement à agir.

Les vaccins contre la rougeole, les oreillons, la rubéole, la varicelle et la méningite, qui n'étaient jusque-là que recommandés, sont désormais obligatoires, a déclaré le président du Conseil, Paolo Gentiloni. "L'absence de mesures appropriées depuis des années et la propagation des théories anti-scientifiques, tout particulièrement au cours des derniers mois, ont conduit à une diminution de la protection", a expliqué le chef de l'exécutif italien. La loi oblige également à vacciner les enfants contre la polio, la diphtérie, le tétanos, l'hépatite B, la coqueluche et l'hémophilie B.

Conclusion

- ✓ Nouvel élan de politique de santé publique pour la vaccination
- ✓ Ecoute à l'égard des interrogations
- ✓ Mobilisation souhaitée des pouvoirs publics et de tous les acteurs autour de l'application des recommandations
- ✓ Forte attente des professionnels de santé et d'associations d'usagers et de patients
- ✓ L'avis du Conseil d'état sur la mise à disposition des 3 vaccins obligatoires, quelles conséquences ?
- Quelle réponse des pouvoirs publics ? La nécessité d'une volonté politique ...



Remerciements:

- Membres des jurys
- · Organisateurs de la concertation
- Intervenants et formateurs
- · Personnes qui se sont exprimées sur l'espace participatif
- A. Bar-Hen (CNAM)
- Personnes auditionnées
- · L'équipe de Santé publique France

Concertation-vaccination.fr