

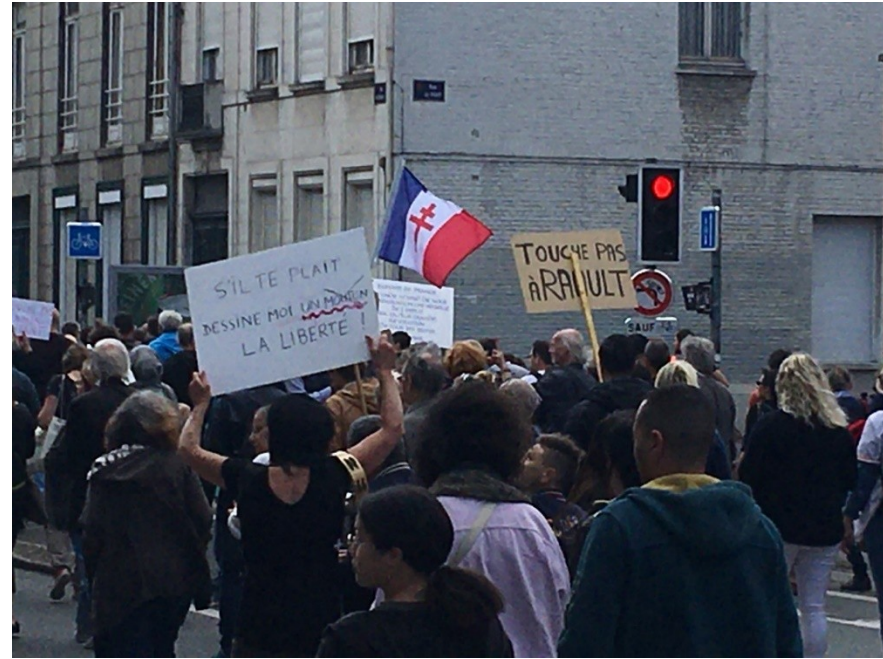
L'hésitation vaccinale en France.

Etat des lieux / solutions

Positionnement des pharmaciens

Vaccination des séniors de la recommandation à l'action
23 juin 2026

Pr C. Carnoy

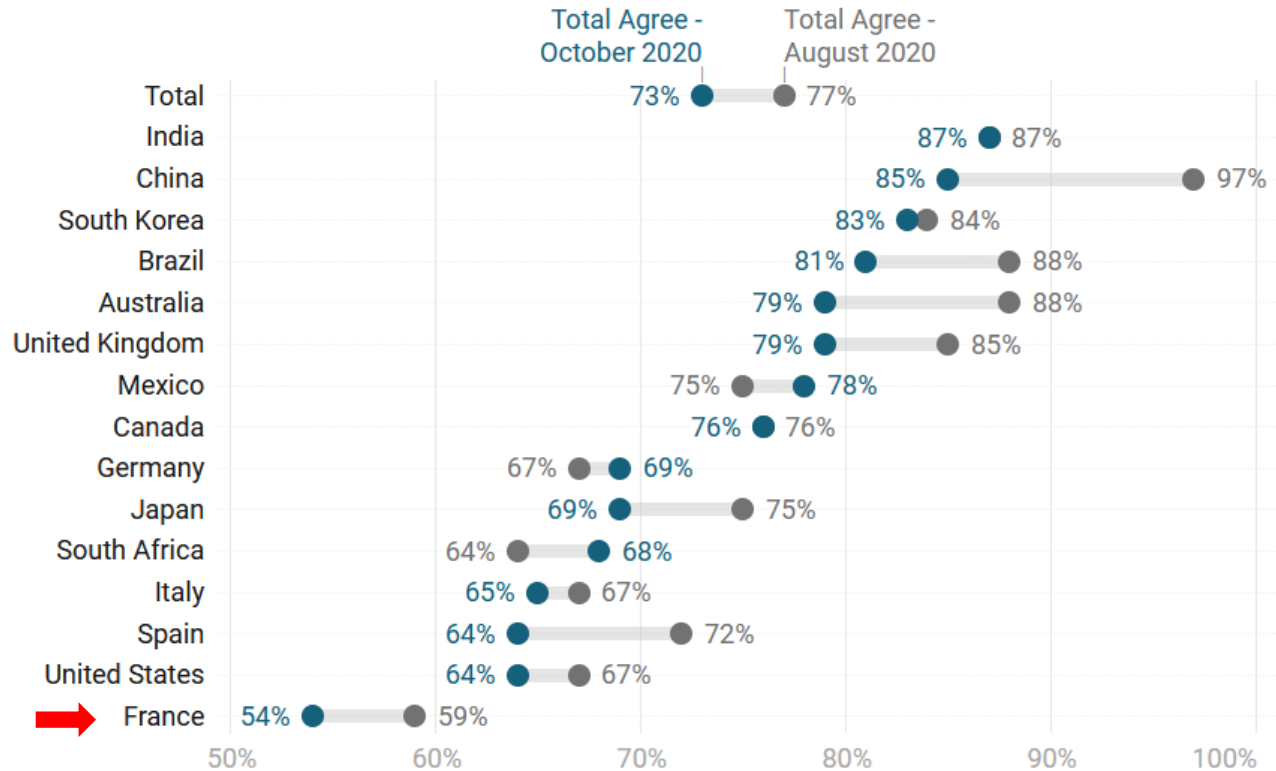






5 novembre 2020

If a vaccine for COVID-19 were available, I would get it



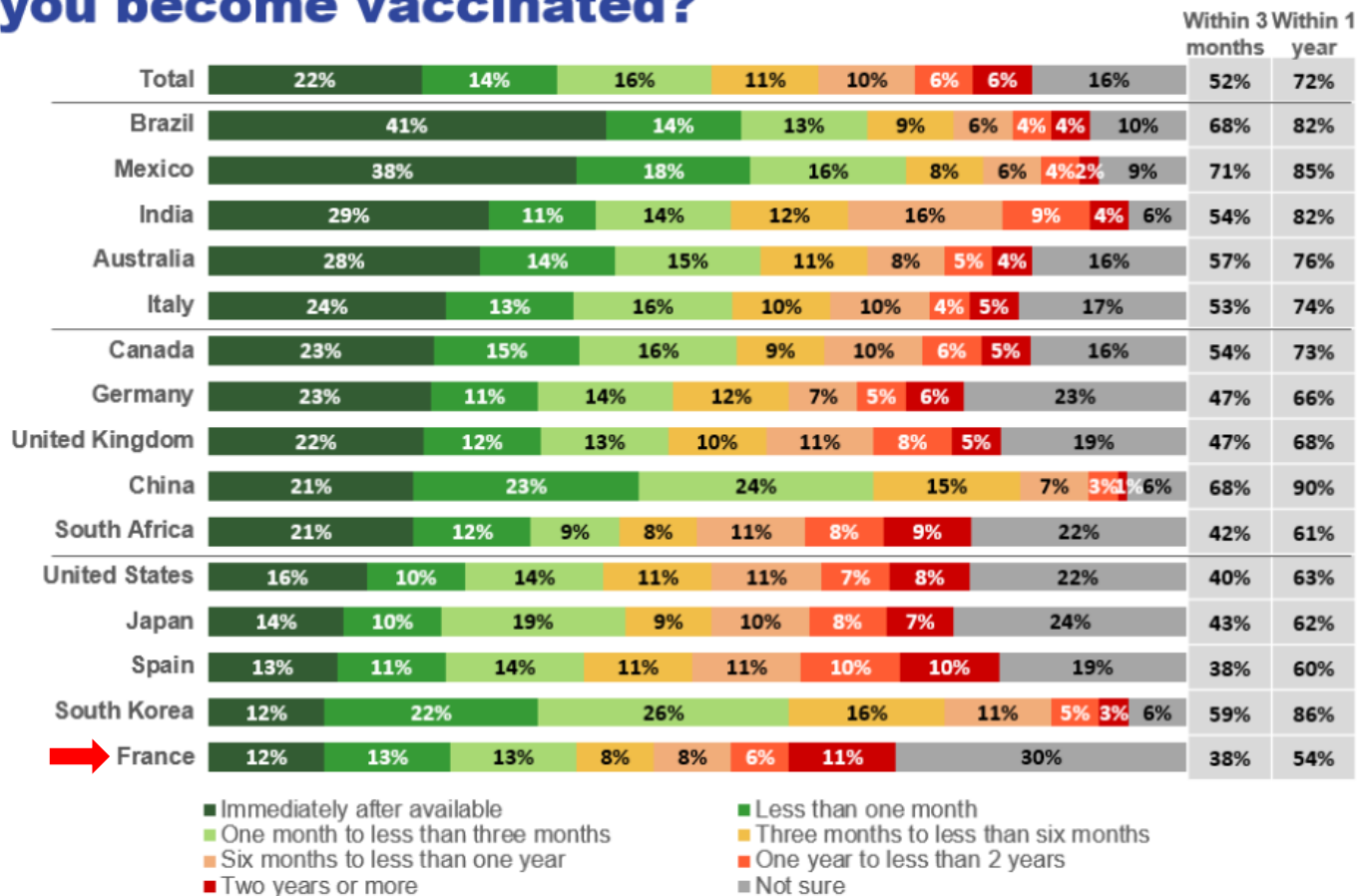
Base: 18,526 online adults aged 16-74 across 15 countries

Chart: Ipsos • Source: [Global Advisor](#) • [Get the data](#) • Created with [Datawrapper](#)



5 novembre 2020

From the time a vaccine is available, when would you become vaccinated?





FRACTURES FRANÇAISES 2020

Vague 8

Ipsos/Sopra Steria pour *Le Monde*, la *Fondation Jean Jaurès* et l'*Institut Montaigne*

Par Brice Teinturier (brice.teinturier@ipsos.com), Mathieu Gallard (mathieu.gallard@ipsos.com)

et Laurène Boisson (laurene.boisson@ipsos.com)



GAME CHANGERS



FICHE TECHNIQUE



ÉCHANTILLON

1030 personnes constituant un échantillon représentatif de la population française âgée de 18 ans et plus.



DATES DE TERRAIN

Du 1^{er} au 3 septembre 2020.



MÉTHODOLOGIE

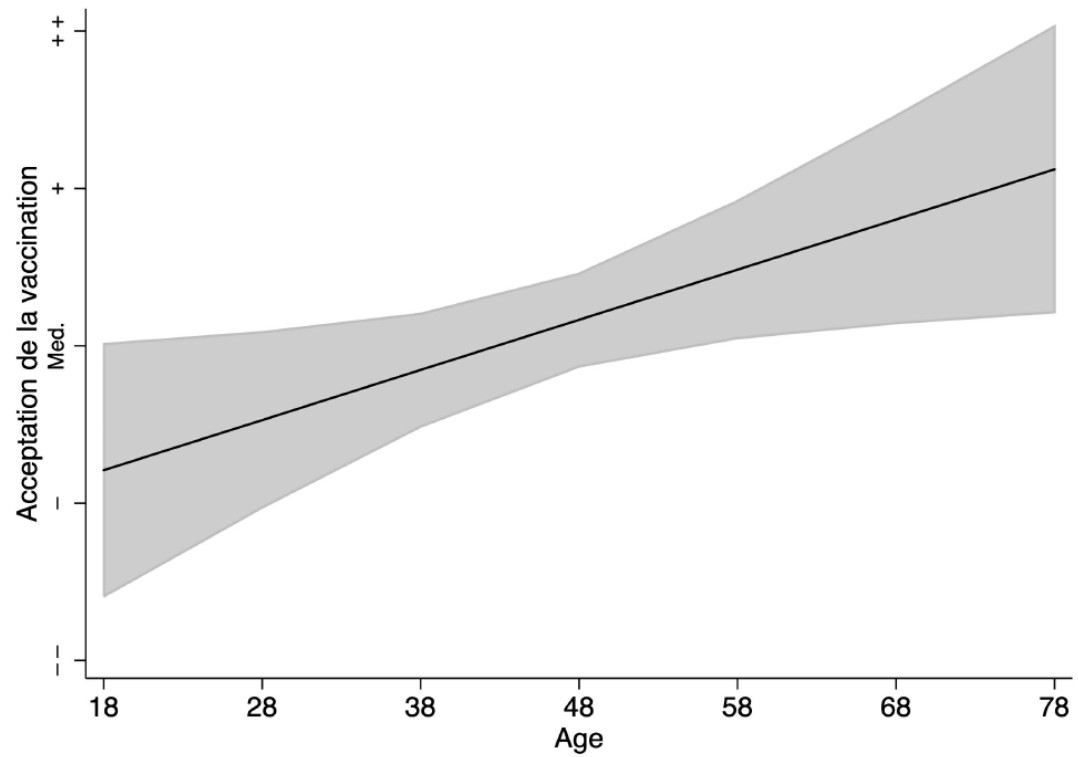
Échantillon interrogé par Internet via l'Access Panel Online d'Ipsos.

Méthode des quotas :

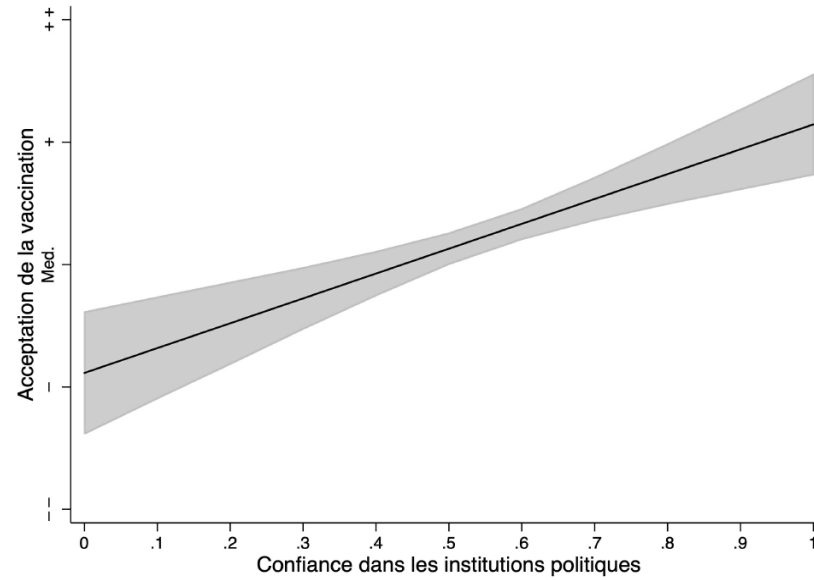
sexe, âge, profession de la personne interrogée, catégorie d'agglomération, région.



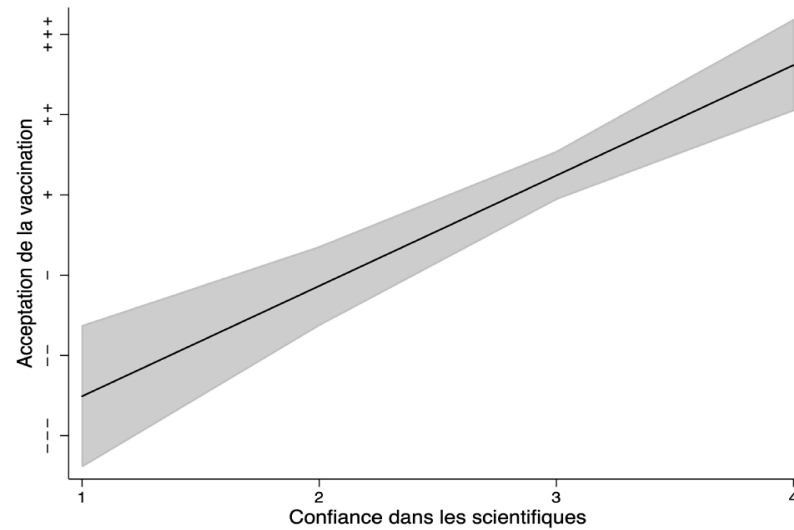
Graphique 2. Effet propre de l'âge sur l'acceptation d'un vaccin contre la Covid-19



L'hésitation vaccinale est associée à une défiance des institutions politiques



... et scientifique



L'hésitation vaccinale ne date pas d'aujourd'hui



L'hésitation vaccinale ne date pas d'aujourd'hui

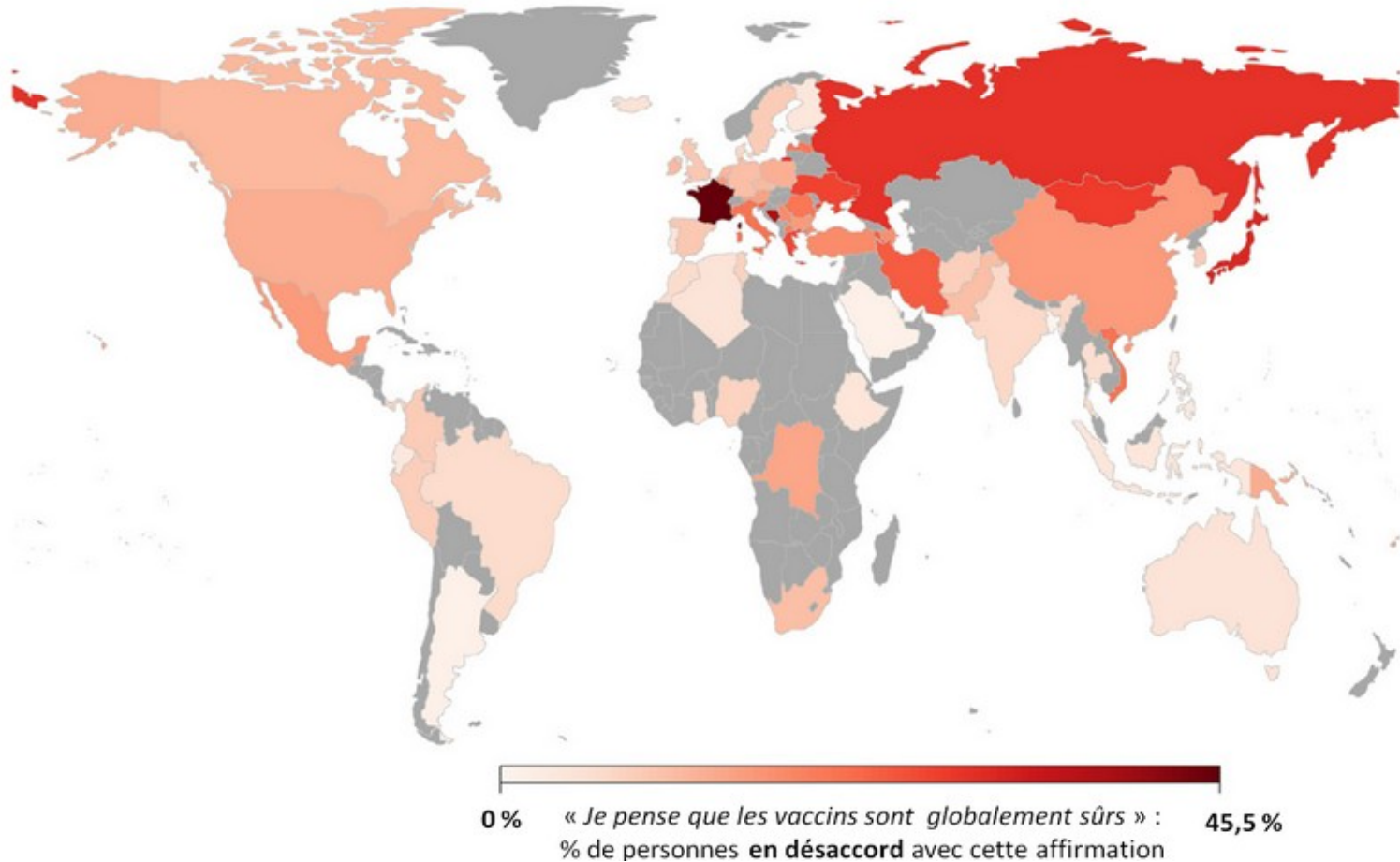


FIGURE 1.1 Gravure de Louis Pasteur regardant Joseph Meister alors qu'on administrait à ce dernier le vaccin contre la rage. (Extrait de *Harper's Weekly* 29:836 ; avec l'autorisation de la *National Library of Medicine*.)

Lors de la création de l'Institut, Pasteur est accusé de chercher le profit et de s'enrichir....

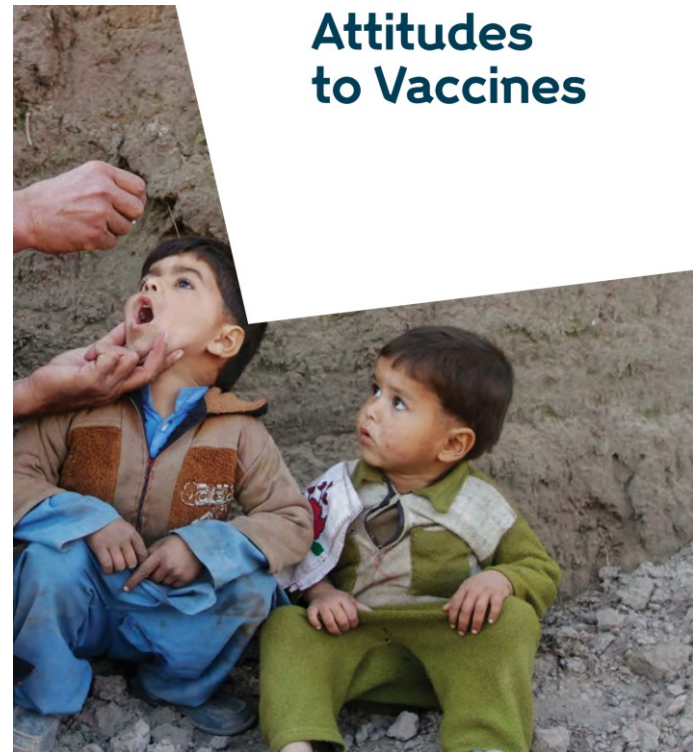
Confiance globale en les vaccins dans 67 pays

London School of Hygiene and Tropical Medicine





140 pays, 140 langages, 140 000 personnes
(sept 2017 mars 2018)



**Attitudes
to Vaccines**

Perception sur l'innocuité et l'efficacité des vaccins

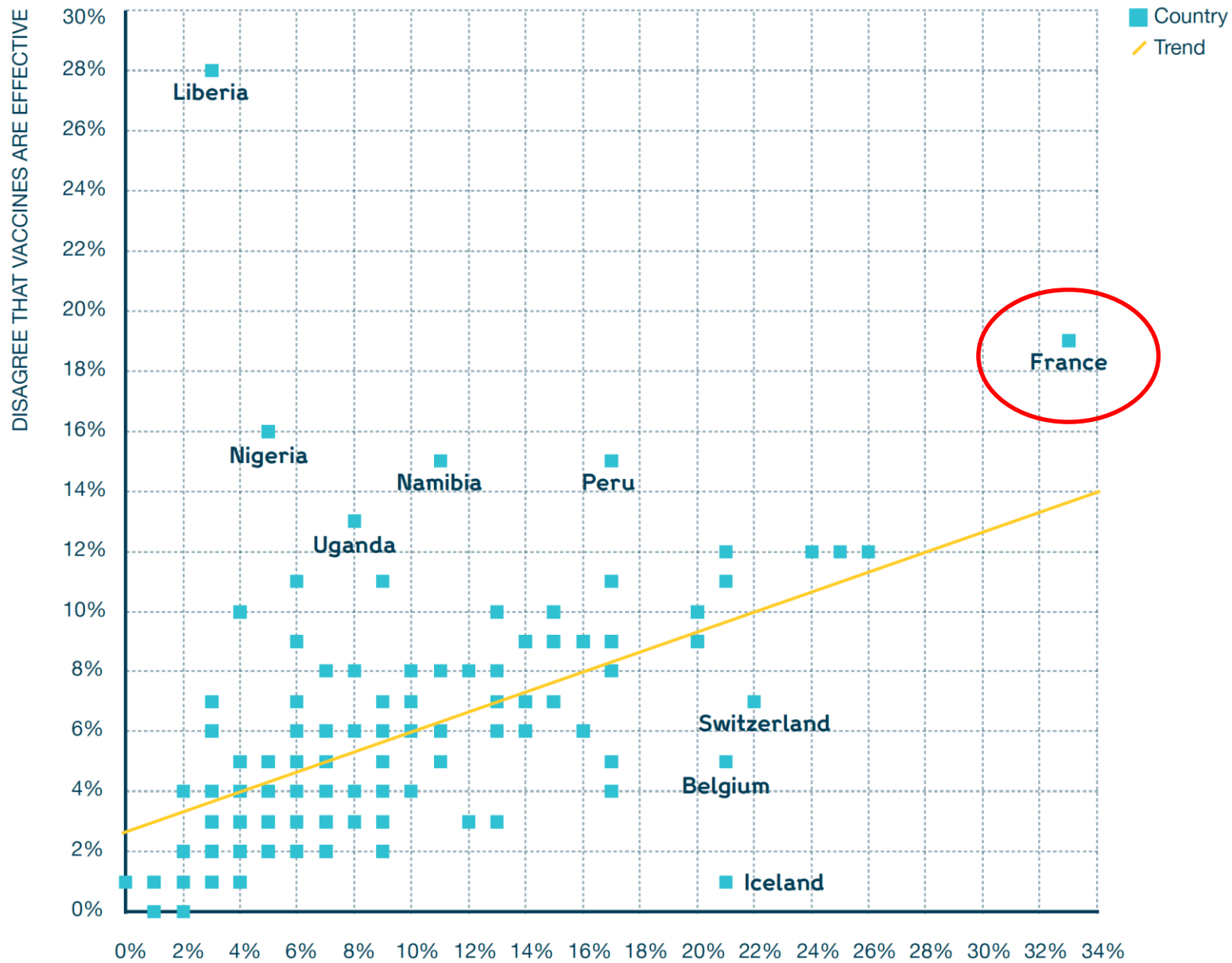
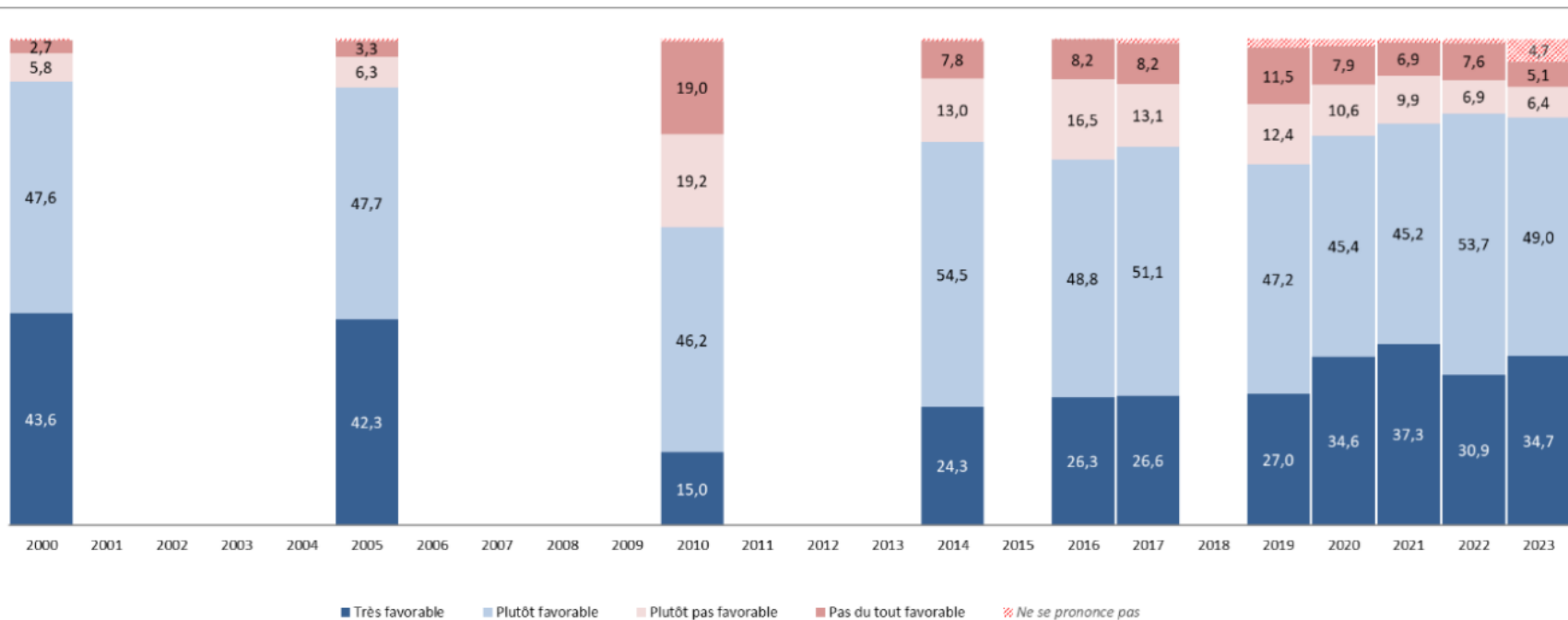


Figure 20. Évolution de l'adhésion à la vaccination en général parmi les 18-75 ans résidant en France hexagonale (en %), Baromètres de Santé publique France, 2000-2023



THE MARCH FOR SCIENCE p. 356

Science

\$15
28 APRIL 2017
sciencemag.org

AAAS



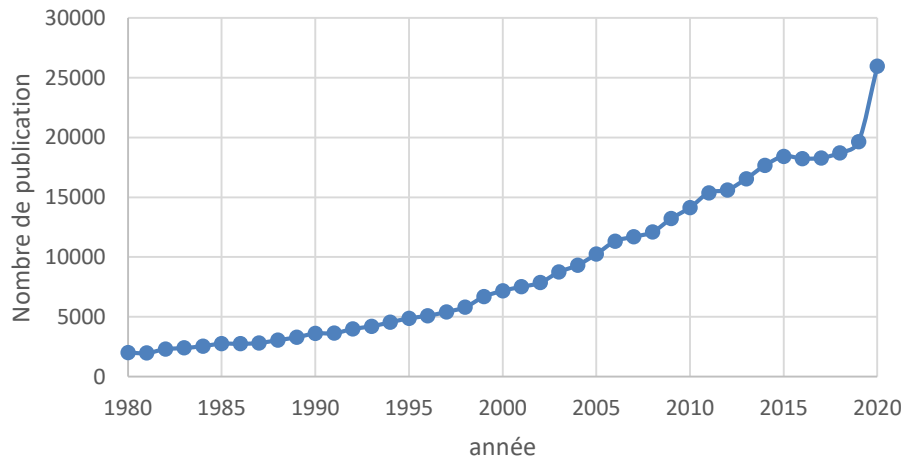
World Health Organization

Vaccine hesitancy =
one of the ten threats to global
health in 2019

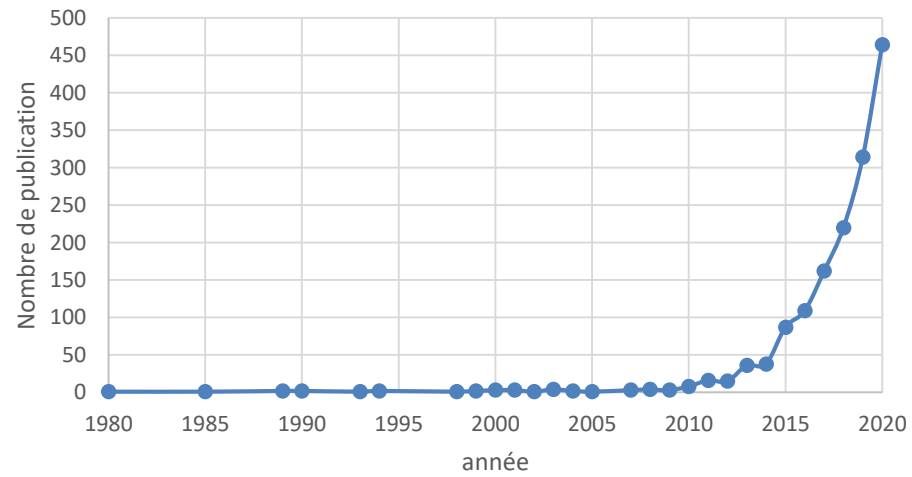
L'hésitation vaccinale, un sujet de recherche

Nombre de publications

Vaccine



Vaccine hesitancy

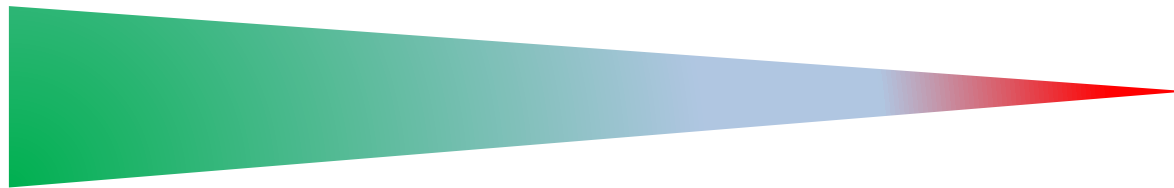


L'hésitation vaccinale : définition

- ✓ ~ 2010 « Hésitation vaccinale » remplace « résistance à la vaccination / acceptabilité »
- ✓ Retard dans l'acceptation ou le refus des vaccins malgré la disponibilité des services de vaccination,
- ✓ Dépend du contexte géographique, politique, culturel, du type de vaccin.
- ✓ Très large spectre de comportement

Acceptation sans
condition de la
vaccination

Rejet complet
de la
vaccination



=> Adaptation du discours du professionnel de santé

Qui sont les hésitants vaccinaux ?

✓ Population hétérogènes

Les opposants (les antivax) qq %

4 argumentaires pour les anti-vax

- la religion
- la vaccination est contre nature
- Complexité de la science => développement de pseudoscience
- Perte de confiance dans les élites, les scientifiques

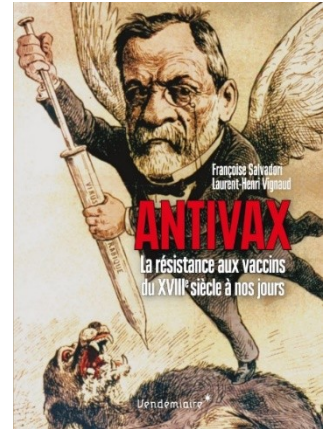
=> Difficile à convaincre

Les septiques (ambivalents)

Souhaitent discuter des stratégies vaccinales, efficacité des vaccins, effets secondaires...

=> Susceptibles d'être convaincu (bons arguments, temps pour la discussion)

✓ Chaque individu peut à un moment être hésitant vaccinal



Françoise SALVADORI
Laurent-Henri VIGNAUD

Pourquoi l'hésitation vaccinale?

✓ Des polémiques

- 1998 Andrew Wakefield (ROR & autisme)
- 1998 Bernard Kouchner et vaccin hépatite B
- 2009 - 2010 Vaccination H1N1 (conflit d'intérêt, adjuvants...)
- 2010-2015 Vaccination HPV vs atteintes autoimmunes
- 2016 - 2018 vaccinations recommandées vs obligatoires

Ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, non-specific colitis, and pervasive developmental disorder in children

J Wakefield, S H Murch, A Anthony, J Linnell, D M Casson, M Malik, M Berelowitz, A P Dillon, M A Thomson, P Kony, A Vautour, S E Davies, J A Walker-Smith

Summary
Background We investigated a consecutive series of children with chronic enterocolitis and regressive developmental disorder.
Methods 12 children (mean age 6 years (range 3-10), 11 boys) were referred to a paediatric gastroenterology unit with a history of normal development followed by loss of acquired skills, including language, together with diarrhoea and abdominal pain. Children underwent gastroenterological, neurological, and developmental assessment and review of developmental records, toxicology and biopsy sampling, magnetic resonance imaging (MRI), electroencephalography (EEG), and lumbar puncture were done under sedation. Barium follow through radiography was done where possible. Biochemical, haematological, and immunological profiles were examined.

Findings Onset of behavioural symptoms was associated with measles, mumps, and rubella vaccination in eight of the 12 children, with measles infection in one child, and otitis media in two. All 12 children had ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, and colitis. Histology showed patchy chronic inflammation in 11 children and reactive lymphoid hyperplasia in seven, but no granulomas. Biopsy also included autism (one), disintegrating disorder (one), possible postural or vicissitudo, schizophrenia (one). There were no focal neurological abnormalities and EEG tests were normal. Abnormal laboratory results included significantly raised urinary hyaline IgA and compared with age-matched controls. IgA was also raised in four children.

Interpretation A specific associated gastrointestinal disorder is associated with regression in a group of previously normal children, which was generally associated in time with possible environmental triggers.

Lancet Infect Dis 2002; 2: 100-107
See Commentary page 108

Introduction
We saw several children who, after a period of apparent normality, lost acquired skills, including language. They all had gastroenterological symptoms, including abdominal pain, diarrhoea, and vomiting, and, in some cases, food intolerance. We had three children with ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, and colitis.

Patients and methods
12 children, six girls and six boys, underwent a programme of paediatric gastroenterological, neurological, and developmental assessment and review of developmental records, toxicology and biopsy sampling, magnetic resonance imaging (MRI), electroencephalography (EEG), and lumbar puncture were done under sedation. Barium follow through radiography was done where possible, and lumbar puncture was done where possible.

Local investigations
took history, including details of immunisations and were to include, if disease, and assessed the children. In 11 children, immunisations were obtained by the senior clinician (JW-S). Neurological, psychiatric, assessments were done by paediatricians (PH, MB) with HMS-4 criteria. Developmental assessment included a review of prospective developmental records (parental, health visitor, and general practitioner). Four were tested at home for their behavioural diagnosis.

Barium follow through gastroenterology was performed by SEM or MAT under sedation with midazolam and pethidine. Parental and formalised manual biopsy samples were taken from the terminal ileum, ascending, transverse, descending, and sigmoid colons, above the rectum. The procedures were recorded by video or still images, and were completed with images of the previous colonoscopies. Patients colonoscopies (four normal colonoscopies and three in children with selective colitis, in which the physician reported normal appearance in the terminal ileum. Barium follow-through radiography was possible in some cases.

Also under sedation, cerebral magnetic resonance imaging (MRI), electroencephalography (EEG) including sleep, were done under sedation, and sensory evoked potentials (where compliance made this possible), and lumbar puncture were done.

Laboratory investigations
Thyroid function, serum long-chain fatty acids, and cerebrospinal-fluid lactate were measured to exclude known causes of childhood neurodevelopmental disease. Urinary

Vaccins anti-HPV et risque de maladies auto-immunes : étude pharmacoépidémiologique

Rapport final

Septembre 2015

Pourquoi l'hésitation vaccinale?

- ✓ Des **polémiques** (HBV, HPV, ROR, Grippe H1N1 ...)
- ✓ Un **bénéfice** difficile à percevoir par rapport à un médicament curatif.
- ✓ Vaccination des personnes **en bonne santé** => tolérance zéro pour les effets secondaires
- ✓ **Maladies anciennes** considérées comme peu fréquentes
- ✓ **Certains personnels de santé** sont des « hésitants vaccinaux » (voir présentation de Manon)



Original Article

Vaccine Hesitancy Among General Practitioners and Its Determinants During Controversies: A National Cross-sectional Survey in France



Pierre Verger^{a,b,c,d,*}, Lisa Fressard^{a,b,c}, Fanny Collange^{a,b,c}, Arnaud Gautier^e, Christine Jestin^e, Odile Launay^{d,f}, Jocelyn Raude^g, Céline Pulcini^{h,i}, Patrick Peretti-Watel^{a,b,c}

2015

Parmi les 1500 médecins interrogés:

- ✓ 6 % considèrent probable, voire très probable, l'existence d'un lien entre le vaccin contre le papillomavirus et l'apparition de maladies neurodégénératives telles que la sclérose en plaques.
- ✓ 26 % considèrent que certains vaccins recommandés par les pouvoirs publics sont inutiles,
- ✓ 20 % estiment que les enfants sont vaccinés contre trop de maladies.

Original article

General practitioners' perceptions of vaccination controversies: a French nationwide cross-sectional study

2018

M. Le Marechal ¹, L. Fressard ^{2,3}, N. Agrinier ^{1,4}, P. Verger ^{2,3,5}, C. Pulcini ^{1,2,6,*}

6 controverses :

- Grippe vs Guillain-Barré;
- HBV vs sclérose en plaques;
- Adjuvant aluminique vs Alzheimer;
- HPV vs sclérose en plaques;
- Vaccin H1N1 et narcolepsie,
- Adjuvant vs complications


Classement des médecins généralistes en 4 groupes :

- 52 % sensibilité limitée aux controverses
- 32 % globalement pas sûr mais rejette l'association HBV vs sclérose en plaques
- 11 % sensible au controverses
- 5 % ne savent pas

RESEARCH PAPER

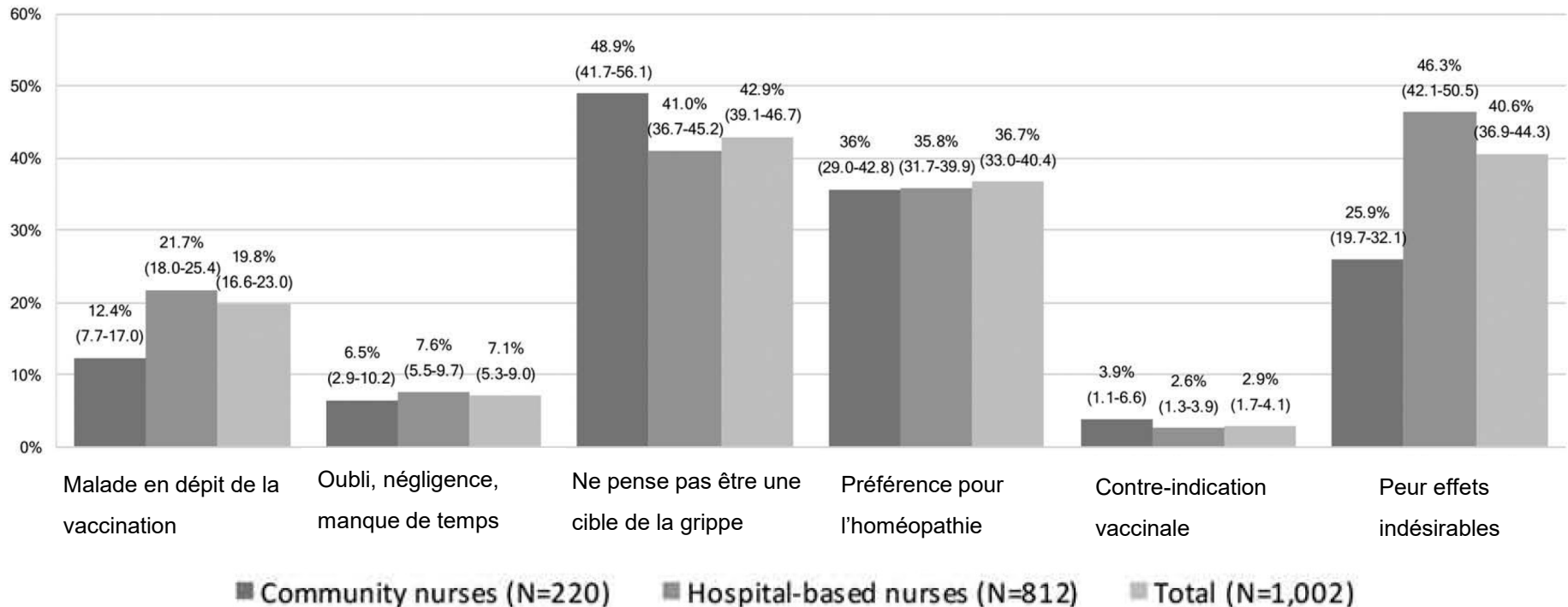


Seasonal influenza self-vaccination behaviours and attitudes among nurses in Southeastern France

Rose Wilson^{a,b}, Dimitri Scronias^b, Anna Zaytseva^{a,b}, Marie-Ange Ferry^c, Patrick Chamboredon^c, Eve Dubé ^d, and Pierre Verger^{a,b}

Parmi 1539 infirmières interrogées:
24 % ont été vaccinées contre la grippe (saisons 2015-2016 & 2016-2017)

Raison de la non-vaccination contre la grippe des infirmières :



Pourquoi l'hésitation vaccinale?

- ✓ Des **polémiques** (HBV, HPV, ROR, Grippe H1N1 ...)
- ✓ Un **bénéfice** difficile à percevoir par rapport à un médicament curatif.
- ✓ Vaccination des personnes **en bonne santé** => tolérance zéro pour les effets secondaires
- ✓ **Maladies anciennes** considérées comme peu fréquentes
- ✓ **Certains personnels de santé** sont des « hésitants vaccinaux »
- ✓ **Reflet de notre société**
 - Individualisme (à l'encontre de l'immunité de groupe)
 - Sources d'information multiples et non vérifiées (*fake news, vérités alternatives...*) => **biais de certitude / biais de confirmation**
 - Théorie du complot (gouvernement, industriels (ruptures de stock...), lanceur d'alerte)

L'hésitation vaccinale est-elle réelle en France ?

Particularité de la vaccination anti-SARS-CoV-2 => Agrégation des peurs

- ✓ nouveau vaccins
- ✓ vaccins à bases d'acides nucléiques
- ✓ rapidité de mise sur le marché
- ✓ financement record par les états
- ✓ prix des vaccins

L'hésitation vaccinale impacte les décisions politiques

Le Monde

Vaccination : les raisons du retard français

- Héritage sur la communication, ériger la confiance des citoyens et la transparence avec les élus locaux, le gouvernement a changé sa posture, repensé sa stratégie
- Notre espèce montre que le genre humain que a causé, notamment dans la livraison des aiguilles
- La prudence du fabricant que l'usage de Sars-CoV-2 a pris un autre considérable dans la course au vaccin, et pourtant le nombre de patients pour les vaccins



IDÉES
La confiance des citoyens, ériger la confiance des citoyens et la transparence avec les élus locaux, le gouvernement a changé sa posture, repensé sa stratégie

POLITIQUE
L'opposition de droite et la gauche, l'opposition de droite et la gauche, l'opposition de droite et la gauche

GRANDE-BRETAGNE
Les Britanniques ont approuvé le vaccin à la vitesse de la lumière, les Britanniques ont approuvé le vaccin à la vitesse de la lumière

« *Pouvoir tétanisé par les anti-vaccins* »

L'hésitation vaccinale est-elle réelle en France ?

Particularité de la vaccination anti-SARS-CoV-2 => Agrégation des peurs

- ✓ nouveaux vaccins
- ✓ vaccins à bases d'acides nucléiques
- ✓ rapidité de mise sur le marché
- ✓ financement record par les états
- ✓ prix des vaccins

Et pourtant...

- ✓ Au 25 janvier 2021 > 1 million de personnes ont reçu la première dose
- ✓ Attente pour obtenir RDV
- ✓ Critique sur la lenteur de la vaccination

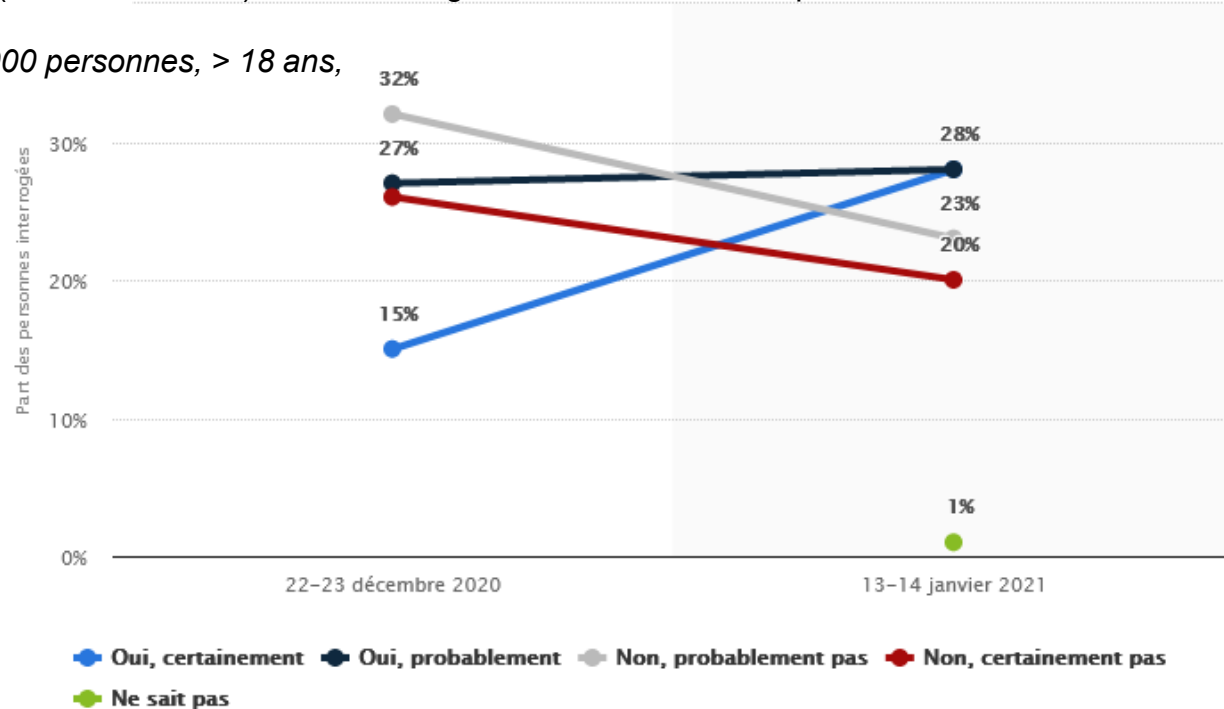


Le Monde 19 janvier 2021

L'hésitation vaccinale est-elle réelle en France ?

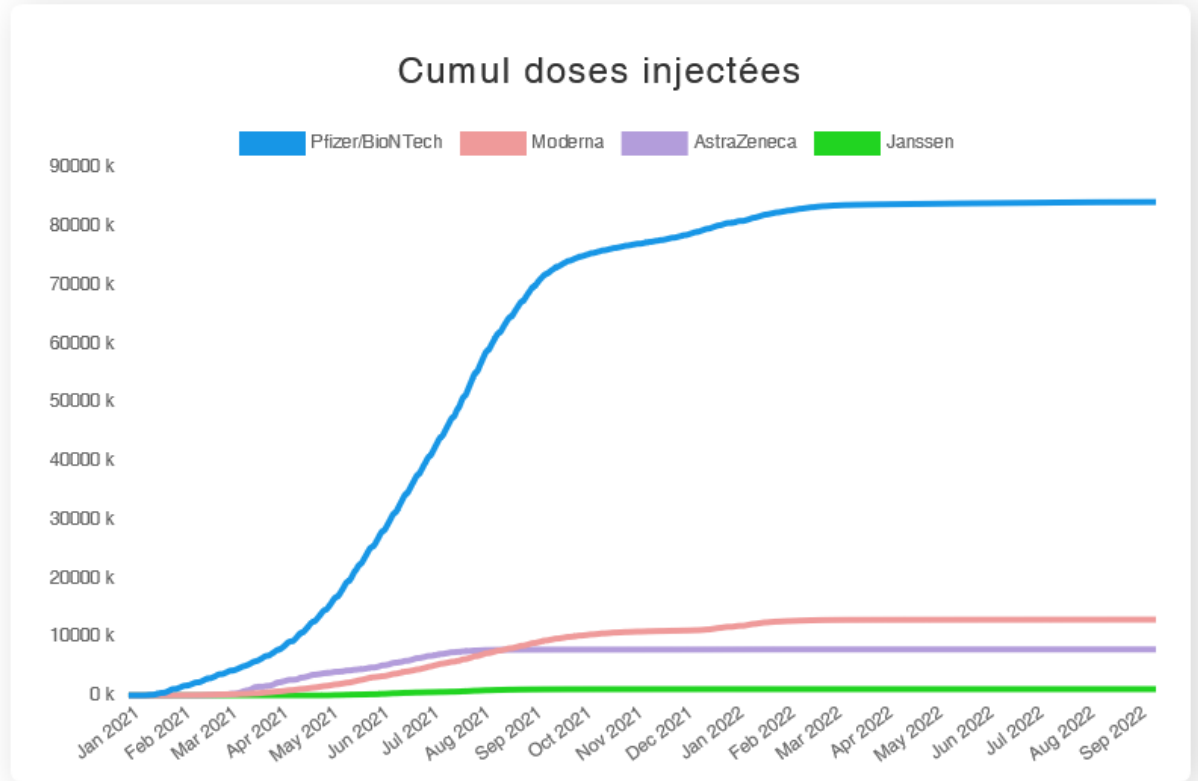
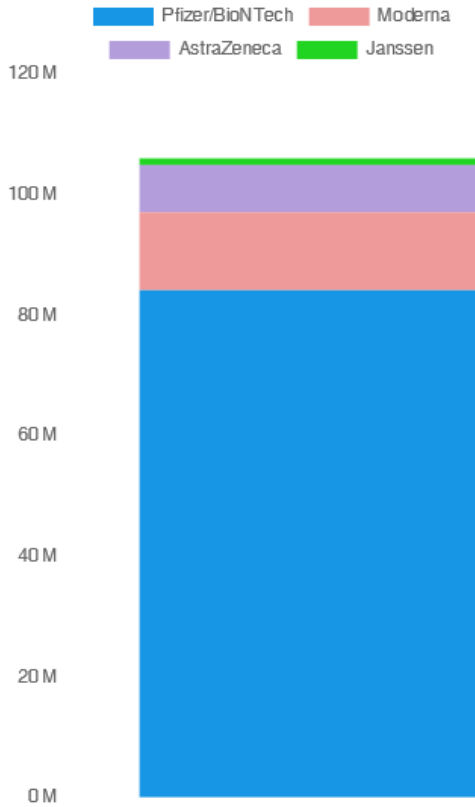
Question : Des vaccins contre la/le Covid-19 vont être administrés progressivement à la population à partir de la fin d'année 2020 (dans les EHPAD) et tout au long de l'année 2021. Vous personnellement, vous ferez-vous vacciner ?

Statista 2021 : 1000 personnes, > 18 ans,

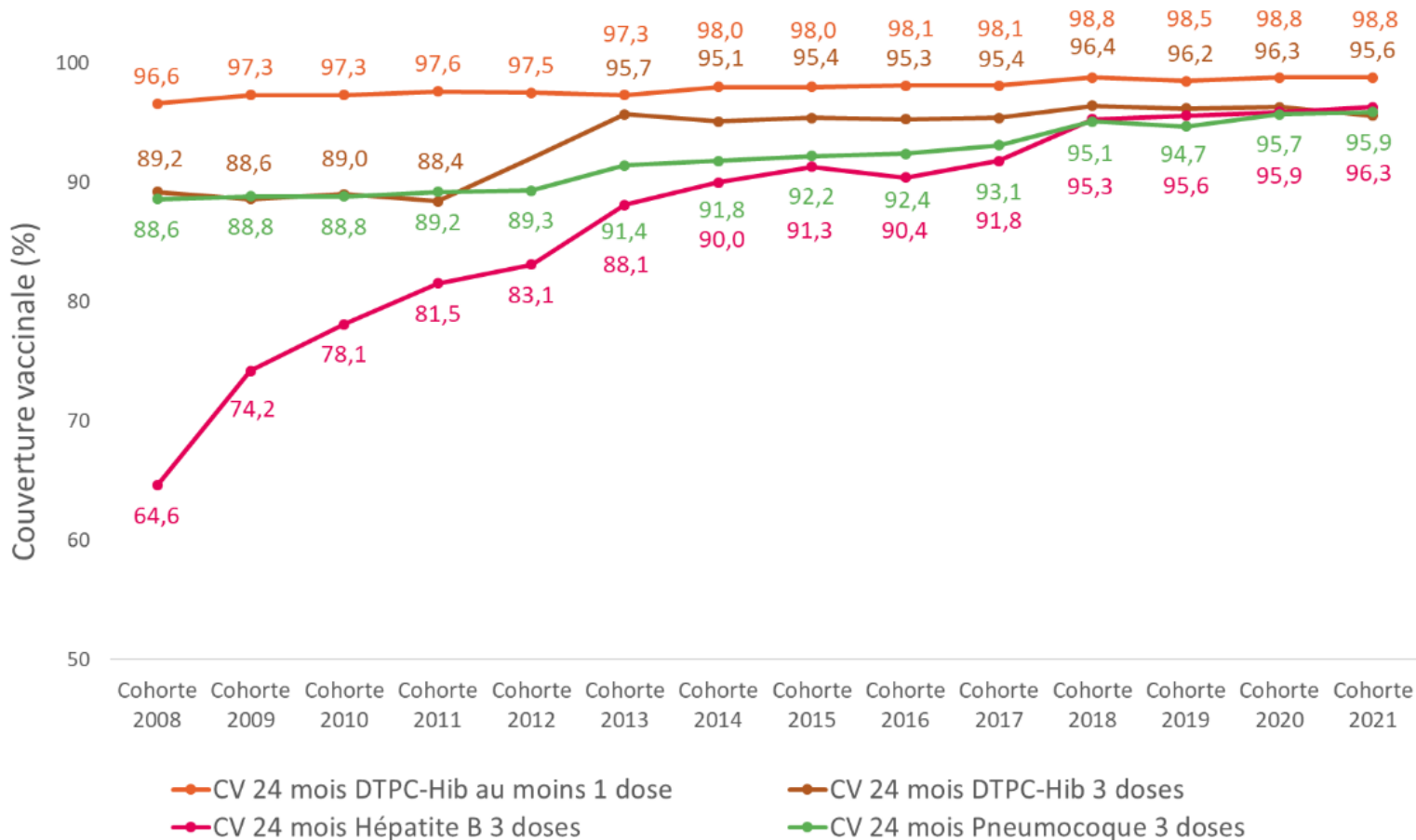


Hésitants vaccinaux Covid -19 : **58 %** (décembre 2020) => **43 %** (janvier 2021)

Le cumul des premières et secondes injections est considéré.

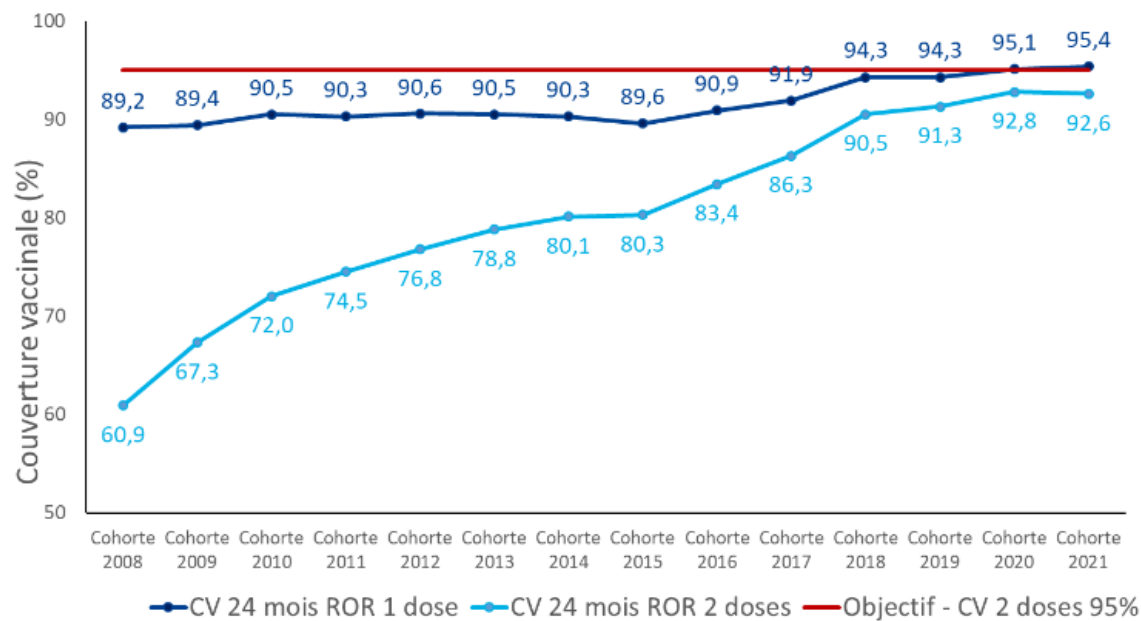


L'hésitation vaccinale en France ... et pourtant



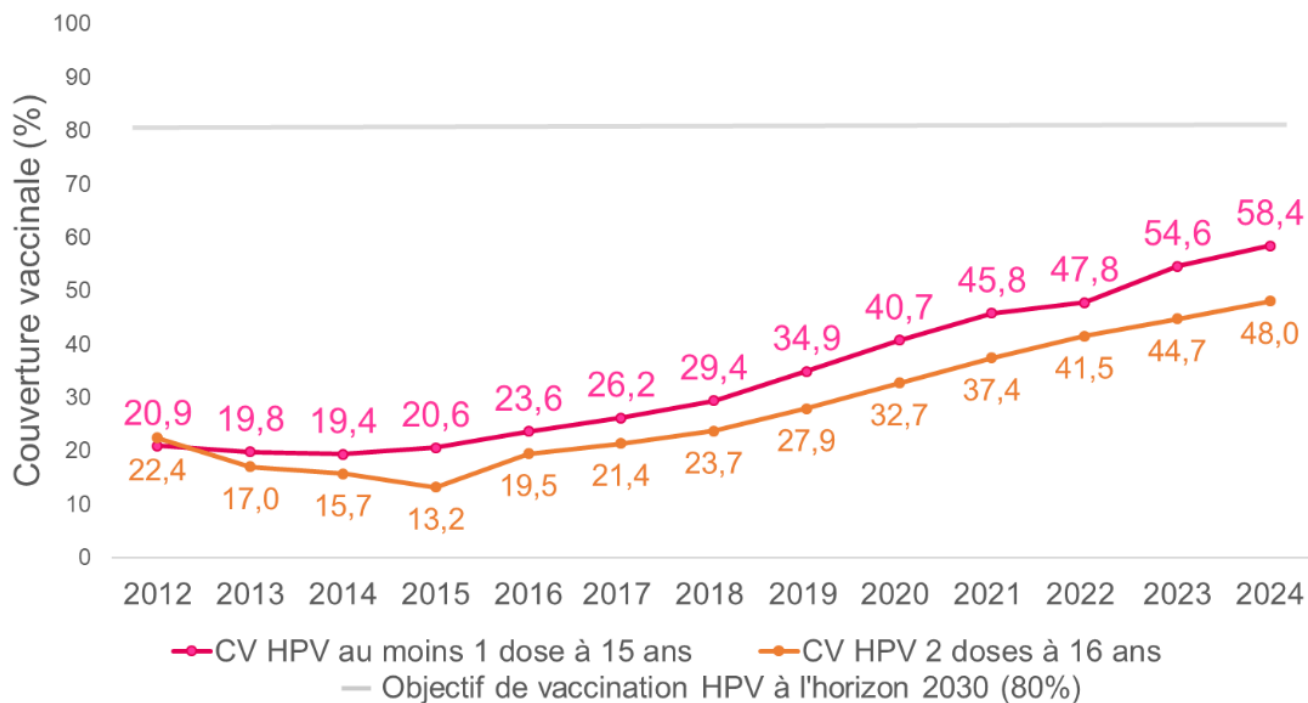
L'hésitation vaccinale en France ... et pourtant

Figure 2. Evolution des couvertures vaccinales (%) rougeole oreillons et rubéoles (ROR) (1 dose et 2 doses) à 24 mois, France, cohortes 2008-2021

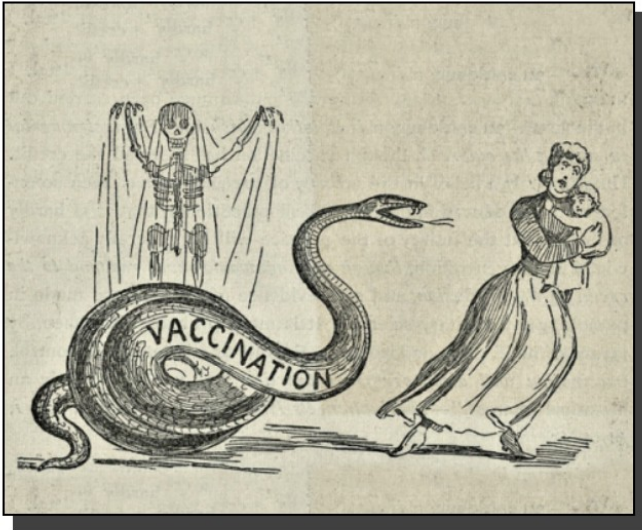


L'hésitation vaccinale en France ... et pourtant

Figure 12. Evolution des couvertures vaccinales (%) contre les papillomavirus humains chez la jeune fille 1 dose à 15 ans et 2 doses à 16 ans, France, 2012-2024



L'hésitation vaccinale : définition



Essai International

Dossier / Les visages de la pandémie

L'hésitation vaccinale, ou les impatiences de la santé mondiale

par *Anne-Marie Moulin* & *Gaëtan Thomas*, le 4 mai 2021

« Prendre l'hésitation vaccinale comme la simple résultante d'un illettrisme médical et de l'empire des réseaux sociaux sur des populations passives pose problème. Car cette hésitation vaccinale peut être, dans beaucoup de cas, la preuve d'une attitude critique vis-à-vis des pouvoirs publics, et correspond à une attente, une demande légitime, à laquelle il faut effectivement prêter une attention respectueuse. »

Le CRAtb, le CPias, le Gérotopôle
des Hauts-de-France ;
la chaire Santé Vulnérabilités et Territoires
et la chaire VulnérÂge organisent

UNE DEMI-JOURNÉE

VACCINATION DES SENIORS :
DE LA RECOMMANDATION À L'ACTION ! 

Mardi 23 juin 2026
9H - 13H


Amphithéâtre C
Institut Gernez Rieux
2 rue du Dr Schweitzer
59037 Lille Cedex

Inscrivez-vous ICI



Contact
cratb.hdf@chu-lille.fr

... et si les pharmaciens pouvaient aider ?

- 20 000 officines
- Maillage territorial
- 4 M de personnes / jour
 - Ouvert 6/7

Vaccination par les pharmaciens – les dates clés

- **Avant 2017 : le pharmacien dispense les vaccins**
- 2017-2018 Initiation de la première expérimentation de vaccination antigrippale par les pharmaciens (Auvergne Rhone Alpes, Nouvelle Aquitaine)
- 2018-2019 Extension de l'expérimentation aux HdF + Occitanie
- Arrêté 23 avril 2019 : élargissement à toutes les régions
- 4 mars 2021 prescription et administration des vaccins contre la COVID
- 21 avril 2022 élargissement de la liste des vaccins à administrer chez > 16 ans
- 8 aout 2023 **administration et prescription** de tous les vaccins du **calendrier vaccinal chez > 11 ans**
- **Après 2023 : le pharmacien est prescripteur et vaccinateur (officinaux, biologistes, hospitalier) + les infirmiers + les sages-femmes**

Vaccination par les pharmaciens – les chiffres

La pharmacie d'officine au cœur de la stratégie vaccinale française

Bilan 2020-2026 : des données IQVIA qui confirment l'émergence d'un acteur incontournable de santé publique

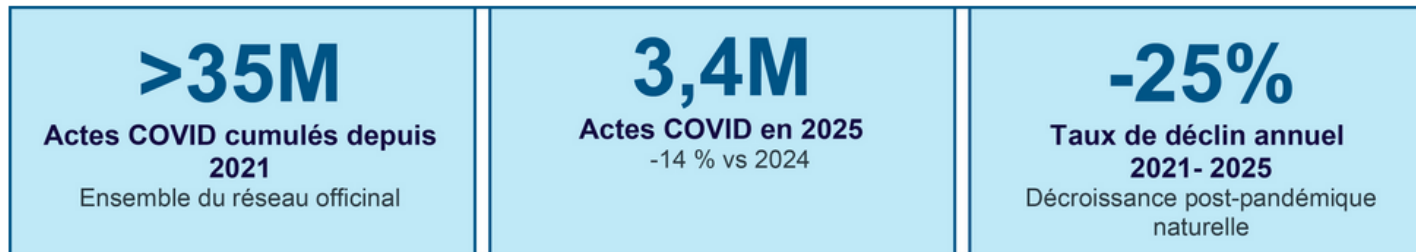
Antoine Collet, Directeur des Panels, IQVIA France

Apr 24, 2026

Vaccination antigrippale



Vaccination COVID



Cf présentation de Mme Vaux

Vaccination par les pharmaciens – les chiffres

La pharmacie d'officine au cœur de la stratégie vaccinale française

Bilan 2020-2026 : des données IQVIA qui confirment l'émergence d'un acteur incontournable de santé publique

Antoine Collet, Directeur des Panels, IQVIA France

Apr 24, 2026

Rappel dTcaP

6,6M

Actes RVA en 2025

+121 % vs 2024

2,3M

Dont actes RVA+ (avec Rx)

Prescription par le pharmacien

93%

Pharmacies en 2025

Impact de la vaccination des pharmaciens sur la vaccination antigrippale

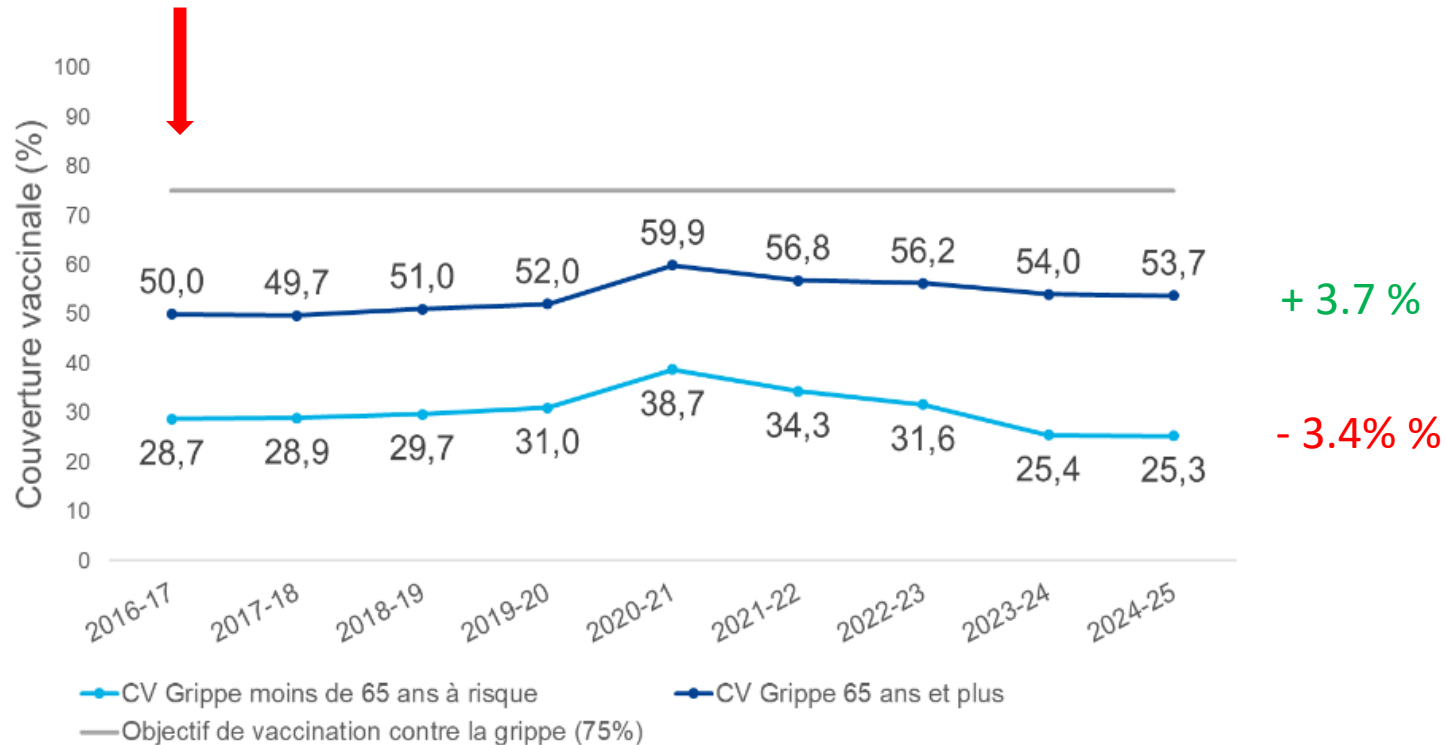
Avant la vaccination
par les pharmaciens

Bulletin



Vaccination

Date de publication : 28 avril 2025

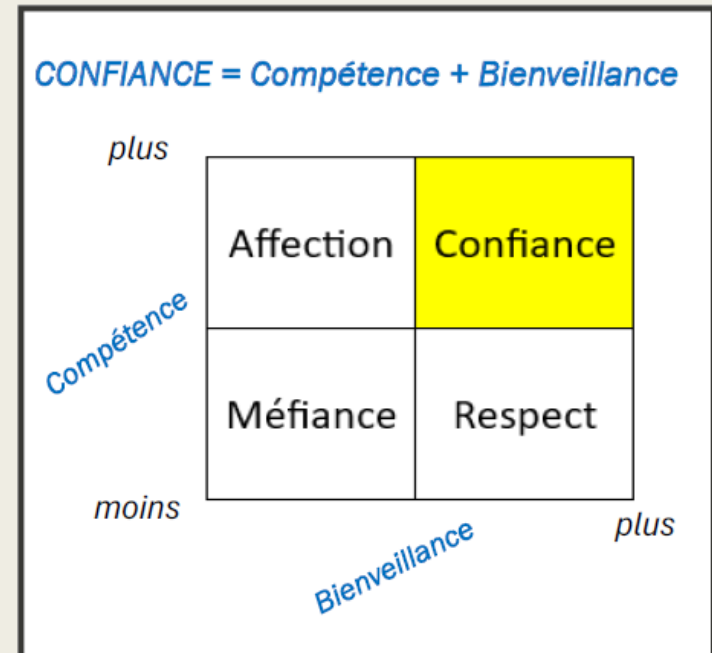


L'augmentation de la CV antigrippale chez les personnes âgées passe par un meilleur « recrutement » des personnes à risque à l'officine

Comment les pharmaciens peuvent-ils convaincre les hésitants ?

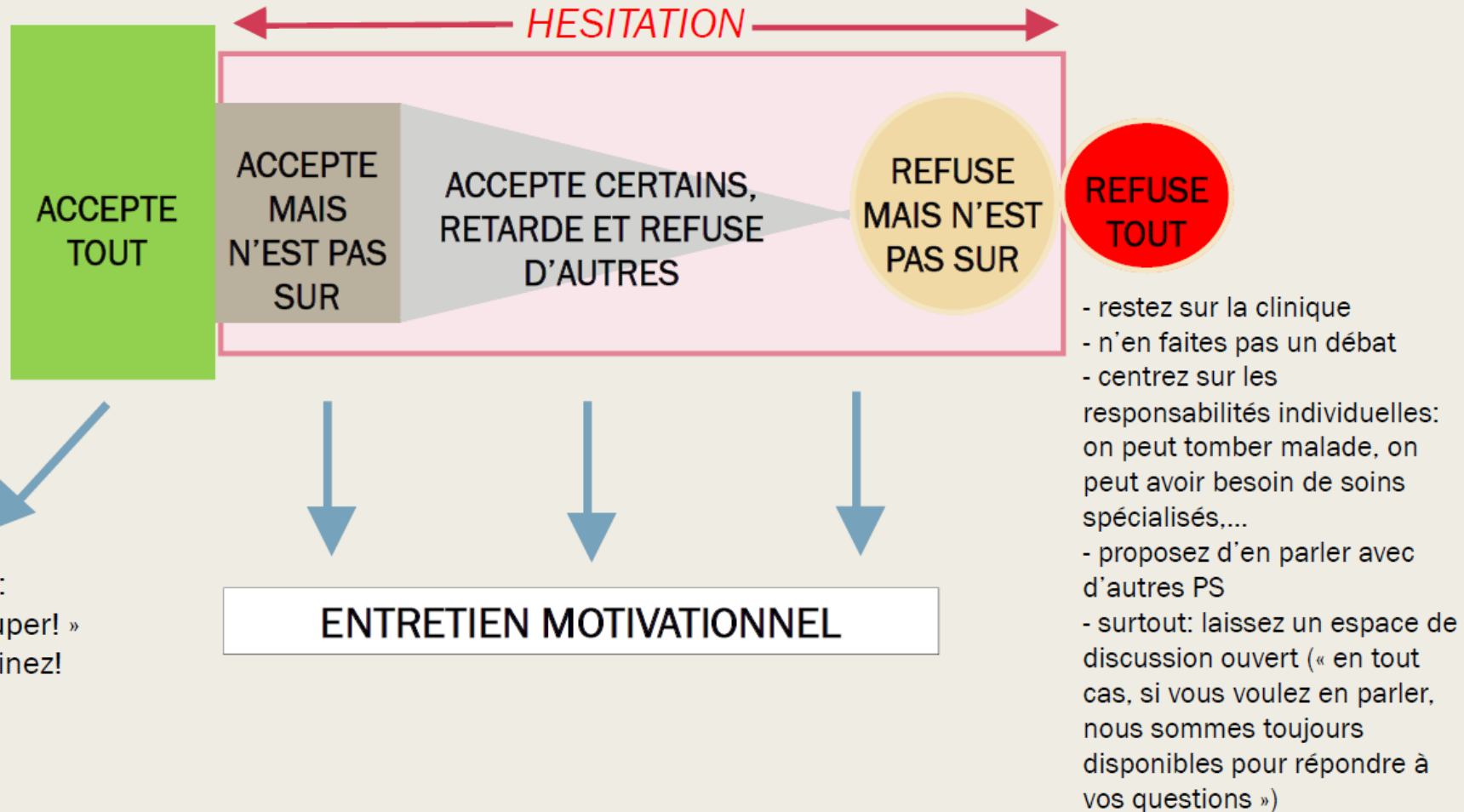
Dr Carole Rognon

- Partager des données sur les maladies qui peuvent être évitées par la vaccination
- Partager des informations sur la sécurité et les risques
- Expliquer pourquoi les vaccins sont recommandés et quand (y compris les calendriers et les doses)
- Renseigner sur les normes de sécurité de fabrication des vaccins et licences nationales
- Renforcer la confiance dans les processus décisionnels nationaux



Comment les pharmaciens peuvent-ils convaincre les hésitants ?

Dr Carole Rognon



Ce qu'on aura souvent envie de répondre...

« *la vaccination est bonne pour votre santé, vous devez vous vacciner* » (directif)

« *vous avez tort, la recherche soutient la vaccination* » (argumentatif)

En faisant cela, on ne cherche pas **les motivations** de la personne à ne pas se faire vacciner.

Cela induit une **diminution de la confiance dans le professionnel de santé**.

Les attitudes à éviter en **écoute active** (Gordon, 1985):

- Effrayer
- Consoler
- Fournir la solution
- Persuader
- Argumenter
- Diriger
- Moraliser
- Juger
- Interpréter
- étiqueter

L'entretien motivationnel



Collaboratif



Centré sur la
personne



Avec un objectif
spécifique

Notre objectif:
motiver le patient à
se faire vacciner

Une méthode en 5 étapes



... une proposition de l'OMS, à partir des techniques de l'entretien motivationnel adaptées à la vaccination



REFORMULEZ

LA REFORMULATION:

- Permet au patient de se sentir compris et validé dans ce qu'il dit
- Permet aussi de s'assurer que l'on a compris et permettre au patient d'approfondir ou de corriger

LA REFORMULATION SIMPLE

On répète ce que le patient nous a dit

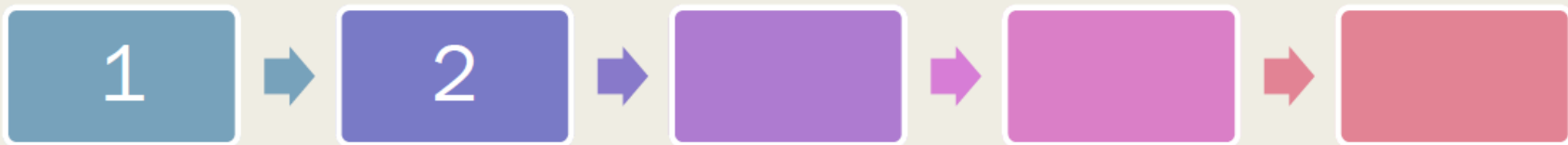
LA REFORMULATION COMPLEXE

On répète ce qu'on pense que le patient veut dire

Ex: « *je sais que c'est important de me faire vacciner mais j'ai peur des effets indésirables* »

Reformulation simple: « *je comprends que vous avez peur* »

Reformulation complexe: « *je comprends que vous voulez faire le meilleur choix pour vous mais que vous êtes angoissé* »



POSEZ DES QUESTIONS OUVERTES



Est-ce que vous êtes d'accord?
Est-ce que vous avez compris?

Une question fermée entraîne une réponse courte (oui, non)



Qu'en pensez-vous?
Qu'avez-vous compris?

La réponse à une question ouverte sera plus longue, en reflet de la pensée du patient

Reformulation + question ouverte: le duo de choc!

Le mieux sera de répondre à une affirmation de façon **réflexe** en associant une reformulation et une question ouverte.

Exemple 1: que répondriez vous, en utilisant le duo « reformulation-question ouverte » à l'affirmation suivante:

« **une vaccination de plus,... je suis déjà bien assez suivi comme cela** »

Reformulation: « *vos soins semblent prendre une part très importante dans votre vie.* »

Question ouverte: « *quels sont des risques liés à votre maladie si vous ne vous vaccinez pas?* »



VALORISEZ

➤ AFFIRMEZ LES FORCES

"C'est formidable que vous commenciez à penser aux vaccins."

➤ VALIDEZ LES PREOCCUPATIONS

« *votre santé est importante pour vous »*

« *vous vous souciez de la communauté »*



Fournir une information avec la méthode DDPD

Situation		Esprit de l'Entretien Motivationnel
DEMANDER le consentement	Seriez-vous d'accord pour que l'on aborde ensemble les avantages de la vaccination?	Autonomie préservée
DEMANDER les connaissances antérieures	Qu'est-ce que vous avez déjà entendu à ce sujet ?	Collaboration
PARTAGER l'information	Compléter ou reprendre ce qui doit l'être « oui c'est vrai, et en plus... »	
DEMANDER ce que la personne va faire de la situation	Maintenant que je vous ai partagé cela, qu'est-ce que cela vous inspire pour la suite ?	Pouvoir d'agir offert

Remarque : veillez à ne pas ajouter de préoccupations potentielles en mentionnant des problèmes non soulevés par le patient

Gache, P., & Euvrard, G. C. (2022). *Guide pratique de l'Entretien Motivationnel : 20 fiches pour professionnaliser son approche relationnelle* (Illustrated édition). InterEditions.



FAITES UNE SYNTHÈSE

« Pour vous, cela veut dire que... »

« Ce qui est important à retenir, c'est... »

« En somme, la première raison pour vous est... »

TERMINEZ L'ACTION

Si c'est oui	Vaccinez et valorisez	Bravo!
Si c'est peut-être	Envoyez le patient à un spécialiste et/ou proposez lui un autre temps de discussion	Je vous laisse réfléchir, nous pourrions en reparler. Quand venez-vous la prochaine fois?
Si c'est non	Ne pas débattre Laissez la porte ouverte	Je comprends. Si toutefois vous souhaitez reparler de tout cela, nous sommes à votre disposition

Pour résumer

Reformulation



Question
ouverte

Valorisation

Information
DDPD

Synthèse

*Je comprends que vous voulez faire le meilleur choix pour vous
mais que vous êtes angoissé
Quels effets indésirables pourraient vous concerner
personnellement?*

Votre santé est importante pour vous

*Seriez-vous d'accord pour que l'on aborde ensemble les
avantages de la vaccination?*

Qu'est-ce que vous avez déjà entendu à ce sujet ?

*Maintenant que je vous ai partagé cela, qu'est-ce que cela
vous inspire pour la suite ?*

Pour vous cela veut dire que...

Le CRAtb, le CPias, le Gérotopôle
des Hauts-de-France ;
la chaire Santé Vulnérabilités et Territoires
et la chaire VulnérÂge organisent

UNE DEMI-JOURNÉE

VACCINATION DES SENIORS :
DE LA RECOMMANDATION À L'ACTION !



Mardi 23 juin 2026
9H - 13H



Amphithéâtre C
Institut Gernez Rieux
2 rue du Dr Schweitzer
59037 Lille Cedex

Inscrivez-vous ICI



Contact
cratb.hdf@chu-lille.fr



Confiance

Regard croisé

Interdisciplinarité

Ecoute

Echange