



La vaccination (Focus sur la COVID-19)

SÉLECTION DE RESSOURCES

Service universitaire de promotion de la santé
de l'Université catholique de Louvain

Avec le soutien de



SELECTION DE RESSOURCES DU SERVICE UNIVERSITAIRE DE PROMOTION DE LA SANTÉ UCLouvain/IRSS-RESO



La vaccination (Focus sur la COVID-19)

Contexte de la demande :

Cette sélection, réalisée à la demande de la COCOF, propose une liste de ressources sur la thématique de la vaccination. Au moment où les campagnes de vaccination contre la Covid-19 s'intensifient, le RESO a voulu mettre en lumière et tenter d'apporter quelques éléments de réponse aux nombreux questionnements qui entourent ce sujet pour la pratique de la promotion de la santé. Il est important de noter que cette sélection de ressources ne prétend pas à l'exhaustivité de son contenu, qui pourra être complété ou spécifié en fonction de l'évolution de l'actualité et des nouvelles publications. Par ailleurs, elle est réalisée avec le regard de professionnels œuvrant dans le secteur de la promotion de la santé pour fournir des repères aux acteurs impliqués dans le développement d'actions de communication sur le terrain autour de la vaccination.

Cette sélection met en avant différents constats en matière de vaccination en portant une attention particulière à son application au contexte pandémique actuel. Elle présente des articles, plaidoyers et dossiers sur cette thématique, qui sont classés selon les catégories suivantes :

- Principes et modalités
- Accessibilité et priorisation
- Adhésion, représentations et croyances (population et professionnels)
- Information et communication
- Aspects éthiques et légaux
- Éducation, la promotion de la santé et l'empowerment
- Prise en compte du genre
- Retour sur des campagnes de vaccination précédentes

Les différentes ressources choisies sont répertoriées en fonction de leur provenance (Belgique, Europe, Canada et viennent ensuite d'autres documents de la littérature internationale). Elles sont ensuite présentées en fonction de leur année de publication, des plus récentes aux moins récentes.



Afin de mettre en évidence les ressources traitant de la Covid-19, celles-ci sont précédées du logo « réponse à la covid-19 » employé par l'ONU.

Ce document vient en appui à la veille sur la vaccination¹ publiée en continu sur notre site. Les 80 références ont été choisies, avec des mots-clés², à travers de nombreuses bases de données³, répertoriant des articles scientifiques et de la littérature grise. La plupart des ressources sont en français et en anglais et accessibles en ligne, sur les sites dont elles proviennent et sur Doctes⁴, ou au RESOdoc⁵, le centre de documentation du RESO.

Cette sélection de ressources est le résultat d'un travail collaboratif entre les membres de l'équipe du RESO⁶.

¹ Le RESO publie une veille documentaire sur la vaccination. Elle est composée essentiellement d'articles scientifiques mais contient également de la littérature grise, et est mise à jour régulièrement en fonction des nouveaux documents publiés sur cette thématique. La veille est disponible via <https://uclouvain.be/fr/instituts-recherche/irss/reso/veille-sur-la-vaccination.html>.

² « vaccination » ; « covid-19 » ; « hésitation » ; « hesitancy » ; « vaccines » ; « vaccins » ; « ethics » ; « éthique » ; « safety » ; « sécurité ».

³ Bases de données : « PubMed » ; « Doctes » ; « Cairn » ; « Scopus » ; « Science Direct » ; « Embase ».

⁴ DOCTES est une base de données documentaire en ligne partagée avec quatre autres associations belges (Nadja asbl, Cultures & Santé asbl, Centre d'Etudes et de Documentation Sociales, et Euridis-Parthages asbl). Elle rassemble environ 70.000 ressources documentaires en promotion de la santé. Elle est gérée par les différents documentalistes de ces associations et est alimentée à partir de sites vérifiés pour leur pertinence et validité en matière d'article scientifiques tels Cairn et Pubmed.

Doctes est accessible [via ce lien](#) et est joignable à l'adresse mail : resodoc@uclouvain.be.

⁵ <https://uclouvain.be/instituts-recherche/irss/reso/centre-de-documentation.html>

⁶ Plus particulièrement : Océane Le Boulengé et Rachelle Rousseaux (sélection des ressources et rédaction), Quentin Colla (recherches documentaires), Théophile Pitsaer (mise en page), Dominique Doumont et Isabelle Aujoulat (supervision et validation).

TABLE DES MATIÈRES

PRINCIPES ET MODALITÉS D’ACTION	5
ACCESSIBILITÉ & PRIORISATION	8
ADHÉSION, REPRÉSENTATIONS & CROYANCES	11
Attitudes générales.....	11
Concernant la population.....	11
Concernant les professionnels	14
Hésitation vaccinale.....	17
Concernant la population.....	17
Concernant les professionnels	27
INFORMATION & COMMUNICATION	30
ASPECTS ÉTHIQUES & LÉGAUX	35
PROMOTION DE LA SANTÉ, ÉDUCATION À LA SANTÉ & EMPOWERMENT	41
PRISE EN COMPTE DU GENRE	45
RETOUR SUR DES CAMPAGNES DE VACCINATION PASSÉES	47
POUR ALLER PLUS LOIN	50



Challenges in creating herd immunity to SARS-CoV-2 infection by mass vaccination



Article (Royaume-Uni)

En ligne

Anderson R., Vegvari C., Truscott J. & et al. (2020). Challenges in creating herd immunity to SARS-CoV-2 infection by mass vaccination. *The Lancet Journal*, vol. 396. n° 10263, pp. 1614-1616

[Lien vers la ressource](#)

« Vaccines to protect against severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) have risen up the agenda of most policy makers and individuals as the second wave of COVID-19 in northern hemisphere countries grows and there is increasing pressure on health-care systems. For any licensed vaccine, efficacy and duration of protection are key issues. Vaccine efficacies to protect against infection above 80% are desirable, but duration of protection will remain uncertain for a number of years post licensure of COVID-19 vaccines. Preliminary evidence suggests waning antibody titres in those who have recovered from SARS-CoV-2 infection, but antibodies are only one part of the human immune response and acquired immunity to reinfection or the prevention of disease when reinfected. Data on immunity to other coronaviruses suggest that immunity to SARS-CoV-2 might be short lived, perhaps 12–18 months in duration. Whether past infection will prevent severe COVID-19 on re-exposure to SARS-CoV-2 is not known at present. »

Vaccination - La protection collective



Dossier (France)

En ligne

Santé Publique France (SPF). (2017). Vaccination – La protection collective. Saint-Maurice : Santé publique France, 16p.

[Lien vers la ressource](#)

« Au-delà de sa propre protection, la personne vaccinée va le plus souvent également contribuer à protéger d'autres personnes qu'elle-même. En effet, non seulement la vaccination évite le développement de la maladie mais elle prévient le plus souvent la multiplication de l'agent pathogène chez la personne vaccinée. Une personne vaccinée n'est donc plus susceptible de transmettre le virus ou la bactérie à son entourage, évitant ainsi à ses proches, et en particulier ceux qui ne sont pas vaccinés, d'être contaminés, de développer la maladie et de disséminer le virus ou la bactérie dans la population générale. La personne vaccinée agit, vis-à-vis du reste de la population, comme une barrière contre l'agent pathogène, en interrompant la chaîne de transmission. Plus la population est vaccinée, plus on réduit la circulation de la bactérie ou du virus concerné et plus on réduit le nombre de cas chez les vaccinés et les non vaccinés. »



A review of the Progress and Challenges of Developing a Vaccine for COVID-19



Article (Quatar)

En ligne

Sharma O., Sultan A.A., Ding H. & et al. (2020). A review of the Progress and Challenges of Developing a Vaccine for COVID-19. *Frontiers in Immunology*, vol. 11, article number 585354

[Lien vers la ressource](#)

« A novel coronavirus, which has been designated as severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2), was first detected in December 2019 in Wuhan China and causes the highly infectious disease referred to as COVID-19. COVID-19 has now spread worldwide to become a global pandemic affecting over 24 million people as of August 26th, 2020 and claimed the life of more than 800,000 people worldwide. COVID-19 is asymptomatic for some individuals and for others it can cause symptoms ranging from flu-like to acute respiratory distress syndrome (ARDS), pneumonia and death. Although it is anticipated that an effective vaccine will be available to protect against COVID-19, at present the world is relying on social distancing and hygiene measures and repurposed drugs. There is a worldwide effort to develop an effective vaccine against SARS-CoV-2 and, as of late August 2020, there are 30 vaccines in clinical trials with over 200 in various stages of development. This review will focus on the eight vaccine candidates that entered Phase 1 clinical trials in mid-May, including AstraZeneca/Oxford's AZD1222, Moderna's mRNA-1273 and Sinovac's CoronaVac vaccines, which are currently in advanced stages of vaccine development. In addition to reviewing the different stages of vaccine development, vaccine platforms and vaccine candidates, this review also discusses the biological and immunological basis required of a SARS-CoV-2 vaccine, the importance of a collaborative international effort, the ethical implications of vaccine development, the efficacy needed for an immunogenic vaccine, vaccine coverage, the potential limitations and challenges of vaccine development. Although the demand for a vaccine far surpasses the production capacity, it will be beneficial to have a limited number of vaccines available for the more vulnerable population by the end of 2020 and for the rest of the global population by the end of 2021. »



Emerging Concepts and Technologies in Vaccine Development



Article (États-Unis)

En ligne

Brisse M., Vrba S., Kirk N. & et al. (2020). Emerging Concepts and Technologies in Vaccine Development. *Frontiers in Immunology*, vol. 11, article number 583077

[Lien vers la ressource](#)

« Despite the success of vaccination to greatly mitigate or eliminate threat of diseases caused by pathogens, there are still known diseases and emerging pathogens for which the development of successful vaccines against them is inherently difficult. In addition, vaccine development for people with compromised immunity and other pre-existing medical conditions has remained a major challenge. Besides the traditional inactivated or live attenuated, virus-vectored and subunit vaccines, emerging non-viral vaccine technologies, such as viral-like particle and nanoparticle vaccines, DNA/RNA vaccines, and rational vaccine design, offer innovative approaches to address existing challenges of vaccine development. They have also significantly advanced our understanding of vaccine immunology and can guide future vaccine development for many diseases, including rapidly emerging infectious diseases, such as COVID-19, and diseases that have not traditionally been addressed by vaccination, such as cancers and substance abuse. This review provides an integrative discussion of new non-viral vaccine development technologies and their use to address the most fundamental and ongoing challenges of vaccine development. »



We need to start thinking about promoting the demand, uptake, and equitable distribution of COVID-19 vaccines NOW!



Plaidoyer (Royaume-Uni)

En ligne

Abila D.B., Dei-Tumi S.D., Humura F. & et al. (2020). We need to start thinking about promoting the demand, uptake, and equitable distribution of COVID-19 vaccines NOW! *Public Health in Practice*, vol. 2, In press, Journal Pre-proof.

[Lien vers la ressource](#)

« SARS-CoV-2 (COVID-19) is spreading rapidly within countries around the world, thus necessitating the World Health Organisation (WHO) to project that the peak of the pandemic has not been reached yet. Globally, COVID-19 public health control measures are being implemented; however, promising COVID-19 vaccine candidates are still in the early-stage clinical trials. Judging from previous vaccine programs around the world and the challenges encountered in the distribution and uptake, there seems to be no guarantee that there will be widespread acceptance and equitable distribution of the new COVID-19 vaccines when they are approved for use. Therefore, there is an urgent need to start engaging the public to allay their fears and misconceptions with the view to building trust and promoting acceptance and ultimately achieving a potential impact in controlling the pandemic. Borrowing from previously used successful public health strategies, including the application of the health belief model to engage communities, can go a long way in promoting the demand, uptake, and equitable distribution of the COVID-19 vaccine, thereby minimizing the likelihood of vaccine hesitancy. »

COVID vaccination logistics: five steps to take now. Beyond vaccine safety, efficacy and procurement lie licensing and delivery — nations must get ready



Commentaire (International¹)

En ligne

Teerawattananon Y. & Dabak S. (2020). COVID vaccination logistics: five steps to take now. Beyond vaccine safety, efficacy and procurement lie licensing and delivery — nations must get ready. *Nature*, vol. 587, pp. 194-196

[Lien vers la ressource](#)

« There are currently more than 40 candidate vaccines for COVID-19 in clinical evaluation, and more than 150 in preclinical development. Creating a safe and effective vaccine is akin to striking base camp on Everest — the gruelling climb to procurement and delivery lies ahead. Countries must develop a comprehensive and strategic plan for vaccine roll-out. As technocrats in Thailand and Singapore, the authors are working with governments in low- and middle-income countries (LMICs) in Asia and Africa to support their responses to COVID-19. In our view, there are five urgent steps nations must take now so they are poised to protect their own citizens and those elsewhere. As this pandemic has shown, in a globalized world, none of us is safe until all of us are. »

¹ Cette mention a été attribuée aux documents qui ont été rédigés par des auteurs de plusieurs pays différents.



Coronavirus disease 2019 and vaccination of children and adolescents : Prospects and challenges



Commentaire (États-Unis)

En ligne

Zimet G. D., Silverman R.D. & Fortenberry J.D. (2020). Coronavirus disease 2019 and vaccination of children and adolescents: prospects and challenges. *The Journal of Pediatrics*, *In Press Corrected Proof*, pp. 1-5

[Lien vers la ressource](#)

« In this commentary, we address the prospects of a SARS-CoV-2 vaccine for the pediatric population, including discussions of the rationale for vaccinating minors, the challenges involved, the potential impact on acceptability of other vaccines, and reasons for moderating the uncritical optimism that a vaccine for children or adults, by itself, will solve our COVID-19 pandemic problems. »



COVID-19 Vaccine To Vaccination: Why Leaders Must Invest In Delivery Strategies Now



Article (États-Unis)

En ligne

Weintraub R. L., Subramanian L., Karlage A. & et al. (2021). COVID-19 Vaccine To Vaccination: Why Leaders Must Invest In Delivery Strategies Now. *Health Affairs*, vol. 40, n°1, Ahead of print.

[Lien vers la ressource](#)

« Worldwide, leaders are implementing nonpharmaceutical interventions to slow transmission of the novel coronavirus while pursuing vaccines that confer immunity to severe acute respiratory syndrome coronavirus-2 (SARS-CoV-2) infection. In this paper, we will describe lessons learned from past pandemics and vaccine campaigns about the path to successful vaccine delivery. The historical record suggests that to have a widely immunized population, leaders must invest in evidence-based vaccine delivery strategies that generate demand, allocate and distribute vaccines, and verify coverage. To generate demand, we must understand the roots of vaccine hesitancy, engage trusted sources of authority to advocate for vaccination, and commit to longitudinal engagement with communities. To allocate vaccines, we must allow qualified organizations and expert coalitions to determine evidence-based vaccination approaches and generate the political will to ensure the cooperation of local and national governments. To distribute vaccines, we must ensure that the people and organizations with expertise in manufacturing, supply chains, and last-mile distribution are positioned to direct efforts. To verify vaccine coverage, we must identify vaccination tracking systems that are portable, interoperable, and secure. Lessons of past pandemics suggest that nations should invest in evidence-informed strategies to ensure that COVID-19 vaccines protect individuals, suppress transmission, and minimize disruption to health services and livelihoods. »



Global equitable access to vaccines, medicines and diagnostics for COVID-19: The role of patents as private governance



Article (Irlande)

En ligne

McMahon A. (2020). Global equitable access to vaccines, medicines and diagnostics for COVID-19: The role of patents as private governance. *Journal of Medical Ethics*, medethics-2020-106795. Advance online publication.

[Lien vers la ressource](#)

« In June 2020, Gilead agreed to provide the USA with 500 000 doses of remdesivir—an antiviral drug which at that time was perceived to show promise in reducing the recovery time for patients with COVID-19. This quantity represented Gilead's then full production capacity for July and 90% of its capacity for August and September. Similar deals are evident around access to proposed vaccines for COVID-19, and such deals are only likely to increase. These attempts to secure preferential access to medicines and vaccines, so-called vaccine/treatment nationalism, jeopardise supplies of life-saving treatments and vaccines available elsewhere, and jeopardise global equitable distribution of such vaccines/treatments more generally. Much of the focus to date has been on States' role in negotiating such deals. However, such developments also demonstrate the power patent holders have in controlling access to life-saving healthcare, determining who obtains access first and at what price. This article argues that the extent of control currently given to patent holders for COVID-19 must be questioned. This article demonstrates that patents have significant implications for healthcare acting as private governance tools over patented inventions. It is only by greater probing of patent holders' role in delivering access to medicines, diagnostics and vaccines for COVID-19 that equitable global equitable access can be achieved. »

Attitudes générales

Concernant la population



Willingness to get vaccinated against Covid-19: profiles and attitudes towards vaccination



Article (Belgique)

En ligne

Kessels R., Luyten J. & Tubeuf S. (2020). Willingness to get vaccinated against Covid-19: profiles and attitudes towards vaccination. Louvain-la-Neuve : Université Catholique de Louvain (UCLouvain) - *Louvain Institute of data analysis and modeling in economics and statistics*, 12 p.

[Lien vers la ressource](#)

« Background

High uptake of a Covid-19 vaccine is required for a successful vaccination campaign that manages to reach herd immunity.

Objective

To identify the predictors associated with someone's willingness to get vaccinated against Covid-19, and to investigate whether these coincide with the predictors of attitudes towards vaccination in general.

Methods

A representative sample of 2,060 Belgians were surveyed between 6 and 16 October 2020. Regression analyses were used to calculate adjusted and non-adjusted odds ratios of variables associated to someone's willingness to become vaccinated and to vaccine attitudes in general.

Results: 34% (n=651) of the participants reported that they will definitely get vaccinated against Covid19 once a vaccine is available and 39% (n=742) that they would "probably". Intended uptake was strongly associated with age, opinion on the government's dealing with the Covid-19 pandemic, medical risk and spoken language, and to a lesser extent with gender and having known someone who was hospitalised because of Covid-19. Similar predictors were identified for attitudes to vaccination in general. However, Covid-19 vaccine hesitancy was more marked in age groups below 54 years old. We further analysed a sample of 17% (n=349) of the participants found favourable to vaccination in general but not willing to vaccinate against Covid-19. These people were mainly female, young, French speaking, slightly less educated, and working. They also did not belong to a Covid-19 risk group, were very dissatisfied with the government's dealing with the Covid-19 crisis, and did not know personally someone who was hospitalized because of Covid-19.

Conclusions

The majority of Belgians intend to get vaccinated, though uptake is lower in groups at lower risk of severe forms of Covid-19. Levels of vaccine hesitancy seem higher for Covid-19 vaccination than for other vaccines, with a substantial part of the population being convinced of the utility of vaccination in general but nonetheless being hesitant about the Covid-19 vaccine. Communication campaigns will need to inform on the safety and efficacy of Covid-19 vaccination to encourage uptake. »



Vaccin covid-19 : 1 belge sur 5 hésite



Communiqué de presse (Belgique)

En ligne

Université Catholique de Louvain (UCLouvain). (2020). Vaccin covid-19: 1 belge sur 5 hésite. Louvain-la-Neuve : *Université Catholique de Louvain (UCLouvain)*, 2 p.

[Lien vers la ressource](#)

« Les Belges ont-ils l'intention de se faire vacciner ? L'UCLouvain a mené l'enquête auprès d'un échantillon de 2 060 répondant-es. Résultat ? Le profil type du Belge désireux de se faire vacciner contre la covid-19 est un homme, néerlandophone, à la santé fragile et dont un proche au moins a été impacté par le virus. Autre observation : 1 Belge sur 5 est favorable à la vaccination, en général, mais hésite à être vacciné contre la Covid-19. Cette recherche est publiée par l'Institut de recherches économiques et sociales (IRES) de l'UCLouvain. »



The French public's attitudes to a future COVID-19 vaccine : The politicization of a public health issue



Article (France)

En ligne

Ward J.K., Alleaume C., & Peretti-Watel P. (2020). The French public's attitudes to a future COVID-19 vaccine: The politicization of a public health issue. *Social Science & Medicine*, vol. 265, 6 p.

[Lien vers la ressource](#)

« As Covid-19 spreads across the world, governments turn a hopeful eye towards research and development of a vaccine against this new disease. But it is one thing to make a vaccine available, and it is quite another to convince the public to take the shot, as the precedent of the 2009 H1N1 influenza illustrated. In this paper, we present the results of four online surveys conducted in April 2020 in representative samples of the French population 18 years of age and over (N =5018). These surveys were conducted during a period when the French population was on lockdown and the daily number of deaths attributed to the virus reached its peak. We found that if a vaccine against the new coronavirus became available, almost a quarter of respondents would not use it. We also found that attitudes to this vaccine were correlated significantly with political partisanship and engagement with the political system. Attitudes towards this future vaccine did not follow the traditional mapping of political attitudes along a Left-Right axis. The rift seems to be between people who feel close to governing parties (Centre, Left and Right) on the one hand, and, on the other, people who feel close to Far-Left and Far-Right parties as well as people who do not feel close to any party. We draw on the French sociological literature on ordinary attitudes to politics to discuss our results as well as the cultural pathways via which political beliefs can affect perceptions of vaccines during the COVID-19 pandemic.»

Représentations sociales de la vaccination chez les patients et les médecins généralistes : une étude basée sur l'évocation hiérarchisée



Article (France)

Au centre de documentation

Sardy R., Ecochard R., Lasserre E. & et al. (2012). Représentations sociales de la vaccination chez les patients et les médecins généralistes : une étude basée sur l'évocation hiérarchisée. *Santé Publique*, vol. 24, n°6, pp. 547-560

[Lien vers la ressource](#)

« Les couvertures vaccinales de nombreuses maladies infectieuses ciblées dans le calendrier vaccinal français ne sont pas optimales. Ceci concerne notamment le vaccin contre l'hépatite B et celui contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR), avec des couvertures respectives à l'âge de 2 ans de 35 % (3 doses) en 2009 et 31 % (2 doses) en 2008. Pourtant, 90 % des Français se déclarent favorables à la vaccination et 56 % à une obligation vaccinale généralisée à tous les vaccins. De même, 97 % des médecins généralistes se déclarent favorables à la vaccination et 42 % à une obligation vaccinale généralisée à tous les vaccins. Il existe donc un décalage entre les opinions et les pratiques, dont les causes, probablement plurielles, sont mal connues en dehors des craintes d'effets secondaires liés aux vaccins. »

Attitudes et croyances sur la vaccination contre la grippe saisonnière chez les personnes atteintes de maladies chroniques



Rapport (Canada)

En ligne

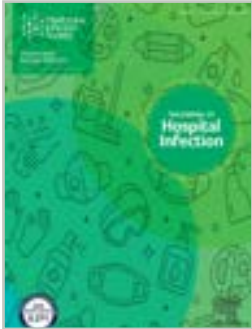
Malo B., Gagnon D., Vivion M. & et al. (2019). Attitudes et croyances sur la vaccination contre la grippe saisonnière chez les personnes atteintes de maladies chroniques. Québec : *Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)*, 52 p.

[Lien vers la ressource](#)

« Ce rapport présente les résultats d'entrevues réalisées en 2018 et 2019 auprès de personnes atteintes de maladies chroniques. Des données ont été recueillies sur les attitudes et les perceptions sur la vaccination de la grippe saisonnière auprès d'un échantillon de personnes âgées de 18 à 64 ans atteintes de maladies chroniques. Parmi les principaux constats tirés des entrevues, notons que : Les participants qui ne se font jamais vacciner semblaient vivre leur maladie chronique au quotidien avec moins de contraintes que ceux qui étaient vaccinés régulièrement ; Les participants qui ne se font jamais vacciner se percevaient peu à risque de développer des complications de la grippe contrairement à ceux qui se font régulièrement vacciner ; Les participants qui se font régulièrement vacciner contre la grippe affirmaient que la vaccination leur procurait un sentiment de protection. Plusieurs avaient contracté une grippe au cours de leur vie et cette expérience était déterminante dans leur perception des risques de cette maladie; Tous les participants ont exprimé des doutes quant à l'efficacité du vaccin, mais cette crainte était nettement plus évoquée par les participants jamais vaccinés contre l'influenza; Le médecin de famille demeure la principale source d'information pour tout ce qui relève de la santé et plusieurs participants ont mentionné consulter régulièrement leur pharmacien à cet effet. »

Concernant les professionnels

Intention to get vaccinations against COVID-19 in French healthcare workers during the first pandemic wave: a cross sectional survey



Article (France)

En ligne

Gagneux-Brunon A., Detoc M., Bruel S. & et al. (2020). Intention to get vaccinations against COVID-19 in French healthcare workers during the first pandemic wave: a cross sectional survey. *Journal of Hospital Infection*, In Press, Journal Pre-proof

[Lien vers la ressource](#)

« Introduction

Healthcare workers (HCWs) are at the frontline of the COVID-19 pandemic and identified as a priority target group for COVID-19 vaccines. We aimed to determine COVID-19 vaccine acceptance rate in HCWs people in France.

Methods

We conducted an anonymous survey from the March 26th to July 2nd 2020. Primary endpoint was the intention to get vaccinated against COVID-19 if a vaccine was available.

Results

Two thousand and forty-seven HCWs answered the survey; women accounted for 74% of respondents. Among respondents, 1,554 (76.9%, 95 %CI 75.1-78.9) would accept a COVID-19 vaccine. Older age, male gender, fear about COVID-19, individual perceived risk and flu vaccination during previous season were associated with hypothetical COVID-19 vaccine acceptance. Nurses and assistant nurses were less prone to get vaccinated against COVID-19 than physicians. Vaccine hesitancy was associated with a decrease in COVID-19 vaccine acceptance. Flu vaccine rate was 57.3 % during the previous season, and 54.6 % of the respondents had intention to get flu vaccine during the next season.

Conclusions

Intention to get vaccinated against COVID-19 reached 75% in HCWs with discrepancies between occupational categories. COVID-19 pandemic had no positive effect on flu vaccine acceptance rate. »



Guidance: Covid-19 vaccination: a guide for social care staff



Site internet (Royaume-Uni)

En ligne

Public Health England. *Guidance: Covid-19 vaccination: a guide for social care staff*. Disponible sur: <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-a-guide-for-social-care-staff/covid-19-vaccination-a-guide-for-social-care-staff> [Consulté le 10 décembre 2020].

[Lien vers la ressource](#)

« Information for frontline social care workers on COVID-19 vaccination. Exemples of content : “why it's important to get your COVID-19 vaccination?”; “will the vaccine protect you?”; “side effects” ; “can you catch COVID-19 from the vaccine?” etc. »

Attitudes et pratiques des personnels hospitaliers face à la vaccination contre la grippe saisonnière



Article (France)

Au centre de documentation

Maurette M., Pinzelli P., Yordanov Sandev A. & et al. (2017). Attitudes et pratiques des personnels hospitaliers face à la vaccination contre la grippe saisonnière. *Santé Publique*, vol. 29, n° 2, pp. 191-199

[Lien vers la ressource](#)

« Loin d'atteindre l'objectif de 75 % fixé par la loi de santé publique, la couverture vaccinale contre la grippe saisonnière a baissé au cours des dernières années, dans les groupes cibles, et notamment chez les soignants. Une étude de l'INVS de 2009 a montré que si la couverture vaccinale des soignants au regard des vaccins obligatoires était relativement satisfaisante, elle l'était beaucoup moins pour les vaccins recommandés. Plusieurs études françaises ont montré que parmi les soignants, ce sont les professions paramédicales qui présentent la plus faible couverture vaccinale contre la grippe saisonnière. Le Programme national d'amélioration de la politique vaccinale prévoit le renforcement du respect des recommandations vaccinales en collectivité, dont les établissements de santé. Les réticences des professionnels de santé font régulièrement l'objet d'enquêtes débouchant sur des recommandations pour améliorer la couverture vaccinale. C'est dans ce contexte que le Centre Hospitalier Intercommunal de Castres Mazamet (CHIC) et le Centre Hospitalier de Revel se sont engagés dans une stratégie de promotion de la vaccination auprès de leurs agents, créant un comité de pilotage avec le Dispensaire de Castres, l'URPS médecins libéraux Midi Pyrénées, l'URPS pharmaciens Midi Pyrénées, et les « Partenariats Institutionnels GlaxoSmithKline », qui ont financé l'étude. Avant de définir une stratégie de promotion de la vaccination, le comité de pilotage a décidé de réaliser une enquête auprès des personnels, pour connaître leurs attitudes et pratiques en la matière. »



Intention of nurses to accept coronavirus disease 2019 vaccination and change of intention to accept seasonal influenza vaccination during the coronavirus disease 2019 pandemic: A cross-sectional survey



Article (Chine)

En ligne

Wang K., Wong E.L.Y., Ho K.F. & et al. (2020). Intention of nurses to accept coronavirus disease 2019 vaccination and change of intention to accept seasonal influenza vaccination during the coronavirus disease 2019 pandemic: A cross-sectional survey. *Vaccine*, vol. 38, n° 45, pp. 7049-7056

[Lien vers la ressource](#)

« Background

Maintaining health of healthcare workers with vaccination is a major component of pandemic preparedness and acceptance of vaccinations is essential to its success. This study aimed to examine impact of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic on change of influenza vaccination acceptance and identify factors associated with acceptance of potential COVID-19 vaccination.

Method

A cross-sectional self-administered anonymous questionnaire survey was conducted among nurses in Hong Kong, China during 26 February and 31 March 2020. Their previous acceptance of influenza vaccination and intentions to accept influenza and COVID-19 vaccination were collected. Their relationship with work-related and other factors were examined using multiple multinomial logistic regressions

Results

Responses from 806 participants were retrieved. More nurses changed from vaccination refusal to hesitancy or acceptance than those changed from acceptance to vaccination hesitancy or refusal (15.5% vs 6.8% among all participants, $P < 0.001$). 40.0% participants intended to accept COVID-19 vaccination, and those in private sector (OR: 1.67, 95%CI: 1.11–2.51), with chronic conditions (OR: 1.83, 95%CI: 1.22–2.77), encountering with suspected or confirmed COVID-19 patients (OR: 1.63, 95%CI: 1.14–2.33), accepted influenza vaccination in 2019 (OR: 2.03, 95%CI: 1.47–2.81) had higher intentions to accept it. Reasons for refusal and hesitation for COVID-19 vaccination included “suspicion on efficacy, effectiveness and safety”, “believing it unnecessary”, and “no time to take it”.

Conclusion

With a low level of COVID-19 acceptance intentions and high proportion of hesitation in both influenza and COVID-19 vaccination, evidence-based planning are needed to improve the uptake of both vaccinations in advance of their implementation. Future studies are needed to explore reasons of change of influenza vaccination acceptance, look for actual behaviour patterns of COVID-19 vaccination acceptance and examine effectiveness of promotion strategies. »

Hésitation vaccinale

Concernant la population



Impact sociétal de la vaccination : au-delà de la protection individuelle. Regain d'intérêt face à la pandémie COVID-19 ?



Article (Belgique)

En ligne

Dauby N. (2020). Impact sociétal de la vaccination : au-delà de la protection individuelle. Regain d'intérêt face à la pandémie COVID-19 ? *Revue médicale de Liège*, vol. 75, Suppl.1, pp. 170-175

[Lien vers la ressource](#)

« L'hésitation vaccinale est croissante dans le monde, nuisant aux efforts de contrôle des maladies infectieuses. Les professionnels de la santé jouent un rôle important dans l'acceptation de la vaccination. Une conscientisation sur les effets bénéfiques de la vaccination est une des stratégies conseillées par l'OMS afin de contrer l'hésitation vaccinale. Au-delà de la protection individuelle vis-à-vis d'un pathogène, la vaccination est associée à une protection au niveau de la communauté. Dans cette revue narrative de la littérature, les effets sociétaux de la vaccination, au sens large, sont résumés. Les bénéfices incluent une meilleure probabilité de profiter d'une éducation complète, une augmentation de la productivité et un impact fiscal positif, la limitation des inégalités hommes-femmes et la prévention d'épidémies coûteuses. Les bénéfices larges de la vaccination doivent faire partie de la communication au sujet de l'impact de la vaccination et intégrer les programmes éducationnels destinés aux futurs professionnels de la santé. La pandémie liée à la COVID-19 a un impact social et économique sévère et est l'illustration paroxystique d'un monde sans vaccin. Malgré cela, des enquêtes récentes ont montré que l'acceptation d'un futur vaccin prévenant le SARS-CoV-2 ne sera pas automatique et illustrent l'importance d'une communication également axée sur la sécurité et la tolérance d'un futur vaccin. »

Les réticences contemporaines vis-à-vis de la vaccination



Article (France)

Au centre de documentation

Orobon F. (2016). Les réticences contemporaines vis-à-vis de la vaccination. *Esprit*, n° 7-8, pp. 150-161

[Lien vers la ressource](#)

« Comment comprendre le scepticisme de plus en plus profond à l'égard de la vaccination ? Il ne tient pas tout entier à la recrudescence de l'irrationnel, mais aussi à la promotion par les autorités de santé publique d'une forme de "solidarité choisie" par des individus responsables de leur propre santé. »



COVID-19 et vaccination : une dérégulation globale



Article (France)

En ligne

Billon-Denis E. & Tournier J-N. (2020). COVID-19 et vaccination : une dérégulation globale. *Médecine Science*, vol. 36, n °11, pp. 1034-1037

[Lien vers la ressource](#)

« La COVID-19 est une infection pandémique émergente dont l'importante capacité à se propager dans une population dénuée d'immunité n'est plus à prouver. La première réponse des États à la flambée de COVID-19 fut d'imposer un confinement et des mesures barrières, telles que le port du masque et la distanciation sociale. Une des répercussions de cette pandémie, en matière de santé publique, fut la suspension ou le ralentissement brusque des campagnes de vaccination des nourrissons, un peu partout dans le monde. Un des effets indirects de la COVID-19 est donc le risque de peser sur la mortalité mondiale, principalement via une recrudescence de la rougeole et de la poliomyélite, principalement dans les pays en voie de développement. Dans ce chaos potentiel, le seul espoir réside dans le développement rapide d'un vaccin efficace contre le SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome-coronavirus-2). Cependant, l'acceptation de ce vaccin par la population n'est pas évidente, car outre les nombreuses inconnues qui vont peser inévitablement dans le cas d'un développement très rapide du vaccin, le scepticisme des hésitants vaccinaux va à nouveau se développer. »

Comprendre la méfiance vis-à-vis des vaccins : des biais de perception aux controverses



Article (France)

Au centre de documentation

Ward J. & Peretti-Watel P. (2020). Comprendre la méfiance vis-à-vis des vaccins : des biais de perception aux controverses. *Revue française de Sociologie*, vol. 61, n° 2, pp. 243-273

[Lien vers la ressource](#)

« En France comme ailleurs, les autorités de santé sont aujourd'hui confrontées à une défiance inédite des populations à l'égard de la vaccination. Pour appréhender ce phénomène, les chercheurs et les experts de santé publique ont encore largement recours à l'approche traditionnelle du Public Understanding of Science (pus). Cette approche défend un modèle déficitaire qui souligne les lacunes des profanes, qui seraient insuffisamment éduqués ; elle souligne aussi les multiples biais cognitifs qui affecteraient leurs perceptions ; enfin, elle diagnostique la montée d'un mouvement antiscience. Cet article dresse un état des lieux des connaissances relatives aux attitudes vis-à-vis des vaccins disponibles en France, en saisissant ce cas pour mettre la pus à l'épreuve. Il montre que la limite principale de cette approche réside dans son incapacité à intégrer la dimension sociale et culturelle de la cognition. Il esquisse, enfin, un modèle alternatif au pus qui place en son cœur la dimension culturelle de toute cognition et permet d'articuler les attitudes des individus avec l'émergence des controverses et les structures sociales. »

L'hésitation vaccinale en France : Prévalence et variation selon le statut socio-économique des parents



Article (France)

En ligne

Bocquier A., Fressard L., Cortaredona S. & et al. (2020). L'hésitation vaccinale en France : Prévalence et variation selon le statut socio-économique des parents. *Médecine Sciences*, vol. 36, n° 5, pp. 461-464

[Lien vers la ressource](#)

« Crainte des effets secondaires des vaccins, doutes concernant leur efficacité, refus de vaccination... autant de signes de ce qui est aujourd'hui couramment appelé dans le domaine de la santé publique l'hésitation vaccinale. Pour le groupe d'experts que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a créé spécialement pour définir et étudier ce phénomène, celle-ci désigne à la fois le fait de refuser un vaccin, de l'accepter mais avec retard, ou même de l'accepter tout en nourrissant des doutes à son égard, dans un contexte de disponibilité des vaccins. Selon une étude internationale menée dans 67 pays et publiée en 2016, la France est le pays où la population a le moins confiance dans la sécurité des vaccins. S'il est difficile d'appréhender la complexité de l'hésitation vaccinale par une seule question et de conclure de cette étude que la France détient un douteux record mondial, il est toutefois certain que depuis dix ans, une part importante de la population française nourrit des doutes vis-à-vis d'un ou plusieurs vaccins, une part qui a fluctué au gré des controverses. »

Politique de vaccination contre les infections à papillomavirus humains en France et dans le monde



Article (France)

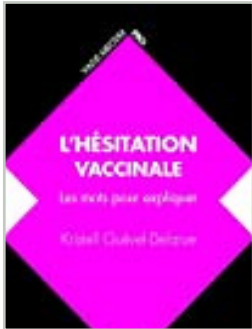
En ligne

Nicand E. (2020). Politique de vaccination contre les infections à papillomavirus humains en France et dans le monde. *La Revue du Praticien*, vol. 70, n° 1, pp. 90-95

[Lien vers la ressource](#)

« Politiques de vaccination contre les infections à papillomavirus humains en France et dans le monde. Depuis la disponibilité des vaccins Gardasil et Cervarix en 2007, puis Gardasil 9 en 2016, la prévention des maladies liées aux infections par les papillomavirus à haut risque se fait par la vaccination des jeunes filles de 11 à 19 ans et des hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes jusqu'à l'âge de 26 ans. Cette politique vaccinale s'est heurtée à une forte réticence, avec pour conséquence une couverture vaccinale très insuffisante par rapport à l'objectif fixé à 60 %. Les pays ayant une couverture vaccinale élevée ont mis en évidence un impact direct de cette vaccination sur l'incidence des lésions précancéreuses du col de l'utérus. L'inquiétude vis-à-vis de la tolérance des vaccins, le défaut d'information pour les médecins de 1re ligne et le public ont participé à l'hésitation vaccinale. »

L'hésitation vaccinale : Les mots pour expliquer



Livre (France)

En ligne

Guével-Delarue K. (2020). L'hésitation vaccinale : les mots pour expliquer. Rennes : *École des hautes études en santé publique (EHESP)*, 194p.

[Lien vers la ressource](#)

« On observe, depuis quelques années, un contexte d'hésitation vaccinale grandissante, largement relayée et alimentée par les réseaux sociaux. Ce phénomène complexe, mal appréhendé par les pouvoirs publics, a des incidences fortes sur la couverture vaccinale à l'échelle d'une population et sur les comportements des patients et des professionnels de santé. Pour preuve, en France (au premier rang mondial de la réticence vaccinale) ces derniers rencontrent de plus en plus de parents ne souhaitant pas vacciner ou être vacciné (scepticisme et défiance quant à la sécurité et à l'efficacité des vaccins). Quels arguments donner à un parent qui craint que l'aluminium, présent dans les vaccins, n'intoxique son enfant ? Qu'opposer à un confrère réticent à se faire vacciner lui-même contre la grippe ? L'auteure, médecin-pédiatre en PMI et diplômée du DIU de Vaccinologie, propose un ouvrage sur l'intérêt et la nécessité de la vaccination, présentée comme un enjeu de santé publique, analyse les principales causes de la réticence et rétablit des vérités scientifiques mises à mal par la désinformation médiatique permanente. Un outil pratique et fiable pour désamorcer les polémiques et répondre aux hésitations des patients et des praticiens sur la base d'arguments scientifiques fondés. Il s'adresse également au grand public qui s'interroge sur cette question. »

Critiquer la vaccination : monter en généralité ou en singularité ?



Commentaire (France)

En ligne

Keck F. (2017). Critiquer la vaccination : monter en généralité ou en singularité ? *Sciences sociales et santé*, vol.35, n° 4, pp. 61-67

[Lien vers la ressource](#)

« L'article de Jeremy Ward mobilise la sociologie des controverses pour dresser une carte des critiques de la vaccination contre la grippe pandémique en 2009. La distinction qu'il propose entre critiques conditionnelles et inconditionnelles est éclairante, car elle permet de s'écarter de la distinction entre danger et risque souvent utilisée par les autorités de santé publique. Cette seconde distinction oppose ceux qui acceptent que la vaccination soit un risque collectif pour immuniser la population contre une maladie donnée, ce qui les conduit à calculer le rapport entre les bénéfices et les risques, et ceux qui résistent à la vaccination pour des motifs irrationnels, souvent attribués à des croyances religieuses. Les critiques de la vaccination, selon l'analyse de J. Ward, comparent l'effet d'un vaccin à d'autres actions publiques pour déclencher des mobilisations collectives contre ce vaccin. Deux types de comparaison sont décrites dans cet article : la comparaison avec des campagnes de vaccination passées qui ont eu des effets secondaires, comme lors de la "fausse pandémie" de grippe H1N1 de 1976 aux États-Unis, et la comparaison avec des interventions de l'État qui ont eu des conséquences catastrophiques, comme la désinsectisation au DDT (dont le souvenir est perceptible dans les rumeurs sur les « chemtrails » des avions) ou le génocide. »

'I Think I Made The Right Decision ... I Hope I'm Not Wrong'. Vaccine hesitancy, commitment and trust among parents of young children



Article (France)

Au centre de documentation

Peretti-Watel P., Ward J. K., Vergelys C. & et al. (2019). 'I Think I Made The Right Decision ... I Hope I'm Not Wrong'. Vaccine hesitancy, commitment and trust among parents of young children. *Sociology of Health & Illness*, vol. 41, n° 6, pp. 1192-1206

[Lien vers la ressource](#)

« During the last decade, public health research has emphasised the growing public disaffection with vaccination. This contemporary vaccine hesitation (VH) refers to a delay in acceptance or refusal of vaccines, as well as agreement despite doubt and reluctance. We investigated VH among French parents of young children, with an emphasis on two key features of VH: trust towards physicians and commitment to vaccination issues. We targeted two populations with contrasting socioeconomic profiles, using in-depth interviews (n = 25). Most parents exhibited some kind of VH, with differentiated attitudes across vaccines, including acceptance despite enduring doubts, especially for vaccines already provided to older siblings ('vaccine inertia'). Despite the rise of the Internet and social media, our participants still strongly relied on face-to-face interactions with peers and significant others. Most participants trusted their own physician but this was the result of a selection process: they had engaged resources to find a physician they could trust. Participants with contrasted socioeconomic profiles struggled with the same dilemmas, and they committed themselves to the same quest to find the 'right' physician. Nevertheless, parents with a higher socioeconomic status were able to engage more resources and use a wider repertoire of actions, and they also displayed greater health literacy. »

La critique vaccinale au temps du vaccin contre la grippe A(H1N1). Comparer les comparaisons



Article (France)

En ligne

Ward J. (2017). La critique vaccinale au temps du vaccin contre la grippe A(H1N1). Comparer les comparaisons. *Sciences sociales et santé*, vol.35, n° 4, pp. 37-59

[Lien vers la ressource](#)

« À partir du cas de la campagne de vaccination contre la grippe A(H1N1) (2009-2010), cet article s'intéresse aux critiques contemporaines des vaccins. L'attention est portée aux manières dont certains acteurs ont remis en cause la sécurité de ce vaccin en le comparant à d'autres vaccins mais aussi à d'autres objets, politiques publiques, scandales et événements passés. Cette approche met en évidence les différences importantes de politisation de la thématique vaccinale. Ces différences traduisent la diversité de trajectoires qui ont mené ces acteurs à critiquer ce vaccin contre la grippe A(H1N1), en particulier, ou la vaccination, en général. De plus, cette attention aux pratiques de comparaison conduit à souligner l'importance des enjeux de crédibilité scientifique auxquels ces acteurs font face, avec notamment le spectre de la stigmatisation comme "antivaccin". »

L'hésitation vaccinale : une perspective psychosociologique



Article (France)

En ligne

Raude J. (2016). L'hésitation vaccinale : une perspective psychosociologique. *Bulletin de l'Académie Nationale de Médecine*, vol. 200, n° 2, pp. 199-209

[Lien vers la ressource](#)

« Au cours de ces dernières années, l'hésitation vaccinale s'est considérablement développée au sein des populations des pays occidentaux, notamment en raison de la multiplication récente de controverses sur l'utilité et la sécurité des vaccins ou de leurs adjuvants. Après un examen critique de la notion d'hésitation vaccinale, ainsi que de ses manifestations à travers l'histoire, nous nous intéresserons aux processus psychologiques et sociologiques qui permettent d'en comprendre la progression dans les sociétés contemporaines. D'une part, les données de la littérature récente montrent que l'hésitation vaccinale résulte généralement d'un arbitrage intuitif entre les risques et les bénéfices perçus chez les individus concernés par la vaccination, lesquels sont largement sujets à des biais cognitifs. D'autre part, deux phénomènes sociologiques permettent d'expliquer la multiplication des controverses autour de la vaccination. Le premier résulte d'une crise de confiance croissante vis-à-vis des pouvoirs publics en général et des autorités sanitaires en particulier. Le second procède de la transformation radicale du « marché » de l'information liée à l'émergence des médias électroniques. La conjugaison de ces deux phénomènes facilite la propagation rapide dans l'espace public de rumeurs et d'informations fausses ou invérifiables qui sont susceptibles de décourager le recours à la vaccination. »

Séance bi-académique de l'Académie nationale de médecine et de l'Académie des Sciences : « Confiance et défiance vis-à-vis des vaccins ». Attentes et perspectives en recherche vaccinale



Article (France)

En ligne

Autran B., Combadière B., Launey O. & et al. (2017). Séance bi-académique de l'Académie nationale de médecine et de l'Académie des Sciences : « Confiance et défiance vis-à-vis des vaccins » Attentes et perspectives en recherche vaccinale. *Bulletin de l'Académie Nationale de Médecine*, vol. 201, n°1-3, pp. 259-272

[Lien vers la ressource](#)

« L'explosion des vaccins pendant le XXe siècle a permis le contrôle de nombreux fléaux infectieux mais de multiples défis s'opposent à la préservation et l'extension de ces succès. L'hésitation des sociétés modernes face aux vaccinations nécessite, outre une meilleure compréhension par des recherches en sciences humaines et sociales, l'amélioration de l'acceptabilité et de la tolérance des vaccins et adjuvants. Le vieillissement des populations et l'augmentation des sujets à risque nécessitent d'améliorer l'immunogénicité et l'efficacité des vaccins existants. L'émergence constante de nouvelles épidémies, le développement de l'antibio-résistance imposent la création de nouveaux vaccins mais les difficultés du développement de vaccins contre le paludisme, la tuberculose ou le sida, illustrent la nécessité de dépasser les approches classiques pour élaborer de nouveaux vecteurs et adjuvants vaccinaux, mieux comprendre l'immunité vaccinale et des populations, définir des corrélats de protection et développer des voies nouvelles d'immunisation. Des recherches multidisciplinaires utilisant les progrès les plus récents de la biologie structurale et cellulaire, de la microbiologie, de l'immunologie et du génie biomoléculaire s'imposent pour répondre à ces défis. »



Vaccine hesitancy: the next challenge in the fight against COVID-19



Article (Israel)

En ligne

Dror A.A., Eisenbach N., Taiber S. & et al. (2020). Vaccine hesitancy: the next challenge in the fight against COVID-19. *European Journal of Epidemiology*, vol. 35, n° 8, pp. 775-779

[Lien vers la ressource](#)

« Vaccine hesitancy remains a barrier to full population inoculation against highly infectious diseases. Coincident with the rapid developments of COVID-19 vaccines globally, concerns about the safety of such avaccine could contribute tovaccine hesitancy. We analyzed 1941 anonymous questionnaires completed by healthcare workers and members ofthe general Israeli population, regarding acceptanceofa potential COVID19vaccine.Our results indicate that healthcare staff involved in the care of COVID-19 positive patients,and individuals considering themselves at risk of disease, were more likely to self-report acquiescence to COVID-19 vaccination if and when available. In contrast, parents, nurses, and medical workers not caring for SARS-CoV-2 positivepatients expressed higher levels ofvaccine hesitancy. Interventional educational campaigns targeted towards populations at risk of vaccine hesitancy are therefore urgently needed to combat misinformation and avoid low inoculation rates. »



Societal impact of vaccination : beyond individual protection. Renewed interest following COVID-19 pandemic ?



Article (Turquie)

En ligne

Ergur A. (2020). Societal impact of vaccination : beyond individual protection. Renewed interest following COVID-19 pandemic ? *The Eurasian Journal of Medicine*, vol. 52, n° 2 pp. 217-223

[Lien vers la ressource](#)

« As most of the diseases that ravaged human collectivities through millennia have been cured by scientific tools offered to the use of medicine particularly from the Industrial Revolution onwards, vaccination played a crucial role in it. Once conceived as a significant public function, vaccination has been one of the most salient signs of regulatory and social reformist state power. However, together with the rise of globalization and the general state of fluidity stemming from it, on the one hand, communication technology has diffused diverse information around the world, particularly the false ones, and on the other hand, a widespread critical climate against modern conceptions has been formed. In this context of complex reality, vaccination has lost its undoubted public function and meaning. Since 1990s in the world and 2000s in Turkey, we observe a significant, though proportionally still meagre, tendency of refusal or hesitation concerning vaccines, mostly among parents. We analyze this tendency as complex assemblage of causes, both in economic and philosophical dimensions, a multiplex phenomenon which should be understood essentially in a general framework of critique against modernity. »



COVID-19 vaccines: Getting anti-vaxxers involved in the discussion



Letters on Urgent Issues (Samoa)

En ligne

Boodoosingh R., Olatunde Olayemi L. & Amosa-Lei Sam F. (2020). COVID-19 vaccines: Getting anti-vaxxers involved in the discussion. *World Development*, vol. 136, Article number 105177, 2 p.

[Lien vers la ressource](#)

« As studies continue into the development of a vaccine for COVID-19, research to understand and address the concerns raised by anti-vaxxers about vaccinations should also be undertaken in tandem. Using the experience of Samoa, which was recently impacted by a measles epidemic, the authors discuss the importance of vaccination to developing countries and the devastation that can be wrought by vaccine-preventable diseases. There are fewer laws on vaccination of adults when compared to those applicable for children, and not all countries have mandatory vaccination laws in place. With increasing anti-vaxxer rhetoric towards the COVID-19 vaccine that is currently in development, the focus has been on reducing the spread of the misinformation through penalties or company interventions, but less so on addressing the underlying concerns of the anti-vaxxer community. The authors suggest that involving anti-vaxxers in the discussion is critical to the acceptance and uptake of the vaccine to COVID-19 when it becomes available. »

The Factors That Promote Vaccine Hesitancy, Rejection, or Delay in Parents



Article (Canada)

Au centre de documentation

Majid U. & Ahmad M. (2020). The factors that promote vaccine hesitancy, rejection or delay in parents. *Qualitative health research*, vol.30, n°11, pp. 1762-1776

[Lien vers la ressource](#)

« Vaccines are some of the most cost-effective public health interventions for reducing disease burden and mortality. However, in recent years, health systems have faced a growing challenge with increasing number of parents who choose not to vaccinate their children. This decision has important implications for the health of communities worldwide, and despite a considerable amount of research that reinforces vaccine effectiveness and safety, there is uncertainty surrounding the factors that may encourage vaccine hesitancy in parents. In this interpretive review of 34 qualitative studies, we examine the factors that bolster vaccine hesitancy, rejection, and delay, and identify the overlaps and relationships between these factors. We depict our findings using the metaphor of a gear train where each gear represents one of seven factors: previous experiences; “natural” and “organic” living; perceptions of other parents; experiences interacting with health care providers; information sources, challenges, and preferences; distrust in health system players; and mandatory vaccine policies. »

Vaccine hesitancy: an overview



Article (Canada)

En ligne

Dubé E., Laberge C., Guay M. & et al. (2013). Vaccine hesitancy: an overview. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, vol. 9, n°8, pp. 1763-1773

[Lien vers la ressource](#)

« Despite being recognized as one of the most successful public health measures, vaccination is perceived as unsafe and unnecessary by a growing number of individuals. Lack of confidence in vaccines is now considered a threat to the success of vaccination programs. Vaccine hesitancy is believed to be responsible for decreasing vaccine coverage and an increasing risk of vaccine-preventable disease outbreaks and epidemics. This review provides an overview of the phenomenon of vaccine hesitancy. First, we will characterize vaccine hesitancy and suggest the possible causes of the apparent increase in vaccine hesitancy in the developed world. Then we will look at determinants of individual decision-making about vaccination. »



A race for a better understanding of COVID-19 vaccine non-adopters



Plaidoyer (États-Unis)

En ligne

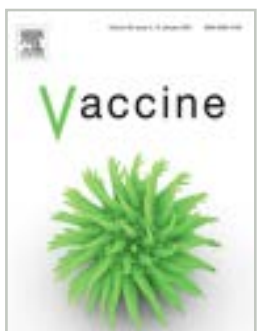
Su Z., Wen J., Abbas J. & et al. (2020). A race for a better understanding of COVID-19 vaccine non-adopters. *Brain, Behavior & Immunity – Health*, vol. 9, Article number 100159, 3 p.

[Lien vers la ressource](#)

« In this paper, the authors aim to underscore the need for a more nuanced understanding of vaccine non-adopters. As the availability of vaccines does not translate into their de facto adoption—a phenomenon that may be more pronounced amid “Operation Warp Speed”—it is important for public health professionals to thoroughly understand their “customers” (i.e., end users of COVID-19 vaccines) to ensure satisfactory vaccination rates and to safeguard society at large. »



The public’s role in COVID-19 vaccination: Human-centered recommendations to enhance pandemic vaccine awareness, access and acceptance in the United States



Article (États-Unis)

En ligne

Schoch-Spana M., Brunson E.K., Long R. & et al. (2020). The public’s role in COVID-19 vaccination: Human centered recommendations to enhance pandemic vaccine awareness, access and acceptance in the United States. *Vaccine*, In press, *Corrected proof*, 9 p.

[Lien vers la ressource](#)

« Given the social and economic upheavals caused by the COVID-19 pandemic, political leaders, health officials, and members of the public are eager for solutions. One of the most promising, if they can be successfully developed, is vaccines. While the technological development of such countermeasures is currently underway, a key social gap remains. Past experience in routine and crisis contexts demonstrates that uptake of vaccines is more complicated than simply making the technology available. Vaccine uptake, and especially the widespread acceptance of vaccines, is a social endeavor that requires consideration of human factors. To provide a starting place for this critical component of a future COVID-19 vaccination campaign in the United States, the 23-person Working Group on Relying Populations for COVID-19 Vaccines was formed. One outcome of this group is a synthesis of the major challenges and opportunities associated with a future COVID-19 vaccination campaign and empirically-informed recommendations to advance public understanding of, access to, and acceptance of vaccines that protect against SARS-CoV-2. While not inclusive of all possible steps that could or should be done to facilitate COVID-19 vaccination, the working group believes that the recommendations provided are essential for a successful vaccination program. »



Identifying and Addressing Vaccine Hesitancy



Article (International)

En ligne

Kestenbaum L.A. & Feemster K. (2015). Identifying and Addressing Vaccine Hesitancy. *Pediatric Annals*, vol. 44, n°4, pp 71-75

[Lien vers la ressource](#)

« In the 20th century, the introduction of multiple vaccines significantly reduced childhood morbidity, mortality, and disease outbreaks. Despite, and perhaps because of, their public health impact, an increasing number of parents and patients are choosing to delay or refuse vaccines. These individuals are described as vaccine hesitant. This phenomenon has developed due to the confluence of multiple social, cultural, political and personal factors. As immunization programs continue to expand, understanding and addressing vaccine hesitancy will be crucial to their successful implementation. This review explores the history of vaccine hesitancy, its causes, and suggested approaches for reducing hesitancy and strengthening vaccine acceptance. »

Concernant les professionnels

Pour le vaccin, j'hésite... C'est grave Docteur ?



Brochure (Belgique)

En ligne

Gruber P. (2020). Pour le vaccin, j'hésite... C'est grave Docteur ? Bruxelles : *Question Santé*, 28p.

[Lien vers la ressource](#)

« La brochure de Question Santé Pour le vaccin, j'hésite...C'est grave docteur ? ouvre la réflexion sur l'hésitation vaccinale. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), la vaccination est un acte de prévention qui permet de sauver 2 à 3 millions de vies chaque année. Pourtant, selon une étude internationale commanditée par l'ONG Wellcome, 21% de la population belge s'interroge sur l'innocuité des vaccins. « Il y a eu des débats, des polémiques : je ne sais pas me situer. Pour le vaccin, j'hésite... » témoigne un-e citoyen-ne invité-e à s'exprimer sur la vaccination lors d'un focus groupe organisé par Question Santé. « On dit qu'il faut faire la vaccination et on dit que ça peut être dangereux. On ne sait pas ! » ajoute encore un-e autre. De façon générale, les interrogations sur la vaccination montrent une méconnaissance de son principe, son fonctionnement, son mode d'action et ses évolutions. Et pour cause, s'informer de manière correcte à ce sujet est devenu un vrai parcours du combattant ! Derrière l'hésitation vaccinale, n'y a-t-il pas des personnes qui veulent prendre des décisions concernant leur santé, en toute connaissance et en toute responsabilité ? Peut-on ignorer ceux qui se posent des questions ? Leur hésitation n'est-elle pas légitime ? Comment mieux répondre aux interrogations de la population ? »

Addressing vaccine hesitancy: Clinical guidance for primary care physicians working with parents



Article (Canada)

En ligne

Shen S. C.& Dubey V. (2019). Addressing vaccine hesitancy: Clinical guidance for primary care physicians working with parents. *Canadian Family Physician*, vol. 69, n° 3, pp. 175-181

[Lien vers la ressource](#)

« Objective

To provide primary care physicians with clinical guidance for addressing parental vaccine hesitancy.

Sources of information

The PubMed database was searched for English-language articles published in the 10 years before January 1, 2018. Search terms included vaccine hesitancy or confidence or acceptance, parents or children, and communication, counseling, or clinical practice. References of identified articles were assessed for additional relevant articles. A separate gray literature search was conducted using Google to find best-practice guidelines from public health and health care organizations, knowledge translation materials for health care providers, and resources that could be used in discussions with parents about vaccines.

Main message

Practical tips for addressing parental vaccine hesitancy in primary care include starting early, presenting vaccination as the default approach, building trust, being honest about side effects, providing reassurance on a robust vaccine safety system, focusing on protection of the child and community, telling stories, and addressing pain. Also provided are statements that providers could use in vaccination-related conversations; answers to commonly asked questions on benefits, safety, and immunologic aspects of vaccines; and links to a number of online resources for physicians and parents.

Conclusion

Vaccine-hesitant parents who are on the fence far outnumber vaccine refusers; therefore, counseling this group might be more effective. Reasons behind vaccine hesitancy are complex and encompass more than just a knowledge deficit. As a trusted source of information on vaccines, family physicians play a key role in driving vaccine acceptance. »

Fact vs Fallacy: The Anti-Vaccine Discussion Reloaded



Article (États-Unis)

En ligne

Stolle L.B., Nalamasu R., Pergolizzi Jr J.V. & et al. (2020). Fact vs Fallacy: The Anti-Vaccine Discussion Reloaded. *Advances in Therapy*, vol. 37, n° 11, pp. 4481-4490

[Lien vers la ressource](#)

« In the light of the COVID-19 pandemic, anti-vaccine sentiments have been on the rise, with a recent seminal study on the development of anti-vaccine views in social media even making its way into Nature Communications. Yet, with the current scientific consensus being in overwhelming agreement over the safety and efficacy of vaccines, many scientists lose their grasp on the fears, concerns, and arguments that the opposition may hold. This paper discusses and evaluates vaccine-hesitant individuals on a socioeconomic, historical, and philosophical landscape. It also provides an analysis of common argumentative patterns and the psychological impact that these arguments may have on undecided individuals. The discussion also explores why anti-vaccine sentiments are on the rise, and how members of the scientific and medical community require a more structured approach to communicating key arguments. This is particularly important if vaccination rates and herd immunity are to be sustained. No longer is it sufficient to win arguments based on a factual and scientific basis, but rather scientists and medical practitioners have to focus on conveying confidence and reassurance on both an informative and emotional level to those with doubts and fears. »

Le défi de la prévention vaccinale : surmonter les résistances personnelles plutôt que microbiologiques



Article (France)

En ligne

Espesson-Vergeat B. & Morgon P. (2019). Le défi de la prévention vaccinale : surmonter les résistances personnelles plutôt que microbiologiques. *Droit, Santé et Société*, n° 3, pp. 47-64

[Lien vers la ressource](#)

« La défiance concernant la vaccination devient un fléau constaté au niveau international et pointé par l'OMS. Afin de lutter contre cette situation, les Etats se mobilisent et adoptent des mesures contraignantes ou incitatives visant afin de parvenir à rétablir une couverture vaccinale suffisante. La vaccination est un acte visant à la préservation de la santé individuelle mais aussi collective. La prévention et de traitement des réticences à la vaccination passent en priorité par le traitement des causes et notamment la désinformation ou fausse information. Les fake news, dont la diffusion est fortement aggravée par internet et les réseaux sociaux, représentent les sujets majeurs à traiter. L'analyse et le traitement de la désinformation conduit à recommander l'utilisation conjointe de mesures contraignantes fortes afin d'endiguer les crises, de mesures plus souples et incitatives, fondées sur la soft law, les recommandations, incitations de la part des différents acteurs de santé. Les professionnels de santé, en lien direct et de proximité avec le patient, sont les points forts dans cette politique de dynamisation d'une information claire, compréhensible. Le rétablissement de la confiance dans la population est une priorité, qui passe par la formation, l'information. L'éducation à la santé, et aux enjeux de santé publique, est fondamentale dans une perspective de protection de la société au niveau international. Toutefois l'efficacité des mesures de prévention reste à optimiser, et notamment la question se pose de l'adoption de mesures strictes visant à sanctionner les comportements qui porteraient atteinte à la santé et la sécurité publique. Ces mesures, encadrant les libertés individuelles, sont appréciées différemment selon les Etats, mais pourraient s'imposer en cas de pandémie. »



Communiqué de la FNES « La vaccination contre la Covid-19 »



Communiqué (France)

En ligne

Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé (FNES) (2020). *La vaccination contre la Covid-19*. Disponible sur <https://www.fnes.fr/actualites-generales/communique-de-la-fnes-la-vaccination-contre-la-covid-19> [Consulté le 10 décembre 2020]

[Lien vers la ressource](#)

« Afin que la vaccination contre la Covid-19 puisse se déployer dans de bonnes conditions, il faut construire la confiance, à partir du dialogue, de la transparence, et de l'implication des acteurs concernés et de la population au niveau local. Le réseau de la Fnes veut y contribuer, en concertation avec le Ministère de la santé, les Agences régionales de santé (ARS), les collectivités territoriales et les acteurs de proximité. Dans ce but, il formule 10 recommandations pour l'action (développées en annexe de ce communiqué). »

Influence of information sources on vaccine hesitancy and practices



Article (France)

Au centre de documentation

Charron J., Gautier A. & Jestin C. (2020). Influence of information sources on vaccine hesitancy and practices. *Médecine et Maladies Infectieuses*, vol. 50, n°8, pp. 727-733

[Lien vers la ressource](#)

« Methods

A total of 3938 parents, drawn by random sampling, were interviewed by telephone as part of the “2016 health barometer” survey. Vaccine information sources were described and analyzed according to socio-demographic variables. Multivariate logistic regression models were then built to explain vaccine information sources usage, vaccination practices and attitudes.

Results

Healthcare professionals (HCP), the Internet, and relatives were the three main vaccine information sources. Vaccination practices and acceptance were better when parents were getting information from HCPs compared with parents getting information from the Internet or relatives. Besides, getting information from the three different types of sources was associated with the highest rate of vaccine hesitancy: 70.9% (OR = 4.6; $P < 0.0001$) versus 34.6% among parents getting information from HCPs only.

Conclusion

Those results suggest an interest in providing quality information about vaccination on the Internet. The primary role of HCPs in vaccination decision is once again demonstrated. »

La confiance envers la vaccination : conceptualisation et influence de différentes sources d'information



Article (France)

Au centre de documentation

Coutelle-Brillet P., des Garets V., Maubisson L. & et al. (2019). La confiance envers la vaccination : conceptualisation et influence de différentes sources d'information. *Journal de gestion et d'économie de la santé*, n°6, pp. 486-509

[Lien vers la ressource](#)

« Dans un climat de défiance croissant des Français vis-à-vis du vaccin, cet article étudie l'influence des sources d'information sur la confiance envers la vaccination. Après avoir identifié, via une étude qualitative menée auprès de 18 individus, la diversité des sources d'information pertinentes dans le cadre de la vaccination contre la grippe, une étude quantitative réalisée auprès de 519 répondants permet de constater l'absence d'impact des sources d'information personnelles. En revanche, le rôle des professionnels de santé, des laboratoires et du gouvernement est souligné dans la formation de la confiance envers la vaccination contre la grippe. Ces relations sont analysées au regard de différentes variables modératrices. Au-delà d'une meilleure compréhension du processus de formation de la confiance envers la vaccination, cette recherche permet, sur le plan pratique, d'identifier des leviers d'action susceptibles de contribuer à améliorer la couverture vaccinale. »

Vaccination attitude and communication in early settings : An exploratory study



Article (Italie)

En ligne

Mereu N., Mereu A., Murgia A. & et al. (2020). Vaccination attitude and communication in early settings: An exploratory study. *Vaccines*, vol. 8, n° 4, 12 p.

[Lien vers la ressource](#)

« Background

This study assesses attitudes towards vaccination in mothers of new-born babies and explores its association with different exposures to communication. Methods: Data were collected through questionnaires administered by means of interviews.

Results

Data highlighted that 20% of mothers showed an orientation towards vaccine hesitancy. As for the reasons behind the attitude to vaccine hesitancy, data showed that concern is a common feature. As for the different exposures to communication, 49% of mothers did not remember having received or looked for any information about vaccination during pregnancy and post-partum; 25% stated they received information from several healthcare and non-healthcare sources; 26% declared having received or looked for information by means of healthcare and non-healthcare sources, as well as having taken part in a specific meeting during antenatal classes or at birth centres. The attitude towards vaccine hesitancy tends to reduce as exposure to different communication increases.

Conclusions

This study supports the hypothesis that participation in interactive meetings in small groups focused on vaccination during the prenatal course or at the birth point may act as an enabling factor contributing to a decrease in the tendency to experience vaccine hesitation. »

Using Twitter to Understand Public Perceptions Regarding the #HPV Vaccine : Opportunities for Public Health Nurses to Engage in Social Marketing



Article (États-Unis)

Au centre de documentation

Keim-Malpass J., Mitchell E.M., Sun E. & et al. (2017). Using Twitter to Understand Public Perceptions Regarding the #HPV Vaccine: Opportunities for Public Health Nurses to Engage in Social Marketing. *Public Health Nursing*, vol. 34, n° 4, pp. 316-323

[Lien vers la ressource](#)

« Objectives

Given the degree of public mistrust and provider hesitation regarding the human papillomavirus (HPV) vaccine, it is important to explore how information regarding the vaccine is shared online via social media outlets. The purpose of this study was to evaluate the content of messaging regarding the HPV vaccine on the social media and microblogging site Twitter, and describe the sentiment of those messages.

Design and Sample

This study utilized a cross-sectional descriptive approach. Over a 2-week period, Twitter content was searched hourly using key terms “#HPV and #Gardasil,” which yielded 1,794 Twitter posts for analysis. Each post was then analyzed individually using an a priori coding strategy and directed content analysis.

Results

The majority of Twitter posts were written by lay consumers and were sharing commentary about a media source. However, when actual URLs were shared, the most common form of share was linking back to a blog post written by lay users. The vast majority of content was presented as polarizing (either as a positive or negative tweet), with 51% of the Tweets representing a positive viewpoint.

Conclusions

Using Twitter to understand public sentiment offers a novel perspective to explore the context of health communication surrounding certain controversial issues. »



Considering Emotion in COVID-19 Vaccine Communication: Addressing Vaccine Hesitancy and Fostering Vaccine Confidence



Article (États-Unis)

En ligne

Chou W.Y.S. & Budenz A. (2020). Considering Emotion in COVID-19 Vaccine Communication : Addressing Vaccine Hesitancy and Fostering Vaccine Confidence. *Health Communication*, vol. 35, n° 14, pp. 1718-1722

[Lien vers la ressource](#)

« Long-term control of the COVID-19 pandemic hinges in part on the development and uptake of a preventive vaccine. In addition to a segment of population that refuses vaccines, the novelty of the disease and concerns over safety and efficacy of the vaccine have a sizable proportion of the U.S. indicating reluctance to getting vaccinated against COVID-19. Among various efforts to address vaccine hesitancy and foster vaccine confidence, evidence-based communication strategies are critical. There are opportunities to consider the role of emotion in communication efforts. In this commentary, we highlight several ways negative as well as positive emotions may be considered and leveraged. Examples include attending to negative emotions such as fear and anxiety, raising awareness of emotional manipulations by anti-vaccine disinformation efforts, and activating positive emotions such as altruism and hope as part of vaccine education endeavors. »



COVID vaccine confidence requires radical transparency



Article (International)

En ligne

Nature. (2020). COVID vaccine confidence requires radical transparency. *Nature*, vol. 586, n°8, 1 p.

[Lien vers la ressource](#)

« As clinical trials get under way for COVID-19 vaccines, a worryingly high number of people around the world are saying they don't plan to get inoculated — an act that could put them in harm's way and delay the end of the pandemic. Concerns about approvals being rushed, suspicion of the pharmaceutical industry and a pandemic of vaccine misinformation are combining to erode the public's trust in the process by which vaccines are approved for use. »

Immunisés ? - Un nouveau regard sur les vaccins



Livre (France)

Au centre de documentation

Barneoud L. & Gros S. (2017). Immunisés ? - Un nouveau regard sur les vaccins. Paris : *Premier Parallèle*, 240p.

[Lien vers la ressource](#)

« En France, près de la moitié de la population se méfie des vaccins. À en croire certains, ils seraient inefficaces, voire dangereux, et serviraient exclusivement les intérêts des laboratoires pharmaceutiques. Des propos que d'autres jugent irresponsables, si ce n'est criminels : s'attaquer à la vaccination, ce serait refuser le progrès pour plonger dans l'obscurantisme.

Journaliste scientifique, Lise Barnéoud a dû, comme tous les parents, décider de faire ou non vacciner ses enfants. Elle a alors enquêté de manière totalement indépendante, cherché à mettre au jour les enjeux scientifiques, médicaux, mais aussi éthiques, sociétaux et économiques de chaque vaccin. Car il n'est pas possible de parler de la vaccination. Chaque vaccin présente une histoire différente, des avantages et des inconvénients distincts.

Qui protège-t-on lorsque l'on se vaccine ? Pourquoi se vacciner contre une maladie presque éradiquée ? Quels sont les intérêts des firmes pharmaceutiques et leur influence sur les recommandations publiques ?

Immunisés ? répond à ces questions avec précision et un grand sens de la narration. Résolument moderne, ce nouveau récit vaccinal nous offre les clés pour nous forger un avis éclairé et nous ouvre les yeux sur la façon dont nous faisons société. »

L'obligation vaccinale en question



Article (France)

Au centre de documentation

Vildé J-L. (2015). L'obligation vaccinale en question. *Laennec*, vol. 63, n° 3, pp. 8-23

[Lien vers la ressource](#)

« L'histoire de la vaccination en France suit depuis des décennies un parcours sinueux, hésitant entre obligation et recommandation. Jean-Louis Vildé revient sur ce cheminement complexe, analyse les anciennes et nouvelles formes d'opposition à l'obligation vaccinale, et met en lumière les enjeux éthiques de l'acceptation des vaccins. Une clarification salutaire au moment où ce débat rejaillit dans l'actualité à propos des vaccins polyvalents. »



Enjeux éthiques d'une politique vaccinale contre le SARS-COV-2 - Réponse du CCNE à la saisine du ministre des solidarités et de la santé



Avis (France)

Au centre de documentation

Comité Consultatif National d'Éthique (CCNE). (2020). Enjeux éthiques d'une politique vaccinale contre le SARS-COV-2 - Réponse du CCNE à la saisine du ministre des solidarités et de la santé. Paris : *Comité Consultatif National d'Éthique (CCNE)*, 21 p.

[Lien vers la ressource](#)

« Ce nouvel avis du CCNE s'inscrit à un moment crucial de la crise sanitaire, compte tenu, bien sûr, de l'enjeu majeur que constitue une possible vaccination contre le Covid-19. Cet enjeu de santé publique s'inscrit plus globalement dans la durée. En fonction des décisions prises, ou non prises, de leur acceptabilité cette « question du vaccin » devrait marquer notre société pour les années qui viennent, y compris au plan éthique. »



SARS-CoV-2 (COVID-19) Vaccine Development and Production: An Ethical Way Forward



Article (Royaume Uni)

En ligne

Iseron K.V. (2020). SARS-CoV-2 (COVID-19) Vaccine Development and Production: An Ethical Way Forward. *Cambridge quarterly of healthcare ethics*: CQ: *the international journal of healthcare ethics committees*, Published online, 10 p.

[Lien vers la ressource](#)

« The world awaits a SARS-CoV-2 virus (i.e., COVID-19 disease) vaccine to keep the populace healthy, fully reopen their economies, and return their social and healthcare systems to "normal." Vaccine safety and efficacy requires meticulous testing and oversight; this paper describes how despite grandiose public statements, the current vaccine development, testing, and production methods may prove to be ethically dubious, medically dangerous, and socially volatile. The basic moral concern is the potential danger to the health of human test subjects and, eventually, many vaccine recipients. This is further complicated by economic and political pressures to reduce government oversight on rushed vaccine testing and production, nationalistic distribution goals, and failure to plan for the widespread immunization needed to produce global herd immunity. As this paper asserts, the public must be better informed to assess promises about the novel vaccines being produced and to tolerate delays and uncertainty. »



Ethical and Scientific Considerations Regarding the Early Approval and Deployment of a COVID-19 Vaccine



Article (États-Unis)

En ligne

Dal-Ré R., Caplan A.L., Gluud C. & et al. (2020). Ethical and Scientific Considerations Regarding the Early Approval and Deployment of a COVID-19 Vaccine. *Annals of Internal Medicine*, Article number M20-7357, 4 p.

[Lien vers la ressource](#)

« The current pandemic demands early licensing and deployment of a vaccine against coronavirus disease 2019 (COVID-19) that provides “worthwhile” efficacy. However, accomplishing this goal could compromise 2 ethical principles that guide clinical research—scientific validity, which is based on the tradeoff between risk and benefit, and social value, which depends on the short-term and long-term prevention of COVID-19. »

Ethical issues concerning vaccination requirements



Article (États-Unis)

En ligne

El Amin A.N., Parra M.T., Kim-Farley R. & et al. (2012). Ethical Issues concerning vaccination requirements. *Public Health Reviews*, n° 34, n° 1, 20 p.

[Lien vers la ressource](#)

« Vaccinations are one of public health’s greatest achievements. However, an ethical dilemma lies in the balance of personal autonomy and choice versus protection of the entire at risk population. Vaccines have become readily available in most parts of the world, yet debates continue as to the appropriateness of requirements for vaccinations, including legal mandates of vaccinations during public health emergencies and more routinely for school entry. This paper addresses ethical issues concerning vaccination requirements in the context of historical as well as current immunization program activities. Five important programmatic focus areas for immunization programs are identified for minimizing conflicts among the relevant ethical principles when developing and implementing vaccination requirements; namely: 1) reviewing and evaluating current vaccination mandates in the relevant health jurisdiction; 2) increasing the use of non-compulsory vaccination strategies; 3) addressing parent/guardian vaccine safety concerns; 4) enhancing public awareness of vaccine-preventable disease risks; and 5) promoting a better public understanding of herd immunity. We suggest that strengthening these programmatic focus areas can lead to a greater public acceptance of vaccination requirements. »



Avis sur la vaccination obligatoire des travailleurs de la santé contre la Covid-19



Rapport (Canada)

En ligne

Comité d'éthique de Santé Publique (2021). Avis sur la vaccination obligatoire des travailleurs de la santé contre la Covid-19. Québec: *Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)*, 18 p.

[Lien vers la ressource](#)

« Même si la découverte d'un ou de plusieurs vaccins ne mettra pas immédiatement fin à la pandémie ni aux mesures sanitaires de protection contre la maladie, cette étape représente une avancée majeure. La stratégie vaccinale mise en place reposera sur plusieurs facteurs, notamment la disponibilité des vaccins, leur sécurité et leur efficacité. Plusieurs choix devront être faits en ce qui a trait aux stratégies d'administration des vaccins contre la COVID-19. C'est un pouvoir conféré au gouvernement en contexte d'état d'urgence sanitaire. Par leur rôle crucial en temps de pandémie, leurs contacts potentiels avec des personnes vulnérables et le fait qu'ils ont été particulièrement touchés par la maladie, les travailleurs de la santé sont considérés comme un des groupes prioritaires pour d'éventuels vaccins contre la COVID-19. Devant cette situation, le Comité d'éthique en santé publique a décidé de se pencher sur la pertinence de rendre obligatoire la vaccination aux travailleurs de la santé. Après avoir consulté des études à ce sujet, il a fondé son analyse sur les bénéfices et les inconvénients d'un tel choix à travers le prisme des valeurs en présence, principalement la bienfaisance, la liberté, le respect et la non-malfaisance, sans qu'elles soient exclusives dans cette analyse. À la lumière de son examen éthique, le CESP conclut que, dans le contexte actuel, la vaccination obligatoire des travailleurs de la santé n'est pas justifiable.

Pour le CESP :

Il n'est pas encore établi si les vaccins autorisés préviennent la transmission du virus vers les usagers et si les travailleurs de la santé vaccinés qui pourraient être subséquentement testés positifs à la COVID-19 pourraient toujours soutenir les services en demeurant en poste (valeur de bienfaisance). Le CESP considère que les valeurs de liberté, de non-malfaisance et de respect ont plus de poids que la valeur de bienfaisance, dans la mesure où cette dernière n'est pas pleinement réalisée. Le Comité recommande une campagne de vaccination non obligatoire qui repose sur les valeurs de réciprocité et de solidarité si importantes pour favoriser la vaccination, surtout en temps de pandémie. »



Avis sur la vaccination contre la Covid-19 chez les personnes proches aidantes



Avis (Canada)

En ligne

Comité sur l'immunisation du Québec. (2020). Avis sur la vaccination contre la Covid-19 chez les personnes proches aidantes. Québec: *Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)*, 4 p.

[Lien vers la ressource](#)

« Le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS) a demandé au Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) de fournir un avis au sujet des proches aidants de personnes âgées vivant en centre d'hébergement. Le MSSS aimerait connaître l'ordre de priorisation des proches aidants parmi les groupes prioritaires déjà établis pour la vaccination contre la COVID-19. »



Covid-19 vaccines: Should we allow human challenge studies to infect healthy volunteers with SARS-CoV-2?



Article (International)

En ligne

O'Neill McPartlin S., Morrisson J., Rohrig A. & et al. (2020). Covid-19 vaccines: Should we allow human challenge studies to infect healthy volunteers with SARS-CoV-2? *British Medicine Journal*, Article number 371: m 4258, 3 p.

[Lien vers la ressource](#)

« The urgent need for covid-19 vaccines has prompted thousands of otherwise healthy people to volunteer to be infected with the virus to test candidate vaccines. Seán O'Neill McPartlin, Abie Rohrig, and Josh Morrison urge us to embrace the altruism of volunteers, but Charles Weijer argues that it would be dangerous and unjustified. »



COVID-19 vaccines : ethical framework concerning human challenge studies



Article (International)

En ligne

Calina D., Hartung T., Docea A.O. & et al. (2020). COVID-19 vaccines: ethical framework concerning human challenge studies. *Daru Journal of Pharmaceutical Sciences*, vol. 28, n°2, pp. 807-812

[Lien vers la ressource](#)

« Background

The pandemic associated with the new SARS-CoV-2 coronavirus continues to spread worldwide. The most favorable epidemic control scenario, which provides long-term protection against COVID-19 outbreak, is the development and distribution of an effective and safe vaccine. The need to develop a new COVID-19 vaccine is pressing ; however, it is likely to take a long time, possibly several years. This is due to the time required to demonstrate the safety and efficacy of the proposed vaccine and the time required to manufacture and distribute millions of doses.

Objectives

To accelerate this development and associated safety testing, the deliberate infection of healthy volunteers has been suggested. The purpose of this short communication is to describe the ethical aspects of this type of testing.

Results

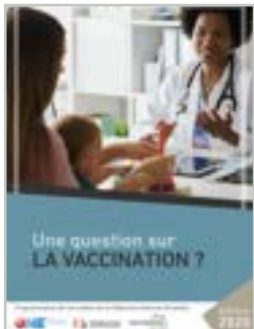
Deliberate infection of volunteers with a dangerous virus such as SARS-CoV-2 was initially considered unethical by researchers; but the current pandemic is so different from previous ones that these studies are considered ethical if certain criteria are met. Participants in human challenge studies must be relatively young, in good health and must receive the highest quality medical care, with frequent monitoring. Tests should also be performed with great caution and specialized medical supervision. Besides, the fact that obtaining vaccines faster through deliberate infection studies of healthy people has greater benefits than risks, has been demonstrated by obtaining other vaccines in other historical pandemics such as: smallpox, influenza, malaria, typhoid fever, Dengue fever and Zika

Conclusions

One possibility to shorten the time required for the development of COVID-19 vaccines is to reduce clinical phases II and III by using human challenge studies through deliberate infection of healthy volunteers with SARS-CoV-2 after administration of the candidate vaccine. Accelerating the development of a COVID-19 vaccine even for a few weeks or months would have a great beneficial impact on public health by saving many lives. »

PROMOTION DE LA SANTÉ, ÉDUCATION À LA SANTÉ & EMPOWERMENT

Une question sur la vaccination ?



Guide (Belgique)

En ligne

Office de la naissance et de l'enfance (ONE). (2020). Une question sur la vaccination ? Bruxelles : *Office de la naissance et de l'enfance (ONE)*, 28p.

[Lien vers la ressource](#)

« La vaccination, "tout le monde connaît". Enfin, la plupart d'entre nous connaissons l'idée de base. La vaccination, c'est l'acte qui permet de se protéger contre une maladie que l'on pourrait attraper. Cependant, et aujourd'hui encore plus qu'avant, nous sommes confrontés à un flot d'informations la concernant. Parfois floues, elles nous mettent en difficulté pour comprendre plus en profondeur le fonctionnement de la vaccination. Parfois contradictoires, face à elles, nous pouvons nous sentir perdus pour discerner les informations fiables des informations farfelues. Conscients du besoin pour le public d'avoir accès à une information accessible, rigoureuse et scientifiquement validée, les gestionnaires du Programme de vaccination de la Fédération Wallonie- Bruxelles ont réalisé une brochure pour répondre en quelques pages aux questions les plus souvent posées sur la vaccination. »

Dossier documentaire sur la vaccination



Dossier (France)

En ligne

Defaut M. (2018). Dossier documentaire sur la vaccination. Dijon : *Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (IREPS) Bourgogne France-Comté*, 42p.

[Lien vers la ressource](#)

« Ce dossier documentaire accompagne le dispositif du service sanitaire en Bourgogne-Franche-Comté sur la thématique de la vaccination. Son ambition est avant tout d'amorcer l'aventure en promotion de la santé. Neuf concepts importants ont été choisis ; pour chacun d'eux sont mentionnées :

- Des définitions sourcées qui permettront aux lecteurs de s'appropriier les grands repères de la promotion de la santé, et pour les plus motivés de plonger dans des textes fondateurs ;
- Une ressource documentaire sous forme d'infographie, d'article ou de schéma pour illustrer le concept ;
- Des références bibliographiques pour aller plus loin. »

Capsule santé. La vaccination



Capsule d'animation (France)

En ligne

Fédération des acteurs en promotion de la santé (FRAPS) Centre-Val de Loire (2020). Capsule santé. La vaccination. Bourges : Fédération des acteurs en promotion de la santé (FRAPS) Centre-Val de Loire, 73p.

[Lien vers la ressource](#)

« La vaccination permet de protéger chacun de nous contre différents microbes (virus et bactéries) à l'origine de maladies infectieuses. Cependant le décalage entre la perception de la vaccination par ceux qui la pratiquent et celle de la population générale a été souligné à maintes reprises. Une éducation à la vaccination dès l'âge scolaire, sous forme participative, d'expérimentations et d'apport de connaissances permettra aux enfants de comprendre l'intérêt et l'importance de la vaccination. De même elle sera un moyen de lutter contre la désinformation, circulant dans les médias par exemple, en encourageant l'esprit critique face aux différents messages émis par des groupes aux intentions diverses. Des séances ludiques permettront de faire reculer le rejet de la vaccination lié à la peur des piqûres ou au refus de se soumettre à l'autorité. De même une approche du fonctionnement des vaccins dans l'organisme, de leur histoire et de leur mode de fabrication permettra de dissiper une partie des fantasmes circulants dans l'opinion publique. Les différentes activités proposées par CAPSule ont pour objectif de permettre aux enfants de 7 à 12 ans de développer leurs compétences psychosociales et ainsi de mieux gérer leur rapport à la santé, leurs émotions, d'éveiller leur esprit critique... Les fiches d'activités de CAPSule – Vaccination sont téléchargeables ci-dessous et permettent de mettre en place une démarche éducative de santé auprès des jeunes de 7 à 12 ans basée sur les recommandations de prévention. »

Elles sont divisées en 3 chapitres, permettant de travailler les différentes CPS :

C'est quoi un vaccin ?

Fiche 1 : Dessine-moi la vaccination

Fiche 2 : La vaccination ça me fait penser

Fiche 3 : Ce que fait le vaccin dans mon corps

Fiche 4 : La place de la vaccination dans notre histoire

Les vaccins et moi

Fiche 5 : Piqûre pas de stress

Fiche 6 : La vaccination en 10 étapes

Fiche 7 : Connaître les bons gestes pour se protéger des virus

Les vaccins, moi et les autres

Fiche 8 : A quoi ça sert un vaccin : l'exemple de la rougeole

Fiche 9 : Les aventures d'Adam

Fiche 10 : Infos-Intox vaccination

Promoting vaccination in the province of Québec : The PromoVaQ randomized controlled trial protocol



Article (Canada)

En ligne

Gagneur A., Quach C., Boucher F.D. & et al. (2019). Promoting vaccination in the province of Québec: The PromoVaQ randomized controlled trial protocol. *BMC Public Health*, vol. 19, article number n°160, 8 p.

[Lien vers la ressource](#)

« **Background**

Vaccination has a huge public health impact. Maintaining vaccine coverage is key to avoid the devastating consequences of resurgence. In the Province of Québec, vaccine coverage in young children are sub-optimal, mostly due to ambivalence toward vaccine safety and efficacy. We previously conducted a regional study in the Québec’s Eastern Townships region, the PromoVac Study, to test a new educational intervention, based on motivational interviewing techniques, aimed at promoting infant vaccination. This first study evidenced that the intervention led to a marked increase in mothers’ intention to vaccinate, and vaccine coverage in their infants. The current study protocol aims at scaling up these results at a provincial level using a randomized controlled trial design.

Methods

This pragmatic, randomized, controlled, parallel-group clinical trial will compare the effectiveness of the motivational interviewing to an educational intervention, including the distribution of an information flyer as standard of care on vaccination coverage in four maternity wards across the Province of Québec (PromovaQ). Adult mothers of children born in participating maternity wards were recruited between March 2014 and February 2015. Vaccination coverage will be assessed at 3-years of age, thus the trial is expected to be completed in March 2019. Statistical analyses will be conducted under the intention-to-treat principle. Vaccine coverage will be analyzed using Chi-squared distribution testing and logistic regression to identify determinant factors. Secondary outcomes will include vaccine hesitation and intention scores, mother’s knowledge, attitudes and beliefs about immunization, and psychosocial determinants of intention to vaccinate.

Discussion

In the case results of this Provincial RCT be confirmed, serious consideration should then be given by Ministry of Health authorities to the possible implementation of MI-based strategies across provincial maternity wards. To ensure adequate input and secure implementation, study design and results will be reviewed with relevant stakeholders, including the children’s families, and provincial and regional decision-makers. Results will be adapted and shared with all stakeholders. »

Adult vaccination as part of a healthy lifestyle : moving from medical intervention to health promotion



Article (International)

En ligne

Doherty M., del Giudice G. & Maggi S. (2019). Adult vaccination as part of a healthy lifestyle: moving from medical intervention to health promotion. *Journal Annals of Medicine*, vol. 51 n°2, pp. 128-140

[Lien vers la ressource](#)

« As the global population ages, there is concern about the effect of an increased proportion of older individuals on the economic sustainability of healthcare systems and the social effects of an older society. Health authorities and advocacy groups in countries at the forefront of this trend are now developing strategies to ameliorate the social and financial effects of an ageing population. There is broad agreement that for both society and for the individuals, it is important to ensure that increasing lifespans are matched with increased “healthspans” – the number of years spent in good health. There is also growing consensus that vaccination is one of the tools that can play an important role in improving adult health – though currently vaccination coverage is often poor. This review focuses on two issues that consistently appear to be associated with under-vaccination: the low awareness of risk (and potential consequences) for vaccine-preventable diseases and a poor understanding of the value of improved vaccination coverage for adults. We suggest that understanding of vaccination as a health-promoting activity, rather than a medical intervention designed to prevent the spread of a specific pathogen – is a crucial step to improve vaccination uptake among. »



A review of vaccine effects on women in light of the COVID-19 pandemic



Article (Taiwan)

En ligne

Chang W-H. (2020). A review of vaccine effects on women in light of the COVID-19 pandemic. *Taiwanese Journal of Obstetrics and Gynecology*, vol. 59. n° 6, pp. 812-820

[Lien vers la ressource](#)

« The pandemic situation triggered by the spread of COVID-19 has caused great harm worldwide. More than six million people have been infected, and more than 360,000 of them have died. This is the worst catastrophe suffered by mankind in recent history. In the face of this severe disaster, people all over the world are frightened of the prospect of facing an outbreak or an annual recurrence. However, the development of a vaccine will help control the impact of COVID-19.

Women in particular have been more seriously affected by the pandemic. Since the pressure and physical load they suffer are often greater than what men endure, women are more threatened by COVID-19. Though women have a poorer quality of life and work and face worse economic conditions, they also tend to have better physiological immunity than men, which can ease the effect of COVID-19. The early development of a vaccine against COVID-19 is an important issue that must take into consideration women's better immune response to the virus along with the technique of hormone regulation. Relevant research has been conducted on female-specific vaccines in the past, and women's issues were considered during those clinical trials to ensure that complications and antibody responses were positive and effective in women. National policies should also propose good strategies for women to be vaccinated. This could improve consciousness, give women a better vaccination experience, enhance their willingness to vaccinate, and protect them from COVID-19 infection. »

Vaccination en cours de grossesse : acceptabilité pour les femmes enceintes et enjeux de faisabilité



Dossier (Canada)

En ligne

Vivion M., Gagnon D., Dubé E. & et al. (2017). Vaccination en cours de grossesse : acceptabilité pour les femmes enceintes et enjeux de faisabilité. Québec : *Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)*, 74 p.

[Lien vers la ressource](#)

« Les femmes enceintes constituent une population particulièrement vulnérable aux maladies infectieuses. De plus, leurs nouveau-nés présentent aussi un risque accru d'être touchés par certaines maladies. Un des moyens pour accroître leur protection contre certaines infections est la vaccination en cours de grossesse. Au Québec, il est recommandé que les femmes enceintes en bonne santé soient vaccinées contre la grippe saisonnière à leur deuxième ou troisième trimestre durant la saison de l'activité grippale. Par ailleurs, il n'est pas recommandé à l'heure actuelle de vacciner systématiquement les femmes enceintes contre la coqueluche au Québec ou au Canada. Les barrières à la vaccination chez la femme enceinte sont complexes et varient grandement selon le contexte social et culturel. Une éventuelle recommandation systématique de vaccination contre la coqueluche en cours de grossesse nécessite une bonne compréhension des enjeux sous-jacents. Dans ce contexte, les objectifs de cette étude étaient de décrire les enjeux d'acceptabilité de la vaccination en cours de grossesse de même que d'explorer comment la vaccination chez les femmes enceintes pourrait être intégrée aux soins existants. »

L'implantation de la vaccination contre le papillomavirus en PSE



Article (Belgique)

En ligne

Miermans M.-C., Swennen B. & Vermeeren A. (2013). L'implantation de la vaccination contre le papillomavirus en PSE. *Éducation Santé*, n° 289, pp. 8-13

[Lien vers la ressource](#)

« Introduire la vaccination contre le papillomavirus (HPV) dans les pratiques des services/centres de santé scolaire (dits PSE) requiert de réunir, au sein du programme de vaccination, un certain nombre de conditions d'ordre scientifique, politique, administratif et organisationnel. Cela nécessite également de mobiliser les professionnels et de prendre en compte leurs représentations et difficultés d'adhésion.

Cet article relate la complexité du contexte et présente les résultats de l'implantation de la vaccination HPV en PSE durant l'année scolaire 2011-2012. C'est sur l'analyse des processus à l'œuvre dans ce projet que s'est centrée l'évaluation de cette première année. Les résultats ne portent ni sur la couverture vaccinale, ni sur l'étude épidémiologique de l'évolution du nombre d'infections susceptibles de provoquer des lésions du col de l'utérus. »

Tous égaux face aux papillomavirus ? L'infection et la vaccination HPV au prisme des inégalités sociales de santé



Bulletin (France)

En ligne

Dib F., Menvielle G., Chauvin P. & et al. (2019). Tous égaux face aux papillomavirus ? L'infection et la vaccination HPV au prisme des inégalités sociales de santé. *Questions de santé publique*, n° 38, 8 p.

[Lien vers la ressource](#)

« En France, chez les femmes, les inégalités sociales sont particulièrement marquées pour le cancer du col de l'utérus. La vaccination contre le papillomavirus humain (HPV) est un moyen de prévention efficace, toutefois les taux de couverture demeurent très faibles. Ce faible taux est probablement en partie causé par le phénomène d'«hésitation vaccinale» dont les déterminants en France restent mal connus. Ce 38ème numéro de Questions de santé Publique publié par l'IRESP se penche sur la thématique des inégalités sociales de santé et la vaccination anti-HPV. Il a pour objectif de présenter les enjeux autour de cette thématique et les perspectives pour améliorer la prévention de ce cancer dans les prochaines années. »

Revue de la littérature sur les interventions en milieu scolaire concernant la vaccination anti-HPV



Article (France)

Au centre de documentation

Bruel S., Cochard J., Espinoux S. & et al. (2020). Revue de la littérature sur les interventions en milieu scolaire concernant la vaccination anti-HPV. *Santé Publique*, vol. 32, n°1, pp. 29-41

[Lien vers la ressource](#)

« Introduction

L'infection à papillomavirus humains (HPV) est l'infection sexuellement transmissible la plus fréquente. Elle est associée au cancer du col de l'utérus et à plusieurs autres cancers. Même si le vaccin anti-HPV présente une efficacité notable et une tolérance jugée excellente, les taux de couverture vaccinale sont variables à travers le monde et très bas en France.

But de l'étude

Une revue de la littérature portant sur les cinq dernières années a été réalisée en novembre 2017 dans les bases de données MEDLINE et Banque de données de santé publique. Seize études traitant des interventions réalisées en milieu scolaire concernant la vaccination anti-HPV chez les jeunes filles de 11 à 19 ans ont été sélectionnées et analysées.

Résultats

La moitié des études concernait les jeunes filles mineures en collège et lycée ou leurs parents et l'autre moitié, des étudiantes majeures. L'éducation par une information écrite, une présentation ou une discussion augmentait la connaissance au sujet de l'infection à HPV et de sa prévention vaccinale, même à moyen terme. Les interventions qui avaient le meilleur impact étaient celles qui utilisaient la personnalisation du message, la combinaison des informations ou des sources et la mise en place de questionnaires pré intervention. La connaissance n'était pas toujours corrélée avec la vaccination effective.

Conclusions

Les interventions éducatives augmentent la connaissance sur le HPV ainsi que l'intention vaccinale mais pas la vaccination. Des études supplémentaires semblent nécessaires pour appréhender le fossé entre le niveau de connaissance et son impact sur la couverture vaccinale. »



Mass vaccination against COVID-19 may require replays of the polio vaccination drives



Commentaire (Inde)

En ligne

Rahi M. & Sharma A. (2020). Mass vaccination against COVID-19 may require replays of the polio vaccination drives. *Eclinical Medicine*, vol. 25, 2 p.

[Lien vers la ressource](#)

« We feel that distillation of lessons from the worldwide rollout of polio immunization projects can provide valuable guidance for a future COVID-19 vaccine. The vaccine deployment logistics are similar for the two public health challenges of COVID-19 and polio. Thus, countering the COVID-19 pandemic also needs mirroring of successful public health approaches from the polio eradication campaigns. A rewind of lessons from polio vaccination drives, and a replay of its most impactful measures, may allow equitable, rapid and timely delivery of the much awaited COVID-19 vaccine. »

POUR ALLER PLUS LOIN



Coronavirus Brussels



Site web (Belgique)

En ligne

Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale (COCOM). *Vaccination*. Disponible sur <https://coronavirus.brussels/vaccination-menu/> [Consulté le 18 janvier 2021].

[Lien vers la ressource](https://coronavirus.brussels/vaccination-menu/)

« Plateforme qui offre des réponses à de nombreuses questions qu'on pourrait se poser concernant vaccination dans le contexte de la Covid-19. »



SPF Santé publique & Centre de crise - Info-coronavirus



Site web (Belgique)

En ligne

Service public fédéral Santé publique, sécurité de la chaîne alimentaire et environnement & Le Centre de Crise. *Vaccination*. Disponible sur <https://www.info-coronavirus.be/fr/vaccination/> [Consulté le 18 janvier 2021]

[Lien vers la ressource](https://www.info-coronavirus.be/fr/vaccination/)

« Plateforme qui offre des réponses à de nombreuses questions qu'on pourrait se poser concernant vaccination dans le contexte de la Covid-19. »



Questions et réponses sur les vaccins contre la COVID-19



Site web (Belgique)

En ligne

Agence fédérale des médicaments et des produits de la santé (afmps). (2020). Questions et réponses sur les vaccins contre la COVID-19. Disponible sur https://www.afmps.be/fr/humain/medicaments/medicaments/covid_19/vaccins/questions_et_reponses_sur_les_vaccins_contre_la [Consulté le 15 décembre 2020]

[Lien vers la ressource](https://www.afmps.be/fr/humain/medicaments/medicaments/covid_19/vaccins/questions_et_reponses_sur_les_vaccins_contre_la)

« Plateforme qui offre des réponses à de nombreuses questions qu'on pourrait se poser concernant vaccination, tant dans un contexte général que par rapport à la Covid-19. »

Vaccination-info.be



Site web (Belgique)

En ligne

Question Santé asbl., Agence pour une Vie de Qualité (AViQ), Commission communautaire française (COCOF), & Office de la Naissance et de l'Enfance (ONE). *Vaccination-info.be*. Disponible sur <https://www.vaccination-info.be/> [Consulté le 19 janvier 2021].

[Lien vers la ressource](#)

« Plateforme qui regroupe toutes les informations sur la vaccination et son déroulé en Belgique. »

AViQ - Vaccination



Site web (Belgique)

En ligne

Agence pour une Vie de Qualité (AViQ). *Vaccination*. Disponible sur <https://covid.aviq.be/fr/vaccination> [Consulté le 19 janvier 2021].

[Lien vers la ressource](#)

« Plateforme qui partage de nombreuses informations sur la vaccination et son déroulé en Belgique. »

AViQ- La boîte à outils



Site web (Belgique)

En ligne

Agence pour une Vie de Qualité (AViQ). *La boîte à outils – Vaccination*. Disponible sur <https://covid.aviq.be/fr/la-boite-outils#vaccination> [Consulté le 18 janvier 2021].

[Lien vers la ressource](#)

« Plateforme qui partage de nombreuses informations sur la vaccination et son déroulé en Belgique. »



Sciensano – COVID-19 - Vaccination



Site web (Belgique)

En ligne

Sciensano. COVID-19 – *Vaccination*. Disponible sur <https://covid-19.sciensano.be/fr/covid-19-vaccination> [Consulté le 19 janvier 2021].

[Lien vers la ressource](#)

« Plateforme qui partage de nombreuses informations sur la vaccination et son déroulé en Belgique. »



Vaccination covid-19 : Se protéger soi et les autres



Brochure (Belgique)

En ligne

Questions Santé (2021). Vaccination covid-19 : Se protéger soi et les autres. *Bruxelles santé Info*, n°40, 3p.

[Lien vers la ressource](#)

« Pourquoi se faire vacciner ? Comment ça marche ? Quels sont les risques de la vaccination contre la COVID-19 ? Suis-je obligé de me faire vacciner ? Est-ce que je pourrai reprendre ma vie normale ? Que faire si un parent ou un proche ne souhaite pas se faire vacciner ?

Le dernier numéro Bruxelles Santé Info répond aux différentes questions que pose la vaccination contre la COVID-19. Ce numéro propose également des ressources supplémentaires et rappelle les numéros et adresses de soutien utiles pour ceux qui ressentent le besoin de parler de cette situation. »



Vaccinatie tegen Covid-19



Site web (Belgique)

En ligne

Laat je vaccineren (2020). *Vaccinatie tegen Covid-19*. Disponible sur <https://www.laatjevaccineren.be/covid-19> [Consulté le 2 février 2021]

[Lien vers la ressource](#)

« Plateforme qui partage de nombreuses informations sur la vaccination et son déroulé en Flandre. »

Enjeux contemporains de la vaccination



Article (France)

Au centre de documentation

Charles R. (2020). Enjeux contemporains de la vaccination. *Santé scolaire et universitaire*, n°61, pp. 8-10

[Lien vers la ressource](#)

« Du concept à la pratique, de l'hésitation à l'obligation, des plans internationaux de l'Organisation mondiale de la santé au calendrier français, les vaccins constituent l'un des meilleurs atouts de la santé publique sous réserve d'une bonne gestion politique, de beaucoup d'habiletés relationnelles de la part des praticiens et d'un minimum d'engagement citoyen de la population. »

« La vaccination, ça se discute ? » Le rapport sur la politique vaccinale, espace polyphonique inédit



Article (France)

En ligne

Ollivier-Yaniv C. (2017). « La vaccination, ça se discute ? » Le rapport sur la politique vaccinale, espace polyphonique inédit. *Mots. Les langages du Politique*, n°114, pp. 117-133

[Lien vers la ressource](#)

« Les vaccins et la vaccination sont des objets politiques à un double titre : sujets de politique de santé publique et de controverses, ils font l'objet de débats dans des arènes hétérogènes, plus ou moins publiques ou confinées. Le présent article porte sur le Rapport sur la politique vaccinale (janvier 2016), outil apparemment ordinaire de l'action publique de redéfinition de la politique vaccinale française. S'inscrivant dans une approche symbolique des problèmes publics, il interroge cette production politico-institutionnelle en tant que lieu polyphonique inédit, tant par sa dimension agonistique que du fait de sa contribution au déconfinement d'échanges restreints aux arcanes administratifs. »

Institut de Recherche Santé Société (IRSS)
Université catholique de Louvain
UCLouvain/IRSS-RESO

Bâtiment « École de Santé Publique » - 4ème étage
Clos Chapelle-aux-Champs 30 boîte B1.30.14
1200 Woluwe-Saint-Lambert

Horaires du centre de documentation du RESO :
Mardi, Mercredi et Jeudi
10h30 - 12h30
13h30 - 16h30

reso@uclouvain.be

www.uclouvain.be/reso

