

SEMAINE EUROPÉENNE DE LA VACCINATION



Impact de la crise COVID-19 sur les vaccinations du Programme F W-B

Depuis mars 2020, l'organisation des soins de santé a été profondément perturbée par la crise sanitaire. L'opérationnalisation des programmes de vaccination préexistants à la crise n'a pas été épargnée.

Ainsi c'est au niveau mondial que l'on peut remarquer un impact sur les couvertures vaccinales.

Par exemple, en Angleterre, les vaccinations RRO chez les nourrissons âgés d'un an au cours des 3 premières semaines du lock down en mars 2020 avaient diminué de 19,8 % par rapport à la même période en 2019¹.

En Espagne, à la même période, la diminution du nombre de vaccinations de routine des nourrissons variait de 8 % à 20 %². Les données allemandes indiquent que les vaccinations programmées (enfants et adultes) avaient diminué au début du lock down; la plupart ont pu être rattrapées mais jusqu'à 20 % des enfants et 40 % des adultes n'avaient pas de rendez-vous de rattrapage reprogrammé au moment de la publication de l'étude³. Aux Pays-Bas, le nombre de nourrissons recevant la première dose de vaccin RRO (administrée à 14 mois) a initialement chuté de 6 à 14 %, bien que ce manque ait été par la suite comblé par une campagne de rattrapage⁴.

La situation en Belgique francophone

Dans notre pays, un impact a également été noté. Au niveau de la petite enfance, dans le cadre des consultations ONE, malgré quelques problèmes, les vaccinations ont pu se poursuivre. Toutefois, bien que des nombreuses familles aient pu être prises en charge, le suivi préventif de certaines familles a été perturbé et le rattrapage constitue un défi pour le futur⁵. Les données des Services et Centres en charge de la promotion de la santé à l'école⁶ (SPSE, CPMS-WBE), quant à elles, indiquent une baisse progressive d'année en année du nombre d'élèves vaccinés depuis le début de la crise.

Les vaccinations contre RRO, HPV et dTpa

Ainsi, au niveau de la vaccination contre RRO (rougeole-rubéole-oreillons) chez les élèves de 11-12 ans, entre l'année scolaire 2018-19 (26 254 doses administrées) et 2020-2021 (25 515 doses administrées) on observe une baisse de 3% des vaccinations réalisées.

Pour la vaccination contre HPV (Papillomavirus Humain) entre 2019-2020 (47 804 doses administrées) et 2020-2021 (45 033 doses administrées) sachant que le schéma recommandé est en 2 doses, on observe une diminution de 6% des vaccinations réalisées. On s'attend encore à une baisse pour ces vaccinations. En effet, lors du premier trimestre de l'année scolaire 2021-2022, environ 4000 doses de moins ont été administrées par rapport à l'année précédente⁷.

En ce qui concerne le rappel contre dTpa (diphtérie-tétanos-coqueluche) à 15-16 ans, le nombre de vaccinations avait diminué de 15% en 2019-2020 par rapport à 2018-2019, mais en 2020-2021, les vaccinations sont revenues aux chiffres d'avant la crise. En effet, les SPSE et CPMS-WBE ont fourni des efforts importants de rattrapage et de vaccination en fin d'année 2019-2020.

1. McDonald HI, Tessier E, White JM, et al. Early impact of the coronavirus disease (COVID-19) pandemic and physical distancing measures on routine childhood vaccinations in England, January to April 2020. *Euro Surveill.* 2020;25:2000848.

2. Moraga-Llop FA, Fernandez-Prada M, Grande-Tejada AM, et al. [Recovering lost vaccine coverage due to COVID-19 pandemic]. *Vacunas.* 2020;21(2):129-135

3. Schmid-Kupke NK, Matysiak-Klose D, Siedler A, et al. Cancelled routine vaccination appointments due to COVID-19 pandemic in Germany. *Vaccine X.* 2021;8:100094.

4. Middeldorp M, van Lier A, van der Maas N, et al. Short term impact of the COVID-19 pandemic on incidence of vaccine preventable diseases and participation in routine infant vaccinations in The Netherlands in the period March-September 2020. *Vaccine.* 2021;39(7):1039-1043

5. Impact of the COVID-19 pandemic on early childhood preventive care activities of Office de la Naissance et de l'Enfance (ONE). K. Kastrissianakis, A-F Bouvy, T Goetghebuer. *Belgian Journal of Pediatrics*, Vol 23, number 4, dec 2021.

6. Les seuls à disposer de données vaccinales informatisées complètes rassemblées sur la plateforme e-vax.

7. Cette vaccination sera encore plus impactée à Bruxelles, où une grande partie des premières doses n'ont pas pu être réalisées en PSE entre autres à cause de la participation des PSE à la vaccination contre la Covid-19 des 12-17 ans.

L'explication de ces diminutions peut découler de plusieurs phénomènes.

Les services PSE et centres PMS ont été sollicités et accaparés par la gestion du tracing des cas Covid-19 au sein des écoles. A cela s'est ajoutée à la rentrée scolaire 2021, la demande des pouvoirs politiques de réaliser la vaccination contre la Covid-19 chez les élèves de 12-17 ans à Bruxelles. Ces missions supplémentaires ont impacté négativement la réalisation des vaccinations aux âges recommandés et les éventuels rattrapages.

Au niveau des élèves et leurs parents, il a été constaté par le secteur de la PSE un retour moins important des autorisations de vaccination pour les maladies prévenues habituellement. Ceci est probablement dû à une plus grande appréhension face à la vaccination. Il est possible que les questionnements autour de la vaccination contre la Covid-19 se soient transférés aux autres vaccinations.

Une autre possibilité est la crainte infondée de certains parents que l'autorisation vaccinale pour une maladie comprise dans le Programme, soit utilisée pour réaliser une vaccination contre la Covid-19. Ainsi, l'offre (par la PSE) et la demande (de la part des parents) ont toutes les deux diminué.

Comme montré ci-dessus, la crise a impacté négativement les programmes de vaccination et bien que certains rattrapages aient pu être mis en place, des données plus complètes et plus étendues sont nécessaires pour bien comprendre l'impact global. L'absence de registre de vaccination généralisé en FWB implique qu'une attention particulière soit accordée à la vérification du statut vaccinal et au rattrapage.

Pour répondre à cette baisse de la vaccination, des actions de communication sur l'importance des rattrapages, tant vis-à-vis des vaccinateurs que du public, ont été réalisées à l'automne 2021.

La semaine européenne de la vaccination est pour les gestionnaires du Programme de vaccination l'occasion de vous rappeler l'importance de vérifier le statut vaccinal de vos patients et d'effectuer les rattrapages nécessaires.

Pour plus d'information sur la mise en pratique d'un rattrapage, vous pouvez consulter l'Avis 9111 du Conseil Supérieur de la santé⁸.

Si les taux de vaccination contre les maladies que nous connaissions déjà avant la crise baissent, cela ouvre la porte à d'autres risques d'épidémies auxquelles personne n'a envie d'être confronté : rougeole, coqueluche etc. En plus, il faut se préoccuper d'autres maladies, comme le HPV, qui entraînent une morbidité et mortalité importantes à moyen et long terme.

Les vaccins gratuits du Programme peuvent être utilisés pour réaliser les rattrapages. Consultez le site www.e-vax.be pour plus d'information sur la bonne utilisation des vaccins dans le cadre des rattrapages, et sur la façon de les commander.

8. L'avis est disponible sur le site du CSS : https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/19087449/Vaccination%20de%20rattrapage%20%282013%29%20.pdf

