



## VACCINATION

# Dispositifs de rappel et de relance pour les professionnels de santé

### NIVEAU DE PREUVE DE L'EFFICACITÉ

Preuves solides de l'efficacité pour augmenter la couverture vaccinale

Preuves d'une certaine efficacité pour augmenter la couverture vaccinale

Preuves insuffisantes de l'efficacité pour augmenter la couverture vaccinale

Preuves solides de l'inefficacité pour augmenter la couverture vaccinale

### DÉTERMINANTS DE SANTÉ

Accès aux actes de soins et de prévention/qualité des soins

Date de dernière mise à jour : 16 février 2017

Les dispositifs de rappel et de relance<sup>1</sup> pour les professionnels de santé ont pour objectif d'informer les professionnels qui administrent les vaccins que certains de leurs patients sont en retard de leurs vaccinations (relance) ou doivent se faire vacciner prochainement (rappel). Ces rappels peuvent être réalisés de différentes façons : notes préparées à l'avance et insérées dans le dossier médical du patient, alertes dans le dossier médical électronique du patient, courriers postaux ou électroniques (Community Preventive Services Task Force 2015).

### Impact attendu

Augmentation de la couverture vaccinale.

### Autres impacts possibles

Il n'y a pas suffisamment d'éléments disponibles dans la littérature sur cet aspect.

### Preuves scientifiques de l'efficacité

#### Vue d'ensemble

Il existe des preuves scientifiques solides de l'efficacité des dispositifs de rappel auprès des professionnels pour augmenter la couverture vaccinale. Ces preuves proviennent de plusieurs revues systématiques de la littérature (Dubé et al. 2015; Briss et al. 2000; Groom et al. 2015; Odone et al. 2015; Williams et al. 2011; Community Preventive Services Task Force 2015). Dans une revue systématique incluant 22 études, une augmentation de la couverture vaccinale d'au moins 10 points de pourcentage a été constatée dans la moitié des études (Community Preventive Services Task Force 2015).

#### Efficacité selon les groupes de population et les vaccins

L'efficacité des dispositifs de rappel auprès des professionnels a été montrée pour différents groupes de patients et différents vaccins (Briss et al. 2000; Community Preventive Services Task Force 2016; Dubé et al. 2015; Groom et al. 2015; Odone et al. 2015), notamment pour les vaccinations infantiles (Williams et al. 2011). Les preuves scientifiques apparaissent moins solides concernant la vaccination contre la grippe chez les personnes âgées en raison d'un nombre limité d'études et de l'absence d'effet significatif des rappels dans certaines d'entre-elles (Thomas et Lorenzetti 2014).

<sup>1</sup> Par souci de lisibilité, dans la suite de la fiche, les « dispositifs de rappel et de relance » seront plus simplement dénommés « dispositifs de rappel ».



## VACCINATION

### Dispositifs de rappel et de relance pour les professionnels de santé

#### Efficacité selon les modalités d'intervention

Les dispositifs de rappel auprès des professionnels semblent efficaces, qu'ils soient délivrés sous forme papier ou par voie électronique (Williams et al. 2011; Community Preventive Services Task Force 2015).

#### Aspects médico-économiques

Du point de vue médico-économique, les dispositifs de rappel auprès des professionnels sont parmi les interventions les moins coûteuses pour augmenter la couverture vaccinale, y compris en termes de coût par personne vaccinée additionnelle ; selon ce dernier critère, les rappels auprès des professionnels semblent cependant plus coûteux que les rappels pour les patients (Jacob et al. 2016).

#### Impacts sur les inégalités

Les preuves scientifiques concernant l'impact des dispositifs de rappel auprès des professionnels sur les inégalités sociales de recours à la vaccination sont limitées. Dans une revue de la littérature consacrée à l'impact des interventions sur les inégalités sociales de vaccination, seules deux études concernaient les rappels auprès des professionnels de santé et leurs résultats étaient contradictoires (Jacob et al. 2016).

#### Exemple

L'implémentation d'un système de rappel pour les professionnels de santé «vaccinateurs» fait par exemple partie des interventions prioritaires du Plan québécois de promotion de la vaccination. Ce Plan prévoit la mise en place de systèmes de rappel pour le vaccinateur au niveau local, au sein des centres de santé et des cliniques médicales, en s'appuyant sur un système d'information dédié (Institut national de santé publique du Québec 2010).

#### Références

- Briss, P. A., L. E. Rodewald, A. R. Hinman, A. M. Shefer, R. A. Strikas, R. R. Bernier, V. G. Carande-Kulis, H. R. Yusuf, S. M. Ndiaye, et S. M. Williams. 2000. « Reviews of Evidence Regarding Interventions to Improve Vaccination Coverage in Children, Adolescents, and Adults. The Task Force on Community Preventive Services ». *American Journal of Preventive Medicine* 18 (1 Suppl): 97-140.
- Community Preventive Services Task Force. 2015. « Vaccination Programs : Provider Reminders ». <https://www.thecommunityguide.org/findings/vaccination-programs-provider-reminders>
- Dubé, Eve, Dominique Gagnon, Noni E. MacDonald, et SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy. 2015. « Strategies Intended to Address Vaccine Hesitancy: Review of Published Reviews ». *Vaccine* 33 (34): 4191-4203. doi:10.1016/j.vaccine.2015.04.041.
- Groom, Holly, David P. Hopkins, Laura J. Pabst, Jennifer Murphy Morgan, Mona Patel, Ned Calonge, Rebecca Coyle, et al. 2015. « Immunization Information Systems to Increase Vaccination Rates: A Community Guide Systematic Review ». *Journal of Public Health Management and Practice* 21 (3): 227-48. doi:10.1097/PHH.0000000000000069.
- Institut national de santé publique du Québec. 2010. « Plan québécois de promotion de la vaccination ». Gouvernement du Québec. [https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1051\\_PlanPromoVacc.pdf](https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1051_PlanPromoVacc.pdf).
- Jacob, Verughese, Sajal K. Chattopadhyay, David P. Hopkins, Jennifer Murphy Morgan, Adesola A. Pitan, et John M. Clymer. 2016. « Increasing Coverage of Appropriate Vaccinations ». *American Journal of Preventive Medicine* 50 (6): 797-808. doi:10.1016/j.amepre.2015.11.003.
- Odone, Anna, Antonio Ferrari, Francesca Spagnoli, Sara Visciarelli, Abigail Shefer, Cesira Pasquarella, et Carlo Signorelli. 2015. « Effectiveness of Interventions That Apply New Media to Improve Vaccine Uptake and Vaccine Coverage: A Systematic Review ». *Human Vaccines & Immunotherapeutics* 11 (1): 72-82. doi:10.4161/hv.34313.
- Thomas, Roger E., et Diane L. Lorenzetti. 2014. « Interventions to Increase Influenza Vaccination Rates of Those 60 Years and Older in the Community ». *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, no 7 (juillet): CD005188. doi:10.1002/14651858.CD005188.pub3.
- Williams, Nia, Helen Woodward, Azeem Majeed, et Sonia Saxena. 2011. « Primary Care Strategies to Improve Childhood Immunisation Uptake in Developed Countries: Systematic Review ». *JRSM Short Reports* 2 (10): 1-21. doi:10.1258/shorts.2011.011112.

Cette fiche thématique sur la vaccination a été rédigée par l'Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur (ORS Paca) dans le cadre d'une étude réalisée en 2016-2017 grâce au soutien financier de l'Agence Régionale de Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur (ARS Paca). Cette étude avait pour objectifs d'aider les acteurs et décideurs à identifier les forces et faiblesses de leur territoire à l'aide d'indicateurs synthétiques sur l'état de santé et ses déterminants (disponibles dans SIRSéPACA) et à passer du constat à l'action, en les guidant dans le choix des actions à mettre en œuvre. Cette étude s'est appuyée sur l'expérience américaine *County Health Rankings and Roadmaps* ([www.countyhealthrankings.org](http://www.countyhealthrankings.org)).

Pour le choix des actions à mettre en œuvre, une recherche bibliographique a été réalisée à partir de différentes bases de données (Cochrane Library, Health Evidence, The Community Guide, Medline...) et a permis d'identifier trois grands types d'interventions (interventions visant à augmenter la demande de vaccination, faciliter l'accès à la vaccination, ou réalisées auprès des professionnels de santé). Le niveau de preuves de l'efficacité de ces interventions a été évalué en fonction du nombre, du type et de la qualité méthodologique des études disponibles ainsi que de l'ampleur et de la cohérence des résultats (Briss P et al. *Developing an evidence-based Guide to Community Preventive Services-methods*. Am J Prev Med 2000;18(1S):35-43).

Dix fiches thématiques consacrées aux principaux types d'interventions dans le domaine de la vaccination ont été rédigées. L'ensemble des documents est disponible sur le Système d'Information Régional en Santé PACA ([www.sirsepaca.org](http://www.sirsepaca.org)).

CATÉGORIES D'INTERVENTIONS	FICHES THÉMATIQUES
<b>INTERVENTIONS VISANT À AUGMENTER LA DEMANDE DE VACCINATION</b>	Mise à disposition de documentation seule
	Interactions sur la vaccination
	Campagnes médiatiques
	Interventions combinées comprenant au moins une action d'information ou de sensibilisation du public
	Dispositifs incitatifs à la vaccination
	Dispositifs de rappel / relance pour les patients
<b>INTERVENTIONS FACILITANT L'ACCÈS À LA VACCINATION</b>	Visites à domicile
<b>INTERVENTIONS RÉALISÉES AUPRÈS DE PROFESSIONNELS DE SANTÉ</b>	<b>Dispositifs de rappel / relance pour les professionnels</b>
	Audit et feedback
	Transfert de compétences

Nous remercions le comité de suivi de cette étude, qui associait l'ARS Paca, le Comité Régional d'Education pour la Santé Paca, l'Union Internationale de Promotion de la Santé et d'Education pour la Santé, l'Université du Wisconsin-Madison (Etats-Unis), l'Observatorio de Salud en Asturias (Espagne) et l'ORS Paca.

#### Comité éditorial / supervision

Aurélie Bocquier, Hélène Dumesnil & Pierre Verger (ORS Paca)

#### Mise en page

Bilel Mebarki & Ariane Souvannavong (ORS Paca)

© Édition Octobre 2017

ORS PACA - UMR 912 SESSTIM (Marseille)

Faculté de Médecine - 27 boulevard Jean Moulin - 13385 Marseille cedex 5  
courriel : [accueil@orspaca.org](mailto:accueil@orspaca.org) | [www.sesstim-orspaca.org](http://www.sesstim-orspaca.org)