

UNIVERSITE PARIS XI
FACULTE DE MEDECINE PARIS SUD

Thèse pour le Doctorat en Médecine

Présentée par TAN Jean-loup

Né le 20/06/1989 À Vitry sur Seine (94)

LES FREINS DES MEDECINS GENERALISTES A LA
VACCINATION
DONNEES ISSUES DE L'ETUDE DIVA

Directeur de la thèse : Dr RAINERI François

Le Président de thèse

Pr VITTECOQ Daniel

VU ET PERMIS D'IMPRIMER

P/Le Président de l'Université, Le Doyen de la
Faculté de Médecine Paris-Sud

Professeur (*nom du Président*)

Professeur Didier SAMUEL

REMERCIEMENTS :

À Monsieur le Professeur Daniel VITTECOQ, je vous remercie de m'avoir fait l'honneur de présider cette thèse, veuillez trouver ici l'expression de mon profond respect.

À Monsieur le Professeur Sophie ABGRALL et Pascale ARNOULD, membres du jury, je vous remercie d'avoir accepté d'évaluer ce travail. Recevez ici le témoignage de ma sincère reconnaissance.

A Monsieur le Docteur François RAINERI, je vous remercie de m'avoir proposé ce sujet de thèse ainsi que de l'avoir dirigé. Je suis très content de vous avoir choisi comme tuteur mais également d'avoir pu travailler avec vous lors de mes stages ambulatoires. J'ai beaucoup appris à vos côtés, notamment en termes de communication.

A tous les maîtres de stage, je vous remercie de m'avoir fait grandir en tant que médecin par votre pédagogie, votre volonté d'enseigner et vos connaissances.

A Monsieur le Docteur Guillaume COINDARD, je te remercie bien évidemment pour ton aide précieuse concernant les statistiques de ma thèse. Je pense que tes talents en matière de statistiques ne sont plus à prouver.

A ma famille,

A mes parents, pour votre soutien sans faille. Je vous dois beaucoup et je ne serai pas devenu la personne que je suis sans vous. MERCI.

A ma sœur Alexia, qui est et restera ma petite sœur sur qui je peux toujours compter.

A mes 2 cousins, Miko et Léon, pour avoir toujours été là dans les bons comme dans les mauvais moments.

A l'ensemble de ma famille, pour leur soutien et leurs encouragements réguliers.

A mes 2 grands-mères, parties bien trop vite, qui ont toujours veillé sur nous et qui, j'en suis sûr, continueront de le faire là où elles sont.

A mes amis,

A Jérémy, mon frerot de toujours, pour tous les bons moments passés ensemble et les fous rires. Et ce n'est pas fini... Rien de mieux qu'une thèse pour fêter dix années d'études auprès de mon frerot !

A Alex, Ashley, Camille, Juliette et Michael, pour tous ces moments/soirées passés avec vous. Un vrai groupe d'amis qui vieillissent ensemble (malheureusement pas à la même vitesse !)

A Teubar, Tommy et Pat, la team « Tramama », pour toutes ces soirées tardives qui m'ont permises de décompresser entre chaque ligne de ma thèse.

A Quentin et Sylvain, les « fragiles » pour avoir essayé de me rendre justement moins fragile.

A David, pour m'avoir soutenu pendant les cours et GRP. Le temps passait bien plus vite.

A Cielle, pour son australien parfait et sa sympathie à toute épreuve. (Je n'oublie pas Google translate)

A Monsieur Feugeas, pour l'aide concernant l'orthographe et la grammaire.

TABLE DES MATIERES :

| | |
|---|-----------|
| 1.Introduction | 7 |
| 1.1 Etat de la vaccination | 7 |
| 1.1.1 La vaccination, un enjeu de santé publique..... | 7 |
| 1.1.2 Couverture vaccinale en Europe | 8 |
| 1.1.3 Couverture vaccinale en France | 8 |
| 1.2 Actions en faveur de la vaccination | 9 |
| 1.3 Médecine générale et vaccination | 10 |
| 1.3.1 Rôle des médecins généralistes dans la vaccination | 10 |
| 1.3.2 Scepticisme grandissant vis-à-vis de la vaccination | 11 |
| 1.4 Etude DIVA : Typologie de médecins généralistes..... | 11 |
| 1.5 Objectif de l'étude..... | 12 |
| 2.Matériels et méthodes | 13 |
| 2.1 Rappel DIVA [23] | 13 |
| 2.1.1 Phase qualitative | 13 |
| 2.1.2 Phase quantitative (questionnaire en annexe) | 14 |
| 2.1.3 Analyse statistique | 16 |
| 2.2 Mon étude | 16 |
| 2.2.1 Analyse descriptive du groupe de médecins défavorable | 16 |
| 2.2.2 Comparaison du groupe défavorable aux groupes favorable et très favorable | 17 |
| 2.2.3 Analyse statistique | 17 |
| 3.Résultats..... | 18 |
| 3.1 Rappel des caractéristiques de la population de l'échantillon DIVA | 18 |
| 3.2 Caractéristiques sociodémographiques | 19 |

| | |
|--|-----------|
| 3.2.1 Analyse globale sur l'ensemble des MG interrogés..... | 19 |
| 3.2.2 Selon les vaccins..... | 20 |
| 3.2.2.1 Groupe de la rougeole..... | 21 |
| 3.2.2.2 Groupe de la coqueluche | 22 |
| 3.2.2.3 Groupe de la grippe..... | 22 |
| 3.2.2.4 Groupe du pneumocoque | 23 |
| 3.2.2.5 Groupe de l'infection à HPV | 23 |
| 3.3 Selon les items de DIVA | 25 |
| 3.3.1 Analyse globale sur l'ensemble des MG interrogés..... | 25 |
| 3.3.2 Selon les vaccins..... | 25 |
| 4. Discussion..... | 32 |
| 4.1 Caractéristiques sociodémographiques | 32 |
| 4.1.1 Analyse globale sur l'ensemble des MG interrogés..... | 32 |
| 4.1.2 Selon les vaccins..... | 33 |
| 4.1.2.1 Groupe de la rougeole..... | 33 |
| 4.1.2.2 Groupe de la coqueluche | 33 |
| 4.1.2.3 Groupe de la grippe..... | 34 |
| 4.2 Selon les items de DIVA | 35 |
| 4.2.1 Analyse globale sur l'ensemble des MG interrogés..... | 35 |
| 4.2.2 Selon les vaccins..... | 35 |
| 4.2.2.1 Thème « <i>Caractéristiques de la maladie et bénéfices attendus</i> » (items 1 à 9)..... | 36 |
| 4.2.2.1.1 Généralités | 36 |
| 4.2.2.1.1.1 Pour ce qui concerne la rougeole..... | 36 |
| 4.2.2.1.1.2 Pour ce qui concerne la coqueluche | 39 |
| 4.2.2.1.1.3 Pour ce qui concerne la Grippe | 41 |
| 4.2.2.1.2 Selon les items..... | 42 |

| | |
|--|-----------|
| 4.2.2.2 Thème « propriétés du vaccin » (items 10 à 19) | 45 |
| 4.2.2.3 Thème « Information sur le vaccin » (items 20 à 27) | 49 |
| 4.2.2.4 Thème « Aspects pratiques et organisationnels » (items 28 à 33)..... | 53 |
| 4.2.2.5 Thème « Adaptation au contexte de la consultation » (items 34 à 44) | 54 |
| 4.2.2.6 « Thème Expérience individuelle du médecin » (items 45 à 49) | 55 |
| 4.2.2.7 « Thème Engagement du médecin généraliste dans la démarche de vaccination » (items 50 à 56) | 56 |
| 4.3 Limites de l'étude | 57 |
| 5.Conclusion | 58 |
| 6.Bibliographie | 61 |
| 7.Annexes..... | 68 |
| 8.Résumé..... | 99 |

1.Introduction

1.1 Etat de la vaccination

1.1.1 La vaccination, un enjeu de santé publique

Chaque année, 100 millions d'enfants sont vaccinés dans le monde contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la rougeole, la poliomyélite, la tuberculose, l'hépatite B. La vaccination permet ainsi de sauver 3 millions de personnes dont 1.4 million d'enfants de moins de 5 ans. Elle est un des moyens les plus efficaces de diminuer la mortalité notamment infantile. [1]

La vaccination est un acte efficace de protection individuelle et collective dont le rapport bénéfice/risque est bien supérieur à la majorité des traitements existants, pour un coût relativement faible. [2][3]

Elle reste donc un instrument important de contrôle voire d'éradication de nombreuses maladies infectieuses. [2][3]

1.1.2 Couverture vaccinale en Europe

En Europe, le taux de couverture vaccinale concernant la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite et la rougeole était de 94 % en 2011. Il n'était que de 77 % pour l'hépatite B et de 76 % pour l'*Haemophilus influenzae B*. [4]

1.1.3 Couverture vaccinale en France

En France, la vaccination est un enjeu de santé publique. L'objectif de santé publique est d'atteindre ou de maintenir (selon les maladies) un taux de couverture vaccinale d'au moins 95 % aux âges appropriés. Pour la grippe, l'objectif particulier est d'atteindre une couverture vaccinale d'au moins 75 % dans tous les groupes cibles. [5] Toutefois, les taux de couverture vaccinale dans notre pays sont variables selon les vaccins, les régions et l'âge de la population. [6]

Avec un taux supérieur à 98 % chez les nourrissons, l'objectif est atteint concernant le vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et la coqueluche. En revanche, il n'est pas atteint pour le vaccin ROR (rougeole-oreillons-rubéole) dont le taux est de 78.8 % en 2015 [7]. Il ne l'est pas plus pour celui de l'hépatite B dont le taux en 2011 était de 74.2 %, taux le plus faible d'Europe après la Suède, remonté à 88.1 % en 2015.

En ce qui concerne le vaccin contre la grippe, le taux de couverture vaccinale dans les populations cibles est également insuffisant. Il est de 61 % chez les plus de 65 ans et 46.6 % chez les moins de 65 ans en ALD grippe [8], ce qui est dix points inférieur à celui de la

Grande-Bretagne. [9] Pour la vaccination contre *les Human Papillomavirus* (HPV), 27 % des jeunes filles âgées de 16 ans avaient bénéficié d'un schéma vaccinal complet en 2010 ; elles n'étaient plus que 20 % en 2012.

1.2 Actions en faveur de la vaccination

Afin de favoriser l'adhésion à la vaccination, de nombreuses actions institutionnelles sont déjà mises en place en France. Le ministère de la Santé a récemment investi de façon plus systématique et rationnelle le champ d'Internet. Il propose désormais, au grand public comme aux professionnels, des informations produites par ses différentes agences et notamment le calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales annuelles. [10]

Des "semaines de la vaccination" ont été également créées à l'initiative de l'Agence Régionale de Santé (ARS) afin d'informer, de vacciner et de tenir à jour les vaccinations. [11]

Sont également publiés par l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) [12] des bulletins épidémiologiques hebdomadaires.

Enfin, les publications scientifiques [13], les formations médicales universitaires et post universitaires, l'industrie pharmaceutique, jouent également un rôle dans l'information sur la vaccination.

1.3 Médecine générale et vaccination

1.3.1 Rôle des médecins généralistes dans la vaccination

Le dispositif MG avec 58 104 médecins actifs couvrant tout le pays est le seul à même de réaliser des vaccinations de masse. [14] La place de la médecine générale est donc cruciale dans le dispositif vaccinal. Ainsi en 2009, les médecins généralistes (MG) vaccinaient 12,1 % de leurs patients tous âges confondus. Une vaccination était présente dans un acte sur 20 (5,2 %) [15], 13 millions de séances en médecine générale [16] comportent une vaccination sur 300 millions de séances (V+C) par an (269 millions de consultations et 31 millions de visites à domicile). [17]

Par ailleurs, en ce qui concerne la vaccination, les patients en France font confiance à leur médecin traitant et tendent à se reposer sur lui. [18]

Au total, le médecin généraliste joue un rôle majeur dans la prescription et la réalisation de la vaccination. Il joue également un rôle primordial dans la négociation de la vaccination avec le patient, puisque les $\frac{3}{4}$ de la population sont vus chaque année en consultation de médecine générale. L'amélioration du statut vaccinal des patients, indépendamment de l'amélioration de l'information du grand public, nécessite de renforcer l'adhésion des MG aux vaccinations recommandées par le Haut Conseil de la santé publique.

1.3.2 Scepticisme grandissant vis-à-vis de la vaccination

Cependant, certaines données récentes sont préoccupantes. L'adhésion à la vaccination dans la population a diminué de 90 % à 61,5 % de 2005 à 2010 [18] et en 2016, elle n'était encore que de 75 %. [7] L'effet grippe pandémique H1N1 et les différents scandales sanitaires semblent avoir augmenté le scepticisme de la population. Certains ont fait état d'une augmentation des hésitants, plus forte que celle des opposants, d'une baisse de confiance dans les agences d'État, les hommes politiques, l'industrie pharmaceutique et enfin d'une certaine autonomisation (empowerment), des patients envers le corps médical en général. [19].

En ce qui concerne les médecins, le Baromètre santé médecins a montré que les opinions « très favorables » des MG sur la vaccination avaient diminué de près de 10 % entre 1994 et 2003 [20], pour ensuite se stabiliser jusqu'à l'arrivée de l'épidémie de grippe A/H1N1. [21]

1.4 Etude DIVA : Typologie de médecins généralistes

Devant cette situation, la Société Française de Médecine Générale a réalisé entre 2012 et 2014 une étude auprès des médecins généralistes qui cherchait à identifier les déterminants de leur intention de vacciner (DIVA). Cette étude a permis de développer un outil destiné à établir une typologie des médecins généralistes en fonction de leurs croyances, attitudes, représentations, comportements, perceptions, attentes et émotions vis-à-vis de la

vaccination. DIVA a ainsi mis en évidence quatre typologies principales dont un groupe de médecins particulièrement défavorables à la vaccination.

1.5 Objectif de l'étude

L'objectif de cette étude était de caractériser la typologie des médecins très défavorables à la vaccination en identifiant les facteurs négatifs associés à leur engagement dans la vaccination.

A noter que depuis 2014, la réapparition d'épidémies possiblement dues à l'insuffisance des couvertures vaccinales a conduit la ministre de la Santé à organiser en 2016 un débat national sur la vaccination (états généraux de la vaccination, concertation citoyenne, commission parlementaire). La nouvelle ministre de la Santé a recommandé, dès juillet 2017, d'élargir l'obligation vaccinale à huit vaccins supplémentaires chez les enfants de moins de deux ans à partir de 2018 (*coqueluche, haemophilus B, hépatite B, méningocoque C, pneumocoque, rougeole, oreillons, rubéole*). [22]

2. Matériels et méthodes

2.1 Rappel DIVA [23]

Pour répondre à notre objectif, nous avons utilisé les données de issues de l'enquête DIVA.

L'étude DIVA (Déterminants des Intentions de Vaccinations des médecins généralistes français) a été mise en place en 2012-2014 par la Société Française de Médecine Générale (SFMG) et le département de médecine générale de l'université Paris XI, accompagnés par la société lyonnaise MAPI spécialisée dans la construction d'échelles psychométriques. L'objectif de DIVA était de créer un outil prédictif de l'acceptation de la vaccination par les médecins généralistes. La recherche reposait sur l'hypothèse que l'acceptation de la vaccination par les médecins généralistes était déterminée par des facteurs facilitants et des freins, qui s'organisaient selon un modèle prenant en compte les croyances, l'environnement social du médecin et sa capacité à mettre en œuvre la vaccination. [24]

2.1.1 Phase qualitative

Une recherche qualitative a été réalisée selon la méthode des entretiens de groupe suivant un guide de discussion semi-directif. Le choix des thèmes inclus dans ce guide résultait de

l'analyse d'articles sélectionnés dans les bases Pubmed, Pascal et PsychINFO répondant à l'objectif de recherche « identification dans la littérature des attitudes, représentations et intentions de recours à la vaccination chez les médecins, pédiatres, infirmières et patients". Trente-six médecins généralistes de diverses régions françaises ont participé à six entretiens de groupe. Une analyse qualitative par codage des transcriptions a été menée afin d'identifier les facteurs influençant l'attitude de prescription de la vaccination des médecins généralistes. Cette analyse permis de les regrouper en six thèmes : vaccin, maladie, vécu des médecins généralistes, aspects pratiques, bénéfices attendus et relation médecin généraliste-patient. La saturation a été évaluée et obtenue dès le quatrième entretien de groupe. Cette recherche a permis d'identifier les facteurs comportementaux et organisationnels qui influencent l'attitude des médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination. Un questionnaire évaluant les Déterminants des Intentions de Vaccination (DIVA) des médecins généralistes a ainsi été établi. [23]

2.1.2 Phase quantitative (questionnaire en annexe)

Une invitation à participer à l'étude DIVA a été adressée par mail auprès des médecins généralistes inclus dans les listes de diffusion de la Société Française de Médecine Générale et celles des quatre grands syndicats de médecine générale (MG France, SML, Union Généraliste, UNOF CSMF). Chaque médecin généraliste devait compléter en ligne une fiche de données sociodémographiques et pouvait ensuite compléter en ligne le questionnaire DIVA pour l'une des maladies étudiées (rougeole, coqueluche, infections à pneumocoque,

grippe, infections à HPV et tétanos) suivant une attribution aléatoire afin d'atteindre au moins 150 questionnaires pour chaque maladie.

Le questionnaire comprenait 7 thèmes : Caractéristiques de la maladie et bénéfices attendus par la vaccination ; Propriétés du vaccin ; Informations sur la vaccination ; Aspects pratiques et organisationnels de la vaccination ; Adaptation de la vaccination au contexte de la consultation ; Expérience individuelle du médecin sur la vaccination ; Engagement du médecin dans la vaccination.

Les facteurs prédictifs de l'engagement du MG envers la démarche de vaccination étaient recherchés par les scores thématiques et les items du questionnaire DIVA par le biais de régressions linéaires. Ces analyses étaient réalisées indépendamment de la maladie considérée puis ajustées sur le type de maladie.

Afin de déterminer une typologie des MG en fonction de leur perception des vaccins, une analyse de classification (*cluster analysis*) a ensuite été réalisée en utilisant les items du questionnaire DIVA sur les 1069 médecins ayant répondu. Les groupes homogènes de MG obtenus (*clusters*) ont été interprétés en fonction des réponses aux items mais également en fonction de la maladie considérée.

L'étude DIVA a permis de mettre en évidence quatre classes de médecins selon leur engagement dans la vaccination : une première classe « très favorable » avec 191 participants, une deuxième « favorable » avec 414 médecins, une troisième classe « neutre » comprenant 382 praticiens et enfin une quatrième classe « défavorable » avec 82 médecins généralistes. [25]

2.1.3 Analyse statistique

L'analyse statistique a été faite par le docteur Luc Martinez, Professeur Associé du département d'enseignement et de recherche de médecine générale de l'université Pierre et Marie Curie. Les analyses ont été réalisées avec les logiciels Stata/IC 12 pour Macintosh de Stata Corporation USA et NCSS 204 Kaysville Utah – USA.

Les variables qualitatives ont été décrites par le nombre d'observations et le pourcentage de chaque catégorie. Les variables quantitatives ont été décrites par la moyenne et l'écart type si elles suivaient une loi normale de distribution, par la médiane et l'écart interquartile en cas de distribution non normale.

Les comparaisons ont utilisé le test du Chi-deux pour les comparaisons de proportions, le test t de STUDENT pour les variables continues à distribution normale, les tests non paramétriques en cas de variable continue ne suivant pas une loi normale de distribution. Pour toutes ces analyses, les tests étaient bilatéraux avec un risque d'erreur de première espèce alpha à 5 % et une puissance 1-bêta à 80 %.

2.2 Mon étude

2.2.1 Analyse descriptive du groupe de médecins défavorable

Dans un premier temps, nous avons caractérisé la population des médecins très défavorables à l'encontre de la vaccination (groupe 4) par une analyse descriptive de leurs

caractéristiques socio démographiques et socioprofessionnelles. Dans un second temps, nous avons décrit leurs réponses aux items du questionnaire pour l'ensemble des données et par sous-groupe de situation vaccinale.

2.2.2 Comparaison du groupe défavorable aux groupes favorable et très favorable

Pour identifier les facteurs associés à un refus d'engagement dans la vaccination, nous avons comparé les réponses des médecins très défavorables à la vaccination, groupe 4 composé de 82 médecins généralistes à celles des médecins favorables et très favorables à la vaccination, groupe 1 +2 composé de 605 médecins généralistes.

2.2.3 Analyse statistique

L'analyse statistique a été réalisée à partir des données de l'étude DIVA, à l'aide du test de Fisher. Le critère de jugement principal était une différence significative avec $p < 0.05$ entre le groupe 4 et le groupe 1 + 2 de l'étude DIVA. Le site Biostatgv [26] a été utilisé pour réaliser les statistiques.

3. Résultats

3.1 Rappel des caractéristiques de la population de l'échantillon DIVA

La population d'analyse (n=1 069) (figure 1) était composée de 57,8 % d'hommes et la moyenne d'âge était de 49,9 ans.

Parmi cette population d'analyse, 48,5 % des médecins travaillent en milieu urbain contre 31,4 % en milieu semi-rural et 20,1 % en milieu rural.

La plupart des médecins disposait d'un logiciel métier (94,8 %) et d'un réfrigérateur à usage professionnel (82,9 %)

Le nombre d'actes réalisés était de 2 500 à 4 500 actes par an pour 35,3 % des médecins et de 4 500 à 7 000 actes pour 39,4 % des médecins (12,8 % de MG réalisaient moins de 2 500 actes/an et 12,5 % plus de 7 000 actes/an).

Enfin, un peu moins du quart (23,1 %) des médecins répondant avaient eu une formation récente (moins d'un an) à la vaccination et un peu plus de la moitié (51,4 %) effectuaient faisaient des visites médicales à domicile. cf. *Tableau I*

Tableau I. Population d'analyse DIVA (n = 1069)

| Catégories | | % |
|--|-------------------------------------|----------------|
| Sexe | Hommes | 57,8 |
| | Femmes | 42,2 |
| Age (ans) | Moyenne (ET) | 49,9 (11,6) |
| Localisation | Urbain | 48,5 |
| | Semi-rural | 31,4 |
| | Rural | 20,1 |
| Equipements | Logiciel métier | 94,8 |
| | Réfrigérateur à usage professionnel | 82,9 |
| Volume d'activité | <2.500 actes/an | 12,8 |
| | 2.500 à 4.500 actes/an | 35,3 |
| | 4.500 à 7.000 actes/an | 39,4 |
| | >7.000 actes/an | 12,5 |
| Formation récente (moins d'un an) à la vaccination | | 23,1 |
| <i>Visite médicale</i> | | 51,4 |

3.2 Caractéristiques sociodémographiques

3.2.1 Analyse globale sur l'ensemble des MG interrogés

Des différences significatives entre médecins généralistes favorables (n = 605) ou défavorables à la vaccination (n = 82) ont été retrouvées en termes de caractéristiques socio

démographiques. Les MG défavorables à la vaccination avaient un « lieu d'exercice » plus fréquemment urbain (69,5% vs 46,9% ; $p = 5.10^{-4}$), avaient moins d' « activité universitaire » (73.2% vs 61% ; $p = 0,04$), avaient moins lu le « BEH d'avril 2013 (72% vs 88.1% ; $p = 3.10^{-4}$), étaient plus nombreux à avoir un « volume d'activité faible » (moins de 2500 actes par an) (25,6% vs 10,6% ; $p = 3.10^{-3}$) et déclaraient plus souvent une « activité à orientation particulière » telle que l'homéopathie, la phytothérapie, l'acupuncture etc. (17,1% vs 2,1% ; $p = 10^{-9}$). cf. *Tableau II et Annexe 1*.

Tableau II. Comparaison des réponses des médecins très défavorables à la vaccination (n = 82) à celles des médecins favorables et très favorables à la vaccination (n = 605) de l'étude DIVA par analyse statistique des caractéristiques sociodémographiques (résultats significatifs)

| Groupe DIVA | |
|---|-----------------|
| Caractéristiques sociodémographiques | Valeur p |
| Lieu d'exercice | 5.10^{-4} |
| Volume d'activité | 3.10^{-3} |
| Activité universitaire | 0,04 |
| Activité à orientation particulière | 10^{-9} |
| Lecture du BEH avril 2013 | 3.10^{-4} |

3.2.2 Selon les vaccins

L'analyse statistique des caractéristiques sociodémographiques entre le groupe très défavorable (n = 82) et les groupes favorable + très favorable (n = 605) par pathologie montre des différences significatives variables selon les vaccins étudiés. cf. *Annexe 1 à 3*.

3.2.2.1 Groupe de la rougeole

Des différences significatives entre médecins généralistes favorables (n = 165) ou défavorables à la vaccination (n = 9) ont été retrouvées dans le groupe de la rougeole en termes de caractéristiques socio démographiques. Les MG défavorables à la vaccination avaient moins d'« activité universitaire » (0% vs 39,4% ; p = 0,03), avaient moins lu le « BEH d'avril 2013 (72,0% vs 88,1% ; p= 0,04), déclaraient plus souvent une « activité à orientation particulière » telle que l'homéopathie, la phytothérapie, l'acupuncture etc. (55,6% vs 0,6% ; p = 10⁻⁷) et possédaient plus rarement « un réfrigérateur à usage professionnel au cabinet » (55,6% vs 84,2% ; p=0,04). cf. *Tableau III et Annexe 1.*

Tableau III. Comparaison des réponses des médecins très défavorables à la vaccination (n = 9) à celles des médecins favorables et très favorables à la vaccination (n = 165) de l'étude DIVA par analyse statistique des caractéristiques sociodémographiques pour le vaccin contre la rougeole (résultats significatifs).

| Groupe Rougeole | |
|--|------------------|
| Caractéristiques sociodémographiques | Valeur p |
| Activité universitaire | 0,03 |
| Activité à orientation particulière | 10 ⁻⁷ |
| Possession d'un réfrigérateur à usage professionnel au cabinet | 0,04 |
| Lecture du BEH avril 2013 | 0,04 |

3.2.2.2 Groupe de la coqueluche

Des différences significatives entre médecins généralistes favorables (n = 148) ou défavorables à la vaccination (n = 4) ont été retrouvées dans le groupe de la coqueluche en termes de caractéristiques socio démographiques. Les MG défavorables à la vaccination étaient plus nombreux à avoir un « volume d'activité faible » (moins de 2500 actes par an) (50,0% vs 12,8% ; p = 0.01) et déclaraient plus souvent une « activité à orientation particulière » telle que l'homéopathie, la phytothérapie, l'acupuncture etc. (50,0 % vs 2,0% ; p = 10⁻³). cf. *Tableau IV et Annexe 2*.

Tableau IV. Comparaison des réponses des médecins très défavorables à la vaccination (n = 4) à celles des médecins favorables et très favorables à la vaccination (n = 148) de l'étude DIVA par analyse statistique des caractéristiques sociodémographiques pour le vaccin contre la coqueluche (résultats significatifs).

| Groupe Coqueluche | |
|--------------------------------------|------------------|
| Caractéristiques sociodémographiques | Valeur p |
| Volume d'activité | 0,01 |
| Activité à orientation particulière | 10 ⁻³ |

3.2.2.3 Groupe de la grippe

Des différences significatives entre médecins généralistes favorables (n = 93) ou défavorables à la vaccination (n = 14) ont été retrouvées dans le groupe de la grippe en termes de caractéristiques socio démographiques. Les MG défavorables à la vaccination

déclaraient plus souvent une « activité à orientation particulière » telle que l’homéopathie, la phytothérapie, l’acupuncture etc. (21,4% vs 1,1% ; $p = 10^{-3}$). cf. *Tableau V et Annexe 3*.

Tableau V. Comparaison des réponses des médecins très défavorables à la vaccination (n = 14) à celles des médecins favorables et très favorables à la vaccination (n = 93) de l’étude DIVA par analyse statistique des caractéristiques sociodémographiques pour le vaccin contre la grippe (résultats significatifs).

| Groupe Grippe | |
|--------------------------------------|-----------|
| Caractéristiques sociodémographiques | Valeur p |
| Activité à orientation particulière | 10^{-3} |

3.2.2.4 Groupe du pneumocoque

Pour le groupe du pneumocoque, composé de 84 médecins favorables versus 11 médecins défavorables à la vaccination, aucune différence significative n’est retrouvée. Cf. *Annexe 2*.

3.2.2.5 Groupe de l’infection à HPV

Des différences significatives entre médecins généralistes favorables (n = 47) ou défavorables à la vaccination (n = 44) ont été retrouvées dans le groupe infection à HPV en termes de caractéristiques socio démographiques. Les MG défavorables à la vaccination avaient moins lu le « BEH d’avril 2013 (75% vs 91.5% ; $p = 0,04$), étaient plus nombreux à

avoir un « volume d'activité faible » (moins de 2500 actes par an) (22,7% vs 6,4% ; p = 0,03)

et recevaient moins de visites médicales (36,4% vs 59,6% ; p = 0,04). cf. *Tableau VI et Annexe*

3.

Tableau VI. Comparaison des réponses des médecins très défavorables à la vaccination (n = 44) à celles des médecins favorables et très favorables à la vaccination (n = 47) de l'étude DIVA par analyse statistique des caractéristiques sociodémographiques pour le vaccin contre l'infection à HPV (résultats significatifs).

| Groupe HPV | |
|--------------------------------------|----------|
| Caractéristiques sociodémographiques | Valeur p |
| Volume d'activité | 0,03 |
| Visite médicale reçue | 0,04 |
| Lecture du BEH avril 2013 | 0,04 |

Tableau VII. Comparaison des variables sociodémographiques et professionnelles selon l'engagement des médecins dans la vaccination, éclatées selon la situation vaccinale (groupe 1 + 2 (n = 605) vs groupe 4 (n = 82))

| Colonne1 | Colonne3 | Colonne4 | Colonne5 | Colonne6 | Colonne7 | Colonne8 |
|--|---|---------------------------------------|---|-------------------------------------|---|--|
| Variables sociodemographiques et professionnelles | Population DIVA Groupe 1 et 2 + 4 (n = 687) Valeur p | Groupe Rougeole (n = 174) Valeur p | Groupe Coqueluche (n = 152) Valeur p | Groupe Grippe (n = 107) Valeur p | Groupe Pneumocoque (n = 95) Valeur p | Groupe Infections à HPV (n = 91) Valeur p |
| Sexe | 0,72 | 0,16 | 1 | 0,39 | 0,35 | 1 |
| Lieu d'exercice | 5.10 ⁻⁴ | 0,09 | 0,53 | 0,29 | 0,11 | 0,2 |
| Volume d'activité | 3.10 ⁻³ | 0,09 | 0,01 | 0,17 | 0,18 | 0,03 |
| % estimé d'activité pédiatrique | 0,16 | 0,52 | 0,49 | 0,99 | 0,68 | 0,28 |
| Utilisation d'un logiciel métier | 0,31 | 0,39 | 0,19 | 0,51 | 0,47 | 0,49 |
| Utilisation d'un logiciel d'aide à la prescription | 0,06 | 0,39 | 0,21 | 0,34 | 0,41 | 0,8 |
| Activité universitaire | 0,04 | 0,03 | 1 | 0,13 | 1 | 0,67 |
| Type de MG | 0,82 | 1 | 1 | 0,64 | 0,24 | 0,61 |
| Visite médicale reçue | 0,24 | 0,08 | 0,62 | 0,77 | 0,35 | 0,04 |
| Participation dans les 12 derniers mois à une formation à la vaccination | 0,09 | 1 | 0,57 | 0,34 | 0,28 | 0,62 |
| Activité à orientation particulière | 10 ⁻⁹ | 10 ⁻⁷ | 10 ⁻³ | 10 ⁻³ | 0,27 | 0,81 |
| Possession d'un réfrigérateur à usage professionnel au cabinet | 0,43 | 0,04 | 0,15 | 0,21 | 0,69 | 1 |
| Lecture du BEH avril 2013 | 3.10 ⁻⁴ | 0,04 | 0,08 | 0,11 | 0,14 | 0,04 |

3.3 Selon les items de DIVA

3.3.1 Analyse globale sur l'ensemble des MG interrogés

L'analyse des réponses au questionnaire DIVA du groupe très défavorable (n = 82) et les groupes favorable et très favorable (n = 605) a permis de mettre en évidence des différences significatives pour l'ensemble des items DIVA étudiés, avec des réponses en défaveur de la vaccination pour chaque item chez les MG du groupe 4 par rapport aux autres groupes. Cf.

Tableau VIII et Annexe 4.

3.3.2 Selon les vaccins

L'analyse des réponses au questionnaire DIVA données par le groupe 4 et les groupes 1 +2 selon les pathologies a montré des différences significatives variables selon le vaccin étudié, avec des réponses en défaveur de la vaccination selon les items chez les MG du groupe 4 par rapport aux autres groupes. Cf. *Tableau VIII et Annexe 4 à 7.*

Tableau VIII. Comparaison des réponses au questionnaire DIVA selon l'engagement des médecins dans la vaccination, éclatées selon la situation vaccinale (groupe 1 + 2 (n = 605) vs groupe 4 (n= 82))

| Items DIVA | Population DIVA Groupe 1 et 2 + 4 (n = 687) Valeur p | Groupe Rougeole (n = 174) Valeur p | Groupe Coqueluche (n = 152) Valeur p | Groupe Grippe (n=107) Valeur p | Groupe Pneumocoque (n = 95) Valeur p | Groupe Infections à HPV (n= 91) Valeur p |
|----------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|--|
| 1. l'intérêt pour la | 4.10 ⁻⁵⁵ | 3.10 ⁻¹⁰ | 9.10 ⁻⁸ | 10 ⁻⁹ | 3.10 ⁻¹² | 8.10 ⁻¹¹ |

| | | | | | | |
|---|---------------------|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| collectivité | | | | | | |
| 2. l'intérêt pour le patient | 2.10 ⁻⁵⁶ | 10 ⁻¹³ | 5.10 ⁻⁵ | 10 ⁻⁸ | 2.10 ⁻⁸ | 10 ⁻¹⁵ |
| 3. l'efficacité de la vaccination comparée à celle des autres moyens de prévention existants | 3.10 ⁻⁶⁹ | 10 ⁻¹⁰ | 6.10 ⁻⁵ | 3.10 ⁻¹⁰ | 10 ⁻¹² | 4.10 ⁻²³ |
| 4. l'efficacité de la vaccination comparée à celle de l'arsenal thérapeutique curatif disponible | 5.10 ⁻⁶⁰ | 2.10 ⁻⁹ | 4.10 ⁻⁵ | 10 ⁻⁷ | 6.10 ⁻¹⁰ | 8.10 ⁻¹⁵ |
| 5. le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie] | 10 ⁻²⁹ | 0,02 | 0,02 | 4.10 ⁻⁸ | 10 ⁻⁵ | 9.10 ⁻⁹ |
| 6. la prévalence de [la maladie] | 10 ⁻²⁵ | 10 ⁻⁴ | 2.10 ⁻³ | 3.10 ⁻⁹ | 2.10 ⁻⁹ | 3.10 ⁻¹¹ |
| 7. le mode de transmission de [la maladie] | 3.10 ⁻⁴⁰ | 7.10 ⁻⁵ | 5.10 ⁻⁵ | 5.10 ⁻⁶ | 6.10 ⁻⁸ | 9.10 ⁻¹⁵ |
| 8. le degré d'exposition de vos patients à [la maladie] | 9.10 ⁻²³ | 0,02 | 0,01 | 2.10 ⁻⁴ | 2.10 ⁻⁶ | 2.10 ⁻⁹ |
| 9. la gravité de [la maladie] | 2.10 ⁻⁵⁶ | 7.10 ⁻⁹ | 6.10 ⁻⁵ | 5.10 ⁻¹⁰ | 3.10 ⁻¹⁴ | 10 ⁻¹⁴ |
| 10. le rapport bénéfices / risques du vaccin contre [la maladie] | 4.10 ⁻⁷⁹ | 10 ⁻¹² | 2.10 ⁻⁷ | 5.10 ⁻¹¹ | 2.10 ⁻¹³ | 10 ⁻²² |
| 11. la présence d'adjuvants dans le vaccin contre [la maladie] | 2.10 ⁻²⁶ | 5.10 ⁻⁵ | 5.10 ⁻⁵ | 0,01 | 3.10 ⁻³ | 6.10 ⁻⁸ |
| 12. les sérotypes couverts par le vaccin | 8.10 ⁻⁴⁶ | 4.10 ⁻⁷ | 8.10 ⁻⁵ | 7.10 ⁻⁹ | 5.10 ⁻⁷ | 6.10 ⁻¹⁴ |

| | | | | | | |
|--|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------|
| contre [la maladie] | | | | | | |
| 13. la durée d'immunisation du vaccin contre [la maladie] | 10 ⁻⁴² | 4.10 ⁻⁷ | 10 ⁻³ | 8.10 ⁻⁸ | 2.10 ⁻⁴ | 4.10 ⁻¹³ |
| 14. l'efficacité du vaccin contre [la maladie] | 7.10 ⁻⁶¹ | 7.10 ⁻¹⁰ | 3.10 ⁻⁶ | 7.10 ⁻¹² | 6.10 ⁻⁸ | 4.10 ⁻¹⁴ |
| 15. le niveau de risque d'induire [la maladie] via le vaccin | 3.10 ⁻¹⁴ | 0,03 | 0,15 | 10 ⁻³ | 0,04 | 3.10 ⁻¹⁴ |
| 16. la sécurité de fabrication du vaccin contre [la maladie] | 3.10 ⁻³³ | 5.10 ⁻³ | 2.10 ⁻⁴ | 4.10 ⁻⁵ | 8.10 ⁻⁷ | 2.10 ⁻⁹ |
| 17. le mode d'administration du vaccin contre [la maladie] est-il un facteur | 2.10 ⁻¹⁶ | 0,06 | 2.10 ⁻⁵ | 0,01 | 0,18 | 10 ⁻⁷ |
| 18. l'existence - ou non - de vaccins combinés contre [la maladie] avec d'autres vaccins | 3.10 ⁻²⁹ | 10 ⁻⁶ | 2.10 ⁻⁴ | 0,01 | 0,02 | 10 ⁻⁴ |
| 19. la disponibilité du vaccin contre [la maladie] | 7.10 ⁻⁴⁴ | 5.10 ⁻⁷ | 0,01 | 2.10 ⁻⁷ | 10 ⁻⁶ | 5.10 ⁻¹² |
| 20. le calendrier vaccinal en vigueur | 2.10 ⁻³³ | 10 ⁻⁶ | 3.10 ⁻³ | 2.10 ⁻⁴ | 5.10 ⁻⁴ | 6.10 ⁻⁷ |
| 21. la disponibilité au cabinet de documentation pour vos patients | 4.10 ⁻¹³ | 0,23 | 0,21 | 0,01 | 5.10 ⁻⁵ | 2.10 ⁻⁸ |
| 22. le contenu des informations scientifiques dont vous | 6.10 ⁻⁶² | 6.10 ⁻⁹ | 10 ⁻⁶ | 4.10 ⁻¹⁰ | 8.10 ⁻⁹ | 2.10 ⁻¹⁰ |

| | | | | | | |
|---|---------------------|--------------------|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| disposez | | | | | | |
| 23. la communication de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie à ce sujet | 10 ⁻⁹ | 0,05 | 1 | 0,07 | 5.10 ⁻⁶ | 3.10 ⁻³ |
| 24. la communication des institutions sanitaires (INPES, HAS...) à ce sujet | 4.10 ⁻²¹ | 0,01 | 0,25 | 10 ⁻³ | 3.10 ⁻⁸ | 10 ⁻⁸ |
| 25. la communication du ministère à ce sujet | 10 ⁻¹¹ | 0,02 | 0,19 | 10 ⁻³ | 0,02 | 0,01 |
| 26. le contenu des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques | 6.10 ⁻¹⁶ | 0,01 | 0,01 | 0,02 | 0,03 | 4.10 ⁻⁸ |
| 27. le contenu de l'information communiquée par les médias | 3.10 ⁻³ | 0,72 | 0,06 | 0,16 | 0,36 | 0,19 |
| 28. l'organisation de cette vaccination | 5.10 ⁻²⁹ | 10 ⁻³ | 0,07 | 9.10 ⁻⁶ | 4.10 ⁻³ | 2.10 ⁻⁵ |
| 29. les modalités d'alertes informatiques de votre dossier patient | 6.10 ⁻¹⁰ | 0,04 | 0,86 | 0,61 | 0,68 | 3.10 ⁻⁶ |
| 30. les messages de rappel des spécialistes ou de la médecine du travail | 9.10 ⁻¹² | 10 ⁻³ | 0,36 | 0,11 | 0,12 | 2.10 ⁻³ |
| 31. le temps nécessaire pour suivre, aborder et expliquer ce vaccin lors d'une consultation | 3.10 ⁻¹³ | 0,06 | 0,22 | 0,03 | 0,02 | 3.10 ⁻³ |
| 32. le coût financier pour | 2.10 ⁻³⁷ | 9.10 ⁻⁵ | 10 ⁻³ | 2.10 ⁻³ | 3.10 ⁻³ | 5.10 ⁻⁷ |

| | | | | | | |
|--|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| la collectivité | | | | | | |
| 33. avoir le statut de médecin traitant vis-à-vis du patient | 6.10 ⁻²⁹ | 9.10 ⁻⁵ | 2.10 ⁻³ | 0,01 | 3.10 ⁻⁵ | 4.10 ⁻¹⁰ |
| 34. la disponibilité des informations sur le statut vaccinal du patient | 10 ⁻²⁷ | 0,01 | 4.10 ⁻³ | 10 ⁻⁴ | 0,07 | 2.10 ⁻⁹ |
| 35. le projet de voyage d'un patient | 3.10 ⁻¹⁴ | 0,22 | 0,42 | 0,01 | 0,27 | 10 ⁻³ |
| 36. l'appartenance du patient à un groupe à risque vis-à-vis de [la maladie] | 2.10 ⁻¹³ | 0,03 | 4.10 ⁻³ | 0,01 | 10 ⁻⁴ | 2.10 ⁻⁴ |
| 37. la consultation d'un nouveau patient | 9.10 ⁻²⁴ | 8.10 ⁻⁵ | 0,14 | 0,12 | 0,02 | 6.10 ⁻⁹ |
| 38. une consultation pour une pathologie aiguë | 10 ⁻⁶ | 0,27 | 1 | 0,05 | 0,04 | 0,01 |
| 39. une consultation pour une pathologie chronique | 10 ⁻⁹ | 0,07 | 0,05 | 0,04 | 2.10 ⁻³ | 3.10 ⁻⁴ |
| 40. la morbidité élevée d'un patient | 4.10 ⁻¹⁰ | 0,02 | 0,03 | 3.10 ⁻³ | 4.10 ⁻³ | 3.10 ⁻³ |
| 41. les connaissances et les idées préconçues de vos patients à propos de la vaccination | 2.10 ⁻³ | 0,17 | 0,51 | 0,92 | 0,04 | 0,04 |
| 42. le lien entre [la maladie] et des tabous, des croyances ou des normes comportementales | 10 ⁻⁴ | 0,56 | 0,22 | 0,09 | 8.10 ⁻⁴ | 2.10 ⁻⁴ |

| | | | | | | |
|---|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
| 43. le niveau d'acceptation par vos patients de la vaccination contre [la maladie] | 7.10 ⁻¹⁵ | 0,01 | 0,01 | 0,17 | 0,32 | 0,14 |
| 44. le coût restant à charge pour vos patients de la vaccination contre [la maladie] | 3.10 ⁻¹⁰ | 0,08 | 0,54 | 0,44 | 0,4 | 4.10 ⁻³ |
| 45. les caractéristiques de la population que vous suivez (âge, sexe...) | 5.10 ⁻¹⁷ | 6.10 ⁻⁵ | 5.10 ⁻³ | 0,02 | 0,04 | 7.10 ⁻⁵ |
| 46. le niveau de difficulté pour cerner la population cible de la vaccination | 5.10 ⁻⁵ | 0,88 | 0,81 | 0,33 | 0,74 | 3.10 ⁻⁴ |
| 47. les cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle | 5.10 ⁻³⁶ | 6.10 ⁻⁶ | 2.10 ⁻³ | 3.10 ⁻⁵ | 4.10 ⁻⁷ | 7.10 ⁻¹⁰ |
| 48. votre expérience de la vaccination à titre privé (vous-même ou votre entourage) | 3.10 ⁻⁴⁷ | 8.10 ⁻⁹ | 10 ⁻³ | 5.10 ⁻⁵ | 2.10 ⁻¹¹ | 5.10 ⁻⁹ |
| 49. votre expérience de [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) | 3.10 ⁻³⁴ | 3.10 ⁻⁷ | 0,01 | 10 ⁻³ | 4.10 ⁻¹² | 10 ⁻⁷ |
| 50. Penser au vaccin | 3.10 ⁻⁴² | 6.10 ⁻⁵ | 0,05 | 10 ⁻⁴ | 2.10 ⁻⁵ | 4.10 ⁻¹⁰ |
| 51. Aborder le sujet du vaccin | 7.10 ⁻³⁹ | 10 ⁻³ | 0,08 | 6.10 ⁻⁶ | 9.10 ⁻⁵ | 9.10 ⁻⁹ |
| 52. Habitude de prescription du vaccin | 2.10 ⁻⁶⁶ | 10 ⁻⁷ | 10 ⁻³ | 10 ⁻⁵ | 10 ⁻⁴ | 2.10 ⁻²⁰ |

| | | | | | | |
|--|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| 53. Insister sur la vaccination si le patient est réticent | 3.10 ⁻⁶⁴ | 3.10 ⁻⁵ | 0,07 | 10 ⁻³ | 4.10 ⁻⁶ | 3.10 ⁻¹⁸ |
| 54. S'assurer que la prescription a été bien suivie | 9.10 ⁻⁴⁵ | 10 ⁻³ | 0,06 | 0,01 | 10 ⁻⁴ | 3.10 ⁻¹² |
| 55. La vaccination, un sujet qui m'intéresse | 4.10 ⁻³⁰ | 0,01 | 2.10 ⁻³ | 3.10 ⁻⁵ | 0,04 | 8.10 ⁻⁵ |
| 56. Attitude de prescription en accord avec les convictions | 5.10 ⁻²³ | 2.10 ⁻⁴ | 0,99 | 2.10 ⁻³ | 0,06 | 10 ⁻³ |

4. Discussion

Le but de cette étude était d'identifier, à l'aide d'une analyse descriptive conduite au sein de la population des médecins très défavorables à la vaccination de l'étude DIVA, des caractéristiques plus spécifiques de cette population en regard du groupe de médecins très favorable et favorable.

4.1 Caractéristiques sociodémographiques

4.1.1 Analyse globale sur l'ensemble des MG interrogés

L'analyse de ce groupe très défavorable à la vaccination montre que ces médecins exercent préférentiellement en zone urbaine, ont une activité clinique moindre, se réfèrent moins à la documentation scientifique, appartiennent moins à la sphère universitaire (dans une population globale de médecins pour laquelle les universitaires étaient sur-représentés dans l'échantillon DIVA) et ont préférentiellement une « activité à orientation particulière » (MOP).

Une étude spécifiquement centrée sur les avis et intentions des médecins MOP vis-à-vis de la vaccination, devrait confirmer ces résultats puisque dans le cas par exemple de la vaccination contre le ROR, le faible volume d'activité et l'activité à orientation particulière (type homéopathie...) chez les médecins généralistes défavorables ont déjà été retrouvés.

[27]

4.1.2 Selon les vaccins

Concernant la caractéristique « activité à orientation particulière », une différence significative est mise en lumière pour le vaccin contre la rougeole, la coqueluche et la grippe. Les MG défavorables à la vaccination contre la rougeole, la coqueluche ou la grippe déclarent avoir un mode d'exercice particulier tels que l'homéopathie, la phytothérapie, l'acupuncture etc. Ce résultat pourrait notamment être expliqué par la proposition de solutions alternatives, de conseils préventifs et traitements curatifs proposés sur des sites d'homéopathie et de phytothérapie disponibles sur internet.

4.1.2.1 Groupe de la rougeole

Une prévention homéopathique à base de nosodes est présentée sur un site canadien, comme une voie possible de prévention de la rougeole. [28]

La prise de Morbillinum Pertussis, extraits de crachats de malades rougeoleux non traités dilués à la dose de 30 CH, de sulfur 30 CH et d'Aconitum Gelsenius, atténuerait les effets de la maladie. [29]

4.1.2.2 Groupe de la coqueluche

L'utilisation de Pertussinium, une décoction obtenue à partir des crachats de patients coquelucheux non traités, en dilution 15 CH accélérerait l'évolution de la coqueluche et

éviterait les complications [30] [31]. Le site belge " initiativecitoyenne" crée à la méfiance en regard du vaccin [32], accuse l'Etat de publicité vaccinale trompeuse et recommande pour sa part la prise de vitamine C. Sur d'autres sites, la prise de Pertussinium à la dilution de 9 CH dans les 2 jours suivant la vaccination éviterait les complications dues au vaccin. [33]

La consommation de bouillon blanc, de coquelicots ou de drosera favoriserait la guérison.

[30]

« Les vols en avion » auraient la vertu de soulager la maladie. [34]

4.1.2.3 Groupe de la grippe

L'Oscilloccinum, extrait fluide peptoné de foie et de cœur de canards de barbarie, aurait la vertu de prévenir les états grippaux à raison d'une dose par semaine et de les guérir à raison de deux [35]. A noter que l'Oscillo coccinum est produit en France par un laboratoire français réalisant plus de 600 millions de chiffre d'affaire et employant, essentiellement en France, près de 2 700 salariés. Des "class action" ont été engagées aux USA et au Canada pour publicité mensongère, le laboratoire optant pour des transactions.

Certains freins à la vaccination identifiés au sein du public concordent avec ceux issus de la littérature scientifique. Au sujet de la vaccination anti HPV, sont notamment retrouvés le manque de recul sur le vaccin, la nécessité d'identifier des patientes "cibles" associées à la sexualité. [36]. Certains professionnels renommés créent leur propre site de pseudo information scientifique comme le Dr HJ [37], radié de l'Ordre national des médecins en 2016, radiation suspendue par deux appels, et sur laquelle l'Ordre devra de nouveau se prononcer en 2018.

4.2 Selon les items de DIVA

4.2.1 Analyse globale sur l'ensemble des MG interrogés

Des différences significatives existent pour la totalité des items DIVA qui pourraient être expliqués par une opposition farouche de ce groupe de médecins vis-à-vis de la vaccination. Le fait de retrouver une différence significative entre les 2 groupes concernant l'item 41. « *Les connaissances et les idées préconçues de vos patients à propos de la vaccination* », amène à penser que les médecins du groupe très défavorable à la vaccination sont soit plus sensibles à l'opinion de leurs patients concernant la vaccination, soit qu'une patientèle correspondant à ces croyances au sens de « faits non scientifiquement fondés » s'adresse plus spécifiquement à ce groupe avec sans doute un effet « d'entraînement renforcé » dans des croyances irréalistes à chaque consultation, plus qu'un évitement de la négociation vaccinale.

4.2.2 Selon les vaccins

Comme pour les caractéristiques sociodémographiques, les freins à la vaccination identifiés lors de l'analyse des items DIVA chez les médecins généralistes défavorables varient selon les vaccins.

Cependant, certains freins sont redondants pour la plupart voire tous les vaccins étudiés.

Ces items DIVA peuvent être divisés en 7 thèmes : cf. Questionnaire en annexe

- Caractéristiques de la maladie et bénéfices attendus (items 1 à 9)

- Propriétés du vaccin (items 10 à 19)
- Information sur la vaccination (items 20 à 27)
- Aspects pratiques et organisationnels (items 28 à 33)
- Adaptation au contexte de la consultation (items 34 à 44)
- Expérience individuelle du médecin généraliste (items 45 à 49)
- Engagement du médecin généraliste dans la démarche de vaccination (items 50 à 56)

4.2.2.1 Thème « *Caractéristiques de la maladie et bénéfices attendus* » (items 1 à 9)

Pour l'ensemble des vaccins étudiés, des différences significatives sont repérées lors de l'analyse de tous les items DIVA de ce thème.

Ces médecins généralistes du groupe très défavorable remettent notamment en cause l'intérêt et l'efficacité de ces vaccins.

4.2.2.1.1 Généralités

4.2.2.1.1.1 Pour ce qui concerne la rougeole

Selon eux, l'utilité du vaccin contre la rougeole serait contestable :

- car le taux de mortalité due à la rougeole aurait considérablement diminué avant la mise en place du vaccin en 1963. [38]
- la diminution de la fréquence de la rougeole serait due à une meilleure hygiène; à l'assainissement des conditions de vie et à l'amélioration des qualités de l'eau, et non à la vaccination. [38]

Pourtant l’OMS, estime que la vaccination antirougeoleuse a évité, entre 2000 et 2016, près de 20,4 millions de décès (soit une chute de la mortalité de 84 %), faisant de ce vaccin le meilleur investissement de santé publique. [39]

Dans la même période, une épidémie de rougeole a sévi en France à partir de 2008. Alors que 40 cas seulement étaient déclarés en 2006 et 44 en 2007, 600 cas l'ont été en 2008, 1 500 cas en 2009, plus de 5 000 cas en 2010 et près de 15 000 cas en 2011, année pendant laquelle toutes les régions métropolitaines ont été touchées.

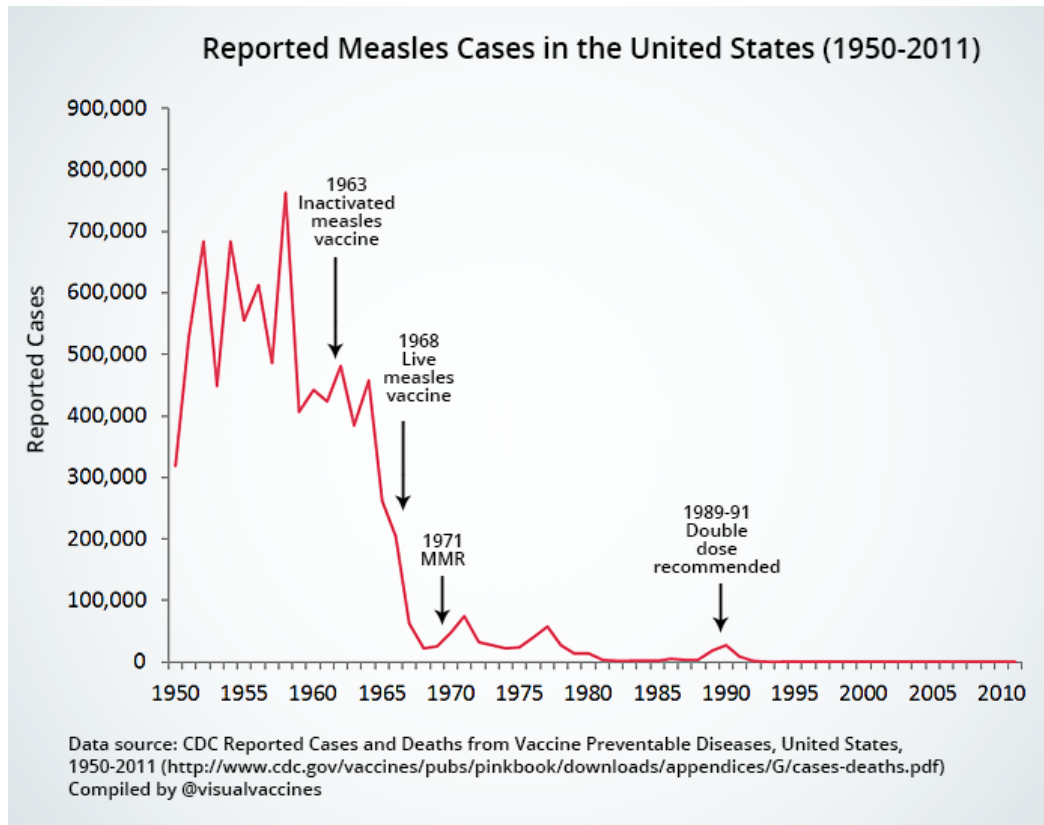
Au total, [l’In VS a répertorié près de 23 500 cas de rougeole](#) en France entre le 1er janvier 2008 et le 31 avril 2015. [40]

La diffusion du virus a été la conséquence d’un niveau insuffisant et hétérogène de la couverture vaccinale en France. Ce défaut de couverture vaccinale a entraîné une accumulation progressive de sujets non immunisés c'est-à-dire des « poches de sujets réceptifs » au virus. [41]

La couverture vaccinale contre la rougeole à 24 mois était insuffisante en 2005-2006, avec seulement 44.3 % des 6-15 ans ayant reçu les 2 doses du vaccin. Depuis elle s'est améliorée passant à 83.2 % en 2012-2013 [42], mais toujours inférieure à l'objectif de 95 % nécessaire à une prévention efficace. Une autre étude montre qu'en 2010, sur 4 133 cas de rougeole étudiés, 82 % n’étaient pas vaccinés contre la rougeole, 13 % avaient reçu une seule dose, 3 % avaient reçu 2 doses et le nombre de doses était inconnu pour 2 %. [41]

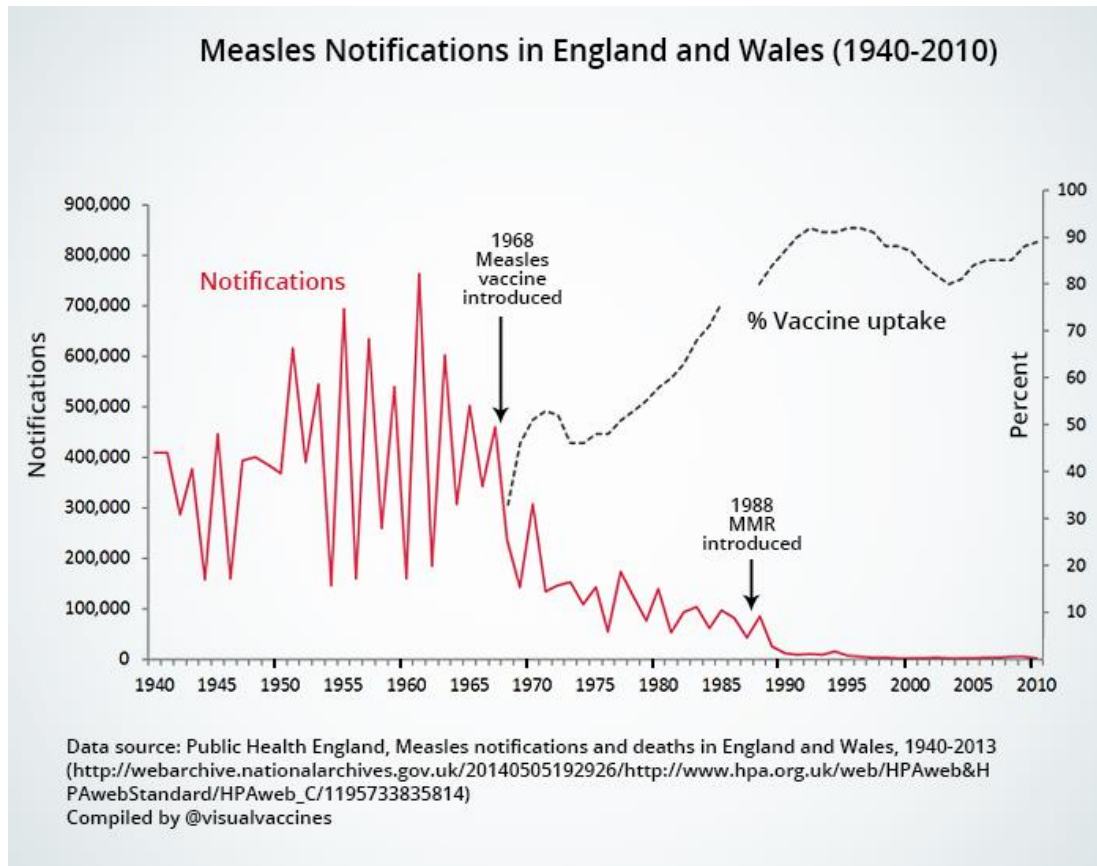
Aux Etats-Unis, les données du " Centers for Disease Control and Prevention (Centre national américain de contrôle et prévention des maladies)" indiquent qu'une diminution significative du nombre de cas de rougeole entre 2000 et 2016 a pu être observée après l’introduction du vaccin inactif en 1963. [Graph1.] [43]

Graphique 1. Nombre de cas de rougeole recensés aux Etats-Unis entre 1950 et 2011



De même, d'après le [National Archives \(Public Health England\)](#), une diminution significative du nombre de cas de rougeole au Royaume-Uni a pu être observée après l'introduction du vaccin inactif en 1968. [Graph2.] [44]

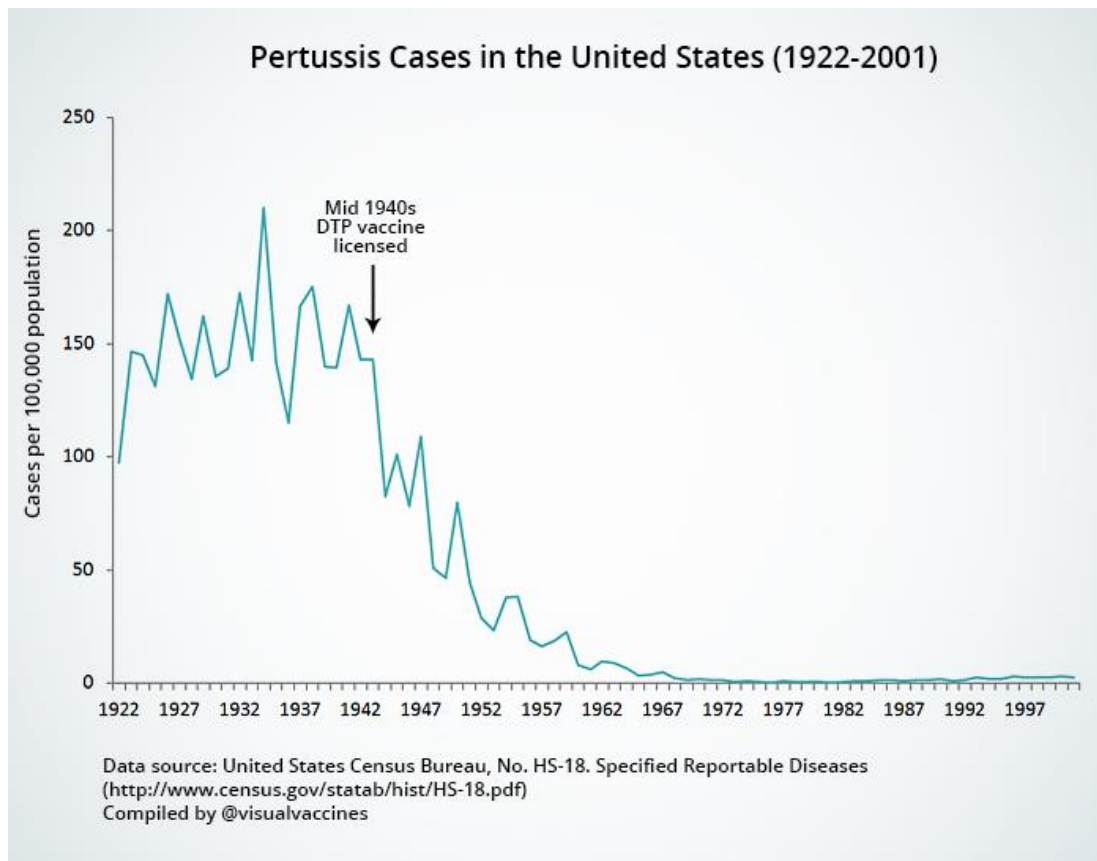
Graphique 2. Nombre de cas de rougeole recensés au Royaume-Uni entre 1940 et 2010



4.2.2.1.1.2 Pour ce qui concerne la coqueluche

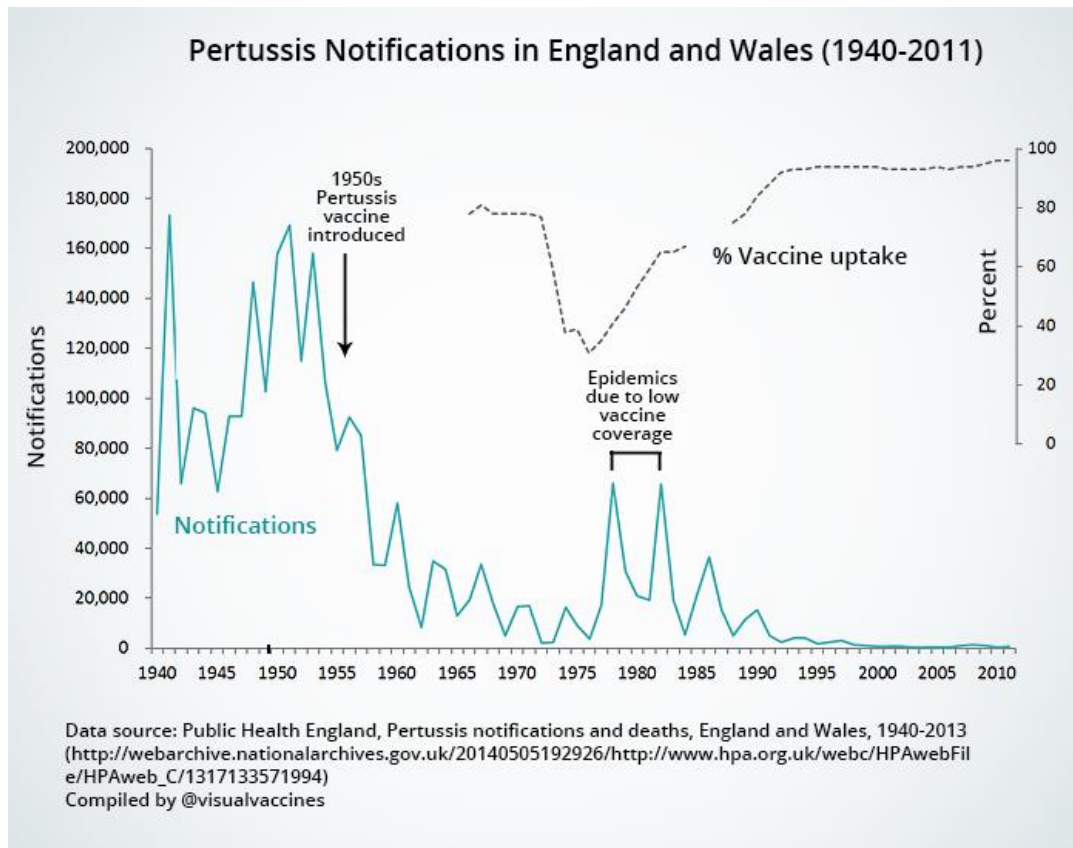
Le rapport de maladies recensées par le gouvernement américain montre également une diminution significative du nombre de cas rapportés à la population aux Etats-Unis après l'introduction du vaccin en 1940. [Graph3.] [45]

Graphique 3. Nombre de cas de coqueluche recensés pour 100 000 habitants aux Etats-Unis entre 1922 et 2001



De même, au Royaume-Uni, le [National Archives \(Public Health England\)](#) a montré une diminution significative du nombre de cas de coqueluche après l'introduction du vaccin en 1950. [Graph4.] [46]

Graphique 4. Nombre de cas de coqueluche recensés au Royaume-Uni entre 1940 et 2011



4.2.2.1.1.3 Pour ce qui concerne la Grippe

Dans le cas de la vaccination contre la grippe saisonnière, l'efficacité du vaccin pourrait être discutée

Certaines études, notamment une étude française, montre une efficacité certaine du vaccin dans les populations âgées avec une balance bénéfique/risque favorable et un bon profil de tolérance des vaccins antigrippaux. [47]

D'autres (étude européenne I-MOVE) attribuent au vaccin contre la grippe saisonnière de 2016-2017 contre le virus Influenza A H3N2 (virus prédominant) une faible efficacité. [48]

Chez les personnes hospitalisées de 65 ans et plus, elle a été évaluée à 2,5 %. [49]

Cependant, le Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) considère, pour des raisons méthodologiques que l'absence de démonstration d'efficacité de la vaccination contre la grippe saisonnière chez les personnes âgées/professionnels de santé ne signifie pas que celle-ci n'est pas efficace.

La grippe saisonnière est en effet responsable chaque année, selon les estimations de l'InVS, de 9 000 décès en moyenne, essentiellement chez les seules personnes âgées de 65 ans et plus. La vaccination permettrait ainsi, selon ces mêmes estimations, d'éviter 2 000 décès chez les personnes âgées de 65 ans et plus, en l'état de la couverture vaccinale actuelle. [50]

Enfin, en cas de grippe, le risque de forme grave et de décès est plus élevé pour les femmes enceintes que dans la population générale. L'incidence et la gravité de la grippe augmentent avec le terme de la grossesse aussi bien pour la future mère que pour le fœtus.

4.2.2.1.2 Selon les items

Toujours dans les *Caractéristiques de la maladie et bénéfices attendus* (items 1 à 9), figure parmi les freins à la vaccination identifiés lors de l'analyse des réponses aux items de DIVA, l'item « 5. Le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie] » pour lequel une différence significative existe pour tous les vaccins étudiés.

Compte tenu du caractère paucisymptomatique de l'infection à HPV [51] et sachant que les données médicales actuelles indiquent que le cancer du col de l'utérus est induit par

l'infection à HPV [51], un résultat différent entre l'infection à HPV et les autres maladies était attendu chez des professionnels de santé, ce qui n'est pas le cas.

Les médecins du groupe très défavorable ne sont pas en faveur de la vaccination que le diagnostic d'une maladie soit aisé ou pas.

Dans le même ordre d'idée, l'hypothèse selon laquelle le refus de la prévention vaccinale reposerait sur le caractère bénin des maladies en cause ou sur l'existence de traitements curatifs rapidement efficaces pourrait être soutenue.

Si la coqueluche et l'infection pulmonaire à pneumocoque, bénéficient de traitements antibiotiques efficaces tel que l'érythromycine pendant 14 jours [52] pour la coqueluche et l'amoxicilline +/- acide clavulanique pendant 7 à 10 jours pour le pneumocoque [53], il n'existe aucun traitement spécifique et efficace disponible pour la rougeole et la grippe, infections virales dont le traitement repose sur un traitement symptomatique. [54] [55]

La bénignité de la coqueluche chez le nourrisson, de la rougeole chez l'enfant ou de la grippe sur les populations à risque est illusoire : en 2015, la rougeole a été à l'origine de 134 200 décès par dans le monde [54], en 2017 la grippe en France à l'origine de 14 400 décès. [55] Cependant, certains sites internet soutiennent qu'il existe une dramatisation voulue par les pouvoirs publics et l'industrie pharmaceutique, des complications infectieuses qui seraient en fait exceptionnelles. Cette dramatisation aurait pour but de justifier un élargissement constant des vaccinations. [56]

L'item 8. Le degré d'exposition de vos patients à la maladie s'accompagne également d'une différence significative entre les 2 groupes pour tous les vaccins étudiés.

S'il est vrai que la plupart de ces maladies sont en voie de disparition dans les pays industrialisés grâce à la vaccination, certaines épidémies continuent de resurgir chaque fois que la couverture vaccinale est en baisse. Depuis le début de l'année 2013, une épidémie de coqueluche sévit aux États-Unis au sein des enfants avec déjà 21 000 enfants contaminés. L'étude menée par la Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, l'Emory University School of Public Health et le California Department of Public Health, montre que de plus en plus de parents hésiteraient à faire vacciner leur enfant [57]. Une autre épidémie a également été signalée en 2013 dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) dans les Bouches-du-Rhône, avec 26 cas de coqueluche touchant des personnes âgées. La couverture vaccinale du personnel contre la coqueluche était de 18 % et est remontée à 37 % à la suite à l'organisation d'une séance de vaccination à l'Ehpad par le médecin du travail. [58]

L'épidémie de rougeole observée en France entre le 1^{er} janvier 2008 et le 31 décembre 2011 avec plus de 22 000 cas notifiés par la déclaration obligatoire (DO), et donc probablement plus d'enfants atteints en réalité, incluant des formes graves (plus de 900 pneumopathies graves et 26 encéphalites) ainsi que 10 décès, concernait essentiellement des patients non vaccinés. [59]

Il existe également une recommandation de l'INPES concernant l'administration d'une dose de vaccin contre la coqueluche (en l'absence de vaccination antérieure) à réaliser dans les 72 heures qui suivent le contact avec un cas, ce qui peut éviter la survenue de la maladie. [60]

Aucun de ces constats ne renforce l'engagement de ces MG du groupe 4 à vacciner leurs patients.

4.2.2.2 Thème « propriétés du vaccin » (items 10 à 19)

L'analyse du thème « propriétés du vaccin » a également mis en évidence de nombreuses différences significatives pour la plupart des items DIVA. Dans ce thème, il existe notamment une différence significative retrouvée pour l'item 16. « *La sécurité de fabrication du vaccin contre [la maladie]* ». Pourtant, les procédés de fabrication d'un vaccin sont longs et complexes. La seule production d'un vaccin, s'étend sur une durée de six à vingt-deux mois, 70 % du temps de fabrication étant consacré aux contrôles de qualité et de sécurité effectués à chaque étape de la fabrication. [61] Pour mémoire, la durée de fabrication des médicaments chimiques est de quelques semaines. [61]

Les vaccins font, eux, l'objet d'un double contrôle. [62]

L'industriel de santé, à chaque étape de fabrication du vaccin, est tenu de réaliser de nombreux contrôles relatifs à la qualité, l'efficacité et la sécurité du produit (présence de la substance active dans les quantités attendues, pureté, vérification de l'élimination des produits intervenant dans la fabrication, etc.). Comme pour tout médicament, la validation des résultats de l'ensemble de ces contrôles permet aux industriels de souscrire à une demande de « la libération des lots » de vaccins, étape indispensable à la commercialisation.

Les conditions de mise sur le marché des vaccins sont en effet renforcées à l'échelon européen par rapport à celles des autres médicaments via une procédure de libération des lots. Celle-ci est réalisée par un laboratoire officiel indépendant de l'industriel, en France par la Direction des contrôles de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM). Il s'agit d'un second contrôle qui apporte une garantie supplémentaire de

sécurité et de qualité pharmaceutique des vaccins au cours du temps. La procédure consiste en la revue complète du dossier de fabrication des lots et en un contrôle (en termes d'identité, d'activité et de sécurité) de chaque lot par les laboratoires de l'ANSM. Les critères de contrôle sont établis par la Direction européenne de la qualité du médicament (EDQM) et sont donc les mêmes quel que soit le pays sollicité en Europe par l'industriel pour la libération de lot. Le certificat de libération de lot permettant de faire circuler le lot sur l'ensemble du marché européen est délivré une fois le second contrôle validé.

Les contrôles sont effectués en routine sur des échantillons de produits finis, mais également sur des produits en cours de fabrication [62].

En dépit de ce double contrôle, le doute sur la sécurité de fabrication des vaccins chez ces MG défavorables à la vaccination persiste, notamment lié à l'item 11. « *La présence d'adjuvants dans le vaccin contre [la maladie]* ».

Des différences significatives pour cet item existent tous les vaccins étudiés.

Des polémiques concernant le risque d'autisme avec le ROR continuent de sévir. [63] [64]

Aucune étude n'a démontré scientifiquement qu'il y aurait un lien de causalité entre le vaccin ROR et l'autisme [65], en dehors de celle d'Andrew Wakefield, publiée dans le *Lancet* en 1998 et qui évoquait à partir de 12 cas des liens entre la vaccination ROR et l'autisme/ maladies inflammatoires intestinales. [66]. Malgré le scepticisme du « milieu scientifique » l'impact de cette étude a été considérable et a entraîné un très large discrédit du vaccin ROR, provoquant une baisse importante de la couverture vaccinale en Grande-Bretagne.

Il a fallu attendre la publication d'un rapport du Conseil général de la médecine (GMC) britannique en 2010 qui « estimait que des données avaient été inventées et évoquait une fraude scientifique », pour conduire à un retrait de la totalité de l'article publié par *The Lancet*. Cette fraude au sein d'une revue prestigieuse interroge le fonctionnement parfois très opaque de ces revues médicales et alimente les débats des anti vaccins.

Début 2011, une autre revue de référence, le British Medical Journal (BMJ) affirme que l'article du docteur Wakefield était « un trucage délibéré » et que ce dernier avait « des liens d'intérêts", qu'il n'avait pas déclarés, avec des lobbys anti-vaccins ».

« En fait le docteur Wakefield avait été engagé par un juriste, Richard Barr, un avocat du Royaume-Uni qui avait proposé à Wakefield, contre des honoraires de plusieurs centaines de milliers de livres, de conduire des recherches scientifiques afin de trouver une preuve que le vaccin n'était pas inoffensif. Cette preuve serait ensuite utilisée pour soutenir une procédure de litige lancée par 1600 familles. Ce lien d'intérêt n'avait pas été signalé à la Revue. Wakefield a du émigré aux USA et son travail est toujours cité par les anti-vaccins ». [67]

D'autres polémiques citent des risques de myofasciite à macrophages dus aux adjuvants/conservateurs type sels d'aluminium ou thiomersal (composé contenant du mercure). [63] [64] Des différences significatives pour cet item sont retrouvées pour tous les vaccins étudiés alors que le vaccin de la grippe ne contient pas de sels d'aluminium [68] et que seul celui contre la grippe A H1N1 contenait du thiomersal. Un rapport du Haut Conseil de la santé publique de 2013 montre que les données scientifiques disponibles à ce jour ne permettent pas de remettre en cause la sécurité des vaccins contenant de l'aluminium, eu égard de leur balance bénéfice/risque. [69] L'Académie nationale de pharmacie aboutit à la

même conclusion dans son rapport de mars 2016 « les adjuvants aluminiques en 2016 » en faisant remarquer d'une part que, « la quantité d'aluminium délivrée par les vaccins est très faible par rapport à l'exposition journalière à l'aluminium par la nourriture et les médicaments (les « antiacides » par exemple), qui est de l'ordre de 10 à 15 mg./J » et d'autre part que les liens supposés avec la myofasciite à macrophages, une entité clinique franco-française ne figuraient dans aucune publication internationale. [70] Enfin un rapport plus récent de l'ANSM de mars 2017 inscrit dans l'étude « BNAA-Vacc » qui a pour objectif d'évaluer la bio persistance et la neuromigration, des adjuvants aluminiques des vaccins va dans le même sens « Aucun signal de sécurité lié à l'aluminium contenu dans les vaccins n'a conduit à ce jour à remettre en cause le rapport bénéfice/risque des vaccins contenant de l'aluminium, en France et à travers le monde ». [71]

Au Canada, en février 2015, une polémique a éclaté concernant cette fois le Gardasil, vaccin anti HPV à la suite à l'apparition de douleurs articulaires invalidantes apparues quelques semaines après le deuxième rappel, chez une adolescente férue de danse et de sports en tous genres. [72]. Les associations antivaccin ont affirmé un rapprochement causal avec la vaccination et l'adjuvant aluminique dans celui-ci. L'information a ensuite relayée par les médias, notamment par le journal « *Toronto Star* ». [73] Le journal a suivi l'évolution de la maladie chez la jeune fille, mentionnant l'aide d'un naturopathe qui décida de désintoxiquer son sang à l'aide d'agents chélateurs. Il s'est avéré ensuite qu'un diagnostic de fibromyalgie a été retenu.

L'item 19. « *La disponibilité du vaccin contre [la maladie] fait partie des freins à la vaccination de ce groupe 4* ». Des différences significatives sont retrouvées pour tous les

vaccins étudiés. En effet, plusieurs ruptures de stock de vaccins ont été référencées : pour la rougeole en 2015 avec le Priorix [74], pour la coqueluche en 2017 avec le Boostrix tetra [75], pour le pneumocoque en 2017 avec le pneumo23 [75], pour la grippe en 2005. [76] Les ruptures de stock répétées de plusieurs vaccins ne favorisent pas la vaccination dans ce groupe de médecins déjà défavorables à la vaccination.

Les analyses statistiques de l'item 15. « *Le niveau de risque d'induire [la maladie] via le vaccin* » mettent en évidence des différences significatives pour tous les vaccins étudiés excepté pour celui de la coqueluche. Si le vaccin contre la coqueluche est un vaccin inactivé acellulaire dont la totalité de l'agent infectieux est inactivé [77], tous les autres vaccins le sont également, à l'exception de la rougeole, vaccin vivant atténué.

La question de l'innocuité acceptée d'extraits inactivés de crachats de patients affectés dans un cas et de la non acceptation de composés vaccinaux également inactivés dans l'autre interroge. Dans les deux cas, il n'existe scientifiquement aucun risque infectieux. [78]

4.2.2.3 Thème « *Information sur le vaccin* » (items 20 à 27)

Ces avis défavorables sont probablement liés à une remise en question des informations scientifiques. En effet l'analyse de chaque vaccin, montre des différences significatives pour l'item 22. « *Le contenu des informations scientifiques dont vous disposez* » ou pour l'item 26. « *Le contenu des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques pour tous les vaccins étudiés* ». Dans ce dernier cas, des thèses complotistes sont fréquemment

retrouvées sur les différents médias journaux, publications et sur Internet, « l'industrie pharmaceutique nous ment " [79]

Cette défiance envers l'industrie pharmaceutique pourrait trouver un fondement dans les scandales sanitaires mettant en cause certains médicaments comme le Médiator et les controverses lors de la gestion sanitaire de la pandémie de grippe A H1N1 en 2009-2010.

Le e Médiator, commercialisé depuis 1976 par un grand groupe pharmaceutique français et prescrit pour les diabétiques de type 2, a montré, après plusieurs études, qu'il favorisait l'apparition de valvulopathies. [80]

La gestion de la pandémie de grippe A H1N1 par l'Etat, notamment l'achat de vaccins, de matériels et dispositifs préventifs en excès, l'absence de négociation de leurs prix devant la menace supposée imminente a fait polémique

La diminution de la confiance des médecins généralistes de ce groupe envers l'industrie pharmaceutique et à moindre mesure envers les ministères est parfois confortée par la réalité. [81]

« L'industrie pharmaceutique réalise des profits gigantesques dans une mesure équivalente à celle des pétroliers. Mais comme cela ne suffisait pas, il a fallu inventer des maladies, faire peur aux gens et inventer une arme ultime, le vaccin. En effet, les gens seraient facilement manipulables lorsque l'on parle de leur santé, et les vaccins s'adresseraient à des millions, voire des milliards de personnes. Cela ne coûterait pas cher à produire, et en plus on aurait le droit d'en faire la publicité. On peut parfois lire que « Le vaccin est une des plus grosses

arnaques de la médecine ». On nous présente les vaccins comme des moyens d'éradiquer des maladies, ce qui est faux, car en un siècle, la seule maladie qu'on a éradiqué est la petite variole ». [79]

Une polémique monte en puissance concernant la mesure de la ministre de la Santé actuelle Mme Buzyn Agnès, qui rend obligatoire à partir du janvier 2018 la réalisation de 11 vaccins [22], pour l'entrée à l'école.

Selon un rapport de la Cour des comptes de 2012, le vaccin ne représente en fait qu'une très faible part du marché pharmaceutique français même si cette faible part est caractérisée par une forte croissance (14 % par an depuis 2002) sous l'effet d'une recherche dynamique. [82]

Le marché du vaccin représente en fait moins de 1,5 % du marché pharmaceutique remboursable ville-hôpital et même moins de 1 % si on enlève les vaccins non concernés par cette mesure (rage, grippe, ou fièvre typhoïde...).

Il est vrai qu'à l'échelle mondiale, le marché des vaccins est devenu un facteur de croissance important pour l'industrie du médicament en passant de 23,03 milliards d'euros en 2012 à 42,3 en 2016, selon les Entreprises du médicament. [83]

Selon un spécialiste de l'économie de la santé, cette mesure des 11 vaccins obligatoires constituerait un coût annuel d'un peu plus de 100 millions d'euros pour la collectivité. [84]

Il s'agit d'un chiffre d'affaires additionnel pour le secteur, à ne pas confondre avec le bénéfice obtenu. Il faut notamment déduire de cette somme les coûts de production pour une matière particulièrement complexe dont le développement s'étend sur une durée de 6 à 36 mois. [84]

Au final, la totalité des acteurs du marché français se partagera entre quelques millions et quelques dizaines de millions d'euros selon les marges réalisées sur leurs produits. « Le passage à 11 vaccins obligatoires n'est clairement pas la martingale du siècle ». [84]

En définitive, cette mesure aura un fort impact sur la santé publique mais peu sur le chiffre d'affaire de l'industrie pharmaceutique. [85]

Les vaccins sont peu coûteux en regard des autres médicaments. Un vaccin coûte en moyenne entre 6 € et 40 €, une faible somme en regard service rendu : ils sont les médicaments dont les rapports bénéfice/risque et bénéfice/coût sont les plus élevés. D'autres médicaments ont un cout sans rapport avec celui des vaccins, dépassant parfois largement le seuil de 1 000 € (antiviraux récents contre l'hépatite C, médicaments contre la dégénérescence maculaire liée à l'âge, médicaments anticancéreux...). Les marges bénéficiaires de ces médicaments récents encore sous brevet (produit Princeps) sont donc importantes alors qu'ils ne concernent qu'une cible plus restreinte et que leur consommation augmente rapidement d'année en année devant l'incapacité de l'Etat à faire des choix ou à négocier le prix de ces médicaments. [85]

La vaccination, sans rappeler son impact en termes de santé publique, est aujourd'hui le moyen de prévention le plus efficace pour lutter contre certaines maladies infectieuses graves, difficiles à traiter et/ou à risque de complications et de séquelles (méningite, tétanos, coqueluche, cancer du col de l'utérus...). [86]

La vaccination a ainsi permis d'éradiquer la variole et la poliomyélite en France, de faire régresser la diphtérie, le tétanos, la rougeole, la rubéole, la coqueluche, l'hépatite virale B, la

méningite à méningocoque ou encore la fièvre jaune, sans parler des maladies animales comme la rage et la maladie de Carré. [85]

L'utilité d'un vaccin est de protéger l'individu vacciné. Pour les maladies contagieuses comme la rougeole, la coqueluche et la grippe la vaccination protège également les sujets non vaccinés, notamment les personnes les plus fragiles : nouveau-nés, femmes enceintes, personnes âgées,). [86]

A noter qu'aucune différence significative n'apparaît pour l'item 27. « Le contenu de l'information communiquée par les médias lors de l'analyse statistique de chaque vaccin ». Les médecins généralistes de l'enquête, favorables ou non à la vaccination, ne font pas confiance aux médias.

4.2.2.4 Thème « *Aspects pratiques et organisationnels* » (items 28 à 33)

L'item 32. *Le coût financier pour la collectivité, et pour l'ensemble des vaccins étudiés* » a fait l'objet d'une différence significative entre les 2 groupes.

Les médecins défavorables à la vaccination, considèrent celle-ci comme trop chère ou bien que la balance bénéfice/coût est trop faible.

Il n'y a pas différence significative entre les deux groupes pour l'item 29. « Les modalités d'alertes informatiques de votre dossier patient » et litem 30. « Les messages de rappel des spécialistes ou de la médecine du travail » lors de l'analyse des vaccins contre la coqueluche, la grippe et le pneumocoque.

Il est certain que les logiciels médicaux actuels ne favorisent pas le recours à la vaccination soit en raison de l'absence de modalités d'alertes ou soit par des modalités d'alertes peu évidentes à mettre en place.

Pour les spécialistes des autres disciplines ou ceux de la médecine du travail, on est en droit de se demander si des messages de rappels de la part d'un hématologue pour la vaccination contre le pneumocoque chez un patient splénectomisé [87], d'un gynécologue pour la vaccination contre la coqueluche dans l'entourage d'une femme enceinte [88], d'un endocrinologue pour la vaccination contre la grippe chez un patient diabétique [89], favoriseraient la vaccination par le généraliste, quand ces spécialistes ne la réalisent pas eux-mêmes.

4.2.2.5 Thème « *Adaptation au contexte de la consultation* » (items 34 à 44)

Un des freins à la vaccination identifié lors de l'analyse du thème « Adaptation au contexte de la consultation » est l'item 40. « *La morbidité élevée d'un patient* » avec des différences significatives pour l'ensemble des vaccins étudiés.

Ce résultat est surprenant car certains vaccins comme celui de la grippe et du pneumocoque, vaccins inactifs, sont justement recommandés en particulier chez des patients dont la morbidité est élevée [87]. La vaccination permet chez ces patients de réduire cette morbidité [90].

Une opposition farouche à la vaccination, relevant des croyances, explique sans doute ce résultat.

4.2.2.6 « Thème *Expérience individuelle du médecin* » (items 45 à 49)

Concernant le thème « Expérience individuelle du médecin », des différences significatives sont retrouvées pour tous les vaccins lors de l'analyse des items 47. « Les cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle », 48. « Votre expérience de la vaccination à titre privé (vous-même ou votre entourage) » et 49. « Votre expérience de [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) ».

Il est possible que des expériences désagréables (douleurs musculaires, asthénie post-vaccinale...) dans les suites de la vaccination d'un proche ou d'un patient freine l'intention de vacciner. Mais ces effets indésirables restent peu fréquents alors qu'un quart des médecins émettent des doutes à l'égard de l'utilité mais aussi des risques de certains vaccins [92].

Pourtant, aucune étude scientifique n'a pour l'instant démontré de lien entre la vaccination et une maladie. De plus, l'absence de conséquence évidente d'une non vaccination sur la santé de ces médecins, de leur entourage et de leurs patients, peut parfois les conforter à ne pas vacciner.

Une étude conduite par la DREES (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques, administration des ministères sociaux) a montré que les médecins qui n'avaient pas d'enfant ou qui ne les vaccinaient pas ou peu, recommandaient moins la vaccination [93].

C'est oublier l'intérêt collectif et l'enjeu de santé publique que représente la vaccination. A partir d'un certain niveau de couverture vaccinale pour les maladies contagieuses à transmissions humaine (variable selon les vaccins), la population dans son ensemble bénéficie de la protection, y compris les personnes non-vaccinées. [94]

L'augmentation de l'immunité populationnelle entraîne une diminution importante du nombre de cas par diminution de la circulation de l'agent infectieux, et donc une diminution du risque de contamination pour les individus non vaccinés.

La vaccination contre la variole a permis son éradication de la planète en 1978. Citons également la quasi-disparition en France de la diphtérie, de la poliomyélite, la chute vertigineuse du nombre de cas de coqueluche ou de méningites bactériennes du nourrisson. [95] [96].

4.2.2.7 « Thème Engagement du médecin généraliste dans la démarche de vaccination » (items 50 à 56)

Enfin, l'analyse du thème « Engagement du médecin généraliste dans la démarche de vaccination » montre par des différences significatives que ce groupe de médecins défavorables à la vaccination ne pense pas à se vacciner ou à vacciner ses proches, s'oppose à la vaccination de ses patients, n'en a pas la pratique ni l'habitude.

De même, la différence significative pour tous les vaccins étudiés pour l'item 55. « *La vaccination, un sujet qui m'intéresse* » montre également que ce groupe de médecins est non seulement totalement opposé à la vaccination mais aussi peu intéressé par les publications sur ce sujet.

4.3 Limites de l'étude

Notre étude repose sur les données de l'étude DIVA [23].

Il s'agit d'une étude observationnelle, descriptive, randomisée et centralisée portant sur 1069 médecins généralistes français. Le calcul du nombre de participants nécessaires avait été réalisé au préalable et la puissance statistique de l'étude était donc suffisante.

De plus, sur les 9099 médecins issus des listes de diffusion de la Société Française de Médecine Générale et ceux des différents syndicats de médecine générale, un taux de réponse de 12% a été obtenu, taux habituel des enquêtes en ligne.

Un éventuel biais de sélection, avec uniquement des réponses de la part de médecins en faveur de la vaccination pouvait être envisagé. Cependant, ce biais a pu être limité par la classification ascendante hiérarchique qui a permis de trouver un groupe de médecins défavorables à la vaccination.

L'ensemble des règles méthodologiques et scientifiques permettant d'affirmer une qualité d'étude, ont été respectées pour le questionnaire DIVA.

5. Conclusion

Au total, les médecins très défavorables à la vaccination dans l'étude DIVA ont pour caractéristiques d'être des médecins plutôt urbains, à orientation particulière, ayant un faible volume d'activité, comportant moins d'universitaires et lisant peu la documentation scientifique.

Les quelques tentatives d'explications de cette position en fonction des items de DIVA ne retrouvent et rarement qu'une documentation pour le moins surprenante reposant sur des croyances peu accessibles à la rationalité scientifique.

Quand celle-ci est invoquée, c'est pour laisser le doute s'installer sur les risques possibles à plus ou moins long terme des vaccinations en raison de l'incapacité statistique à infirmer l'absence totale de risque. Cette démarche s'inscrit dans une vision du monde de type "complotiste" où règne la méfiance vis-à-vis des informations-désinformations-manipulations officielles ayant pour fonction de protéger les intérêts de l'État, des instances scientifiques et de l'industrie pharmaceutique.

Ce groupe de médecins défavorables à la vaccination pose donc problème à la santé publique, à la profession elle-même ainsi qu'à la formation initiale des médecins pour au moins deux raisons :

- une influence délétère au sein de la population, dont on sait qu'elle porte sa confiance vers son médecin généraliste

- la nature réfractaire à la rationalité de ce groupe professionnel, plus proche des argumentaires de la rumeur en santé, qui joue sur des croyances et des problématiques sociologiques complexes dépassant le cadre de la médecine. [97]

Dans les réponses institutionnelles, on peut noter la mise en place de sites internet d'informations « grand public » comme <http://www.santepubliquefrance.fr>, ou de mise à disposition d'un carnet de vaccination électronique comme [https://www.mesvaccins.net/web/patient_account/new ?](https://www.mesvaccins.net/web/patient_account/new) mais aussi la demande de multiples institutions scientifiques de ne plus rembourser les médicaments homéopathiques, ainsi que la vaccination obligatoire pour 11 vaccins en France etc.

Le conseil de l'Ordre des médecins a également réagi en radiant de l'Ordre des médecins un célèbre professeur connu pour ses dénonciations répétées des dangers de la vaccination ou d'autres médecins ayant inscrit sur le carnet de santé de patients des mentions mensongères concernant la réalisation des vaccinations obligatoires.

La formation médicale continue, en prenant en compte les résultats de Diva et de cette étude, pourrait également être un moyen d'améliorer l'engagement de certains médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination.

Toutefois, le trajet de médecins formés à l'université vers des pratiques de non vaccination mérite également un éclaircissement : une analyse ultérieure concernant l'opinion des internes en médecine vis-à-vis de la vaccination est en cours de réalisation à l'université de médecine de Paris XI.

Ce travail devrait donc permettre dans un second temps de cibler les actions les plus efficaces qui permettraient une évolution des comportements de vaccination et l'amélioration r la prévention individuelle et collective de maladies évitables.

Le Président de thèse

VU ET PERMIS D'IMPRIMER

P/Le Président de l'Université, Le Doyen de la
Faculté de Médecine Paris-Sud

Professeur (*nom du Président*)

Professeur Didier SAMUEL

6. Bibliographie

[1] World Health Organization. Les sept raisons essentielles pour que la vaccination reste une priorité dans la Région européenne de l’OMS. 2011 [Cited: 17/09/2014]. Available from:
http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0016/84310/Seven_Key_ReasonsF.pdf.

[2] Avis de la SFSP concernant la politique vaccinale rendant obligatoires 11 vaccins –
<http://www.sfsp.fr/content-page/175-les-contributions-de-la-sfsp/3300-avis-de-la-sfsp-concernant-les-recommandations-du-comite-d-orientation-de-la-concertation-citoyenne-sur-la-vaccination-3300>.

[3] http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0016/84310/Seven_Key_ReasonsF.pdf

[4] <http://www.who.int/immunization/documents/table.jpg?ua=1>

[5] Loi du 9 août 2004 relative à la politique de la santé publique
https://www.mesvaccins.net/textes/rapport_mesure_couverture_vaccinale_France.pdf

[6] Guthmann J, Fonteneau L, Levy-Bruhl D. *Assessment of immunization coverage in France. Data sources and current figures. French Institute for Public Health Surveillance; 2012.*

[7] Dossier pédagogique – Elargissement de l’obligation vaccinale à 11 vaccins - 7 juillet 2017- Santé publique France

[8] Institut de Veille Sanitaire. Couverture vaccinale : Données 2011
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Couverture-vaccinale/Donnees>.

[9] Durrleman A. Politique vaccinale de la France - Audition de M. Antoine Durrleman, président de la sixième chambre de la Cour des comptes. December 2012. Available at:
<http://www.senat.fr/compte-rendu-commissions/20121203/soc.html#toc5>. Accessed December 19, 2012.

[10] http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Calendrier_vaccinal_ministere_sante_2014.pdf

[11] <http://www.inpes.sante.fr/semaine-vaccination/pourquoi.asp>

[12] <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire>

[13] <http://www.prescrire.org/Fr/3/31/49012/0/2013/ArchiveNewsDetails.aspx?page=1>

[14] <https://www.conseil-national.medecin.fr/node/1607>

[15] Observatoire de la Médecine Générale. Les diagnostics les plus fréquents 2009 [Cited: 399 07/09/2014]. Available from: <http://omg.sfm.org/content/donnees/top25.php>.

[16] Clerc P et al. *Revue du Praticien – Médecine Générale* 2004;650:569-72. (Base de données SFMG-OMG)

[17] <http://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/donnees-statistiques/professionnels-de-sante-liberaux/activite-et-prescriptions/activite-des-medecins.php>

[18] Gautier A, Jestin C, Beck F. Vaccination : baisse de l'adhésion de la population et rôle clé des professionnels de santé. *La Santé en action*. 2013;423.

[19] Yaqub O, Castle-Clarke S, Sevdalis N, Chataway J. *Attitudes to vaccination: a critical review. Social science & medicine*.2014;112:1-11.

[20] Baudier F, Balinska MA. La vaccination : un geste à consolider ? 2003. In : Baromètre santé Médecins/pharmaciens [Internet]. Saint-Denis, France : Institut national de la prévention et de l'éducation pour la santé, [cité le 23 juil 2015]. Disponible sur : <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/793.pdf>

[21] Jestin C, Fonteneau L, Lévy-Bruhl D, Gautier A. Opinions et pratiques vaccinales des médecins généralistes. 2009. In : Baromètres santé médecins généralistes [Internet]. Saint-Denis, France : Institut national de la prévention et de l'éducation pour la santé, [cité le 23 juil 2015]. Disponible sur : <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1343.pdf>

[22] [http://vaccination-info-service.fr/Generalites-sur-les-vaccinations/Questions-generales-sur-la-vaccination/La-politique-vaccinale-en-France/Quels-vaccins-pourraient-devenir-obligatoires-en-2018?gclid=EAlaQobChMI19_jyOG21gIVE-AbCh18Nwj4EAAYASAAEgJb2vD_BwE#xtor=SEC-48-GOO-\[11%20Vaccins%20Obligatoires\]--S-\[11%20vaccins%20obligatoires\]](http://vaccination-info-service.fr/Generalites-sur-les-vaccinations/Questions-generales-sur-la-vaccination/La-politique-vaccinale-en-France/Quels-vaccins-pourraient-devenir-obligatoires-en-2018?gclid=EAlaQobChMI19_jyOG21gIVE-AbCh18Nwj4EAAYASAAEgJb2vD_BwE#xtor=SEC-48-GOO-[11%20Vaccins%20Obligatoires]--S-[11%20vaccins%20obligatoires])

[23] [Santé publique n°1, janvier-février 2016](#) | p. 19 à 32 | publié le 26 avril 2016 L'engagement des médecins généralistes français dans la vaccination : l'étude DIVA (Déterminants des Intentions de Vaccination)

[24] Validation psychométrique d'un questionnaire destiné à évaluer les attitudes, les croyances et l'engagement des médecins généralistes face à la vaccination – Thèse de médecine générale du 2 juin 2016 - Université Pierre et Marie Curie et Claire Guérin

[25] Typologie des médecins généralistes vis-à-vis de leur engagement dans la Vaccination - Thèse DE médecine générale du 23 mars 2017 - Université Pierre et Marie Curie et Marthe de Sagazan

- [26] <https://marne.u707.jussieu.fr/biostatgv/>
- [27] Javrin MP, Baudier F, ROtily M, Moatti JP. [Opinions and practices of family physicians regarding measles-mumps-rubella vaccination]. *Arch Pediatr*. 1996;3(6):602-7
- [28] <https://www.littlemountainhomeopathy.com/vaccine-alternatives>
- [29] <http://www.homéopathie.com/pathologies/rougeole.html>
- [30] <https://www.soignez-vous.com/maladies/guerir-la-coqueluche-avec-la-phytotherapie-et-l-homeopathie>
- [31] <http://www.homéopathie.com/pathologies/coqueluche.html>
- [32] <http://initiativecitoyenne.be/article-coqueluche-attention-a-la-propagande-en-faveur-du-vaccin-boostrix-122821141.html>
- [33] <http://www.pharmaciedelepouille.com/Vaccinations.htm>
- [34] <http://cda88.free.fr/lfse/file/press-book/volsCoqueluche.pdf>
- [35] <http://www.homéopathie.com/pathologies/grippe.html>
- [36] Lutringer-Magnin D, Kalecinski J, Barone G, Leocmach Y, Regnier V, Jacquard AC, et al. [Human papillomavirus (HPV) vaccination: perception and practice among French general practitioners in the year since licensing]. *Vaccine*. 2011;29(32):5322-8
- [37] <https://professeur-joyeux.com/>
- [38] <http://initiativecitoyenne.be/2016/02/benefices-risques-du-vaccin-ror-c-est-a-vous-de-decider.html>
- [39] <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/fr/>
- [40] <http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/rougeole/index.asp>
- [41] http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Dossier_de_Presse_Rougeole_23032011.pdf - Conférence de presse du mercredi 23 mars 2011
- [42] <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Couverture-vaccinale/Donnees/Rougeole-rubeole-oreillons>
- [43] <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/E/reported-cases.pdf>
- [44] http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20140505192927/http://www.hpa.org.uk/web/HPAweb&HPAwebStandard/HPAweb_C/1195733835814
- [45] <https://www2.census.gov/library/publications/2004/compendia/statab/123ed/hist/hs-18.pdf>

- [46] http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20140714110739/http://www.hpa.org.uk/webc/HPAwebFile/HPAweb_C/1317133571994
- [47] <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=424>
- [48] Early 2016/17 vaccine effectiveness estimates against influenza A(H3N2): I-MOVE multicentre case control studies at primary care and hospital levels in Europe published on 16 February 2017
<http://www.eurosurveillance.org/images/dynamic/EE/V22N07/art22718.pdf>
- [49] http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2017/22/2017_22_1.html
- [50] http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/qr_professionnels_de_sante_grippe_2015-2016-2.pdf
- [51] <http://www.chups.jussieu.fr/polys/gyneco/POLY.Chp.22.html>
- [52] <http://invs.santepubliquefrance.fr/publications/guides/renacoq/page.html>
- [53] <http://www.infectiologie.com/UserFiles/File/formation/ecnpilly/ecnpilly2016-ue6-151-web.pdf>
- [54] <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/fr/>
- [55] <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/fr/>
- [56] <http://www.passeportsante.net/fr/Actualites/Dossiers/DossierComplexe.aspx?doc=vaccination-a-savoir-quoi-du-rapport-benefice-risque->
- [57] <http://www.magicmaman.com/,etats-unis-une-epidemie-de-coqueluche-due-au-refus-des-parents-de-vacciner-leur-enfant,2371501.asp>
- [58] http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2015/5/2015_5_2.html
- [59] <http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1173.pdf>
- [60] http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinations_2017.pdf
- [61] <http://www.vaccination-info-service.fr/Generalites-sur-les-vaccinations/Qualite-securite-et-efficacite-des-vaccins/Securite-et-qualite-des-vaccins/Processus-de-fabrication-d-un-vaccin>
- [62] <http://www.vaccination-info-service.fr/Generalites-sur-les-vaccinations/Qualite-securite-et-efficacite-des-vaccins/Securite-et-qualite-des-vaccins/Controles-de-qualite-et-de-securite-des-vaccins>
- [63] http://www.lemonde.fr/sante/article/2017/09/23/vaccins-une-etude-relance-le-debat-sur-les-adjuvants_5190051_1651302.html
- [64] <http://www.20minutes.fr/sante/2108987-20170724-vaccins-pourquoi-adjuvants-ur-polemique>

- [65] https://www.infovac.ch/fr/?option=com_gd&view=listing&fid=474&task=ofile
- [66] <https://www.la-croix.com/Ethique/Sciences-Ethique/Sciences/Le-mythe-du-vaccin-qui-serait-a-l-origine-de-l-autisme-2013-08-19-999720>
- [67] <http://www.pseudo-sciences.org/spip.php?article2713>
- [68] <http://www.infovaccin.fr/composants.html>
- [69] <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=369> Aluminium et vaccins/juillet 2013 – Haut Conseil de la Santé Publique
- [70] http://www.acadpharm.org/dos_public/Rapport_Adjuvants_aluminiques_VF_CORR_5.pdf
- [71] Rapport de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé - Comptendu de la séance du 8 mars 2017 (séquence dédiée au projet « BNAA-Vacc »)
- [72] <https://jacqueshenry.wordpress.com/2015/02/23/histoire-de-vaccins-ou-limbecillite-prend-le-dessus-sur-la-raison/>
- [73] https://www.thestar.com/opinion/public_editor/2015/02/13/public-editor-criticizes-the-stars-gardasil-story.html
- [74] <http://www.ladepeche.fr/article/2015/04/21/2091378-vaccination-ruptures-de-stocks-pour-les-enfants.html>
- [75] https://www.infovac.fr/les-vaccins/index.php?option=com_content&view=article&id=644&Itemid=113
- [76] <http://www.notretemps.com/sante/vaccin-contre-la-grippe-la-penurie,i1640>
- [77] <http://vaccination-info-service.fr/Generalites-sur-les-vaccinations/Questions-generales-sur-la-vaccination/Ce-qu-il-y-a-dans-les-differents-vaccins/Quels-sont-les-differents-types-de-vaccins>
- [78] <https://www.inserm.fr/thematiques/immunologie-inflammation-infectiologie-et-microbiologie/dossiers-d-information/vaccins-et-vaccination>
- [79] <http://info-resistance.org/livres/complot-mondial-contre-la-sante/>
- [80] Médiator®(chlorhydrate de benfluorex).Études sur les données de remboursement de l'Assurance maladie (SNIIRAM),2010, AFSSAPS

- [81] Rapport d'information n°270, 2011, Sénat <https://www.senat.fr/rap/r10-270/r10-2701.pdf>
- [82] <https://www.senat.fr/rap/r12-351/r12-351-annexe.pdf>
- [83] <http://www.leem.org/quel-est-poids-de-l-industrie-du-vaccin-0>
- [84] http://www.huffingtonpost.fr/2017/07/15/pourquoi-passer-a-11-vaccins-obligatoires-nest-pas-un-jackpot_a_23028029/
- [85] <http://www.atlantico.fr/decryptage/natomie-argument-laboratoires-ont-vraiment-tant-argent-gagner-proposition-rendre-11-vaccins-obligatoires-claude-pen-stephane-3082892.html>
- [86] <http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/vaccination/index.asp>
- [87] [http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/3-5 -
_Tableau des recommandations vaccinales spécifiques chez les personnes immunodéprimées o
u aspléniques.pdf](http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/3-5_-_Tableau_des_recommandations_vaccinales_specifiques_chez_les_personnes_immunodeprimees_ou_asploniques.pdf)
- [88] <http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1715.pdf>
- [89] [http://www.vaccination-info-service.fr/Vaccination-et-maladies-chroniques/Autres-maladies-
chroniques/Personne-ayant-un-diabete](http://www.vaccination-info-service.fr/Vaccination-et-maladies-chroniques/Autres-maladies-chroniques/Personne-ayant-un-diabete)
- [90] <http://www.who.int/bulletin/volumes/86/2/07-040089-ab/fr/>
- [91] <http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1671.pdf>
- [92] [http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/etudes-et-
resultats/article/vaccinations-attitudes-et-pratiques-des-medecins-generalistes](http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/etudes-et-resultats/article/vaccinations-attitudes-et-pratiques-des-medecins-generalistes)
- [93] ÉTUDES et RÉSULTATS n° 910 - mars 2015 Vaccinations : attitudes et pratiques des médecins généralistes -DREES, Unions régionales des professions de santé (URPS), observatoires régionaux de la santé (ORS), panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine de ville <http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er910.pdf>
- [94] [http://concertation-vaccination.fr/wp-content/uploads/2016/11/Rapport-de-la-concertation-
citoyenne-sur-la-vaccination.pdf](http://concertation-vaccination.fr/wp-content/uploads/2016/11/Rapport-de-la-concertation-citoyenne-sur-la-vaccination.pdf) - Rapport sur la vaccination - Comité d'orientation de la concertation citoyenne sur la vaccination - 30 novembre 2016
- [95] van Panhuis WG, Grefenstette J, Jung SY, et al. Contagious diseases in the United States from 1888 to the present. *N Engl J Med* 2013;369:2152-2158.8.

[96] van Wijhe M, McDonald SA, de Melker HE, et al. Effect of vaccination programmes on mortality burden among children and young adults in the Netherlands during the 20th century: a historical analysis. *Lancet Infect Dis* 2016;16:592-598.

[97] " Le médecin généraliste et les rumeurs en santé Décrypter et faire face" - JL Gallais, F. Raineri, P. Oliviero et E. Luporsi. *LA REVUE DU PRATICIEN MÉDECINE GÉNÉRALE* | TOME 22 | N° 806 | 30 SEPTEMBRE 2008

7. Annexes

Annexe 1. Comparaison des variables sociodémographiques et professionnelles selon l'engagement des médecins dans la vaccination, dans la population DIVA et dans le groupe rougeole, en pourcentage.

| | Population DIVA | | Groupe rougeole | |
|---|----------------------|-----------------|----------------------|----------------|
| | Groupe 1 + 2 (n=605) | Groupe 4 (n=89) | Groupe 1 + 2 (n=165) | Groupe 4 (n=9) |
| Variables sociodémographiques et professionnelles | | | | |
| Sexe | | | | |
| Homme | 363 (60%) | 51 (62,2%) | 99 (60%) | 8 (88,9%) |
| Femme | 242 (40%) | 31 (37,8%) | 66 (40%) | 1 (11,1%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Lieu d'exercice | | | | |
| Rural | 117 (19,3%) | 11 (13,4%) | 35 (21,2%) | 1 (11,1%) |
| Semi rural | 204 (33,7%) | 14 (17,1%) | 45 (27,3%) | 0 (0,0%) |
| Urbain | 284 (46,9%) | 57 (69,5%) | 85 (51,5%) | 8 (88,9%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Volume d'activité | | | | |
| Moins de 2500 | 64 (10,6%) | 21 (25,6%) | 13 (7,9%) | 3 (33,3%) |
| Entre 2500 et 4500 | 204 (33,7%) | 27 (32,9%) | 58 (35,2%) | 3 (33,3%) |
| Entre 4500 et 7000 | 247 (40,8%) | 27 (32,9%) | 66 (40%) | 2 (22,2%) |
| Plus de 7000 | 90 (14,9%) | 7 (8,5%) | 28 (17%) | 1 (11,1%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| % estimé d'activité pédiatrique | | | | |
| Entre 0% et 20% | 260 (43%) | 40 (48,8%) | 73 (44,2%) | 6 (66,7%) |
| Entre 20% et 40% | 301 (49,8%) | 40 (48,8%) | 78 (47,3%) | 3 (33,3%) |
| Entre 40% et 60% | 39 (6,4%) | 1 (1,2%) | 12 (7,3%) | 0 (0,0%) |
| Plus de 60% | 5 (0,8%) | 1 (1,2%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Utilisation d'un logiciel métier | | | | |
| Oui | 572 (94,5%) | 75 (91,5%) | 157 (95,2%) | 8 (88,9%) |
| Non | 33 (5,5%) | 7 (8,5%) | 8 (4,8%) | 1 (11,1%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Utilisation d'un logiciel d'aide à la prescription | | | | |
| Oui | 484 (80%) | 58 (70,7%) | 133 (80,6%) | 6 (66,7%) |
| Non | 121 (20%) | 24 (29,3%) | 32 (19,4%) | 3 (33,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Activité universitaire | | | | |
| Oui | 236 (39%) | 22 (26,8%) | 65 (39,4%) | 0 (0,0%) |
| Non | 369 (61%) | 60 (73,2%) | 100 (60,6%) | 9 (100%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Type de MG | | | | |
| En exercice (non remplaçant et non retraité) | 547 (90,4%) | 74 (90,2%) | 154 (93,3%) | 9 (100%) |
| Retraité actif (en cumul d'activité) | 22 (3,6%) | 4 (4,9%) | 5 (3%) | 0 (0,0%) |
| Remplaçant | 36 (6%) | 4 (4,9%) | 6 (3,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Visite médicale reçue | | | | |
| Oui | 332 (54,9%) | 39 (47,6%) | 90 (54,5%) | 8 (88,9%) |
| Non | 273 (45,1%) | 43 (52,4%) | 75 (45,5%) | 1 (11,1%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Participation dans les 12 derniers mois à une formation à la vaccination | | | | |
| Oui | 149 (24,6%) | 13 (15,9%) | 33 (20%) | 1 (11,1%) |
| Non | 456 (75,4%) | 69 (84,1%) | 132 (80%) | 8 (88,9%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Activité à orientation particulière | | | | |
| Oui majoritairement | 13 (2,1%) | 14 (17,1%) | 1 (0,6%) | 5 (55,6%) |
| Oui de façon accessoire | 78 (12,9%) | 19 (23,2%) | 17 (10,3%) | 2 (22,2%) |
| Non | 514 (85%) | 49 (59,8%) | 147 (89,1%) | 2 (22,2%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Possession d'un réfrigérateur à usage professionnel au cabinet | | | | |
| Oui | 509 (84,1%) | 66 (80,5%) | 139 (84,2%) | 5 (55,6%) |
| Non | 96 (15,9%) | 16 (19,5%) | 26 (15,8%) | 4 (44,4%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Lecture du BEH avril 2013 | | | | |
| Oui | 533 (88,1%) | 59 (72,0%) | 139 (84,2%) | 5 (55,6%) |
| Non | 72 (11,9%) | 23 (28,0%) | 26 (15,8%) | 4 (44,4%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

Annexe 2. Comparaison des variables sociodémographiques et professionnelles selon l'engagement des médecins dans la vaccination, dans le groupe coqueluche et dans le groupe pneumocoque, en pourcentage.

| | Groupe Coqueluche | | Groupe Pneumocoque | |
|---|---------------------|---------------|--------------------|----------------|
| | Groupe 1 + 2(n=148) | Groupe 4(n=4) | Groupe 1 + 2(n=84) | Groupe 4(n=11) |
| Variables sociodémographiques et professionnelles | | | | |
| Sexe | | | | |
| Homme | 92 (62,2%) | 3 (75,0%) | 51 (60,7%) | 5 (45,5%) |
| Femme | 56 (37,8%) | 1 (25,0%) | 33 (39,3%) | 6 (54,5%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Lieu d'exercice | | | | |
| Rural | 28 (18,9%) | 0 (0,0%) | 15 (17,9%) | 1 (9,1%) |
| Semi rural | 56 (37,8%) | 1 (25,0%) | 29 (34,5%) | 1 (9,1%) |
| Urbain | 64 (43,2%) | 3 (75,0%) | 40 (47,6%) | 9 (81,8%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Volume d'activité | | | | |
| Moins de 2500 | 19 (12,8%) | 2 (50,0%) | 12 (14,3%) | 2 (18,2%) |
| Entre 2500 et 4500 | 49 (33,1%) | 0 (0,0%) | 31 (36,9%) | 7 (63,6%) |
| Entre 4500 et 7000 | 57 (38,5%) | 0 (0,0%) | 32 (38,1%) | 1 (9,1%) |
| Plus de 7000 | 23 (15,5%) | 2 (50,0%) | 9 (10,7%) | 1 (9,1%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| % estimé d'activité pédiatrique | | | | |
| Entre 0% et 20% | 65 (43,9%) | 3 (75,0%) | 37 (44%) | 4 (36,4%) |
| Entre 20% et 40% | 74 (50%) | 1 (25,0%) | 39 (46,4%) | 7 (63,6%) |
| Entre 40% et 60% | 9 (6,1%) | 0 (0,0%) | 6 (7,1%) | 0 (0,0%) |
| Plus de 60% | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 2 (2,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Utilisation d'un logiciel métier | | | | |
| Oui | 141 (95,3%) | 3 (75,0%) | 80 (95,2%) | 10 (90,9%) |
| Non | 7 (4,7%) | 1 (25,0%) | 4 (4,8%) | 1 (9,1%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Utilisation d'un logiciel d'aide à la prescription | | | | |
| Oui | 117 (79,1%) | 2 (50,0%) | 70 (83,3%) | 8 (72,7%) |
| Non | 31 (20,9%) | 2 (50,0%) | 14 (16,7%) | 3 (27,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Activité universitaire | | | | |
| Oui | 57 (38,5%) | 1 (25,0%) | 34 (40,5%) | 4 (36,4%) |
| Non | 91 (61,5%) | 3 (75,0%) | 50 (59,5%) | 7 (63,6%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Type de MG | | | | |
| En exercice (non remplaçant et non retraité) | 132 (89,2%) | 4 (100%) | 75 (89,3%) | 9 (81,8%) |
| Retraité actif (en cumul d'activité) | 6 (4,1%) | 0 (0,0%) | 4 (4,8%) | 0 (0,0%) |
| Remplaçant | 10 (6,8%) | 0 (0,0%) | 5 (6%) | 2 (18,2%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Visite médicale reçue | | | | |
| Oui | 75 (50,7%) | 3 (75,0%) | 45 (53,6%) | 4 (36,4%) |
| Non | 73 (49,3%) | 1 (25,0%) | 39 (46,4%) | 7 (63,6%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Participation dans les 12 derniers mois à une formation à la vaccination | | | | |
| Oui | 36 (24,3%) | 0 (0,0%) | 25 (29,8%) | 1 (9,1%) |
| Non | 112 (75,7%) | 4 (100%) | 59 (70,2%) | 10 (90,9%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Activité à orientation particulière | | | | |
| Oui majoritairement | 3 (2%) | 2 (50,0%) | 2 (2,4%) | 1 (9,1%) |
| Oui de façon accessoire | 14 (9,5%) | 1 (25,0%) | 13 (15,5%) | 2 (18,2%) |
| Non | 131 (88,5%) | 1 (25,0%) | 69 (82,1%) | 8 (72,7%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Possession d'un réfrigérateur à usage professionnel au cabinet | | | | |
| Oui | 123 (83,1%) | 2 (50,0%) | 68 (81%) | 8 (72,7%) |
| Non | 25 (16,9%) | 2 (50,0%) | 16 (19%) | 3 (27,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Lecture du BEH avril 2013 | | | | |
| Oui | 130 (87,8%) | 2 (50,0%) | 80 (95,2%) | 9 (81,8%) |
| Non | 18 (12,2%) | 2 (50,0%) | 4 (4,8%) | 2 (18,2%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

Annexe 3. Comparaison des variables sociodémographiques et professionnelles selon l'engagement des médecins dans la vaccination, dans le groupe grippe et dans le groupe HPV, en pourcentage.

| | Groupe Grippe | | Groupe HPV | |
|---|--------------------|----------------|--------------------|----------------|
| | Groupe 1 + 2(n=95) | Groupe 4(n=14) | Groupe 1 + 2(n=47) | Groupe 4(n=44) |
| Variabes sociodemographiques et professionnelles | | | | |
| Sexe | | | | |
| Homme | 53 (55,8%) | 10 (71,4%) | 27 (57,4%) | 25 (56,8%) |
| Femme | 40 (42,1%) | 4 (28,6%) | 20 (42,6%) | 19 (43,2%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Lieu d'exercice | | | | |
| Rural | 15 (15,8%) | 4 (28,6%) | 10 (21,3%) | 5 (11,4%) |
| Semi rural | 37 (38,9%) | 3 (21,4%) | 14 (29,8%) | 9 (20,5%) |
| Urbain | 41 (43,2%) | 7 (50,0%) | 23 (48,9%) | 30 (68,2%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Volume d'activité | | | | |
| Moins de 2500 | 8 (8,4%) | 4 (28,6%) | 3 (6,4%) | 10 (22,7%) |
| Entre 2500 et 4500 | 25 (26,3%) | 2 (14,3%) | 17 (36,2%) | 15 (34,1%) |
| Entre 4500 et 7000 | 47 (49,5%) | 7 (50,0%) | 17 (36,2%) | 17 (38,6%) |
| Plus de 7000 | 13 (13,7%) | 1 (7,1%) | 10 (21,3%) | 2 (4,5%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| % estimé d'activité pédiatrique | | | | |
| Entre 0% et 20% | 41 (43,2%) | 7 (50,0%) | 15 (31,9%) | 20 (45,5%) |
| Entre 20% et 40% | 46 (48,4%) | 7 (50,0%) | 29 (61,7%) | 22 (50,0%) |
| Entre 40% et 60% | 6 (6,3%) | 0 (0,0%) | 3 (6,4%) | 1 (2,3%) |
| Plus de 60% | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Utilisation d'un logiciel métier | | | | |
| Oui | 89 (93,7%) | 13 (92,9%) | 41 (87,2%) | 41 (93,2%) |
| Non | 4 (4,2%) | 1 (7,1%) | 6 (12,8%) | 3 (6,8%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Utilisation d'un logiciel d'aide à la prescription | | | | |
| Oui | 71 (74,7%) | 9 (64,3%) | 37 (78,7%) | 33 (75,0%) |
| Non | 22 (23,2%) | 5 (35,7%) | 10 (21,3%) | 11 (25,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Activité universitaire | | | | |
| Oui | 34 (35,8%) | 2 (14,3%) | 19 (40,4%) | 15 (34,1%) |
| Non | 59 (62,1%) | 12 (85,7%) | 28 (59,6%) | 29 (65,9%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Type de MG | | | | |
| En exercice (non remplaçant et non retraité) | 87 (91,6%) | 13 (92,9%) | 39 (83%) | 39 (88,6%) |
| Retraité actif (en cumul d'activité) | 3 (3,2%) | 1 (7,1%) | 3 (6,4%) | 3 (6,8%) |
| Remplaçant | 3 (3,2%) | 0 (0,0%) | 5 (10,6%) | 2 (4,5%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Visite médicale reçue | | | | |
| Oui | 59 (62,1%) | 8 (57,1%) | 28 (59,6%) | 16 (36,4%) |
| Non | 34 (35,8%) | 6 (42,9%) | 19 (40,4%) | 28 (63,6%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Participation dans les 12 derniers mois à une formation à la vaccination | | | | |
| Oui | 29 (30,5%) | 2 (14,3%) | 12 (25,5%) | 9 (20,5%) |
| Non | 64 (67,4%) | 12 (85,7%) | 35 (74,5%) | 35 (79,5%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Activité à orientation particulière | | | | |
| Oui majoritairement | 1 (1,1%) | 3 (21,4%) | 2 (4,3%) | 3 (6,8%) |
| Oui de façon accessoire | 11 (11,6%) | 4 (28,6%) | 9 (19,1%) | 10 (22,7%) |
| Non | 81 (85,3%) | 7 (50,0%) | 36 (76,6%) | 31 (70,5%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Possession d'un réfrigérateur à usage professionnel au cabinet | | | | |
| Oui | 80 (84,2%) | 14 (100%) | 39 (83%) | 37 (84,1%) |
| Non | 13 (13,7%) | 0 (0,0%) | 8 (17%) | 7 (15,9%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Lecture du BEH avril 2013 | | | | |
| Oui | 82 (86,3%) | 10 (71,4%) | 43 (91,5%) | 33 (75,0%) |
| Non | 11 (11,6%) | 4 (28,6%) | 4 (8,5%) | 11 (25,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

Annexe 4. Comparaison des réponses au questionnaire DIVA, selon l'engagement des médecins dans la vaccination, dans la population DIVA et dans le groupe rougeole, en pourcentage.

| | Population DIVA | | Groupe rougeole | |
|---|----------------------|----------------|----------------------|---------------|
| | Groupe 1 + 2 (n=605) | Groupe 4(n=82) | Groupe 1 + 2 (n=165) | Groupe 4(n=9) |
| Items DIVA | | | | |
| 1. l'intérêt pour la collectivité | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 9 (1,5%) | 5 (6,1%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 15 (18,3%) | 0 (0%) | 1 (11,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 28 (4,6%) | 43 (52,4%) | 2 (1,2%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 112 (18,5%) | 16 (19,5%) | 19 (11,5%) | 3 (33,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 456 (75,4%) | 3 (3,7%) | 142 (86,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 2. l'intérêt pour le patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 8 (1,3%) | 6 (7,3%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (0,3%) | 19 (23,2%) | 0 (0%) | 5 (55,6%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 6 (1%) | 29 (35,4%) | 0 (0%) | 3 (33,3%) |
| Favorable à la vaccination | 127 (21%) | 24 (29,3%) | 24 (14,5%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 462 (76,4%) | 4 (4,9%) | 139 (84,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 3. l'efficacité de la vaccination comparée à celle des autres moyens de prévention existants | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 8 (1,3%) | 12 (14,6%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 31 (37,8%) | 0 (0%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 9 (1,5%) | 27 (32,9%) | 0 (0%) | 2 (22,2%) |
| Favorable à la vaccination | 107 (17,7%) | 11 (13,4%) | 13 (7,9%) | 5 (55,6%) |
| Très favorable à la vaccination | 480 (79,3%) | 1 (1,2%) | 150 (90,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 4. l'efficacité de la vaccination comparée à celle de l'arsenal thérapeutique curatif disponible | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 8 (1,3%) | 8 (9,8%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,2%) | 19 (23,2%) | 0 (0%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 15 (2,5%) | 32 (39,0%) | 1 (0,6%) | 3 (33,3%) |
| Favorable à la vaccination | 95 (15,7%) | 21 (25,6%) | 11 (6,7%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 486 (80,3%) | 2 (2,4%) | 151 (91,5%) | 1 (11,1%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 5. le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 7 (1,2%) | 10 (12,2%) | 2 (1,2%) | 2 (22,2%) |
| Défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 18 (22,0%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 211 (34,9%) | 44 (53,7%) | 84 (50,9%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 167 (27,6%) | 9 (11,0%) | 38 (23%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 217 (35,9%) | 1 (1,2%) | 40 (24,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 6. la prévalence de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 8 (1,3%) | 6 (7,3%) | 3 (1,8%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 22 (3,6%) | 18 (22,0%) | 9 (5,5%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 84 (13,9%) | 39 (47,6%) | 22 (13,3%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 260 (43%) | 18 (22,0%) | 64 (38,8%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 231 (38,2%) | 0 (0,0%) | 67 (40,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 7. le mode de transmission de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 5 (6,1%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 9 (11,0%) | 1 (0,6%) | 1 (11,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 60 (9,9%) | 45 (54,9%) | 14 (8,5%) | 4 (44,4%) |
| Favorable à la vaccination | 185 (30,6%) | 22 (26,8%) | 45 (27,3%) | 4 (44,4%) |
| Très favorable à la vaccination | 351 (58%) | 0 (0,0%) | 103 (62,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 8. le degré d'exposition de vos patients à [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 4 (4,9%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 20 (3,3%) | 11 (13,4%) | 10 (6,1%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 135 (22,3%) | 48 (58,5%) | 49 (29,7%) | 6 (66,7%) |
| Favorable à la vaccination | 216 (35,7%) | 18 (22,0%) | 53 (32,1%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 228 (37,7%) | 0 (0,0%) | 53 (32,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 9. la gravité de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 7 (1,2%) | 3 (3,7%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,2%) | 12 (14,6%) | 0 (0%) | 1 (11,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 15 (2,5%) | 42 (51,2%) | 3 (1,8%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 133 (22%) | 21 (25,6%) | 31 (18,8%) | 3 (33,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 446 (73,7%) | 2 (2,4%) | 129 (78,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 3 (0,5%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 10. le rapport bénéfices / risques du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 10 (12,2%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,2%) | 36 (43,9%) | 0 (0%) | 6 (66,7%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 6 (1%) | 28 (34,1%) | 2 (1,2%) | 2 (22,2%) |
| Favorable à la vaccination | 167 (27,6%) | 8 (9,8%) | 39 (23,6%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 427 (70,6%) | 0 (0,0%) | 123 (74,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

| | | | | |
|---|-------------|------------|-------------|-----------|
| 11. la présence d'adjuvants dans le vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 21 (25,6%) | 0 (0%) | 3 (33,3%) |
| Défavorable à la vaccination | 72 (11,9%) | 30 (36,6%) | 25 (15,2%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 409 (67,6%) | 30 (36,6%) | 113 (68,5%) | 2 (22,2%) |
| Favorable à la vaccination | 75 (12,4%) | 1 (1,2%) | 15 (9,1%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 42 (6,9%) | 0 (0,0%) | 11 (6,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 0 (0,0%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 12. les sérotypes couverts par le vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 7 (8,5%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 33 (40,2%) | 0 (0%) | 4 (44,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 149 (24,6%) | 35 (42,7%) | 48 (29,1%) | 4 (44,4%) |
| Favorable à la vaccination | 284 (46,9%) | 7 (8,5%) | 67 (40,6%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 159 (26,3%) | 0 (0,0%) | 48 (29,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 5 (0,8%) | 0 (0,0%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 13. la durée d'immunisation du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 7 (8,5%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 27 (4,5%) | 32 (39,0%) | 3 (1,8%) | 5 (55,6%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 86 (14,2%) | 36 (43,9%) | 11 (6,7%) | 2 (22,2%) |
| Favorable à la vaccination | 252 (41,7%) | 5 (6,1%) | 60 (36,4%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 234 (38,7%) | 0 (0,0%) | 90 (54,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 14. l'efficacité du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 7 (8,5%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 7 (1,2%) | 27 (32,9%) | 2 (1,2%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 12 (2%) | 32 (39,0%) | 3 (1,8%) | 6 (66,7%) |
| Favorable à la vaccination | 264 (43,6%) | 14 (17,1%) | 46 (27,9%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 317 (52,4%) | 0 (0,0%) | 112 (67,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 15. le niveau de risque d'induire [la maladie] via le vaccin | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 8 (9,8%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 29 (4,8%) | 17 (20,7%) | 9 (5,5%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 286 (47,3%) | 44 (53,4%) | 90 (54,5%) | 4 (44,4%) |
| Favorable à la vaccination | 103 (17%) | 8 (9,8%) | 34 (20,6%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 177 (29,3%) | 3 (3,7%) | 32 (19,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 5 (0,8%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 16. la sécurité de fabrication du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 5 (6,1%) | 1 (0,6%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 11 (13,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 108 (17,9%) | 51 (62,2%) | 30 (18,2%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 270 (44,6%) | 13 (15,9%) | 77 (46,7%) | 3 (33,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 213 (35,2%) | 1 (1,2%) | 56 (33,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 8 (1,3%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 17. le mode d'administration du vaccin contre [la maladie] est-il un facteur | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 5 (6,1%) | 2 (1,2%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 29 (4,8%) | 10 (12,2%) | 8 (4,8%) | 1 (11,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 200 (33,1%) | 52 (63,4%) | 61 (37%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 194 (32,1%) | 14 (17,1%) | 52 (31,5%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 176 (29,1%) | 0 (0,0%) | 42 (25,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 18. l'existence - ou non - de vaccins combinés contre [la maladie] avec d'autres vaccins | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 6 (1%) | 11 (13,4%) | 1 (0,6%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 24 (4%) | 14 (17,1%) | 0 (0%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 134 (22,1%) | 48 (58,5%) | 26 (15,8%) | 4 (44,4%) |
| Favorable à la vaccination | 148 (24,5%) | 9 (11,0%) | 40 (24,2%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 293 (48,4%) | 0 (0,0%) | 98 (59,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 19. la disponibilité du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 2 (2,4%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 46 (7,6%) | 60 (73,2%) | 12 (7,3%) | 7 (77,8%) |
| Favorable à la vaccination | 214 (35,4%) | 17 (20,7%) | 47 (28,5%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 338 (55,9%) | 2 (2,4%) | 104 (63%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 20. le calendrier vaccinal en vigueur | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 4 (4,9%) | 2 (1,2%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 12 (14,6%) | 0 (0%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 74 (12,2%) | 44 (53,7%) | 16 (9,7%) | 4 (44,4%) |
| Favorable à la vaccination | 236 (39%) | 19 (23,2%) | 59 (35,8%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 283 (46,8%) | 2 (2,4%) | 88 (53,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 4 (0,7%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 21. la disponibilité au cabinet de documentation pour vos patients | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (0,3%) | 1 (1,2%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 4 (4,9%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 243 (40,2%) | 62 (75,6%) | 70 (42,4%) | 7 (77,8%) |
| Favorable à la vaccination | 271 (44,8%) | 14 (17,1%) | 70 (42,4%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 79 (13,1%) | 0 (0,0%) | 21 (12,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 7 (1,2%) | 1 (1,2%) | 3 (1,8%) | 0 (0,0%) |
| 22. le contenu des informations scientifiques dont vous disposez | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 10 (12,2%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 36 (43,9%) | 0 (0%) | 1 (11,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 71 (11,7%) | 30 (36,6%) | 16 (9,7%) | 8 (88,9%) |
| Favorable à la vaccination | 342 (56,5%) | 5 (6,1%) | 89 (53,9%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 185 (30,6%) | 0 (0,0%) | 58 (35,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

| | | | | |
|--|-------------|------------|------------|-----------|
| 23. la communication de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie à ce sujet | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 4 (4,9%) | 3 (1,8%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 16 (2,6%) | 10 (12,2%) | 6 (3,6%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 339 (56%) | 58 (70,7%) | 80 (48,5%) | 4 (44,4%) |
| Favorable à la vaccination | 191 (31,6%) | 8 (9,8%) | 57 (34,5%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 49 (8,1%) | 0 (0,0%) | 18 (10,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 5 (0,8%) | 2 (2,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 24. la communication des institutions sanitaires (INPES, HAS...) à ce sujet | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 2 (2,4%) | 3 (1,8%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 14 (2,3%) | 18 (22,0%) | 5 (3%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 144 (23,8%) | 43 (52,4%) | 37 (22,4%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 301 (49,8%) | 17 (20,7%) | 80 (48,5%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 140 (23,1%) | 1 (1,2%) | 40 (24,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 25. la communication du ministère à ce sujet | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 25 (4,1%) | 5 (6,1%) | 9 (5,5%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 33 (5,5%) | 21 (25,6%) | 8 (4,8%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 308 (50,9%) | 48 (58,5%) | 75 (45,5%) | 4 (44,4%) |
| Favorable à la vaccination | 176 (29,1%) | 6 (7,3%) | 50 (30,3%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 57 (9,4%) | 0 (0,0%) | 22 (13,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 6 (1%) | 2 (2,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 26. le contenu des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 19 (3,1%) | 17 (20,7%) | 6 (3,6%) | 2 (22,2%) |
| Défavorable à la vaccination | 26 (4,3%) | 19 (23,2%) | 7 (4,2%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 389 (64,3%) | 40 (48,8%) | 99 (60%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 120 (19,8%) | 2 (2,4%) | 36 (21,8%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 38 (6,3%) | 3 (3,7%) | 15 (9,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 13 (2,1%) | 1 (1,2%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 27. le contenu de l'information communiquée par les médias | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 65 (10,7%) | 19 (23,2%) | 16 (9,7%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 100 (16,5%) | 19 (23,2%) | 28 (17%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 284 (46,9%) | 37 (45,1%) | 72 (43,6%) | 4 (44,4%) |
| Favorable à la vaccination | 116 (19,2%) | 5 (6,1%) | 34 (20,6%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 32 (5,3%) | 1 (1,2%) | 14 (8,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 8 (1,3%) | 1 (1,2%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 28. l'organisation de cette vaccination | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 5 (6,1%) | 2 (1,2%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 16 (2,6%) | 18 (22,0%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 121 (20%) | 46 (56,1%) | 26 (15,8%) | 6 (66,7%) |
| Favorable à la vaccination | 288 (47,6%) | 11 (13,4%) | 80 (48,5%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 176 (29,1%) | 1 (1,2%) | 55 (33,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 29. les modalités d'alertes informatiques de votre dossier patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 9 (1,5%) | 1 (1,2%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 14 (2,3%) | 5 (6,1%) | 2 (1,2%) | 1 (11,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 241 (39,8%) | 58 (70,7%) | 72 (43,6%) | 7 (77,8%) |
| Favorable à la vaccination | 212 (35%) | 14 (17,1%) | 56 (33,9%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 125 (20,7%) | 1 (1,2%) | 31 (18,8%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 4 (0,7%) | 3 (3,7%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 30. les messages de rappel des spécialistes ou de la médecine du travail | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 6 (1%) | 2 (2,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 13 (2,1%) | 9 (11,0%) | 1 (0,6%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 284 (46,9%) | 60 (73,2%) | 91 (55,2%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 229 (37,9%) | 9 (11,0%) | 56 (33,9%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 67 (11,1%) | 0 (0,0%) | 14 (8,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 6 (1%) | 2 (2,4%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 31. le temps nécessaire pour suivre, aborder et expliquer ce vaccin lors d'une consultation | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 3 (3,7%) | 3 (1,8%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 75 (12,4%) | 21 (25,6%) | 15 (9,1%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 269 (44,5%) | 52 (63,4%) | 75 (45,5%) | 7 (77,8%) |
| Favorable à la vaccination | 192 (31,7%) | 2 (2,4%) | 54 (32,7%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 73 (12,1%) | 0 (0,0%) | 18 (10,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 4 (4,9%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 32. le coût financier pour la collectivité | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 23 (28,0%) | 2 (1,2%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 23 (3,8%) | 23 (28,0%) | 2 (1,2%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 265 (43,8%) | 32 (39,0%) | 76 (46,1%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 189 (31,2%) | 2 (2,4%) | 54 (32,7%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 122 (20,2%) | 1 (1,2%) | 31 (18,8%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 33. avoir le statut de médecin traitant vis-à-vis du patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 0 (0,0%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 7 (8,5%) | 0 (0%) | 1 (11,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 61 (10,1%) | 42 (51,2%) | 19 (11,5%) | 4 (44,4%) |
| Favorable à la vaccination | 207 (34,2%) | 26 (31,7%) | 51 (30,9%) | 4 (44,4%) |
| Très favorable à la vaccination | 332 (54,9%) | 6 (7,3%) | 93 (56,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 1 (1,2%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 34. la disponibilité des informations sur le statut vaccinal du patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 3 (3,7%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 25 (4,1%) | 6 (7,3%) | 4 (2,4%) | 1 (11,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 109 (18%) | 58 (70,7%) | 30 (18,2%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 267 (44,1%) | 13 (15,9%) | 68 (41,2%) | 3 (33,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 198 (32,7%) | 0 (0,0%) | 62 (37,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

| | | | | |
|---|-------------|------------|------------|-----------|
| 35. le projet de voyage d'un patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 0 (0,0%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 1 (1,2%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 217 (35,9%) | 65 (79,3%) | 60 (36,4%) | 6 (66,7%) |
| Favorable à la vaccination | 246 (40,7%) | 13 (15,9%) | 69 (41,8%) | 3 (33,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 133 (22%) | 1 (1,2%) | 34 (20,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 36. l'appartenance du patient à un groupe à risque vis-à-vis de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (0,7%) | 0 (0,0%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,2%) | 3 (3,7%) | 0 (0%) | 1 (11,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 68 (11,2%) | 25 (30,5%) | 32 (19,4%) | 2 (22,2%) |
| Favorable à la vaccination | 194 (32,1%) | 41 (50,0%) | 64 (38,8%) | 5 (55,6%) |
| Très favorable à la vaccination | 333 (55%) | 12 (14,6%) | 66 (40%) | 1 (11,1%) |
| Missing | 5 (0,8%) | 1 (1,2%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 37. la consultation d'un nouveau patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 0 (0,0%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 14 (2,3%) | 12 (14,6%) | 3 (1,8%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 195 (32,2%) | 62 (75,6%) | 43 (26,1%) | 7 (77,8%) |
| Favorable à la vaccination | 268 (44,3%) | 6 (7,3%) | 80 (48,5%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 121 (20%) | 0 (0,0%) | 37 (22,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 38. une consultation pour une pathologie aiguë | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 23 (3,8%) | 2 (2,4%) | 7 (4,2%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 107 (17,7%) | 22 (26,8%) | 28 (17%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 304 (50,2%) | 53 (64,6%) | 89 (53,9%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 130 (21,5%) | 2 (2,4%) | 32 (19,4%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 39 (6,4%) | 0 (0,0%) | 9 (5,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 3 (3,7%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 39. une consultation pour une pathologie chronique | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 0 (0,0%) | 3 (1,8%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 18 (3%) | 13 (15,9%) | 9 (5,5%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 234 (38,7%) | 47 (57,3%) | 86 (52,1%) | 6 (66,7%) |
| Favorable à la vaccination | 255 (42,1%) | 16 (19,5%) | 55 (33,3%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 91 (15%) | 2 (2,4%) | 12 (7,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 4 (4,9%) | 0 (0%) | 1 (11,1%) |
| 40. la morbidité élevée d'un patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 7 (1,2%) | 6 (7,3%) | 3 (1,8%) | 1 (11,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 20 (3,3%) | 10 (12,2%) | 5 (3%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 209 (34,5%) | 40 (48,8%) | 77 (46,7%) | 2 (22,2%) |
| Favorable à la vaccination | 216 (35,7%) | 22 (26,8%) | 58 (35,2%) | 4 (44,4%) |
| Très favorable à la vaccination | 147 (24,3%) | 2 (2,4%) | 21 (12,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 6 (1%) | 2 (2,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 41. les connaissances et les idées préconçues de vos patients à propos de la vaccination | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 63 (10,4%) | 9 (11,0%) | 18 (10,9%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 250 (41,3%) | 22 (26,8%) | 68 (41,2%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 189 (31,2%) | 42 (51,2%) | 43 (26,1%) | 6 (66,7%) |
| Favorable à la vaccination | 77 (12,7%) | 6 (7,3%) | 25 (15,2%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 21 (3,5%) | 0 (0,0%) | 6 (3,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 5 (0,8%) | 3 (3,7%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 42. le lien entre [la maladie] et des tabous, des croyances ou des normes comportementales | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 59 (9,8%) | 6 (7,3%) | 21 (12,7%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 249 (41,2%) | 19 (23,2%) | 67 (40,6%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 237 (39,2%) | 54 (65,9%) | 64 (38,8%) | 6 (66,7%) |
| Favorable à la vaccination | 43 (7,1%) | 1 (1,2%) | 11 (6,7%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 9 (1,5%) | 0 (0,0%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 8 (1,3%) | 2 (2,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 43. le niveau d'acceptation par vos patients de la vaccination contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 13 (2,1%) | 7 (8,5%) | 5 (3%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 62 (10,2%) | 25 (30,5%) | 15 (9,1%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 140 (23,1%) | 31 (37,8%) | 31 (18,8%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 292 (48,3%) | 15 (18,3%) | 81 (49,1%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 94 (15,5%) | 2 (2,4%) | 32 (19,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 4 (0,7%) | 2 (2,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 44. le coût restant à charge pour vos patients de la vaccination contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 17 (2,8%) | 13 (15,9%) | 5 (3%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 84 (13,9%) | 25 (30,5%) | 26 (15,8%) | 5 (55,6%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 340 (56,2%) | 38 (46,3%) | 89 (53,9%) | 3 (33,3%) |
| Favorable à la vaccination | 81 (13,4%) | 2 (2,4%) | 24 (14,5%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 78 (12,9%) | 2 (2,4%) | 21 (12,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 5 (0,8%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 45. les caractéristiques de la population que vous suivez (âge, sexe...) | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (0,3%) | 1 (1,2%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 21 (3,5%) | 13 (15,9%) | 7 (4,2%) | 4 (44,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 138 (22,8%) | 43 (52,4%) | 29 (17,6%) | 4 (44,4%) |
| Favorable à la vaccination | 287 (47,4%) | 23 (28,0%) | 77 (46,7%) | 1 (11,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 154 (25,5%) | 0 (0,0%) | 50 (30,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 3 (0,5%) | 2 (2,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 46. le niveau de difficulté pour cerner la population cible de la vaccination | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 5 (0,8%) | 1 (1,2%) | 3 (1,8%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 84 (13,9%) | 23 (28,0%) | 24 (14,5%) | 2 (22,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 349 (57,7%) | 51 (62,2%) | 89 (53,9%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 112 (18,5%) | 4 (4,9%) | 33 (20%) | 2 (22,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 49 (8,1%) | 1 (1,2%) | 15 (9,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 6 (1%) | 2 (2,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |

| | | | | |
|---|-------------|------------|-------------|-----------|
| 47. les cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 6 (1%) | 1 (1,2%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 6 (1%) | 25 (30,5%) | 2 (1,2%) | 3 (33,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 185 (30,6%) | 50 (61,0%) | 44 (26,7%) | 6 (66,7%) |
| Favorable à la vaccination | 214 (35,4%) | 2 (2,4%) | 54 (32,7%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 187 (30,9%) | 2 (2,4%) | 63 (38,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 7 (1,2%) | 2 (2,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 48. votre expérience de la vaccination à titre privé (vous-même ou votre entourage) | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 6 (7,3%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 21 (25,6%) | 0 (0%) | 4 (44,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 143 (23,6%) | 47 (57,3%) | 37 (22,4%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 195 (32,2%) | 5 (6,1%) | 55 (33,3%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 260 (43%) | 0 (0,0%) | 72 (43,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 4 (0,7%) | 3 (3,7%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 49. votre expérience de [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (0,5%) | 5 (6,1%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,2%) | 20 (24,4%) | 0 (0%) | 4 (44,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 268 (44,3%) | 51 (62,2%) | 69 (41,8%) | 5 (55,6%) |
| Favorable à la vaccination | 136 (22,5%) | 2 (2,4%) | 43 (26,1%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 186 (30,7%) | 0 (0,0%) | 50 (30,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 11 (1,8%) | 4 (4,9%) | 2 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 50. Penser au vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 11 (13,4%) | 0 (0%) | 1 (11,1%) |
| Plutôt pas d'accord | 12 (2%) | 31 (37,8%) | 5 (3%) | 4 (44,4%) |
| Plutôt d'accord | 218 (36%) | 33 (40,2%) | 62 (37,6%) | 4 (44,4%) |
| Tout à fait d'accord | 374 (61,8%) | 5 (6,1%) | 98 (59,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 51. Aborder le sujet du vaccin | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 10 (12,2%) | 0 (0%) | 1 (11,1%) |
| Plutôt pas d'accord | 12 (2%) | 29 (35,4%) | 6 (3,6%) | 3 (33,3%) |
| Plutôt d'accord | 219 (36,2%) | 34 (41,5%) | 65 (39,4%) | 5 (55,6%) |
| Tout à fait d'accord | 372 (61,5%) | 6 (7,3%) | 94 (57%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 3 (3,7%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 52. Habitude de prescription du vaccin | | | | |
| Pas du tout d'accord | 2 (0,3%) | 26 (31,7%) | 1 (0,6%) | 3 (33,3%) |
| Plutôt pas d'accord | 16 (2,6%) | 39 (47,6%) | 3 (1,8%) | 4 (44,4%) |
| Plutôt d'accord | 144 (23,8%) | 13 (15,9%) | 28 (17%) | 2 (22,2%) |
| Tout à fait d'accord | 439 (72,6%) | 1 (1,2%) | 132 (80%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 4 (0,7%) | 3 (3,7%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 53. Insister sur la vaccination si le patient est réticent | | | | |
| Pas du tout d'accord | 3 (0,5%) | 35 (42,7%) | 0 (0%) | 2 (22,2%) |
| Plutôt pas d'accord | 33 (5,5%) | 36 (43,9%) | 5 (3%) | 6 (66,7%) |
| Plutôt d'accord | 207 (34,2%) | 6 (7,3%) | 40 (24,2%) | 1 (11,1%) |
| Tout à fait d'accord | 361 (59,7%) | 2 (2,4%) | 120 (72,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,2%) | 3 (3,7%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 54. S'assurer que la prescription a été bien suivie | | | | |
| Pas du tout d'accord | 5 (0,8%) | 25 (30,5%) | 1 (0,6%) | 3 (33,3%) |
| Plutôt pas d'accord | 53 (8,8%) | 38 (46,3%) | 6 (3,6%) | 1 (11,1%) |
| Plutôt d'accord | 303 (50,1%) | 15 (18,3%) | 81 (49,1%) | 5 (55,6%) |
| Tout à fait d'accord | 241 (39,8%) | 1 (1,2%) | 76 (46,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 3 (0,5%) | 3 (3,7%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |
| 55. La vaccination, un sujet qui m'intéresse | | | | |
| Pas du tout d'accord | 3 (0,5%) | 6 (7,3%) | 1 (0,6%) | 1 (11,1%) |
| Plutôt pas d'accord | 13 (2,1%) | 33 (40,2%) | 2 (1,2%) | 3 (33,3%) |
| Plutôt d'accord | 319 (52,7%) | 33 (40,2%) | 87 (52,7%) | 5 (55,6%) |
| Tout à fait d'accord | 268 (44,3%) | 8 (9,8%) | 75 (45,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 56. Attitude de prescription en accord avec les convictions | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 2 (2,4%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Plutôt pas d'accord | 6 (1%) | 20 (24,4%) | 1 (0,6%) | 3 (33,3%) |
| Plutôt d'accord | 172 (28,4%) | 38 (46,3%) | 42 (25,5%) | 5 (55,6%) |
| Tout à fait d'accord | 425 (70,2%) | 20 (24,4%) | 121 (73,3%) | 1 (11,1%) |
| Missing | 2 (0,3%) | 2 (2,4%) | 1 (0,6%) | 0 (0,0%) |

Annexe 5. Comparaison des réponses au questionnaire DIVA, selon l'engagement des médecins dans la vaccination, dans la population DIVA et dans le groupe coqueluche et dans le groupe pneumocoque, en pourcentage.

| | Groupe Coqueluche | | Groupe Pneumocoque | |
|---|---------------------|---------------|--------------------|----------------|
| | Groupe 1 + 2(n=148) | Groupe 4(n=4) | Groupe 1 + 2(n=84) | Groupe 4(n=11) |
| Items DIVA | | | | |
| 1. l'intérêt pour la collectivité | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 5 (45,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 3 (75,0%) | 8 (9,5%) | 5 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 18 (12,2%) | 0 (0,0%) | 22 (26,2%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 127 (85,8%) | 0 (0,0%) | 54 (64,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 2. l'intérêt pour le patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (2%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 4 (2,7%) | 2 (50,0%) | 0 (0%) | 6 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 38 (25,7%) | 0 (0,0%) | 18 (21,4%) | 4 (36,4%) |
| Très favorable à la vaccination | 101 (68,2%) | 0 (0,0%) | 66 (78,6%) | 1 (9,1%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 3. l'efficacité de la vaccination comparée à celle des autres moyens de prévention existants | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 2 (50,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 7 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 17 (11,5%) | 2 (50,0%) | 20 (23,8%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 125 (84,5%) | 0 (0,0%) | 24 (28,6%) | 1 (9,1%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 4. l'efficacité de la vaccination comparée à celle de l'arsenal thérapeutique curatif disponible | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 2 (50,0%) | 1 (1,2%) | 2 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 6 (4,1%) | 0 (0,0%) | 4 (4,8%) | 5 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 18 (12,2%) | 2 (50,0%) | 26 (31%) | 3 (27,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 121 (81,8%) | 0 (0,0%) | 53 (63,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 5. le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 2 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 33 (22,3%) | 2 (50,0%) | 17 (20,2%) | 9 (81,8%) |
| Favorable à la vaccination | 38 (25,7%) | 1 (25,0%) | 37 (44%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 74 (50%) | 0 (0,0%) | 30 (35,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 6. la prévalence de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 1 (25,0%) | 5 (6%) | 8 (72,7%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 21 (14,2%) | 3 (75,0%) | 5 (6%) | 3 (27,3%) |
| Favorable à la vaccination | 66 (44,6%) | 0 (0,0%) | 42 (50%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 57 (38,5%) | 0 (0,0%) | 32 (38,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 7. le mode de transmission de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 2 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 9 (6,1%) | 4 (100%) | 17 (20,2%) | 8 (72,7%) |
| Favorable à la vaccination | 47 (31,8%) | 0 (0,0%) | 30 (35,7%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 91 (61,5%) | 0 (0,0%) | 36 (42,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 8. le degré d'exposition de vos patients à [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 5 (3,4%) | 0 (0,0%) | 2 (2,4%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 35 (23,6%) | 4 (100%) | 15 (17,9%) | 6 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 55 (37,2%) | 0 (0,0%) | 39 (46,4%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 52 (35,1%) | 0 (0,0%) | 26 (31%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 9. la gravité de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 2 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 7 (4,7%) | 3 (75,0%) | 0 (0%) | 4 (36,4%) |
| Favorable à la vaccination | 40 (27%) | 0 (0,0%) | 19 (22,6%) | 5 (45,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 96 (64,9%) | 0 (0,0%) | 65 (77,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 10. le rapport bénéfices / risques du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 1 (1,2%) | 4 (36,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 2 (50,0%) | 0 (0%) | 5 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 41 (27,7%) | 0 (0,0%) | 25 (29,8%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 106 (71,6%) | 0 (0,0%) | 58 (69%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

| | | | | |
|---|-------------|-----------|------------|-----------|
| 11. la présence d'adjuvants dans le vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 3 (75,0%) | 1 (1,2%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 15 (10,1%) | 0 (0,0%) | 9 (10,7%) | 5 (45,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 101 (68,2%) | 1 (25,0%) | 55 (65,5%) | 5 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 20 (13,5%) | 0 (0,0%) | 10 (11,9%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 10 (6,8%) | 0 (0,0%) | 9 (10,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 12. les sérotypes couverts par le vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 2 (2,4%) | 5 (45,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 46 (31,1%) | 2 (50,0%) | 11 (13,1%) | 5 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 69 (46,6%) | 0 (0,0%) | 43 (51,2%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 30 (20,3%) | 0 (0,0%) | 28 (33,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 13. la durée d'immunisation du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 8 (5,4%) | 1 (25,0%) | 2 (2,4%) | 6 (54,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 27 (18,2%) | 1 (25,0%) | 12 (14,3%) | 3 (27,3%) |
| Favorable à la vaccination | 72 (48,6%) | 0 (0,0%) | 42 (50%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 40 (27%) | 0 (0,0%) | 28 (33,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 14. l'efficacité du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 2 (50,0%) | 0 (0%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 4 (2,7%) | 1 (25,0%) | 1 (1,2%) | 7 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 74 (50%) | 0 (0,0%) | 40 (47,6%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 67 (45,3%) | 0 (0,0%) | 43 (51,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 15. le niveau de risque d'induire [la maladie] via le vaccin | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 1 (25,0%) | 1 (1,2%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 7 (4,7%) | 0 (0,0%) | 2 (2,4%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 67 (45,3%) | 3 (75,0%) | 37 (44%) | 6 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 26 (17,6%) | 0 (0,0%) | 11 (13,1%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 44 (29,7%) | 0 (0,0%) | 33 (39,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 16. la sécurité de fabrication du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 2 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 28 (18,9%) | 3 (75,0%) | 21 (25%) | 8 (72,7%) |
| Favorable à la vaccination | 65 (43,9%) | 0 (0,0%) | 29 (34,5%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 51 (34,5%) | 0 (0,0%) | 32 (38,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 4 (2,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 17. le mode d'administration du vaccin contre [la maladie] est-il un facteur | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 2 (50,0%) | 4 (4,8%) | 1 (9,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 48 (32,4%) | 1 (25,0%) | 26 (31%) | 7 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 45 (30,4%) | 0 (0,0%) | 30 (35,7%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 54 (36,5%) | 0 (0,0%) | 24 (28,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 18. l'existence - ou non - de vaccins combinés contre [la maladie] avec d'autres vaccins | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 4 (2,7%) | 0 (0,0%) | 9 (10,7%) | 4 (36,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 8 (5,4%) | 2 (50,0%) | 36 (42,9%) | 5 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 30 (20,3%) | 1 (25,0%) | 19 (22,6%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 106 (71,6%) | 0 (0,0%) | 20 (23,8%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 19. la disponibilité du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 12 (8,1%) | 3 (75,0%) | 7 (8,3%) | 9 (81,8%) |
| Favorable à la vaccination | 46 (31,1%) | 0 (0,0%) | 39 (46,4%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 87 (58,8%) | 1 (25,0%) | 38 (45,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 20. le calendrier vaccinal en vigueur | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 2 (50,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 12 (8,1%) | 0 (0,0%) | 9 (10,7%) | 4 (36,4%) |
| Favorable à la vaccination | 55 (37,2%) | 1 (25,0%) | 32 (38,1%) | 3 (27,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 79 (53,4%) | 1 (25,0%) | 42 (50%) | 1 (9,1%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 21. la disponibilité au cabinet de documentation pour vos patients | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 2 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 67 (45,3%) | 4 (100%) | 37 (44%) | 7 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 58 (39,2%) | 0 (0,0%) | 38 (45,2%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 19 (12,8%) | 0 (0,0%) | 9 (10,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 22. le contenu des informations scientifiques dont vous disposez | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 6 (54,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 19 (12,8%) | 2 (50,0%) | 6 (7,1%) | 4 (36,4%) |
| Favorable à la vaccination | 77 (52%) | 0 (0,0%) | 51 (60,7%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 51 (34,5%) | 0 (0,0%) | 27 (32,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

| | | | | |
|--|-------------|-----------|------------|-----------|
| 23. la communication de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie à ce sujet | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 2 (2,4%) | 2 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 95 (64,2%) | 3 (75,0%) | 54 (64,3%) | 6 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 40 (27%) | 1 (25,0%) | 20 (23,8%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 6 (4,1%) | 0 (0,0%) | 7 (8,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 24. la communication des institutions sanitaires (INPES, HAS...) à ce sujet | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 3 (3,6%) | 4 (36,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 42 (28,4%) | 3 (75,0%) | 17 (20,2%) | 3 (27,3%) |
| Favorable à la vaccination | 70 (47,3%) | 1 (25,0%) | 37 (44%) | 4 (36,4%) |
| Très favorable à la vaccination | 32 (21,6%) | 0 (0,0%) | 27 (32,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 25. la communication du ministère à ce sujet | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 4 (4,8%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 4 (2,7%) | 1 (25,0%) | 2 (2,4%) | 5 (45,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 84 (56,8%) | 3 (75,0%) | 51 (60,7%) | 4 (36,4%) |
| Favorable à la vaccination | 44 (29,7%) | 0 (0,0%) | 20 (23,8%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 10 (6,8%) | 0 (0,0%) | 7 (8,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 26. le contenu des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (2,7%) | 0 (0,0%) | 5 (6%) | 3 (27,3%) |
| Défavorable à la vaccination | 5 (3,4%) | 2 (50,0%) | 2 (2,4%) | 2 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 101 (68,2%) | 1 (25,0%) | 57 (67,9%) | 4 (36,4%) |
| Favorable à la vaccination | 25 (16,9%) | 0 (0,0%) | 14 (16,7%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 8 (5,4%) | 1 (25,0%) | 5 (6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 5 (3,4%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 27. le contenu de l'information communiquée par les médias | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 11 (7,4%) | 0 (0,0%) | 12 (14,3%) | 4 (36,4%) |
| Défavorable à la vaccination | 15 (10,1%) | 2 (50,0%) | 11 (13,1%) | 2 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 82 (55,4%) | 1 (25,0%) | 49 (58,3%) | 3 (27,3%) |
| Favorable à la vaccination | 27 (18,2%) | 0 (0,0%) | 9 (10,7%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 7 (4,7%) | 1 (25,0%) | 3 (3,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 6 (4,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 28. l'organisation de cette vaccination | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 2 (2,4%) | 5 (45,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 29 (19,6%) | 3 (75,0%) | 22 (26,2%) | 5 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 65 (43,9%) | 0 (0,0%) | 39 (46,4%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 52 (35,1%) | 1 (25,0%) | 21 (25%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 29. les modalités d'alertes informatiques de votre dossier patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 3 (3,6%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 60 (40,5%) | 2 (50,0%) | 32 (38,1%) | 7 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 54 (36,5%) | 2 (50,0%) | 29 (34,5%) | 3 (27,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 29 (19,6%) | 0 (0,0%) | 18 (21,4%) | 1 (9,1%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 30. les messages de rappel des spécialistes ou de la médecine du travail | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 4 (2,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 74 (50%) | 4 (100%) | 35 (41,7%) | 9 (81,8%) |
| Favorable à la vaccination | 56 (37,8%) | 0 (0,0%) | 38 (45,2%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 11 (7,4%) | 0 (0,0%) | 10 (11,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 31. le temps nécessaire pour suivre, aborder et expliquer ce vaccin lors d'une consultation | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 12 (8,1%) | 1 (25,0%) | 14 (16,7%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 67 (45,3%) | 3 (75,0%) | 39 (46,4%) | 7 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 50 (33,8%) | 0 (0,0%) | 23 (27,4%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 18 (12,2%) | 0 (0,0%) | 8 (9,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 32. le coût financier pour la collectivité | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 2 (50,0%) | 0 (0%) | 14 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 5 (6%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 66 (44,6%) | 1 (25,0%) | 41 (48,8%) | 7 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 46 (31,1%) | 0 (0,0%) | 23 (27,4%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 33 (22,3%) | 1 (25,0%) | 15 (17,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 33. avoir le statut de médecin traitant vis-à-vis du patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 15 (10,1%) | 1 (25,0%) | 9 (10,7%) | 6 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 51 (34,5%) | 2 (50,0%) | 31 (36,9%) | 3 (27,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 82 (55,4%) | 0 (0,0%) | 43 (51,2%) | 2 (18,2%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 34. la disponibilité des informations sur le statut vaccinal du patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 8 (5,4%) | 0 (0,0%) | 2 (2,4%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 22 (14,9%) | 4 (100%) | 9 (10,7%) | 5 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 63 (42,6%) | 0 (0,0%) | 43 (51,2%) | 3 (27,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 53 (35,8%) | 0 (0,0%) | 29 (34,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

| | | | | |
|---|------------|-----------|------------|------------|
| 35. le projet de voyage d'un patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 50 (33,8%) | 3 (75,0%) | 39 (46,4%) | 10 (90,9%) |
| Favorable à la vaccination | 68 (45,9%) | 1 (25,0%) | 33 (39,3%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 28 (18,9%) | 0 (0,0%) | 11 (13,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| 36. l'appartenance du patient à un groupe à risque vis-à-vis de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 12 (8,1%) | 3 (75,0%) | 3 (3,6%) | 2 (18,2%) |
| Favorable à la vaccination | 48 (32,4%) | 1 (25,0%) | 20 (23,8%) | 6 (54,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 85 (57,4%) | 0 (0,0%) | 59 (70,2%) | 3 (27,3%) |
| Missing | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 2 (2,4%) | 0 (0,0%) |
| 37. la consultation d'un nouveau patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 5 (3,4%) | 1 (25,0%) | 2 (2,4%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 47 (31,8%) | 2 (50,0%) | 39 (46,4%) | 10 (90,9%) |
| Favorable à la vaccination | 62 (41,9%) | 1 (25,0%) | 26 (31%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 33 (22,3%) | 0 (0,0%) | 15 (17,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 38. une consultation pour une pathologie aiguë | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (2,7%) | 0 (0,0%) | 5 (6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 39 (26,4%) | 1 (25,0%) | 7 (8,3%) | 1 (9,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 79 (53,4%) | 3 (75,0%) | 37 (44%) | 10 (90,9%) |
| Favorable à la vaccination | 22 (14,9%) | 0 (0,0%) | 25 (29,8%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 9 (10,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 39. une consultation pour une pathologie chronique | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 1 (25,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 78 (52,7%) | 3 (75,0%) | 13 (15,5%) | 5 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 55 (37,2%) | 0 (0,0%) | 47 (56%) | 6 (54,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 12 (8,1%) | 0 (0,0%) | 22 (26,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 40. la morbidité élevée d'un patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 8 (5,4%) | 0 (0,0%) | 2 (2,4%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 54 (36,5%) | 2 (50,0%) | 4 (4,8%) | 3 (27,3%) |
| Favorable à la vaccination | 62 (41,9%) | 1 (25,0%) | 40 (47,6%) | 8 (72,7%) |
| Très favorable à la vaccination | 22 (14,9%) | 0 (0,0%) | 37 (44%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 41. les connaissances et les idées préconçues de vos patients à propos de la vaccination | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 9 (6,1%) | 1 (25,0%) | 4 (4,8%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 56 (37,8%) | 1 (25,0%) | 33 (39,3%) | 5 (45,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 57 (38,5%) | 2 (50,0%) | 35 (41,7%) | 6 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 18 (12,2%) | 0 (0,0%) | 8 (9,5%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 5 (3,4%) | 0 (0,0%) | 3 (3,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 42. le lien entre [la maladie] et des tabous, des croyances ou des normes comportementales | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 10 (6,8%) | 1 (25,0%) | 3 (3,6%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 49 (33,1%) | 1 (25,0%) | 35 (41,7%) | 1 (9,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 71 (48%) | 1 (25,0%) | 37 (44%) | 10 (90,9%) |
| Favorable à la vaccination | 13 (8,8%) | 1 (25,0%) | 6 (7,1%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 2 (2,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 43. le niveau d'acceptation par vos patients de la vaccination contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 2 (2,4%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 10 (6,8%) | 1 (25,0%) | 9 (10,7%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 33 (22,3%) | 0 (0,0%) | 27 (32,1%) | 6 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 74 (50%) | 1 (25,0%) | 38 (45,2%) | 2 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 29 (19,6%) | 1 (25,0%) | 7 (8,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 44. le coût restant à charge pour vos patients de la vaccination contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 3 (3,6%) | 1 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 25 (16,9%) | 1 (25,0%) | 11 (13,1%) | 2 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 79 (53,4%) | 2 (50,0%) | 50 (59,5%) | 8 (72,7%) |
| Favorable à la vaccination | 22 (14,9%) | 0 (0,0%) | 11 (13,1%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 17 (11,5%) | 1 (25,0%) | 8 (9,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 3 (2%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 45. les caractéristiques de la population que vous suivez (âge, sexe...) | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 6 (4,1%) | 1 (25,0%) | 3 (3,6%) | 1 (9,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 32 (21,6%) | 3 (75,0%) | 22 (26,2%) | 7 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 73 (49,3%) | 0 (0,0%) | 37 (44%) | 3 (27,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 36 (24,3%) | 0 (0,0%) | 21 (25%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 46. le niveau de difficulté pour cerner la population cible de la vaccination | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 10 (6,8%) | 0 (0,0%) | 23 (27,4%) | 6 (54,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 94 (63,5%) | 4 (100%) | 39 (46,4%) | 5 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 27 (18,2%) | 0 (0,0%) | 15 (17,9%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 13 (8,8%) | 0 (0,0%) | 5 (6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 4 (2,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |

| | | | | |
|---|-------------|-----------|------------|------------|
| 47. les cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 1 (1,2%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 39 (26,4%) | 3 (75,0%) | 29 (34,5%) | 8 (72,7%) |
| Favorable à la vaccination | 62 (41,9%) | 0 (0,0%) | 26 (31%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 45 (30,4%) | 0 (0,0%) | 27 (32,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 48. votre expérience de la vaccination à titre privé (vous-même ou votre entourage) | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 36 (24,3%) | 2 (50,0%) | 30 (35,7%) | 7 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 46 (31,1%) | 0 (0,0%) | 26 (31%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 64 (43,2%) | 0 (0,0%) | 27 (32,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (1,4%) | 1 (25,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 49. votre expérience de [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 3 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 70 (47,3%) | 2 (50,0%) | 45 (53,6%) | 7 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 29 (19,6%) | 0 (0,0%) | 23 (27,4%) | 1 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 45 (30,4%) | 0 (0,0%) | 15 (17,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 4 (2,7%) | 1 (25,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 50. Penser au vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| Plutôt pas d'accord | 1 (0,7%) | 1 (25,0%) | 4 (4,8%) | 7 (63,6%) |
| Plutôt d'accord | 62 (41,9%) | 3 (75,0%) | 33 (39,3%) | 3 (27,6%) |
| Tout à fait d'accord | 84 (56,8%) | 0 (0,0%) | 47 (56%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 51. Aborder le sujet du vaccin | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| Plutôt pas d'accord | 2 (1,4%) | 1 (25,0%) | 2 (2,4%) | 8 (72,7%) |
| Plutôt d'accord | 60 (40,5%) | 3 (75,0%) | 36 (42,9%) | 2 (18,2%) |
| Tout à fait d'accord | 85 (57,4%) | 0 (0,0%) | 45 (53,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 52. Habitude de prescription du vaccin | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 3 (27,3%) |
| Plutôt pas d'accord | 4 (2,7%) | 2 (50,0%) | 3 (3,6%) | 7 (63,6%) |
| Plutôt d'accord | 31 (20,9%) | 0 (0,0%) | 33 (39,3%) | 1 (9,1%) |
| Tout à fait d'accord | 111 (75%) | 1 (25,0%) | 47 (56%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 1 (1,2%) | 0 (0,0%) |
| 53. Insister sur la vaccination si le patient est réticent | | | | |
| Pas du tout d'accord | 1 (0,7%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 1 (9,1%) |
| Plutôt pas d'accord | 10 (6,8%) | 2 (50,0%) | 9 (10,7%) | 9 (81,8%) |
| Plutôt d'accord | 58 (39,2%) | 0 (0,0%) | 34 (40,5%) | 1 (9,1%) |
| Tout à fait d'accord | 78 (52,7%) | 1 (25,0%) | 41 (48,8%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 54. S'assurer que la prescription a été bien suivie | | | | |
| Pas du tout d'accord | 1 (0,7%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Plutôt pas d'accord | 16 (10,8%) | 1 (25,0%) | 4 (4,8%) | 7 (63,6%) |
| Plutôt d'accord | 70 (47,3%) | 2 (50,0%) | 49 (58,3%) | 4 (36,4%) |
| Tout à fait d'accord | 59 (39,9%) | 0 (0,0%) | 31 (36,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 55. La vaccination, un sujet qui m'intéresse | | | | |
| Pas du tout d'accord | 1 (0,7%) | 1 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Plutôt pas d'accord | 6 (4,1%) | 2 (50,0%) | 2 (2,4%) | 2 (8,7%) |
| Plutôt d'accord | 80 (54,1%) | 0 (0,0%) | 52 (61,9%) | 6 (26,1%) |
| Tout à fait d'accord | 59 (39,9%) | 1 (25,0%) | 30 (35,7%) | 15 (65,2%) |
| Missing | 2 (1,4%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 56. Attitude de prescription en accord avec les convictions | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Plutôt pas d'accord | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 3 (3,6%) | 2 (8,7%) |
| Plutôt d'accord | 46 (31,1%) | 2 (50,0%) | 32 (38,1%) | 5 (21,7%) |
| Tout à fait d'accord | 101 (68,2%) | 2 (50,0%) | 49 (58,3%) | 16 (69,6%) |
| Missing | 1 (0,7%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

Annexe 6. Comparaison des réponses au questionnaire DIVA, selon l'engagement des médecins dans la vaccination, dans la population DIVA et dans le groupe grippe et dans le groupe infection à HPV, en pourcentage.

| | Groupe Grippe | | Groupe HPV | |
|---|--------------------|----------------|--------------------|----------------|
| | Groupe 1 + 2(n=95) | Groupe 4(n=14) | Groupe 1 + 2(n=47) | Groupe 4(n=44) |
| Items DIVA | | | | |
| 1. l'intérêt pour la collectivité | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (3,2%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 4 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 2 (14,3%) | 0 (0%) | 6 (13,6%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 7 (50,0%) | 5 (10,6%) | 23 (52,3%) |
| Favorable à la vaccination | 24 (25,3%) | 4 (28,6%) | 11 (23,4%) | 8 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 66 (69,5%) | 0 (0,0%) | 31 (66%) | 3 (6,8%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 2. l'intérêt pour le patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 4 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 12 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 5 (35,7%) | 1 (2,1%) | 13 (29,5%) |
| Favorable à la vaccination | 27 (28,4%) | 6 (42,9%) | 9 (19,1%) | 13 (29,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 64 (67,4%) | 1 (7,1%) | 37 (78,7%) | 2 (4,5%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 3. l'efficacité de la vaccination comparée à celle des autres moyens de prévention existants | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 3 (21,4%) | 0 (0%) | 9 (20,5%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 3 (21,4%) | 0 (0%) | 23 (52,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 7 (50,0%) | 2 (4,3%) | 11 (25,0%) |
| Favorable à la vaccination | 37 (38,9%) | 1 (7,1%) | 16 (34%) | 1 (2,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 52 (54,7%) | 0 (0,0%) | 29 (61,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 4. l'efficacité de la vaccination comparée à celle de l'arsenal thérapeutique curatif disponible | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 2 (14,3%) | 0 (0%) | 5 (11,4%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 12 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 6 (42,9%) | 2 (4,3%) | 18 (40,9%) |
| Favorable à la vaccination | 20 (21,1%) | 6 (42,9%) | 17 (36,2%) | 8 (18,2%) |
| Très favorable à la vaccination | 70 (73,7%) | 0 (0,0%) | 28 (59,6%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 5. le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 6 (13,6%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 5 (35,7%) | 0 (0%) | 11 (25,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 45 (47,4%) | 8 (57,1%) | 15 (31,9%) | 20 (45,5%) |
| Favorable à la vaccination | 29 (30,5%) | 0 (0,0%) | 13 (27,7%) | 6 (13,6%) |
| Très favorable à la vaccination | 16 (16,8%) | 0 (0,0%) | 19 (40,4%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 6. la prévalence de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 5 (11,4%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 4 (28,6%) | 0 (0%) | 3 (6,8%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 10 (10,5%) | 9 (64,3%) | 4 (8,5%) | 19 (43,2%) |
| Favorable à la vaccination | 51 (53,7%) | 1 (7,1%) | 17 (36,2%) | 16 (36,4%) |
| Très favorable à la vaccination | 30 (31,6%) | 0 (0,0%) | 26 (55,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 7. le mode de transmission de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 4 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 3 (21,4%) | 0 (0%) | 3 (6,8%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 5 (5,3%) | 5 (35,7%) | 3 (6,4%) | 24 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 31 (32,6%) | 5 (35,7%) | 12 (25,5%) | 12 (27,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 55 (57,9%) | 0 (0,0%) | 32 (68,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 8. le degré d'exposition de vos patients à [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 4 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 5 (11,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 11 (11,6%) | 9 (64,3%) | 10 (21,3%) | 23 (52,3%) |
| Favorable à la vaccination | 39 (41,1%) | 4 (28,6%) | 14 (29,8%) | 11 (25,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 42 (44,2%) | 0 (0,0%) | 23 (48,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 9. la gravité de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 2 (14,3%) | 0 (0%) | 6 (13,6%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 3 (3,2%) | 11 (78,6%) | 2 (4,3%) | 19 (43,2%) |
| Favorable à la vaccination | 32 (33,7%) | 0 (0,0%) | 11 (23,4%) | 13 (29,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 55 (57,9%) | 0 (0,0%) | 34 (72,3%) | 2 (4,5%) |
| Missing | 2 (2,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| 10. le rapport bénéfices / risques du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 8 (18,2%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 4 (28,6%) | 0 (0%) | 21 (47,7%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 8 (57,1%) | 1 (2,1%) | 11 (25,0%) |
| Favorable à la vaccination | 36 (37,9%) | 1 (7,1%) | 18 (38,3%) | 4 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 53 (55,8%) | 0 (0,0%) | 28 (59,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

| | | | | |
|---|------------|------------|------------|------------|
| 11. la présence d'adjuvants dans le vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 3 (21,4%) | 1 (2,1%) | 11 (25,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 14 (14,7%) | 6 (42,9%) | 3 (6,4%) | 16 (36,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 63 (66,3%) | 5 (35,7%) | 30 (63,8%) | 17 (38,6%) |
| Favorable à la vaccination | 11 (11,6%) | 0 (0,0%) | 8 (17%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 3 (3,2%) | 0 (0,0%) | 5 (10,6%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 12. les sérotypes couverts par le vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 5 (11,4%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 3 (21,4%) | 2 (4,3%) | 20 (45,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 17 (17,9%) | 10 (71,4%) | 3 (6,4%) | 14 (31,8%) |
| Favorable à la vaccination | 60 (63,2%) | 1 (7,1%) | 27 (57,4%) | 5 (11,4%) |
| Très favorable à la vaccination | 14 (14,7%) | 0 (0,0%) | 15 (31,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 13. la durée d'immunisation du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 4 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 13 (13,7%) | 4 (28,6%) | 1 (2,1%) | 16 (36,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 23 (24,2%) | 9 (64,3%) | 9 (19,1%) | 21 (47,7%) |
| Favorable à la vaccination | 42 (44,2%) | 0 (0,0%) | 19 (40,4%) | 2 (4,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 13 (13,7%) | 0 (0,0%) | 17 (36,2%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (2,1%) | 1 (2,3%) |
| 14. l'efficacité du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 3 (21,4%) | 0 (0%) | 3 (6,8%) |
| Défavorable à la vaccination | 3 (3,2%) | 6 (42,9%) | 0 (0%) | 14 (31,8%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 2 (14,3%) | 2 (4,3%) | 16 (36,4%) |
| Favorable à la vaccination | 68 (71,6%) | 3 (21,4%) | 26 (55,3%) | 9 (20,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 19 (20%) | 0 (0,0%) | 19 (40,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| 15. le niveau de risque d'induire [la maladie] via le vaccin | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 1 (2,1%) | 5 (11,4%) |
| Défavorable à la vaccination | 8 (8,4%) | 3 (21,4%) | 1 (2,1%) | 8 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 50 (52,6%) | 8 (57,1%) | 20 (42,6%) | 23 (52,3%) |
| Favorable à la vaccination | 19 (20%) | 2 (14,3%) | 7 (14,9%) | 3 (6,8%) |
| Très favorable à la vaccination | 16 (16,8%) | 0 (0,0%) | 17 (36,2%) | 3 (6,8%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (2,1%) | 2 (4,5%) |
| 16. la sécurité de fabrication du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 3 (6,8%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 2 (14,3%) | 1 (2,1%) | 7 (15,9%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 15 (15,8%) | 10 (71,4%) | 7 (14,9%) | 25 (56,8%) |
| Favorable à la vaccination | 54 (56,8%) | 2 (14,3%) | 19 (40,4%) | 7 (15,9%) |
| Très favorable à la vaccination | 22 (23,2%) | 0 (0,0%) | 20 (42,6%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 17. le mode d'administration du vaccin contre [la maladie] est-il un facteur | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| Défavorable à la vaccination | 7 (7,4%) | 1 (7,1%) | 4 (8,5%) | 5 (11,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 34 (35,8%) | 9 (64,3%) | 15 (31,9%) | 30 (68,2%) |
| Favorable à la vaccination | 29 (30,5%) | 4 (28,6%) | 15 (31,9%) | 6 (13,6%) |
| Très favorable à la vaccination | 20 (21,1%) | 0 (0,0%) | 13 (27,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 18. l'existence - ou non - de vaccins combinés contre [la maladie] avec d'autres vaccins | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (3,2%) | 2 (14,3%) | 1 (2,1%) | 6 (13,6%) |
| Défavorable à la vaccination | 7 (7,4%) | 2 (14,3%) | 3 (6,4%) | 6 (13,6%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 38 (40%) | 9 (64,3%) | 20 (42,6%) | 28 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 26 (27,4%) | 1 (7,1%) | 13 (27,7%) | 4 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 19 (20%) | 0 (0,0%) | 10 (21,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 19. la disponibilité du vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 8 (8,4%) | 8 (57,1%) | 5 (10,6%) | 33 (75,0%) |
| Favorable à la vaccination | 44 (46,3%) | 4 (28,6%) | 17 (36,2%) | 9 (20,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 40 (42,1%) | 0 (0,0%) | 25 (53,2%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 20. le calendrier vaccinal en vigueur | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 2 (14,3%) | 2 (4,3%) | 5 (11,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 19 (20%) | 8 (57,1%) | 11 (23,4%) | 28 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 49 (51,6%) | 3 (21,4%) | 18 (38,3%) | 10 (22,7%) |
| Très favorable à la vaccination | 21 (22,1%) | 0 (0,0%) | 16 (34%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (2,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 21. la disponibilité au cabinet de documentation pour vos patients | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 2 (14,3%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 30 (31,6%) | 11 (78,6%) | 9 (19,1%) | 33 (75,0%) |
| Favorable à la vaccination | 47 (49,5%) | 0 (0,0%) | 29 (61,7%) | 10 (22,7%) |
| Très favorable à la vaccination | 13 (13,7%) | 0 (0,0%) | 9 (19,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 22. le contenu des informations scientifiques dont vous disposez | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 1 (78,1%) | 0 (0%) | 8 (18,2%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 8 (57,1%) | 0 (0%) | 20 (45,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 16 (16,8%) | 3 (21,4%) | 2 (4,3%) | 13 (29,5%) |
| Favorable à la vaccination | 57 (60%) | 1 (7,1%) | 35 (74,5%) | 3 (6,8%) |
| Très favorable à la vaccination | 17 (17,9%) | 0 (0,0%) | 10 (21,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |

| | | | | |
|--|------------|-----------|------------|------------|
| 23. la communication de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie à ce sujet | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 4 (28,6%) | 2 (4,3%) | 2 (4,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 36 (37,9%) | 9 (64,3%) | 28 (59,6%) | 36 (81,8%) |
| Favorable à la vaccination | 46 (48,4%) | 0 (0,0%) | 15 (31,9%) | 3 (6,8%) |
| Très favorable à la vaccination | 10 (10,5%) | 0 (0,0%) | 2 (4,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 24. la communication des institutions sanitaires (INPES, HAS...) à ce sujet | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 5 (35,7%) | 1 (2,1%) | 7 (15,9%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 19 (20%) | 8 (57,1%) | 5 (10,6%) | 24 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 50 (52,6%) | 0 (0,0%) | 32 (68,1%) | 10 (22,7%) |
| Très favorable à la vaccination | 22 (23,2%) | 0 (0,0%) | 9 (19,1%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 25. la communication du ministère à ce sujet | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 8 (8,4%) | 2 (14,3%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| Défavorable à la vaccination | 9 (9,5%) | 2 (14,3%) | 6 (12,8%) | 10 (22,7%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 35 (36,8%) | 9 (64,3%) | 22 (46,8%) | 28 (63,6%) |
| Favorable à la vaccination | 32 (33,7%) | 0 (0,0%) | 15 (31,9%) | 4 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 9 (9,5%) | 0 (0,0%) | 4 (8,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 26. le contenu des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 2 (14,3%) | 0 (0%) | 10 (22,7%) |
| Défavorable à la vaccination | 7 (7,4%) | 3 (21,4%) | 2 (4,3%) | 10 (22,7%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 63 (66,3%) | 8 (57,1%) | 23 (48,9%) | 22 (50,0%) |
| Favorable à la vaccination | 16 (16,8%) | 0 (0,0%) | 15 (31,9%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 3 (3,2%) | 0 (0,0%) | 6 (12,8%) | 2 (4,5%) |
| Missing | 2 (2,1%) | 1 (7,1%) | 1 (2,1%) | 0 (0,0%) |
| 27. le contenu de l'information communiquée par les médias | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 11 (11,6%) | 1 (7,1%) | 12 (25,5%) | 13 (29,5%) |
| Défavorable à la vaccination | 19 (20%) | 5 (35,7%) | 11 (23,4%) | 7 (15,9%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 33 (34,7%) | 6 (42,9%) | 17 (36,2%) | 23 (52,3%) |
| Favorable à la vaccination | 26 (27,4%) | 1 (7,1%) | 5 (10,6%) | 1 (2,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 4 (4,2%) | 0 (0,0%) | 2 (4,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 28. l'organisation de cette vaccination | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 3 (6,8%) |
| Défavorable à la vaccination | 6 (6,3%) | 2 (14,3%) | 3 (6,4%) | 11 (25,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 13 (13,7%) | 6 (42,9%) | 19 (40,4%) | 26 (59,1%) |
| Favorable à la vaccination | 57 (60%) | 4 (28,6%) | 18 (38,3%) | 4 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 16 (16,8%) | 0 (0,0%) | 7 (14,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 29. les modalités d'alertes informatiques de votre dossier patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 0 (0,0%) | 1 (2,1%) | 1 (2,3%) |
| Défavorable à la vaccination | 4 (4,2%) | 1 (7,1%) | 1 (2,1%) | 3 (6,8%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 47 (49,5%) | 7 (50,0%) | 19 (40,4%) | 35 (79,5%) |
| Favorable à la vaccination | 29 (30,5%) | 5 (35,7%) | 14 (29,8%) | 3 (6,8%) |
| Très favorable à la vaccination | 10 (10,5%) | 0 (0,0%) | 12 (25,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (1,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| 30. les messages de rappel des spécialistes ou de la médecine du travail | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| Défavorable à la vaccination | 3 (3,2%) | 2 (14,3%) | 1 (2,1%) | 4 (9,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 39 (41,1%) | 8 (57,1%) | 29 (61,7%) | 34 (77,3%) |
| Favorable à la vaccination | 36 (37,9%) | 3 (21,4%) | 11 (23,4%) | 3 (6,8%) |
| Très favorable à la vaccination | 13 (13,7%) | 0 (0,0%) | 6 (12,8%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (1,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 31. le temps nécessaire pour suivre, aborder et expliquer ce vaccin lors d'une consultation | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (2,1%) | 2 (4,5%) |
| Défavorable à la vaccination | 14 (14,7%) | 5 (35,7%) | 10 (21,3%) | 10 (22,7%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 43 (45,3%) | 8 (57,1%) | 19 (40,4%) | 27 (61,4%) |
| Favorable à la vaccination | 30 (31,6%) | 0 (0,0%) | 15 (31,9%) | 2 (4,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 6 (6,3%) | 0 (0,0%) | 2 (4,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 3 (6,8%) |
| 32. le coût financier pour la collectivité | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 1 (7,1%) | 2 (4,3%) | 18 (40,9%) |
| Défavorable à la vaccination | 5 (5,3%) | 2 (14,3%) | 8 (17%) | 15 (34,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 31 (32,6%) | 9 (64,3%) | 23 (48,9%) | 10 (22,7%) |
| Favorable à la vaccination | 39 (41,1%) | 1 (7,1%) | 8 (17%) | 1 (2,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 17 (17,9%) | 0 (0,0%) | 6 (12,8%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 33. avoir le statut de médecin traitant vis-à-vis du patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 4 (9,1%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 8 (8,4%) | 7 (50,0%) | 4 (8,5%) | 24 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 28 (29,5%) | 3 (21,4%) | 15 (31,9%) | 14 (31,8%) |
| Très favorable à la vaccination | 57 (60%) | 2 (14,3%) | 28 (59,6%) | 2 (4,5%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 34. la disponibilité des informations sur le statut vaccinal du patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 0 (0,0%) | 1 (2,1%) | 2 (4,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 33 (34,7%) | 9 (64,3%) | 12 (25,5%) | 35 (79,5%) |
| Favorable à la vaccination | 42 (44,2%) | 3 (21,4%) | 20 (42,6%) | 4 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 14 (14,7%) | 0 (0,0%) | 14 (29,8%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |

| | | | | |
|---|------------|------------|------------|------------|
| 35. le projet de voyage d'un patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 2 (4,3%) | 1 (2,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 37 (38,9%) | 6 (62,9%) | 27 (57,4%) | 40 (90,9%) |
| Favorable à la vaccination | 35 (36,8%) | 7 (50,0%) | 11 (23,4%) | 2 (4,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 20 (21,1%) | 0 (0,0%) | 7 (14,9%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 36. l'appartenance du patient à un groupe à risque vis-à-vis de [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (2,1%) | 2 (4,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 9 (19,1%) | 17 (38,6%) |
| Favorable à la vaccination | 20 (21,1%) | 9 (64,3%) | 12 (25,5%) | 20 (45,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 72 (75,8%) | 3 (21,4%) | 25 (53,2%) | 5 (11,4%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 0 (0,0%) |
| 37. la consultation d'un nouveau patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 1 (2,1%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 2 (14,3%) | 3 (6,4%) | 7 (15,9%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 41 (43,2%) | 9 (64,3%) | 13 (27,7%) | 34 (77,3%) |
| Favorable à la vaccination | 40 (42,1%) | 2 (14,3%) | 24 (51,1%) | 2 (4,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 10 (10,5%) | 0 (0,0%) | 6 (12,8%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 38. une consultation pour une pathologie aiguë | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (4,2%) | 1 (7,1%) | 1 (2,1%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 8 (8,4%) | 3 (21,4%) | 9 (19,1%) | 14 (31,8%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 35 (36,8%) | 8 (57,1%) | 25 (53,2%) | 27 (61,4%) |
| Favorable à la vaccination | 33 (34,7%) | 1 (7,1%) | 10 (21,3%) | 1 (2,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 13 (13,7%) | 0 (0,0%) | 2 (4,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| 39. une consultation pour une pathologie chronique | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 1 (2,1%) | 0 (0,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 2 (14,3%) | 4 (8,5%) | 8 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 4 (4,2%) | 3 (21,4%) | 18 (38,3%) | 30 (68,2%) |
| Favorable à la vaccination | 52 (54,7%) | 5 (35,7%) | 20 (42,6%) | 5 (11,4%) |
| Très favorable à la vaccination | 36 (37,9%) | 2 (14,3%) | 4 (8,5%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 2 (14,3%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 40. la morbidité élevée d'un patient | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 2 (4,3%) | 4 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 3 (6,4%) | 8 (18,2%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 5 (5,3%) | 2 (14,3%) | 31 (66%) | 31 (70,5%) |
| Favorable à la vaccination | 27 (28,4%) | 9 (64,3%) | 8 (17%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 58 (61,1%) | 2 (14,3%) | 3 (6,4%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 2 (2,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 41. les connaissances et les idées préconçues de vos patients à propos de la vaccination | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 16 (16,8%) | 1 (7,1%) | 11 (23,4%) | 7 (15,9%) |
| Défavorable à la vaccination | 50 (52,6%) | 3 (21,4%) | 21 (44,7%) | 10 (22,7%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 16 (16,8%) | 7 (50,0%) | 10 (21,3%) | 21 (47,7%) |
| Favorable à la vaccination | 9 (9,5%) | 2 (14,3%) | 4 (8,5%) | 4 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 0 (0,0%) | 1 (2,1%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| 42. le lien entre [la maladie] et des tabous, des croyances ou des normes comportementales | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 17 (17,9%) | 1 (7,1%) | 6 (12,8%) | 4 (9,1%) |
| Défavorable à la vaccination | 53 (55,8%) | 2 (14,3%) | 26 (55,3%) | 12 (27,3%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 17 (17,9%) | 10 (71,4%) | 9 (19,1%) | 27 (61,4%) |
| Favorable à la vaccination | 4 (4,2%) | 0 (0,0%) | 3 (6,4%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 2 (4,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (1,1%) | 1 (7,1%) | 1 (2,1%) | 1 (2,3%) |
| 43. le niveau d'acceptation par vos patients de la vaccination contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 4 (4,2%) | 1 (7,1%) | 2 (4,3%) | 5 (11,4%) |
| Défavorable à la vaccination | 15 (15,8%) | 5 (35,7%) | 10 (21,3%) | 13 (29,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 26 (27,4%) | 3 (21,4%) | 15 (31,9%) | 17 (38,6%) |
| Favorable à la vaccination | 42 (44,2%) | 4 (28,6%) | 17 (36,2%) | 7 (15,9%) |
| Très favorable à la vaccination | 6 (6,3%) | 0 (0,0%) | 3 (6,4%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 44. le coût restant à charge pour vos patients de la vaccination contre [la maladie] | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 3 (3,2%) | 1 (7,1%) | 3 (6,4%) | 11 (25,0%) |
| Défavorable à la vaccination | 13 (13,7%) | 3 (21,4%) | 7 (14,9%) | 14 (31,8%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 60 (63,2%) | 9 (64,3%) | 27 (57,4%) | 16 (36,4%) |
| Favorable à la vaccination | 8 (8,4%) | 0 (0,0%) | 6 (12,8%) | 1 (2,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 9 (9,5%) | 0 (0,0%) | 4 (8,5%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 45. les caractéristiques de la population que vous suivez (âge, sexe...) | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| Défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 2 (14,3%) | 2 (4,3%) | 5 (11,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 26 (27,4%) | 5 (35,7%) | 11 (23,4%) | 24 (54,5%) |
| Favorable à la vaccination | 40 (42,1%) | 6 (42,9%) | 24 (51,1%) | 13 (29,5%) |
| Très favorable à la vaccination | 24 (25,3%) | 0 (0,0%) | 10 (21,3%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 46. le niveau de difficulté pour cerner la population cible de la vaccination | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 1 (2,1%) | 1 (2,3%) |
| Défavorable à la vaccination | 18 (18,9%) | 4 (28,6%) | 2 (4,3%) | 11 (25,0%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 55 (57,9%) | 7 (50,0%) | 32 (68,1%) | 30 (68,2%) |
| Favorable à la vaccination | 14 (14,7%) | 2 (14,3%) | 10 (21,3%) | 0 (0,0%) |
| Très favorable à la vaccination | 6 (6,3%) | 0 (0,0%) | 2 (4,3%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |

| | | | | |
|---|------------|------------|--------------|-------------|
| 47. les cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 1 (1,1%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 5 (35,7%) | 0 (0%) | 13 (29,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 28 (29,5%) | 7 (50,0%) | 16 (34%) | 26 (59,1%) |
| Favorable à la vaccination | 41 (43,2%) | 1 (7,1%) | 16 (34%) | 1 (2,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 22 (23,2%) | 0 (0,0%) | 15 (31,9%) | 2 (4,5%) |
| Missing | 1 (1,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 48. votre expérience de la vaccination à titre privé (vous-même ou votre entourage) | | | | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 2 (14,3%) | 0 (0%) | 3 (6,8%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 5 (35,7%) | 0 (0%) | 9 (20,5%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 9 (9,5%) | 6 (42,9%) | 16 (34%) | 27 (61,4%) |
| Favorable à la vaccination | 26 (27,4%) | 0 (0,0%) | 17 (36,2%) | 4 (9,1%) |
| Très favorable à la vaccination | 55 (57,9%) | 0 (0,0%) | 14 (29,8%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 1 (1,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 49. votre expérience de [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) | | | 0 (0%) | |
| Très défavorable à la vaccination | 2 (2,1%) | 2 (14,3%) | | 2 (4,5%) |
| Défavorable à la vaccination | 0 (0%) | 8 (57,1%) | 1 (2,1%) | 5 (11,4%) |
| Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | 20 (21,1%) | 3 (21,4%) | 25 (53,2%) | 34 (7,3%) |
| Favorable à la vaccination | 20 (21,1%) | 0 (0,0%) | 13 (27,7%) | 1 (2,3%) |
| Très favorable à la vaccination | 51 (53,7%) | 0 (0,0%) | 7 (14,9%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 1 (2,1%) | 2 (4,5%) |
| 50. Penser au vaccin contre [la maladie] | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 9 (20,5%) |
| Plutôt pas d'accord | 0 (0%) | 4 (28,6%) | 2 (4,3%) | 15 (34,1%) |
| Plutôt d'accord | 22 (23,2%) | 9 (64,3%) | 10 (21,3%) | 14 (31,8%) |
| Tout à fait d'accord | 71 (74,7%) | 0 (0,0%) | 35 (74,5%) | 5 (11,4%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 51. Aborder le sujet du vaccin | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 0 (0%) | 8 (18,2%) |
| Plutôt pas d'accord | 1 (1,1%) | 4 (28,6%) | 1 (2,1%) | 13 (29,5%) |
| Plutôt d'accord | 22 (23,2%) | 8 (57,1%) | 10 (21,3%) | 16 (36,4%) |
| Tout à fait d'accord | 70 (73,7%) | 0 (0,0%) | 36 (76,6%) | 6 (13,6%) |
| Missing | 0 (0%) | 2 (14,3%) | 0 (0%) | 1 (2,3%) |
| 52. Habitude de prescription du vaccin | | | | |
| Pas du tout d'accord | 1 (1,1%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 18 (40,9%) |
| Plutôt pas d'accord | 2 (2,1%) | 7 (50,0%) | 1 (2,1%) | 19 (43,2%) |
| Plutôt d'accord | 18 (18,9%) | 5 (35,7%) | 9 (19,1%) | 5 (11,4%) |
| Tout à fait d'accord | 72 (75,8%) | 0 (0,0%) | 37 (78,7%) | 0 (0,0%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| 53. Insister sur la vaccination si le patient est réticent | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 5 (35,7%) | 2 (4,3%) | 26 (59,1%) |
| Plutôt pas d'accord | 3 (3,2%) | 5 (35,7%) | 4 (8,5%) | 14 (37,18%) |
| Plutôt d'accord | 37 (38,9%) | 3 (21,4%) | 18 (38,3%) | 1 (2,3%) |
| Tout à fait d'accord | 53 (55,8%) | 0 (0,0%) | 23 (48,9%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| 54. S'assurer que la prescription a été bien suivie | | | | |
| Pas du tout d'accord | 2 (2,1%) | 3 (21,4%) | 1 (2,1%) | 18 (40,9%) |
| Plutôt pas d'accord | 16 (16,8%) | 10 (71,4%) | 2 (4,3%) | 19 (43,2%) |
| Plutôt d'accord | 51 (53,7%) | 0 (0,0%) | 24 (51,1%) | 4 (9,1%) |
| Tout à fait d'accord | 24 (25,3%) | 0 (0,0%) | 20 (42,6%) | 1 (2,3%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 0 (0%) | 2 (4,5%) |
| 55. La vaccination, un sujet qui m'intéresse | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 2 (4,3%) | 2 (4,5%) |
| Plutôt pas d'accord | 2 (2,1%) | 5 (35,7%) | 24 (51,1%) | 15 (34,1%) |
| Plutôt d'accord | 45 (47,4%) | 6 (42,9%) | 116 (246,8%) | 20 (45,5%) |
| Tout à fait d'accord | 46 (48,4%) | 1 (7,1%) | 76 (161,7%) | 6 (13,6%) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 1 (2,1%) | 1 (2,3%) |
| 56. Attitude de prescription en accord avec les convictions | | | | |
| Pas du tout d'accord | 0 (0%) | 0 (0,0%) | 3 (6,4%) | 2 (4,5%) |
| Plutôt pas d'accord | 2 (2,1%) | 3 (21,4%) | 11 (23,4%) | 8 (18,2%) |
| Plutôt d'accord | 20 (21,1%) | 7 (50,0%) | 115 (244,7%) | 20 (45,5%) |
| Tout à fait d'accord | 71 (74,7%) | 3 (21,4%) | 89 (189,4%) | 13 (29,5) |
| Missing | 0 (0%) | 1 (7,1%) | 1 (2,1%) | 1 (2,3%) |

Annexe 7. Liste des items pour lesquels une différence significative a été retrouvée entre le groupe 4 défavorable à la vaccination (n = 82) et le groupe très favorable + favorable à la vaccination (n = 605), éclatées selon la situation vaccinale.

Pour la rougeole, on observe une différence significative pour les items suivants :

1. l'intérêt pour la collectivité (p = 3.10⁻¹⁰)
2. l'intérêt pour le patient (p = 10⁻¹³)
3. l'efficacité de la vaccination comparée à celle des autres moyens de prévention existants (p = 10⁻¹⁰)
4. l'efficacité de la vaccination comparée à celle de l'arsenal thérapeutique curatif disponible (p = 2.10⁻⁹)
5. le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie] (p = 0,02)
6. la prévalence de [la maladie] (p = 10⁻⁴)
7. le mode de transmission de [la maladie] (p = 7.10⁻⁵)
8. le degré d'exposition de vos patients à [la maladie] (p = 0,02)
9. la gravité de [la maladie] (p = 7.10⁻⁹)
10. le rapport bénéfices / risques du vaccin contre [la maladie] (p = 10⁻¹²)
11. la présence d'adjuvants dans le vaccin contre [la maladie] (p = 5.10⁻⁵)
12. les sérotypes couverts par le vaccin contre [la maladie] (p = 4.10⁻⁷)
13. la durée d'immunisation du vaccin contre [la maladie] (p = 4.10⁻⁷)
14. l'efficacité du vaccin contre [la maladie] (p = 7.10⁻¹⁰)
15. le niveau de risque d'induire [la maladie] via le vaccin (p = 0,03)
16. la sécurité de fabrication du vaccin contre [la maladie] (p = 5.10⁻³)
18. l'existence - ou non - de vaccins combinés contre [la maladie] avec d'autres vaccins (p = 10⁻⁶)
19. la disponibilité du vaccin contre [la maladie] (p = 5.10⁻⁷)
20. le calendrier vaccinal en vigueur (p = 10⁻⁶)
22. le contenu des informations scientifiques dont vous disposez (p = 6.10⁻⁹)
24. la communication des institutions sanitaires (INPES, HAS...) à ce sujet (p = 0,01)
25. la communication du ministère à ce sujet (p = 0,02)
26. le contenu des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques (p = 0,01)
28. l'organisation de cette vaccination (p = 10⁻³)

- 29. les modalités d'alertes informatiques de votre dossier patient (p = 0,04)
- 30. les messages de rappel des spécialistes ou de la médecine du travail (p = 10⁻³)
- 32. le coût financier pour la collectivité (p = 9.10⁻⁵)
- 33. avoir le statut de médecin traitant vis-à-vis du patient (p = 9.10⁻⁵)
- 34. la disponibilité des informations sur le statut vaccinal du patient (p = 0,01)
- 36. l'appartenance du patient à un groupe à risque vis-à-vis de [la maladie] (p = 0,03)
- 37. la consultation d'un nouveau patient (p = 8.10⁻⁵)
- 40. la morbidité élevée d'un patient (p = 0,02)
- 43. le niveau d'acceptation par vos patients de la vaccination contre [la maladie] (p = 0,01)
- 45. les caractéristiques de la population que vous suivez (âge, sexe...) (p = 6.10⁻⁵)
- 47. les cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle (p = 6.10⁻⁶)
- 48. votre expérience de la vaccination à titre privé (vous-même ou votre entourage) (p = 8.10⁻⁹)
- 49. votre expérience de [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) (p = 3.10⁻⁷)
- 50. penser au vaccin (p = 6.10⁻⁵)
- 51. aborder le sujet du vaccin (p = 10⁻³)
- 52. habitude de prescription du vaccin (p = 10⁻⁷)
- 53. insister sur la vaccination si le patient est réticent (p = 3.10⁻⁵)
- 54. s'assurer que la prescription a été bien suivie (p = 10⁻³)
- 55. la vaccination, un sujet qui m'intéresse (p = 0,01)
- 56. attitude de prescription en accord avec les convictions (p = 2.10⁻⁴)

Pour la coqueluche, on observe une différence significative pour les items suivants :

- 1. l'intérêt pour la collectivité (p = 9.10⁻⁸)
- 2. l'intérêt pour le patient (p = 5.10⁻⁵)

- 3. l'efficacité de la vaccination comparée à celle des autres moyens de prévention existants (p = 6.10⁻⁵)
- 4. l'efficacité de la vaccination comparée à celle de l'arsenal thérapeutique curatif disponible (p = 4.10⁻⁵)
- 5. le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie] (p = 0,02)
- 6. la prévalence de [la maladie] (p = 2.10⁻³)
- 7. le mode de transmission de [la maladie] (p = 5.10⁻⁵)
- 8. le degré d'exposition de vos patients à [la maladie] (p = 0,01)
- 9. la gravité de [la maladie] (p = 6.10⁻⁵)
- 10. le rapport bénéfices / risques du vaccin contre [la maladie] (p = 2.10⁻⁷)
- 11. la présence d'adjuvants dans le vaccin contre [la maladie] (p = 5.10⁻⁵)
- 12. les sérotypes couverts par le vaccin contre [la maladie] (p = 8.10⁻⁵)
- 13. la durée d'immunisation du vaccin contre [la maladie] (p = 10⁻³)
- 14. l'efficacité du vaccin contre [la maladie] (p = 3.10⁻⁶)
- 16. la sécurité de fabrication du vaccin contre [la maladie] (p = 2.10⁻⁴)
- 17. le mode d'administration du vaccin contre [la maladie] est-il un facteur (p = 2.10⁻⁵)
- 18. l'existence - ou non - de vaccins combinés contre [la maladie] avec d'autres vaccins (p = 2.10⁻⁴)
- 19. la disponibilité du vaccin contre [la maladie] (p = 0.01)
- 20. le calendrier vaccinal en vigueur (p = 3.10⁻³)
- 22. le contenu des informations scientifiques dont vous disposez (p = 10⁻⁶)
- 26. le contenu des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques (p = 0,01)
- 32. le coût financier pour la collectivité (p = 10⁻³)
- 33. avoir le statut de médecin traitant vis-à-vis du patient (p = 2.10⁻³)
- 34. la disponibilité des informations sur le statut vaccinal du patient (p = 4.10⁻³)
- 36. l'appartenance du patient à un groupe à risque vis-à-vis de [la maladie] (p = 4.10⁻³)
- 40. la morbidité élevée d'un patient (p = 0,03)
- 43. le niveau d'acceptation par vos patients de la vaccination contre [la maladie] (p = 0,01)

45. les caractéristiques de la population que vous suivez (âge, sexe...) (p = 5.10⁻³)
47. les cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle (p = 2.10⁻³)
48. votre expérience de la vaccination à titre privé (vous-même ou votre entourage) (p = 10⁻³)
49. votre expérience de [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) (p = 0,01)
52. habitude de prescription du vaccin (p = 10⁻³)
55. la vaccination, un sujet qui m'intéresse (p = 2.10⁻³)

Pour le pneumocoque, on observe une différence significative pour les items suivants :

1. l'intérêt pour la collectivité (p = 10⁻⁹)
2. l'intérêt pour le patient (p = 10⁻⁸)
3. l'efficacité de la vaccination comparée à celle des autres moyens de prévention existants (p = 3.10⁻¹⁰)
4. l'efficacité de la vaccination comparée à celle de l'arsenal thérapeutique curatif disponible (p = 10⁻⁷)
5. le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie] (p = 4.10⁻⁸)
6. la prévalence de [la maladie] (p = 3.10⁻⁹)
7. le mode de transmission de [la maladie] (p = 5.10⁻⁶)
8. le degré d'exposition de vos patients à [la maladie] (p = 2.10⁻⁴)
9. la gravité de [la maladie] (p = 5.10⁻¹⁰)
10. le rapport bénéfices / risques du vaccin contre [la maladie] (p = 5.10⁻¹¹)
11. la présence d'adjuvants dans le vaccin contre [la maladie] (p = 0,01)
12. les sérotypes couverts par le vaccin contre [la maladie] (p = 7.10⁻⁹)
13. la durée d'immunisation du vaccin contre [la maladie] (p = 8.10⁻⁸)
14. l'efficacité du vaccin contre [la maladie] (p = 7.10⁻¹²)
15. le niveau de risque d'induire [la maladie] via le vaccin (p = 10⁻³)
16. la sécurité de fabrication du vaccin contre [la maladie] (p = 4.10⁻⁵)
17. le mode d'administration du vaccin contre [la maladie] est-il un facteur (p = 0,01)

18. l'existence - ou non - de vaccins combinés contre [la maladie] avec d'autres vaccins (p = 0,01)
19. la disponibilité du vaccin contre [la maladie] (p = 2.10⁻⁷)
20. le calendrier vaccinal en vigueur (p = 2.10⁻⁴)
21. la disponibilité au cabinet de documentation pour vos patients (p = 0,01)
22. le contenu des informations scientifiques dont vous disposez (p = 4.10⁻¹⁰)
24. la communication des institutions sanitaires (INPES, HAS...) à ce sujet (p = 10⁻³)
25. la communication du ministère à ce sujet (p = 10⁻³)
26. le contenu des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques (p = 0,02)
28. l'organisation de cette vaccination (p = 9.10⁻⁶)
31. le temps nécessaire pour suivre, aborder et expliquer ce vaccin lors d'une consultation (p = 0,03)
32. le coût financier pour la collectivité (p = 2.10⁻³)
33. avoir le statut de médecin traitant vis-à-vis du patient (p = 0,01)
34. la disponibilité des informations sur le statut vaccinal du patient (p = 10⁻⁴)
35. le projet de voyage d'un patient (p = 0,01)
36. l'appartenance du patient à un groupe à risque vis-à-vis de [la maladie] (p = 0,01)
39. une consultation pour une pathologie chronique (p = 0,04)
40. la morbidité élevée d'un patient (p = 3.10⁻³)
45. les caractéristiques de la population que vous suivez (âge, sexe...) (p = 0,02)
47. les cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle (p = 3.10⁻⁵)
48. votre expérience de la vaccination à titre privé (vous-même ou votre entourage) (p = 5.10⁻⁵)
49. votre expérience de [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) (p = 10⁻³)
50. penser au vaccin (p = 10⁻⁴)
51. aborder le sujet du vaccin (p = 6.10⁻⁶)
52. habitude de prescription du vaccin (p = 10⁻⁵)
53. insister sur la vaccination si le patient est réticent (p = 10⁻³)

- 54. s'assurer que la prescription a été bien suivie (p = 0,01)
- 55. la vaccination, un sujet qui m'intéresse (p = 3.10⁻⁵)
- 56. attitude de prescription en accord avec les convictions (p = 2.10⁻³)

Pour la grippe, on observe une différence significative pour les items suivants :

- 1. l'intérêt pour la collectivité (p = 3.10⁻¹²)
- 2. l'intérêt pour le patient (p = 2.10⁻⁸)
- 3. l'efficacité de la vaccination comparée à celle des autres moyens de prévention existants (p = 10⁻¹²)
- 4. l'efficacité de la vaccination comparée à celle de l'arsenal thérapeutique curatif disponible (p = 6.10⁻¹⁰)
- 5. le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie] (p = 10⁻⁵)
- 6. la prévalence de [la maladie] (p = 2.10⁻⁹)
- 7. le mode de transmission de [la maladie] (p = 6.10⁻⁸)
- 8. le degré d'exposition de vos patients à [la maladie] (p = 2.10⁻⁶)
- 9. la gravité de [la maladie] (p = 3.10⁻¹⁴)
- 10. le rapport bénéfices / risques du vaccin contre [la maladie] (p = 2.10⁻¹³)
- 11. la présence d'adjuvants dans le vaccin contre [la maladie] (p = 3.10⁻³)
- 12. les sérotypes couverts par le vaccin contre [la maladie] (p = 5.10⁻⁷)
- 13. la durée d'immunisation du vaccin contre [la maladie] (p = 2.10⁻⁴)
- 14. l'efficacité du vaccin contre [la maladie] (p = 6.10⁻⁸)
- 15. le niveau de risque d'induire [la maladie] via le vaccin (p = 0,04)
- 16. la sécurité de fabrication du vaccin contre [la maladie] (p = 8.10⁻⁷)
- 18. l'existence - ou non - de vaccins combinés contre [la maladie] avec d'autres vaccins (p = 0,02)
- 19. la disponibilité du vaccin contre [la maladie] (p = 10⁻⁶)
- 20. le calendrier vaccinal en vigueur (p = 5.10⁻⁴)
- 21. la disponibilité au cabinet de documentation pour vos patients (p = 5.10⁻⁵)
- 22. le contenu des informations scientifiques dont vous disposez (p = 8.10⁻⁹)
- 23. la communication de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie à ce sujet (p = 5.10⁻⁶)

24. la communication des institutions sanitaires (INPES, HAS...) à ce sujet (p = 3.10⁻⁸)
25. la communication du ministère à ce sujet (p = 0,02)
26. le contenu des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques (p = 0,03)
28. l'organisation de cette vaccination (p = 4.10⁻³)
31. le temps nécessaire pour suivre, aborder et expliquer ce vaccin lors d'une consultation (p = 0,02)
32. le coût financier pour la collectivité (p = 3.10⁻³)
33. avoir le statut de médecin traitant vis-à-vis du patient (p = 3.10⁻⁵)
36. l'appartenance du patient à un groupe à risque vis-à-vis de [la maladie] (p = 10⁻⁴)
37. la consultation d'un nouveau patient (p = 0,02)
38. une consultation pour une pathologie aiguë (p = 0,04)
39. une consultation pour une pathologie chronique (p = 2.10⁻³)
40. la morbidité élevée d'un patient (p 4.10⁻³)
41. les connaissances et les idées préconçues de vos patients à propos de la vaccination (p = 0,04)
42. le lien entre [la maladie] et des tabous, des croyances ou des normes comportementales (p = 8.10⁻⁴)
45. les caractéristiques de la population que vous suivez (âge, sexe...) (p = 0,04)
47. les cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle (p = 4.10⁻⁷)
48. votre expérience de la vaccination à titre privé (vous-même ou votre entourage) (p = 2.10⁻¹¹)
49. votre expérience de [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) (p = 4.10⁻¹²)
50. penser au vaccin (p = 2.10⁻⁵)
51. aborder le sujet du vaccin (p = 9.10⁻⁵)
52. habitude de prescription du vaccin (p = 10⁻⁴)
53. insister sur la vaccination si le patient est réticent (p = 4.10⁻⁶)
54. s'assurer que la prescription a été bien suivie (p = 10⁻⁴)
55. la vaccination, un sujet qui m'intéresse (p = 0,04)

Pour les infections à HPV, on observe une différence significative pour les items suivants :

1. l'intérêt pour la collectivité (p = 8.10⁻¹¹)
2. l'intérêt pour le patient (p = 10⁻¹⁵)
3. l'efficacité de la vaccination comparée à celle des autres moyens de prévention existants (p = 4.10⁻²³)
4. l'efficacité de la vaccination comparée à celle de l'arsenal thérapeutique curatif disponible (p = 8.10⁻¹⁵)
5. le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie] (p = 9.10⁻⁹)
6. la prévalence de [la maladie] (p = 3.10⁻¹¹)
7. le mode de transmission de [la maladie] (p = 9.10⁻¹⁵)
8. le degré d'exposition de vos patients à [la maladie] (p = 2.10⁻⁹)
9. la gravité de [la maladie] (p = 10⁻¹⁴)
10. le rapport bénéfices / risques du vaccin contre [la maladie] (p = 10⁻²²)
11. la présence d'adjuvants dans le vaccin contre [la maladie] (p = 6.10⁻⁸)
12. les sérotypes couverts par le vaccin contre [la maladie] (p = 6.10⁻¹⁴)
13. la durée d'immunisation du vaccin contre [la maladie] (p = 4.10⁻¹³)
14. l'efficacité du vaccin contre [la maladie] (p = 4.10⁻¹⁴)
15. le niveau de risque d'induire [la maladie] via le vaccin (p = 3.10⁻⁴)
16. la sécurité de fabrication du vaccin contre [la maladie] (p = 2.10⁻⁹)
17. le mode d'administration du vaccin contre [la maladie] est-il un facteur (p = 10⁻⁷)
18. l'existence - ou non - de vaccins combinés contre [la maladie] avec d'autres vaccins (p = 10⁻⁴)
19. la disponibilité du vaccin contre [la maladie] (p = 5.10⁻¹²)
20. le calendrier vaccinal en vigueur (p = 6.10⁻⁷)
21. la disponibilité au cabinet de documentation pour vos patients (p = 2.10⁻⁸)
22. le contenu des informations scientifiques dont vous disposez (p = 2.10⁻¹⁰)
23. la communication de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie à ce sujet (p = 3.10⁻³)
24. la communication des institutions sanitaires (INPES, HAS...) à ce sujet (p = 10⁻⁸)
25. la communication du ministère à ce sujet (p = 0,01)

26. le contenu des informations fournies par les laboratoires pharmaceutiques (p = 4.10⁻⁸)
28. l'organisation de cette vaccination (p = 2.10⁻⁵)
29. les modalités d'alertes informatiques de votre dossier patient (p = 3.10⁻⁶)
30. les messages de rappel des spécialistes ou de la médecine du travail (p = 2.10⁻³)
31. le temps nécessaire pour suivre, aborder et expliquer ce vaccin lors d'une consultation (p = 3.10⁻³)
32. le coût financier pour la collectivité (p = 5.10⁻⁷)
33. avoir le statut de médecin traitant vis-à-vis du patient (p = 4.10⁻¹⁰)
34. la disponibilité des informations sur le statut vaccinal du patient (p = 2.10⁻⁹)
35. le projet de voyage d'un patient (p = 10⁻³)
36. l'appartenance du patient à un groupe à risque vis-à-vis de [la maladie] (p = 2.10⁻⁴)
37. la consultation d'un nouveau patient (p = 6.10⁻⁹)
38. une consultation pour une pathologie aigüe (p = 0,01)
39. une consultation pour une pathologie chronique (p = 3.10⁻⁴)
40. la morbidité élevée d'un patient (p 3.10⁻³)
41. les connaissances et les idées préconçues de vos patients à propos de la vaccination (p = 0,04)
42. le lien entre [la maladie] et des tabous, des croyances ou des normes comportementales (p = 2.10⁻⁴)
44. le coût restant à charge pour vos patients de la vaccination contre [la maladie] (p = 4.10⁻³)
45. les caractéristiques de la population que vous suivez (âge, sexe...) (p = 7.10⁻⁵)
46. le niveau de difficulté pour cerner la population cible de la vaccination (p = 3.10⁻⁴)
47. les cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle (p = 7.10⁻¹⁰)
48. votre expérience de la vaccination à titre privé (vous-même ou votre entourage) (p = 5.10⁻⁹)
49. votre expérience de [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) (p = 10⁻⁷)

- 50. penser au vaccin (p = 4.10⁻¹⁰)
- 51. aborder le sujet du vaccin (p = 9.10⁻⁹)
- 52. habitude de prescription du vaccin (p = 2.10⁻²⁰)
- 53. insister sur la vaccination si le patient est réticent (p = 3.10⁻¹⁸)
- 54. s'assurer que la prescription a été bien suivie (p = 3.10⁻¹²)
- 55. la vaccination, un sujet qui m'intéresse (p = 8.10⁻⁵)
- 56. attitude de prescription en accord avec les convictions (p = 10⁻³)

Annexe 8. Questionnaire de l'étude DIVA

| CARACTERISTIQUES DE LA MALADIE ET BENEFICES ATTENDUS | | | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|---|----------------------------|---------------------------------|
| En ce qui concerne <u>votre attitude de prescription du vaccin contre [la maladie] :</u> | Très défavorable à la vaccination | Défavorable à la vaccination | Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | Favorable à la vaccination | Très favorable à la vaccination |
| 1. <u>l'intérêt pour la collectivité</u> est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. <u>l'intérêt pour le patient</u> est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. <u>l'efficacité de la vaccination comparée à celle des autres moyens de prévention de [la maladie]</u> existants est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. <u>l'efficacité de la vaccination comparée à celle de l'arsenal thérapeutique curatif disponible contre [la maladie]</u> est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. <u>le diagnostic (aisé ou malaisé) de [la maladie]</u> est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. <u>la prévalence de [la maladie]</u> est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. <u>le mode de transmission de [la maladie]</u> est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. <u>le degré d'exposition de vos patients à [la maladie]</u> est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. <u>la gravité de [la maladie]</u> est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PROPRIETES DU VACCIN

| En ce qui concerne <u> votre attitude de prescription du vaccin contre [la maladie] :</u> | Très défavorable à la vaccination | Défavorable à la vaccination | Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | Favorable à la vaccination | Très favorable à la vaccination |
|---|-----------------------------------|------------------------------|---|----------------------------|---------------------------------|
| 10. le <u> rapport bénéfices / risques du vaccin </u> contre [la maladie] est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. la <u> présence d'adjuvants </u> dans le vaccin contre [la maladie] est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. les <u> sérotypes </u> couverts par le vaccin contre [la maladie] sont-ils des facteurs... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. la <u> durée d'immunisation </u> du vaccin contre [la maladie] est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. l' <u> efficacité du vaccin </u> contre [la maladie] est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. le niveau de <u> risque d'induire [la maladie] </u> via le vaccin est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. la <u> sécurité de fabrication </u> du vaccin contre [la maladie] est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. le <u> mode d'administration du vaccin </u> contre [la maladie] est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. l' <u> existence – ou non – de vaccins combinés </u> contre [la maladie] avec d'autres vaccins est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. la <u> disponibilité </u> du vaccin contre [la maladie] est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

INFORMATION SUR LA VACCINATION

| En ce qui concerne <u> votre attitude de prescription du vaccin contre [la maladie] :</u> | Très défavorable à la vaccination | Défavorable à la vaccination | Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | Favorable à la vaccination | Très favorable à la vaccination |
|--|-----------------------------------|------------------------------|---|----------------------------|---------------------------------|
| 20. le <u> calendrier vaccinal en vigueur </u> est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. la <u> disponibilité </u> au cabinet de <u> documentation pour vos patients </u> est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. le contenu des <u> informations scientifiques </u> dont vous disposez est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. la <u> communication de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie </u> à ce sujet est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. la <u> communication des institutions sanitaires (INPES, HAS...) </u> à ce sujet est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. la <u> communication du ministère </u> à ce sujet est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. le contenu des <u> informations </u> fournies <u> par les laboratoires pharmaceutiques </u> est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. le contenu de l' <u> information </u> communiquée <u> par les médias </u> est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ASPECTS PRATIQUES ET ORGANISATIONNELS

| En ce qui concerne <u> votre attitude de prescription du vaccin contre [la maladie] :</u> | Très défavorable à la vaccination | Défavorable à la vaccination | Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | Favorable à la vaccination | Très favorable à la vaccination |
|---|-----------------------------------|------------------------------|---|----------------------------|---------------------------------|
| 28. <u>l'organisation</u> de cette vaccination est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. les <u>modalités d'alertes informatiques</u> de votre dossier patient sont-elles des facteurs... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. les <u>messages de rappel des spécialistes</u> ou de la médecine du travail sont-ils des facteurs... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. le <u>temps nécessaire</u> pour suivre, aborder et expliquer cette vaccination lors d'une consultation est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. le <u>coût financier</u> pour la collectivité est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. avoir le <u>statut de médecin traitant</u> vis-à-vis du patient est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ADAPTATION AU CONTEXTE DE LA CONSULTATION

| En ce qui concerne <u> votre attitude de prescription du vaccin contre [la maladie] :</u> | Très défavorable à la vaccination | Défavorable à la vaccination | Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | Favorable à la vaccination | Très favorable à la vaccination |
|---|-----------------------------------|------------------------------|---|----------------------------|---------------------------------|
| 34. la <u>disponibilité des informations sur le statut vaccinal du patient</u> vis-à-vis de [la maladie] est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. le projet de <u>voyage d'un patient</u> est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. l'appartenance du patient à un <u>groupe à risque</u> vis-à-vis de [la maladie] est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. la consultation d'un <u>nouveau patient</u> est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. une consultation pour une <u>pathologie aiguë</u> est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. une consultation pour une <u>pathologie chronique</u> est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. la <u>morbidité élevée d'un patient</u> est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. les <u>connaissances</u> et les <u>idées préconçues</u> de vos patients à propos de la vaccination contre [la maladie] sont-elles des facteurs... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. le <u>lien entre [la maladie] et des tabous, des croyances</u> ou des normes comportementales est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. le <u>niveau d'acceptation par vos patients</u> de la vaccination contre [la maladie] est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. le <u>coût restant à charge pour vos patients</u> de la vaccination contre [la maladie] est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

EXPERIENCE INDIVIDUELLE DU MEDECIN GENERALISTE

| En ce qui concerne votre attitude de prescription du vaccin contre [la maladie] : | Très défavorable à la vaccination | Défavorable à la vaccination | Ni favorable, ni défavorable à la vaccination | Favorable à la vaccination | Très favorable à la vaccination |
|---|-----------------------------------|------------------------------|---|----------------------------|---------------------------------|
| 45. les <u>caractéristiques de la population</u> que vous suivez (âge, sexe, localisation géographique...) sont-elles des facteurs... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. le niveau de <u>difficulté pour cerner la population cible</u> de la vaccination contre [la maladie] est-il un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. les <u>cas de [la maladie] rencontrés dans le cadre de votre expérience professionnelle</u> sont-ils des facteurs... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. votre <u>expérience de la vaccination</u> contre [la maladie] à titre privé (vous-même ou votre entourage) est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. votre <u>expérience de [la maladie] à titre privé</u> (vous-même ou votre entourage) est-elle un facteur... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ENGAGEMENT DU MEDECIN GENERALISTE DANS LA DEMARCHE DE VACCINATION

| Lors d'une consultation avec un patient à risque vis-à-vis de [la maladie], | Pas du tout d'accord | Plutôt pas d'accord | Plutôt d'accord | Tout à fait d'accord |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 50. <u>j'aborde le sujet</u> de la vaccination contre [la maladie] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. <u>je prescris</u> la vaccination contre [la maladie] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. <u>j'insiste</u> sur la vaccination contre [la maladie] si le patient est réticent | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 53. <u>je m'assure</u> que ma <u>prescription</u> de vaccination contre [la maladie] a bien été <u>suivie</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| En général, | Pas du tout d'accord | Plutôt pas d'accord | Plutôt d'accord | Tout à fait d'accord |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 54. la vaccination contre [la maladie] est <u>un sujet qui m'intéresse</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55. mon <u>attitude de prescription</u> du vaccin contre [la maladie] est <u>en accord</u> avec mes convictions | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Merci de votre participation.

8. Résumé

Objectif : La vaccination est un moyen efficace pour réduire la morbidité et la mortalité de nombreuses maladies infectieuses. Elle est un enjeu de santé publique. Les médecins généralistes jouent un rôle majeur dans ce dispositif vaccinal en France. L'étude DIVA sur l'engagement des médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination a permis de mettre en évidence un groupe de médecins défavorables à la vaccination. Notre objectif était de déterminer les freins à la vaccination dans ce groupe.

Méthodes : Une étude descriptive du groupe de médecins défavorable à la vaccination a été réalisée à partir des données de l'étude DIVA. Une comparaison du groupe défavorable (n = 82) aux groupes favorable et très favorable (n = 605) de médecins a été menée afin de rechercher des freins à la vaccination selon les caractéristiques sociodémographiques ou selon les items du questionnaire de l'étude DIVA regroupés en sept thèmes : caractéristiques de la maladie et bénéfices attendus par la vaccination ; propriétés du vaccin ; informations sur la vaccination ; aspects pratiques et organisationnels de la vaccination ; adaptation de la vaccination au contexte de la consultation ; expérience individuelle du médecin sur la vaccination ; engagement du médecin dans la vaccination.

Résultats : Les caractéristiques sociodémographiques statistiquement significatives retrouvées chez ces médecins défavorables à la vaccination sont : le lieu d'exercice urbain (69,5% vs 46,9% ; $p = 5.10^{-4}$), le faible volume d'activité (25,6% vs 10,6% ; $p = 3.10^{-3}$), l'activité à orientation particulière (17,1% vs 2,1% ; $p = 10^{-9}$), l'absence d'activité universitaire (73.2% vs 61% ; $p = 0,04$) et l'absence de lecture du BEH (72% vs 88.1% ; $p = 3.10^{-4}$). Les sept thèmes étudiés étaient statistiquement significatifs avec une variabilité selon les vaccins et les items.

Conclusion : Cette étude a permis d'identifier des facteurs comportementaux et organisationnels qui freinent des médecins généralistes à vacciner. Ces résultats sont en accord avec les données de la littérature et amènent à mettre en place des plans d'action afin d'améliorer l'engagement de certains médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination.

Mots-clés : Vaccination, santé publique, médecins généralistes, freins, engagement, médecine générale

Abstract

Objective : Vaccinations are a good way to reduce the morbidity and the mortality of numerous infectious diseases. It is an issue of public health. General practitioners play a major role in the vaccinal process in France. The DIVA study on the commitment of general practitioners to vaccination has made it possible to identify a group of doctors unfavorable to vaccination. Our goal was to determine the barriers to vaccination in this group.

Methods: A descriptive study of the group of doctors unfavorable to vaccination was based on data from this DIVA study. A comparison of the adverse group (n = 82) to the favorable and very favorable groups (n = 605) of doctors was conducted in order to search for immunization barriers, according to socio-demographic characteristics or according to the DIVA study questionnaire grouped into seven themes : disease characteristics and expected benefits ; properties of the vaccine ; information about the vaccination ; practical and organisational aspects ; adaptation to the patient's profile ; general practitioner's individual experience ; general practitioner's commitment to the vaccination approach.

Results: Statistically significant sociodemographic characteristics found in the group of doctors unfavorable to vaccination are: the urban exercise site (69,5% vs 46,9% ; $p = 5.10^{-4}$), the low volume of activity (25,6% vs 10,6% ; $p = 3.10^{-3}$), the activity with particular orientation (17,1% vs 2,1% ; $p = 10^{-9}$), the lack of university activity (73.2% vs 61% ; $p = 0,04$) and the lack of reading of the BEH (72% vs 88.1% ; $p = 3.10^{-4}$). The seven themes studied were statistically significant with variability across vaccines and items.

Conclusion: This study identified behavioral and organizational factors which prevented general practitioners to vaccinate. These results are in agreement with the literature and lead to action plans to improve the commitment of certain general practitioners to vaccination.

Keywords: Vaccination, public health, general practitioners, barriers, commitment, general medicine.