

CONTEXTE

- Persistance de couvertures vaccinales (CV) sous-optimales, perte de confiance vis-à-vis de certains vaccins...
 - « Hésitation vaccinale » (VH)
- Besoin mieux connaître groupes à risque de VH pour cibler actions, notamment / statut socio-économique (SSE)
 - *Facteurs structurels/systèmes de soins* : dans le domaine de la vaccination, nombreux pays développés ont mis en place des programmes avec accès gratuit (ou partiellement gratuit) aux vaccins
 - *Facteurs intermédiaires individuels, dont facteurs cognitifs* (croyances, attitudes...) : croyances / effets secondaires des vaccins... = déterminants des décisions parentales dans le domaine de la vaccination des enfants
- Résultats contradictoires sur les liens entre SSE et recours à la vaccination et/ou croyances mais pas de revue systématique de la littérature sur ce sujet

OBJECTIFS

- Revue systématique de la littérature
- Questions :
 - Existe-t-il des différences de recours à la vaccination selon le SSE des enfants dans les pays dotés d'un programme de vaccination avec accès gratuit (ou partiellement gratuit) aux vaccins ?
 - Existe-t-il des différences de croyances, attitudes... selon le SSE des parents, qui pourraient contribuer à des différences de recours à la vaccination selon le SSE ?

INÉGALITÉS SOCIALES DE RECOURS AUX VACCINATIONS INFANTILES : UNE REVUE SYSTÉMATIQUE DANS LES PAYS DÉVELOPPÉS

Aurélie Bocquier^{1,2}, Jeremy Ward^{2,3}, Jocelyn Raude^{4,5}, Patrick Peretti-Watel^{1,2}, Pierre Verger^{1,2}

¹ ORS PACA, Observatoire régional de la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur, Marseille, France.

² Aix Marseille Univ, INSERM, IRD, SESSTIM, Sciences Economiques & Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale, Marseille, France.

³ Université Paris Diderot, UMR 8236 (LIED), Paris, France.

⁴ UMR "Emergence des Pathologies Virales" (EPV: Aix-Marseille University - IRD 190 - Inserm 1207 - EHESP), Marseille, France.

⁵ UMR PIMIT, INSERM 1187, CNRS 9192, IRD 249. Plateforme Technologique CYROI, Université de La Réunion, Réunion, France.

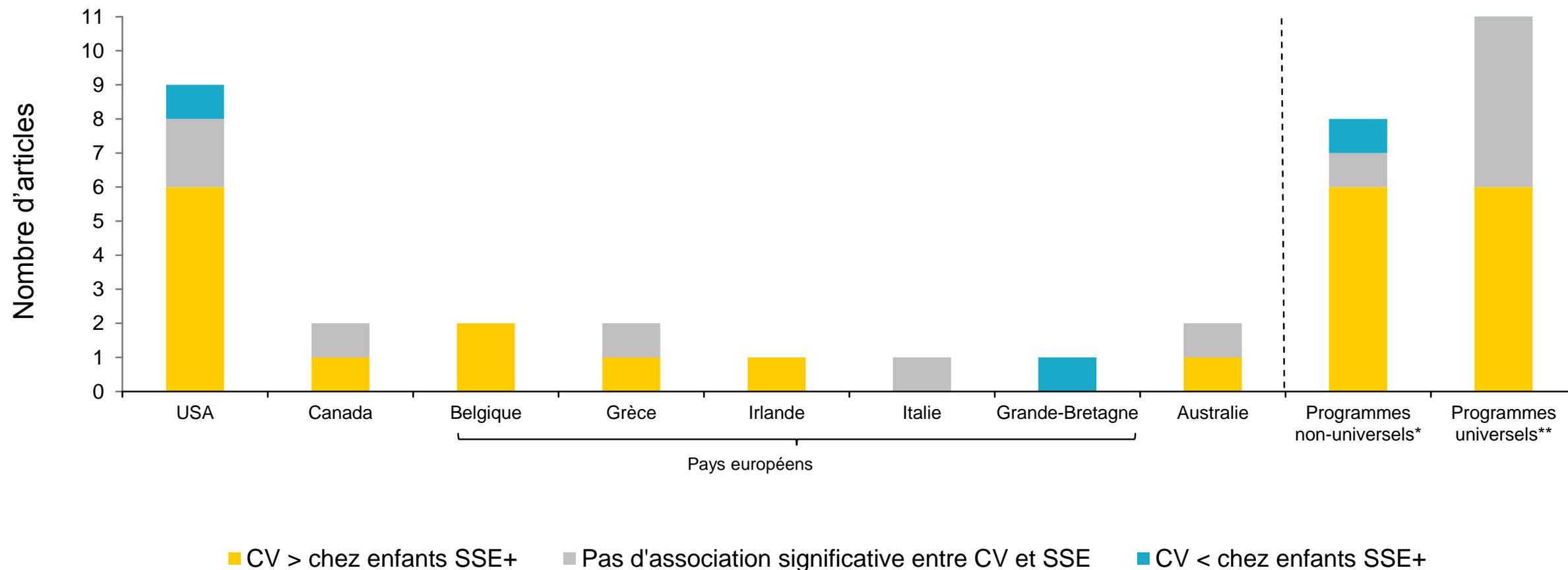
MÉTHODOLOGIE

- Revue systématique de la littérature selon les lignes directrices Preferred Reporting Items of Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA)
- Recherche réalisée le 12/04/2016 sur Medline, Web of Science Core Collection et PsycINFO
 - Combinaison de mots clés : Vaccination AND (vaccine uptake OR cognitive factors) AND childhood AND socioeconomic factors
- Critères inclusion :
 - Résumé disponible ; publié en Anglais ; article original ; étude dans un pays développé (HDI très élevé) ; étude transversale, longitudinale, ou cas-témoin ; résultats sur outcomes d'intérêt
- Critères exclusion :
 - Etude écologique ou intervention ; étude dans groupes enfants spécifiques (enfants malades...) ; étude ciblée sur la vaccination HPV car déjà des revues systématiques ; PDF non disponible ; pas de résultats d'analyses multiples ; données collectées avant 2000 ; étude portant exclusivement sur vaccin payant (aucune compensation financière publique, même partielle)
- Qualité des études : évaluation à l'aide d'un outil adapté de l'Effective Public Health Practice Project

RÉSULTATS

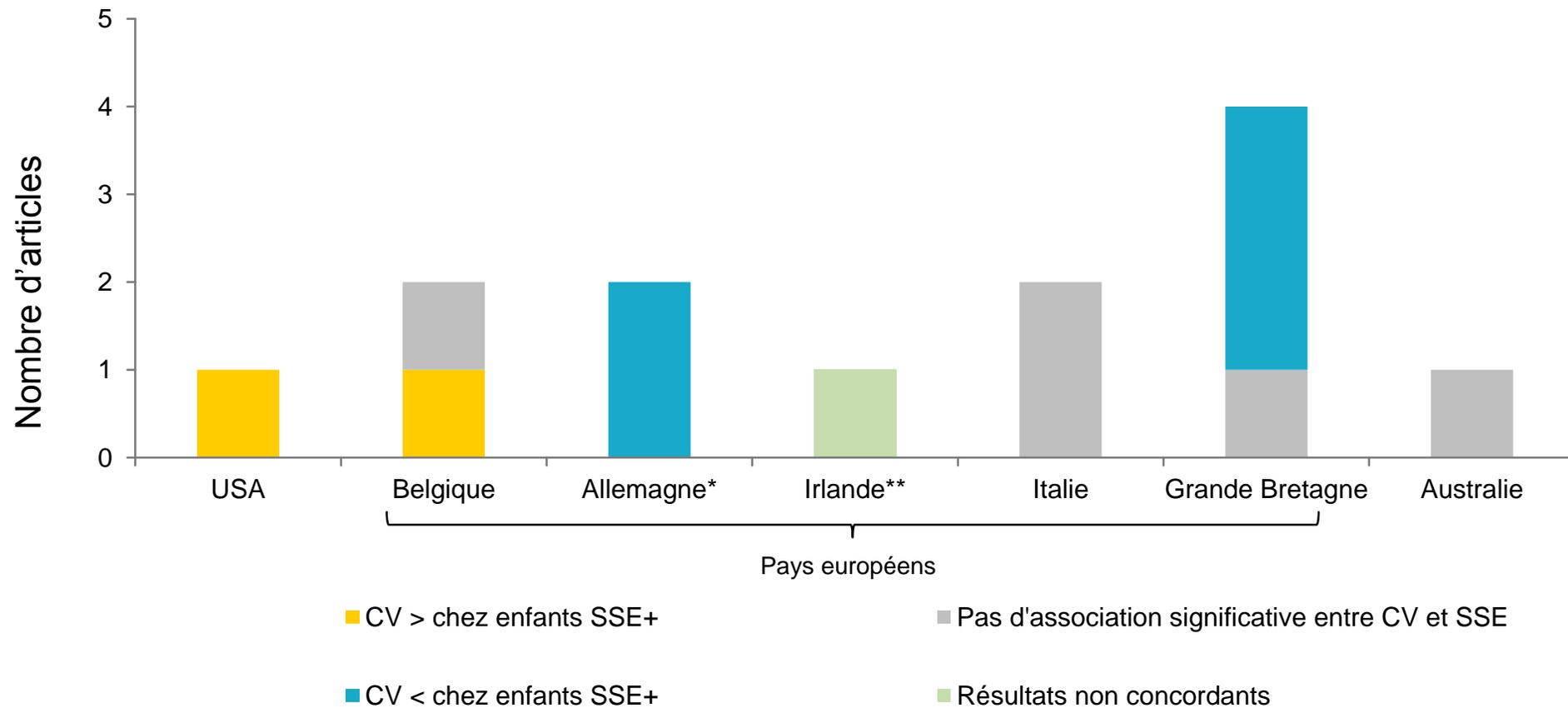
- 1096 résultats (bases de données) + 14 (autres sources) → 882 résumés analysés → 148 articles complets analysés → **43 articles inclus dans la revue (41 études)**
- 36 sur association entre SSE et recours aux vaccins
 - USA (13), Canada (3), Belgique (5), UK (5), Irlande (2), Allemagne (2), Grèce (2), Italie (2), Australie (2)
 - 20 sur « séries » de vaccins (sans distinction du type de vaccin), 7 sur ROR (autres : varicelle, rotavirus...)
 - 20 reposant sur données de registres, 9 carnet de vaccination consulté par enquêteur, 2 par parents, 5 sur données déclaratives
- 9 sur association entre SSE et facteurs cognitifs
 - USA (5), Autriche (1), Allemagne (1), Italie (1), Australie (1)
 - Questionnaires différents entre études

ASSOCIATION SSE * RECOURS À LA VACCINATION – SÉRIES DE VACCINS OBLIGATOIRES/RECOMMANDÉS



* Etudes nationales USA ; ** 1 étude américaine (Etat) + ensemble des autres études.

ASSOCIATION SSE * RECOURS À LA VACCINATION – ROR



* Dans 1 étude, association NS après ajustement sur préférences pour immunité naturelle ; ** Association variable selon indicateur SSE

RÉSULTATS FACTEURS COGNITIFS

- Confiance vis-à-vis des vaccins
 - US (1) et Australie (1) : confiance < chez parents ayant un faible SSE
 - Autriche (1) : confiance < chez parents ayant un niveau d'éducation élevé
 - Allemagne (1) : préférence pour l'immunité naturelle > chez parents ayant un SSE élevé
- Hésitation vaccinale
 - US (4) : résultats non concordants
- Facteur médiateur
 - 1 étude allemande suggère effet médiateur des croyances (préférence pour immunité naturelle) dans relation entre SSE et recours à la vaccination contre la rougeole (< chez enfants de parents ayant un SSE élevé)

DISCUSSION

- Malgré l'existence de programmes de vaccination, constat d'un moindre recours à certaines vaccinations chez enfants de milieu SSE-...
 - ...Surtout aux USA, pour séries de vaccins et pour vaccins partiellement pris en charge (ex. : rotavirus en Belgique)
 - Freins financiers résiduels (coût de la consultation, vaccin partiellement pris en charge...) → Efforts à poursuivre
 - Autres freins (accès géographique aux soins, barrières logistiques...) → Simplification parcours vaccination
- Rôle des facteurs cognitifs ?
 - Résultats variables selon le pays, le vaccin → Besoin d'interventions adaptées aux contextes, en faisant attention à ne pas renforcer réticences & besoin de recherche (interventions, outils de mesure validés)
- Limite : aucune étude française incluse
 - Quelques études suggèrent l'existence d'inégalités sociales (pneumocoque : Guthmann et al. 2014 ; HPV : Guthmann et al. 2017 ; grippe : Bocquier et al. 2017)

REVIEW



Socioeconomic differences in childhood vaccination in developed countries: a systematic review of quantitative studies

Aurélie Bocquier^{a,b}, Jeremy Ward^{a,c}, Jocelyn Raude^{d,e}, Patrick Peretti-Watel^{a,b} and Pierre Verger^{a,b}

^aEconomics and Social Sciences Applied to Health & Analysis of Medical Information, Aix Marseille University, INSERM, IRD, SESSTIM, Marseille, France; ^bSoutheastern Health Regional Observatory, ORS PACA, Marseille, France; ^cUMR 8236 (LIJED), Université Paris Diderot, Paris, France; ^dUMR "Emergence des Pathologies Virales" (EPV: Aix-Marseille University - IRD 190 - Inserm 1207 - EHESP), Marseille, France; ^eUMR PIMIT, INSERM 1187, CNRS 9192, IRD 249. Plateforme Technologique CYROI, Université de La Réunion, Réunion, France

ABSTRACT

Introduction: The reasons for vaccine hesitancy and its relation to individual socioeconomic status (SES) must be better understood.

Areas covered: This review focused on developed countries with programs addressing major financial barriers to vaccination access. We systematically reviewed differences by SES in uptake of publicly funded childhood vaccines and in cognitive determinants (beliefs, attitudes) of parental decisions about vaccinating their children.

Using the PRISMA statement to guide this review, we searched three electronic databases from January 2000 through April 2016. We retained 43 articles; 34 analyzed SES differences in childhood vaccine uptake, 7 examined differences in its cognitive determinants, and 2 both outcomes.

Expert commentary: Results suggest that barriers to vaccination access persist among low-SES children in several settings. Vaccination programs could be improved to provide all mandatory and recommended vaccines 100% free of charge, in both public organizations and private practices, and to reimburse vaccine administration. Multicomponent interventions adapted to the context could also be effective in reducing these inequalities. For specific vaccines (notably for measles, mumps, and rubella), in UK and Germany, uptake was lowest among the most affluent. Interventions carefully tailored to respond to specific concerns of vaccine-hesitant parents, without reinforcing hesitancy, are needed.

ARTICLE HISTORY

Received 4 November 2016
Accepted 14 September 2017

KEYWORDS

Child; child; preschool; developed countries; infant; social determinants of health; socioeconomic factors; vaccination; vaccine hesitancy