



HAL
open science

Vaccination antigrippale des médecins généralistes de la région cannoise. Étude des déterminants de la vaccination saisonnière

David Courand

► **To cite this version:**

David Courand. Vaccination antigrippale des médecins généralistes de la région cannoise. Étude des déterminants de la vaccination saisonnière. Médecine humaine et pathologie. 2016. dumas-01377605

HAL Id: dumas-01377605

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01377605>

Submitted on 7 Oct 2016

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

UNIVERSITÉ DE NICE-SOPHIA ANTIPOLIS

FACULTÉ DE MÉDECINE

THÈSE D'EXERCICE DE MÉDECINE EN VUE DE L'OBTENTION DU

DIPLÔME DE

DOCTEUR EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Thèse présentée et soutenue publiquement le
Mardi 29 Mars 2016
À Nice

Par David COURAND
Né le 21 Décembre 1984 à Royan (17)

Vaccination antigrippale des médecins généralistes de la région cannoise
Etude des déterminants de la vaccination saisonnière

Président du Jury

Monsieur le Professeur Philippe HOFLIGER

Assesseurs du Jury

Monsieur le Professeur François BERTRAND

Monsieur le Docteur Yves GRECO

Monsieur le Professeur Jacques LEVRAULT

Directeur de thèse

Monsieur le Docteur Cédric ETIENNE

UNIVERSITÉ NICE-SOPHIA ANTIPOLIS
FACULTÉ DE MÉDECINE

Liste des professeurs au **1er septembre 2015** à la Faculté de Médecine de Nice

Doyen	M. BAQUÉ Patrick
Vice-Doyen	M. BOILEAU Pascal
Assesseurs	M. ESNAULT Vincent M. CARLES Michel Mme BREUIL Véronique M. MARTY Pierre
Conservateur de la bibliothèque	Mme DE LEMOS Annelise
Directrice administrative des services	Mme CALLEA Isabelle
Doyens Honoraires	M. AYRAUD Noël M. RAMPAL Patrick M. BENCHIMOL Daniel
Professeurs Honoraires	M. BALAS Daniel M. BATT Michel M. BLAIVE Bruno M. BOQUET Patrice M. BOURGEON André M. BOUTTÉ Patrick M. BRUNETON Jean-Noël Mme BUSSIERE Françoise M. CAMOUS Jean-Pierre M. CHATEL Marcel M. COUSSEMENT Alain M. DARCOURT Guy M. DELLAMONICA Pierre M. DELMONT Jean M. DEMARD François M. DOLISI Claude M. FRANCO Alain M. FREYCHET Pierre M. GÉRARD Jean-Pierre M. GILLET Jean-Yves M. GRELLIER Patrick M. HARTER Michel M. INGLESAKIS Jean-André M. LALANNE Claude-Michel

M. LAMBERT Jean-Claude
 M. LAZDUNSKI Michel
 M. LEFEBVRE Jean-Claude
 M. LE BAS Pierre
 M. LE FICHOUX Yves
 Mme LEBRETON Elisabeth
 M. LOUBIERE Robert
 M. MARIANI Roger
 M. MASSEYEFF René
 M. MATTEI Mathieu
 M. MOUIEL Jean
 Mme MYQUEL Martine
 M. OLLIER Amédée
 M. ORTONNE Jean-Paul
 M. SAUTRON Jean Baptiste
 M. SCHNEIDER Maurice
 M. SERRES Jean-Jacques
 M. TOUBOL Jacques
 M. TRAN Dinh Khiem
 M VAN OBBERGHEN Emmanuel
 M. ZIEGLER Gérard

M.C.A. Honoraire

Mlle ALLINE Madeleine

M.C.U. Honoraires

M. ARNOLD Jacques
 M. BASTERIS Bernard
 Mlle CHICHMANIAN Rose-Marie
 Mme DONZEAU Michèle
 M. EMILIOZZI Roméo
 M. FRANKEN Philippe
 M. GASTAUD Marcel
 M.GIRARD-PIPAU Fernand
 M. GIUDICELLI Jean
 M. MAGNÉ Jacques
 Mme MEMRAN Nadine
 M. MENGUAL Raymond
 M. POIRÉE Jean-Claude
 Mme ROURE Marie-Claire

PROFESSEURS CLASSE EXCEPTIONNELLE

M. AMIEL Jean	Urologie (52.04)
M. BENCHIMOL Daniel	Chirurgie Générale (53.02)
M. BOILEAU Pascal	Chirurgie Orthopédique et Traumatologique (50.02)
M. DARCOURT Jacques	Biophysique et Médecine Nucléaire (43.01)
M.DESNUELLE Claude	Biologie Cellulaire (44.03)
Mme EULLER-ZIEGLER Liana	Rhumatologie (50.01)
M. FENICHEL Patrick	Biologie du Développement et de la Reproduction (54.05)
M. FUZIBET Jean-Gabriel	Médecine Interne (53.01)

M.GASTAUD Pierre	Ophtalmologie (55.02)
M.GILSON Éric	Biologie Cellulaire (44.03)
M. GRIMAUD Dominique	Anesthésiologie et Réanimation Chirurgicale (48.01)
M.HASSEN KHODJA Reda	Chirurgie Vasculaire (51.04)
M.HÉBUTERNE Xavier	Nutrition (44.04)
M.HOFMAN Paul	Anatomie et Cytologie Pathologiques (42.03)
M.LACOUR Jean-Philippe	Dermato-Vénérologie (50.03)
M.MARTY Pierre	Parasitologie et Mycologie (45.02)
M. MICHIELS Jean-François	Anatomie et Cytologie Pathologiques (42.03)
M.MOUROUX Jérôme	Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire (51.03)
M. PAQUIS Philippe	Neurochirurgie (49.02)
M.PRINGUEY Dominique	Psychiatrie d'Adultes (49.03)
M.QUATREHOMME Gérald	Médecine Légale et Droit de la Santé (46.03)
M. M.ROBERT Philippe	Psychiatrie d'Adultes (49.03)
M.SANTINI Joseph	O.R.L. (55.01)
M.THYSS Antoine	Cancérologie, Radiothérapie (47.02)

PROFESSEURS PREMIERE CLASSE

Mme ASKENAZY-GITTARD Florence	Pédopsychiatrie (49.04)
M.BAQUÉ Patrick	Anatomie -Chirurgie Générale (42.01)
M.BÉRARD Étienne	Pédiatrie (54.01)
M.BERNARDIN Gilles	Réanimation Médicale (48.02)
M.BONGAIN André	Gynécologie-Obstétrique (54.03)
M.CASTILLO Laurent	O.R.L. (55.01)
Mme CRENESSE Dominique	Physiologie (44.02)
M.DE PERETTI Fernand	Anatomie-Chirurgie Orthopédique (42.01)
M.DRICI Milou-Daniel	Pharmacologie Clinique (48.03)
M. ESNAULT Vincent	Néphrologie (52-03)
M.FERRARI Émile	Cardiologie (51.02)
M.FERRERO Jean-Marc	Cancérologie ; Radiothérapie (47.02)
M.GIBELIN Pierre	Cardiologie (51.02)
M.GUGENHEIM Jean	Chirurgie Digestive (52.02)
Mme ICHAI Carole	Anesthésiologie et Réanimation Chirurgicale (48.01)
M.LONJON Michel	Neurochirurgie (49.02)
M.MARQUETTE Charles-Hugo	Pneumologie (51.01)
M.MOUNIER Nicolas	Cancérologie, Radiothérapie (47.02)
M.PADOVANI Bernard	Radiologie et Imagerie Médicale (43.02)
Mme PAQUIS Véronique	Génétique (47.04)
M.PRADIER Christian	Épidémiologie, Économie de la Santé et Prévention (46.01)
M.RAUCOULES-AIMÉ Marc	Anesthésie et Réanimation Chirurgicale (48.01)
Mme RAYNAUD Dominique	Hématologie (47.01)
M.ROSENTHAL Éric	Médecine Interne (53.01)
M.SCHNEIDER Stéphane	Nutrition (44.04)
M.STACCINI Pascal	Biostatistiques et Informatique Médicale (46.04)
M.THOMAS Pierre	Neurologie (49.01)
M.TRAN Albert	Hépatogastro-entérologie (52.01)

PROFESSEURS DEUXIEME CLASSE

M.ALBERTINI Marc	Pédiatrie (54.01)
Mme BAILLIF Stéphanie	Ophthalmologie (55.02)
M.BAHADORAN Philippe	Cytologie et Histologie (42.02)
M.BARRANGER Emmanuel	Gynécologie Obstétrique (54.03)
M.BENIZRI Emmanuel	Chirurgie Générale (53.02)
M.BENOIT Michel	Psychiatrie (49.03)
Mme BLANC-PEDEUTOUR Florence	Cancérologie –Génétique (47.02)
M.BREAUD Jean	Chirurgie Infantile (54-02)
Mlle BREUIL Véronique	Rhumatologie (50.01)
M. CANIVET Bertrand	Médecine Interne (53.01)
M.CARLES Michel	Anesthésiologie Réanimation (48.01)
M.CASSUTO Jill-Patrice	Hématologie et Transfusion (47.01)
M.CHEVALLIER Patrick	Radiologie et Imagerie Médicale (43.02)
Mme CHINETTI Giulia	Biochimie-Biologie Moléculaire (44.01)
M. DELOTTE Jérôme	Gynécologie-obstétrique (54.03)
M.DUMONTIER Christian	Chirurgie plastique
M. FONTAINE Denys	Neurochirurgie (49.02)
M.FOURNIER Jean-Paul	Thérapeutique (48-04)
M.FREDENRICH Alexandre	Endocrinologie, Diabète et Maladies métaboliques (54.04)
Mlle GIORDANENGO Valérie	Bactériologie-Virologie (45.01)
M.GUÉRIN Olivier	Gériatrie (48.04)
M.HANNOUN-LEVI Jean-Michel	Cancérologie ; Radiothérapie (47.02)

PROFESSEURS DEUXIEME CLASSE (suite)

M.IANNELLI Antonio	Chirurgie Digestive (52.02)
MJEAN BAPTISTE Elixène	Chirurgie vasculaire (51.04)
M.JOURDAN Jacques	Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire (51.03)
M.LEVRAUT Jacques	Anesthésiologie et Réanimation Chirurgicale(48.01)
M.PASSERON Thierry	Dermato-Vénéréologie (50-03)
M.PICHE Thierry	Gastro-entérologie (52.01)
M.ROGER Pierre-Marie	Maladies Infectieuses; Maladies Tropicales (45.03)
M.ROHRLICH Pierre	Pédiatrie (54.01)
M.RUIMY Raymond	Bactériologie-virologie (45.01)
Mme SACCONI Sabrina	Neurologie (49.01)
M.SADOUL Jean-Louis	Endocrinologie, Diabète et Maladies Métaboliques(54.04)
M.TROJANI Christophe	Chirurgie Orthopédique et Traumatologique (50.02)
M.VENISSAC Nicolas	Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire (51.03)

PROFESSEUR DES UNIVERSITÉS

M. HOFLIGER Philippe	Médecine Générale
----------------------	-------------------

PROFESSEURS AGRÉGÉS

Mme LANDI Rebecca	Anglais
Mme ROSE Patricia	Anglais

MAITRES DE CONFÉRENCES DES UNIVERSITÉS -PRATICIENS HOSPITALIERS

Mme ALUNNI Véronique	Médecine Légale et Droit de la Santé (46.03)
M.AMBROSETTI Damien	Cytologie et Histologie (42.02)
Mme BANNWARTH Sylvie	Génétique (47.04)
M.BENOLIEL José	Biophysique et Médecine Nucléaire (43.01)
Mme BERNARD-POMIER Ghislaine	Immunologie (47.03)
Mme BUREL-VANDENBOS Fanny	Anatomie et Cytologie pathologiques (42.03)
M.DOGLIO Alain	Bactériologie-Virologie (45.01)
M DOYEN Jérôme	Radiothérapie (47.02)
M FAVRE Guillaume	Néphrologie (52.03)
M.FOSSE Thierry	Bactériologie-Virologie-Hygiène (45.01)
M.GARRAFFO Rodolphe	Pharmacologie Fondamentale (48.03)
Mme GIOVANNINI-CHAMI Lisa	Pédiatrie (54.01)
Mme HINAULT Charlotte	Biochimie et biologie moléculaire (44.01)
Mme LEGROS Laurence	Hématologie et Transfusion (47.01)
Mme MAGNIÉ Marie-Noëlle	Physiologie (44.02)
Mme MOCERI Pamela	Cardiologie (51.02)
Mme MUSSO-LASSALLE Sandra	Anatomie et Cytologie pathologiques (42.03)
M. NAÏMI Mourad	Biochimie et Biologie moléculaire (44.01)
M.PHILIP Patrick	Cytologie et Histologie (42.02)
Mme POMARES Christelle	Parasitologie et mycologie (45.02)
M.ROUX Christian	Rhumatologie (50.01)
M.TESTA Jean (46.01)	Épidémiologie Économie de la Santé et Prévention
M.TOULON Pierre	Hématologie et Transfusion (47.01)

PROFESSEURS ASSOCIÉS

MCOYNE John	Anatomie et Cytologie (42.03)
M.GARDON Gilles	Médecine Générale
Mme PACZESNY Sophie	Hématologie (47.01)
Mme POURRAT Isabelle	Médecine Générale

MAITRES DE CONFÉRENCES ASSOCIÉS

MBALDIN Jean-Luc	Médecine Générale
M. DARMON David	Médecine Générale
Mme MONNIER Brigitte	Médecine Générale
M.PAPA Michel	Médecine Générale

PROFESSEURS CONVENTIONNÉS DE L'UNIVERSITÉ

M. BERTRAND François	Médecine Interne
M .BROCKER Patrice	Médecine Interne Option Gériatrie
M .CHEVALLIER Daniel	Urologie
Mme FOURNIER-MEHOUAS Manuella	Médecine Physique et Réadaptation
M. JAMBOU Patrick	Coordination prélèvements d'organes
M. QUARANTA Jean-François	Santé Publique

Remerciements

A Monsieur le Professeur Philippe Hofliger,
Je vous remercie de me faire l'honneur de présider ce jury de thèse. Veuillez recevoir toute ma gratitude et ma profonde estime.

A Monsieur le Professeur Jacques Levraut,
Je tiens à vous remercier d'avoir accepté de faire partie de ce jury de thèse. Je souhaite vous exprimer ma reconnaissance pour votre enseignement et votre disponibilité, soyez assuré de mon profond respect.

A Monsieur le Professeur François Bertrand,
Vous me faites l'honneur d'être membre du jury de cette thèse.
Soyez remercié de l'intérêt que vous avez porté à ce travail.

A Monsieur le Docteur Yves Gréco,
Je tiens à vous témoigner ma plus vive reconnaissance d'accepter de faire partie de ce jury de thèse. J'ai beaucoup appris à vos côtés. Merci pour vos qualités humaines et professionnelles. J'espère être digne de votre confiance et vous succéder avec brio.

A mon Ami le Docteur Cédric Etienne,
Je te remercie de m'avoir guidée dans la réalisation de ce travail de thèse, merci pour tes conseils et les moments de détente.

Aux médecins ayant participé à l'étude,
Merci pour votre disponibilité et votre bienveillance.

A mes maîtres de stage,
Merci pour votre apprentissage de la médecine.

A ma famille,

A Sophie, ma chère et tendre, merci pour ton appui logistique, ton soutien psychologique et ton aide précieuse. Je t'aime fort.
Longue vie à nous...

A mes parents, merci pour votre soutien pendant ces longues années d'études.
Merci pour votre amour et les valeurs que vous m'avez transmises. Ce travail est l'aboutissement d'un long chemin et je vous le dois...

A ma sœur jumelle, merci de m'avoir toujours écouté et soutenu...

A ma petite sœur, merci d'être là malgré la distance...

A mon pépé et ma mémé, merci d'avoir toujours été là pour moi...Et merci d'être si fier de moi...Je continuerai à venir dormir chez vous...

A ma famille, oncles, tantes, cousins, cousines...

A mon beau-frère Jonathan, merci pour ta relecture et ton regard professorale...

A mon beau-frère Alexandre, merci de rendre heureuse ma sœur...

A ma belle-famille, merci de m'avoir accueillie dans votre famille.

A mes amis,

Guillaume, nos soirées estivales me manquent...

Mes amis et Co-externes de Poitiers vous me manquez !

A quand une nouvelle virée en Corse...

A la Team Grasse ! , toujours présente, FH, Emeline, Cédric...

A mes Co-internes du CHM

A tous les Co-internes que j'ai côtoyé et qui m'ont apportés beaucoup !

A l'équipe SOS Cannes...

A mes nouveaux amis cannois, Philippe, Benjamin, Aurore, Helene...

A toutes les équipes infirmières, aides-soignantes, secrétaires...

A tous ces patients qui me donnent envie chaque jour de donner le meilleur de moi-même.

A tous ceux qui me sont chers...

Je dédie cette thèse au petit Louis, le nouveau membre de la famille ...

TABLE DES MATIÈRES

I/ INTRODUCTION	13
II/ GENERALITES	15
1. Epidémiologie de la grippe saisonnière 2014-2015	15
2. Le vaccin antigrippal.....	16
2.1 Composition du vaccin.....	16
2.2 Recommandations vaccinale.....	17
2.2.1 Recommandations générales.....	17
2.2.2 Recommandations particulières.....	17
2.2.3 En milieu professionnel.....	20
2.2.4 Schéma vaccinal.....	20
2.2.5 Contres indications.....	20
2.2.6 Durée de l'immunité vaccinale.....	21
3. La vaccination antigrippale et les professionnels de santé.....	21
3.1 Couverture vaccinale chez les soignants hospitaliers.....	22
3.2 La grippe et les médecins généralistes.....	23
4. But de l'étude.....	23
III/ MATERIEL ET METHODE	24
1. Choix d'une méthode qualitative.....	24
2. Choix de la technique de l'entretien.....	25
3. Recherche bibliographique.....	25
4. Elaboration du guide d'entretien.....	25
5. Population étudiée.....	26
6. Réalisation des entretiens.....	27
7. Retranscription et analyse des données.....	28
IV/ RESULTATS	30
1. Caractéristiques sociodémographiques.....	30
1.1 Sexe.....	31
1.2 Age.....	31
1.3 Durée d'installation.....	32
1.4 Lieu d'installation.....	33
1.5 Type d'installation.....	33

1.6	Activité au cabinet.....	33
1.7	Formation et participation à l'enseignement.....	34
1.8	Durée des entretiens.....	34
2.	Analyse des entretiens.....	35
2.1	Représentation des médecins généralistes vis-à-vis de la grippe.....	35
2.2	Représentation des médecins généralistes sur la vaccination antigrippale.....	37
2.3	Pratique personnelle des médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination antigrippale.....	39
2.4	Pratique des médecins vis-à-vis de la méthode homéopathique.....	42
2.5	Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal.....	44
2.6	Attentes des médecins généralistes sur la vaccination antigrippale.....	47
V/ DISCUSSION.....		50
1.	Intérêts de l'étude.....	50
2.	Limites de l'étude.....	50
2.1	Caractéristiques démographiques et professionnelles.....	50
2.2	Biais liés à l'enquêteur : biais d'intervention.....	51
2.3	Biais liés à la méthode d'analyse et d'interprétation.....	51
3.	Discussion des principaux résultats.....	53
3.1	Perception de la grippe et adhésion à la vaccination antigrippale.....	53
3.2	Perception du vaccin antigrippale.....	54
3.3	Attitude personnelle et retentissement sur la pratique.....	55
4.	Synthèse.....	57
VI/ CONCLUSION.....		60
VII/ BIBLIOGRAPHIE.....		62
VIII/ LISTE DES ACRONYMES.....		65
IX/ ANNEXES.....		66
	Annexe 1	66
	Annexe 2	68
	Annexe 3.....	69
X/ RESUME.....		96
XI/ SERMENT D'HYPPOCRATE.....		97

I / INTRODUCTION :

La grippe est une maladie infectieuse virale évoluant principalement sous forme d'épidémie saisonnière et parfois sous forme pandémique comme ce fut le cas en 2009 avec l'apparition du nouveau virus A(H1N1). Cette maladie, très contagieuse, touchant des millions de Français chaque année peut être à l'origine de complications graves pouvant conduire au décès notamment chez les personnes âgées ou souffrant de pathologies chroniques. Pourtant, la grippe est encore souvent considérée comme une maladie bénigne. Hormis les mesures d'hygiène de base, la vaccination antigrippale reste le principal moyen de prévention. On constate cependant une baisse du taux de couverture vaccinale avec seulement 47% de personnes à risque vaccinées contre la grippe pour la saison 2014 – 2015 [1], s'éloignant ainsi de l'objectif de couverture vaccinale antigrippale fixé à 75% par la loi de santé publique [2].

Les médecins généralistes sont les principaux acteurs de la stratégie de vaccination antigrippale. Les recommandations vaccinales contre la grippe émises en France s'appliquent, au-delà des personnes à risque, depuis 2000, aux professionnels de santé [3]. Ces dix dernières années, le taux de couverture vaccinale contre la grippe saisonnière des personnels de santé français était faible entre 15 et 23 % [4]. La couverture vaccinale dans la population générale était d'environ 23 % en 2011 - 2012 [5] et en discrète augmentation ces dix dernières années [4], [6].

Le Haut Conseil de Santé Publique (HCSP) a recommandé en 2012 de vacciner tous « les professionnels de santé et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère » [7]. Dans la revue de la littérature 2007 de Doumont, la couverture

vaccinale antigrippale des professionnels de soins, en Europe, reste encore faible. La couverture vaccinale antigrippale moyenne du personnel soignant se situe entre 15 et 25 % [8]. Une étude décrit la couverture des professionnels travaillant en ambulatoire dans le comté de Washington. 67% des professionnels médicaux et paramédicaux interrogés affirment être vaccinés tous les ans [9].

De nombreuses données existent dans la littérature médicale concernant la couverture vaccinale antigrippale et le bénéfice de ce vaccin chez les soignants hospitaliers ou travaillant en collectivité. En revanche, peu d'études ont évalué les déterminants de la vaccination antigrippale chez les médecins généralistes, leur statut vaccinal et leur perception face à cette vaccination.

II/ GENERALITES :

1. Épidémiologie de la grippe saisonnière 2014-2015

Durant la saison 2014-2015, l'épidémie de grippe, qui s'est étendue sur 9 semaines (semaine 3 à 11/2015), a été particulièrement forte avec une estimation de près de 2,9 millions de consultations pour syndromes grippaux en médecine générale. Au pic de l'activité en semaine 06/2015, on a dénombré 834 consultations pour syndromes grippaux pour 100 000 habitants et 24 % des visites de SOS Médecins étaient attribuées à la grippe [1].

Les enfants ont beaucoup consulté, avec des taux d'incidence de 7233/100 000 chez les moins de 5 ans et de 6930/100 000 chez les 5 - 14 ans alors que ce taux était 3 fois moindre chez les personnes de 65 ans et plus (2140/100 000).

A l'inverse, ce sont les seniors qui ont représenté la majorité des hospitalisations pour grippe. La proportion d'hospitalisations parmi les passages aux urgences pour grippe pendant l'épidémie a été de 11 %, alors qu'elle variait, selon les saisons, entre 6 et 9 % depuis la pandémie 2009.

Sur ces 9 semaines d'épidémie, l'excès de mortalité est estimé à 18300 décès (+18%). Il s'est concentré essentiellement chez les personnes âgées de plus de 65 ans et a touché l'ensemble des régions métropolitaines. Il s'agit de l'excès de mortalité le plus élevé depuis l'hiver 2006 - 2007. Cet excès a également été observé dans la plupart des 15 pays participant au projet européen de surveillance de la mortalité [1]. Il a été estimé à 90 000 décès tous âges confondus et coïncide avec la circulation du virus grippal A(H3N2).

Les premières estimations de couverture vaccinale, calculées à partir des données de la CNAMTS, sont de 47 % pour la population à risque, en baisse par rapport à la saison 2013 - 2014 (49 %). Cette baisse affecte surtout les personnes de 65 ans et plus (48 % versus 52 % en 2013 - 2014) alors qu'elle se maintient à 38 % pour les populations à risque de moins de 65 ans [1].

L'efficacité des vaccins antigrippaux varie d'année en année, en fonction des souches incluses et de celles qui circulent effectivement pendant l'épidémie. Au cours des 10 dernières années, l'efficacité du vaccin estimée par les CDC (Centres américains de contrôle et de prévention des maladies) a varié de 10 à 60 % de réduction du risque d'être infecté par un virus grippal.

Durant l'hiver 2014 - 2015, la diminution du risque chez les personnes vaccinées a été plus faible que les années précédentes, en raison de la circulation d'une souche variante du virus A(H3N2), dite "*Switzerland*", non incluse dans les vaccins antigrippaux annuels [14].

2. Le vaccin antigrippal

2.1 Composition du vaccin

Chaque année, le vaccin antigrippal contient 3 souches virales :

- 1 souche de virus A(H1N1)
- 1 souche de virus A(H3N2)
- 1 souche de type B [10].

Le choix des souches vaccinales est revu annuellement en fonction des virus qui ont présenté le degré d'évolution antigénique le plus grand et qui ont été capables de circuler à un niveau significatif l'année précédente.

Les recommandations sont émises par l'OMS en février pour l'hémisphère nord [11].

Ces recommandations sont ensuite examinées par l'Union Européenne puis la décision finale est prise par les autorités nationales compétentes.

Composition du vaccin antigrippal 2014 - 2015 : [10]

- une souche analogue à A/California/7/2009 (H1N1) pdm09 ;
- une souche analogue à A/Texas/50/2012 (H3N2) ;
- une souche analogue à B/Massachusetts/2/2012 (Yamagata).

2.2 Recommandations vaccinales

2.2.1 Recommandations générales

La vaccination contre la grippe est recommandée chaque année pour les personnes âgées de 65 ans et plus.

2.2.2 Recommandations particulières

La vaccination est recommandée chez :

- les femmes enceintes, quel que soit le trimestre de la grossesse ;

- les personnes, y compris les enfants à partir de l'âge de 6 mois, atteintes des pathologies suivantes :
 - affections broncho-pulmonaires chroniques répondant aux critères de l'ALD 14 (asthme et BPCO) ;
 - insuffisances respiratoires chroniques obstructives ou restrictives quelle que soit la cause, y compris les maladies neuromusculaires à risque de décompensation respiratoire, les malformations des voies aériennes supérieures ou inférieures, les malformations pulmonaires ou les malformations de la cage thoracique ;
 - maladies respiratoires chroniques ne remplissant pas les critères de l'ALD mais susceptibles d'être aggravées ou décompensées par une affection grippale, dont asthme, bronchite chronique, bronchiectasies, hyperréactivité bronchique ;
 - dysplasies broncho-pulmonaires ;
 - mucoviscidose ;
 - cardiopathies congénitales cyanogènes ou avec une HTAP et/ou une insuffisance cardiaque ;
 - insuffisances cardiaques graves ;
 - valvulopathies graves ;
 - troubles du rythme grave justifiant un traitement au long cours
 - maladies des coronaires ;
 - antécédents d'accident vasculaire cérébral ;
 - formes graves des affections neurologiques et musculaires (dont myopathie, poliomyélite, myasthénie, maladie de Charcot) ;
 - paraplégies et tétraplégies avec atteinte diaphragmatique ;

- néphropathies chroniques graves ;
 - syndromes néphrotiques ;
 - drépanocytoses, homozygotes et doubles hétérozygotes S/C, thalasso-drépanocytose ;
 - diabètes de type 1 et de type 2 ;
 - déficits immunitaires primitifs ou acquis (pathologies oncologiques et hématologiques, transplantations d'organe et de cellules souches hématopoïétiques, déficits immunitaires héréditaires, maladies inflammatoires et/ou auto-immunes recevant un traitement immunosuppresseur), excepté les personnes qui reçoivent un traitement régulier par immunoglobulines ;
 - personnes infectées par le VIH quel que soit leur âge et leur statut immunovirologique ;
 - maladie hépatique chronique avec ou sans cirrhose ;
-
- les personnes obèses avec un indice de masse corporelle (IMC) égal ou supérieur à 40 kg/m², sans pathologie associée ou atteintes d'une pathologie autre que celles citées ci-dessus ;
 - les personnes séjournant dans un établissement de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit leur âge ;
 - l'entourage des nourrissons de moins de 6 mois présentant des facteurs de risque de grippe grave ainsi définis : prématurés, notamment ceux porteurs de séquelles à type de broncho-dysplasie, et enfants atteints de cardiopathie congénitale, de

déficit immunitaire congénital, de pathologie pulmonaire, neurologique ou neuromusculaire ou d'une affection de longue durée (cf. supra).

2.2.3 En milieu professionnel

La vaccination est recommandée chez les professionnels de santé et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère, ainsi que le personnel navigant des bateaux de croisière et des avions et les personnels de l'industrie des voyages accompagnant les groupes de voyageurs (guides). [12]

2.2.4 Schéma vaccinal

Le vaccin est administré par voie intramusculaire [12]

Age	Dose	Nombre de doses
De 6 à 35 mois	0,25 ml	1 ou 2*
De 3 à 8 ans	0,5 ml	1 ou 2*
A partir de 9 ans	0,5 ml	1

* Deux doses à un mois d'intervalle en primo vaccination. Une dose en rappel annuel.

2.2.5 Contre-indications

Les contre-indications sont les allergies aux constituants et aux résidus indésirables éventuels présents dans les préparations vaccinales notamment les protéines de l'œuf (principalement l'ovalbumine) mais aussi le mercurothiolate par exemple [13].

Dans certains vaccins seulement on peut aussi retrouver des traces de polymyxine B ou de néomycine et il faut en tenir compte pour les patients allergiques à ces deux antibiotiques [13].

La vaccination doit être différée en cas de fièvre ou d'infection aiguë [13].

2.2.6 Durée de l'immunité vaccinale

La protection contre la grippe est acquise 10 à 15 jours après l'injection. Mais la durée de la protection vaccinale n'est pas connue avec certitude. Elle serait de l'ordre de 6 à 8 mois chez les sujets jeunes en bonne santé [13]. Elle est probablement plus courte chez les patients âgés de plus de 65 ans et les personnes atteintes d'une affection chronique pouvant diminuer leur réponse immunitaire [13].

Ainsi, importe-t-il de ne pas vacciner de façon trop précoce.

Comme les épidémies se développent habituellement de décembre à mars, le moment idéal pour la vaccination se situe entre mi-octobre et mi-novembre.

3. La vaccination antigrippale et les professionnels de santé

Le fait que la grippe représente un risque professionnel pour les soignants semble évident en raison de leur proximité avec les patients et du mode de transmission de la grippe.

Toutefois, la grippe est commune dans la population générale et les possibilités de contamination extraprofessionnelles des soignants sont multiples, notamment s'ils ont des enfants [15]. Le fait de savoir si les soignants ont un risque supérieur à celui de la population générale a fait l'objet d'une seule étude directe, comparant des soignants à des non-soignants. Celle-ci a montré un excès non significatif de grippe pour les soignants, le risque étant plus lié à la présence d'enfants dans sa famille qu'à son exposition professionnelle [15].

Une revue récente de la littérature sur ce sujet a inclus 29 études publiées entre 1957 et 2009, avec un total de 58 285 personnes [16]. En comparant les incidences entre différents groupes, issus d'études différentes, les auteurs concluaient à un sur-risque significatif d'infection documenté chez les soignants.

Ce point représente en lui-même une incitation à les vacciner. Il a en effet été démontré que la vaccination des soignants diminuait le nombre d'infections grippales documentées, de syndromes grippaux et réduisait l'absentéisme [17,18].

3.1 Couverture vaccinale chez les soignants hospitaliers

En dépit des nombreuses campagnes d'information menées en direction des soignants, les taux de vaccination contre la grippe restent sous-optimaux dans la plupart des pays, y compris la France [19-24].

Les taux de vaccination rapportés chez les soignants sont extrêmement variables, allant de 5,3 % à 73 % [25,26]. Une enquête récente aux Etats-Unis sur 1 944 soignants de plusieurs établissements, a rapporté un taux moyen de vaccination de 72 %, atteignant 92,3 % chez les médecins [27].

En France, deux enquêtes récentes menées sur plus de 30 établissements ont montré des taux de vaccination de 25,6 % et de 11 % [24,28]. La seconde enquête sous-estimait toutefois probablement le taux réel de vaccination étant basée sur les données des services de santé au travail. Dans les premières enquêtes en 2003 et 2004 dans des secteurs accueillant des sujets âgés (gériatrie), les taux ne dépassaient pas 30 %. Quelques enquêtes dans des milieux spécifiques ont retrouvé des taux supérieurs à 30 % [29,30].

3.2. La grippe et les médecins généralistes

En s'appuyant sur une enquête Drees-Inpes-Inserm menée en 2014 auprès d'un panel de 1 600 médecins généralistes, celle-ci a montré que les médecins seraient de plus en plus favorables à la vaccination, en particulier celle contre la grippe :

- 97 % d'entre eux se disent favorables à la vaccination en général (80 % très favorables et 17 % plutôt favorables).
- 83 % d'entre eux (57 % toujours, 26 % souvent) disent recommander le vaccin contre la grippe à leurs patients diabétiques ainsi qu'à ceux ayant plus de 65 ans. [31]

Cette étude de la Drees montre aussi que si 72 % des médecins interrogés ont déclaré être vaccinés en 2012-2013, 60 % déclarent être opposés à l'obligation de vaccination des médecins contre la grippe saisonnière.

Toujours dans cette même enquête, près d'un quart des médecins interrogés "*émettent des doutes à l'égard des risques et de l'utilité de certains vaccins*". Ces médecins plus "*sceptiques*" recommandent, logiquement, moins de vaccins que les autres. [31]

4. But de l'étude

Les objectifs de cette enquête sont de décrire les attitudes et les pratiques des médecins généralistes de la région cannoise face à leur propre vaccination antigrippale et d'étudier les déterminants de cette vaccination, ou non, dans le cadre d'une recommandation de santé publique française.

III/ MATERIEL ET METHODE :

1. Choix d'une méthode qualitative

Le choix d'une méthode qualitative s'est dessiné progressivement à moi et mon directeur de thèse suite à la réalisation de plusieurs canevas "test" de questionnaire d'étude. En effet, nous avons progressivement réalisé que nous ne cherchions pas à faire émerger un relevé de données quantifiables mais plutôt à analyser un ressenti et un comportement individuel face à une situation singulière, afin non pas de démontrer et de mesurer mais plutôt d'observer et de comprendre.

Comme toute étude qualitative, ce travail vise à étudier des phénomènes complexes dans leur milieu naturel, s'efforce de leur donner un sens, de les interpréter au travers des significations que les médecins leur donnent. Il n'enferme pas le discours dans un questionnaire définitif : l'occasion de se livrer sans contrainte tout en assurant des réponses à des thèmes donnés et de révéler des besoins et attentes plus cachés.

Ma formation à la recherche qualitative a été effectuée grâce à ma participation aux séminaires « thèse » organisés par la faculté ainsi qu'à la cellule d'aide méthodologique à la recherche qualitative, aux documents mis à disposition sur le site du Collège Azuréen des Généralistes Enseignants (CAGE) et aux référents qualitatifs de la faculté de médecine de Nice.

2. Choix de la technique de l'entretien

Le choix d'entretiens semi-dirigés s'est imposé car il me semblait fondamental de réaliser ces entretiens au sein du lieu de travail des médecins généralistes en tête à tête afin de favoriser une parole libre dans un milieu professionnel naturel. De plus, l'entretien en face à face (questionneur et informateur) permet de créer une proximité favorisant une confiance et une liberté d'échange exempt de tout jugement. La complexité principale de ce type d'entretien a été pour moi de réussir à faire coïncider les contraintes horaires de chacun de mes informateurs pour réussir à réaliser ces entretiens.

3. Recherche bibliographique

Une revue de la littérature a été effectuée grâce à plusieurs sources : PUBMED, SUDOC, ARCHIPEL.

Les mots clés utilisés pour la recherche étaient : « influenzae vaccin », « vaccine refusal », « general practitioner », « healthcare worker », « grippe », « freins », « vaccination ».

D'autres sites ont été utilisés tels que le site médical em.consult, les sites de l'OMS, de la SPILF, de l'HAS, de l'InVS, et de l'ANSM.

4. Elaboration du guide d'entretien

La force d'un entretien semi-directif est de favoriser la liberté d'échange autour d'une ou de plusieurs thématiques préalablement définies par l'intervieweur. Cependant, dans l'optique ultérieure de l'analyse des résultats de ces entretiens, il est nécessaire de structurer le

questionnaire proposé aux informateurs afin de favoriser la richesse des données fournies par les réponses et leur exploitation.

Ainsi, afin de favoriser un climat de confiance en début d'entretien, les premières questions sont simplement d'ordre épidémiologique afin de pouvoir par la suite classer notre panel d'informateurs (âge, sexe, lieu d'étude, lieu d'installation, type d'installation, secteur, type de patientèle/mode d'exercice, nombre d'actes, durée d'installation, motivation/satisfaction, enseignement, formations/diplômes complémentaires).

Ensuite, la question principale d'étude est dévoilée permettant un discours libre et des réponses ouvertes concernant la thématique centrale de notre recherche.

Enfin, en vue de mieux couvrir notre sujet, plusieurs questions de relance sont formulées au cours de l'entretien, toujours dans une démarche d'ouverture maximale du discours de l'informateur. (**Annexe 1**)

Le guide d'entretien a été élaboré avec mon Directeur de thèse et corrigé par le Dr Touboul du Département de Santé Publique du CHU de Nice, experte en méthodologie qualitative.

5. Population étudiée

Après définition de la question de recherche et du choix de la méthode, il a été déterminé un échantillon théorique. Le choix des informateurs est un élément important de l'étude qui doit permettre d'avoir un panel le plus diversifié possible de la population à étudier.

Le nombre d'entretiens à réaliser a été fixé entre 15 et 20, en essayant d'avoir une diversité optimale du panel pour permettre une étude de meilleure qualité. Puis avec l'aide de mon directeur de thèse pour éclairer le choix définitif, nous avons finalement opté pour une sélection de quinze médecins généralistes.

Les médecins généralistes ont été recrutés dans la région cannoise par l'intermédiaire de l'annuaire des pages jaunes. Ils devaient remplir quelques conditions :

- être titulaires d'un doctorat de médecine générale,
- exercer la médecine générale de manière libérale,
- être installés dans la ville de Cannes ou ses environs.

Un premier contact téléphonique était pris, au cours duquel le sujet de la thèse était présenté, ainsi que le type d'étude employé.

A l'issue de cet entretien, après leur accord téléphonique, il était convenu une date pour la réalisation et l'enregistrement de l'entretien.

6. Réalisation des entretiens

Les entretiens ont été menés de Décembre 2015 à Janvier 2016, selon la convenance du médecin, à son cabinet. Ils se sont déroulés en tête à tête, au calme pendant une plage de rendez-vous définie à l'avance. Les entretiens ont duré entre 10 et 20 minutes. Après explication du but du travail, il était demandé au médecin son accord écrit pour la retranscription et l'analyse ultérieure des données avec respect de l'anonymat. **(Annexe 2)**

Tous les entretiens ont été enregistrés grâce à un dictaphone sur iPhone 6 après accord du médecin.

J'ai été attentif à ne pas entraver la spontanéité du dialogue tout en essayant d'adopter une attitude neutre et flexible, sans jugement.

Au fur et à mesure des rencontres, j'ai pu réaliser que ce type d'entretien présentait une certaine complexité pour les médecins informateurs car il nécessite une certaine réflexion sur son ressenti et son comportement au cours de son exercice professionnel. Ce travail réflexif sur sa pratique est à l'origine parfois de silences plus ou moins longs avant la formulation d'une réponse. Quand cela était le cas, je choisisais soit simplement de respecter ce silence afin de ne pas induire involontairement une réponse, soit parfois de répéter ma question afin de relancer l'entretien.

7. Retranscription et analyse des données

La retranscription des entretiens est un travail important à la base de notre étude. En effet, il s'agit de faire une retranscription fidèle de nos entretiens afin de constituer le corpus de notre étude.

Pour obtenir le verbatim de notre étude, j'ai retranscrits de façon littérale les propos de l'informateur et de l'enquêteur en utilisant les règles conventionnelles de ponctuation, de grammaire et de conjugaison afin de traduire la parole orale, en parole écrite. (**Annexe 3**)

La saturation d'idées a été atteinte et constatée au bout des quinze entretiens.

L'analyse des données s'effectue en plusieurs étapes :

- Imprégnation par lectures répétées du corpus afin de voir émerger différents thèmes et sous-thèmes. Ce travail commence dès la retranscription des premiers entretiens.
- Thématization : création, définition et hiérarchisation des thèmes et sous-thèmes mis en exergue au cours de nos différentes lectures du verbatim.

- Codage et analyse : l'analyse du corpus se fait entretien par entretien. On sélectionne les extraits du verbatim les plus intéressants avant de les classer dans nos thèmes et sous-thèmes. Au fur et à mesure du codage, de nouvelles thématiques peuvent apparaître et enrichir notre analyse.

IV/ RESULTATS :

1. Caractéristiques socio-démographiques

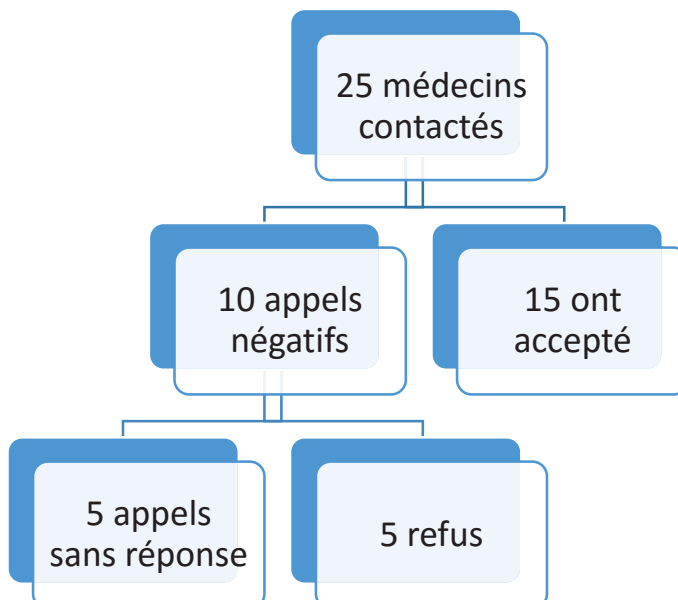
25 médecins ont été contactés par téléphone pour participer à l'étude, 15 ont accepté.

5 médecins ont refusé :

- 3 médecins ont refusé par manque de temps,
- 1 médecin a accepté puis a refusé car devait partir à l'étranger,
- 1 médecin a refusé car pas intéressé.

5 appels sont restés sans réponse :

- 4 messages ont été laissés mais n'ont pas obtenu de réponse,
- 1 médecin était en congés.



1.1 Sexe



10 hommes (67%)



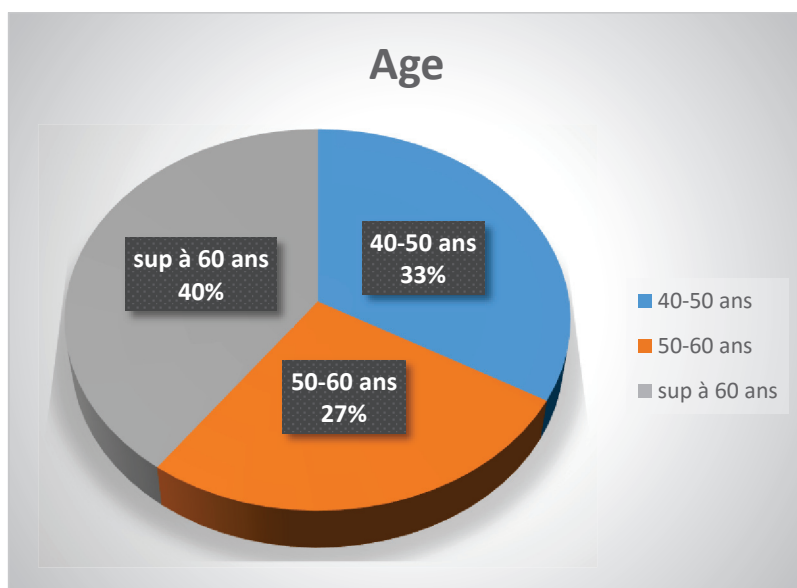
5 femmes (33%)

1.2 Age

- Tous sexes confondus :

L'âge des médecins interrogés varie de 46 à 67 ans.

L'âge moyen des médecins participant à l'étude est de 56,8 ans.



- Dans la population masculine :

Les hommes interrogés sont âgés de 47 à 67 ans.

L'âge moyen des médecins de sexe masculin interrogés est de 60 ans.

- Dans la population féminine :

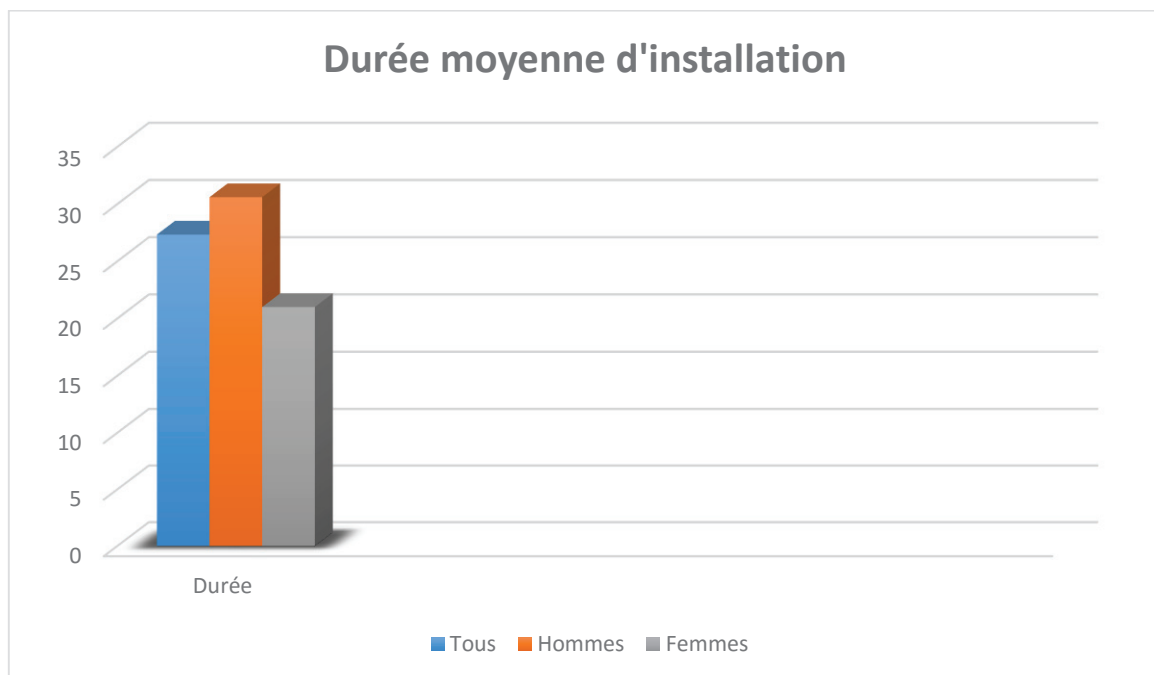
Les femmes interrogées sont âgées de 46 à 58 ans.

L'âge moyen des médecins de sexe féminin interrogés est de 50,6 ans.

1.3 Durée d'installation

La durée d'installation des médecins interrogés varie de 12 à 40 ans.

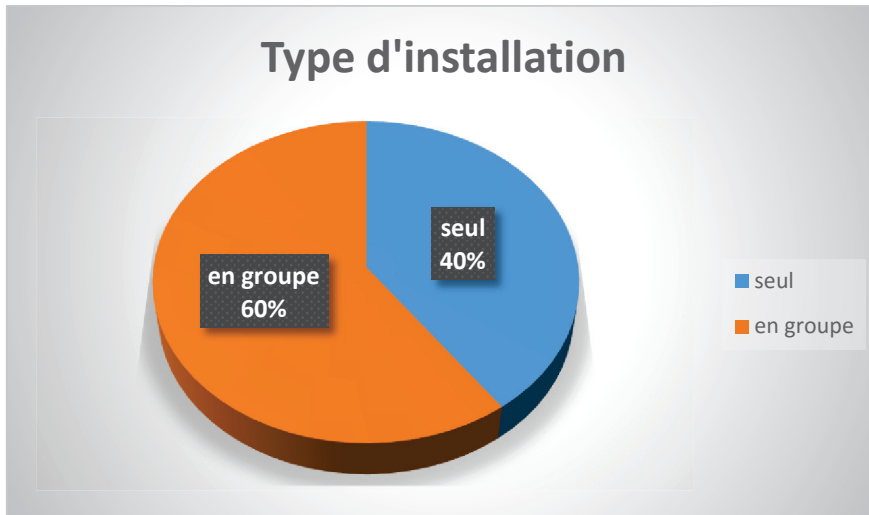
La moyenne de la durée d'installation des médecins interrogés est de 27,33 ans.



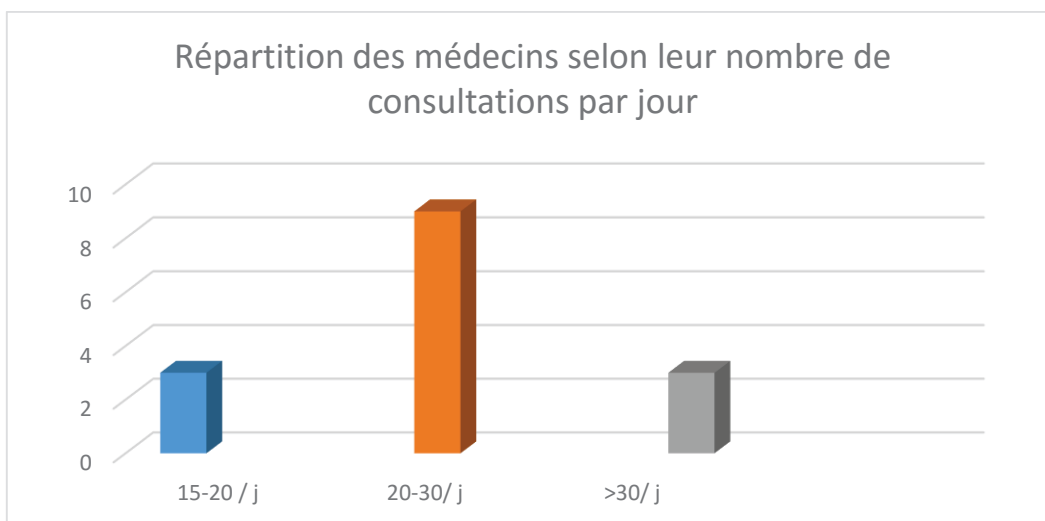
1.4 Lieu d'installation

La totalité des médecins interrogés étaient installés en milieu urbain.

1.5 Type d'installation



1.6 Activité au cabinet



1.7 Formation et Participation à l'enseignement

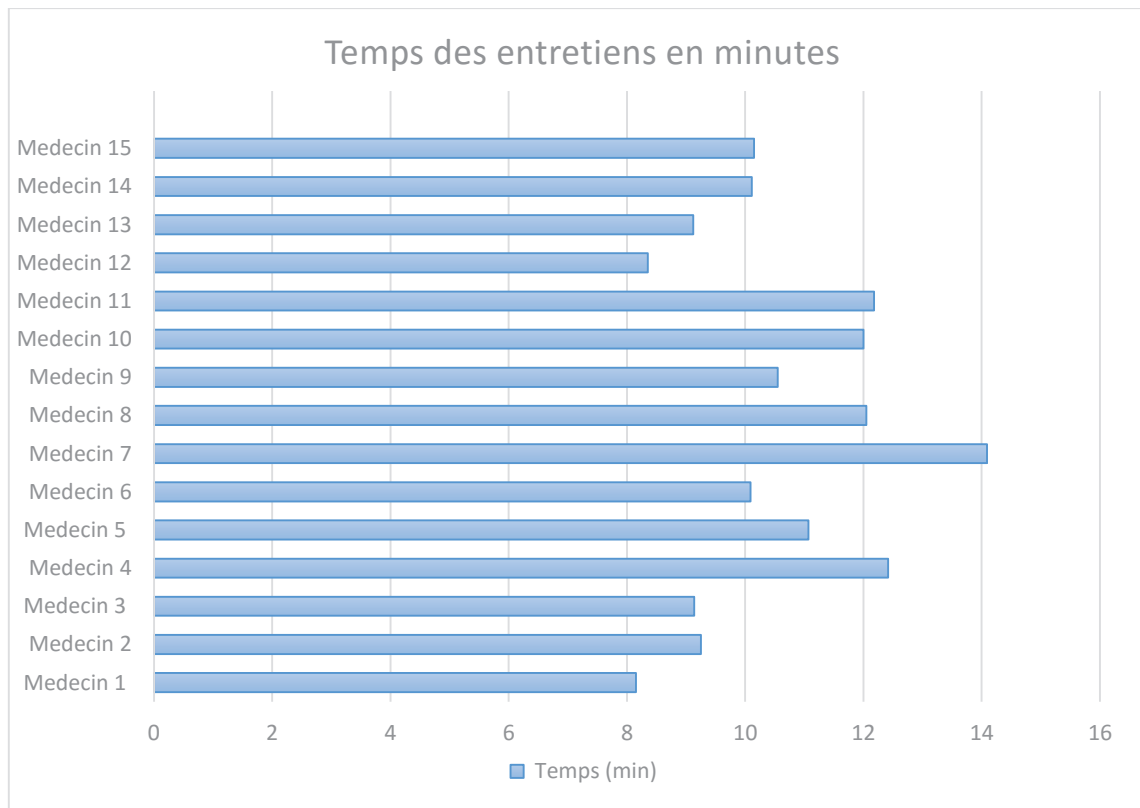
Sur les quinze praticiens interrogés :

- deux étaient maître de stage,
- trois étaient homéopathes.

Aucun médecin n'était membre du réseau sentinelle.

1.8 Durée des entretiens

La durée moyenne des entretiens est de 10,58 minutes.



2. Analyse des entretiens

Les discours des médecins généralistes ont été très informatifs. Dans un souci de synthèse, ils ont été regroupés en six thématiques principales :

- Représentation des médecins généralistes vis-à-vis de la grippe
- Représentation des médecins généralistes sur la vaccination antigrippale
- Pratique personnelle des médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination antigrippale
- Pratique des médecins vis-à-vis de la méthode homéopathique
- Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal
- Attentes des médecins généralistes sur la vaccination antigrippale.

Chaque idée a été illustrée par plusieurs citations pertinentes et le nombre de MG (médecin généraliste) concernés:

Idée (nombre de MG) : « *Citation* » MG n°

2.1 Représentation des médecins généralistes vis-à-vis de la grippe

- Lors de ces entretiens il ressort d'une façon majoritaire que la grippe reste une maladie épidémique potentiellement grave et mortelle.

« *Il y a plusieurs milliers de morts chaque année* » MG n°3

« *On sait que la grippe est une maladie grave, contagieuse, épidémique, saisonnière et récidivante chaque année* » MG n°5

« *Je pense qu'il faut ne pas oublier que la grippe peut être très dangereuse, chez un jeune en bonne santé c'est très désagréable, c'est une maladie courte mais sévère et effectivement les complications peuvent être très importantes.* » MG n°6

« J'ai d'ailleurs une patiente qui est morte l'année dernière de la grippe » MG n°11

« Je pense qu'il faut ne pas oublier que la grippe peut être très dangereuse et surtout mortelle. »

MG n°14

- Les médecins interrogés sont unanimes pour se définir en première ligne avec un risque d'être contaminé eux même et le risque d'être obligé d'arrêter de travailler sur une courte période.

« Pour moi nous sommes en première ligne » MG n°13

« Je ne veux pas être malade à un moment où il y a beaucoup de travail et bien sûr ne pas contaminer les patients qui viennent me voir au cabinet. » MG n°1

« Pour moi, protection en cas d'épidémie et ne pas me retrouver malade en cas d'épidémie. »

MG n°2

« Je pense que vacciner les adultes qui travaillent est important ! ca éviterait un absentéisme au travail ! » MG n°3

« J'ai attrapé la grippe avec 40°C de fièvre. J'ai du bosser avec 40°C de fièvre » MG n°4

« Quand on est grippé et médecin c'est très emmerdant ! On est hors circuit pendant 5 jours donc il y a un manque à gagner et en plus ce n'est pas très agréable... » MG n°6

« Surtout que je ne veux pas m'arrêter car c'est une perte de chiffre d'affaire... » MG n°15

- Sur les quinze entretiens, moins d'un quart des médecins n'utilisent pas de moyens de prévention standard face à la grippe. La plupart des médecins utilisent le lavage des mains et le port d'un masque s'ils perçoivent une personne à risque important de contamination.

« Eh bien, je fais attention, je me passe les mains à la solution hydro alcoolique » MG n°4

« Hum les mesures d'hygiène standard, se laver les mains après chaque patient.

Je mets un masque lorsqu'un patient me semble très infecté. » MG n°5

« Bah... les mesures de prévention habituelles... Quand on voit un patient avec un problème infectieux, le lavage des mains, le masque si besoin etc... » MG n°7

« Bah... les mesures de prévention habituelles... je me lave les mains entre chaque patient et mets un masque si besoin. » MG n°12

2.2 Représentation des médecins généralistes sur la vaccination antigrippale

- Lors de ces entretiens, on retrouve la majorité des médecins qui sont favorables à une vaccination antigrippale. Trois médecins sont des médecins homéopathes et préconisent une vaccination homéopathique.

« Euh...je pense que c'est une vaccination qui est indispensable ! » MG n°2

« Et bien je suis à 100% pour ! Parce que, de par mon expérience depuis 1981, les gens qui sont vaccinés sont à l'abri. » MG n°3

« Bah... je peux dire que moi j'ai connu dans les premières années de mon installation et même en étant étudiant les premières épidémies de gripes avant les campagnes de vaccinations pour les personnes à risques et âgées. Forcé de constater que depuis la vaccination je n'ai plus jamais vu d'épidémies comme celles-là. » MG n°11

« *Moi je suis totalement pour !* » MG n°10

« *Il faut une protection antigrippale c'est sure qui n'est pas forcément une vaccination traditionnelle.* » MG n°5

- Malgré une efficacité moindre du vaccin pour la saison hivernale 2014 – 2015, la majorité des médecins interrogés proposent la vaccination à leurs patients de plus de 65 ans où faisant parties des recommandations officiels. Ils restent persuadés d'une efficacité réelle du vaccin et pour les médecins homéopathes d'une efficacité de leur méthode homéopathique.

« *A priori pour 2014 il n'était pas suffisant... Il y a eu un refus des patients avec plus de complications et de décès ...*

Et en plus le vaccin n'était pas très efficace...

Cette année je trouve qu'il y a plus de compliance des patients à la vaccination avec une campagne plus importante par les médias. Comme quoi ce qui est dit à la télé est plus important que ce que dit le médecin dans son cabinet ! » MG n°9

« *Je suis intimement persuadé que la vaccination est efficace !* » MG n°11

« *Bonne voir très bonne ! Car les gens confondent efficacité et autres maladies ... Quand ils ont un rhume ils pensent que le vaccin ne sert à rien hors ce n'est pas une grippe donc le vaccin ne peut pas être utile.* » MG n°3

« *J'insiste vraiment auprès de mes patients à risque pour qu'ils se fassent vacciner. Je ne le conseille pas par contre aux jeunes et aux enfants. Je ne pense pas que cela soit nécessaire. Et pour les personnes à risques et qui ne veulent pas je leur propose l'homéopathie pour qu'ils aient malgré tout une protection.* » MG n°15

« J'ai de très bons résultats avec la méthode homéopathique donc je ne vois pas pourquoi j'agresserai mon patient avec une vaccination. » MG n°5

« Ce traitement marche à mon avis très bien et encore mieux parce que cela protège aussi contre d'autres infections virales qu'uniquement la grippe...

Il y a quand même des substances dans les vaccins qui ne sont pas très compatibles avec un bon équilibre ...euh... Je dirais biologique du corps. » MG n°7

2.3 Pratique personnelle des médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination antigrippale

- On retrouve dans cette étude une majorité des médecins qui se vaccinent contre la grippe saisonnière chaque année. Avec 10 médecins vaccinés de façon traditionnelle, 3 médecins de façon homéopathique et 2 médecins non vaccinés.

« Indispensable, c'est un geste professionnel, moi je suis vacciné...

J'ai toujours été vacciné... » MG n°1

« Moi je suis vacciné depuis que je suis installé. Je me vaccine tous les ans. » MG n°2

« Les gens qui sont vaccinés sont à l'abri. Et depuis mon installation en 1981 ou j'ai eu une grippe terrible je me vaccine et je n'ai plus eu la grippe ! » MG n°3

« Moi je me vaccine depuis toujours. » MG n°13

- Parmi les 10 médecins vaccinés contre la grippe chaque année, on retrouve principalement dans leurs motivations, le fait d'être en première ligne face à cette épidémie saisonnière et la notion de devoir. Des motifs personnels avec des médecins ayant attrapés la grippe en début de leur carrière alors qu'ils n'étaient pas vaccinés et se vaccinant ensuite.

« Pour moi nous sommes en première ligne et il est important de respecter cette vaccination et éviter de provoquer des épidémies.

De plus on vieillit de plus en plus donc les médecins de plus de 60 ans doivent encore plus être sensibles à cette vaccination. » MG n°13

« Moi je me vaccine, on est les premiers en première ligne donc il y a un risque plus important qu'on l'attrape... » MG n°10

« Et depuis mon installation en 1981 ou j'ai eu une grippe terrible je me vaccine et je n'ai plus eu la grippe ! » MG n°3

« En 97 j'ai attrapé la grippe avec 40°C de fièvre. J'ai du bosser avec 40°C de fièvre et le médecin que je remplaçais m'a dit : « mais tu n'es pas vacciné » et je ne l'étais pas car à l'hôpital je ne m'étais jamais vacciné et depuis je me vaccine et je n'ai jamais rattrapé la grippe. Donc c'est vrai que j'ai été convaincu comme cela ! » MG n°4

« Même si l'an dernier elle n'a pas très bien marché, je la fait chaque année depuis plus de 20 ans. Car quand on est grippé et médecin c'est très emmerdant !

On est hors circuit pendant 5 jours donc il y a un manque à gagner et en plus ce n'est pas très agréable... » MG n°6

- Deux médecins ne se vaccinent pas contre la grippe depuis leur installation avec principalement un sentiment de ne pas être à risque.

« C'est très délicat car je ne suis pas vacciné. Donc à partir du moment où je ne suis pas vacciné je ne peux pas dire que je suis pour la vaccination... Je ne me suis jamais fait vacciner pour la grippe ! Je n'y ai jamais pensé et puisque je ne tombe pas malade, c'est peut-être à cause de cela que je suis trop confiant pour moi-même... » MG n°8

« Euh...je pense que c'est bien pour ceux qui veulent la faire, après chacun est libre... Mais moi honnêtement j'avoue que je ne le fait pas. Je ne suis pas contre la vaccination au contraire je respecte les recommandations officielles pour mes patients. Mais moi j'avoue ne pas le faire... » MG n°15

« Non mais c'est surtout que je n'ai jamais eu la grippe depuis que je suis installé et j'avoue que je n'ai pas le temps et surtout je n'y pense jamais... » MG n°15

- Le statut vaccinal antigrippal des médecins interrogés influence pour les trois quarts celle de leurs patients.

« Moi je me vaccine et je le dis à mes patients et je pense que beaucoup de patients me disent « comme vous le faites docteur je le fait aussi »...

Nous devons montrer l'exemple pour être crédible. » MG n°14

« Comment veux-tu avoir la confiance d'un patient et être crédible si toi-même tu n'es pas vacciné ! » MG n°13

« Evidemment oui ...car moi je suis convaincu que c'est efficace donc ...j'essaie de les convaincre aussi... » MG n°6

« Oui ! Quand ils me demandent si je me vaccine, je leur réponds : oui !

« Ah bon alors je vais le faire aussi docteur » » MG n°3

« Non je ne pense pas... Je leur explique les complications éventuelles, les risques de contagion par rapport au reste de la famille...et en particulier chez les personnes âgées le risque d'avoir des complications cardiaques et respiratoires. » MG n°2

- Pour les deux médecins non vaccinés, leur propre vaccination n'influence pas celle de leurs patients puisqu'ils préconisent malgré tout, la vaccination à leurs patients à risques.

« Alors pas pour la grippe mais par contre quand je parle avec les personnes âgées et présentant des pathologies chroniques je les encourage à se faire vacciner ! » MG n°8

« Non je ne pense pas... Car j'insiste vraiment auprès de mes patients à risque pour qu'ils se fassent vacciner. Je le conseil pas par contre aux jeunes et aux enfants. Je ne pense pas que cela soit nécessaire. Et pour les personnes à risques et qui ne veulent pas je leur propose l'homéopathie pour qu'ils aient malgré tout une protection. » MG n°15

2.4 Pratique des médecins vis-à-vis de la méthode homéopathique

- Parmi les médecins interrogés il y avait trois médecins homéopathes utilisant la vaccination homéopathique à leur rencontre et pour leurs patients.

« Il faut une protection antigrippale c'est sûr qui n'est pas forcément une vaccination traditionnelle. Moi je me vaccine avec un traitement homéopathique chaque année et cela fait 28 ans que je le prends... La méthode homéopathique j'y crois à 100% ! » MG n°5

« Moi je ne me suis jamais fait vacciner pour la grippe et je prends un traitement homéopathique depuis des années que je donne actuellement à mes patients... » MG n°7

« Je pense que la vaccination traditionnelle n'est pas la meilleure solution.

Moi je suis homéopathe et je ne me vaccine pas... J'utilise le vaccin homéopathique ! » MG n°12

- Cependant il s'avère que certains médecins favorables à la vaccination traditionnelle utilisent parfois l'homéopathie pour eux-mêmes ou pour vacciner certains de leurs patients réfractaires.

« Et pour les personnes à risques qui ne veulent pas, je leur propose l'homéopathie pour qu'ils aient malgré tout une protection. » MG n°15

« Mais c'est à nous de les convaincre en sachant que pour les gens qui ne veulent pas se faire vacciner on arrive à les vacciner par homéopathie. » MG n°2

« Je me suis refait vacciner cette année et j'ai pris en parallèle un traitement homéopathique. » MG n°9

- Pour les médecins homéopathes, leur méthode de vaccination reste la plus efficace et la moins dangereuse.

« Excellente ! Car lorsque je vois les patients qui se sont fait vacciner qui peuvent attraper une infection virale voir la grippe et les gens à qui j'ai donné le traitement homéopathique et qui attrapent aussi des infections virales pendant cette période il n'y en a pas plus d'un côté comme de l'autre... » MG n°9

« Ce traitement marche à mon avis très bien et encore mieux parce que cela protège aussi contre d'autres infections virales qu'uniquement la grippe...

Il y a quand même des substances dans les vaccins qui ne sont pas très compatibles avec un bon équilibre ...euh... Je dirais biologique du corps. » MG n°7

« Ce traitement marche très bien ! Il y a quand même des substances, des additifs dans les vaccins qui ne sont pas bons du tout ! Je déconseille à mes patients de faire le vaccin traditionnelle et d'ailleurs je ne le fait pas à mes patients. Sauf s'ils veulent vraiment que je leur fasse... » MG n°12

2.5 Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal

- Sur les médecins interrogés se vaccinant, les 10 médecins ne rencontrent aucun problème pour se procurer leur vaccin. Avant 2013 et la réception du bon de la sécurité sociale, ils achetaient leur vaccin en pharmacie.

« L'accès au vaccin est facile même pour les gens qui ne reçoivent pas la prise en charge de la sécu, il suffit d'aller à la pharmacie et d'acheter un vaccin. » MG n°2

« Moi personnellement, j'allais toujours acheter mon vaccin jusqu'à ce que j'ai mon 100% pour ma pathologie cardiaque ou maintenant je reçois mon papier. » MG n°4

« Il est facile, déjà moi comme j'ai plus de 60 ans je le reçois.

Après, bon ... même la personne qui a moins de 60 ans elle peut se l'acheter. » MG n°6

« C'est vrai que les premières années j'étais surprise que pour nous les médecins ce n'était pas pris en charge... ça l'est depuis deux-trois ans... On reçoit un papier et je trouve ça bien ! Mais ceci dit je n'ai pas attendu d'être remboursée pour l'acheter... » MG n°9

« Depuis qu'on reçoit la prise en charge par la sécu c'est plus simple pour moi d'avoir le vaccin ! Mais je pense qu'il ne s'agit pas d'un problème d'accès mais d'envie !

Pour moi avec ou sans papier si on veut se faire vacciner, on va voir le pharmacien du coin et on lui achète un vaccin ! » MG n°13

- Un médecin parmi ces dix déclare se vacciner tous les ans depuis la prise en charge par la sécurité sociale de 2013.

« Alors ça nous dit que c'est le moment de le faire... Cela fait environ deux trois ans. Alors avant cela honnêtement je ne me vaccinait pas ! Ce qui n'était pas très bien d'ailleurs car c'était faites ce que je dis mais pas ce que je fais ! » MG n°11

- Pour la totalité des médecins interrogés, le fait de payer le vaccin avant la prise en charge gratuite par la sécurité sociale n'était pas un frein à la vaccination.

« Avant, ma femme achetait le vaccin chez notre copain pharmacien et elle me le faisait. Pour moi quand on veut se vacciner, on peut ! » MG n°14

« On reçoit un papier de la sécu et au pire, ça ne coute pas très cher ! » MG n°3

« C'est un vaccin qui est très bon marché, avant j'avais toujours des gens qui avaient des bons et qui ne s'en servait pas donc j'en profitais. » MG n°6

« Mais ceci dit je n'ai pas attendu d'être remboursée pour l'acheter... » MG n°9

« Moi ça n'a pas changé ma prise en charge, peut-être pour certains médecins mais bon, on n'est quand même pas des gens pauvres, on peut se payer un vaccin à 6 euros ! » MG n°10

- Les trois médecins homéopathes achètent leur vaccin homéopathique.

« Alors je reçois le papier de la sécu, mais je ne l'utilise pas...Je ne me vaccine pas de façon traditionnel... » MG n°7

« Je ne l'utilise pas ! J'utilise le vaccin homéopathique. » MG n°5

« Alors je reçois le papier de la sécu, mais je ne l'utilise pas...Je ne me suis jamais vacciné et je ne le ferais jamais ! J'achète le vaccin homéopathique. » MG n°12

- Les deux médecins qui ne se vaccinent pas reçoivent eux aussi la prise en charge de la sécurité sociale mais ne l'utilisent pas. Leur frein à cette vaccination est uniquement leur volonté de ne pas le faire.

« Je pense que dans une pharmacie on peut commander le vaccin...

Avec le papier de la sécurité sociale c'est assez simple, l'argent n'est surement pas un obstacle... Je reçois le papier de la sécu je le garde précieusement mais je ne l'utilise pas. »

MG n°8

« Il me semble que je reçois un papier de la sécu mais j'avoue je ne sais pas où il est. Je n'ai juste pas envie c'est tout... » MG n°15

2.6 Attentes des médecins généralistes sur la vaccination antigrippale.

- La majorité des médecins interrogés s'accordent sur le fait que la couverture vaccinale antigrippale n'est pas suffisante en France.

« Je pense que le taux de couverture anti grippale n'est pas très bon... » MG n°6

« Maintenant c'est vrai que lorsqu'on voit toutes les épidémies avec le nombre de mort peut être que la couverture vaccinale n'est pas suffisante... » MG n°7

« A priori pour 2014 il n'était pas suffisant... Il y a eu un refus des patients avec plus de complications et de décès ... » MG n°9

« Je reste persuadée qu'il est insuffisant. Et c'est dommage car l'année dernière en 2014 on a eu une épidémie monstrueuse à cause de cela. » MG n°10

« Je pense qu'il est insuffisant ! Et c'est navrant. » MG n°11

- Les médecins interrogés préconisent la vaccination antigrippale à leurs patients conformément aux recommandations nationales mais ont de plus en plus de mal à les convaincre. Leurs souhaits restent pour la plupart une augmentation de la couverture vaccinale.

« Mais c'est à nous de les convaincre... j'insiste vraiment auprès de mes patients à risque pour qu'ils se fassent vacciner. » MG n°15

« Même dans ma patientèle pourtant je fais beaucoup de promotion pour le vaccin...et je dois être qu'à 30% des personnes âgées qui sont convoquées ! Donc c'est vraiment insuffisant et c'est navrant. » MG n°11

« Je pense qu'il faut continuer à vacciner massivement chaque année ! » MG n°10

« Il y a eu un refus des patients avec plus de complications et de décès... Cette année je trouve qu'il y a plus de compliance des patients à la vaccination avec une campagne plus importante par les médias. Comme quoi ce qui est dit à la tête est plus important que ce que dit le médecin dans son cabinet ! » MG n°9

- Une vaccination obligatoire chez les professionnels de santé provoque des avis très tranchés chez les médecins interrogés avec des médecins totalement pour et considérant qu'il est un devoir du médecin de se vacciner.

« Et bien d'abord que tous les professionnels de santé se vaccinent et que ce soit obligatoire !! Il s'agit d'un geste professionnel et ceux qui ne le font pas commettent une faute déontologique à mon sens. » MG n°1

« Je pense que oui ça devrait l'être ! Mais il y a beaucoup de confrères qui ne sont pas vaccinés et je trouve ça dommage ... » MG n°2

« Je pense qu'on devrait rendre la vaccination antigrippale obligatoire chez les gens en âge de travailler avec un tarif préférentiel ou gratuit ! Et bien sûr chez les médecins puisqu'on est censé la promouvoir et que l'on reste des vecteurs de contamination ! » MG n°3

- D'autres médecins sont totalement contre une vaccination obligatoire des professionnels de santé et revendiquent une liberté d'exercice.

« Je pense que la vaccination ne doit pas être obligatoire chez les professionnels de santé car trop difficile à mettre en œuvre... » MG n°6

« Si maintenant on me demande d'être obligé d'être vacciné bah autant aller s'installer en Russie ou dans des pays dictatoriaux ou totalitaire ! Moi je suis libérale dans l'âme et il est hors de question qu'on me dise ce que j'ai à faire dans la mesure où je n'emmerde pas les autres et je n'enfreins pas les codes pénaux, civils etc... » MG n°7

« Je suis totalement contre la vaccination obligatoire des médecins !

Et puis quoi encore ! On est en train de tuer la médecine libérale, on se bat pour vous les jeunes alors qu'ils nous laissent bosser comme on le souhaite ! » MG n°15

V/ DISCUSSION :

1. Intérêts de l'étude

Peu d'études ont été menées sur les pratiques et attitudes des médecins généralistes vis-à-vis de leur propre vaccination antigrippale saisonnière. Elle est la première étude qualitative sur le sujet.

L'acte vaccinal est pourtant une situation fréquente à laquelle ils sont confrontés de par le rôle primordial qu'ils jouent en matière de prévention.

L'intérêt de ce travail est de faire un état des lieux sur le comportement et le ressenti des médecins de la région Cannoise afin d'identifier des freins à leur vaccination antigrippale et de mettre en corrélation ses résultats avec les faibles taux de couverture vaccinale ces dernières années.

La méthodologie qualitative utilisée a permis des réponses plus approfondies, dans le but de savoir vraiment ce que pensent et ressentent les médecins généralistes, en utilisant des questions ouvertes.

2. Limites de l'étude

2.1 Caractéristiques démographiques et professionnelles

Nous pouvons considérer notre échantillon comme peu représentatif des médecins de la région Cannoise concernant ces caractéristiques d'âges avec une moyenne d'âge de 56,8 ans contre 53 ans pour la moyenne du département et 51,4 ans au niveau national. Les plus de 60 ans représentant 40% contre 30,3% pour le département et les moins de 40 ans sont absents contre 14.2% pour le département [32].

L'échantillon obtenu n'est pas représentatif en termes de sexe, les femmes étant sous-représentées dans notre enquête puisqu'elles représentent seulement 33.3% des médecins ayant répondu contre 43,24% des médecins du département [32].

2.2 Biais lié à l'enquêteur : biais d'intervention

Lors de l'entretien semi-dirigé, je me suis efforcée de poser des questions ouvertes et neutres. Cependant, la communication non verbale et les interactions avec les médecins interrogés ont pu influencer les réponses apportées. Pour pallier à cela, une attitude neutre, claire et flexible, sans attitude de jugement, a été adoptée autant que faire se peut.

De plus, j'ai utilisé plusieurs techniques telles que la pause active de 5 secondes après commentaire, faire reformuler, approfondir ou préciser afin de comprendre et de faire développer au mieux les idées des médecins.

2.3 Biais liés à la méthode d'analyse et d'interprétation

La validité d'une étude qualitative repose sur la notion que les données recueillies doivent être représentatives de la réalité et reproductibles. La triangulation des sources ou des méthodes est un procédé qui permet d'augmenter la validité interne et donc d'améliorer la valeur d'une étude qualitative. Ce procédé consiste par exemple à comparer les résultats obtenus à partir d'au moins deux techniques de recueil de données (entretiens et observations) ou au moins deux sources de données (médecins traitants et patients). Le recours à ce type de triangulation n'a pas été possible devant des difficultés organisationnelles.

Une autre technique de triangulation aurait consisté à employer des intervenants différents et indépendants à chaque phase du travail : réalisation des entretiens, retranscription des données, analyses et interprétation des données. Cependant cela n'a pas été possible par manque de moyens humains. L'analyse des résultats peut avoir été orientée par nos propres représentations et hypothèses préalables, pouvant induire un biais d'analyse.

En ayant effectué à la fois l'analyse et l'interprétation des résultats, le biais d'interprétation ne peut être écarté, même en essayant de demeurer impartial.

Le guide d'entretien a été réalisé par rapport à la littérature existante sur le sujet. Il a pu être orienté par les résultats attendus. Cependant, je me suis efforcé de poser des questions ouvertes et d'avoir une attitude la plus neutre possible afin d'avoir le maximum d'idées et de rester accessible et bienveillante notamment à des idées nouvelles que je n'attendais pas.

Les entretiens ont été réalisés au cabinet de médecine générale des médecins interrogés pour une plus grande facilité organisationnelle pour eux mais un endroit neutre aurait pu être plus approprié afin de faire sortir le médecin de son environnement naturel.

Le taux de participation a été d'environ 60 % ce qui est plutôt exceptionnel dans ce type d'étude. Cela est probablement dû à la technique de recrutement qui consistait à parler directement aux médecins par téléphone. Ils ont montré de l'intérêt pour le sujet et une volonté d'aider les étudiants.

3. Discussion des principaux résultats

3.1. Perception de la grippe et adhésion à la vaccination antigrippale

La grippe est perçue comme une maladie potentiellement grave et mortelle pour la majorité des médecins généralistes interrogés.

L'étude Vaxisoin, menée en 2009 dans 35 hôpitaux et cliniques en France retrouvait un résultat approchant avec 23.3% des médecins interrogés qui considéraient la grippe comme une maladie bénigne [28].

Cette étude sur la vaccination en général des professionnels de santé a montré qu'il existe une cohérence entre la couverture vaccinale et la perception des risques potentiels de la maladie.

Les maladies couvertes par les vaccinations recommandées étant plutôt perçues comme des maladies peu graves, l'intérêt d'une vaccination est moins bien compris, et les couvertures sont généralement plus basses que pour les vaccins obligatoires [28].

Concernant la grippe, cela a aussi été mis en évidence lors de la pandémie de grippe A(H1N1) où il a été montré que la perception du risque était fortement associée à l'acceptation de la vaccination contre le virus A(H1N1) [33].

Pour la grippe saisonnière, il a été mis en avant dans une étude menée dans cinq pays Européens dont la France que la perception de la grippe comme une maladie grave était un des principaux facteurs favorisant la vaccination antigrippale [6].

Par ailleurs, les études sociologiques en matière de vaccination montrent que les patients décident de se vacciner en fonction de deux déterminants : la gravité de la maladie dont il s'agit de se protéger et sa propre susceptibilité à l'agent infectieux, telles qu'ils les perçoivent [34].

Ainsi, l'adhésion à la vaccination ne dépend pas tant de la perception du vaccin mais de celle de la maladie dont il permet de se prémunir. Ainsi, les discussions sur le vaccin lui-même, sur ses effets indésirables, n'interviendraient que dans un second temps [34].

Il faut renforcer la communication sur la gravité de la grippe auprès des médecins généralistes puisque près d'un tiers d'entre eux ne perçoivent pas son importance malgré ses complications et son impact économique. Ainsi, ils pourront mieux communiquer sur la gravité potentielle de la grippe avec leurs patients.

Lors de la communication avec le patient au sujet de la vaccination antigrippale, il semble primordial d'insister sur la gravité de la grippe et sa vulnérabilité vis-à-vis de cette infection et ne pas se focaliser sur le vaccin lui-même afin de mieux le convaincre de se vacciner.

3.2. Perception du vaccin antigrippal

L'opinion des médecins généralistes sur la vaccination antigrippale est nettement favorable qu'elle soit de manière traditionnelle ou homéopathique.

Cette large adhésion est en accord avec les données retrouvées dans le Baromètre Santé 2009 où 97.5% des médecins généralistes étaient favorables à la vaccination en général [35].

Malgré une efficacité moindre du vaccin pour la saison hivernale 2014 – 2015, la majorité des médecins restent persuadés d'une efficacité réelle du vaccin ainsi que pour les médecins homéopathes, d'une efficacité de leur méthode homéopathique.

Jusqu'en 2010, les études mettaient en avant une efficacité vaccinale en accord avec la perception des médecins généralistes de l'ordre de 75% à 90 % chez les enfants et adultes en bonne santé et chez près de la moitié des personnes âgées si les souches vaccinales étaient antigéniquement apparentées aux virus circulants [37].

La moindre efficacité vaccinale chez les sujets âgés étant due à l'immunosénescence [36]. Ce manque de données fiables concernant l'efficacité vaccinale a été à la base du déclenchement d'une récente polémique sur l'intérêt de la vaccination antigrippale relayée par les médias.

Il semble nécessaire de mieux évaluer l'efficacité vaccinale notamment chez les patients âgés de plus de 65 ans chez qui il serait utile de développer de nouveaux vaccins capables de surmonter le phénomène d'immunosénescence. Et même s'il est impossible sur le plan éthique de réaliser des études randomisées contrôlées afin d'évaluer les futurs vaccins antigrippaux dans cette population, des études d'efficacité comparatives par rapport aux vaccins existants pourraient être menées afin de démontrer leur supériorité par rapport aux vaccins de référence.

3.3. Attitude personnelle et retentissement sur la pratique

Les médecins généralistes sont particulièrement exposés à une contamination par le virus de la grippe en raison de leur proximité avec les patients. Pourtant, ce risque est perçu comme peu important par deux des médecins interrogés.

Ce sentiment de ne pas être à risque est le principal facteur de non-vaccination retrouvé dans notre étude mais aussi fréquemment dans la littérature [38 ; 39].

Pour ce qui est de la transmission du virus grippal aux patients, la plupart des médecins pensent que le risque de transmission est important ce qui est en accord avec les données de la littérature

qui retrouve fréquemment cet argument comme principal facteur de motivation à la vaccination des médecins généralistes [38 ; 39].

Notre étude retrouve un taux de vaccination de 66.6% de manière traditionnelle soit un taux un peu moins élevé que dans les quelques études disponibles concernant spécifiquement la vaccination antigrippale des médecins généralistes français. Dans les études nationales ou thèses sur le sujet, on retrouve des taux de couverture vaccinale entre 73% et 80% [38-40].

Les recommandations officielles devraient être suivies par tous les médecins quelle que soit leur propre attitude vaccinale. Pourtant, il apparaît que les médecins vaccinés, à priori plus favorables à la vaccination antigrippale, proposent plus souvent la vaccination à leurs patients et à une plus large partie de la population [38].

Cela a été mis en évidence lors de la pandémie de grippe A (H1N1) de 2009 où une étude a montré que la vaccination personnelle des médecins généralistes par le vaccin pandémique était un facteur prédictif fort pour la recommandation de la vaccination à leurs jeunes patients à risque (OR = 9.6; 95% ; IC = 7.2–12.6) et non à risque (OR = 8.5; 95% ; IC = 6.4–11.4) [41].

D'autre part, d'après un rapport de 2012 de la Cour des comptes sur la politique vaccinale en France, les comportements des patients en matière de vaccination sont en très large partie déterminés par les médecins auxquels ils accordent une grande confiance. Cette influence est déterminante aussi bien lorsqu'il s'agit de se vacciner que lorsque l'on y a renoncé. Ainsi, plus de deux tiers des personnes se souvenant de leur dernière vaccination l'ont effectuée sur le conseil d'un médecin traitant ou autre. A l'inverse, qu'il s'agisse de vaccination des enfants

contre le ROR (Rougeole-Oreillons-Rubéole) ou l'hépatite B, la non-recommandation où la non proposition par le médecin représente la moitié des cas de non-vaccination [42].

Si on considère que les médecins vaccinés vaccinent plus leurs patients, on peut penser qu'en augmentant l'adhésion des médecins généralistes à la vaccination antigrippale, on pourrait augmenter sensiblement le taux de couverture vaccinale dans la population générale. Ainsi, il faudrait insister sur le fait que les médecins généralistes sont particulièrement exposés au virus de la grippe et qu'il est dans leur intérêt de se vacciner, notamment pour éviter de devoir interrompre leur activité en période épidémique.

Il faudrait aussi rappeler qu'il est de leur responsabilité de se vacciner afin d'éviter d'exposer leurs patients au virus de la grippe.

4. Synthèse

Notre étude montre que la grippe n'est pas perçue comme une maladie grave par 20% des médecins. Il semble donc nécessaire de renforcer l'information des médecins généralistes sur la gravité de la grippe. Cette perception étant un facteur déterminant dans la décision de vaccination des patients, il faut donner les moyens aux médecins de s'appuyer sur cet argument pour convaincre leurs patients de se vacciner.

Concernant la vaccination antigrippale des populations à risque, les médecins généralistes y sont très largement favorables.

Les médecins semblent bien informés sur la bonne tolérance vaccinale et transmettent fréquemment ces informations rassurantes aux patients.

Par contre, le manque de données fiables sur l'efficacité des vaccins actuellement disponibles, notamment chez les plus de 65 ans, engendre plus d'incertitudes.

Cependant les médecins généralistes continuent de proposer fréquemment la vaccination antigrippale à cette population à risque au vu d'une balance bénéfice/risque qui leur semble favorable.

Notre étude retrouve un taux de couverture vaccinale antigrippale des médecins généralistes de 66,6% en dessous de l'objectif de 75% fixé par la loi de santé publique. En sachant que 20% des médecins se vaccinent de façon homéopathique.

D'autres médecins qui vaccinent de façon traditionnelle utilisent parfois l'homéopathie pour eux-mêmes ou pour vacciner certains de leurs patients réfractaires à la vaccination traditionnelle.

L'attitude personnelle des médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination antigrippale ayant un impact important sur leurs pratiques envers les patients, il reste donc primordial de continuer à promouvoir la vaccination antigrippale afin de convaincre les médecins non vaccinés.

En effet, les médecins vaccinés proposent plus fréquemment la vaccination à leurs patients et les vaccinent ainsi plus.

Le principal motif de non-vaccination étant le sentiment de ne pas être une personne à risque, il semble nécessaire de leur rappeler qu'ils font partie des populations à risque de par leur contact régulier et prolongé avec les patients. Il faut aussi réaffirmer le rôle altruiste de leur vaccination afin d'éviter d'être des vecteurs du virus pour les populations à risque.

Les médecins interrogés signalent rencontrer de plus en plus de difficultés pour obtenir l'adhésion de leurs patients. Ils évoquent l'influence des médias et des « anti-vaccination » qui entretiennent les doutes sur l'efficacité vaccinale et les craintes sur les effets secondaires du vaccin antigrippal.

Il en est de même pour les autres vaccinations recommandées avec notamment la communication et pétition du Pr Joyeux circulant sur les réseaux sociaux depuis l'été 2015 et dénonçant l'utilisation de vaccins protégeant contre six infections : la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche, les infections à *Haemophilus influenzae* de type b, et l'hépatite B (vaccin hexavalent) devant la pénurie mondiale de vaccins trivalents (protégeant contre les trois maladies à obligation vaccinale : diphtérie, tétanos et poliomyélite). [43]

Son auteur utilise comme arguments une suite d'inexactitudes, voire de contre-vérités scientifiques. L'ensemble joue de façon indigne sur les interrogations et les émotions des parents de nourrissons.

Le groupe « Vaccination et Prévention » de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française dénonce vigoureusement cette campagne. [43]

Malgré le rôle déterminant de leurs avis et conseils auprès des patients concernant la vaccination antigrippale, les médecins généralistes se sentent désavoués et mal reconnus dans le rôle essentiel qu'ils jouent en matière de prévention vaccinale.

VI/ CONCLUSION :

L'épidémie grippale 2014-2015 a été particulièrement virulente dominée par un virus A(H3N2) ayant muté peu après la réalisation des souches vaccinales. L'impact en termes de mortalité chez les personnes âgées fut important. Il confirme que la grippe reste une maladie grave pour les personnes à risque, notamment les seniors.

Les médecins généralistes sont les principaux acteurs de la vaccination puisque 85% des vaccinations sont effectuées dans le système libéral. Ils sont donc les plus exposés aux refus de vaccination et leur attitude envers la vaccination antigrippale joue un rôle crucial dans l'adhésion des patients.

Devant ce constat, nous avons réalisé une étude qualitative avec réalisation d'entretiens semi-dirigés auprès des médecins généralistes de la région Cannoise afin de décrire les attitudes et les pratiques des médecins généralistes face à leur propre vaccination antigrippale et d'étudier les déterminants de cette vaccination.

Dans notre étude, 66,6% des médecins se sont vaccinés contre la grippe saisonnière de façon traditionnelle, 20% de façon homéopathique. L'attitude personnelle des médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination antigrippale a un impact important sur leurs pratiques vis-à-vis des patients. Cependant, il s'est avéré que d'autres médecins qui vaccinent de façon traditionnelle utilisent parfois l'homéopathie pour eux-mêmes ou pour vacciner certains de leurs patients réfractaires à la vaccination traditionnelle.

Ainsi, en favorisant la vaccination des médecins généralistes, on peut espérer améliorer la couverture vaccinale de leurs patients. Il demeure donc primordial de continuer à encourager la vaccination des médecins afin de convaincre les non-vaccinés.

Les médecins généralistes rencontrent plus de difficultés pour convaincre leurs patients de se faire vacciner mais restent la clé de l'amélioration des taux de couverture vaccinale en France.

VII/ BIBLIOGRAPHIE :

- [1] Bilan de la saison 2014-2015 Grippe InVs
- [2] Campagne de vaccination contre la grippe saisonnière : Une priorité de santé publique
- [3] Bulletin épidémiologique hebdomadaire – calendrier vaccinal 2004 Avis du conseil supérieur d'hygiène publique de France. BEH n° 28-29 :121-125
- [4] Lina B, Holm MV, Szucs TD. Evolution of influenza vaccination coverage in France from 2001 to 2006. *Med Mal Infect* 2008;38(3):125-132.
- [5] Groupe d'Expertise et d'Information sur la grippe. www.grippe-geig.com.
- [6] Blank PR, Schwenkglenks M, Szucs TD. Influenza vaccination coverage rates in five European countries during season 2006/07 and trends over six consecutive seasons. *BMC Public Health* 2008;8:272.
- [7] Bonmarin I, Belchior E, Haeghebaert S. Cas graves de grippe admis en réanimation en France, saison 2010-2011. *BEH*. oct 2011;(37-38):399.
- [8] Doumont D. Vaccination contre la grippe auprès des professionnels de santé : tour d'horizon des pays développés, quelles recommandations pour quelle efficacité ? [Internet]. UCL-RESO; 2007. Disponible sur:< <http://qualite-securite-soins.fr/app/download/3898826502/vaccin-grippe-prof-sante-belgique.pdf>>.
- [9] Turnberg W, Daniell W, Duchin J. Influenza vaccination and sick leave practices and perceptions reported by health care workers in ambulatory care settings. *American journal of infection control*. aout 2010;39(6):486-488.
- [10] Grog http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014_15_north/en/
- [11] WHO | Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2013-14 northern hemisphere influenza season ». *WHO*.
http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2013_14_north/en/
- [12] Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2015 http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Calendrier_vaccinal_2015.pdf
- [13] Prevention and Control of Seasonal Influenza with Vaccines.
<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr6207a1.htm#ImmuneResponseFollo wingVaccination>.
- [14] Grippe : sensibilisation des médecins généralistes et du grand public pour renforcer la couverture vaccinale Par [David PAITRAUD](#) - Date de publication : 14 Octobre 2015
- [15] Williams CJ, *et al*. Seasonal influenza risk in hospital healthcare workers is more strongly associated with household than occupational exposures: results from a prospective cohort study in Berlin, Germany, 2006/07. *BMC Infect Dis*. 2010 Jan; 10: 8.

- [16] Kuster SP, *et al.* Incidence of influenza in healthy adults and healthcare workers: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2011; 6(10): e26239.
- [17] Saxen H, Virtanen M. Randomized, placebo-controlled double blind study on the efficacy of influenza immunization on absenteeism of health care workers. *Pediatr Infect Dis J*. 1999; 18: 779-83.
- [18] Wilde JA, *et al.* Effectiveness of influenza vaccine in health care professionals: a randomized trial. *JAMA* 1999; 281(10): 908-13.
- [19] Hofmann F, Ferracin C, Marsh G, Dumas R. Influenza vaccination of healthcare workers: a literature review of attitudes and beliefs. *Infection* 2006; 34(3): 142-47.
- [20] Leitmeyer K, Buchholz U, Kramer M, Schenkel K, Stahlhut H, Köllstadt M, Haas W, Meyer C. Influenza vaccination in German health care workers: effects and findings after two rounds of a nationwide awareness campaign. *Vaccine*. 2006; 24: 7003-8.
- [21] Gil H, Bailly P, Meaux-Ruault N, Clement I, Floret N, Guiot A, Manteaux C, Talon D, Magy N, Dupond JL. La vaccination antigrippale du personnel hospitalier. Enquête de prévalence au CHU de Besançon, hiver 2003–2004. *Rev Med Interne* 2006; 27: 5-9.
- [22] Trivalle C, Okenge E, Hamon B, Taillandier J, Falissard B. Factors that influence influenza vaccination among healthcare workers in a French geriatric hospital. *Infect Control HospEpidemiol*. 2006; 27: 1278-80.
- [23] Müller D, Szucs TD. Influenza vaccination coverage rates in 5 European countries: a population-based cross-sectional analysis of the seasons 02/03, 03/04 and 04/05. *Infection*. 2007; 35: 308-19.
- [24] Gehanno JF, Rollin L. Influenza vaccination coverage among health professionals before and after the A(H1N1) influenza pandemic in France. *Infect Control Hosp. Epidemiol*. 2012; 33: 757-58.
- [25] Weingarten S, Riedinger M, Bolton LB, Miles P, Ault M. Barriers to influenza vaccine acceptance. A survey of physicians and nurses. *Am J Infect Control*. 1989; 17: 202-7.
- [26] Martinello RA, Jones L, Topal JE. Correlation between healthcare workers' knowledge of influenza vaccine and vaccine receipt. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2003; 24: 845-47.
- [27] Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Influenza vaccination coverage among health-care personnel--United States, 2012-13 influenza season. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2013; 62(38): 781-86.
- [28] Guthmann JP, Fonteneau L, Ciotti C, Bouvet E, Pellissier G, Levy-Bruhl D, Abiteboul D. Couverture vaccinale des soignants travaillant dans les établissements de soins de France. Résultats de l'enquête nationale Vaxisoin, 2009. *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire* 2011; 36-37: 371-76.
- [29] Rothan-Tondeur M., De Wazieres B., Lejeune B., Gavazzi G., on behalf of « Observatoire pour le Risque Infectieux en Gériatrie » Association. Health Care Workers Influenza Vaccine Coverage in Geriatric Settings in France. *Aging ClinExp Res* 2006; 18: 512-16.
- [30] Gavazzi G Influenza vaccination for healthcare workers: Answer to Flammaing. *Aging Clin Exp Res* 2009 ; 21: 216-21.

- [31] [Vaccinations : attitudes et pratiques des médecins généralistes, études et résultats n° 910](#), Fanny Collange et coll., DREES et ministères (mars 2015)
- [32] G. Le Breton-Lerouillois, Conseil National de l'Ordre des Médecins. La démographie médicale dans les Alpes Maritimes. Situation en 2015.
http://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/alpes_maritimes_2015.pdf
- [33] Partouche H, Benainous O, Barthe J, Pierret J, Rigal L, Michaloux M, et al. [A survey about determinants of 2009 pandemic influenza A(H1N1) vaccination among French general practitioners patients. Motivac study]. Rev Prat. déc 2011;61(10):1411-7.
- [34] DOOR J-P, Assemblée Nationale. Paris. Rapport de la commission d'enquête sur la manière dont a été programmée, expliquée et gérée la campagne de vaccination contre la grippe A (H1N1). 6 juill 2010;(1641):742p.
- [35] GAUTIER, A. Baromètre santé médecins généralistes 2009, 2011.
Disponible sur : www.inpes.sante.fr/cfesbases/catalogue/pdf/1343.pdf
- [36] Rapport relatif à l'efficacité de la vaccination contre la grippe saisonnière chez les personnes âgées et les professionnels de santé. HCSP mars 2014.
https://www.mesvaccins.net/textes/hcspr20140328_vaccgrippesaispersageesprofsante.pdf
- [37] Nichol KL. Efficacy and effectiveness of influenza vaccination. Vaccine. 12 sept 2008;26, Supplement 4:D17-22.
- [38] STAFFOLANI, Floriane. «Le taux de vaccination antigrippale des médecins généralistes et de leur patientèle respective, parmi les populations à risque, en Gironde, pour la saison 2011-2012.», 2013.
- [39] Seringe E. et al. Couverture vaccinale anti-grippale des médecins généralistes. La revue du praticien médecine générale, septembre 2005 ; n°712/713
- [40] DANET, Sandrine. L'état de santé de la population en France. Rapport de suivi des objectifs de la loi de santé publique 2011. Etudes et résultats, n°805, Drees, juin 2012
- [41] Verger P, Flicoteaux R, Schwarzingger M, Sagaon-Teyssier L, Peretti-Watel P, Launay O, et al. Pandemic influenza (A/H1N1) vaccine uptake among French private general practitioners: a cross sectional study in 2010. PLoS ONE. 2012;7(8):e41837.
- [42] LABAZÉE Georges, La politique vaccinale de la France. Rapport d'information fait au nom de la commission des affaires sociales n° 351 (2012-2013) - 13 février 2013
- [43] le communiqué de presse du groupe « vaccination et prévention » de la SPILF : http://www.infectiologie.com/UserFiles/File/medias/positions/2015.06.02-CP_GVP-SPILF_petition_vaccin_hexavalent.pdf

VIII/ LISTE DES ACRONYMES :

ALD Affection Longue Durée

ANSM : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé

ARS : Agence Régionale de Santé

AVK : Anti-Vitamine K

BEH : Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire

BPCO : Broncho-pneumopathie Chronique Obstructive

CAGE : Collège Azuréen des Généralistes Enseignants

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

CNOM : Conseil National de l'Ordre des Médecins

CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie

EHPAD : Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes

HAS : Haute Autorité de Santé

HSCP : Haut Conseil de la Santé Publique

HTAP : Hypertension Artérielle Pulmonaire

IMC : Indice de Masse Corporelle

I : Intervieweur

INSEE : Institut National de la Statistique et des Études Économiques

INSERM : Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

InVS : Institut de Veille Sanitaire

M : Médecin

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

SPILF : Société de pathologie infectieuse de langue Française

SUDOC : Système Universitaire de Documentation

URPS : Union Régionale des Professionnels de Santé

VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

IX/ ANNEXES :

Annexe 1

Canevas d'entretien

I/ Questions générales introductives :

- Quel âge avez-vous ?
- sexe ?
- Quel est votre mode d'exercice ? (seul, association, remplaçant)
- Lieu d'installation ? (urbain, rural, semi-rural)
- Année de votre thèse ?
- Année de votre installation ?
- Etes-vous conventionné ? quel secteur ?
- Combien d'actes effectuez-vous par jour ?
- Avez-vous une activité universitaire ?
- Avez-vous des compétences particulières ? (DU ...)
- Faites-vous partis du réseau sentinelle ?
- Etes-vous abonné à des revues médicales ?

II/Question initiale de départ :

- Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

Questions thématiques de relance :

- Quelles sont vos motivations à la vaccination antigrippale ?
- Etiez-vous vacciné contre la grippe saisonnière 2014/2015 ? Pourquoi ?
- Si vous n'êtes pas vacciné, quelles sont vos raisons ?
- Etait-ce votre première vaccination ?
- Souffrez-vous d'une pathologie chronique ?
- Cette année êtes-vous ou allez-vous vous faire vacciner ?
- Connaissez-vous les recommandations officielles pour la vaccination antigrippale ?
- Si non vaccinés, quelles sont vos mesures de prévention pour ne pas être contaminé par vos patients infectés ?
- Avez-vous d'autres moyens dans la prévention antigrippale ? comment en jugez-vous l'efficacité ?

- Que pensez-vous du taux de couverture vaccinale antigrippale ?

III/Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

- En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

Questions thématiques de relance :

- Etiez-vous en possession d'un vaccin antigrippale pour vous-même ?
- Comment vous êtes-vous procuré ce vaccin ?
- Qui a injecté le vaccin ?
- De façon générale, comment jugez-vous la vaccination antigrippale des médecins généralistes ?
- Comment jugez-vous l'utilité de ce vaccin ?
- Qu'avez-vous pensé de la campagne de vaccination H1N1 en 2009 ?

IV/ Suggestions :

- Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

Questions thématiques de relance :

- L'efficacité moindre du vaccin antigrippale 2014-2015 a-t-elle changé votre vision sur la vaccination antigrippale.

Annexe 2

Fiche de consentement à signer par le médecin interrogé

IDENTIFICATION:

Mr COURAND David
Interne de médecine générale DES 3
davidcourand@hotmail.fr
06.85.26.84.25

Vous êtes invité(e) à participer à un projet de recherche:

Vaccination antigrippale des médecins généralistes de la région cannoise. Etude des déterminants de la vaccination saisonnière 2014-2015.

CONTEXTE DU PROJET:

La grippe représente chaque année un problème de santé publique en termes de morbi-mortalité. En France, l'épidémie 2014-2015 s'est poursuivie pendant 9 semaines. Au total, 2,9 millions de consultations pour syndrome grippal ont été enregistrées. Un nombre accru d'hospitalisations a également été constaté : plus de 3 000 hospitalisations supplémentaires ont été comptabilisées. En outre, 1 597 cas graves de grippe ont été admis en réanimation, dont 84 % ayant un facteur de risque et plus de 50 % concernant des sujets non vaccinés. Les médecins seraient de plus en plus favorables à la vaccination, 72 % des médecins interrogés ont déclaré être vaccinés en 2012-2013, 60 % déclarent être opposés à l'obligation de vaccination des médecins contre la grippe saisonnière (actuellement, cette vaccination des professionnels de santé est recommandée, et non obligatoire).

OBJECTIF DE L'ETUDE:

Décrire les attitudes et les pratiques des médecins généralistes cannois vis-à-vis de leur propre vaccination antigrippale. Identifier les déterminants de cette vaccination antigrippale chez ces médecins généralistes pour la saison épidémique 2014-2015. Recueillir les propositions des médecins pour l'amélioration des pratiques.

Votre participation à ce projet sera requise pour un entretien individuel d'environ 20 minutes au cours duquel il vous sera demandé de décrire par le biais de questions ouvertes/libres votre expérience et vos attentes sur le thème de la vaccination grippale. Cet entretien sera enregistré sur bande audio mais il reste parfaitement confidentiel et anonyme. Vos coordonnées ne seront pas enregistrées. La transcription sur support informatique ne permettra pas de vous identifier.

Votre participation à ce projet de recherche est volontaire et vous restez libre, à tout moment, de mettre fin à votre participation sans avoir à motiver votre décision ni à subir de préjudice de quelque nature que ce soit. Dans ce cas les renseignements vous concernant seront détruits.

Vous serez informé des résultats de la recherche et des publications qui en découleront, le cas échéant.

Consentement libre et éclairé

Je, _____, déclare avoir lu et/ou compris le présent formulaire et j'en ai reçu un exemplaire.

Je comprends la nature et le motif de ma participation au projet. J'ai eu l'occasion de poser des questions auxquelles on a répondu, à ma satisfaction.

Par la présente, j'accepte librement de participer au projet.

Signature de la participante ou du participant : _____

Fait à _____, le _____ 201_

Annexe 3

LES ENTRETIENS

Entretien 1 : (8min15sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M1 : 67 ans, masculin

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M1 : Libéral pure en association de groupe en milieu urbain

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M1: 40 ans

I : Etes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M1 : Oui, en secteur 1

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M1 : Environ 18

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M1 : je suis maitre de stage donc je pense que oui...

Question initiale de départ :

I : La grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M1 : Indispensable, c'est un geste professionnel, moi je suis vacciné...

Je ne veux pas être malade à un moment où il y a beaucoup de travail et bien sûr ne pas contaminer les patients qui viennent me voir au cabinet.

Pour moi les autres moyens de prévention sont illusoire mais de temps en temps je mets un masque.

J'ai toujours été vacciné...

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M1 : Non je ne pense pas, il ne me demande pas d'ailleurs ...

On est dans une république démocratique, les gens ont leur opinion ...

Mon travail ce n'est pas forcément de les convaincre...

Je n'ai pas à plaider, ce qui ne veulent pas, ne veulent pas ... Ils prennent leur responsabilité et un risque pour eux et pour leur entourage ...

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M1 : C'est très simple, on reçoit un papier ...

Il suffit d'aller à la pharmacie et de retirer un vaccin, ce n'est pas très compliqué...

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M1 : hum... Pour les médecins ?

I : Oui oui

M1 : Et bien d'abord que tous les professionnels de santé se vaccinent et que ce soit obligatoire !! Il s'agit d'un geste professionnel et ceux qui ne le font pas commettent une faute déontologique à mon sens.

Entretien 2 : (9min25sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ? Sexe ?

M2 : 61 ans et normalement je suis un homme...

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M2 : Libéral en cabinet de groupe en milieu urbain

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M2: En 1981 donc environ 35ans.

I : Etes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M2 : Oui, en secteur 1

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M2 : Sur le cabinet on va dire en moyenne 18/ jour.

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M2 : Non.

Question initiale de départ :

I : Alors, la grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M2 : heu...je pense que c'est une vaccination qui est indispensable !

Mais heu. Comment dire, qui n'est peut-être pas suffisamment développée dans la mesure où on n'a pas une couverture antigrippale suffisante...à mon avis.

Moi je suis vacciné depuis que je suis installé.

Je me vaccine tous les ans.

I : Quelles sont vos motivations ?

M2 : Pour moi, protection en cas d'épidémie et ne pas me retrouver malade en cas d'épidémie.

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M2 : Moi personnellement non !

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M2 : Non je ne pense pas...

Je leur explique les complications éventuelles, les risques de contagion par rapport au reste de la famille...et en particulier chez les personnes âgées le risque d'avoir des complications cardiaques et respiratoires.

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M2 : L'accès au vaccin est facile même pour les gens qui ne reçoivent pas la prise en charge de la sécu, il suffit d'aller à la pharmacie et d'acheter un vaccin.

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M2 : hum...

L'attente je ne pense pas qu'il y en a une car la campagne antigrippale est bien faite, après je pense

que c'est une question de choix de chacun.

Mais c'est à nous de les convaincre en sachant que pour les gens qui ne veulent pas se faire vacciner on arrive à les vacciner par homéopathie.

I : D'accord et vous vous en pensez quoi de la vaccination homéopathique ?

M2 : Moi je vaccine certains patients par l'*influzinum* avec je trouve de bons résultats et c'est un moyen d'avoir une protection hors vaccination standard.

I : Que pensez-vous d'une vaccination rendu obligatoire chez les médecins généralistes ?

M2 : Je pense que oui ça devrait l'être !

Mais il y a beaucoup de confrères qui ne sont pas vaccinés et je trouve ça dommage ...

Entretien 3 : (9min14sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M3 : 65 ans, masculin

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M3 : Libéral en association

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M3: 40 ans

I : Êtes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M3 : Oui, en secteur 2

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M3 : 40 !

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M3 : Non.

Question initiale de départ :

I : Alors, la grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M3 : Et bien je suis à 100% pour ! Parce que, de par mon expérience depuis 1981, les gens qui sont vaccinés sont à l'abri. Et depuis mon installation en 1981 ou j'ai eu une grippe terrible je me vaccine et je n'ai plus eu la grippe ! Je pense que la couverture antigrippale n'est pas suffisante en France chez les médecins comme dans la population générale ! Alors je suis contre la vaccination des enfants mais je pense que vacciner les adultes qui travaillent est important ! ca éviterait un absentéisme au travail !

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M3 : euh non ... je fais attention, je me tiens à distance des gens qui toussent...

I : Comment jugez-vous l'efficacité du vaccin ?

M3 : Bonne voir très bonne ! Car les gens confondent efficacité et autres maladies ... Quand ils ont un rhume ils pensent que le vaccin ne sert à rien hors ce n'est pas une grippe donc le vaccin ne peut pas être utile.

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M3 : Oui ! Quand ils me demandent si je me vaccine, je leur réponds : oui !

« Ah bon alors je vais le faire aussi docteur »

Si c'est des gens qui travaillent je leur dit qu'ils éviteront d'être en arrêt et si c'est des vieux je leur dit qu'il y a plusieurs milliers de morts chaque année et que si vous ne voulez pas faire partie du lot ou aggraver vos maladies il faut vous vacciner !

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M3 : simple ! On reçoit un papier de la sécu et au pire, ça ne coute pas très cher !

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M3 : Je pense qu'on devrait rendre la vaccination obligatoire antigrippale chez les gens en âge de travailler avec un tarif préférentiel ou gratuit !

Et bien sûr chez les médecins puisqu'on est censé la promouvoir et que l'on reste des vecteurs de contamination !

Entretien 4 : (12min42sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M4 : 46 ans, sexe féminin

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M4 : Libéral

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M4: depuis 1999 donc 17 ans

I : Etes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M4 : Oui, en secteur 1

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M4 : au moins 30

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M4 : Non.

Question initiale de départ :

I : Alors, la grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M4 : Alors moi je me vaccine, donc je pense que c'est bien ! Je vais te dire la première année ou j'ai remplacé, je sortais de l'hôpital c'était en 97 j'ai attrapé la grippe avec 40 de fièvre. J'ai du bosser avec 40 de fièvre et le médecin que je remplaçais m'a dit : « mais tu n'es pas vacciné » et je ne l'étais pas car à l'hôpital je ne m'étais jamais vacciné et depuis je me vaccine et je n'ai jamais rattrapé la grippe. Donc c'est vrai que j'ai été convaincu comme cela !

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M4 : euh oui, pour moi ?

Eh bien, je fais attention, je me passe les mains à la solution hydro alcoolique
C'est tout, j'évite que les patients me crachent trop dessus...

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M4 : hum...Bah moi je les incite à se vacciner.

Je leur dit que c'est plus prudent de se vacciner. Le problème qu'il y a actuellement c'est que des gens sont très frileux avec les vaccins car ils ont entendus des tas de choses. Et il y a toujours le

patient qui va venir te voir en te disant qu'il a fait ne fois le vaccin et qu'il a été super malade ! Donc il le fera pas et vau mieux qu'il ne le fasse pas car sinon il va t'embêter avec ça !
De temps en temps il y en a qui te demandent le vaccin homéopathique et alors je le prescris sans problème, ça ne me dérange pas de le faire.
Après je propose toujours le vaccin mais si il y a un apriori négatif je pense que cela ne sert à rien d'insister...

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M4 : Moi personnellement, j'allais toujours acheter mon vaccin jusqu'à ce que j'ai mon 100% pour ma pathologie cardiaque ou maintenant je reçois mon papier.
Mais avant sinon j'allais acheter mon vaccin sans que cela soit officiel.
Pour moi ce n'est pas compliqué et notamment pour le prix ...
Mais depuis 2011 on reçoit le papier donc c'est plus simple
Mais même pour les remplaçants il suffit d'aller l'acheter !

(On frappe à la porte)

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M4 : Mes attentes ? ... euh je n'en ai pas réellement...
Je pense que c'est correct déjà...
Moi je n'ai jamais eu de problème en réalisant le vaccin de la grippe.
Pour moi la vaccination des médecins ne doit pas être obligatoire car il s'agit d'une responsabilité personnelle... Si tu contamines les autres bah c'est un peu ridicule... On pourra toujours contourner les choses... Si on ne veut pas se vacciner on pourra toujours ne pas le faire donc je pense que l'obligation n'est pas une bonne solution.

Entretien 5 : (11min07sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M5: 56 ans, masculin

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M5 : Libéral seul à Cannes

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M5: je me suis installé en 1987.

I : Etes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M5 : Oui, en secteur 2

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M5 : environ 25

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M5 : Non

Question initiale de départ :

I : Alors, la grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M5 : Il faut une protection antigrippale c'est sûr qui n'est pas forcément une vaccination traditionnelle. Moi je me vaccine avec un traitement homéopathique chaque année et cela fait 28 ans que je le prends. Je me suis fait vacciner par le vaccin traditionnelle juste deux ou trois fois quand j'étais étudiant. La méthode homéopathique j'y crois à 100% !

J'ai de très bons résultats avec la méthode homéopathique donc je ne vois pas pourquoi j'agresserai mon patient avec une vaccination. Pour mes patients, il y a biais car je suis homéopathe donc mes patients savent à quoi s'attendre. Mes patients sont sensibles à la pratique homéopathique. Il existe une prise en charge plutôt qu'un vaccin homéopathique qui est très efficace.

Pour les patients qui viennent et qui veulent que je les vaccine, il n'y a pas de souci ! Je ne suis pas un anti vaccin !

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M5 : euh...oui...

Hum les mesures d'hygiène standard, se laver les mains après chaque patient. Je mets un masque lorsqu'un patient me semble très infecté.

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M5 : je ne l'utilise pas ! J'utilise le vaccin homéopathique.

Mais je pense qu'une vaccination antigrippale chez les médecins est indispensable car nous sommes en première ligne !

Si on n'a pas de protection...on prend le risque de tomber malade.

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M5 : hum...

Et bien effectivement, on sait que la grippe est une maladie grave, contagieuse, épidémique, saisonnière et récidivante chaque année donc une vaccination la plus large possible doit être présente pour diminuer le nombre de cas et la moins nocive possible.

Donc pour moi l'homéopathie est la meilleure solution.

(Le téléphone sonne)

Il est vrai que si nous n'avions pas la vaccination traditionnelle il n'y aurait pas de vaccin homéopathique car il y a une mise à jour annuelle.

Je considère que les patients à haut risque si ils demandent une vaccination traditionnelle je ferai une vaccination traditionnelle.

Entretien 6 : (10min09sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M6 : 65 ans, masculin

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M6 : Libéral exclusif et seul à Cannes.

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M6 : j'ai passé ma thèse en 1976 et me suis installé en 1980.

I : Êtes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M6 : Oui, en secteur 1

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M6 : on va dire environ 25.

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M6 : Non...

Question initiale de départ :

I : La grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M6 : Il faut la faire bien sûr, moi je la fait chaque année...

Même si l'an dernier elle n'a pas très bien marché, je la fait chaque année depuis plus de 20 ans. Car quand on est grippé et médecin c'est très emmerdant !

On est hors circuit pendant 5 jours donc il y a un manque à gagner et en plus ce n'est pas très agréable...

D'ailleurs la en ce moment j'ai un petit virus

Et je l'ai fait cette année oui ...

Le taux de couverture n'est pas très bon car je pense que les vaccins ne sont plus trop odeur de sainteté... il y a une forte cabale vis-à-vis des vaccins. Et on lutte quotidiennement pour convaincre les gens de se faire vacciner.

Et d'ailleurs ce n'est pas que le vaccin pour la grippe c'est tous les vaccins.

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M6 : Oui je mets un masque dès que les gens toussent, dès qu'ils sont viraux j'en mets un. Je vais me laver les mains très souvent.

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M6 : Evidemment oui ...car moi je suis convaincu que c'est efficace donc ...j'essaie de les convaincre aussi...

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M6 : Il est facile, déjà moi comme j'ai plus de 60 ans je le reçois.

Après, bon ... même la personne qui a moins de 60 ans elle peut se l'acheter.

C'est un vaccin qui est très bon marché, avant j'avais toujours des gens qui avaient des bons et qui ne s'en servait pas donc j'en profitais.

Je me fais moi-même le vaccin ou ma femme...

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M6 : Je pense que le taux de couverture anti grippale n'est pas très bon...

Je pense qu'il faut ne pas oublier que la grippe peut être très dangereuse, chez un jeune en bonne santé c'est très désagréable, c'est une maladie courte mais sévère et effectivement les complications peuvent être très importantes.

Je pense que la vaccination ne doit pas être obligatoire chez les professionnels de santé car trop difficile à mettre en œuvre...

Moi je fais mon job et après je ne sais pas si on peut convaincre de façon plus maximale la population ...moi je fais mon travail de mon côté

Entretien 7 : (14min09sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M7 : 65 ans, masculin

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M7 : en libéral et associé, à Cannes

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M7 : Je me suis installé en novembre 1980

I : Etes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M7 : Oui, en secteur 2

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M7 : à peu près 28 par jour.

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M7 : Non, mais je suis homéopathe et je l'enseigne depuis 30ans dans une école privée à Lyon.

Question initiale de départ :

I : La grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M7 : Moi, si y en a qui veulent se vacciner cela ne me pose pas de problèmes métaphysiques, Ils font ce qu'ils veulent !

Moi je ne me suis jamais fait vacciner pour la grippe et je prends un traitement homéopathique depuis des années que je donne actuellement à mes patients...

Au début de mon installation je devais donner uniquement 5 vaccins traditionnels à mes patients qui voulaient absolument le vaccin, sinon tous les autres je leur donnais un traitement homéopathique.

I : Quels sont vos arguments pour l'utilisation de l'homéopathie ?

M7 : Ce traitement marche à mon avis très bien et encore mieux parce que cela protège aussi contre d'autres infections virales qu'uniquement la grippe...

Il y a quand même des substances dans les vaccins qui ne sont pas très compatibles avec un bon équilibre ...euh... Je dirais biologique du corps.

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M7 : Bah... les mesures de prévention habituelles... Quand on voit un patient avec un problème infectieux, le lavage des mains, le masque si besoin etc...

I : Que pensez-vous du taux de couverture antigrippale en France ?

M7 : J'aurais du mal à emmètre une idée la dessus car de toute façon moi, je pense qu'il y a des gens qui supportent mal les vaccins, des gens qui classiquement font un vrai syndrome grippale après le vaccin ... ça s'est vu !

Bon, alors y a une partie du corps médicale qui va leur dire que ce n'est pas possible ...moi je ne veux pas me singulariser ou dire du mal de mes confrères mais moi j'ai tendance à croire ce que me disent mes patients ! Et par expérience, y a une autre méthode aussi pour se protéger contre la grippe, entre autre le traitement homéopathique dont un des remèdes est, il faut le savoir, à partir du vaccin antigrippale de l'année en cours sans avoir les effets secondaires du vaccin...

Maintenant c'est vrai que lorsqu'on voit toutes les épidémies avec le nombre de mort peut être que la couverture vaccinale n'est pas suffisante...

I : Comment jugez-vous l'efficacité de votre méthode ?

M7 : Excellente ! Car lorsque je vois les patients qui se sont fait vacciner qui peuvent attraper une infection virale voir la grippe et les gens à qui j'ai donné le traitement homéopathique et qui attrape aussi des infections virales pendant cette période il n'y en a pas plus d'un côté comme de l'autre... Ça fait 35 ans que je fais 95% d'homéopathie en sachant que lorsque mes patients me demandent « mais docteur vous êtes homéopathe ? » je leur réponds non je suis médecin généraliste qui pratique l'homéopathie et je sais très bien que l'homéopathie ne peut pas tout et que si c'était le cas ça se saurait... de la même façon que l'allopathie ne peut pas tout mais que malheureusement on refuse de le reconnaître !

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M7 : Alors je reçois le papier de la sécu, mais je ne l'utilise pas...Je ne me vaccine pas de façon traditionnel...

Suggestions :

I : *Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?*

M7 : Moi je n'en ai pas particulièrement...

Euh...visiblement il y a eu quelques couac par rapport à la fabrication et au virus en cours

Vu tout ce qui se passe, c'est vrai que ... peut-on avoir une confiance aveugle dans ses substances malgré toute les structures de contrôle qui s'empilent...

Moi ça fait 35 ans que j'exerce en libérale, et j'ai exercé aussi pendant 15 ans une activité mixte dans une structure de soins de suite, les différents gouvernements depuis plus d'un quart de siècle ont organisé le décès progressif de la médecine libérale si maintenant on me demande d'être obligé d'être vacciné bah autant aller s'installer en Russie ou dans des pays dictatoriaux ou totalitaire ! Moi je suis libérale dans l'âme et il est hors de question qu'on me dise ce que j'ai à faire dans la mesure où je n'emmerde pas les autres et je n'enfreins pas les codes pénaux civiles etc...

Entretien 8 : (12min05sec)

Questions générales introductives :

I : *Quel âge avez-vous ?*

M8 : 49 ans, masculin

I : *Quel est votre mode d'exercice ?*

M8 : en libéral dans une association de groupe, à Cannes

I : *Depuis combien d'années êtes-vous installé ?*

M8 : Je me suis installé en 2004

I : *Etes-vous conventionné ? Quel secteur ?*

M8 : Oui, en secteur 1

I : *Combien d'actes effectuez-vous par jour ?*

M8 : à peu près 20 par jour.

I : *Avez-vous une activité universitaire ?*

M8 : Non aucune.

Question initiale de départ :

I : La grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M8 : C'est très délicat car je ne suis pas vacciné. Donc à partir du moment où je ne suis pas vacciné je ne peux pas dire que je suis pour la vaccination...

Je dois être le premier à donner l'exemple avant d'exiger que les autres le fassent...

Et même si je crois que c'est une bonne chose, c'est encore plus étrange pourquoi je ne le ferais pas pour moi-même ?

Donc j'ai du mal à répondre à cette question...Je ne me suis jamais fait vacciner pour la grippe !

Je n'y ai jamais pensé et puisque je ne tombe pas malade, c'est peut-être à cause de cela que je suis trop confiant pour moi-même...

Même pour H1N1 en 2009 je ne me suis pas fait vacciner car à ce moment-là j'avais peur du vaccin... JE voulais le faire mais j'ai eu peur des résultats de ce vaccin.

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M8 : J'essaie de ne pas approcher les gens ou de tourner la tête lorsqu'ils toussent, porter un masque si le cas est très suspicieux, ne pas serrer la main et se laver les mains régulièrement à la solution hydro alcoolique. Et changer systématiquement les habits et l'air dans la voiture plusieurs fois dans la journée.

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M8 : Absolument, par exemple pour le tétanos je suis vacciné et je suis très à cheval sur ce vaccin chez mes patients...pour toute plaie...j'engage immédiatement la vaccination !

Alors pas pour la grippe mais par contre quand je parle avec les personnes âgées et présentant des pathologies chroniques je les encourage à se faire vacciner !

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M8 : Je pense que dans une pharmacie on peut commander le vaccin...

Avec le papier de la sécurité sociale c'est assez simple, l'argent n'est sûrement pas un obstacle...

Je reçois le papier de la sécu je le garde précieusement mais je ne l'utilise pas.

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M8 : Je pense que la vaccination antigrippale ne peut pas être obligatoire car il faut que ce soit basé sur un résultat d'études solides.

Le Tétanos par exemple il n'y a pas de traitement, donc si vous l'avez-vous mourrez donc il n'y a que la prévention...

Est-ce que la grippe tue, est ce qu'il faut se faire vacciner chaque année parce qu'il y a des milliers de morts ?

Quelque part cela paraît logique car nous sommes en première ligne avec les malades, normalement nous devrions être les premiers vaccinés car nous pouvons être vecteurs pour les autres...

Mais moi j'ai peur de cela, peur de me faire vacciner même si cela paraît toutafait logique de nous obliger...

Entretien 9 : (10min55sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M9 : 55 ans, féminin

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M9 : en libéral associée à Cannes

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M9 : Je me suis installé en 1988

I : Êtes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M9 : Oui, en secteur 2

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M9 : à peu près 35 par jour.

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M9 : Non aucune.

Question initiale de départ :

I : La grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M9 : A priori on est quand même en première ligne donc il faut se faire vacciner.

Au départ je suis pour...Donc moi je me suis fait vacciner pendant de longues années mais à un moment donné je pense que je devenais intolérante car je faisais la grippe systématiquement la semaine après...

Donc pendant quelques années j'ai arrêté et je n'ai pas fait de grippe jusqu'à l'année dernière ou j'en ai fait une belle et donc je me suis refait vacciner cette année et j'ai pris en parallèle un traitement homéopathique.

(Le téléphone sonne)

Alors j'avoue que je ne fréquente pas beaucoup de mes confrères donc je pense qu'ils se vaccinent pour la plupart mais je ne sais pas trop et d'ailleurs il n'y a pas tellement de statistique sur cela.

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M9 : Oui l'homéopathie et je la prescris aussi.

J'ai fait 3 ans de formation en homéopathie avec le Dr Petit et je ne l'ai pas réellement pratiqué mais je l'utilise notamment dans la grippe, les fièvres...

I : Que pensez-vous du taux de couverture antigrippale en France ?

M9 : A priori pour 2014 il n'était pas suffisant... Il y a eu un refus des patients avec plus de complications et de décès ...

Et en plus le vaccin n'était pas très efficace...

Cette année je trouve qu'il y a plus de compliance des patients à la vaccination avec une campagne plus importante par les médias. Comme quoi ce qui est dit à la télé est plus important que ce que dit le médecin dans son cabinet !

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M9 : Non, pas du tout, même quand je ne me vaccinai pas je disais à tout le monde de le faire !

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M9 : Alors euh...

C'est vrai que les premières années j'étais surprise que pour nous les médecins ce n'était pas pris en charge... ça l'est depuis deux-trois ans... On reçoit un papier et je trouve ça bien ! Mais ceci dit je n'ai pas attendu d'être remboursée pour l'acheter...

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M9 : Bah qu'elle soit plus ciblée ce qui n'est pas toujours évident ! L'année dernière c'était quand même tombé un peu à côté.

Franchement cela fait 28 ans que je suis installée moi j'ai rarement eu des années où c'était pas très bien ciblé... Dans l'ensemble ça va ...

Entretien 10 : (12min00sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M10 : 46 ans, féminin

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M10 : en libéral en association à Le Cannet

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M10 : Je me suis installée en 1999

I : Êtes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M10 : Oui, en secteur 1

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M10 : à peu près 25 par jour.

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M10 : Non aucune.

Question initiale de départ :

I : La grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M10 : Moi je suis totalement pour !

Moi je me vaccine, on est les premiers en première ligne donc il y a un risque plus important qu'on l'attrape... Avant je me vaccinais un an sur deux maintenant je me vaccine tous les ans.

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M10 : En consultation pendant l'hiver je mets un masque depuis quelques années. Surtout avec toutes les pathologies infectieuses.

I : Que pensez-vous du taux de couverture antigrippale en France ?

M10 : Je reste persuadée qu'il est insuffisant. Et c'est dommage car l'année dernière en 2014 on a eu une épidémie monstrueuse à cause de cela.

Et je pense que cela va être comme ça tous les 4 à 5 ans... cette année franchement des vrais gripes j'en ai pas eu encore !

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M10 : Oui puisque moi j'incite à la vaccination...Même les adultes qui ne reçoivent pas la prise en charge.

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M10 : Alors nous on l'a gratuitement puisque je reçois une prise en charge tous les ans mais c'est assez récent depuis quatre cinq ans je crois. Et avant bah je le payais, j'allais chez le pharmacien et il me le vendait ! Moi je trouve que c'était très simple... et c'est sympa de la part de la sécu de nous l'avoir fait gratuit.

Moi ça n'a pas changé ma prise en charge, peut-être pour certains médecins mais bon, on n'est quand même pas des gens pauvres, on peut se payer un vaccin à 6 euros !
Je demande à une copine infirmière de me le faire.

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M10 : Je ne me suis jamais posé la question...Mais c'est vrai que la grippe n'est pas une maladie dangereuse en soi quand on est en bonne santé mais c'est une maladie invalidante qui minimum dure 8 jours avec une fièvre importante et quand on est adulte il faut encore 8 jours pour s'en remettre.

Tant qu'on n'a pas eu la grippe on se dit c'est rien mais c'est vraiment très invalidant.

Les recommandations de la sécurité sociale je crois c'est une semaine d'arrêt de travail mais c'est rare qu'une semaine suffise.

Donc je pense qu'il faut continuer à vacciner massivement chaque année !

Entretien 11 : (12min18sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M11 : 60 ans, masculin

I : *Quel est votre mode d'exercice ?*

M11 : en libéral seul à Cannes

I : *Depuis combien d'années êtes-vous installé ?*

M11 : Je me suis installée en 1985

I : *Etes-vous conventionné ? Quel secteur ?*

M11 : Oui, en secteur 1

I : *Combien d'actes effectuez-vous par jour ?*

M11 : à peu près 30 par jour.

I : *Avez-vous une activité universitaire ?*

M11 : Non aucune.

Question initiale de départ :

I : *La grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?*

M11 : Bah... je peux dire que moi j'ai connu dans les premières années de mon installation et même en étant étudiant les premières épidémies de gripes avant les campagnes de vaccinations pour les personnes à risques et âgées. Forcé de constater que depuis la vaccination je n'ai plus jamais vu d'épidémies comme celles-là.

Je suis intimement persuadé que la vaccination est efficace !

I : *Avez-vous d'autres mesures de prévention ?*

M11 : Non, ni pour moi ni pour les patients.

I : *Que pensez-vous du taux de couverture antigrippale en France ?*

M11 : Je pense qu'il est insuffisant !

Même dans ma patientèle pourtant je fais beaucoup de promotion pour le vaccin...et je dois être qu'à 30% des personnes âgées qui sont convoquées !

Donc c'est vraiment insuffisant et c'est navrant.

On a quand même l'impression que malgré cela la grippe ne se propage pas trop... Alors est-ce que c'est parce que ces dernières années on a eu la chance d'avoir pas trop d'épidémies très virulentes.

I : *Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?*

M11 : euh... Je le dis aux gens que moi je me fais vacciner mais cela ne permet pas de convaincre ceux qui ne veulent pas. Et ça devient de plus en plus fréquent et dure !
Je donne pourtant les arguments officiels, que cela peut tuer j'ai d'ailleurs une patiente qui est morte l'année dernière de la grippe, qu'il faut le faire pour les proches...

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M11 : Bah pour moi, comme les personnes âgées on reçoit nous les médecins un bon pour avoir le vaccin gratuitement.

Alors ça nous dit que c'est le moment de le faire... Cela fait environ deux trois ans.

Alors avant cela honnêtement je ne me vaccinais pas ! Ce qui n'était pas très bien d'ailleurs car c'était faites ce que je dis mais pas ce que je fais !

Mais c'est vrai que c'est depuis que je le fais et aussi parce que je commence à vieillir... Avant je me disais bah si j'attrape la grippe je ferme le cabinet 48h et puis voilà ce n'est pas grave !

Je l'ai eu une fois et je me suis arrêté une demi-journée.

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M11 : Mon plus grand désir serait qu'on est une couverture vaccinale qui soit encore plus importante et réussir à convaincre les gens de se vacciner !

Mais malheureusement on n'y arrive pas et c'est comme je l'ai dit de plus en plus dure de convaincre les gens !

Entretien 12 : (8min35sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M12 : J'ai 48 ans et oui je suis une femme.

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M12 : en libéral seule à Cannes

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M12 : Je me suis installée en 2000

I : Etes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M12 : Oui, en secteur 2, je fais de l'homéopathie

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M12 : à peu près 25 par jour.

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M12 : Non aucune.

Question initiale de départ :

I : La grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M12 : Je pense que la vaccination traditionnelle n'est pas la meilleure solution.
Moi je suis homéopathe et je ne me vaccine pas... J'utilise le vaccin homéopathique !

I : Quels sont vos arguments pour l'utilisation de l'homéopathie ?

M12 : Ce traitement marche très bien !
Il y a quand même des substances des additifs dans les vaccins qui ne sont pas bons du tout !
Je déconseille à mes patients de faire le vaccin traditionnelle et d'ailleurs je ne le fait pas à mes patients. Sauf s'ils veulent vraiment que je leur fasse... Mais je suis homéopathe donc quand ils viennent me voir ils savent à quoi s'attendre...

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M12 : Bah... les mesures de prévention habituelles... je me lave les mains entre chaque patient et mets un masque si besoin.

I : Que pensez-vous du taux de couverture antigrippale en France ?

M12 : Je n'ai pas trop d'idée la dessus car je ne vaccine pas et je suis contre le vaccin et contre les vaccins en générale.
Bon, alors y a une partie des médecins qui diront que ce n'est pas bien ... Mais on le voit chaque année qu'il y a toujours des soucis iatrogènes avec les vaccins ou l'allopathie et on ne voit rien sur l'homéopathie ! Donc...

I : Comment jugez-vous l'efficacité de votre méthode ?

M12 : Excellente !
Ça fait 15 ans que je fais de l'homéopathie et je n'ai jamais eu de souci particulier.
Aucune complication grippale grave dans ma patientèle !

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M12 : Alors je reçois le papier de la sécu, mais je ne l'utilise pas...Je ne me suis jamais vacciné et je ne le ferais jamais ! J'achète le vaccin homéopathique.

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M12 : Moi je n'en ai pas particulièrement...

Cela ne me concerne pas... Je fais mon travail d'homéopathe, qu'ils fassent le leur même si je pense que cela ne sert à rien.

Du moment qu'ils ne viennent rien m'imposer !

Entretien 13 : (09min12sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M13 : 58 ans, féminin

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M13 : en libéral seule à Cannes centre

I : Depuis combien d'années êtes-vous installée ?

M13 : Je me suis installée en 1989

I : Etes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M13 : Oui, en secteur 2

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M13 : à peu près 23 par jour.

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M13 : Non pas du tout.

Question initiale de départ :

I : La grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M13 : A mon avis il y a très peu de médecins généralistes vaccinés contre la grippe. Selon moi c'est inquiétant car ils doivent montrer l'exemple et se protéger eux même ainsi que leur entourage notamment les patients. Pour moi nous sommes en première ligne et il est important de respecter cette vaccination et éviter de provoquer des épidémies. De plus on vieillit de plus en plus donc les médecins de plus de 60 ans doivent encore plus être sensibles à cette vaccination. Moi je me vaccine depuis toujours.

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M13 : oui je respecte les règles d'hygiène élémentaire. Je me lave les mains après chaque patient. J'utilise le gel hydro alcoolique. Je porte un masque dès qu'il y a une suspicion importante chez un patient.

I : Que pensez-vous du taux de couverture antigrippale en France ?

M13 : Je reste persuadée qu'il est insuffisant. Je pense que les français sont assez méfiant vis-à-vis des vaccins et qu'il est important que les médecins soit plus sensibilisés et promoteurs de cette vaccination. En réalité nous ne le faisons pas vraiment par manque de temps...

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M13 : Complètement oui ! Comment veux-tu avoir la confiance d'un patient et être crédible si toi-même tu n'es pas vacciné !

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M13 : Depuis qu'on reçoit la prise en charge par la sécu c'est plus simple pour moi d'avoir le vaccin ! Mais je pense qu'il ne s'agit pas d'un problème d'accès mais d'envie ! Pour moi avec ou sans papier si on veut se faire vacciner, on va voir le pharmacien du coin et on lui achète un vaccin ! Le problème après c'est aussi un problème de temps ! On n'a pas toujours le temps d'aller le chercher...

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M13 : Pour moi, qui me vaccine, je pense que la vaccination antigrippale devrait être obligatoire chez les médecins libéraux mais aussi chez tous les personnels soignants.

Après honnêtement on n'est pas forcément au courant des différentes statistiques sur l'impact de la vaccination ou non des soignants face à la population générale !

Entretien 14 : (10min11sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ?

M14 : 65 ans, masculin

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M14 : en libéral, nous sommes quatre ici.

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M14 : Je me suis installé en 1981

I : Êtes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M14 : Oui, en secteur 1

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M14 : à peu près 30 par jour

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M14 : Oui je suis maître de stage.

Question initiale de départ :

I : La grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M14 : Il faut la faire !

Moi je suis vieux en plus maintenant, donc chaque année je fais le vaccin.

Je demande à un associé de me le faire et vice versa...

A mon avis il y a très peu de médecins généralistes vaccinés contre la grippe. Le taux de couverture n'est pas très bon car je pense que les vaccins font peur... C'est la faute des médias !

Un coup ils descendent les vaccins en flèche et ensuite ils prônent des campagnes de vaccination Sauf que nous sommes en première ligne face aux patients et si nous voulons être crédibles il faut que les autorités le soient aussi.

Heureusement que mes patients me font confiance et donc m'écoutent pour la plupart...

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M14 : oui les règles d'hygiène standard.

Je mets un masque dès que les gens semblent infectés.

Je vais me laver les mains très souvent.

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M14 : Evidemment oui ... j'essaie de convaincre mes patients de se faire vacciner.

Même si ce n'est pas toujours simple car ils sont de plus en plus retissant.

Lorsqu'ils sont très frileux je leur propose une prise en charge homéopathique... Et souvent ils se laissent tenter.

I : Que pensez-vous du taux de couverture antigrippale en France ?

M14 : Je pense qu'il est insuffisant.

Comme je disais je pense que les français sont de plus en plus méfiants et ne veulent plus se faire vacciner. Moi je fais mon boulot pour convaincre les gens et surtout les personnes à risques mais j'ai de plus en plus de mal.

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M14 : surement oui !

Moi je me vaccine et je le dis à mes patients et je pense que beaucoup de patients des disent « comme vous le faites docteur je le fait aussi »...

Nous devons montrer l'exemple pour être crédible.

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M14 : euh...

Bah écoute je n'ai pas de souci, je reçois le papier de la sécu donc ma secrétaire s'occupe d'aller les chercher pour nous tous les médecins du cabinet et après on le fait des qu'on a un moment.

Avant ma femme achetait le vaccin chez notre copain pharmacien et elle me le faisait.

Pour moi quand on veut se vacciner on peut !

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M14 : Mes souhaits seraient qu'il y ait un taux vaccinal plus important !

Je pense qu'il faut ne pas oublier que la grippe peut être très dangereuse et surtout mortelle.

Je pense que la vaccination ne doit pas être obligatoire chez les professionnels de santé car nous sommes des personnes censées et chacun assume ses responsabilités !

Même si je suis totalement pour une vaccination plus importante chez les professionnels de santé.

Entretien 15 : (10min15sec)

Questions générales introductives :

I : Quel âge avez-vous ? Sexe ?

M15 : J'ai 47 ans et il paraît que je suis un homme...

I : Quel est votre mode d'exercice ?

M15 : Libéral en cabinet de groupe en milieu urbain

I : Depuis combien d'années êtes-vous installé ?

M15: Je me suis installé en 1999.

I : Êtes-vous conventionné ? Quel secteur ?

M15 : Oui, en secteur 1

I : Combien d'actes effectuez-vous par jour ?

M15 : on va dire 30 par jour.

I : Avez-vous une activité universitaire ?

M15 : Non pas le temps.

Question initiale de départ :

I : Alors, la grippe représente chaque année un problème de santé publique, Que pensez-vous de la vaccination antigrippale chez les médecins libéraux ?

M15 : heu...je pense que c'est bien pour ceux qui veulent la faire, après chacun et libre...

Mais moi honnêtement j'avoue que je ne le fait pas.

Je ne suis pas contre la vaccination au contraire je respecte les recommandations officielles pour mes patients. Mais moi j'avoue ne pas le faire...

I : Quelles sont vos motivations ?

M15 : Aucune justement...

Non mais c'est surtout que je n'ai jamais eu la grippe depuis que je suis installé et j'avoue que je n'ai pas le temps et surtout je n'y pense jamais....

Peut-être que le jour où j'aurais une grippe carabiné je me dirais « la prochaine fois tu te feras vacciner »... Surtout que je ne veux pas m'arrêter car c'est une perte de chiffre d'affaire...

I : Avez-vous d'autres mesures de prévention ?

M15 : Moi personnellement pas tellement,

Je me lave les mains et je fais attention avec les patients qui toussent beaucoup mais c'est tout...

I : Pensez-vous que votre propre vaccination influence celle de vos patients ?

M15 : Non je ne pense pas...

Car j'insiste vraiment auprès de mes patients à risque pour qu'ils se fassent vacciner.

Je le conseil pas par contre aux jeunes et aux enfants. Je ne pense pas que cela soit nécessaire.

Et pour les personnes à risques et qui ne veulent pas je leur propose l'homéopathie pour qu'ils aient malgré tout une protection.

Le médecin généraliste et son accès au vaccin antigrippal :

I : En matière de vaccination antigrippale des professions de santé libérales, que pensez-vous de l'accès au vaccin ?

M15 : Il me semble que je reçois un papier de la sécu mais j'avoue je ne sais pas où il est.

Surement ma secrétaire qui le classe... Mais bon de toute façon c'est une question de volonté si je voulais vraiment me faire vacciner j'irais à la pharmacie et je me vaccinerais...

Je n'ai juste pas envie c'est tout...

Suggestions :

I : Quelles sont vos attentes et suggestions sur la vaccination antigrippale ?

M15 : hum...

L'attente je ne pense pas qu'il y en a une car la campagne antigrippale est bien faite, après je pense que c'est une question de choix de chacun.

Mais c'est à nous de les convaincre en sachant que pour les gens qui ne veulent ne pas se faire vacciner on arrive à les vacciner par homéopathie.

Je suis totalement contre la vaccination obligatoire des médecins !

Et puis quoi encore ! On est en train de tuer la médecine libérale, on se bat pour vous les jeunes alors qu'ils nous laissent bosser comme on le souhaite !

X/ RESUME :

Introduction : La grippe est une maladie infectieuse virale évoluant principalement sous forme d'épidémie saisonnière. Les médecins généralistes sont les principaux acteurs de la stratégie de vaccination antigrippale. Ces dix dernières années, le taux de couverture vaccinale contre la grippe saisonnière des personnels de santé français était faible entre 15 et 23 %. Peu d'études ont évalué les déterminants de la vaccination antigrippale chez les médecins généralistes, leur statut vaccinal et leur perception face à cette vaccination.

Objectifs : Les objectifs de cette enquête sont de décrire les attitudes et les pratiques des médecins généralistes de la région cannoise face à leur propre vaccination antigrippale et d'étudier les déterminants de cette vaccination, ou non, dans le cadre d'une recommandation de santé publique française.

Méthodes : Une étude qualitative a été menée par entretiens semi-dirigés à partir d'un guide jusqu'à saturation des données. 15 médecins ont été interrogés entre décembre 2015 et janvier 2016. Une analyse thématique manuelle a été réalisée.

Résultats : Les médecins généralistes interrogés pensent que la grippe reste une maladie épidémique potentiellement grave et mortelle. Ils sont unanimes pour se définir en première ligne et sont favorables à une vaccination antigrippale. La majorité des médecins interrogés proposent la vaccination à leurs patients de plus de 65 ans où considérés à risque selon les recommandations nationales. Ils restent persuadés d'une efficacité réelle du vaccin. 10 médecins sont vaccinés de façon traditionnelle, 3 médecins de façon homéopathique et 2 médecins ne se vaccinent pas devant le sentiment de ne pas être à risque. Les médecins homéopathes considèrent leur méthode de vaccination comme la plus efficace et la moins dangereuse.

Conclusion : Les médecins généralistes sont les principaux acteurs de la vaccination puisque 85% des vaccinations sont effectuées dans le système libéral. Ils sont donc les plus exposés aux refus de vaccination et leur attitude envers cette vaccination antigrippale joue un rôle crucial dans l'adhésion des patients. Les médecins généralistes se sentent désavoués et mal reconnus dans leur rôle essentiel en termes de prévention vaccinale.

Mots clés : Vaccin antigrippal, grippe, médecins généralistes, freins à la vaccination, déterminants à la vaccination.

XI/ SERMENT D’HYPPOCRATE :

« Au moment d'être admis à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions.

J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité.

Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me le demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque. »