

**Enquête québécoise sur la
vaccination contre la grippe
saisonnière, le pneumocoque,
le zona et la COVID-19 et sur les
déterminants de la vaccination :
2022**

RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT

DÉCEMBRE 2023

RAPPORT D'ÉTUDE

AUTEURES

Marie-Eve Trottier, conseillère scientifique
Ève Dubé, conseillère scientifique spécialisée
Direction des risques biologiques

COLLABORATION

Marilou Kiely, conseillère scientifique spécialisée
Manale Ouakki, conseillère scientifique
Gaston De Serres, médecin conseil
Chantal Sauvageau, médecin conseil
Direction des risques biologiques

Eveline Toth, directrice
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

RÉVISION

Étienne Racine, médecin conseil
Lauriane Padet, conseillère scientifique spécialisée
Direction des risques biologiques

Les réviseurs ont été conviés à apporter des commentaires sur la version préfinale de ce document et en conséquence, n'en ont pas révisé ni endossé le contenu final.

Les auteurs ainsi que les réviseurs ont dûment rempli leurs déclarations d'intérêts et aucune situation à risque de conflits d'intérêts réels, apparents ou potentiels n'a été relevée.

MISE EN PAGE

Marie-France Richard
Direction des risques biologiques

REMERCIEMENTS

La réalisation de cette enquête a été rendue possible grâce au financement offert par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

Dépôt légal – 1^{er} trimestre 2024
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
ISBN : 978-2-550-96987-7 (PDF)

© Gouvernement du Québec (2024)

AVANT-PROPOS

L'Institut national de santé publique du Québec est le centre d'expertise et de référence en matière de santé publique au Québec. Sa mission est de soutenir le ministre de la Santé et des Services sociaux dans sa mission de santé publique. L'Institut a également comme mission, dans la mesure déterminée par le mandat que lui confie le ministre, de soutenir Santé Québec, la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik, le Conseil cri de la santé et des services sociaux de la Baie-James et les établissements, dans l'exercice de leur mission de santé publique.

La collection *Recherche et développement* rassemble sous une même bannière une variété de productions scientifiques qui apportent de nouvelles connaissances techniques, méthodologiques ou autres d'intérêt large au corpus de savoirs scientifiques existants.

Le présent rapport d'enquête porte sur la grippe saisonnière, le pneumocoque, le zona et la COVID-19. Ces maladies entraînent des risques d'hospitalisation et de décès pour certains individus dans la population. La vaccination des populations à risque de développer des complications demeure un moyen efficace de prévenir ces virus et les maladies qui y sont associées.

Cependant, malgré les avantages de la vaccination, il existe des taux de vaccination sous-optimaux pour certaines populations ciblées par les campagnes de vaccination. La surveillance des couvertures vaccinales et des raisons de vaccination et de non-vaccination pour ces maladies est un moyen efficace pour comprendre les besoins et ajuster les efforts déployés.

C'est dans ce contexte que les enquêtes québécoises sur les couvertures vaccinales ont lieu tous les deux ans depuis 2001. Ce rapport présente les résultats des couvertures vaccinales et des déterminants de la vaccination en lien avec ces quatre maladies.

Ce document s'adresse principalement au ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, aux personnes impliquées en vaccination ainsi qu'à la communauté scientifique œuvrant dans le domaine.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX	IV
LISTE DES FIGURES	VI
LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES	VII
MESSAGES CLÉS	1
SOMMAIRE	2
1 MISE EN CONTEXTE	5
1.1 Vaccination contre la grippe	6
1.2 Vaccination contre le pneumocoque.....	8
1.3 Vaccination contre le zona.....	8
1.4 Vaccination contre la COVID-19.....	8
1.5 Déterminants de la vaccination.....	9
2 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE	10
2.1 Objectifs principaux à l'échelle provinciale.....	10
2.2 Objectifs secondaires.....	10
3 MÉTHODE	12
3.1 Population à l'étude et échantillonnage.....	12
3.2 Collecte des données et instruments de mesure.....	13
3.3 Analyses statistiques	14
4 CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES	15
5 RÉSULTATS	16
5.1 Description de l'échantillon des participants.....	16
5.1.1 Caractéristiques sociodémographiques, population âgée de 18 ans et plus.....	17
5.1.2 PVMC âgées de 18 ans et plus.....	17
5.1.3 TdeS âgés de 18-64 ans.....	18
5.2 CV contre la grippe saisonnière, population générale.....	19
5.2.1 CV contre la grippe saisonnière, PVMC	21
5.2.2 CV contre la grippe saisonnière, TdeS.....	22
5.2.3 Raisons de vaccination ou de non-vaccination contre la grippe saisonnière	23

5.2.4	Intention de vaccination contre la grippe saisonnière	24
5.2.5	Connaissances, croyances et attitudes par rapport à la grippe saisonnière	26
5.3	Vaccination contre le pneumocoque.....	31
5.3.1	Raisons de vaccination et de non-vaccination contre le pneumocoque	32
5.4	Vaccination contre le zona des personnes de 50 ans et plus.....	34
5.5	Perceptions de la vaccination contre la COVID-19.....	36
5.6	Connaissances, attitudes, croyances envers la vaccination en général	39
6	DISCUSSION.....	42
7	CONCLUSION.....	48
8	RÉFÉRENCES.....	49
ANNEXE 1	QUESTIONNAIRE.....	52
ANNEXE 2	TAUX DE RÉPONSE.....	73
ANNEXE 3	RÉSULTATS COMPLÉMENTAIRES	74

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Nombre nécessaire de participants pour chacun des groupes à l'étude.....	12
Tableau 2	Nombre de participants pour chacune des sections du questionnaire.....	16
Tableau 3	Nombre de participants pour la section de la vaccination contre le zona.....	17
Tableau 4	Répartition de l'échantillon des TdeS âgés de 18 à 64 ans selon les types de professions et le contact direct avec les patients.....	18
Tableau 5	Vaccination contre la grippe saisonnière par groupe d'âge et par sexe, population âgée de 18 ans ou plus.....	19
Tableau 6	Vaccination contre la grippe saisonnière selon la présence de malade(s) chronique(s) ou le statut de travailleur(s) de la santé dans le ménage, population de 18 ans ou plus.....	20
Tableau 7	Lieux de vaccination contre la grippe saisonnière par groupe d'âge.....	21
Tableau 8	Vaccination contre la grippe en fonction du sexe et de l'âge des PVMC âgées de 18 ans ou plus.....	22
Tableau 9	Vaccination contre la grippe saisonnière selon le sexe et l'âge des travailleurs ou bénévoles de la santé.....	22
Tableau 10	Vaccination contre la grippe saisonnière par type de professions.....	23
Tableau 11	Principales raisons de vaccination contre la grippe saisonnière.....	23
Tableau 12	Principales raisons de non-vaccination contre la grippe saisonnière, population ciblée par le programme gratuit.....	24
Tableau 13	Intention de recevoir le vaccin contre la grippe saisonnière à l'automne 2022-2023 par groupe d'âge, population ciblée par le programme gratuit.....	25
Tableau 14	Intention de recevoir le vaccin contre la grippe saisonnière à l'automne prochain (saison 2022-2023) en fonction de la perception des facteurs facilitants, population ciblée par le programme gratuit.....	25
Tableau 15	Vaccination contre la grippe saisonnière selon le fait d'avoir reçu une recommandation par un professionnel de la santé, population ciblée par le programme gratuit.....	26
Tableau 16	Degré d'accord avec les énoncés favorables et défavorables à la vaccination contre la grippe, selon le groupe de participants à l'étude.....	27
Tableau 17	Échos négatifs sur la vaccination contre la grippe, selon le groupe de participants à l'étude.....	28
Tableau 18	CV à vie contre le pneumocoque, selon le sexe et les groupes ciblés par le programme.....	31

Tableau 19	Vaccination contre la grippe saisonnière en 2021-2022 selon le statut vaccinal contre le pneumocoque et le groupe d'âge, population ciblée par le programme	32
Tableau 20	Principales raisons de vaccination contre le pneumocoque, population ciblée par le programme	33
Tableau 21	Principales raisons de non-vaccination contre le pneumocoque, population ciblée par le programme	33
Tableau 22	Vaccination contre le zona par groupe d'âge et selon le sexe pour la population de 50 ans et plus et PVMC.....	34
Tableau 23	CAC en lien avec la vaccination contre la COVID-19, selon le groupe de participants à l'étude.....	36
Tableau 24	Vaccination contre la COVID-19 stratifiée selon le nombre de doses reçues.....	37
Tableau 25	Impact de la pandémie de la COVID-19 sur la vaccination contre la grippe saisonnière	37
Tableau 26	Degré d'accord avec les énoncés favorables et défavorables à la vaccination, selon le groupe de participants à l'étude.....	41
Tableau 27	Caractéristiques sociodémographiques des participants selon les sous-groupes	74
Tableau 28	Lieu de vaccination contre la grippe saisonnière par région sociosanitaire regroupée, population vaccinée de 60 ans ou plus	80
Tableau 29	Lieu de vaccination contre la grippe saisonnière par région sociosanitaire regroupée, population vaccinée de 75 ans ou plus	80
Tableau 30	Réponses ouvertes pour les raisons pour lesquelles les enfants VMC n'ont pas reçu le vaccin contre la grippe	81

LISTE DES FIGURES

Figure 1	Degré d'accord (%) à l'affirmation « le vaccin contre la grippe est sécuritaire ».....	28
Figure 2	Degré d'accord (%) à l'affirmation « si vous le voulez, vous pouvez vous faire vacciner contre la grippe »	29
Figure 3	Degré d'accord (%) à l'item « La plupart des gens autour de vous pensent que vous devriez vous faire vacciner contre la grippe »	29
Figure 4	Degré d'accord (%) à l'item « Votre médecin de famille pense que vous devriez vous faire vacciner contre la grippe »	30
Figure 5	Degré d'accord (%) à l'item « La plupart des gens autour de vous se font vacciner contre la grippe ».....	30
Figure 6	Degré d'accord (%) à l'affirmation « Le zona est une maladie grave », selon différents groupes de participants.....	35
Figure 7	Degré d'accord (%) à l'affirmation « Vous vous considérez très à risque de faire le zona »	35
Figure 8	Confiance envers le vaccin contre la COVID-19.....	38
Figure 9	Confiance accordée aux professionnels de la santé qui recommandent le vaccin contre la COVID-19.....	38
Figure 10	Degré d'accord (%) à l'affirmation « Vous faites confiance à l'information que vous recevez sur la vaccination ».....	39
Figure 11	Degré d'accord (%) à l'affirmation « Vous êtes à l'aise de poser des questions sur la vaccination au médecin ou à l'infirmière »	40
Figure 12	Vaccination contre la grippe chez les personnes de 60 ans et plus, campagnes de vaccination de 2009-2010, 2011-2012, 2013-2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020, 2021-2022.....	43
Figure 13	Vaccination contre la grippe chez les PVMC âgées entre 18 et 59 ans, campagnes de vaccination de 2011-2012, 2013-2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020 et 2021-2022	43
Figure 14	Vaccination contre la grippe chez les TdeS âgés entre 18 et 59 ans, campagnes de vaccination de 2011-2012, 2013, 2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020, 2021-2022	44
Figure 15	Vaccination contre le pneumocoque chez les personnes âgées de 65 ans et plus, campagnes de vaccination de 2009-2010, 2011-2012, 2013-2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020 et 2021-2022.....	44
Figure 16	Vaccination contre le pneumocoque chez les PVMC âgées entre 18 à 64 ans, campagnes de vaccination de 2011-2012, 2013, 2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020 et 2021-2022	45

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

CAC	Connaissances, attitudes et croyances
CIQ	Comité sur l'immunisation du Québec
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
CV	Couverture vaccinale
MPOC	Maladie pulmonaire obstructive chronique
PNSP	Programme national de santé publique
PVMC	Personnes vivant avec une ou des maladies chroniques
TdeS	Travailleurs et travailleuses de la santé

MESSAGES CLÉS

Ce rapport présente les résultats d'une enquête en ligne réalisée en 2022 au Québec. Des données ont été recueillies sur la vaccination contre la grippe, le pneumocoque, le zona et la COVID-19, ainsi que sur les attitudes et les perceptions vis-à-vis de ces vaccins et les vaccins en général par les adultes québécois.

- De façon globale, on a observé une légère hausse dans les couvertures vaccinales contre la grippe, le pneumocoque et le zona chez les groupes ciblés pour la saison 2021-2022, comparativement à celles observées au cours de la saison 2019-2020.
 - **Grippe** : La couverture vaccinale contre la grippe s'élevait à 72 % chez les personnes âgées de 75 ans et plus. Près de la moitié des personnes vivant avec une ou des maladies chroniques âgées de 18 à 74 ans (47 %) et plus du tiers (40 %) des travailleurs et travailleuses de la santé âgé(e)s de 18 à 74 ans ont reçu le vaccin.
 - **Pneumocoque** : Environ 70 % des personnes âgées de 65 ans et plus, 50 % des personnes vivant avec une ou des maladies chroniques âgées de 18 ans et plus ainsi qu'environ 60 % personnes asthmatiques âgées de 50 ans et plus ont déclaré avoir déjà été vaccinées contre le pneumocoque.
 - **Zona** : Chez les personnes âgées de 50 ans et plus, une personne sur quatre a déclaré avoir reçu un vaccin contre le zona.
 - **COVID-19** : Près de trois personnes de 18 ans et plus sur quatre disaient avoir reçu au moins trois doses au moment de l'étude.
- La protection personnelle était la principale raison de vaccination contre la grippe mentionnée par les personnes vivant avec une ou des maladies chroniques et les travailleurs de la santé. La protection des autres était leur deuxième principale raison.
- Les principales raisons de non-vaccination chez les personnes ciblées étaient une faible perception de sa vulnérabilité à la grippe ou de la sévérité de la maladie, les problèmes d'accessibilité ou avoir manqué la campagne de vaccination et un manque d'intérêt ou de temps.
- La confiance des Québécois envers la vaccination demeure élevée. Toutefois, les réponses à certaines questions illustrent qu'une proportion non négligeable a certains doutes quant à l'utilité, l'efficacité et la sécurité des vaccins recommandés.
- Il importe de demeurer proactif afin de maintenir la norme sociale pro-vaccination et de poursuivre les efforts de promotion de la vaccination pour rejoindre et vacciner les groupes ciblés, notamment dans le contexte post-pandémique.

SOMMAIRE

Contexte

La présente enquête est la douzième d'une série d'enquêtes populationnelles portant sur les couvertures vaccinales contre la grippe saisonnière et le pneumocoque au Québec depuis 2001. Des données sont recueillies sur la vaccination contre la grippe et le pneumocoque ainsi que sur les attitudes et les perceptions vis-à-vis de ces vaccins et les vaccins en général par les adultes québécois. Des questions portant sur la vaccination contre le zona sont présentes depuis 2014 et la présente édition, réalisée en ligne en 2022, incluait également des questions sur la COVID-19.

Cette enquête avait les objectifs suivants :

- a. Estimer, à l'échelle provinciale, la CV contre la **grippe saisonnière** auprès :
 - i. des personnes âgées de 18 ans ou plus (18 à 74 ans et 75 ans ou plus);
 - ii. des personnes vivant avec une ou des maladies chroniques (PVMC)¹ âgées de 18 à 74 ans;
 - iii. des travailleur(-euse)s de la santé (TdeS) de 18 ans ou plus.
- b. Décrire les déterminants de la vaccination contre la grippe chez les personnes de 18 ans ou plus;
- c. Estimer, à l'échelle provinciale, la CV à vie contre le **pneumocoque** et ses déterminants chez les personnes âgées
 - i. de 65 ans ou plus
 - ii. de 18 ans à 64 ans, atteintes de maladies chroniques;
- d. Décrire les connaissances, attitudes et comportements en lien avec la vaccination contre la grippe, les pneumocoques, **le zona** et **la COVID-19**.

Méthode et échantillonnage

Les données ont été collectées par un questionnaire en ligne. Les participants ont été sélectionnés et rejoints à partir d'un panel Web. Pour les différents groupes à échantillonner, des quotas ont été fixés et l'échantillon a été stratifié pour 16 des 18 régions sociosanitaires de la province (excluant le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James, où aucune collecte de donnée n'a eu lieu). Ces régions ont été exclues pour des considérations méthodologiques liées à la méthode de collecte par panel Web (nombre de panélistes insuffisants dans ces régions pour l'ensemble des firmes de recherche consultées). La collecte des données a été réalisée entre le 8 et le 27 avril 2022. La durée médiane pour répondre au questionnaire était de 12 minutes. Au total, 3 695 personnes ont été interrogées dans le cadre de l'étude. Les données ont été pondérées afin d'être représentatives de la population du Québec.

¹ Pour la suite du document, nous utiliserons les termes « PVMC » afin d'alléger le texte.

Principaux constats de l'enquête

Vaccination contre la grippe saisonnière, le pneumocoque, le zona et la COVID-19

Grippe : Au total, 52 % des personnes faisant partie des groupes ciblés par le Programme québécois de vaccination contre la grippe saisonnière ont reçu le vaccin pour la saison 2021-2022. La CV s'élevait à 72 % chez les personnes âgées 75 ans et plus. Près de la moitié des PVMC âgées de 18 à 74 ans (47 %) et plus du tiers (40 %) des TdeS âgés de 18 à 74 ans ont reçu le vaccin. Les principales raisons de non-vaccination chez les PVMC et les TdeS âgés de 18 à 74 ans ainsi que chez les personnes âgées de 75 ans et plus étaient une faible perception de leur vulnérabilité à la grippe ou de la sévérité de la maladie, un manque d'intérêt ou de temps, le manque d'accessibilité ou le fait d'avoir manqué la campagne de vaccination. Pour tous les groupes, les principales raisons de vaccination étaient pour la protection personnelle contre la grippe et la responsabilité sociale (pour protéger les autres).

Pneumocoque : Pour la saison 2021-2022, ce sont 68 % des personnes âgées de 65 ans et plus qui ont mentionné avoir été vaccinées contre le pneumocoque, alors que 50 % des PVMC âgées de 18 ans et plus l'ont été. Les principales raisons de non-vaccination étaient le manque de temps, d'intérêt ou d'information, une faible perception de leur vulnérabilité à la maladie ou de la sévérité de l'infection.

Zona : Chez les personnes âgées de 50 ans et plus, 25 % ont dit avoir reçu un vaccin contre le zona.

COVID-19 : Environ 75 % des participants de 18 ans et plus ont dit avoir reçu au moins trois doses de vaccins.

Connaissances, attitudes et comportements sur la vaccination en général

Dans l'ensemble, la grande majorité des personnes se disaient confiantes face à l'information qu'elles recevaient sur la vaccination et étaient à l'aise de poser des questions au médecin ou à l'infirmière.

De façon générale, les personnes interrogées avaient des attitudes favorables quant à la sécurité et à l'utilité de la vaccination. La majorité des personnes ont indiqué que la pandémie n'a eu aucun impact sur leur décision de se faire vacciner contre la grippe saisonnière (69 %). Toutefois, près du tiers étaient en accord avec le fait qu'une bonne hygiène de vie pouvait éliminer la nécessité de la vaccination et 32 % des parents d'enfants de 6 mois à 18 ans trouvaient que les enfants reçoivent trop de vaccins. Un peu plus du cinquième (22 %) des TdeS avaient peu ou pas du tout confiance envers le vaccin contre la COVID-19.

Conclusions

De façon globale, une légère hausse dans les CV contre la grippe a été observée chez les groupes ciblés pour la saison 2021-2022, comparativement à celles observées au cours de la saison 2019-2020.

Un des objectifs du Programme national de santé publique (PNSP) 2015-2025 était de vacciner contre la grippe 80 % des PVMC âgées de 18 à 59 ans d'ici 2020. Les résultats de cette enquête nous indiquent que seulement 35 % des PVMC âgées entre 18 et 59 ans ont reçu le vaccin lors de la saison 2021-2022. Ainsi, les efforts de promotion de la vaccination doivent être poursuivis et accentués et les stratégies et moyens pour mieux rejoindre et vacciner cette population doivent être optimisés et évalués. Enfin, les résultats obtenus indiquent aussi que la confiance des Québécois envers la vaccination demeure élevée. Toutefois, les réponses à certaines questions illustrent qu'une proportion non négligeable a certains doutes quant à l'utilité, l'efficacité et la sécurité des vaccins recommandés. Il importe donc de demeurer proactif, afin de maintenir la norme sociale pro-vaccination, notamment dans le contexte post-pandémique.

1 MISE EN CONTEXTE

Depuis 2001, des enquêtes sont réalisées afin de mesurer les couvertures vaccinales (CV) contre la grippe et le pneumocoque dans la population québécoise, le principal indicateur utilisé pour évaluer la capacité des programmes de vaccination à atteindre leurs objectifs d'implantation(1-8). Ces enquêtes ont également permis d'obtenir de l'information sur les connaissances et attitudes des personnes ciblées par les programmes de vaccination, qui sont des déterminants importants de la CV. La flexibilité de cette méthodologie a d'ailleurs permis, au fil des années, d'introduire des questions spécifiques en lien avec le contexte (par exemple l'ajout de questions sur la vaccination contre le zona dans l'édition de 2014)(9) tout en restant cohérent d'une enquête à l'autre pour suivre l'évolution de certaines tendances à travers le temps.

Lors de l'enquête de 2018, une collecte par sondage en ligne avec panel Web avait été réalisée en plus d'une enquête téléphonique. Les réponses des participants âgés de 18-64 ans obtenues avec les deux méthodes de collecte (sondage téléphonique et sondage en ligne avec panel Web) avaient été comparées en ce qui a trait aux profils sociodémographiques, aux attitudes à l'égard de la vaccination et aux CV. Les résultats étaient comparables entre les deux approches utilisées lors de l'étude et seule l'approche de collecte en ligne a été utilisée dans les éditions suivantes.

Les objectifs principaux de l'enquête de 2022 étaient de mesurer les CV contre la grippe, le pneumocoque et le zona et leurs déterminants dans les groupes ciblés pour la vaccination. La méthodologie a toutefois été ajustée, afin de s'ajuster aux changements dans le Programme québécois d'immunisation. Des questions concernant la vaccination contre la COVID-19 ont été ajoutées. De plus, les recommandations pour le Programme d'immunisation contre l'influenza au Québec (PIIQ) ont été révisées en 2018 par le Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) pour améliorer sa capacité à rejoindre les adultes entre 18 et 74 ans atteints de maladies chroniques(10). Ainsi, les clientèles visées par le programme ont été revues pour cibler les personnes les plus à risque d'hospitalisations et de décès, notamment les personnes âgées de 75 ans et plus et les personnes âgées de 6 mois à 74 ans et plus vivant avec une ou plusieurs maladies chroniques. Par conséquent, les enfants âgés de 6 à 23 mois et les adultes en bonne santé âgés de 60 à 74 ans ne sont plus ciblés par la vaccination. Toutefois, pour les campagnes subséquentes, afin de permettre une période de transition, ces groupes pouvaient recevoir le vaccin gratuitement.

Les résultats de l'enquête de 2020 indiquaient que seulement 40 % des personnes vivant avec une ou plusieurs maladies chroniques âgées de 18 à 64 ans avaient été vaccinées à la suite de la campagne de vaccination, alors que l'un des objectifs du Programme national de santé publique (PNSP) pour 2015-2025 est d'atteindre une CV de 80 % dans ce groupe d'ici 2020(9). Les participants âgés de 18 à 74 ans atteints de maladies chroniques ont donc été suréchantillonnés dans le cadre de la présente enquête, afin d'obtenir une estimation plus précise de la CV contre la grippe. Le questionnaire a été également revu, afin de mieux évaluer les déterminants de la

vaccination ainsi que l'expérience de vaccination (ex. précisions supplémentaires concernant le lieu de vaccination et le travailleur ayant vacciné). Compte tenu des limites pour estimer les CV à l'aide des données disponibles au registre de vaccination provincial (entre autres, les enjeux liés aux délais de saisie et l'absence de dénominateur populationnel), aucune comparaison n'était prévue entre les données obtenues dans le cadre de cette enquête et celles au registre.

Depuis le mois d'août 2020, en plus des adultes de 50 ans et plus, la vaccination contre le zona des personnes âgées de 18 à 49 ans immunosupprimées est également recommandée. Les résultats de l'enquête précédente indiquaient que plus de la moitié des personnes âgées de 50 ans et plus avaient l'intention de recevoir le vaccin contre le zona (58 %)(11). Compte tenu des discussions en cours sur les possibilités d'implantation d'un programme financé publiquement, les questions pour mesurer les attitudes quant à la maladie et à la vaccination contre le zona ont été reconduites dans cette édition.

Enfin, étant donné que la campagne de vaccination contre la COVID-19 est en cours depuis la fin de l'année 2020, des questions sur la vaccination COVID-19 ont été ajoutées dans le questionnaire. Il s'agissait d'une occasion de décrire les déterminants psychosociaux des décisions de vaccination et les associations entre la vaccination contre l'influenza et la vaccination contre la COVID-19.

1.1 Vaccination contre la grippe

La grippe est une infection des voies respiratoires qui se transmet très facilement. Elle est causée par le virus de l'influenza. Ce virus circule chaque année et la durée de la saison de la grippe peut varier. Généralement, la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière débute au Québec le 1^{er} novembre. Les personnes ciblées par le programme de vaccination contre la grippe saisonnière sont celles présentant un risque élevé de complications liées à la grippe ou qui sont susceptibles de transmettre l'infection aux personnes vulnérables. Pour la campagne de 2021-2022, il s'agissait :

- Des personnes âgées de 75 ans et plus;
- Des personnes âgées de 6 mois ou plus atteintes de certaines maladies chroniques;
- Des femmes enceintes au 2^e et 3^e trimestre de grossesse;
- Des travailleur(-euse)s de la santé (TdeS);
- Des contacts domiciliaires des personnes à risque élevé de complications : enfants de moins de 6 mois, personnes de 75 ans ou plus, personnes atteintes de certaines maladies chroniques, femmes enceintes;
- Des personnes proches aidantes d'une personne de 75 ans ou plus, d'une personne atteinte de certaines maladies chroniques ou une femme enceinte(12).

Toutefois, toutes les personnes entre 6 mois et 74 ans n'étant pas à risque de complications ou n'ayant pas de contacts domiciliaires ou étant proche aidant des personnes à risque de complications désirant recevoir le vaccin gratuitement pouvaient le recevoir(12).

Les maladies chroniques augmentant le risque de complications visées par le programme de vaccination contre la grippe sont :

- Dysplasie broncho-pulmonaire;
- Fibrose kystique;
- Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC);
- Emphysème;
- Asthme.

Les états chroniques tels que :

- Diabète ou autres troubles métaboliques chroniques;
- Troubles hépatiques;
- Troubles rénaux;
- Troubles hématologiques;
- Cancers;
- Déficits immunitaires;
- Immunosuppression.

Les problèmes de santé qui peuvent affecter la capacité d'expulser des sécrétions respiratoires et la capacité d'avaler :

- Troubles cognitifs;
- Lésions médullaires;
- Troubles convulsifs;
- Troubles neuromusculaires;
- Obésité morbide.

1.2 Vaccination contre le pneumocoque

Contrairement au vaccin contre la grippe saisonnière, le vaccin contre le pneumocoque donne une protection qui s'étend à plus long terme; il n'est donc pas recommandé annuellement. Les personnes adultes ciblées par le programme de vaccination gratuite contre le pneumocoque sont les suivantes :

- Les personnes âgées de 65 ans et plus;
- Les personnes âgées de 2 à 64 ans qui présentent une maladie augmentant le risque d'infections invasives à pneumocoque (une maladie pulmonaire, cardiaque, hépatique ou rénale, l'asthme nécessitant un suivi médical chez les 50 ans ou plus, un diabète, une asplénie anatomique ou fonctionnelle, un système immunitaire affaibli)(13).

1.3 Vaccination contre le zona

Le zona est une maladie contagieuse causée par la réactivation du virus de la varicelle. Une éruption douloureuse accompagnée de rougeur et de vésicules apparaît chez la personne malade et diverses complications peuvent survenir incluant l'infection des vésicules, la névralgie et le décès. La vaccination demeure le meilleur moyen de protection contre le zona et ses complications. Au moment de cette enquête, le vaccin contre le zona n'était pas offert gratuitement dans le cadre d'un programme public, mais il était recommandé pour toutes les personnes âgées de 50 ans et plus et les personnes immunodéprimées de 18 ans et plus(14–16).

1.4 Vaccination contre la COVID-19

Les premiers vaccins contre la COVID-19 ont été approuvés au Canada en décembre 2020, soit environ un an après l'identification du virus responsable de la maladie. Au Québec, dans le contexte d'un accès limité aux doses de vaccins, la vaccination a été implantée de façon progressive, par groupes prioritaires, basés sur différents critères tels que l'âge ou la vulnérabilité face à la maladie et ses complications(17).

Au moment de la présente enquête, la vaccination contre la COVID-19 était offerte pour les personnes âgées de 6 mois et plus dans la population générale afin de minimiser les hospitalisations liées aux complications de la maladie. Le nombre de doses recommandé de vaccins variait selon l'état de santé de la personne, l'âge et les antécédents de la maladie(18).

1.5 Déterminants de la vaccination

Les réponses aux questions sur les connaissances, attitudes et croyances (CAC) de la population face à la vaccination en général et, plus particulièrement, sur la vaccination contre la grippe saisonnière nous permettent de suivre l'évolution des opinions dans le temps et d'identifier des pistes d'intervention pour la promotion de la vaccination. Nous avons observé à travers les années que, bien que la majorité des personnes aient des attitudes positives par rapport à la vaccination en général, une certaine proportion était en accord avec des énoncés défavorables à la vaccination. Des attitudes négatives par rapport à la vaccination contre la grippe saisonnière ont également été identifiées(9). Pour la vaccination contre le zona, les questions utilisées lors de l'édition de 2018 ont été adaptées et reprises, afin de mesurer les attitudes et les comportements quant à la maladie et à la vaccination. Des questions sur la COVID-19 ont également été ajoutées pour cette édition.

2 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

2.1 Objectifs principaux à l'échelle provinciale

Les **objectifs principaux** de l'enquête sont :

1. Estimer, à l'échelle provinciale, la CV contre la grippe saisonnière auprès :
 - i. des personnes âgées de 18 ans et plus;
 - ii. des personnes atteintes de maladies chroniques âgées de 18 à 74 ans;
 - iii. des TdeS âgés de 18 ans et plus.
2. Décrire les déterminants de la vaccination contre la grippe saisonnière chez les personnes ciblées par le programme;
3. Estimer, à l'échelle provinciale, la CV à vie contre le pneumocoque et ses déterminants chez les personnes âgées de 65 ans et plus et celles âgées de 18 ans et plus atteintes de maladies chroniques;
4. Décrire les connaissances, attitudes et comportements en lien avec la vaccination contre la grippe, le pneumocoque, le zona, la COVID-19 et la vaccination en général.

2.2 Objectifs secondaires

Vaccination contre la grippe saisonnière

1. Estimer la CV contre la grippe saisonnière, à l'échelle provinciale, des personnes âgées de 18 à 74 ans sans maladie chronique et non-TdeS et déterminer la raison principale de vaccination, s'il y a lieu;
2. Estimer la CV contre la grippe saisonnière, à l'échelle provinciale, des PVMC âgés entre 6 mois et 17 ans;
3. Estimer le statut vaccinal contre la grippe saisonnière, à l'échelle provinciale, des personnes de 65 ans et plus, selon le statut vaccinal contre le pneumocoque;
4. Décrire le lieu et l'expérience de vaccination contre la grippe des personnes ciblées par le programme;
5. Déterminer la raison principale de vaccination ou de non-vaccination contre la grippe saisonnière, à l'échelle provinciale, des personnes âgées de 65 ans et plus², des PVMC et des TdeS;
6. Décrire les déterminants des décisions quant à la vaccination contre la grippe des PVMC âgées de 18 à 74 ans au Québec.

² Bien que les personnes âgées entre 65 et 74 ans ne fassent plus partie des groupes ciblés par le programme de vaccination, il apparaît important de continuer de mesurer la vaccination et ses déterminants dans ce groupe dans un contexte de transition du programme et comme cette tranche d'âge continuait d'avoir accès gratuitement à la vaccination contre la grippe durant l'année de l'enquête (2021-2022).

Vaccination contre le pneumocoque

7. Estimer la CV à vie contre le pneumocoque des groupes suivants :
 - Personnes âgées de 65 ans et plus à l'échelle provinciale;
 - Personnes qui auront atteint l'âge de 65 ans au cours de l'année de l'étude, à l'échelle provinciale;
 - Les personnes asthmatiques âgées de 50 ans et plus qui nécessitent un suivi médical régulier ou qui ont eu une visite aux urgences pour asthme au cours des 12 derniers mois;
 - PVMC âgées de 18 ans et plus, à l'échelle provinciale.
8. Estimer le moment de la dernière dose de pneumocoque reçue chez les personnes ciblées;
9. Déterminer la raison principale de vaccination ou de non-vaccination contre le pneumocoque, à l'échelle provinciale, des personnes âgées de 65 ans et plus et des PVMC âgées de 18 à 64 ans (les personnes asthmatiques âgées entre 18 et 49 ans seront exclues).

Vaccination contre le zona

10. Estimer la CV contre le zona ou l'intention de recevoir le vaccin chez les personnes âgées de 50 ans et plus;
11. Décrire les connaissances, attitudes et comportements en lien avec la vaccination contre le zona chez les personnes âgées de 50 ans et plus.

Vaccination contre la COVID-19

12. Déterminer la raison principale de vaccination ou de non-vaccination contre la COVID-19, à l'échelle provinciale, des personnes âgées de 18 ans ou plus, des TdeS âgés de 18 à 64 ans, des PVMC âgées de 18 à 64 ans et des enfants de 6 mois à 17 ans.
13. Comprendre l'impact possible de la vaccination contre la COVID-19 sur les CV contre la grippe, le pneumocoque et le zona.

3 MÉTHODE

3.1 Population à l'étude et échantillonnage

Un devis par panel Web a été utilisé. En effet, étant donné la rapidité et les coûts plus faibles des approches par panel Web, et puisque les résultats de CV étaient comparables entre les volets téléphoniques et Web lors de l'enquête réalisée en 2016 et 2018, le panel téléphonique ne semblait pas nécessaire pour assurer la représentativité des données collectées. Cette approche est d'autant plus justifiée que les taux de réponse des enquêtes téléphoniques étaient de plus en plus faibles (48 % en 2012; 31 % en 2016 et 23,5 % en 2018)(5,19).

Une firme de recherche professionnelle a été sélectionnée à la suite d'un appel d'offres public pour réaliser la collecte. Les participants ont été recrutés par courriel à partir d'un panel Web. Des quotas ont été fixés pour les différents groupes à échantillonner et l'échantillon *stratifié pour 16 des 18 régions sociosanitaires de la province (excluant le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James, ou aucune collecte de donnée n'a eu lieu)*.

Pour répondre aux objectifs de notre enquête, des groupes spécifiques de la population ont été suréchantillonnés par rapport à la population générale : les TdeS, les parents d'enfants âgés entre 6 mois et 17 ans, les PVMC âgées entre 18 et 49 ans, 50-64 ans et 65-74 ans. La taille de l'échantillon nécessaire pour chaque groupe a ainsi été estimée selon une CV contre la grippe de 50 % et les précisions voulues à l'échelle provinciale (± 5 %) en utilisant les intervalles de confiance avec une correction pour la taille de la population de référence. La taille minimale de l'échantillon a été fixée à 3 695 questionnaires remplis (tableau 1).

Tableau 1 Nombre nécessaire de participants pour chacun des groupes à l'étude

Population à l'étude	Quotas
PVMC	
18-49 ans	385
50-64 ans	385
65-74 ans	385
TdeS	
18 ans ou plus	385
Population générale	
18-64 ans	1 000
65-74 ans	385
75 ans ou plus	385
Parents d'enfants âgés de 6 mois à 17 ans	385
TOTAL	3 695

3.2 Collecte des données et instruments de mesure

La collecte des données a eu lieu au mois d'avril à mai 2022, soit environ cinq mois après le lancement des campagnes de vaccination contre la grippe saisonnière de l'année 2021-2022.

Le questionnaire comprenait une centaine de questions divisées en six sections (le questionnaire est disponible à l'annexe 1) :

- La première section, adressée à tous, portait sur les connaissances, attitudes et croyances reliées à la vaccination en général et la vaccination contre la grippe;
- La seconde partie concernait le statut vaccinal contre la grippe saisonnière et visait l'ensemble des répondants;
- La troisième section, sur la vaccination contre le pneumocoque, était destinée aux personnes de 65 ans et plus et celles âgées de 18 à 64 ans atteintes de maladies chroniques (à l'exclusion des personnes asthmatiques âgées de moins de 50 ans);
- La quatrième section contenait les questions sur la vaccination contre le zona et visait les participants âgés de 50 ans et plus;
- La cinquième section, adressée à tous, concernait la vaccination contre la COVID-19;
- La dernière section visait à recueillir les informations sociodémographiques et était aussi posée à l'ensemble des participants.

Des réponses à choix multiples ont été privilégiées pour la plupart des items. Quelques questions ouvertes à réponses courtes ont également été posées. Les perceptions générales quant à la vaccination ont été mesurées à l'aide de questions qui ont déjà été utilisées lors de l'enquête de 2020 et dans le cadre d'autres études(9,20,21).

La firme de sondage s'est assurée que la formulation des questions minimise les effets de désirabilité sociale et que l'ordre des questions limite l'introduction de biais dans les réponses. Un prétest a été réalisé auprès de participants par la firme de sondage et une validation a été faite par l'équipe de recherche.

Le recrutement par panel Web a été réalisé selon les approches habituelles de la firme retenue. La banque de données de l'enquête a été transmise à l'équipe de recherche, accompagnée du poids attribué à chaque participant.

3.3 Analyses statistiques

Des analyses descriptives ont été réalisées pour l'ensemble des variables de l'étude. Les résultats sont présentés en fonction des principaux objectifs de l'enquête. Des analyses univariées ont également été effectuées à l'aide du test Chi-2. Suivant les objectifs de l'enquête, les CV contre la grippe saisonnière ont été estimées à l'échelle provinciale pour chacun des groupes de participants et le pneumocoque chez les 65 ans et plus et les PVMC de 18 ans et plus.

À l'aide des plus récentes données disponibles, les résultats ont été pondérés selon l'âge, le sexe à la naissance, la langue maternelle, la présence d'enfants dans le ménage, la région, le niveau de scolarité, le fait d'être travailleur de la santé ou non et le fait d'avoir une maladie chronique afin de rendre l'échantillon le plus représentatif possible de l'ensemble de la population à l'étude. Le seuil de signification statistique alpha a été fixé à 5 % pour tous les tests. Les analyses statistiques ont été réalisées en utilisant le logiciel SAS version 9.4.

4 CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES

Le protocole et les outils ont été approuvés par le comité d'éthique de la recherche du CHU de Québec, Université Laval (2022-6236).

Cette enquête ne comportait aucun traitement ni procédure désagréable. Le refus de répondre au questionnaire n'entraînait aucune conséquence négative. Il n'y a aucun risque connu lié à la participation à l'enquête. La participation était volontaire. Chaque participant pouvait choisir de ne pas répondre à une question ou de mettre fin au questionnaire à tout moment, sans avoir à fournir de raison ni à subir de préjudice quelconque. Les informations relatives à la participation volontaire et à la confidentialité des données ont été présentées sur la première page du sondage en ligne, le fait de poursuivre le sondage constituait le consentement.

Les réponses obtenues étaient anonymes de sorte que les participants ne pouvaient en aucune façon être identifiés par les membres de l'équipe de recherche qui étaient responsables de l'analyse et de l'interprétation des données. Les données étaient regroupées et les résultats présentés de façon à ce qu'il soit impossible d'identifier les réponses individuelles. Seul le personnel de l'équipe projet avait accès aux données de l'enquête après avoir signé un formulaire d'engagement à préserver la confidentialité des données. Les données sont gardées sous clé et seront conservées pour une période de 5 ans dans les locaux de l'Équipe de recherche en vaccination du Centre de recherche du CHU de Québec, Université Laval.

5 RÉSULTATS

La première section décrit l'échantillon. La seconde section présente les résultats concernant la vaccination contre la grippe saisonnière, alors que la troisième section porte sur les résultats de la vaccination contre le pneumocoque. La quatrième section présente les résultats concernant le zona et la cinquième, ceux de la COVID-19. Finalement, la dernière section présente les résultats portant sur les connaissances, attitudes et comportements (CAC) envers la vaccination en général. Les différences présentées dans ce rapport sont toutes statistiquement significatives sauf lorsqu'indiqué sous les tableaux et figures.

5.1 Description de l'échantillon des participants

Au total, 3 695 personnes ont été interrogées dans le cadre de l'enquête. Le taux de réponse global était de 17,4 % (calcul explicite présenté à l'annexe 2). Les tableaux 2 et 3 présentent le nombre de personnes interrogées pour chaque section du questionnaire. En ce qui a trait à la COVID-19, tous les participants ont répondu à cette section, les caractéristiques sociodémographiques complètes de l'échantillon sont présentées à l'annexe 3.

Tableau 2 Nombre de participants pour chacune des sections du questionnaire

Sections du questionnaire ^b	18-74 ans	65 ans	PVMC	PVMC	75 ans	TdeS	TdeS ^b	Ensemble des participants
	(ni TdeS ni PVMC)	ou plus	(18-74 ans)	(75 ans ou plus)	ou plus	(18 ans ou plus)	(18-64 ans)	
CAC ^a envers la vaccination en général et contre la grippe	1 773	1 188	1 275	191	396	389	357	3 695
CAC ^a envers la vaccination des enfants contre la grippe (parents)	385	5	206	0	1	117	117	672
Grippe saisonnière	1 773	1 188	1 275	191	396	389	357	3 695
Pneumocoque	384	1 188	1 275	191	396	149	117	2 066

^a Connaissances, attitudes et comportements.

^b Groupes non mutuellement exclusifs, expliquant que le total des participants est différent de la somme de chacune des catégories.

Tableau 3 Nombre de participants pour la section de la vaccination contre le zona

Sections du questionnaire	65 ans ou plus	Asthmatiques	PVMC (en excluant les asthmatiques (seul DX) < 50 ans)	Ensemble des participants
		50 ans ou plus	(18-64 ans)	
Sections du questionnaire	TdeS	PVMC	Ensemble des participants	
	50 ans ou plus	50 ans ou plus	50 ans ou plus	
Z - Zona	117	995	2 082	

5.1.1 Caractéristiques sociodémographiques, population âgée de 18 ans et plus

Les caractéristiques sociodémographiques des participants sont détaillées à l'annexe 3. Parmi l'ensemble des participants, près de la moitié était de sexe féminin (51 %) et plus du tiers habitait dans un ménage exclusivement composé de deux personnes (41 %). Plus d'un ménage sur trois comptait au moins une PVMC (38 %) et 10 % des ménages comptaient au moins une personne étant travailleur ou bénévole dans un environnement de soins de santé (annexe 3).

En ce qui concerne les participants âgés de 65 ans et plus, 35 % vivaient seuls et 59 % dans un ménage comptant deux personnes. Deux pour cent (2 %) des ménages de ces participants incluaient au moins un enfant de moins de 18 ans. Un peu moins de la moitié vivait avec au moins une maladie chronique (44 %) et 4 % étaient travailleurs ou bénévoles dans un environnement de soins de santé.

Plus spécifiquement, pour les participants âgés de 75 ans et plus, 42 % vivaient seuls et 54 % dans un ménage comptant deux personnes. Quarante-quatre pour cent étaient atteints d'au moins une maladie chronique.

5.1.2 PVMC âgées de 18 ans et plus

Près de la moitié des PVMC âgées de 18 à 74 ans demeuraient dans un ménage exclusivement composé de deux personnes (41 %) et 23 % des ménages comprenaient un enfant de moins de 18 ans. Pour un peu plus du quart (28 %), une autre personne adulte était également atteinte d'une ou de plusieurs maladies chroniques. Parmi les PVMC de 18 à 64 ans, 10 % étaient travailleurs ou bénévoles dans un environnement de soins de santé.

Voici la répartition des différentes maladies chroniques dont étaient atteints les participants selon les groupes d'âge.

- Le diabète était la maladie la plus fréquente chez les PVMC; 56 % des PVMC âgées de 50 à 64 ans se disaient atteint de diabète.
- Près d'une personne sur trois souffrait d'asthme (29 % au total) et les personnes âgées de 18 à 49 ans et plus étaient proportionnellement plus nombreuses à souffrir de cette maladie comparativement aux autres groupes (48 %).
- Près d'un quart des PVMC souffrait de cancer (26 %), dont 36 % chez les 75 ans et plus.

5.1.3 TdeS âgés de 18-64 ans

Les TdeS interrogés étaient majoritairement des femmes (66 %) et 31 % étaient parents d'au moins un enfant âgé de 6 mois à 17 ans. Vingt-sept pour cent ont mentionné être atteints d'au moins une maladie chronique. Le tableau 4 présente les types de professions dont est constitué l'échantillon de TdeS. Dans l'ensemble des personnes âgées entre 18 et 64 ans, 10 % étaient des bénévoles ou TdeS et 78 % des TdeS ont rapporté être en contact direct avec des patients (données non présentées en tableau).

Tableau 4 Répartition de l'échantillon des TdeS âgés de 18 à 64 ans selon les types de professions et le contact direct avec les patients

Types de profession	18-64 ans	
	TdeS % pondéré	En contact direct avec des patients % pondéré
Médecins	2,0	93,6
Infirmier(-ère)s Infirmier(-ère)s	19,7	91,2
Préposés aux bénéficiaires ^a	10,8	95,7
Autres professionnels de la santé ^b	29,4	87,6
Gestionnaires, personnel administratif / recherche	10,8	35,0
Personnel de soutien ^c	7,6	71,1
Bénévoles	12,8	68,1
Autres	6,3	63,0

^a Incluant les aides familiales/préposés à domicile.

^b Incluant des professionnels de la santé tels qu'inhalothérapeutes, techniciens en santé, pharmaciens, ambulanciers, délégué médical.

^c Incluant les personnels d'entretien / cuisine / sécurité / accueil / transport.

5.2 CV contre la grippe saisonnière, population générale

Durant la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière qui a débuté le 1^{er} novembre 2021, 37 % de la population âgée de 18 ans et plus a été vaccinée contre la grippe. Cette proportion était de 52 % dans la population ciblée par le programme de vaccination et elle s'élevait à 72 % chez les personnes âgées de 75 ans et plus (tableau 5). Parmi la population âgée entre 18 et 74 ans non ciblée par le programme de vaccination, 25 % avaient reçu le vaccin. La CV des PVMC augmentait avec l'âge : 31,2 %, 51,0 % et 71,1 % chez les 18-49 ans, 50-64 ans et 65-74 ans, respectivement ($p < 0,01$). Les TdeS de 18-59 ans avaient une CV inférieure par rapport aux TdeS âgés de 60 ans et + (37,1 vs 67,2 %; $p < 0,01$). La CV des 18-74 ans non ciblés a légèrement augmenté par rapport à l'enquête de 2020 (25 % vs 20 %) et les femmes étaient plus vaccinées par rapport aux hommes (28,4 % vs 22,3 %, $p < 0,01$), ainsi que personnes âgées de 60-74 ans (51,3 % vs 16,7 %, $p < 0,01$). La CV des 18-74 ans ciblés par la campagne augmentait également avec l'âge : 31,2 %, 49,9 % et 70,9 % pour les personnes âgées de 18-49 ans, 50-64 ans et 65-74 ans, respectivement ($p < 0,01$). Pour l'ensemble des personnes ciblées par la campagne de vaccination, les hommes étaient davantage vaccinés que les femmes (53 % vs 51 %).

Tableau 5 Vaccination contre la grippe saisonnière par groupe d'âge et par sexe, population âgée de 18 ans ou plus

	Hommes		Femmes		Sexes réunis	
	% CV	IC à 95 %	% CV	IC à 95 %	% CV	IC à 95 %
18 à 74 ans PVMC ^a	49,3	44,8 ; 53,8	45,4	41,1 ; 49,7	47,4	44,3 ; 50,6
18 ans ou plus (TS)	46,7	36,2 ; 57,4	36,9	30,2 ; 43,9	40,2	34,5 ; 46,1
18 à 74 ans non ciblés	22,3	19,3 ; 25,5	28,4	25,1 ; 31,8	25,3	23,1 ; 27,6
18 à 74 ans ciblés (TS ou PVMC) ^a	47,7	43,4 ; 52,0	42,2	38,4 ; 46,1	44,8	42,0 ; 47,7
Ensemble 75 ans ou plus	70,7	63,2 ; 77,4	73,5	65,8 ; 79,8	72,3	66,9 ; 77,6
Ensemble des personnes ciblées par le programme gratuit	53,1	49,3 ; 56,8	50,7	47,1 ; 54,3	51,8	49,2 ; 54,4

^a Les TS et les PVMC sont des groupes non mutuellement exclusifs.

Les CV contre la grippe saisonnière selon la présence de maladies chroniques ou selon le statut de TdeS sont présentées au tableau 6 et à l'annexe 3 pour d'autres groupes d'âge.

Parmi les 18 à 74 ans, les personnes demeurant avec au moins une PVMC ou étant eux-mêmes une PVMC avaient une CV plus élevée que celles n'ayant pas ces caractéristiques. Les mêmes tendances s'observent pour les personnes demeurant avec ou étant eux-mêmes des TdeS. Ces différences s'atténuent pour les 75 ans et plus.

Tableau 6 Vaccination contre la grippe saisonnière selon la présence de malade(s) chronique(s) ou le statut de travailleur(s) de la santé dans le ménage, population de 18 ans ou plus³⁻⁴

	18 à 74 ans		75 ans ou plus	
	% CV	IC à 95 %	% CV	IC à 95 %
Le participant est atteint de maladie(s) chronique(s)				
Oui	47,2	44,1 ; 50,3	74,7	67,0 ; 81,4
Non	26,2	24,1 ; 28,4	70,3	63,0 ; 77,0
Une autre personne du ménage est atteinte de maladie(s) chronique(s)				
Oui	40,8	36,1 ; 45,6	69,4	55,0 ; 81,5
Non	30,5	28,6 ; 32,5	72,8	67,2 ; 78,0
Le participant est travailleur ou bénévole de la santé				
Oui	38,6	33,0 ; 44,4	75,6	40,0 ; 95,9
Non	31,3	29,5 ; 33,2	72,2	66,9 ; 77,1
Une autre personne du ménage est un travailleur de la santé				
Oui	31,1	24,9 ; 37,8	52,7	13,3 ; 89,6
Non	32,2	30,4 ; 34,1	72,5	67,3 ; 77,4

Près de 46 % des personnes âgées de 75 ans et plus avaient reçu leur vaccin dans un des lieux de vaccination sous la responsabilité d'un centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS ou CIUSSS) (tableau 7). Trente-six pour cent se sont fait vacciner en pharmacie. Environ 8 % des personnes âgées de 75 ans et plus avaient été vaccinées dans une clinique médicale ou un bureau de médecin.

Près de la moitié (44 %) des personnes ciblées par le programme de vaccination gratuite et 35 % des TdeS avaient aussi été vaccinées dans un lieu sous la responsabilité d'un CISSS ou CIUSSS (données non présentées en tableau).

³ La CV est statistiquement plus élevée en présence d'un malade chronique dans le ménage (le répondant et /ou un membre de la famille).

⁴ Pour les 18-64 ans, la CV est statistiquement supérieure en présence d'un travailleur de la santé (le répondant ou une autre personne du ménage), soit 37,6 % vs 24,5 %, $p < 0,01$.

Tableau 7 Lieux de vaccination contre la grippe saisonnière par groupe d'âge

	18-74 ans %	75 ans ou plus %	Population ciblée par le programme gratuit %
Lieux sous la responsabilité d'un CISSS ou d'un CIUSSS :	41,4	46,3	43,6
CLSC	12,2	11,3	11,9
Salle communautaire ou un autre lieu public aménagé spécifiquement pour la vaccination	22,9	24,9	22,7
Au domicile (ou résidence)	1,4	7,2	3,9
Centre commercial	4,9	3,0	5,1
À l'hôpital (dont urgence ou clinique externe d'un hôpital, lors d'une hospitalisation ou GMF-U)	3,9	1,0	3,9
Clinique médicale ou bureau de médecin (dont GMF-U)	6,7	7,5	8,1
Au travail, à l'interne	9,5	0,0	7,0
Pharmacie	37,1	44,3	35,6
Autres lieux	0,1	0,5	0,2

Les lieux de vaccination pour les personnes vivant au Québec âgées de 60 ans et plus et 75 ans et plus ont été comparés selon le regroupement des trois régions les plus peuplées (Montréal, Montérégie et Capitale-Nationale) et les autres régions du Québec (données présentées à l'annexe 3). Les lieux de vaccination observés dans ces trois régions sociosanitaires et le reste du Québec étaient similaires.

Les parents ont rapporté que seulement 17 % des enfants de 6 mois à 17 ans avaient reçu le vaccin contre la grippe depuis octobre 2021 comparativement aux PVMC de 6 mois à 17 ans qui étaient 27 % à l'avoir reçu. Les parents ayant fait vacciner leurs enfants étaient proportionnellement plus nombreux à être en accord avec l'énoncé « Il est important que vous fassiez vacciner votre enfant contre la grippe pour le protéger de la maladie ». Une question ouverte a été posée aux parents sur les raisons de non-vaccination de leurs enfants contre la grippe. Les principales raisons évoquées par ces parents étaient : « ce n'était pas nécessaire ou il n'en avait pas besoin », « il a reçu le vaccin contre la COVID-19 », « son système immunitaire est bon », « je ne voulais pas/son père ou sa mère ne voulait pas ».

5.2.1 CV contre la grippe saisonnière, PVMC

Près de 52 % des PVMC âgées de 18 ans et plus ont été vaccinées contre la grippe saisonnière et 49 % des PVMC (excluant les asthmatiques) âgées de 18 à 74 ans avaient reçu le vaccin (tableau 8). La CV des PVMC âgées de 65 ans et plus était significativement plus élevée que celle des PVMC âgées de 18 à 64 ans (65 % vs 31 %).

Tableau 8 Vaccination contre la grippe en fonction du sexe et de l'âge des PVMC âgées de 18 ans ou plus⁵

	Hommes		Femmes		Sexes réunis		En excluant les asthmatiques ^a	
	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %
18-64 ans	40,6	35,4 ; 45,8	37,6	32,7 ; 42,4	30,9	26,3 ; 35,5	40,7	36,7 ; 44,7
18-74 ans	48,9	44,5 ; 53,3	45,2	41,0 ; 49,5	47,2	44,1 ; 50,2	49,4	46,1 ; 52,7
65 ans ou plus	71,2	65,5 ; 76,9	73,8	67,9 ; 79,7	64,8	60,0 ; 69,6	72,6	68,4 ; 76,8
75 ans ou plus	67,9	57,9 ; 77,9	80,9	71,6 ; 90,1	74,4	67,5 ; 81,4	74,3	67,3 ; 81,3
Ensemble	51,8	47,8 ; 55,9	51,4	47,2 ; 55,5	51,6	48,7 ; 54,5	54,0	50,9 ; 57,0

^a Cette information est présentée à des fins de comparaison avec d'autres études (comme NICS)(10) qui n'incluent pas cette maladie dans leur définition de « PVMC ».

Près de la moitié (44 %) des TdeS de 18 à 64 ans vivant dans un ménage avec au moins une PVMC étaient vaccinés. La proportion de TdeS vivant dans un ménage avec au moins une PVMC âgée de 65 ans et plus était de 65 % (données non présentées en tableau).

5.2.2 CV contre la grippe saisonnière, TdeS

Lors de la campagne de 2021-2022, 38 % des TdeS âgés de 18 à 64 ans avaient reçu le vaccin contre la grippe saisonnière (tableau 9).

Tableau 9 Vaccination contre la grippe saisonnière selon le sexe et l'âge des travailleurs ou bénévoles de la santé

	Hommes		Femmes		Sexes réunis	
	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %
18-64 ans	44,4	33,6 ; 55,2	34,1	27,5 ; 40,7	38,3	32,5 ; 44,1
65 ans ou plus	62,5 ^a	34,4 ; 90,6	77,3	56,6 ; 98,1	71,4	53,6 ; 89,2
Ensemble	45,6	35,3 ; 55,9	36,4	29,8 ; 43,0	40,2	34,6 ; 45,9

^a Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

Parmi les travailleurs de 18 à 64 ans, 79 % ont déclaré avoir un contact avec les patients, 40 % d'entre eux ont été vaccinés versus 31 % pour ceux qui n'avaient pas de contact avec les patients. Les médecins étaient les plus vaccinés (71 %), suivis des infirmier(ère)s infirmier(ère)s (45 %) (tableau 10) (données non présentées dans le tableau).

⁵ Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

Tableau 10 Vaccination contre la grippe saisonnière par type de professions

	18-64 ans	
	CV (%)	IC à 95 %
Médecins	70,9 ^b	39,6 ; 100,0
Infirmier(-ère)s Infirmier(-ère)s	44,7	31,9 ; 57,5
Préposés aux bénéficiaires	36,2 ^b	18,5 ; 53,8
Gestionnaires, personnel administratif et personnel de soutien	29,7 ^b	16,7 ; 42,8
Autres professionnels de la santé	35,0	24,7 ; 45,2
Autres ^a	44,2 ^b	29,9 ; 58,6
Ensemble	38,3	32,5 ; 44,1

^a Incluant les bénévoles, les TdeS ayant refusé de mentionner le type de profession et les autres professions inclassables.

^b Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

5.2.3 Raisons de vaccination ou de non-vaccination contre la grippe saisonnière

Les principales raisons de vaccination contre la grippe saisonnière sont présentées au tableau 11. La raison principale évoquée par les participants était : la protection personnelle, aussi bien pour les PVMC que les TdeS et la responsabilité sociale. Aucune différence n'a été perçue en ce qui a trait aux raisons mentionnées par les personnes ciblées et celles non ciblées par le programme de vaccination contre la grippe saisonnière.

Tableau 11 Principales raisons de vaccination contre la grippe saisonnière

	Ni TdeS ni PVMC (18-74 ans)		PVMC (18-74 ans) ^a		TdeS (18-64 ans)		75 ans ou plus	
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %
Protection personnelle	67,6	62,8 ; 72,5	68,9	64,7 ; 73,0	39,9	30,5 ; 49,4	87,3	82,5 ; 92,1
Protection des autres / Responsabilité sociale	17,1	13,2 ; 21,0	10,0	7,3 ; 12,7		17,8 ; 35,8	3,6	0,4 ; 6,7
Recommandations reçues	4,9	2,3 ; 7,6	10,1	7,3 ; 12,9	5,1	0,6 ; 9,6	5,2	2,0 ; 8,2
Accessibilité / Gratuité	1,5	0,4 ; 2,5	2,4	1,0 ; 3,7	5,7	1,2 ; 10,2	2,2	0,3 ; 3,9
Considérations liées au travail	5,8	3,4 ; 8,1	3,5	1,9 ; 5,0	21,1	13,1 ; 29,0		
Perception de sa vulnérabilité	0,6	0,0 ; 1,2	1,8	0,7 ; 2,9				
Autre raison ^c	1,1	0,0 ; 2,3	0,4	0,0 ; 0,8			0,8 ^b	0,0 ; 1,9

^a Groupes non mutuellement exclusifs.

^b Ces personnes, qui ne sont ni TdeS ni PVMC, ont mentionné avoir reçu le vaccin à leur travail.

^c Préparation à un voyage humanitaire.

Les raisons de non-vaccination contre la grippe saisonnière ont été recueillies auprès des personnes ciblées par le programme de vaccination (tableau 12). Une faible perception de la vulnérabilité à la grippe ou de la sévérité de la maladie, le manque d'intérêt, le manque de temps et le manque d'information, les problèmes d'accessibilité et avoir manqué la campagne de vaccination étaient les principales raisons mentionnées pour ne pas avoir reçu le vaccin contre la grippe saisonnière.

Tableau 12 Principales raisons de non-vaccination contre la grippe saisonnière, population ciblée par le programme gratuit

	PVMC (18-74 ans) ^a		Travailleurs de la santé (18-64 ans) ^a		75 ans ou plus	
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %
Manque d'intérêt / Manque de temps / Manque d'information	6,9	4,5 ; 9,3	64,0	2,8 ; 10,0	3,2	0,00 ; 6,74
Faible perception de sa vulnérabilité / de la sévérité de la maladie	51,6	47,2 ; 56,0	62,2	55,0 ; 69,5	43,8	33,7 ; 54,0
Problèmes d'accessibilité /A manqué la campagne de vaccination	8,8	6,1 ; 11,5	6,1	2,6 ; 9,6	6,4	1,24 ; 11,6
Un professionnel de la santé lui a recommandé de ne pas se faire vacciner	4,4	2,6 ; 6,3	2,7	0,4 ; 4,9	1,1	0,00 ; 2,73
Autres raisons ^b	8,6	6,3 ; 10,9	7,9	3,8 ; 11,9	12,4	4,60 ; 20,2
Doutes sur les vaccins	1,9	0,6 ; 3,2	1,7	0,0 ; 3,5	3,6	0,03 ; 7,16
Peur des effets secondaires / Présence de contre-indications	2,6	1,4 ; 3,9	0,8	0,0 ; 2,0	8,1	2,60 ; 13,6
Position contre la vaccination/jamais vacciné contre grippe/rarement	1,0	0,6 ; 3,0	0,7	0,0 ; 1,9	4,6	0,00 ; 9,46

^a Groupes non mutuellement exclusifs.

^b Cette catégorie regroupe notamment les raisons suivantes : aucune raison en particulier (NSP), ne pas aimer les injections, en raison de son âge (pas offert, pas recommandé aux gens de son âge).

5.2.4 Intention de vaccination contre la grippe saisonnière

Au moment de l'enquête, parmi l'ensemble des 75 ans et plus, 78 % avaient l'intention de recevoir le vaccin lors de la campagne de 2022-2023 (tableau 13). L'intention de recevoir le vaccin était plus faible chez les PVMC de 18-74 ans (51 %) et les TdeS de 18-64 ans (37 %), mais elle augmentait avec l'âge. Chez les PVMC et 65-74 ans et TdeS de 60-64 ans, le niveau d'intention était comparable à celui des 75 ans et plus (75 % et 72 % respectivement). L'intention de recevoir le vaccin était de 97 % chez les 75 ans et plus qui avaient reçu le vaccin lors de la dernière campagne (données non présentées en tableau). On remarque le même phénomène pour les PVMC (90 %), mais l'intention de se faire vacciner était plus élevée chez les 65-74 ans par rapport aux moins de 65 ans. Les TdeS PVMC de 18-64 ans avaient l'intention de recevoir le vaccin à 89 % (données non présentées en tableau).

Tableau 13 Intention de recevoir le vaccin contre la grippe saisonnière à l'automne 2022-2023 par groupe d'âge, population ciblée par le programme gratuit

	Oui		Non		Ne sait pas	
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %
Population âgée de 75 ans ou plus						
75 ans ou plus	77,6	73,0 ; 82,1	15,7	11,7 ; 19,7	6,6 ^b	3,96 ; 9,23
PVMC de 18-74 ans^a						
18-64 ans	42,8	39,2 ; 46,5	42,3	38,6 ; 46,0	14,6	11,9 ; 17,3
65-74 ans	75,0	70,2 ; 79,7	14,2	10,4 ; 18,1	10,6	7,32 ; 14,0
Ensemble	50,9	47,9 ; 54,0	35,2	32,2 ; 38,2	13,6	11,4 ; 15,8
TdeS de 18-64 ans^a						
18-59 ans ^b	35,3	29,5 ; 41,1	47,2	41,1 ; 53,3	17,4	12,6 ; 22,1
60-64 ans	72,0	50,0 ; 94,0	27,9 ^c	5,93 ; 49,9	-	-
Ensemble	37,0	31,3 ; 42,7	46,3	40,4 ; 52,2	16,6	12,0 ; 21,1

^a Groupes non mutuellement exclusifs.

^b Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

^c Coefficient de variation supérieur à 33,33 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Le tableau 14 présente l'intention de recevoir le vaccin lors de la campagne de 2022-2023 en fonction de la perception de différents facteurs facilitants. Pour les personnes âgées de 75 ans et plus, leur intention de se faire vacciner n'était pas influencée par le fait de savoir où se rendre pour recevoir le vaccin contre la grippe ni par le manque de temps, par contre, l'intention diminuait s'il était difficile de recevoir le vaccin. Les facteurs facilitants pour la vaccination contre la grippe influençaient positivement l'intention des PVMC et des TdeS à recevoir le vaccin.

Tableau 14 Intention de recevoir le vaccin contre la grippe saisonnière à l'automne prochain (saison 2022-2023) en fonction de la perception des facteurs facilitants, population ciblée par le programme gratuit

	PVMC (18-74 ans) ^a		Travailleurs de la santé (18-64 ans) ^a		75 ans ou plus	
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %
Sait où se rendre pour recevoir le vaccin contre la grippe						
Oui	66,1	62,6 ; 69,5	50,8	43,4 ; 58,2	86,3	82,2 ; 90,4
Non	29,6	20,9 ; 38,3	25,9 ^b	13,8 ; 38,1	56,6 ^b	28,6 ; 84,5
Il est facile de recevoir le vaccin contre la grippe						
Oui	65,3	61,8 ; 68,7	50,7	43,6 ; 57,8	86,1	82,0 ; 90,1
Non	31,2 ^b	17,4 ; 45,0	14,9 ^c	2,6 ; 27,2	34,3 ^c	3,1 ; 65,6
N'a pas le temps de se faire vacciner contre la grippe						
Oui	65,3	61,8 ; 68,7	50,7	43,6 ; 57,8	80,2 ^b	51,4 ; 100,0
Non	31,2	17,4 ; 45,0	14,9 ^c	2,6 ; 27,2	85,6	81,5 ; 89,7

^a Groupes non mutuellement exclusifs.

^b Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

^c Coefficient de variation supérieur à 33,33 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

La proportion de personnes vaccinées contre la grippe saisonnière selon le fait d'avoir reçu des recommandations par un professionnel de la santé est présentée dans le tableau 15. Le fait de recevoir une recommandation de se faire vacciner a un impact positif significatif sur la CV et l'intention de se faire vacciner contre l'influenza pour l'ensemble des groupes ciblés par le programme gratuit (données non rapportées dans le tableau).

De façon générale, 6 % des PVMC, 9 % des TdeS 18-64 ans et 1 % des personnes de 75 ans et plus ont reçu une recommandation de ne pas se faire vacciner (données non présentées dans le tableau). Il est possible que la recommandation de ne pas faire vacciner soit en raison de contre-indications médicales, mais d'autres raisons sont également possibles. Le tableau 15 présente la CV contre la grippe saisonnière selon la recommandation de se faire vacciner ou non.

Tableau 15 Vaccination contre la grippe saisonnière selon le fait d'avoir reçu une recommandation par un professionnel de la santé, population ciblée par le programme gratuit

	PVMC (18-74 ans) ^a		Travailleurs de la santé (18-64 ans) ^a		75 ans ou plus	
	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %
Recommandation de se faire vacciner						
Oui	82,8	78,4 ; 87,3	72,9	61,4 ; 84,5	93,1	87,7 ; 98,6
Non	32,9	29,5 ; 36,3	28,4	22,0 ; 34,7	63,7	57,4 ; 70,0
Recommandation de ne pas se faire vacciner						
Oui	44,3	30,9 ; 57,7	58,7 ^b	39,1 ; 78,4	-	
Non	47,9	44,8 ; 51,2	36,4	30,3 ; 42,4	72,4	67,5 ; 77,4

^a Groupes non mutuellement exclusifs.

^b Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

5.2.5 Connaissances, croyances et attitudes par rapport à la grippe saisonnière

Le tableau 16 présente le degré d'accord relativement à différents énoncés sur la vaccination contre la grippe selon les groupes. Comparativement aux non-vaccinés, les personnes qui ont été vaccinées contre la grippe lors de la campagne de 2021-2022 étaient proportionnellement plus nombreuses à être en accord avec l'énoncé « vous trouvez que de vous faire vacciner contre la grippe est important pour protéger votre santé ». Également, davantage de personnes ayant reçu le vaccin étaient en accord avec l'énoncé « habituellement, vous recevez le vaccin contre la grippe chaque année ». Les personnes vaccinées et les personnes vivant avec une PVMC étaient proportionnellement plus nombreuses à être en accord avec l'énoncé « vous avez peur d'attraper la grippe si vous n'êtes pas vacciné ». Les PVMC de 18-74 ans vaccinées contre la grippe depuis octobre 2021 étaient proportionnellement plus nombreuses à être en accord avec les énoncés « vous êtes à risque d'attraper la grippe cette saison » et « attraper la grippe

entraînerait des complications graves pour votre santé ». À l'inverse, les adultes de la population générale et les PVMC non vaccinés étaient proportionnellement plus nombreux à être en accord avec l'énoncé « le vaccin contre la grippe peut causer la grippe chez certaines personnes ». Les hommes et les adultes non vaccinés étaient proportionnellement plus nombreux à être en accord avec l'énoncé « votre système immunitaire est fort, il vous protège contre la grippe » (données non présentées dans le tableau).

Tableau 16 Degré d'accord avec les énoncés favorables et défavorables à la vaccination contre la grippe, selon le groupe de participants à l'étude

	Parents d'enfants de 6 mois-17 ans	18 ans ou plus^d	PVMC (18-74 ans)	TdeS (18-64 ans)	TdeS (18 ans ou plus)
% plutôt et tout à fait en accord avec les énoncés					
Vous trouvez que de vous faire vacciner contre la grippe est une bonne chose pour vous ^a	37,5	45,7	63,9	50,5	52,2
Le vaccin contre la grippe peut causer la grippe chez certaines personnes ^c	46,3	37,5	38,8	41,1	40,0
Habituellement, vous recevez le vaccin contre la grippe chaque année	28,6	35,6	52,9	45,7	47,6
Vous trouvez que vous n'avez pas besoin de vous faire vacciner, car la grippe n'est pas une maladie grave ^a	53,6	40,1	29,8	44,2	42,3
Votre système immunitaire est fort, il vous protège contre la grippe ^b	63,4	53,8	41,3	58,8	56,3
Vous avez peur d'attraper la grippe si vous n'êtes pas vacciné	20,7	28,8	43,6	26,4	28,7

^a 5 % des répondants ont refusé de répondre à la question ou ont répondu « Ne sait pas ».

^b 9 % des répondants ont refusé de répondre à la question ou ont répondu « Ne sait pas ».

^c 20 % des répondants ont refusé de répondre à la question ou ont répondu « Ne sait pas ».

^d Le groupe 18 ans ou plus inclut toutes les personnes de 18-74 ans ni TdeS ni PVMC ainsi que les personnes de 75 ans et plus.

Les échos négatifs sur la vaccination contre la grippe selon le groupe de participants à l'étude sont présentés dans le tableau 17. Près du tiers des répondants ont rapporté avoir entendu des informations ou des histoires négatives sur la vaccination contre la grippe (entre 27 % et 34 %).

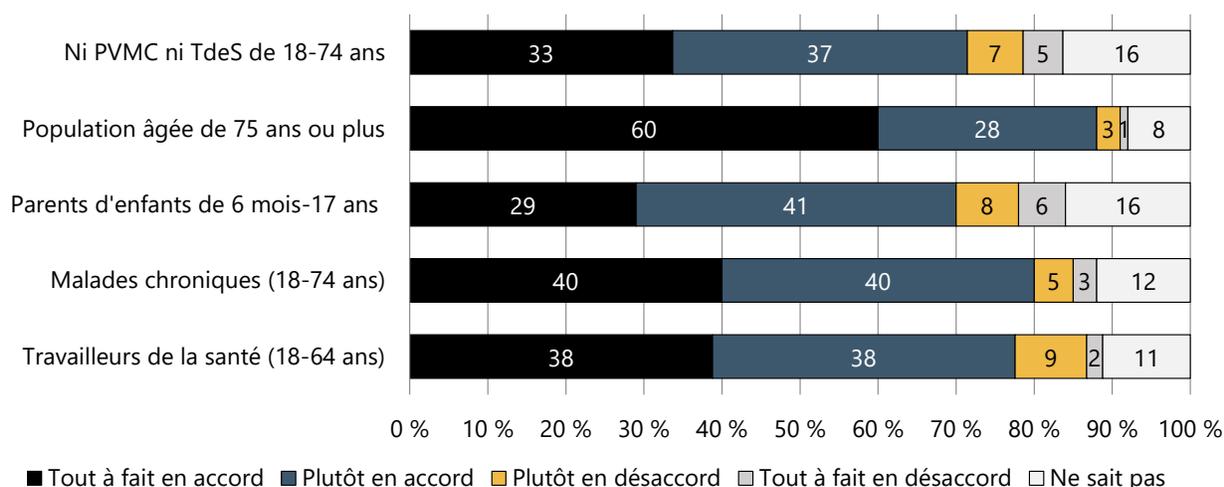
Tableau 17 Échos négatifs sur la vaccination contre la grippe, selon le groupe de participants à l'étude

	Oui		Non		Ne sait pas	
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %
Avez-vous entendu des informations ou histoires négatives sur la vaccination contre la grippe, que ce soit de quelqu'un que vous connaissez, dans les nouvelles ou sur Internet?						
Parents d'enfants de 6 mois-17 ans	33,9	29,8 ; 37,9	59,5	55,3 ; 63,7	5,3	3,3 ; 7,3
18 ans ou plus ^a	27,4	25,3 ; 29,5	66,0	63,8 ; 68,3	5,2	4,1 ; 6,3
PVMC (18-74 ans)	31,4	28,5 ; 34,2	63,2	60,3 ; 66,2	4,7	3,4 ; 6,0
TdeS (18-64 ans)	34,4	28,7 ; 40,0	58,6	52,8 ; 64,5	6,0	3,3 ; 8,7

^a Le groupe 18 ans ou plus inclut toutes les personnes de 18-74 ans ni TdeS ni PVMC ainsi que les personnes de 75 ans et plus.

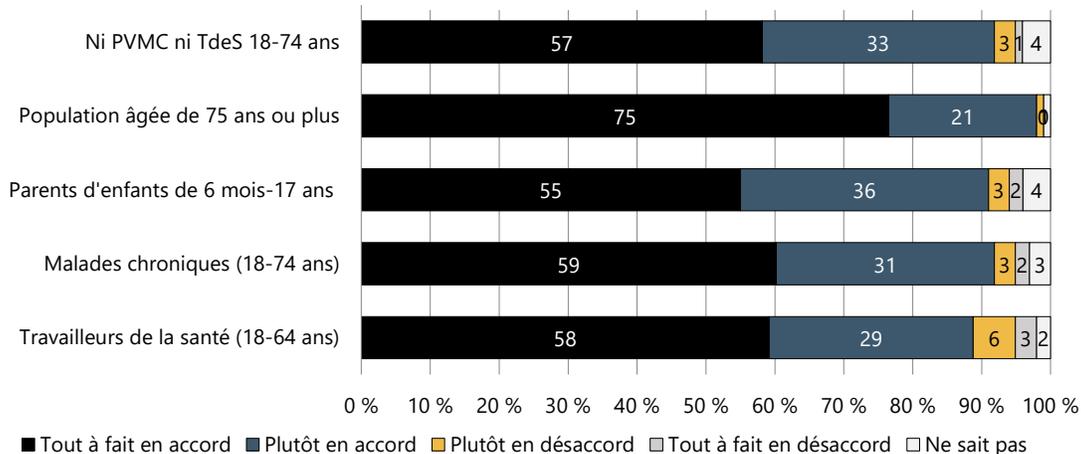
La figure 1 présente les proportions de personnes qui perçoivent le vaccin contre la grippe comme étant sécuritaire. De façon générale, les participants étaient tout à fait en accord ou plutôt en accord avec cette affirmation. Par contre, 11 % des TdeS de 18 à 64 ans ont indiqué être plutôt en désaccord ou tout à fait en désaccord avec le fait que la vaccination soit sécuritaire. Les personnes âgées de 75 ans et plus étaient celles qui étaient proportionnellement le plus en accord avec cette affirmation (88 %).

Figure 1 Degré d'accord (%) à l'affirmation « le vaccin contre la grippe est sécuritaire »



La figure 2 porte sur les barrières perçues pour se faire vacciner contre la grippe. La majorité des groupes sondés percevaient qu'ils pouvaient se faire vacciner contre la grippe s'ils le voulaient. Les personnes de 75 ans et plus étaient plus nombreuses à penser que la vaccination est facilement accessible (96 %).

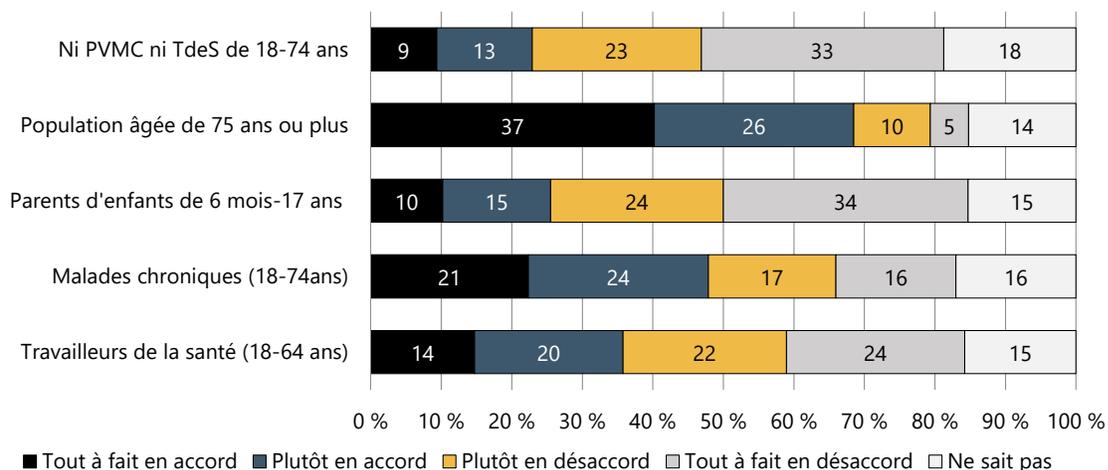
Figure 2 Degré d'accord (%) à l'affirmation « si vous le voulez, vous pouvez vous faire vacciner contre la grippe »



La majorité des participants ont indiqué être tout à fait en accord ou plutôt en accord envers cette déclaration. Vingt-neuf pour cent (29 %) des 18 à 74 ans, 12 % des 75 ans et plus, 34 % des parents d'enfants de 6 mois à 17 ans, 20 % des PVMC et 24 % des TdeS étaient en désaccord.

Les figures suivantes présentent les réponses quant à différents énoncés mesurant la norme sociale. À l'exception des personnes âgées de 75 ans et plus (64 %), moins de la moitié des groupes (34 % des TdeS et 45 % des PVMC) considéraient que leur entourage s'attendait à ce qu'ils soient vaccinés.

Figure 3 Degré d'accord (%) à l'item « La plupart des gens autour de vous pensent que vous devriez vous faire vacciner contre la grippe »



Respectivement 63 % et 50 % des personnes de 75 ans et plus et des PVMC disaient que leur médecin de famille souhaitait qu'ils soient vaccinés. Plusieurs ont répondu « je ne sais pas » à cette question (entre 21 % et 37 %).

Figure 4 Degré d'accord (%) à l'item « Votre médecin de famille pense que vous devriez vous faire vacciner contre la grippe »

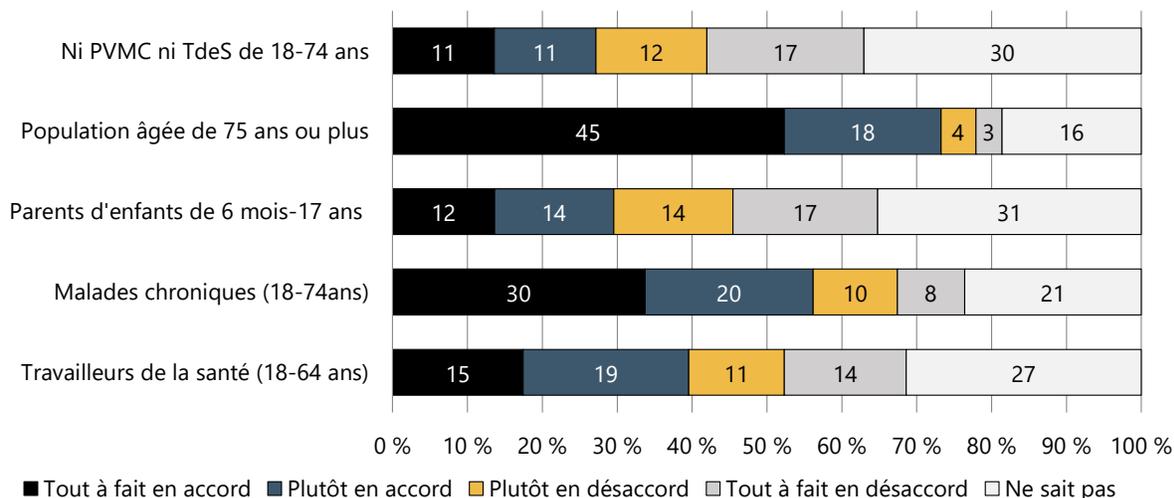
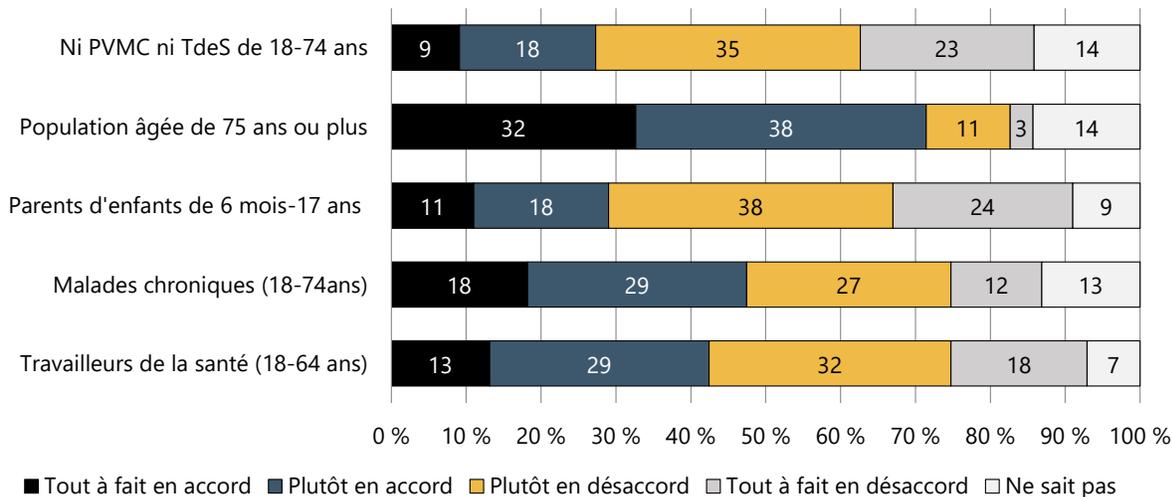


Figure 5 Degré d'accord (%) à l'item « La plupart des gens autour de vous se font vacciner contre la grippe »



5.3 Vaccination contre le pneumocoque

Les CV contre le pneumocoque sont présentées dans le tableau 18. Chez les personnes ayant atteint l'âge de 65 ans en 2021, 46 % ont été vaccinées contre le pneumocoque et ce pourcentage était de 68 % parmi l'ensemble des personnes âgées de 65 ans et plus. Parmi les personnes âgées de 65 ans et plus vaccinées avant octobre 2021, 60 % avaient reçu leur vaccin depuis plus de 5 ans, soit avant 2017. Les PVMC (excluant les moins de 50 ans ayant l'asthme comme seul diagnostic) âgées de 18 à 64 ans étaient en proportion moins vaccinées contre le pneumocoque, comparativement à celles âgées de 65 ans et plus (30 % vs 73 %). De plus, chez les PVMC âgées de 18-64 ans, les femmes avaient une CV plus élevée que celles des hommes (36 % vs 26 % respectivement). Parmi les personnes âgées de 65 ans ou plus vaccinées contre le pneumocoque avant octobre 2021, 60 % l'ont reçu depuis moins de 5 ans (> 2017). Au près des 65 ans ou plus, la CV des PVMC était supérieure à celle des personnes ne vivant pas avec une maladie chronique (73 % vs 68 %, $p < 0,01$). Pour terminer, la CV pour les asthmatiques était de 45 %.

Tableau 18 CV à vie contre le pneumocoque, selon le sexe et les groupes ciblés par le programme

	Hommes		Femmes		Sexes réunis ^a	
	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %
Population de 65 ans ou plus						
Personnes ayant atteint l'âge de 65 ans en 2021 (n = 220)	45,6	35,0 ; 56,2	45,9	36,3 ; 55,4	45,7	38,6 ; 52,9
Ensemble des personnes de 65 ans ou plus	65,4	61,1 ; 69,7	69,6	65,5 ; 73,8	67,7	64,7 ; 70,7
Asthmatiques de 50 ans et plus						
Asthmatiques sans autre maladie chronique de 50 ans et plus	49,2 ^b	24,8 ; 73,6	41,8 ^b	21,5 ; 62,1	44,7 ^b	29,1 ; 60,4
PVMC en excluant les personnes seulement Asthmatiques de < 50 ans, de 18 ans ou plus						
18-64 ans	25,7	20,6 ; 30,8	35,8	30,1 ; 41,5	30,2	26,4 ; 34,0
65 ans ou plus	71,9	66,3 ; 77,5	74,9	68,9 ; 80,9	73,3	69,2 ; 77,4
Ensemble	45,8	41,5 ; 50,1	54,3	49,7 ; 58,8	49,7	46,6 ; 52,9

^a 1,4 % des participants, sexes réunis, ont refusé de répondre à cette question ou ont répondu « Ne sait pas ».

^b Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

La CV contre la grippe était significativement supérieure si la personne avait reçu le vaccin contre le pneumocoque pour tous les groupes évalués (tableau 19). Parmi les personnes âgées de 65 ans et plus ayant reçu le vaccin contre le pneumocoque, une forte proportion (85 %) avait aussi reçu le vaccin contre la grippe en 2021-2022 (tableau 19). Cette proportion est comparable chez les asthmatiques vaccinés contre le pneumocoque (82 %). Par ailleurs, 71 % des PVMC âgées de 18 à 64 ans excluant les asthmatiques vaccinées contre le pneumocoque avaient

également été vaccinées contre la grippe saisonnière en 2021-2022. Cette proportion est significativement plus faible que celles des 65 ans et plus et des asthmatiques.

Tableau 19 Vaccination contre la grippe saisonnière en 2021-2022 selon le statut vaccinal contre le pneumocoque et le groupe d'âge, population ciblée par le programme

Participants	Vaccination contre la grippe saisonnière	
	%	IC à 95 %
65 ans ou plus		
Vaccinés contre le pneumocoque	84,8	81,9 ; 87,7
Non vaccinés contre le pneumocoque	27,2	21,7 ; 32,6
Ensemble des 65 ans ou plus	66,8	63,8 ; 69,8
PVMC (18-64 ans), en excluant les asthmatiques (seul DX) < 50 ans		
Vaccinés contre le pneumocoque	71,2	64,3 ; 78,0
Non vaccinés contre le pneumocoque	29,4	24,4 ; 34,5
Asthmatiques de 50 ans et plus		
Vaccinés contre le pneumocoque	82,1	73,8 ; 90,4
Non vaccinés contre le pneumocoque	26,7	15,5 ; 37,9

Pour les personnes ciblées par le programme de vaccination du pneumocoque et qui n'ont pas reçu le vaccin, seulement 5 % (65 ans ou plus), 2 % (PVMC 18-54 ans excluant les asthmatiques de moins de 50 ans), et < 1 % (asthmatiques de 50 ans et plus) avaient reçu une recommandation de se faire vacciner de la part d'un professionnel de la santé (données non présentées en tableau).

5.3.1 Raisons de vaccination et de non-vaccination contre le pneumocoque

Les principales raisons de vaccination contre le pneumocoque mentionnées par les personnes de 65 ans et plus, par les asthmatiques de 50 ans et plus et par les PVMC âgées de 18 à 64 ans sont présentées au tableau 20. Les deux principales raisons de vaccination chez les personnes de 65 ans et plus étaient la protection personnelle et le fait d'avoir reçu une recommandation de se faire vacciner (notamment par un professionnel de la santé). La perception de sa vulnérabilité était une raison fréquemment mentionnée par les PVMC de 18 à 64 ans ainsi que par les asthmatiques de 50 ans et plus.

Tableau 20 Principales raisons de vaccination contre le pneumocoque, population ciblée par le programme

	65 ans ou plus		PVMC (en excluant les asthmatiques (seul DX) < 50 ans) (18-64 ans)		Asthmatiques (50 ans ou plus)	
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %
	Recommandations reçues / Être informé	31,6	27,9 ; 35,3	38,9	31,5 ; 46,3	30,3
Protection personnelle	35,2	31,3 ; 39,0	15,78 ^b	10,5 ; 21,1	20,8 ^b	12,3 ; 29,3
Perception de sa vulnérabilité	11,2	8,8 ; 13,6	23,0	16,9 ; 29,1	34,2	24,2 ; 44,2
Accessibilité / proposé lors d'une consultation pour une autre raison	19,6	16,4 ; 22,8	15,44 ^b	9,9 ; 21	14,0 ^b	5,9 ; 22,0
Autres raisons ^a	1,7 ^c	0,5 ; 2,9	2,34 ^c	0,3 ; 4,4	0,8	0,0 ; 2,3

^a Cette catégorie regroupe notamment les raisons suivantes : Voyage, protection des autres ou responsabilité sociale.

^b Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

^c Coefficient de variation supérieur à 33,33 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Les principales raisons de ne pas avoir été vacciné contre le pneumocoque mentionné par les personnes de 65 ans et plus et par les PVMC âgées de 18 à 64 ans sont présentées au tableau 21. Le manque d'intérêt, de temps ou d'information et la faible perception de sa vulnérabilité ou encore de la sévérité de la maladie étaient les principales raisons de non-vaccination.

Tableau 21 Principales raisons de non-vaccination contre le pneumocoque, population ciblée par le programme

	65 ans ou plus		PVMC (en excluant les asthmatiques (seul DX) < 50 ans) (18-64 ans)	
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %
Manque d'intérêt / Manque de temps / Manque d'information	59,3	53,5 ; 65,1	58,6	53,1 ; 64,1
Faible perception de sa vulnérabilité / de la sévérité de la maladie	18,2	13,6 ; 22,8	15,9	11,6 ; 20,1
Un professionnel de la santé lui a recommandé de ne pas se faire vacciner	0,9	0,0 ; 2,1	3,6*	1,4 ; 5,8
Autres raisons ^a	5,3	2,7 ; 7,9	3,2*	1,4 ; 5,1

^a Cette catégorie regroupe notamment les raisons suivantes : Covid-19, Prix, doutes sur les vaccins, peur des effets secondaires, présence de contre-indications, n'aime pas les injections, trop de vaccins.

5.4 Vaccination contre le zona des personnes de 50 ans et plus

Une personne sur quatre parmi les personnes de plus de 50 ans a déclaré avoir reçu un vaccin contre le zona (tableau 22). Les personnes de 65 ans et plus étaient plus nombreuses à l'avoir reçu comparativement aux personnes âgées entre 50 et 64 ans (33 % vs 16 %). Dans l'ensemble, on remarque peu de différence entre la CV des hommes et des femmes. Près des deux tiers des vaccinés avaient reçu le vaccin dans les 5 dernières années. La CV pour les immunosupprimés ou immunodéprimés 18-49 ans est estimée à 12 %⁶ (données non présentées en tableau).

Tableau 22 Vaccination contre le zona par groupe d'âge et selon le sexe pour la population de 50 ans et plus et PVMC

	Hommes		Femmes		Sexes réunis ^a	
	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %	CV (%)	IC à 95 %
50-64 ans	14,6	10,9 ; 18,4	17,2	13,2 ; 21,2	15,9	13,2 ; 18,6
65 ans ou plus	33,4	29,2 ; 37,5	33,1	28,7 ; 37,5	33,3	30,2 ; 36,3
Ensemble	23,6	20,7 ; 26,5	25,4	22,4 ; 28,5	24,5	22,4 ; 26,7

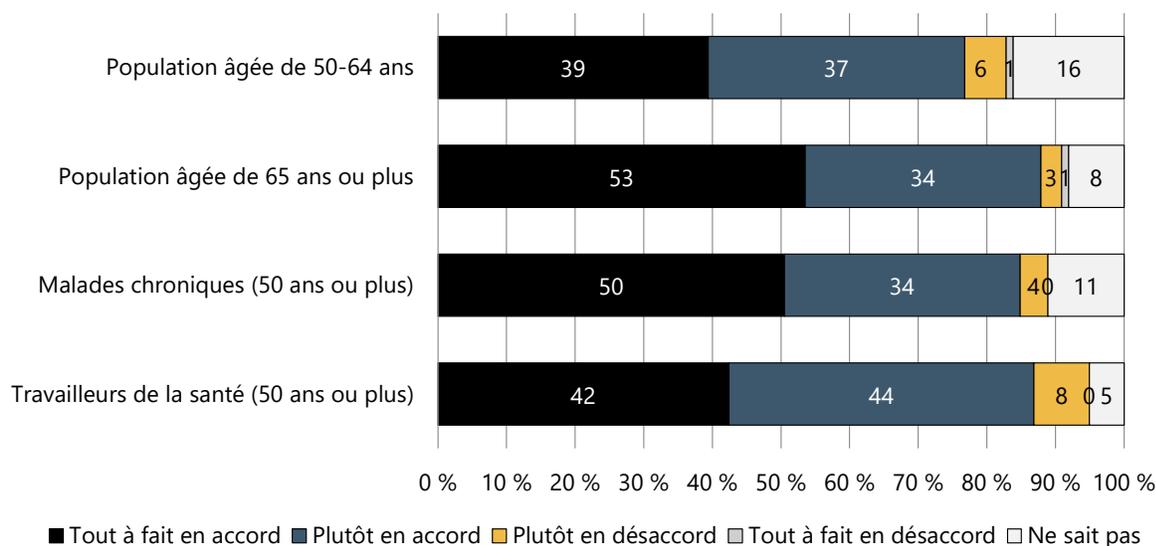
^a Moins de 3 % des participants, sexes réunis, ont répondu « Ne sait pas ».

Près du deux tiers des participants de 50 ans et plus non vaccinés avaient plutôt ou tout à fait l'intention de recevoir le vaccin contre le zona s'il était gratuit (61 %). Comparativement aux non-vaccinés, les vaccinés avaient majoritairement entendu parler du vaccin et même reçu une recommandation par un professionnel de la santé ($p < 0,01$). Considérer que le zona est une maladie grave était associé de façon significative à l'intention de recevoir le vaccin contre le zona ou de l'avoir déjà reçu.

⁶ Coefficient à interpréter avec prudence IC : 4,2 ; 19,2.

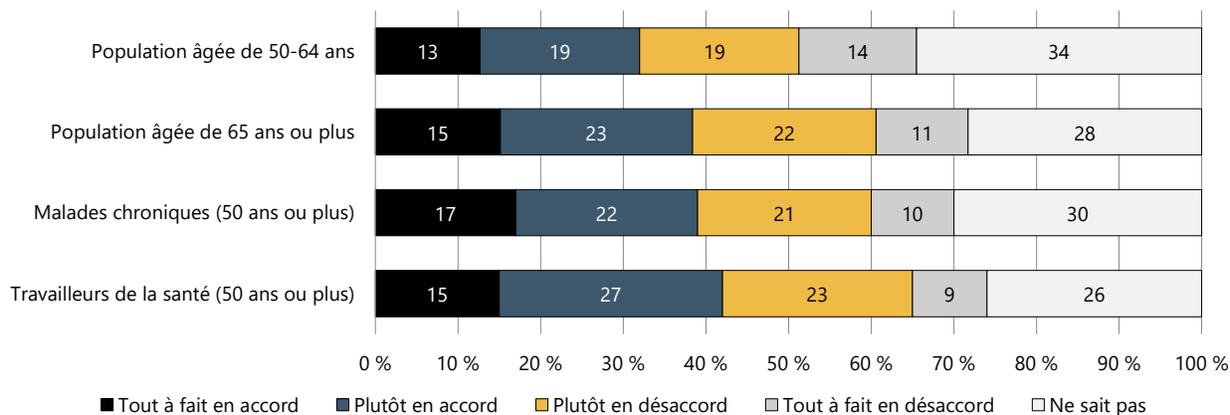
La figure 6 présente les perceptions relatives à la gravité de la maladie du zona chez les vaccinés et les non-vaccinés. La majorité des participants a indiqué être tout à fait en accord ou plutôt en accord sur le fait que le zona est une maladie grave.

Figure 6 Degré d'accord (%) à l'affirmation « Le zona est une maladie grave », selon différents groupes de participants



La figure 7 présente les réponses quant au fait de se considérer très à risque de faire le zona. Les TdeS de 50 ans et plus étaient ceux qui se considéraient les plus à risque (42 %).

Figure 7 Degré d'accord (%) à l'affirmation « Vous vous considérez très à risque de faire le zona »



5.5 Perceptions de la vaccination contre la COVID-19

Cette section présente les perceptions de la population pour le vaccin contre la COVID-19. Ici, nous avons interrogé tous les répondants et stratifiés selon les caractéristiques suivantes : les 18-64 ans qui ne sont ni TdeS ni PVMC, les personnes de 65 ans et plus, les PVMC et les TdeS.

Le tableau suivant montre les connaissances, attitudes et croyances envers la vaccination contre la COVID-19. Quatre-vingt-onze pour cent (91 %) des personnes interrogées ont indiqué que la plupart des gens autour d'eux se sont fait vacciner contre la COVID-19, 77 % ont indiqué que le vaccin était sécuritaire.

Tableau 23 CAC en lien avec la vaccination contre la COVID-19, selon le groupe de participants à l'étude

	18-64 ans (ni TdeS ni PVMC)	65 ans ou plus	PVMC	TdeS	Ensemble des participants
	% plutôt et tout à fait en accord avec les énoncés				
Le vaccin est sécuritaire	68,8	92,5	81,4	76	76,6
Le vaccin est efficace	63,7	92,7	80,1	69,8	73,2
La plupart des gens autour de vous pensent que vous devriez vous faire vacciner	59,6	75,5	72,3	67,9	65,9
Votre médecin de famille pense que vous devriez vous faire vacciner	40	65,3	65,7	54,1	51
La plupart des gens autour de vous se font vacciner	88,5	97	93,4	90,2	91,2

La majorité des participants ont indiqué que la COVID-19 était une maladie grave (78 %) et la perception de la gravité de la maladie augmentait avec l'âge (95 % des 65 ans ou plus étaient en accord). La moitié des participants (51 %) se percevaient à risque d'attraper la COVID-19, cette proportion était plus faible dans la population des 18-64 ans sans maladie chronique et qui ne sont pas TdeS (40 %). Un peu plus du tiers (35 %) des participants ont indiqué être à risque de complications s'ils attrapaient la COVID-19 et 10 %, que s'ils étaient vaccinés contre la COVID-19, ils n'avaient pas besoin de recevoir le vaccin contre la grippe et/ou contre le pneumocoque.

Croire à la gravité de la COVID-19 avait un impact positif statistiquement significatif sur le statut vaccinal contre la COVID-19 pour tous les groupes de participants. Comparativement aux non-vaccinés, les PVMC vaccinées estimaient qu'ils étaient plus à risque d'attraper la COVID-19 et d'avoir des complications. Les PVMC de 18-74 ans qui étaient en accord avec l'énoncé « il n'est pas nécessaire de recevoir le vaccin contre la grippe saisonnière et/ou le pneumocoque si l'on est vacciné contre la COVID-19 » avaient moins l'intention de se faire vacciner contre la grippe comparativement à ceux qui étaient en désaccord avec cet énoncé (37 % vs 73 %).

Au moment de la collecte, la majorité des participants (56 %) avaient reçu trois doses du vaccin contre la COVID-19 (tableau 24). Peu de participants (7 %) ont indiqué ne jamais avoir été vaccinés contre la COVID-19 et les 18-64 ans qui n'étaient pas une PVMC ou un travailleur de la santé étaient proportionnellement plus nombreux à n'avoir reçu aucune dose (10 %).

Tableau 24 Vaccination contre la COVID-19 stratifiée selon le nombre de doses reçues

	18-64 ans (ni TdeS ni PVMC) %	65 ans ou plus %	PVMC 18-74 ans %	TdeS %	Ensemble des participants %
Oui, j'ai reçu une dose de vaccin contre la COVID-19	1,5	0,4	1,3	3,0	1,3
Oui, j'ai reçu deux doses de vaccin contre la COVID-19	22,9	2,9	14,2	23,9	17,4
Oui, j'ai reçu trois doses de vaccin contre la COVID-19	58,0	52,9	51,6	55,7	56,1
Oui, j'ai reçu plus de 3 doses de vaccin contre la COVID-19	6,2	42,6	28,2	12,3	17,7
Non	10,2	1,1	4,3	4,9	6,8
Ne sait pas	0,2	0,0	0,3	0,2	0,2
Préfère ne pas répondre	1,0		0,1		0,5

Le tableau 25 présente les perceptions de l'impact de la pandémie de la COVID-19 sur la vaccination contre la grippe saisonnière. La majorité des personnes ont indiqué que la pandémie n'a eu aucun impact sur leur décision de se faire vacciner ou non contre la grippe saisonnière (69 %). De plus, 30 % des participants ont répondu que la pandémie de la COVID-19 les a encouragés à se faire vacciner (données non présentées dans le tableau).

Tableau 25 Impact de la pandémie de la COVID-19 sur la vaccination contre la grippe saisonnière

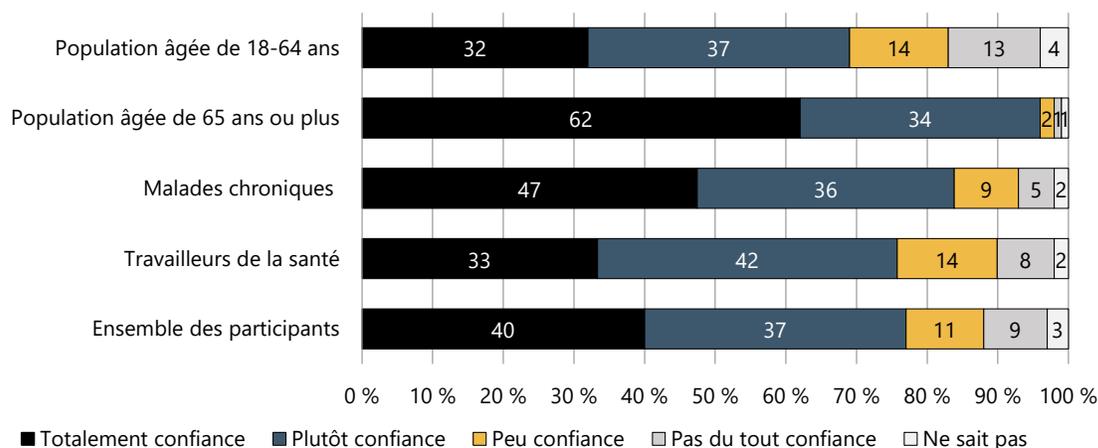
	Parents d'enfants de 6 mois-17 ans %	18 ans ou plus ^a %	PVMC (18-74 ans) %	TdeS (18-64 ans) %	TdeS (18 ans ou plus) %
Diriez-vous que la pandémie de la COVID-19 ?					
Vous a encouragé à vous faire vacciner contre la grippe saisonnière	11,8	11,7	15,0	16,5	16,0
Vous a découragé à vous faire vacciner contre la grippe saisonnière	9,5	5,0	7,5	13,3	12,6
N'a pas eu d'influence sur votre décision de vous faire vacciner ou non contre la grippe saisonnière	73,2	79,0	72,9	67,7	69,0
Ne sait pas/Préfère ne pas répondre	5,4	4,2	4,5	2,5	2,4

^a Le groupe 18 ans ou plus inclut toutes les personnes de 18-74 ans qui ne sont ni TdeS ni PVMC ainsi que les personnes de 75 ans et plus.

Environ 65 % des parents d'enfants de 6 mois à 17 ans et des TdeS, 60 % des personnes de 18 ans et plus et 59 % des PVMC de 18 à 74 ans ont mentionné avoir eu des échos négatifs sur la vaccination contre la COVID-19 (données non présentées dans le tableau).

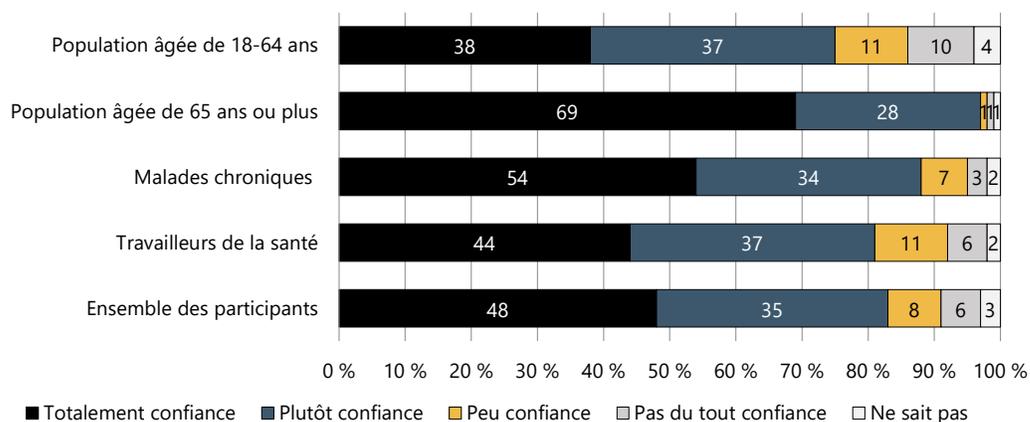
La figure suivante indique le niveau de confiance envers le vaccin contre la COVID-19. Majoritairement, les participants avaient totalement ou plutôt confiance. Le niveau de confiance envers le vaccin était le plus élevé chez les 65 ans ou plus (96 %). Près du quart des TdeS (22 %) avaient peu ou pas du tout confiance envers le vaccin.

Figure 8 Confiance envers le vaccin contre la COVID-19



La figure 9 indique le niveau de confiance accordée aux professionnels de la santé qui recommandent le vaccin contre la COVID-19. De façon générale, les personnes de 65 ans et plus étaient plus enclines à accorder leur confiance (97 %) que les autres groupes de participants. Le niveau de confiance le plus faible était observé chez les adultes de 18 à 64 ans qui n'ont pas de maladie chronique et qui ne sont pas TdeS (75 %).

Figure 9 Confiance accordée aux professionnels de la santé qui recommandent le vaccin contre la COVID-19



5.6 Connaissances, attitudes, croyances envers la vaccination en général

Pour cette section, les perceptions des personnes interrogées quant à la vaccination en général sont présentées par groupes (population de 18 à 74 ans qui n'a pas de maladie chronique et qui n'est pas travailleur de la santé, population de 65 ans et plus, parents d'un enfant âgé entre 6 mois et 17 ans, PVMC âgées de 18 à 64 ans et TdeS âgés de 18-64 ans. Ces groupes ne sont pas mutuellement exclusifs.

Dans l'ensemble, la majorité des groupes se disaient confiants face à l'information qu'ils recevaient sur la vaccination. Les personnes de 75 ans et plus étaient les plus confiantes (93 %, figure 10), alors que les parents d'enfants étaient les moins confiants (73 % figure 10). Dans l'ensemble, les différents groupes se disaient à l'aise de poser des questions sur le sujet de la vaccination (figure 11).

Figure 10 Degré d'accord (%) à l'affirmation « Vous faites confiance à l'information que vous recevez sur la vaccination »

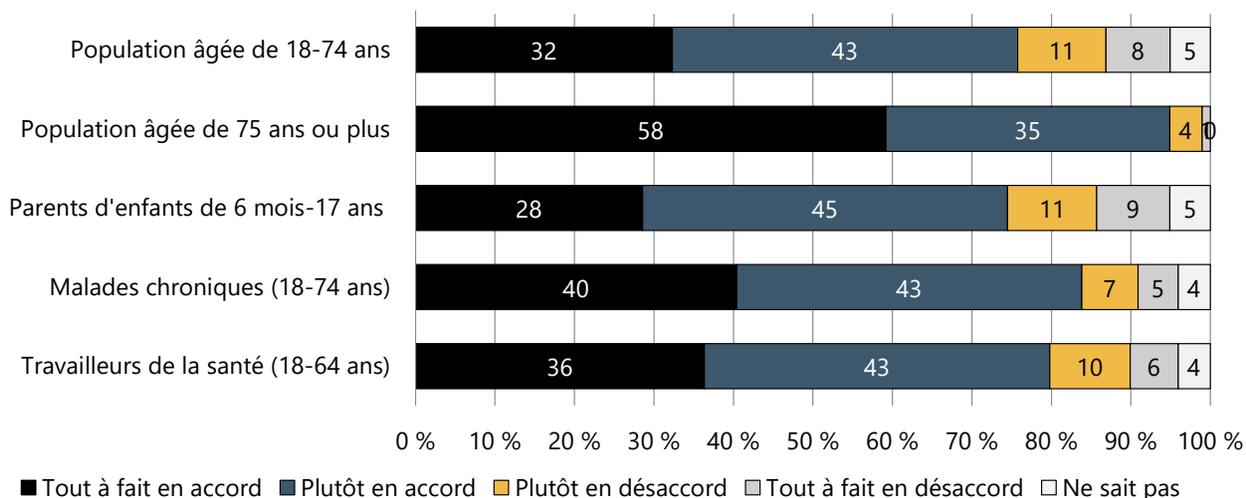
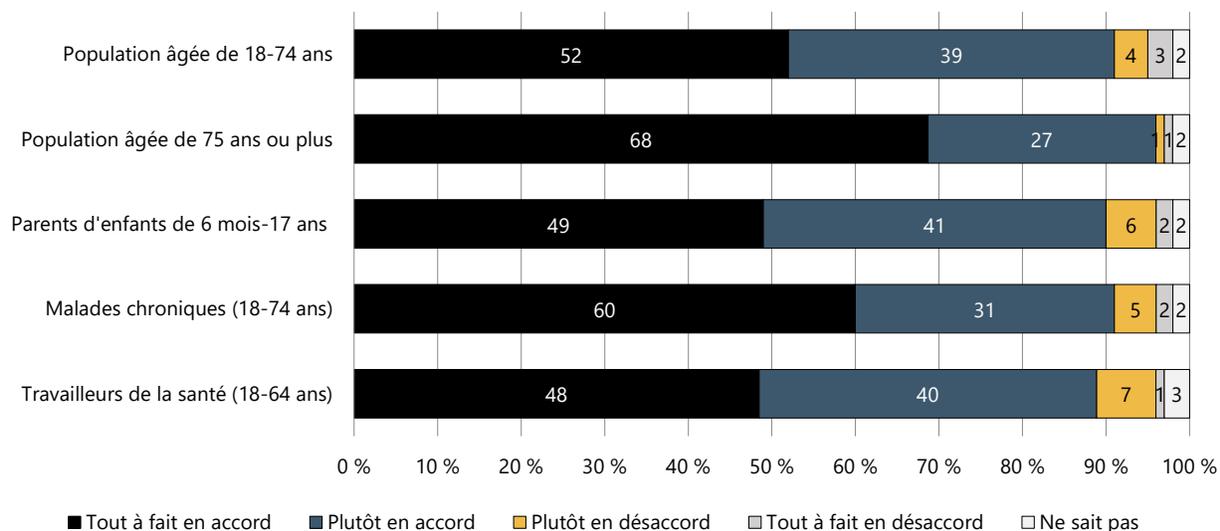


Figure 11 Degré d'accord (%) à l'affirmation « Vous êtes à l'aise de poser des questions sur la vaccination au médecin ou à l'infirmière »



La majorité des groupes (entre 84 % et 88 %) ont répondu que les vaccins pouvaient prévenir des maladies et que, de façon générale, les gens autour d'eux sont favorables à la vaccination (entre 83 % et 87 %) (tableau 26). Parmi les énoncés défavorables à la vaccination, 45 % des parents d'enfants de 6 mois à 17 ans et 41 % des TdeS disaient avoir déjà ressenti de la pression de la part de leur entourage ou de la société pour se faire vacciner, 32 % des parents d'enfants de 6 mois à 17 ans jugeaient que les enfants reçoivent trop de vaccins.

Tableau 26 Degré d'accord avec les énoncés favorables et défavorables à la vaccination, selon le groupe de participants à l'étude

	Parents d'enfants de 6 mois-17 ans	18 ans ou plus ^a	PVMC (18-74 ans)	TdeS (18-64 ans)	TdeS (18 ans ou plus)
Énoncés favorables	% plutôt et tout à fait en accord avec les énoncés				
Les vaccins peuvent prévenir des maladies	84,4	86,7	88,1	84,5	85,4
Les maladies évitées par les vaccins sont graves	73,3	73,7	74,5	74,7	75,5
De façon générale, les gens autour de vous sont favorables à la vaccination	84,7	85,3	87,0	82,7	83,4
Il est important que vous vous fassiez vacciner pour vous protéger des maladies	72,8	77	81,8	78,9	79,8
Énoncés défavorables					
Une bonne hygiène de vie peut éliminer la nécessité de la vaccination ^b	29,4	23,9	24,1	30,7	29,9
Le recours à la médecine douce peut éliminer la nécessité de la vaccination ^c	16,4	10,1	12,8	16,3	15,4
Aujourd'hui, les enfants reçoivent trop de vaccins ^d	31,6	20,0	21,0	25,3	24,1
Vous croyez que les vaccins risquent d'affaiblir le système immunitaire ^e	24,6	17,7	18,0	22,4	21,2
De façon générale, vous êtes craintif face aux vaccins	24,0	18,4	19,4	25,5	24,3
Vous avez déjà ressenti de la pression de la part de votre entourage ou de la société pour vous faire vacciner	45,3	29,7	31,1	40,8	39,7

^a Le groupe 18 ans ou plus inclut toutes les personnes de 18-74 ans ni TdeS ni PVMC ainsi que les personnes de 75 ans et plus.

^b Plus de 7 % des répondants ont refusé de répondre à la question ou ont répondu « Ne sait pas ».

^c Plus de 15 % des répondants ont refusé de répondre à la question ou ont répondu « Ne sait pas ».

^d Plus de 12 % des répondants ont refusé de répondre à la question ou ont répondu « Ne sait pas ».

^e Plus de 12 % des répondants ont refusé de répondre à la question ou ont répondu « Ne sait pas ».

Certaines différences ont été observées dans les réponses selon les caractéristiques sociodémographiques ou le statut vaccinal contre la grippe. Pour les TdeS, les PVMC de 18-74 ans et les personnes de 18 ans et plus ayant reçu le vaccin contre la grippe, ils étaient proportionnellement plus nombreux à être en accord avec l'affirmation que les vaccins peuvent prévenir les maladies. Les personnes qui n'avaient pas reçu le vaccin contre la grippe étaient davantage en accord avec l'énoncé « une bonne hygiène de vie peut éliminer la nécessité de la vaccination ». Les PVMC de 18-74 ans n'ayant pas reçu le vaccin contre la grippe étaient plus en accord avec l'énoncé « aujourd'hui, les enfants reçoivent trop de vaccins » et « les vaccins risquent d'affaiblir le système immunitaire » (données non présentées dans le tableau).

6 DISCUSSION

CV et attitudes à l'égard de la vaccination

Un des objectifs du Programme national de santé publique (PNSP) pour 2015-2025 est de vacciner contre la grippe 80 % des PVMC âgées de 18 à 59 ans. Les résultats de cette enquête suggèrent que cet objectif n'est pas encore atteint puisque seulement 35 % des PVMC âgées entre 18 et 59 ans ont été vaccinées à la suite de la campagne de vaccination de 2021-2022. Il s'agit toutefois d'une hausse de 16 % par rapport à l'enquête précédente(11).

De façon globale, chez les 50 ans et plus, les CV contre la grippe saisonnière ont augmenté de la campagne de 2001-2002 à la campagne 2005-2006 et sont demeurées stables entre cette dernière et celle de 2007-2008(1-3,8). Outre une diminution des CV observée en 2010 à la suite de la campagne de vaccination contre la grippe A(H1N1), les résultats obtenus pour les enquêtes de 2012 et 2014 étaient similaires à ceux observés en 2007-2008(4,5,22). Pour la campagne 2015-2016, 52 % des personnes âgées de 60 ans et plus, 24 % des PVMC âgées de 18 à 59 ans et 44 % des TdeS avaient reçu le vaccin(6). La CV contre la grippe saisonnière pour 2015-2016 pour les enfants de 6 mois à 17 ans a été estimée à 22 % (21 % pour les enfants ciblés par le programme, soit 35 % pour les 6-23 mois et 19 % pour les 2-17 ans PVMC)(6).

De façon globale, nous avons observé aussi une légère augmentation non statistiquement significative de la CV contre la grippe dans tous les groupes ciblés pour la saison 2021-2022 comparativement à celle observée en 2019-2020. En effet, ce sont 52 % des personnes ciblées par le programme qui ont été vaccinées en 2021-2022, alors que cette proportion était de 43 % pour la saison 2019-2020.

À l'instar des cinq enquêtes précédentes, en 2021-2022 les CV contre la grippe augmentaient avec l'âge. Pour les TdeS, on observe une baisse de la CV en comparaison à la dernière enquête avec 40 % d'entre eux vaccinés pour la saison 2021-2022, alors que cette proportion était de 45 % en 2019-2020. Nous avons également remarqué que la vaccination en pharmacie avait augmenté par rapport à l'enquête précédente passant de 18 % à 37 % pour les 18-74 ans, de 22 % à 44 % chez les 75 ans et plus et de 18 % à 36 % chez la population ciblée par le programme.

Les figures 12, 13 et 14 présentent les CV obtenues lors des différentes enquêtes pour les groupes ciblés par le programme de vaccination contre la grippe. Il est à noter que l'offre de la vaccination contre la grippe saisonnière est toujours offerte gratuitement par le MSSS à un public élargi, même si les recommandations de mieux rejoindre les PVMC sont en vigueur depuis quelques années(23). Quelques initiatives ont également été prises pour augmenter les CV chez les PVMC depuis 2018 telles que l'identification de la trajectoire de soins, la vaccination dans les cliniques externes, l'offre de vaccination par d'autres professionnels de la santé que les infirmier(-ère)s infirmier(-ère)s et le regroupement des soins dans un même établissement(24).

Figure 12 Vaccination contre la grippe chez les personnes de 60 ans et plus, campagnes de vaccination de 2009-2010⁷, 2011-2012, 2013-2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020, 2021-2022

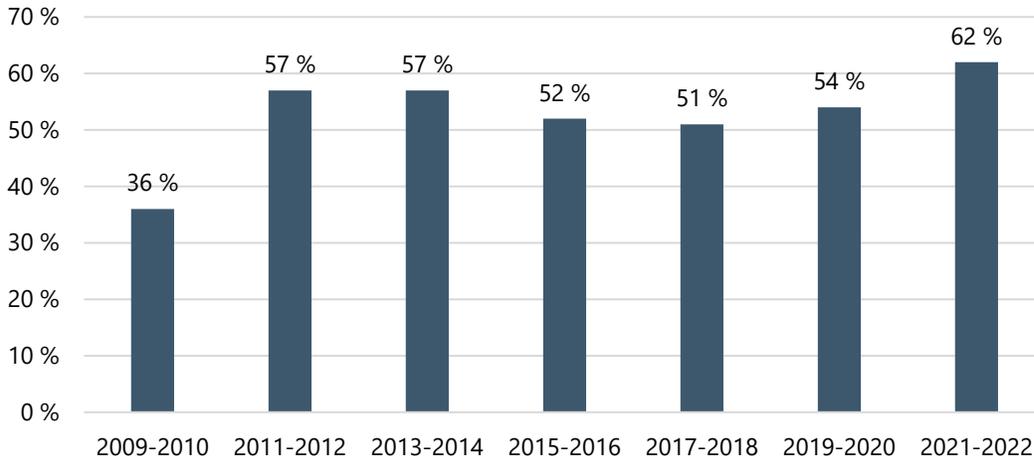
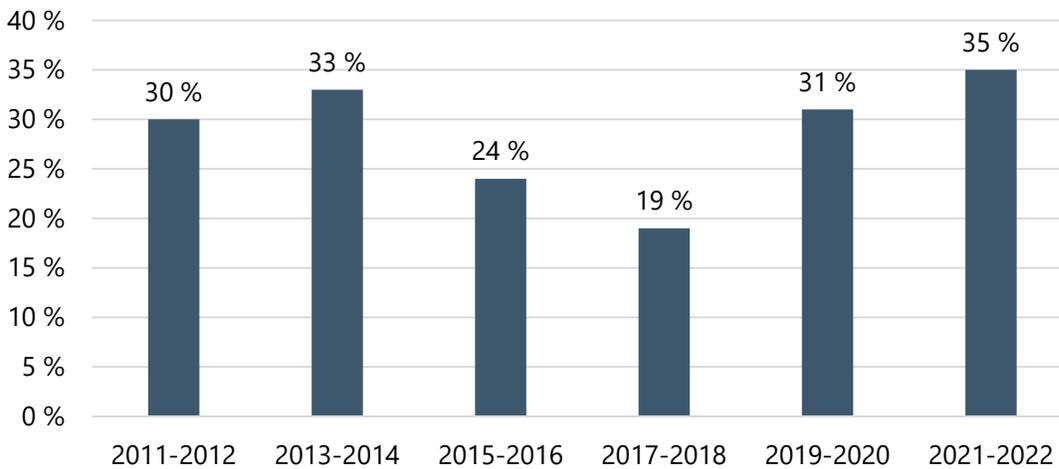
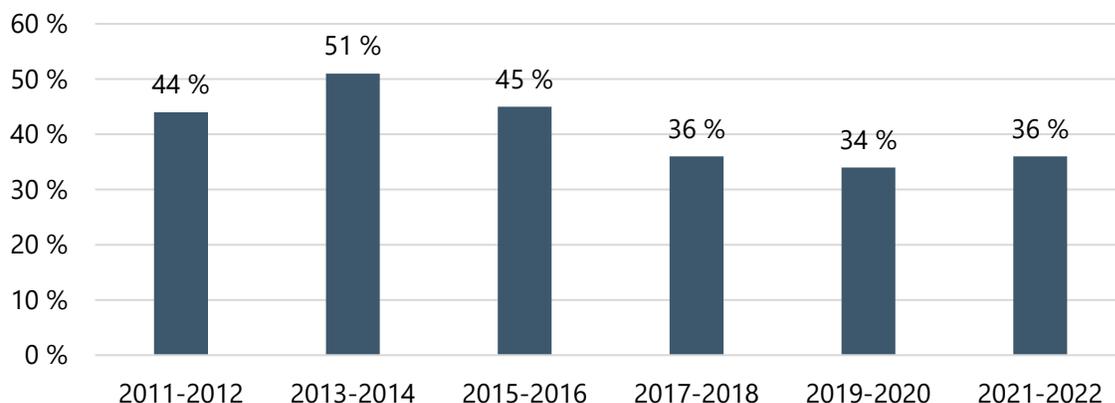


Figure 13 Vaccination contre la grippe chez les PVMC âgées entre 18 et 59 ans, campagnes de vaccination de 2011-2012, 2013-2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020 et 2021-2022



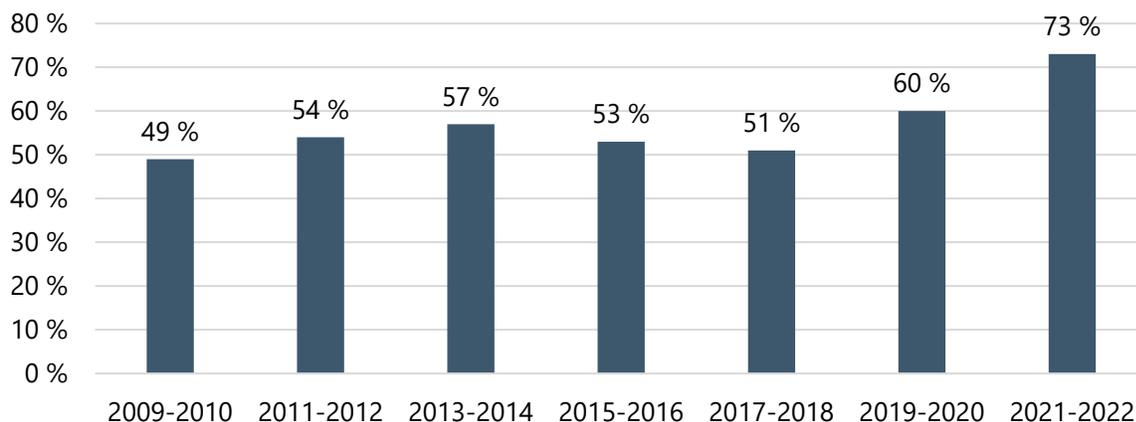
⁷ Campagne réalisée après la vaccination contre la grippe pandémique A(H1N1).

Figure 14 Vaccination contre la grippe chez les TdeS âgés entre 18 et 59 ans, campagnes de vaccination de 2011-2012, 2013, 2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020, 2021-2022⁸



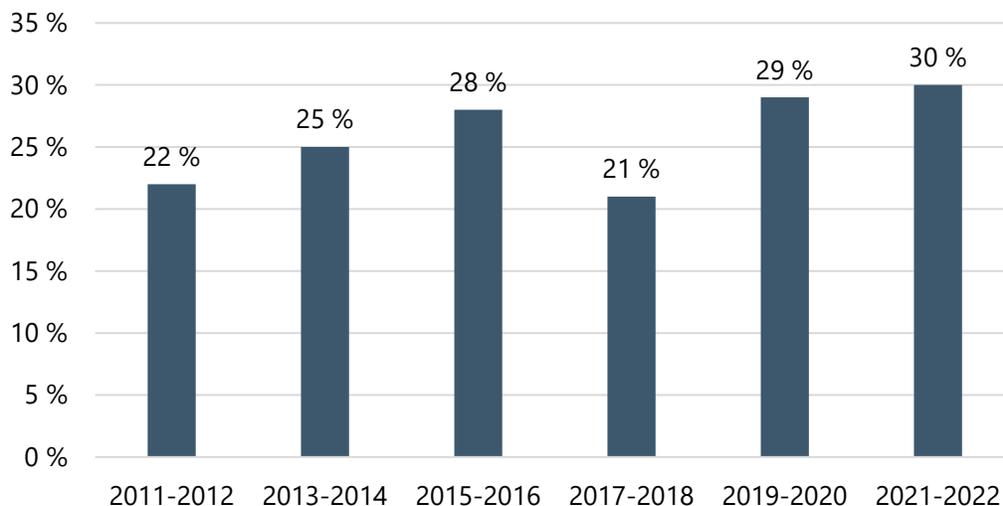
Les figures 15 et 16 présentent les CV obtenues lors des différentes enquêtes pour les groupes ciblés par le programme de vaccination contre le pneumocoque. Par ailleurs, 73 % des Québécois âgés de 65 ans et plus ont déjà été vaccinés contre le pneumocoque en 2021-2022, ce qui représente une augmentation de 13 points de pourcentage par rapport aux résultats de l'enquête réalisée en 2019-2020 (60 %). Malgré cette augmentation pour les personnes de 65 ans et plus, la CV contre le pneumocoque chez les PVMC âgées de 18 à 64 ans demeure autour d'un tiers, comme observé pour les deux dernières éditions de l'enquête.

Figure 15 Vaccination contre le pneumocoque chez les personnes âgées de 65 ans et plus, campagnes de vaccination de 2009-2010, 2011-2012, 2013-2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020 et 2021-2022



⁸ Pour 2019-2020 les données sont pour les TdeS de 18 à 64 ans.

Figure 16 Vaccination contre le pneumocoque chez les PVMC âgées entre 18 à 64 ans, campagnes de vaccination de 2011-2012, 2013, 2014, 2015-2016, 2017-2018, 2019-2020 et 2021-2022



Enfin, malgré l'absence d'un programme de vaccination public, les CV du vaccin contre le zona ont également augmenté par rapport à la dernière enquête (25 % en 2021-2022 vs 17 % en 2019-2020). Il sera intéressant de regarder l'évolution de la CV chez les 80 ans et plus et les immunodéprimés qui sont spécifiquement ciblés par le programme de vaccination gratuite mis en place en mai 2023.

Tant pour la vaccination contre la grippe que le pneumocoque, la collecte des raisons de vaccination et de non-vaccination nous permet de cibler certaines pistes d'action pour la promotion de la vaccination. Par exemple, dans cette enquête comme dans les précédentes, la principale raison de non-vaccination des PVMC était une faible perception de leur vulnérabilité et de la sévérité de ces maladies évitables par la vaccination. Pour 64 % d'entre eux, il y a manque d'intérêt, de temps ou d'information. Il faudrait ainsi sensibiliser davantage cette population ainsi que les professionnels de la santé qui les conseillent aux risques associés à la grippe saisonnière et aux infections à pneumocoque et implanter des stratégies pour mieux rejoindre les patients. D'ailleurs, pour la moitié des TdeS, la raison est une faible perception de leur vulnérabilité et de la sévérité de ces maladies évitables par la vaccination.

Dans cette édition de l'enquête, comme dans les précédentes, les personnes qui avaient reçu une recommandation de vaccination étaient proportionnellement plus nombreuses à être vaccinées contre la grippe et le pneumocoque. En ce qui a trait à l'impact de la pandémie sur la vaccination contre la grippe saisonnière, il ne semble pas y avoir eu d'impact négatif sur l'acceptation du vaccin contre l'influenza. Au contraire, on a pu documenter une augmentation dans les groupes ciblés.

Certains pays, dont l'Australie, ont rapporté une augmentation des CV contre la grippe pour l'année 2020(25), alors que d'autres études ont identifié le fait d'avoir reçu ou non le vaccin contre la grippe comme étant un facteur prédictif de l'intention de vaccination contre la COVID-19(26,27). Au Québec, le contexte de la pandémie de la grippe A(H1N1) avait d'ailleurs modifié les CV obtenues pour la vaccination contre la grippe saisonnière, une baisse importante avait été observée à l'hiver 2010, soit quelques semaines après la campagne de vaccination contre la grippe A(H1N1)(28). L'enquête de 2022 a également permis de vérifier l'influence de la COVID-19 et des craintes associées à cette maladie, sur la réception des autres vaccins (par exemple la grippe, mais également la vaccination infantile). La campagne de vaccination contre la grippe pour la saison 2020-2021 a d'ailleurs été écourtée au Québec en raison de la situation épidémiologique observée pour laquelle l'application de mesures de santé publique a eu un impact sur la prévention de la COVID-19, mais également sur la transmission de virus respiratoires tels que la grippe(29). Par contre, une importante quantité de doses administrées du vaccin avait déjà été administrée dès la fin du mois de décembre 2020 (quantité semblable à celle de la saison 2019-2020 en entier)(29).

Lors des éditions de 2018 et 2020, un peu plus du tiers des participants âgés de 50 ans et plus avaient l'intention de recevoir le vaccin contre le zona s'il était gratuit. L'intention diminuait toutefois considérablement s'ils devaient payer pour le recevoir. En 2020, 58 % des personnes âgées de 50 ans et plus avaient l'intention de recevoir le vaccin contre le zona. Cette intention était associée positivement au fait d'avoir reçu des recommandations de se faire vacciner contre le zona par un professionnel de la santé.

Une revue rapide de la littérature publiée en 2023 portant sur 80 articles à propos des attitudes et des barrières quant à la vaccination contre la grippe conclut que les attitudes négatives envers la vaccination sont une barrière majeure et que le facilitant le plus important est celui de la confiance envers les services de santé. L'étude recommande des stratégies impliquant les professionnels de la santé pour augmenter cette confiance(30).

Par ailleurs, les perceptions des participants quant au programme québécois de vaccination ont été évaluées ainsi que leurs perceptions et opinions par rapport à la vaccination, principalement la vaccination contre la grippe. Les résultats obtenus indiquent que la confiance des Québécois interrogés envers la vaccination demeure élevée, tout comme la satisfaction perçue quant aux connaissances sur la vaccination en général. Comparativement aux précédentes enquêtes, une proportion plus importante de personnes étaient en accord avec les énoncés à l'effet que les vaccins peuvent prévenir les maladies et que les maladies prévenues par les vaccins sont graves. À l'inverse, une proportion plus importante indiquait que la médecine douce peut éliminer la nécessité de recevoir des vaccins, que les vaccins risquent d'affaiblir le système immunitaire ou que les enfants reçoivent trop de vaccins. Une proportion plus grande des personnes sondées a aussi mentionné avoir ressenti plus de pression de la part de leur entourage pour la vaccination contre la grippe saisonnière.

Bien que la méthodologie utilisée dans cette enquête ne permette pas de tirer des conclusions définitives à cet effet, il est possible que la pandémie de la COVID-19, la surcharge d'information, de mésinformation et de désinformation et la vaste campagne de vaccination qui s'est déroulée aient eu un impact négatif sur les attitudes à l'égard de la vaccination, comme observé dans d'autres études(31,32).

D'ailleurs, bien que la majorité des groupes sondés avait des perceptions positives quant à la sécurité, l'efficacité et la protection des autres individus conférés par le vaccin contre la COVID-19, certaines attitudes plus négatives ont été observées. Notons entre autres qu'environ le quart des TdeS considérait que le vaccin n'était pas sécuritaire, disait ne pas avoir confiance au vaccin et considérait que le vaccin n'était pas efficace.

Enfin, bien que la majorité ait mentionné que la pandémie de la COVID-19 n'avait pas eu d'influence sur leur décision de recevoir le vaccin contre la grippe, il sera important de suivre l'évolution des attitudes envers la vaccination en général, afin de s'assurer que ces attitudes ne se traduisent pas par une diminution des CV pour la vaccination de routine.

Considérations méthodologiques

Ces enquêtes périodiques permettent d'obtenir des données riches, et ce, autant au niveau des CV contre la grippe saisonnière, contre le pneumocoque, contre le zona et la COVID-19 qu'au niveau des attitudes et des perceptions générales sur la vaccination. Les résultats doivent toutefois être interprétés en fonction de certaines limites méthodologiques. Le taux de réponse obtenu pour cette enquête était de 17 %. Ce taux est inférieur à celui obtenu en 2019-2020 (20 %). Combiné à l'échantillon probabiliste, si le taux de réponse diminuait d'année en année, ceci pourrait poser problème au niveau de la représentativité. Les CV peuvent être surestimées puisque les répondants au questionnaire peuvent avoir des attitudes plus favorables envers la vaccination comparativement aux non-répondants. Un biais de désirabilité sociale ne peut donc pas être exclu dans cette enquête, bien que des stratégies aient été utilisées pour diminuer ce biais (par exemple : réponses anonymes, formulation des items positifs et négatifs). De plus, ce biais devrait être stable dans le temps et amoindrir l'impact du biais potentiel sur les comparaisons dans le temps. Malgré tout, il est possible que les répondants aient fourni des informations erronées dans le but de présenter une meilleure situation de leur statut vaccinal et de leurs perceptions par rapport à la vaccination.

Enfin, l'utilisation de méthodes de pondération élaborées à chacune des enquêtes et le fait que la période de collecte soit identique lors de chaque édition de l'enquête nous permettent d'être confiants dans les tendances rapportées entre les années. En ce qui a trait à la validité externe, les proportions de PVMC sont similaires à ce que l'on retrouve au Québec. Par exemple, on retrouve 5,6 % de personnes vivant avec une maladie cardiaque dans l'étude contre 5,4 % dans la population générale. Ces proportions sont de 11 % contre 8,7 % pour l'asthme et de 8,8 % contre 6,9 % pour le diabète(33). De façon plus générale, les caractéristiques sociodémographiques choisies augmentent la validité externe de l'enquête.

7 CONCLUSION

Bien que le Québec se soit doté d'un registre de vaccination provincial, les enquêtes populationnelles demeurent une méthode complémentaire et essentielle pour réaliser le suivi des CV chez les adultes et les personnes âgées. Les CV représentent le principal indicateur utilisé pour évaluer la capacité des programmes de vaccination à atteindre leurs objectifs. Ce type d'étude demeure aussi la seule façon d'obtenir de l'information sur les connaissances et attitudes des personnes ciblées par les programmes de vaccination, ce qui a un impact significatif sur les CV. La flexibilité de cette méthodologie permet par ailleurs d'introduire des questions spécifiques en lien avec le contexte (par exemple l'ajout de questions sur la vaccination contre la COVID-19) tout en restant cohérent d'une enquête à l'autre pour suivre l'évolution au fil des années.

Il demeure d'autant plus pertinent de répéter cette enquête en 2024, étant donné les changements apportés au Programme de vaccination contre l'influenza pour la saison 2018-2019, avec le retrait de deux groupes qui étaient auparavant ciblés par le programme de vaccination (les enfants âgés de 6 à 23 mois et les adultes en bonne santé âgés de 60 à 74 ans) et le début d'un programme public de vaccination contre le zona⁽³⁴⁾. Ces changements étaient en vigueur au moment de la vaccination contre la grippe saisonnière évaluée par cette enquête, mais la cible de vaccination à 80 % des personnes ciblées n'a pas été atteinte. Il est important de rappeler que la saison 2021-2022 est une troisième « année de transition », puisque les personnes appartenant aux groupes retirés pouvaient tout de même recevoir gratuitement le vaccin si elles le souhaitaient.

La prochaine édition de l'enquête permettra d'explorer les impacts de ces changements sur les CV et sur les attitudes et perceptions de la population. De plus, la prochaine édition pourra être adaptée afin de tenir compte de l'implantation du programme de vaccination contre le zona au Québec le 1^{er} mai 2023, ciblant les personnes âgées de 80 ans et plus et celles immunodéprimées âgées de 18 à 79 ans.

Enfin, bien que majoritairement favorables, les résultats de cette enquête indiquent que la proportion de personnes qui expriment des attitudes défavorables par rapport à la vaccination a augmenté, tout spécialement pour les parents. La prochaine édition de l'enquête permettra de mesurer si cette tendance se maintient et se répercute sur le comportement des gens par la mesure des CV.

8 RÉFÉRENCES

1. Flores J, Douville Fradet M, Côté L, Guay M, Haché M, Boulianne N, *et al.* Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque, 2001-2002. Montréal, Québec : Institut de la statistique du Québec et Institut national de santé publique du Québec; 2003, 80 p.
2. Guay M, Dubé G, Côté L, Valiquette L, Boulianne N, Douville Fradet M, *et al.* Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque 2003-2004. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2004, 39 p.
3. Guay M, Côté L. Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque 2005-2006. Montréal : Institut de la statistique et Institut national de la santé publique du Québec; 2006, 46 p.
4. Guay M, Côté L, Boulianne N, Landry M, Markowski F. Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2008, 57 p. Rapport no 978-2-550-54117-2.
5. Dubé E, Defay F, Kiely M, Guay M, Boulianne N, Sauvageau C, *et al.* Enquête québécoise sur la vaccination contre la grippe saisonnière, le pneumocoque et la rougeole en 2012. Québec : Institut national de santé publique du Québec et ministère de la Santé et des Services sociaux; 2013, 137 p.
6. Dubé E, Gagnon D, Zhou Z, Guay M, Boulianne N, Sauvageau C, *et al.* Enquête québécoise sur la vaccination contre la grippe saisonnière et le pneumocoque, 2014. Québec : Institut national de santé publique du Québec; 2014, 85 p.
7. Dubé E, Defay F, Kiely M. [En ligne]. Enquête québécoise sur la vaccination contre la grippe A(H1N1), la grippe saisonnière et le pneumocoque rapport d'enquête. Montréal : Institut national de santé publique du Québec; 2011. Disponible: <http://collections.banq.qc.ca/ark:/52327/2062827>
8. Institut de la Statistique du Québec [En ligne]. Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque. Rapport d'enquête 2008. Disponible: <https://statistique.quebec.ca/fr/document/enquete-quebecoise-sur-les-couvertures-vaccinales-contre-linfluenza-et-le-pneumocoque-rapport-denquete-2008>
9. Institut national de santé publique du Québec [En ligne]. Enquête québécoise sur la vaccination contre la grippe saisonnière, le pneumocoque, le zona et sur les déterminants de la vaccination : 2018. Disponible: <https://www.inspq.qc.ca/publications/2564>
10. Institut national de santé publique du Québec [En ligne]. Révision du Programme d'immunisation contre l'influenza au Québec : 2018. Disponible: <https://www.inspq.qc.ca/publications/2415>
11. Institut national de santé publique du Québec [En ligne]. Enquête québécoise sur la vaccination contre la grippe saisonnière, le pneumocoque, le zona et sur les déterminants de la vaccination : 2020, 2022. Disponible: <https://www.inspq.qc.ca/publications/2840>

12. Gouvernement du Québec. [En ligne]. Programme de vaccination contre la grippe. Disponible: <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/vaccination/programme-de-vaccination-contre-la-grippe>
13. Gouvernement du Québec. [En ligne]. Programme de vaccination contre les infections à pneumocoque. Disponible: <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/vaccination/programme-de-vaccination-contre-les-infections-a-pneumocoque>
14. Ministère de la Santé et des Services sociaux [En ligne]. Zona-SU : vaccin sous-unitaire contre le zona - Vaccins - Professionnels de la santé - MSSS [cité le 10 janv 2022]. Disponible: <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-vaccins/zona-su-vaccin-sous-unitaire-contre-le-zona/#indications>
15. Institut national de santé publique du Québec [En ligne]. Avis sur la pertinence d'ajouter la vaccination contre le zona au Programme québécois d'immunisation; [cité le 23 sept 2021]. Disponible: <https://www.inspq.qc.ca/publications/2381>
16. Institut national de santé publique du Québec [En ligne]. Vaccination des personnes immunosupprimées âgées de 18 à 49 ans et des adultes avec des maladies chroniques : vaccin sous-unitaire adjuvanté contre le zona (Zona-SU); [cité le 18 mai 2023]. Disponible: <https://www.inspq.qc.ca/publications/2705>
17. Comité sur l'immunisation du Québec. [En ligne]. Avis préliminaire sur les groupes prioritaires pour la vaccination contre la COVID-19 au Québec. :61 p. Disponible: <https://numerique.banq.qc.ca/patrimoine/details/52327/4339513>
18. Ministère de la Santé et des Services sociaux [En ligne]. COVID-19 ARNm : vaccins à ARN messenger contre la COVID-19 - Vaccins - Professionnels de la santé - MSSS; [cité le 18 mai 2023]. Disponible: <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-vaccins/covid-19-vaccin-a-arn-messenger-contre-la-covid-19/>
19. Institut national de santé publique du Québec [En ligne]. Enquête québécoise sur la vaccination contre la grippe saisonnière et le pneumocoque et sur les déterminants de la vaccination : 2016; [cité le 23 sept 2021]. Disponible: <https://www.inspq.qc.ca/publications/2234>
20. Institut national de santé publique du Québec [En ligne]. Enquête sur la couverture vaccinale des enfants de 1 an et 2 ans au Québec en 2016; [cité le 23 sept 2021]. Disponible: <https://www.inspq.qc.ca/publications/2341>
21. Immunisation Canada [En ligne]. Survey of Parents on Key Issues Related to Immunization: Final Report [cité le 23 sept 2021]. Disponible: <https://immunize.ca/resources/survey-parents-key-issues-related-immunization-final-report>
22. De Serres G, Markowski F, Toth E, Landry M, Auger D, Mercier M, *et al.* Largest Measles Epidemic in North America in a Decade--Quebec, Canada, 2011: Contribution of Susceptibility, Serendipity, and Superspreading Events. *J Infect Dis.* 2013;207(6):990-8.

23. Ministère de la Santé et des Services sociaux [En ligne]. Mise à jour de septembre 2018 - Principales modifications - Professionnels de la santé - MSSS; [cité le 25 mai 2023]. Disponible: <https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-principales-modifications/mise-a-jour-de-septembre-2018/>
24. Institut national de santé publique du Québec [En ligne]. Évaluation des stratégies pour augmenter les couvertures vaccinales contre la grippe chez les personnes atteintes d'une ou plusieurs maladies chroniques; [cité le 25 mai 2023]. Disponible: <https://www.inspq.qc.ca/publications/2877>
25. Beard F, Hendry A, Macartney K. Influenza vaccination uptake in Australia in 2020: impact of the COVID-19 pandemic? *Commun Dis Intell* 2018. 26 févr 2021; 45.
26. Ruiz JB, Bell RA. Predictors of intention to vaccinate against COVID-19: Results of a nationwide survey. *Vaccine*. Elsevier; 2021;39(7):1080-6.
27. Fisher KA, Bloomstone SJ, Walder J, Crawford S, Fouayzi H, Mazor KM. Attitudes toward a potential SARS-CoV-2 vaccine: a survey of US adults. *Ann Intern Med*. American College of Physicians; 2020;173(12):964-73.
28. Dubé E, Defay F, Kiely M. [En ligne]. Enquête québécoise sur la vaccination contre la grippe A(H1N1), la grippe saisonnière et le pneumocoque. Québec. Institut national de santé publique Québec; 2011 [cité le 5 oct 2021]. Disponible: <http://www.deslibris.ca/ID/229913>
29. Comité sur l'immunisation du Québec. [En ligne]. Fin de la campagne de vaccination contre l'influenza pour la saison 2020-21. :3. Disponible: <https://www.inspq.qc.ca/publications/3096-fin-campagne-vaccination-influenza>
30. Welch VL, Metcalf T, Macey R, Markus K, Sears AJ, Enstone A, *et al*. Understanding the Barriers and Attitudes toward Influenza Vaccine Uptake in the Adult General Population: A Rapid Review. *Vaccines*. Multidisciplinary Digital Publishing Institute; janv 2023;11(1):180.
31. Loomba S, de Figueiredo A, Piatek SJ, de Graaf K, Larson HJ. Measuring the impact of COVID-19 vaccine misinformation on vaccination intent in the UK and USA. *Nat Hum Behav*. Nature Publishing Group; 2021;5(3):337-48.
32. Karafillakis E, Damme PV, Hendrickx G, Larson HJ. COVID-19 in Europe: new challenges for addressing vaccine hesitancy. *The Lancet*. Elsevier; 19 févr 2022;399(10326):699-701.
33. Ministère de la Santé et des Services sociaux [En ligne]. Principaux problèmes de santé chroniques - Statistiques de santé et de bien être selon le sexe - Tout le Québec - Professionnels de la santé - MSSS; [cité le 23 sept 2021]. Disponible: <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/statistiques-donnees-sante-bien-etre/statistiques-de-sante-et-de-bien-etre-selon-le-sexe-volet-national/principaux-problemes-de-sante-chroniques/>
34. Gouvernement du Québec [En ligne]. Programme de vaccination contre le zona; [cité le 25 mai 2023]. Disponible: <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/vaccination/programme-vaccination-contre-zona>

ANNEXE 1 QUESTIONNAIRE

VACCINATION CONTRE LA GRIPPE SAISONNIÈRE ET LE PNEUMOCOQUE AU QUÉBEC, ÉDITION 2022/*

Questionnaire Version finale

ADMISSIBILITÉ / SÉLECTION DES RÉPONDANTS

Bienvenue.

Léger effectue présentement une importante étude sur la vaccination de la grippe saisonnière, de la pneumonie, du Zona et de la COVID-19.

Cette étude est menée par l'Institut national de santé publique du Québec pour le compte du Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.

Veuillez noter que votre participation demeure volontaire, que vos réponses demeurent anonymes et qu'il est possible de se retirer de l'étude en tout temps.

Q0QC. Dans quelle région du Québec demeurez-vous?

Libellé
Bas-Saint-Laurent
Saguenay-Lac-Saint-Jean
Capitale-Nationale
Mauricie
Estrie
Montréal
Outaouais
Abitibi-Témiscamingue
Côte-Nord
Nord-du-Québec
Gaspésie/Iles-de-la-Madeleine
Chaudière-Appalaches
Laval
Lanaudière
Laurentides
Montérégie
Centre-du-Québec

Q_SEXE Vous êtes...

- 1=Un homme
- 2=Une femme
- 3=Autre/Je préfère ne pas répondre

Q_AGE

Dans quelle catégorie d'âge vous situez-vous?

- 1=De 18 à 24 ans
- 2=De 25 à 34 ans
- 3=De 35 à 44 ans
- 4=De 45 à 49 ans
- 5=De 50 à 54 ans
- 6=De 55 à 59 ans
- 7=De 60 à 64 ans
- 8=De 65 à 69 ans
- 9=De 70 à 74 ans
- 10=75 ans ou plus

Q_MENA0b

En vous incluant, combien de personnes de votre ménage sont âgées...

De 6 mois à moins de 2 ans, que ces enfants soient en garde principale ou en garde partagée?

Q_MENA0c

De 2 ans à moins de 18 ans, que ces enfants soient en garde principale ou en garde partagée?

Q_MENA4

De 18 à 49 ans?

Q_MENA5

De 50 à 59 ans?

Q_MENA6

De 60 ans ou plus

Nombre de personne(s): __*bornes souples=0,10

Q_MENA2

Il y a un ou des enfant(s) âgé(s) de 6 mois à moins de 18 ans dans votre ménage. Êtes-vous... ?

- 1=la mère
- 2=la tutrice
- 3=le père
- 4=le tuteur
- 6=le parent
- 7=la personne responsable de l'enfant
- 5=ou avez-vous un autre lien de parenté (beau-père, belle-mère, frère, sœur, etc.) avec ce ou ces enfants

- Q_MENA3 De combien d'enfants de 6 mois à 17 ans êtes-vous en charge
- Nombre d'enfant(s)
- Q_E1 Êtes-vous un travailleur ou un bénévole dans un environnement de soins de santé tel qu'un hôpital, une clinique, un service ambulancier ou un service de soins à domicile ou dans un établissement de soins de longue durée tel qu'un foyer de personnes âgées?
- 1=Oui, travailleur dans un environnement de soins de santé
3=Oui, bénévole dans un environnement de soins de santé
2=Non
- Q_E2 Quel type d'emploi occupez-vous?
- 1=Médecin omnipraticien(ne) ou spécialiste
3=Pharmacien(ne)
4=Infirmier(ère) dans un hôpital
5=Infirmier(ère) dans une clinique médicale
6=Infirmier(ère) dans un CLSC (ex. pour un CISSS, un CIUSSS, un CLSC, une commission scolaire ou du secteur des soins à domicile)
7=Infirmier(ère) en santé publique (p. ex., pour une DSP [direction de santé publique])
8=Infirmier(ère) auxiliaire/infirmière auxiliaire autorisée/I.A.I.
9=Préposé(e) aux bénéficiaires
10=Inhalothérapeute
11=Ambulancier(ère)/ambulancier(ère) paramédical(e)
12=Sage-femme
13=Technicien(ne)/technologue en santé (en radiographie, en réadaptation, de laboratoire, hygiéniste dentaire, etc.)
14=Gestionnaire et personnel administratif
15=Cuisine/entretien ménager
16=Sécurité et accueil
17=Travailleur(se) de la santé dans le secteur des médecines alternatives (chiropraticien(ne), naturopathe, homéopathe, etc.)
18=Autre professionnel de la santé (dentiste, physiothérapeute, ergothérapeute, optométriste, etc.)
19=Bénévole
90=Autre, précisez
98=Je ne sais pas
99=Je préfère ne pas répondre

- Q_E3 Dans le cadre de votre travail ou de votre bénévolat dans un environnement de soins de santé, avez-vous des contacts directs avec les patients?
- 1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre
- /*Note Si présence d'autres personnes âgées de 18 ans ou plus*/**
- Q_E4 Autres que vous, combien d'adultes dans votre ménage sont travailleurs ou bénévoles dans un environnement de soins de **santé**?
- *Tel qu'un hôpital, une clinique, un CLSC, un service ambulancier, un service de soins à domicile ou un établissement de soins de longue durée, tel qu'un CHSLD ou une résidence pour personnes âgées.*
- _____ nombre d'adultes
Aucun
Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre
- Q_E5aa Au meilleur de votre connaissance, êtes-vous atteint(e) présentement ou avez-vous déjà été diagnostiqué(e) comme étant atteint(e) de l'une des maladies suivantes ou de l'un des troubles de santé suivants?
- L'asthme assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers?
- Q_E5ab Une autre maladie pulmonaire chronique assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers (par ex. l'emphysème, la bronchite chronique ou la fibrose kystique)?
- Q_E5ac Un problème cardiaque assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers (par ex. l'angine, l'insuffisance cardiaque, un infarctus)?
- Q_E5ad Le diabète, excluant le diabète de grossesse?
- Q_E5ae Une cirrhose du foie?
- Q_E5af Une maladie rénale chronique?
- Q_E5ag Un cancer?

Q_E5ah	Êtes-vous immunosupprimé ou immunodéprimé? 1=Oui 2=Non 8=Je ne sais pas 9=Je préfère ne pas répondre
Q_E5ba	Au meilleur de votre connaissance, est-ce que votre ou l'un de vos enfant(s) âgé(s) de 2 ans à 17 ans est (sont) atteint(s) présentement ou a (ont) déjà été diagnostiqué(s) comme étant atteint(s) de l'une des maladies suivantes ou de l'un des troubles de santé suivants? L'asthme assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers?
Q_E5bb	Une autre maladie pulmonaire chronique assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers (par ex : la fibrose kystique ou des troubles pulmonaires congénitaux)?
Q_E5bc	Un problème cardiaque assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers (par ex. l'angine, l'insuffisance cardiaque, troubles cardiaques congénitaux, troubles pulmonaires).
Q_E5bd	Le diabète?
Q_E5be	Une cirrhose du foie?
Q_E5bf	Une maladie rénale chronique?
Q_E5bg	Un cancer ou un autre problème du système immunitaire?
Q_E5bh	Autre maladie? 1=Oui 2=Non 8=Je ne sais pas 9=Je préfère ne pas répondre

Q_E6 Autres que vous, combien d'adultes dans votre ménage souffrent de l'une ou l'autre des maladies suivantes : Asthme assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers - Autre maladie pulmonaire chronique assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers telle que l'emphysème, la bronchite chronique ou la fibrose kystique - Problème cardiaque assez grave pour nécessiter un suivi médical régulier ou des soins hospitaliers tel que l'angine, l'insuffisance cardiaque ou un infarctus - Diabète, excluant le diabète de grossesse - Cirrhose du foie - Maladie rénale chronique - Cancer ou un autre problème du système immunitaire?

____ Nombre d'adultes

95=Aucun

99=Je ne sais pas/je préfère ne pas répondre

Q_E7 Êtes-vous présentement enceinte?

Oui, veuillez préciser le nombre de semaines de grossesse : ____

Non

Je ne sais pas /je préfère ne pas répondre

RES

Actuellement, à quel endroit résidez-vous ?

Libellé
Dans un centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD)
Résidence privée pour aînés (RPA)
Résidence de personnes retraités
Chez mon entourage (parents ou amis)
Dans mon appartement ou condo loué (locataire)
Dans ma maison ou mon condo (propriétaire)
Dans une maison bigénérationnelle
Autre
Je préfère ne pas répondre

Q_A1 Les prochaines questions portent sur la vaccination en général et sur la vaccination contre la grippe saisonnière (influenza). Le vaccin contre la grippe est donné chaque année, habituellement à l'automne. La campagne de vaccination a débuté officiellement le 1^{er} novembre 2021.

- Q_A3 Êtes-vous tout à fait en accord, plutôt en accord, plutôt en désaccord ou tout à fait en désaccord avec les énoncés suivants?
Je fais confiance à l'information que je reçois sur la vaccination.
- Q_A4 Les vaccins en général sont efficaces pour prévenir les maladies.
- Q_A5 Les maladies prévenues par les vaccins sont graves.
- Q_A6 Je suis à l'aise de poser des questions sur la vaccination au médecin, à l'infirmière ou au pharmacien.
- Q_A7 Une bonne hygiène de vie, par exemple avoir une bonne alimentation, **peut éliminer** la nécessité de la vaccination.
- Q_A8 Le recours à d'autres pratiques de médecine alternative, comme la chiropraxie, l'homéopathie ou la naturopathie **peut éliminer** la nécessité de la vaccination.
- Q_A9 Aujourd'hui, les enfants reçoivent trop de vaccins.
- Q_A10 Je crois que les vaccins risquent d'affaiblir le système immunitaire.
- Q_A11 Le vaccin contre la grippe peut causer la grippe chez certaines personnes.
- Q_A12 Habituellement, je reçois le vaccin contre la grippe à chaque année.
- Q_A13 De façon générale, je suis craintif (craintive) face aux vaccins.
- Q_A14 De façon générale, les gens autour de moi sont favorables à la vaccination.
- Q_A15 Il est important que je sois vacciné(e) pour me protéger des maladies.
- Q_A16 Il est important que je reçoive le vaccin contre la grippe pour protéger ma santé.
- Q_A17 Il est important que je sois vacciné(e) pour protéger mes proches.
- Q_A18 J'ai déjà ressenti de la pression de la part de mon entourage ou de la société pour me faire vacciner.
- Q_A19 La grippe n'est pas une maladie grave, je n'ai pas besoin d'être vacciné(e).
- Q_A20 Mon système immunitaire est fort, il me protège contre la grippe.
- Q_A21 J'ai peur d'attraper la grippe si je ne suis pas vacciné(e).

1= Tout à fait en accord
2= Plutôt en accord
3= Plutôt en désaccord
4= Tout à fait en désaccord
8= Je ne sais pas
9= Je préfère ne pas répondre

Q_NOMA Veuillez inscrire le prénom de votre enfant âgé de 6 mois à moins de 18 ans.

Le prénom est demandé uniquement afin de pouvoir clarifier de qui nous parlons dans les prochaines questions.

Vous pouvez, si vous le voulez, donner un pseudonyme.

Q_txtNOMB Les prochaines questions concernent un de vos enfants.

Q_NOMB Vous avez mentionné précédemment qu'au moins un de vos enfants est atteint d'une maladie chronique.

Veuillez inscrire le prénom de votre enfant le plus jeune qui est atteint d'une maladie chronique et qui a moins de 18 ans, mais au moins 2 ans.

Le prénom est demandé uniquement afin de pouvoir clarifier de qui nous parlons dans les prochaines questions.

Vous pouvez, si vous le voulez, donner un pseudonyme.

Q_NOMC Veuillez inscrire le prénom de votre enfant le plus jeune qui a moins de 18 ans, mais au moins 6 mois.

Le prénom est demandé uniquement afin de pouvoir clarifier de qui nous parlons dans les prochaines questions.

Vous pouvez, si vous le voulez, donner un pseudonyme.

Q_ageenf Quel est l'âge de <___>? *Si moins de 2 ans, inscrire le nombre de MOIS. Autrement arrondir à l'entier le plus près.*

- Q_ageenfa Choisissez l'unité appropriée.
- 1=Mois
2=Ans
9=Je ne sais pas/Je préfère ne pas répondre
- Q_B1 Êtes-vous tout à fait en accord, plutôt en accord, plutôt en désaccord ou
tout à fait en désaccord avec les énoncés suivants?
- Il est important que vous fassiez vacciner < ___ > contre la grippe pour
protéger sa santé.
- Q_B2 Si < ___ > attrape la grippe, ce sera dangereux pour sa santé.
- Q_B3 < ___ > est très à risque d'avoir la grippe cette saison.
- 1=Tout à fait en accord
2=Plutôt en accord
3=Plutôt en désaccord
4=Tout à fait en désaccord
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre
- Q_B6 Depuis octobre 2021, est-ce que < ___ > a reçu le vaccin contre la grippe?
- 1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre
- Q_B6b Quelle est la principale raison pour laquelle < ___ > n'a pas reçu le vaccin
contre la grippe cette année, soit depuis octobre 2021?
- _____
- 98=Je ne sais pas
99=Je préfère ne pas répondre

/*PARTIE C Les malades chroniques de 18 à 64 ans*/

Q_C1 Êtes-vous tout à fait en accord, plutôt en accord, plutôt en désaccord ou tout à fait en désaccord avec les énoncés suivants?

Il est important que vous vous fassiez vacciner contre la grippe pour vous protéger de la maladie.

Q_C2 Si vous attrapez la grippe, ce sera dangereux pour votre santé.

Q_C3 Vous vous considérez être très à risque d'avoir la grippe cette saison.

Q_C4 Attraper la grippe entraînerait des complications graves pour votre santé.

1= Tout à fait en accord
2= Plutôt en accord
3= Plutôt en désaccord
4= Tout à fait en désaccord
8= Je ne sais pas
9= Je préfère ne pas répondre

/*PARTIE 2 GRIPPE SAISONNIÈRE*/

Q_2.1 Maintenant, voici d'autres questions sur le vaccin contre la grippe saisonnière (ou l'influenza). Il s'agit du vaccin qui est donné chaque année habituellement à l'automne. La campagne de vaccination contre la grippe saisonnière a débuté officiellement le 1^{er} novembre 2021.

Depuis l'automne dernier (octobre 2021), avez-vous reçu le vaccin contre la grippe?

1= Oui
2= Non
8= Je ne sais pas
9= Je préfère ne pas répondre

Q_2.2 Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez reçu le vaccin contre la grippe saisonnière cette année, soit depuis octobre 2021?

Cocher la principale raison :

- Pour me protéger contre la grippe
- Pour protéger une ou des personnes qui vivent avec moi et qui sont à risque de complications de la grippe
- Pour protéger une ou des personnes avec qui je travaille qui sont à risque de complications de la grippe
- Parce qu'un professionnel de la santé m'a recommandé de me faire vacciner
- Parce que le vaccin m'a été offert lors d'une visite de suivi à la clinique/au CISSS/CIUSSS
- Parce que le vaccin était offert à mon travail
- Autre raison, spécifiez : _____

98=Je ne sais pas

99=Je préfère ne pas répondre > >

Q_2.3

Quelle est la raison principale pour laquelle vous **n'avez pas reçu** le vaccin contre la grippe saisonnière cette année, soit depuis octobre 2021?

Cocher la principale raison :

- Je ne savais pas que je devais recevoir le vaccin contre la grippe
- Je ne pensais pas que c'était utile pour ma santé de me faire vacciner contre la grippe
- Je n'ai pas besoin d'être vacciné(e) car je ne suis pas à risque d'attraper la grippe
- Je n'ai pas besoin d'être vacciné(e) car la grippe n'est pas une maladie grave
- Je ne savais pas où aller pour recevoir le vaccin contre la grippe
- Un professionnel de la santé m'a recommandé de ne pas me faire vacciner
- Autre raison, spécifiez : _____

98=Je ne sais pas

99=Je préfère ne pas répondre

Q_2.4 À quel endroit avez-vous reçu le vaccin contre la grippe saisonnière cette année?

- 1=Dans une clinique médicale, un bureau de médecin ou un groupe de médecine familiale (GMF) ou GMF-U
- 2=Dans un CLSC
- 3=À l'urgence d'un hôpital
- 4=À la clinique externe d'un hôpital
- 5=Lors d'une hospitalisation
- 6=Au travail, à l'interne
- 7=Au domicile ou à la résidence
- 8=Dans une salle communautaire ou un autre lieu public aménagé spécifiquement pour la vaccination (église, école, âge d'or)
- 9=Dans un centre commercial
- 10=Dans une pharmacie
- 90=Autre, veuillez préciser : _____
- 98=Je ne sais pas
- 99=Je préfère ne pas répondre

Êtes-vous tout à fait en accord, plutôt en accord, plutôt en désaccord ou tout à fait en désaccord avec les énoncés suivants?

Q_2.5 Le vaccin contre la grippe est sécuritaire.

Q_2.6 La plupart des gens autour de moi (parents, amis) pensent que je devrais me faire vacciner contre la grippe.

Q_2.7 Mon médecin de famille pense que je devrais me faire vacciner contre la grippe.

Q_2.8 La plupart des gens autour de moi se font vacciner contre la grippe.

Q_2.9 Si je le veux, je peux me faire vacciner contre la grippe.

Q_2.10 Si je ne suis pas vacciné(e) contre la grippe, je peux l'attraper et la transmettre à d'autres personnes.

Q_2.11 En me faisant vacciner contre la grippe, je protège les gens autour de moi de cette maladie.

- 1=Tout à fait en accord
- 2=Plutôt en accord
- 3=Plutôt en désaccord
- 4=Tout à fait en désaccord
- 8=Je ne sais pas
- 9=Je préfère ne pas répondre
- 10=Ne s'applique pas

Q_2.12 Avez-vous entendu des informations ou histoires négatives sur la vaccination contre la grippe, que ce soit de quelqu'un que vous connaissez, dans les nouvelles ou sur Internet?

- 1=Oui
- 2=Non
- 8=Je ne sais pas
- 9=Je préfère ne pas répondre.

Q_2.13 À quel point faites-vous confiance...

- a) Au vaccin contre la grippe
- b) Aux professionnels de la santé qui recommandent le vaccin contre la grippe.
- c) Aux professionnels de la santé qui administrent le vaccin contre la grippe.
- d) Aux autorités de santé qui sont responsables de la mise en œuvre du programme de vaccination contre la grippe.

- 1=Totallement confiance
- 2=Plutôt confiance
- 3=Peu confiance
- 4=Pas du tout confiance
- 8=Je ne sais pas
- 9=Je préfère ne pas répondre

Q_2.14 Durant l'année 2021, est-ce qu'un professionnel de la santé vous a recommandé de vous faire vacciner contre la grippe?

- 1=Oui
- 2=Non
- 8=Je ne sais pas
- 9=Je préfère ne pas répondre

- Q_2.15 Durant l'année 2021, est-ce qu'un professionnel de la santé vous a
recommandé de **ne pas** vous faire vacciner contre la grippe?
- 1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre
- Q_2.15B Qui sont le ou les professionnel(s) de la santé qui vous ont recommandé de
ne pas vous faire vacciner?
- 1=Médecin
2=Infirmière
3=Pharmacien
96=Autre, précisez : _____
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre
- Q_2.16 Avez-vous l'intention de recevoir le vaccin contre la grippe saisonnière à
l'automne prochain?
- 1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre
- Q_2.17 Pour chacune des situations suivantes, veuillez indiquer ce qui s'applique à
votre situation.
- Je sais où me rendre pour recevoir le vaccin contre la grippe
- 1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre
- Q_2.18 Il est facile pour moi de recevoir le vaccin contre la grippe
- 1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre

Q_2.19 Je n'ai pas le temps de me faire vacciner contre la grippe

- 1=Oui
- 2=Non
- 8=Je ne sais pas
- 9=Je préfère ne pas répondre

/*PARTIE 3 VACCINATION CONTRE LE PNEUMOCOQUE (vaccin Pneumovax ou Prevar)*/*

Q_3.1 Maintenant, voici quelques questions sur le vaccin contre le pneumocoque (ou la pneumonie).

Avez-vous déjà reçu le vaccin contre le pneumocoque (ou la pneumonie)?

- 1=Oui
- 2=Non
- 8=Je ne sais pas
- 9=Je préfère ne pas répondre

Q_3.2 Est-ce que vous avez reçu le vaccin contre le pneumocoque **depuis** octobre 2021?

- 1=Oui
- 2=Non
- 8=Je ne sais pas
- 9=Je préfère ne pas répondre

Q_3.3 Quand avez-vous reçu le vaccin contre le pneumocoque?

- 1=Depuis moins de 5 ans, soit après 2017
- 2=Depuis plus de 5 ans, soit avant 2017
- 8=Je ne sais pas
- 9=Je préfère ne pas répondre

Q_3.4 Quelle est la raison principale pour laquelle vous **avez reçu** le vaccin contre le pneumocoque (ou la pneumonie)?

Cocher la principale raison :

- Pour me protéger contre le pneumocoque
- Parce que je me considère à risque de complications de la pneumonie
- Pour protéger une ou des personnes qui vivent avec moi et qui sont à risque de complications de la pneumonie
- Parce qu'un professionnel de la santé m'a recommandé de me faire vacciner

- Parce qu'on m'a offert de me vacciner durant une consultation pour une autre raison
 - Parce que j'ai reçu une lettre m'invitant à me faire vacciner contre le pneumocoque
 - Autre raison, spécifiez : _____
- 98=Je ne sais pas
99=Je préfère ne pas répondre

Q_3.5 Quelle est la raison principale pour laquelle vous **n'avez pas** reçu le vaccin contre le pneumocoque (ou la pneumonie)?

Cocher la principale raison :

- Je ne savais pas que je devais recevoir le vaccin contre le pneumocoque
 - Je ne pensais pas que c'était utile pour ma santé de me faire vacciner contre le pneumocoque
 - Je n'ai pas besoin d'être vacciné(e) car je ne suis pas à risque d'attraper le pneumocoque
 - Je n'ai pas besoin d'être vacciné(e) car la pneumonie n'est pas une maladie grave
 - Je ne savais pas où aller pour recevoir le vaccin contre le pneumocoque
 - Un professionnel de la santé m'a recommandé de ne pas me faire vacciner
 - Autre raison, spécifiez : _____
- 98=Je ne sais pas
99=Je préfère ne pas répondre

Q_3.6 Avez-vous déjà reçu **une recommandation** de vous faire vacciner contre le pneumocoque par un professionnel de la santé?

- 1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre

Q_3.7 Avez-vous déjà reçu une recommandation de **ne pas** vous faire vacciner contre le pneumocoque par un professionnel de la santé?

- 1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre

Q3.8 Avez-vous reçu **une lettre** vous invitant à vous faire vacciner contre le pneumocoque?
1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre

/*PARTIE 4 VACCINATION CONTRE LE ZONA (Shingrix ou Zostavax)*/

Q_4.1 Maintenant, voici quelques questions sur la vaccination contre le zona. Deux vaccins contre le zona sont maintenant disponibles au Canada afin de prévenir le zona chez les adultes de 50 ans ou plus et les 18-49 ans immunosupprimés. Le zona provoque une éruption douloureuse chez la personne atteinte. Le zona est une réactivation du virus de la varicelle.

Avez-vous déjà reçu un vaccin contre le zona (Shingrix ou Zostavax)?

1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre

Q_4.2 En quelle année?

—
9999=Je préfère ne pas répondre

Q_4.3 Est-ce qu'un professionnel de la santé vous a déjà parlé de la vaccination contre le zona?

1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre

Q_4.4 Avez-vous déjà reçu une recommandation de vous faire vacciner contre le zona par un professionnel de la santé?

1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre

Q_4.5 Êtes-vous tout à fait en accord, plutôt en accord, plutôt en désaccord ou tout à fait en désaccord avec les énoncés suivants?

Vous avez l'intention de recevoir le vaccin contre le zona s'il est gratuit.

Q_4.6 Vous avez l'intention de recevoir le vaccin contre le zona si vous devez payer plus de 100 \$ pour le recevoir.

Q_4.7 Vous avez l'intention de recevoir le vaccin même si vous devez recevoir deux doses.

Q_4.8 Le zona est une maladie grave.

Q_4.9 Vous vous considérez être à risque de faire un zona.

1= Tout à fait en accord

2= Plutôt en accord

3= Plutôt en désaccord

4= Tout à fait en désaccord

8= Je ne sais pas

9= Je préfère ne pas répondre

PARTIE 5 QUESTIONS EN LIEN AVEC LA COVID-19

Q_5.1 Maintenant, voici quelques questions sur la vaccination contre la COVID-19 qui est offerte au Québec depuis décembre 2020, d'abord à certains groupes prioritaires et puis graduellement à toute la population au printemps 2021.

Q_5.2 Avez-vous déjà reçu un test de dépistage positif à la COVID-19?

1= Oui

2= Non

3= Je ne sais pas

Q_5.3 Depuis 2020, avez-vous déjà reçu un vaccin contre la COVID-19?

1= Oui, j'ai reçu une dose de vaccin contre la COVID-19

2= Oui, j'ai reçu deux doses de vaccin contre la COVID-19

3= Oui, j'ai reçu trois doses de vaccin contre la COVID-19

4= Oui, j'ai reçu plus de 3 doses de vaccin contre la COVID-19

4= Non

8= Je ne sais pas

9= Je préfère ne pas répondre

- Q_5.4 Êtes-vous tout à fait en accord, plutôt en accord, plutôt en désaccord ou tout à fait en désaccord avec les énoncés suivants?
- Q_5.5 La COVID-19 est une maladie grave.
- Q_5.6 Vous vous considérez être à risque d'attraper la COVID-19.
- Q_5.7 Vous vous considérez à risque de développer des complications de la COVID-19.
- Q_5.8 La vaccination contre la COVID-19 est sécuritaire.
- Q_5.9 Lorsqu'on est vacciné contre la COVID-19, il n'est pas nécessaire de recevoir le vaccin contre la grippe saisonnière et/ou le pneumocoque.
- Q_5.10 La plupart des gens autour de moi (parents, amis) pensent que je devrais me faire vacciner contre la COVID-19.
- Q_5.11 Mon médecin de famille pense que je devrais me faire vacciner contre la COVID-19.
- Q_5.12 La plupart des gens autour de moi ont été vaccinés contre la COVID-19.
- Q_5.13 En me faisant vacciner contre la COVID-19, je protège les gens autour de moi de cette maladie.
- Q_5.14 Les vaccins contre la COVID-19 sont efficaces.

1=Tout à fait en accord
2=Plutôt en accord
3=Plutôt en désaccord
4=Tout à fait en désaccord
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre
10=*Ne s'applique pas

- Q_5.15 Avez-vous entendu des informations ou histoires négatives sur la vaccination contre la COVID-19, que ce soit de quelqu'un que vous connaissez, dans les nouvelles ou sur Internet?
- 1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre.

Q_5.16 À quel point faites-vous confiance...

Aux vaccins contre la COVID-19 pour prévenir la maladie

- a) Aux professionnels de la santé qui recommandent le vaccin contre la COVID-19.
- b) Aux professionnels de la santé qui administrent le vaccin contre la COVID-19.
- c) Aux autorités de santé qui sont responsables de la mise en œuvre du programme de vaccination contre la COVID-19.

1=Totallement confiance

2=Plutôt confiance

3=Peu confiance

4=Pas du tout confiance

8=Je ne sais pas

9=Je préfère ne pas répondre

Q 5.17 Diriez-vous que la pandémie de la COVID-19 ...?

1=Vous a encouragé à vous faire vacciner contre la grippe saisonnière

2=Vous a découragé de vous faire vacciner contre la grippe saisonnière

3=N'a pas eu d'influence sur votre décision de vous faire vacciner ou non
contre la grippe saisonnière

8=Je ne sais pas

9=Je préfère ne pas répondre

/*PARTIE SD CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES*/

Q_SD1 Nous avons presque terminé, il ne reste que quelques questions. Soyez assuré(e) que vos réponses seront strictement confidentielles.

Quel est le niveau de scolarité le plus haut que vous avez complété? Cochez seulement une réponse.*

1=Aucun

2=Certificat d'études secondaires ou l'équivalent (DES, diplôme d'études secondaires)

3=Certificat ou diplôme d'une école de métiers (DEP, diplôme d'études professionnelles)

4=Certificat ou diplôme collégial (autre certificat ou diplôme non universitaire obtenu d'un cégep, d'un collège communautaire, d'un institut technique, etc.)

5=Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat
6=Baccalauréat (ex. : B.A., B.Sc., LL.B.)
7=Certificat ou diplôme universitaire supérieur au baccalauréat
8=Maîtrise (ex. : M.A., M.Sc., M.Ed.)
9=Diplôme en médecine, en médecine dentaire, en médecine vétérinaire ou
en optométrie (M.D., D.D.S., D.M.D., D.M.V., O.D.)
10=Doctorat acquis (ex. : Ph.D., D.Sc., D.Ed.)
90=Autre <précisez>
99=Refus

Q_SD2 Quelle est la langue que vous avez apprise en premier lieu à la maison dans
votre enfance et que vous comprenez toujours?

1=Français
1=Anglais
1=Autre

Q_SD3 Quel est votre statut matrimonial?

1=Célibataire
2=Marié(e)
3=Conjoint(e) de fait
4=Divorcé(e)
5=Séparé
6=Veuf/Veuve
90=Autre
99=Refus

Q_SD4 Avez-vous atteint l'âge de 65 ans en 2021 ou 2022?

1=Oui
2=Non
8=Je ne sais pas
9=Je préfère ne pas répondre

/*Q_CP Quel est votre code postal?

***Cette étude cherche à rejoindre des répondants dans l'ensemble des
régions du Québec. Le fait de recueillir les codes postaux permet de
nous en assurer.***

Vous pouvez inscrire seulement les trois premiers caractères de votre code
postal : _____

ANNEXE 2 TAUX DE RÉPONSE

Calcul du taux de participation

Le tableau ci-dessous présente les informations relatives au taux de participation du sondage.

Sondage Web et résultats	Information
Nombre de courriels d'invitations envoyés	21 319
Nombre de personnes non rejointes (qui n'ont pas ouvert le courriel)	12 961
Nombre de refus	184
Nombre de non éligibles	100
Nombre d'entrevues incomplètes	301
Nombre de sondages complétés	3 700

ANNEXE 3 RÉSULTATS COMPLÉMENTAIRES

Tableau 27 Caractéristiques sociodémographiques des participants selon les sous-groupes

	Ensemble des participants (n = 3 695)		65 ans ou plus (n = 1 188)		PVMC ^a 18-74 ans (n = 1 275)		TdeS ^a 18 ans ou plus (n = 389)		Ni TdeS, ni malades chroniques 18-74 ans (n = 1 773)		75 ans ou plus (n = 396)		TdeS ^a 18 - 64 ans (n = 357)	
	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré
Âge														
18-49 ans	1 613	48,7	–	–	471	43,8	272	72,5	963	57,3	–	–	272	76,9
50-59 ans	543	16,0	–	–	226	17,1	66	17,4	268	18,0	–	–	66	18,5
60-64 ans	351	9,8	–	–	181	14,0	19	4,4	158	10,5	–	–	19	4,6
65-74 ans	792	14,6	792	56,9	397	25,2	22	3,2	384	14,2	–	–	–	–
75 ans ou plus	396	11,0	396	43,1	–	–	10	2,6	–	–	396	100,0	–	–
Sexe														
Homme	1 765	49,0	590	45,7	646	53,0	124	34,4	212	50,9	211	42,3	109	34,0
Femme	1 928	51,0	598	54,3	629	47,0	265	65,6	184	49,1	183	57,7	248	66,0
Langue du questionnaire														
Français	3 045	75,3	1 002	77,5	1 068	77,1	333	78,0	1 420	73,3	341	78,8	311	79,7
Anglais	650	24,7	186	22,5	207	23,0	56	22,0	353	26,7	55	21,2	46	20,3
Langue parlée														
Français	3 052	74,4	1 007	76,6	1 064	75,4	321	73,3	1 439	73,3	340	77,2	297	74,6
Anglais	373	15,8	138	17,6	131	16,3	45	19,3	173	15,2	41	15,9	37	17,5
Français et anglais	107	2,4	9	0,7	37	2,6	13	2,5	60	2,8	2	0,5	13	2,6
Français et autres	13	0,3	1	0,0	2	0,1	0	0,0	11	0,5	0	0,0	0	0,0
Anglais et autres	12	0,6	2	0,2	5	0,6	2	1,3	6	0,6	0	0,0	2	1,4
Autre	138	6,5	31	4,9	36	5,0	8	3,7	84	7,7	6	6,4	8	3,9

Tableau 27 Caractéristiques sociodémographiques des participants selon les sous-groupes (suite)

	Ensemble des participants (n = 3 695)		65 ans ou plus (n = 1 188)		PVMC ^a 18-74 ans (n = 1 275)		TdeS ^a 18 ans ou plus (n = 389)		Ni TdeS, ni malades chroniques 18-74 ans (n = 1 773)		75 ans ou plus (n = 396)		TdeS ^a 18 - 64 ans (n = 357)	
	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré
Régions socio-sanitaires														
Bas-Saint-Laurent (01)	106	3,2	28	2,6	37	3,3	11	3,2	57	3,4	4	1,2	11	3,4
Saguenay-Lac-Saint-Jean (02)	112	3,1	39	3,3	38	3,0	16	4,6	51	2,9	9	2,3	15	4,7
Capitale-Nationale (03)	384	9,1	137	10,2	129	8,6	40	8,5	178	9,0	54	11,1	33	8,1
Mauricie et Centre-du-Québec (04)	245	6,0	78	6,4	73	4,7	25	5,1	122	6,2	34	8,5	24	5,3
Estrie (05)	211	4,8	83	6,1	80	5,8	25	5,7	94	4,3	25	5,2	23	5,6
Montréal (06)	846	25,7	256	24,5	291	26,1	82	24,3	407	25,6	96	26,9	75	23,8
Outaouais (07)	164	4,1	50	4,1	70	5,5	19	4,9	65	3,4	18	4,0	19	5,3
Abitibi-Témiscamingue (08) et Nord-du-Québec (10)	78	2,0	19	1,2	32	2,5	10	2,5	37	2,0	2	0,4	8	2,3
Côte-Nord (09) et Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine (11)	68	2,0	25	2,4	16	1,3	11	2,8	34	1,9	9	2,7	9	2,5
Chaudière-Appalaches (12)	204	5,1	64	4,9	66	4,9	16	3,6	108	5,5	18	4,4	16	3,8
Laval (13)	189	5,6	58	5,3	66	5,5	18	4,8	96	5,8	18	5,9	17	5,0
Lanaudière (14)	207	5,7	68	5,5	69	5,0	21	5,1	101	6,1	20	5,0	20	5,3
Laurentides (15)	253	6,4	89	6,9	92	6,7	27	6,2	125	6,6	20	5,5	24	6,3
Montréal (16)	628	17,3	194	16,6	216	17,0	68	18,8	298	17,2	69	17,2	63	18,6

Tableau 27 Caractéristiques sociodémographiques des participants selon les sous-groupes (suite)

	Ensemble des participants (n = 3 695)		65 ans ou plus (n = 1 188)		PVMC ^a 18-74 ans (n = 1 275)		TdeS ^a 18 ans ou plus (n = 389)		Ni TdeS, ni malades chroniques 18-74 ans (n = 1 773)		75 ans ou plus (n = 396)		TdeS ^a 18 - 64 ans (n = 357)	
	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré
Niveau de scolarité														
Aucun (niveau primaire)	63	2,0	18	2,1	31	2,9	5	1,4	20	1,5	10	3,1	3	1,0
Certificat d'études secondaires ou équivalent	726	24,3	300	32,4	288	27,1	44	14,8	323	23,0	89	31,3	41	14,9
Certificat ou diplôme d'une école de métiers	381	12,7	89	8,9	152	14,6	53	15,8	172	12,3	25	8,6	51	15,9
Certificat ou diplôme collégial	1 014	35,4	298	31,8	344	34,0	133	45,5	490	35,6	89	29,4	129	46,8
Certificat ou diplôme universitaire inférieur au baccalauréat	307	4,7	135	6,8	102	4,4	25	2,8	143	4,7	53	8,0	18	2,2
Baccalauréat	730	12,5	181	8,8	222	10,5	70	10,5	404	14,6	56	8,1	64	10,5
Certificat ou diplôme universitaire supérieur au baccalauréat	121	2,0	43	2,0	44	2,0	13	1,8	51	2,0	17	2,5	10	1,6
Maîtrise	276	4,7	100	5,3	75	3,6	29	4,6	142	4,9	36	5,1	25	4,3

Tableau 27 Caractéristiques sociodémographiques des participants selon les sous-groupes (suite)

	Ensemble des participants (n = 3 695)		65 ans ou plus (n = 1 188)		PVMC ^a 18-74 ans (n = 1 275)		TdeS ^a 18 ans ou plus (n = 389)		Ni TdeS, ni malades chroniques 18-74 ans (n = 1 773)		75 ans ou plus (n = 396)		TdeS ^a 18 - 64 ans (n = 357)	
	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré
Diplômes en médecine, en art dentaire, en médecine vétérinaire, en optométrie ou en pharmacie	21	0,4	3	0,3	6	0,3	10	1,7	6	0,3	3	0,6	10	1,9
Doctorat acquis	43	0,8	18	1,2	7	0,3	6	0,7	17	0,7	15	2,3	5	0,7
Refus	13	0,6	3	0,5	4	0,4	1	0,4	5	0,5	3	1,1	1	0,4
Nombre de personnes composant le ménage														
Une seule	912	23,7	396	35,2	322	24,0	66	14,5	399	21,4	154	41,6	51	12,9
2	1 664	41,4	729	59,1	574	40,5	137	35,3	768	39,7	227	54,2	121	34,0
3	464	13,8	36	3,2	176	15,7	64	16,1	245	15,3	6	1,9	64	17,1
4	428	13,8	12	1,4	125	11,6	79	21,9	244	15,9	4	1,4	79	23,3
5 ou plus	227	7,3	15	1,1	78	8,2	43	12,2	117	7,7	5	1,0	42	12,7
% de ménage incluant au moins un enfant														
% de parents d'enfants de 6 mois à 17 ans	786	25,0	19	1,7	244	23,2	131	35,9	447	28,8	6	1,6	131	38,1
% de PVMC	672	21,0	5	0,5	206	19,2	117	31,2	385	24,4	1	0,4	117	33,1
	1 466	30,0	588	43,8	1 275	100,0	134	27,0	0	0,0	191	44,2	117	25,4

Tableau 27 Caractéristiques sociodémographiques des participants selon les sous-groupes (suite)

	Ensemble des participants (n = 3 695)		65 ans ou plus (n = 1 188)		PVMC ^a 18-74 ans (n = 1 275)		TdeS ^a 18 ans ou plus (n = 389)		Ni TdeS, ni malades chroniques 18-74 ans (n = 1 773)		75 ans ou plus (n = 396)		TdeS ^a 18 - 64 ans (n = 357)	
	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré	n brut	% pondéré
% de ménages avec une autre personne que le participant présentant une maladie chronique	614	15,7	209	17,0	341	27,6	64	14,4	187	11,2	61	16,2	60	14,4
% de ménages avec une personne présentant une maladie chronique	1 707	37,8	659	50,2	1 275	100,0	159	33,7	187	11,2	220	51,3	141	32,4
% de travailleurs (dont bénévoles) de la santé	389	10,1	32	2,3	128	10,2	389	100,0	0	0,0	10	2,4	357	100,0
% de ménages avec une autre personne que le participant étant travailleur ou bénévole de la santé	276	7,8	33	2,4	100	8,3	98	27,1	107	6,3	6	1,3	94	28,0
% de ménages avec un travailleur ou bénévole de la santé	567	15,1	61	4,4	193	15,6	389	100,0	107	6,3	16	3,7	357	100,0

^a Groupes non mutuellement exclusifs.

Tableau 28 Lieu de vaccination contre la grippe saisonnière par région sociosanitaire regroupée, population vaccinée de 60 ans ou plus

	Montréal	Montérégie	Capitale-Nationale	Autres régions	Ensemble du Québec
	%				
Lieux administrés par un CISSS ou un CIUSSS	41,0	37,4	32,6	53,5	45,3
Clinique médicale ou bureau de médecin (dont GMF-U)	8,1 ^b	7,6 ^b	2,5 ^c	6,2 ^b	6,6
Autres lieux ^a	50,9	55,0	64,9	40,3	48,1

^a Cette catégorie regroupe les lieux suivants : au travail, pharmacie, hôpital et d'autres lieux non définis.

^b Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

^c Coefficient de variation supérieur à 33,33 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Tableau 29 Lieu de vaccination contre la grippe saisonnière par région sociosanitaire regroupée, population vaccinée de 75 ans ou plus

	Montréal	Montérégie	Capitale-Nationale	Autres régions	Ensemble du Québec
	%				
Lieux administrés par un CISSS ou un CIUSSS	56,5	31,9 ^b	33,2 ^b	49,0	54,8
Clinique médicale ou bureau de médecin (dont GMF-U)	5,4 ^c	8,6 ^c	4,0 ^c	9,4 ^c	12
Autres lieux ^a	38,1 ^b	59,5	62,8	41,6	33,2

^a Cette catégorie regroupe les lieux suivants : au travail, pharmacie, hôpital et d'autres lieux non définis.

^b Coefficient de variation entre 16,66 % et 33,33 %; à interpréter avec prudence.

^c Coefficient de variation supérieur à 33,33 %; estimation imprécise fournie à titre indicatif seulement.

Tableau 30 Réponses ouvertes pour les raisons pour lesquelles les enfants VMC n'ont pas reçu le vaccin contre la grippe

Raison de non-vaccination de l'enfant contre la grippe depuis octobre 2019	Fréquence
Ce n'était pas nécessaire/il n'en avait pas besoin	9
Trop jeune/trop petit	2
Mon enfant ne voulait pas	2
Je ne voulais pas/sa mère/son père ne voulait pas	4
Il a reçu le vaccin contre la COVID-19	6
Il ne l'a jamais reçu/ne se fait jamais vacciner (sans précision)	2
Son asthme est bien contrôlé (cette année)	3
Son système immunitaire est bon	4
Il est en bonne santé (sans précision)	2
Je n'y ai pas pensé	2
Le vaccin n'est pas efficace	2
Je ne fais pas confiance au vaccin (sans précision)	2
Mon enfant ne fréquente pas d'endroits à risque/il respecte les mesures sanitaires pour la COVID-19	2
Autres	7
Je ne sais pas	13
Je préfère ne pas répondre	13
Total	75

Centre de référence et d'expertise
en santé publique depuis 1998



www.inspq.qc.ca