



## 9 SOINS PRÉVENTIFS

La prévention comprend deux types d'interventions : la « prévention primaire », qui vise à réduire ou supprimer l'apparition d'une maladie (par exemple, la vaccination), et la « prévention secondaire », qui vise à détecter l'apparition d'une maladie à un stade précoce afin d'instaurer un traitement aussi tôt que possible de manière à en limiter les conséquences en termes de mortalité et de morbidité/invalidité (par exemple, le dépistage du cancer ou les visites de contrôle chez le dentiste). Seule la prévention primaire organisée par le système de santé est décrite ici.

Pour ce rapport, nous avons sélectionné, pour évaluer la prévention primaire, des indicateurs mesurant la couverture vaccinale contre des maladies infantiles évitables par la vaccination, ainsi que la vaccination des personnes âgées. Pour évaluer la prévention secondaire, nous avons retenu des indicateurs portant sur le dépistage de certains cancers et sur les soins dentaires préventifs. Tous les indicateurs repris dans le Tableau 22 sont des indicateurs de processus évaluant la couverture de la prévention, à l'exception d'un seul, l'incidence de la rougeole, qui est un indicateur de résultat.

Rappelons que l'organisation des interventions préventives incombe principalement aux entités fédérées, avec une certaine implication des autorités fédérales pour une partie des remboursements. Selon le cas, les programmes régionaux peuvent être assez similaires (par exemple, la vaccination des enfants ou le dépistage du cancer du sein) ou présenter des différences plus ou moins importantes. C'est pourquoi, en plus de cette évaluation au niveau national, l'évaluation de la performance du système de santé devrait également être réalisée à l'échelon régional.

### Vaccination des enfants et des adolescents

La Belgique est plutôt performante en ce qui concerne la vaccination infantile : le taux de couverture du schéma de vaccination complet pour le vaccin DTP/polio (4 doses) a atteint environ 94 % en 2020, ce qui n'est que légèrement inférieur à la valeur cible pour la polio et la coqueluche (95 %). De nombreux petits foyers de coqueluche ont encore été observés. La couverture de la vaccination contre le pneumocoque était satisfaisante.

En ce qui concerne la rougeole, l'OMS a quantifié des objectifs à atteindre en vue de son éradication : un taux de couverture de 95 % pour les deux doses de vaccination et une incidence de la maladie inférieure à 1 cas par million d'habitants. En ce qui concerne le **taux de couverture** de la première dose de vaccination contre la **rougeole**, cette valeur cible de 95 % est atteinte depuis 2012 en moyenne pour la Belgique. Elle a été atteinte en 2012 en Flandre et en 2015 en Wallonie, et Bruxelles en a été très proche (94,8 %) en 2019. Cependant, pour la seconde dose (administrée au début de l'adolescence), le taux de couverture moyen n'était que de 83 % pour la Belgique en 2020, ce qui est beaucoup trop faible. On observe d'importantes différences régionales : en Flandre, le taux a atteint presque 90 %, mais en Wallonie et à Bruxelles, il fluctuait entre 51 et 75 % seulement. Ces chiffres doivent toutefois être interprétés avec prudence car la méthodologie varie d'une région à l'autre, et il se peut que la couverture à Bruxelles et en Wallonie ait été sous-estimée, en particulier lors de la dernière enquête (51 %). Une nouvelle enquête de couverture vaccinale est en cours d'analyse.

En ce qui concerne l'**incidence de la rougeole**, après les deux épidémies de 2011 et 2017 et celle de 2019, l'incidence estimée a diminué en 2020 et 2021. Cette baisse est probablement liée aux mesures restrictives mises en place pour arrêter la transmission du COVID-19 et est potentiellement due à la sous-déclaration pendant la crise (voir également la section 8.4). En 2020, l'OMS a déclaré la rougeole éradiquée en Belgique. Des efforts continus et ciblés restent cependant nécessaires, non seulement pour atteindre un taux de couverture de 95 % pour les deux doses de la vaccination, mais aussi pour détecter et vacciner les groupes d'adultes non vaccinés.

Au niveau de la vaccination contre le HPV (papillomavirus humain ou PVH), la couverture nationale des filles de moins de 15 ans (69,3 %) était encore loin de la valeur cible de 90 % fixée par l'OMS. La vaccination a débuté en septembre 2019 chez les garçons. La couverture vaccinale était plus élevée en Flandre.



La pandémie de COVID-19 a eu très peu ou pas d'impact sur la vaccination des jeunes enfants. Cependant, il est possible qu'il y ait eu un impact mineur sur la vaccination des adolescents, en particulier en Fédération Wallonie-Bruxelles.

### Vaccination contre la grippe

La vaccination des personnes âgées ( $\geq 65$  ans et ne vivant pas en institution) contre la grippe a connu un recul entre 2010 et 2019, a augmenté pendant la pandémie de COVID-19 et a de nouveau diminué pour atteindre un taux de couverture de 57,3 % en 2021 (voir également la section 8.4). Les différences de couverture vaccinale selon le statut socioéconomique étaient mineures (voir section 7.1), alors que le taux de vaccination étaient légèrement plus élevé chez les femmes que chez les hommes et plus élevé en Flandre qu'à Bruxelles et en Wallonie. Cependant, la couverture globale est restée bien en deçà de l'objectif de 75 % fixé par l'OMS. En 2021, la couverture vaccinale contre la grippe en Belgique se situait entre la moyenne de l'UE-27 et celle de l'UE-14.

### Dépistage des cancers du sein, du col de l'utérus et colorectal

En ce qui concerne le dépistage du cancer du sein, le taux de couverture global (incluant la participation au programme de dépistage organisé et le dépistage opportuniste) était de 59,0 % en 2021, alors qu'un taux de participation de 75 % est recommandé. Ce faible taux de couverture était stable dans le temps (pour la période du COVID-19, voir la section 8.4). En Flandre, le taux de couverture global était plus élevé de 18 points de pourcentage (différence absolue) que dans les autres régions, soit une différence relative de 38 %. Si l'on se limite au dépistage organisé, l'écart entre les régions était encore bien plus important : en Flandre, 49,2 % des femmes ont participé au programme organisé, alors qu'en Wallonie et à Bruxelles, c'était le cas pour seulement 4,0 % et 9,0 % (respectivement) des femmes. Dans ces deux régions, le dépistage du cancer du sein se faisait surtout de façon opportuniste. Cet état de fait soulève la question de l'efficacité globale du programme. Il existait en outre d'importantes différences socioéconomiques (voir section 7.1).

En 2021, le taux couverture du dépistage du cancer du col de l'utérus était de 53,7 % des femmes âgées de 20 à 69 ans sans exclusions médicales et de 57,4 % des femmes de la même tranche d'âge avec exclusions médicales. La couverture sans exclusions médicales était similaire dans les trois régions (52 %), et inférieure à la recommandation de 85 %. En Flandre, seule région ayant un programme organisé de dépistage du cancer du col de l'utérus (pour les femmes âgées de 25 à 64 ans), le taux de couverture avec exclusions médicales a atteint 62,7 % en utilisant la population cible du programme. En 2021, le taux de dépistage du cancer du col de l'utérus en Belgique était inférieur à la moyenne de l'UE-14 (59,6 %) mais supérieur à celle de l'UE-27 (53,2 %).

Des programmes de dépistage du cancer colorectal par test de recherche de sang occulte dans les selles (RSOS ; en anglais, *faecal occult blood test* ou FOBT) existent en Wallonie et à Bruxelles depuis 2009 et en Flandre depuis 2013. Différents indicateurs de couverture peuvent être calculés, car la stratégie consiste soit à réaliser un test RSOS (s'il n'y a pas de facteurs de risque), soit à effectuer une coloscopie (s'il existe des facteurs de risque). Le taux total de dépistage du cancer colorectal n'était que de 53,6 % en 2021, dont 32,6 % pour le dépistage via le programme organisé et 21,1 % pour le dépistage opportuniste. Le taux total de couverture du dépistage n'atteignait la recommandation de 65 % qu'en Flandre, où la couverture était deux fois plus élevée qu'à Bruxelles et en Wallonie. Le taux de couverture belge était inférieur à la moyenne de l'UE-14 mais supérieur à celle de l'UE-27.



### **Prévention en santé bucco-dentaire, mesurée par le nombre de contacts réguliers avec un dentiste**

L'indicateur « contacts réguliers avec un dentiste »<sup>t</sup> est le seul de cette section qui ne relève pas de la compétence des entités fédérées. Les résultats sont mauvais, puisque seulement 53,8 % de la population a eu des contacts réguliers avec un dentiste en 2021, ce taux étant plus faible en Wallonie (48,7 %) et à Bruxelles (47,4 %) qu'en Flandre (57,6 %). Ces chiffres sont restés relativement stables au cours du temps dans toutes les régions. Les taux de fréquentation étaient plus faibles dans les groupes plus défavorisés (voir section 7.1). Pour la période du COVID-19, nous vous renvoyons à la section 8.4.

Les taux de fréquentation plus élevés observés chez les enfants âgés de 5 à 17 ans (67 à 71 %) peuvent probablement s'expliquer en partie par les traitements orthodontiques, fréquents dans cette tranche d'âge. La faible fréquentation des cabinets dentaires, malgré le remboursement intégral de la plupart des soins dentaires préventifs et conservateurs chez les jeunes de moins de 18 ans, soulève des questions sur les facteurs qui freinent l'accès à ces soins bucco-dentaires (préventifs).

### **Mortalité évitable grâce à la prévention (mortalité que l'on pourrait « prévenir »)**

On dit qu'un décès pourrait être « prévenu » si, à la lumière de la compréhension des déterminants de la santé au moment du décès, il aurait pu être évité grâce à des interventions efficaces de santé publique et de prévention primaire.

Par rapport aux autres pays de l'UE-14, la Belgique est mal classée pour les hommes et les femmes. La mortalité évitable grâce à la prévention était particulièrement élevée en 2020 en raison de l'intégration du COVID-19 comme cause de mortalité évitable (voir également la section 8.4). La mortalité évitable grâce à la prévention était plus de deux fois plus élevée

chez les hommes que chez les femmes. Les différences régionales se sont creusées en 2020. Chez les hommes, la mortalité prématurée était 56 % plus élevée en Wallonie et 46 % plus élevée à Bruxelles qu'en Flandre ; chez les femmes, elle était 51 % plus élevée en Wallonie et 33 % plus élevée à Bruxelles qu'en Flandre.

### **Conclusion**

La performance de la prévention en Belgique était plutôt médiocre. Seule la couverture vaccinale des nourrissons a atteint un niveau acceptable, même si elle devrait encore être améliorée pour atteindre les valeurs cibles définies. La vaccination des adolescents contre la rougeole et le HPV (papillomavirus humain) n'a pas atteint la valeur cible, en particulier en Wallonie et à Bruxelles. Malgré une augmentation pendant la pandémie de COVID-19, la vaccination des personnes âgées contre la grippe est restée insuffisante dans les trois régions. Le taux de dépistage du cancer du sein est resté trop faible, surtout à Bruxelles et en Wallonie, et ce même si l'on examine le taux de couverture global (dépistages organisé + opportuniste). Le taux de couverture du dépistage du cancer du col de l'utérus était nettement inférieur au taux cible dans toutes les régions, et le taux de couverture du dépistage du cancer colorectal était inférieur à la valeur cible en Wallonie et à Bruxelles. La proportion de la population ayant des contacts réguliers avec un dentiste est restée insuffisante. Enfin, la mortalité évitable grâce à la prévention est restée élevée et supérieure aux moyennes de l'UE.

---

<sup>t</sup> Avoir des contacts réguliers avec un dentiste signifie avoir eu au moins deux contacts durant au moins deux années différentes au cours des trois dernières années.



Tableau 22 – Indicateurs de prévention

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Objectif	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27	
<b>Couverture vaccinale</b>											
P-1	Vaccination contre la polio (4 <sup>e</sup> dose, %)	+	94,0	2020	95	94,2	94,3	92,8	Sciensano – Entités fédérées	-	-
P-12	Vaccination contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche chez les enfants (4 <sup>e</sup> dose, %)	+	93,9	2020	90-95	94,2	94,0	92,6	Sciensano – Entités fédérées	-	-
P-2a	Vaccination contre la rougeole chez les enfants (1 <sup>re</sup> dose, %)	+	96,0	2020	95	96,1	96,5	94,8	Sciensano – Entités fédérées	-	-
P-2b	Vaccination contre la rougeole chez les adolescents (2 <sup>e</sup> dose, %)	●	83,0 <sup>a</sup>	2020	95	89,2	<b>51,1<sup>b</sup></b>		Sciensano – Entités fédérées	-	-
P-3	Vaccination contre le pneumocoque chez les enfants (3 <sup>e</sup> dose, %)	●	93,8	2020	-	95,4	92,0	91,7	Sciensano – Entités fédérées	-	-
P-4	Vaccination contre la grippe (% de la population ≥ 65 ans) <sup>c</sup>	ST	57,3	2021	75	64,7	<b>49,1</b>	<b>46,3</b>	AIM ; OCDE	62,8	43,2
P-14 <i>New</i>	Vaccination contre le HPV chez les filles (2 <sup>e</sup> ou 3 <sup>e</sup> dose selon les vaccins, %)	+	69,3	2020	90	84,3	<b>50,2</b>		Sciensano – Entités fédérées	-	-
<b>Incidence des maladies infectieuses évitables par la vaccination</b>											
P-5	Incidence de la rougeole (nouveaux cas/million habitants) <sup>d</sup>	●	0,4 <sup>e</sup>	2021	< 1	0,5	0,5	0	Sciensano – Entités fédérées	0,1	
<b>Dépistage du cancer<sup>f</sup></b>											
P-6	Dépistage du cancer du sein (% des femmes âgées de 50 à 69 ans)	ST	59,0	2021	75	65,8	<b>49,2</b>	<b>48,0</b>	AIM ; OCDE	61,4	54,5
P-7	Dépistage du cancer du sein via le programme organisé (% des femmes âgées de 50 à 69 ans)	ST	31,5	2021	75	49,2	<b>4,0</b>	<b>9,0</b>	AIM	-	-
P-8	Dépistage du cancer du col de l'utérus (% des femmes âgées de 20 à 69 ans)	●	53,7	2021	85	52,0	51,8	52,0	RBC <sup>g</sup> ; OCDE	59,6	53,2



<b>P-9</b>	Dépistage du cancer colorectal (FOBT) (% de la population âgée de 50 à 74 ans)	●	53,6	2021	65	66,1	<b>33,2</b>	<b>33,2</b>	RBC <sup>g</sup> ; OCDE	54,6	45,7
<b>Santé bucco-dentaire – contacts avec un dentiste</b>											
<b>P-11</b>	Contacts réguliers avec un dentiste <sup>h</sup> (% de la population ≥ 3 ans)	ST	53,8	2021	-	57,6	48,7	47,4	AIM	-	-
<b>Mortalité évitable</b>											
<b>P-13</b>	Mortalité évitable grâce à la prévention (/100 000 habitants, taux ajusté sur l'âge), hommes	●	243,1	2020	-	200,9	<b>313,3</b>	<b>292,7</b>	Statbel, base de données des causes de décès		
			243,8	2020							
	Mortalité évitable grâce à la prévention (/100 000 habitants, taux ajusté sur l'âge), femmes	●	113,8	2020	-	96,0	<b>144,6</b>	<b>127,3</b>	Statbel, base de données des causes de décès		
			113,6	2020							

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée.

Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

a La moyenne belge a été calculée sur la base des données de 2020 pour la Flandre et de 2015-2016 pour la Wallonie et Bruxelles (75 %) ; b Cette étude a été réalisée avec un autre échantillon et une autre méthodologie que les années précédentes et n'est pas représentative. Une nouvelle étude est en cours d'analyse et devrait apporter un éclairage nouveau sur la question ; c À l'exclusion de la population vivant en MRPA/MRS (pas de données fiables) ; d Les différences régionales observées au cours d'une année spécifique ne sont pas mises en évidence, car les maladies épidémiques chez les enfants montrent des fluctuations qui sont mal représentées par un instantané d'un an ; e Les cas de rougeole ont été fortement influencés par la pandémie et les mesures de contrôle. Il existe toujours un risque d'épidémies de rougeole en Belgique ; f Au cours des deux dernières années pour le dépistage des cancers du sein et colorectal, au cours des trois dernières années pour le dépistage du cancer du col de l'utérus ; g Plusieurs sources de données ont été utilisées, notamment : Statbel, CvKO, CHP, CIB et AIM ; h Par « contacts réguliers », l'on entend au moins deux contacts durant deux années différentes au cours des trois dernières années. Les résultats en gras indiquent les régions ayant un risque relatif supérieur de 1,2 (ou inférieur de 0,83) par rapport à la région ayant obtenu les meilleurs résultats.