

VACCINATION

SOMMAIRE

Synthèse, points clés p.1 Diphtérie-tétanos-poliomyélite, *Haemophilus influenzae* b (*Hib*), coqueluche, hépatite B p.2
Pneumocoque p.3 Rougeole, oreillons, rubéole Infections invasives à méningocoque C p.5-6 Papillomavirus humain p.7
Grippe p.8 Source des données, bibliographie p.9

SYNTHESE

En France, la mise en œuvre de l'extension de l'obligation vaccinale chez les nourrissons, il y a 4 ans, et la campagne vaccinale sans précédent en réponse à la pandémie de Covid-19 ont mis la vaccination au cœur de l'actualité. Si la vaccination contre la Covid-19 a retenu toute l'attention depuis le début de l'année 2021, il faut rappeler l'importance des autres vaccinations pour lesquelles des enjeux persistent.

En Auvergne-Rhône-Alpes, la pandémie de Covid-19 n'a pas eu d'impact négatif sur les vaccinations des nourrissons et des enfants ainsi que sur la vaccination contre la grippe. La majorité des valences vaccinales sont en effet en progression par rapport à la période pré-pandémique. Cette dynamique doit être poursuivie et amplifiée afin d'atteindre les objectifs cibles et de limiter la morbi-mortalité liée aux infections à prévention vaccinale.

Les niveaux de couverture vaccinale dans la région sont cependant encore inférieurs aux cibles pour plusieurs vaccins dont le ROR (rougeole, oreillons, rubéole), le vaccin contre HPV (papillomavirus humain) ou le vaccin contre la grippe chez les personnes à risque. Au niveau départemental, il existe des disparités sur les niveaux et tendances récentes qui doivent conduire à encourager les initiatives auprès des professionnels et des populations pour promouvoir la vaccination sur le terrain.

Chaque année en France, environ 6300 nouveaux cas de cancers sont attribuables aux infections liées aux papillomavirus humains (HPV) dont près d'un tiers concernent des hommes. Cependant, la vaccination HPV reste encore mal connue du grand public, bien qu'elle concerne toutes les jeunes filles, ainsi que les jeunes garçons de 11 à 14 ans depuis janvier 2021. Les efforts pour promouvoir la vaccination HPV doivent ainsi se poursuivre pour faire progresser la couverture vaccinale et limiter le risque de cancer.

Le confinement et les mesures mises en place dans le cadre de la lutte contre le Covid-19 ont eu un impact important sur la transmission des autres pathogènes respiratoires dont les infections invasives à méningocoques (IIM) ou la rougeole. Cependant, une reprise de la transmission de ces infections est à craindre dès lors que les mesures de distanciation sociale et les gestes barrières seront moins appliqués. La vaccination contre les IIM C chez les nourrissons et le rattrapage vaccinal chez les enfants et les adolescents non concernés par l'obligation vaccinale restent primordiaux.

Pour retrouver les dernières données relatives à la vaccination contre la Covid-19 dans la région, vous pouvez consulter le point épidémiologique : [lien](#)

Vaccination : points clés en Auvergne-Rhône-Alpes

• **Poursuite de l'augmentation du recours à la vaccination chez les nourrissons soumis à l'extension de l'obligation vaccinale :**

- 89,5% ont reçu une 1^{ère} dose du vaccin contre le méningocoque C (+ 3,4 points par rapport à 2019)
- 92,5% ont reçu le rappel du vaccin contre le méningocoque C (+ 2,6 points par rapport à 2018)

• **Mais stabilisation de la progression sur d'autres valences :**

- 91,3% ont reçu une 3^{ème} dose de vaccin hexavalent (+ 0,3 point par rapport à 2019)
- 91,5% ont reçu une 3^{ème} dose du vaccin contre le pneumocoque (- 0,4 point par rapport à 2019)
- 93,7% ont reçu une 1^{ère} dose du vaccin ROR (+ 0,4 point par rapport à 2018)

• **Augmentation des couvertures vaccinales chez les enfants nés avant l'entrée en application de la loi :**

- + 5,5 points pour 1^{ère} dose du vaccin HPV chez les jeunes filles de 15 ans nées en 2006 (45,1%) en comparaison avec celle des jeunes filles nées en 2005 (39,6%)
- Augmentation de la couverture vaccinale de rattrapage contre le méningocoque C dans toutes les classes d'âge chez les moins de 18 ans

• **Augmentation de la couverture vaccinale grippe par rapport à la saison 2019-2020 :**

- + 4,7 points chez les personnes de 65 ans et plus, en léger retrait par rapport à la saison 2020-2021

COUVERTURES VACCINALES

DTP, coqueluche, *Haemophilus influenzae b* (Hib) et hépatite B

NB : Chaque cohorte de naissance concerne les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars de l'année considérée.

En Auvergne-Rhône-Alpes, chez les nourrissons de la cohorte de naissance 2021, 99,5% avaient reçu leur première vaccination (estimation à l'âge de 8 mois) en utilisant les vaccins hexavalents incluant l'hépatite B, contre 99,4% pour ceux de la cohorte 2020 et 99,0% pour ceux de la cohorte 2019 (**Tableau 1**).

Le gain de couverture vaccinale au moins une dose à 8 mois par les vaccins hexavalents incluant l'hépatite B entre les cohortes 2019 et 2021 est ainsi de +0,5 point en moyenne, allant selon les départements, de -0,2 point en Savoie à +0,9 point dans l'Allier.

Chez les nourrissons de la cohorte de naissance 2020, 91,3% avaient reçu 3 doses (estimation à l'âge de 21 mois) de vaccins hexavalents incluant l'hépatite B, contre 91,3% pour ceux de la cohorte 2019 et 90,9% de la cohorte 2018. Le gain de couverture entre les cohortes 2018 et 2020 dans la région est ainsi de +0,3 point.

L'évolution de la couverture vaccinale 3 doses à 21 mois varie selon les départements de la région, avec une couverture vaccinale en baisse entre 2018 et 2020 dans l'Allier, le Puy-de-Dôme, le Rhône et la Savoie, et en augmentation dans les autres départements allant de +0,1 point dans le département de la Drôme à +5,8 points dans le département de l'Ardèche.

Tableau 1. Couvertures vaccinales départementales (CV, en % de la population concernée) au moins 1 dose à 8 mois et 3 doses à 21 mois par le vaccin hexavalent incluant l'hépatite B chez les nourrissons/enfants par cohorte de naissance (janvier à mars de l'année) et gain de CV, Auvergne-Rhône-Alpes, données au 31 décembre 2021

Départements	Au moins une dose (à 8 mois)				3 doses (à 21 mois)			
	Cohorte 2019	Cohorte 2020	Cohorte 2021	Gain de CV 2019-2021	Cohorte 2018	Cohorte 2019	Cohorte 2020	Gain de CV 2018-2020
	CV en %	CV en %	CV en %	En points	CV en %	CV en %	CV en %	En points
Ain	99,1	99,7	99,7	+ 0,6	92,4	93,4	93,7	+ 1,3
Allier	99,1	99,3	100,0	+ 0,9	86,7	85,5	83,2	- 3,5
Ardèche	98,8	99,5	99,8	+ 1,0	87,3	90,9	93,1	+ 5,8
Cantal	100,0	99,6	99,6	- 0,4	90,9	97,2	92,6	+ 1,7
Drôme	98,8	99,3	99,2	+ 0,4	90,1	90,0	90,2	+ 0,1
Isère	98,8	99,1	99,5	+ 0,7	88,4	88,1	89,1	+ 0,7
Loire	99,1	99,7	99,4	+ 0,3	90,1	91,0	90,7	+ 0,6
Haute-Loire	99,8	99,5	99,8	0,0	92,1	94,0	95,1	+ 3,1
Puy-de-Dôme	99,1	99,5	99,1	0,0	92,4	91,3	91,9	- 0,5
Rhône	99,1	99,3	99,5	+ 0,4	92,9	92,4	92,4	- 0,5
Savoie	99,2	99,4	99,0	- 0,2	90,6	91,3	90,4	- 0,2
Haute-Savoie	98,6	99,7	99,4	+ 0,8	90,6	92,4	91,5	+ 0,9
Auvergne-Rhône-Alpes	99,0	99,4	99,5	+ 0,5	90,9	91,3	91,3	+ 0,3
France entière	99,1	99,4	99,5	+ 0,4	90,3	90,5	90,9	+0,6

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2021.

Pneumocoque

NB : Chaque cohorte de naissance concerne les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars de l'année considérée.

Les couvertures vaccinales au moins une dose à 8 mois et 3 doses à 21 mois contre le pneumocoque sont rapportées par département en France (**Figures 1 et 2**).

En Auvergne-Rhône-Alpes, chez les nourrissons de la cohorte de naissance 2021, la couverture vaccinale au moins 1 dose à l'âge de 8 mois contre le pneumocoque était de 99,8%, contre 99,7% pour ceux de la cohorte 2020 et 99,5% pour ceux de la cohorte 2019 (**Tableau 2**). L'augmentation de couverture vaccinale au moins une dose contre le pneumocoque est ainsi de +0,2 point entre les cohortes 2019 et 2021 au niveau régional.

Chez les enfants de la cohorte de naissance 2020, la couverture vaccinale 3 doses à l'âge de 21 mois contre le pneumocoque était de 91,5%, contre 91,9% pour ceux de la cohorte 2019 et 91,9% pour ceux de la cohorte 2018. La diminution entre les cohortes 2018 et 2020 pour la 3^{ème} dose est ainsi de -0,4 points. Cette diminution est particulièrement marquée dans l'Allier (-5,8 points) alors qu'une augmentation notable est retrouvée en Ardèche (+4,6 points).

Figure 1. Couvertures vaccinales (%) au moins 1 dose à l'âge de 8 mois contre le pneumocoque par département, France, enfants nés entre janvier et mars 2021*

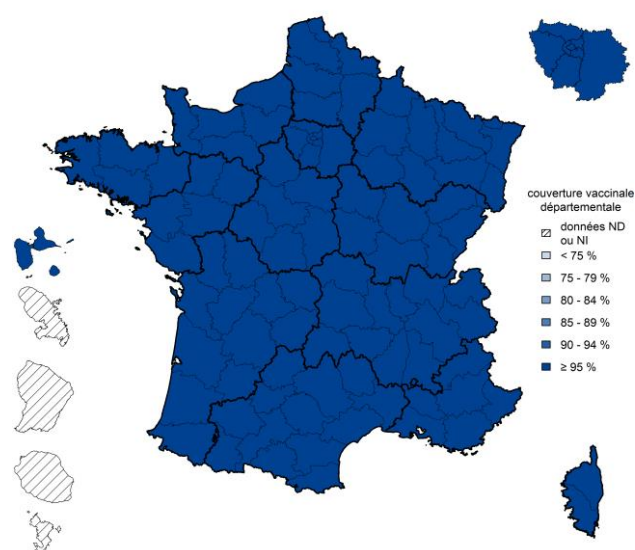
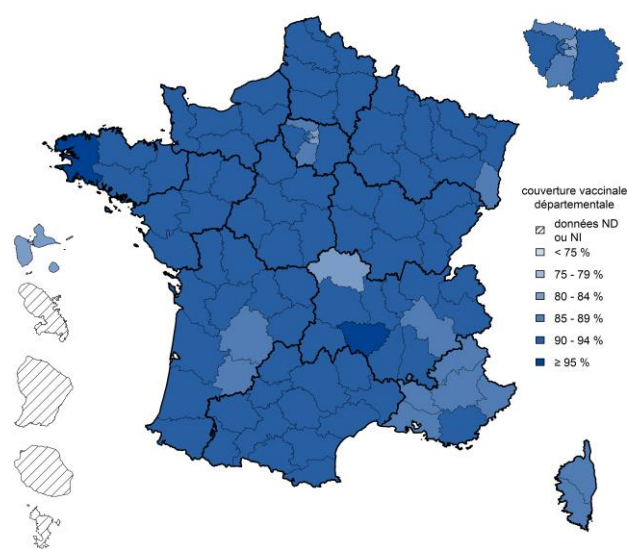


Figure 2. Couvertures vaccinales (%) 3 doses à l'âge de 21 mois contre le pneumocoque par département, France, enfants nés entre janvier et mars 2020*



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2021. *Les données issues du SNDS pour les départements de Seine Saint-Denis (93) et du Lot-et-Garonne (47) sous-estiment très vraisemblablement la couverture vaccinale en raison de la proportion de vaccination réalisée en PMI.

Tableau 2. Couvertures vaccinales départementales (CV, %) au moins 1 dose à l'âge de 8 mois et 3 doses à l'âge de 21 mois contre le pneumocoque chez les nourrissons/enfants par cohorte de naissance (janvier à mars de l'année) et gain de CV, Auvergne-Rhône-Alpes, données au 31 décembre 2021

Départements	Au moins une dose (à 8 mois)				3 doses (à 21 mois)			
	Cohorte 2019	Cohorte 2020	Cohorte 2021	Gain de CV 2019-2021	Cohorte 2018	Cohorte 2019	Cohorte 2020	Gain de CV 2018-2020
	CV en %	CV en %	CV en %		En points	CV en %	CV en %	
Ain	99,7	99,7	99,8	+0,1	92,7	93,8	93,5	+0,8
Allier	99,4	99,3	100,0	+0,6	90,2	86,9	84,4	-5,8
Ardèche	99,5	99,8	99,8	+0,3	88,2	91,5	92,7	+4,6
Cantal	100,0	100,0	99,1	-0,9	91,8	96,4	93,0	+1,3
Drôme	99,7	99,7	99,7	0,0	90,4	90,7	90,6	+0,2
Isère	98,4	99,6	99,6	+1,2	89,2	88,4	89,6	+0,3
Loire	99,7	99,8	99,9	+0,2	90,8	91,6	90,8	0,0
Haute-Loire	99,8	99,8	99,8	0,0	94,7	93,8	95,4	+0,6
Puy-de-Dôme	99,9	99,9	99,7	-0,2	94,1	92,3	92,5	-1,6
Rhône	99,8	99,8	99,8	0,0	93,3	93,3	92,8	-0,5
Savoie	99,7	99,6	99,5	-0,2	91,8	91,6	90,0	-1,8
Haute-Savoie	99,5	99,8	99,9	+0,4	92,3	93,3	91,5	-0,8
Auvergne-Rhône-Alpes	99,5	99,7	99,8	+0,2	91,9	91,9	91,5	-0,4
France entière	99,6	99,7	99,7	+0,1	91,1	91,0	91,2	+0,1

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2021

Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)

NB : Chaque cohorte de naissance concerne les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars de l'année considérée.

Les couvertures par le vaccin contre rougeole, oreillons et rubéole (ROR) au moins une dose à 21 mois et 2 doses à 33 mois sont rapportées par département en France (Figures 3 et 4).

En Auvergne-Rhône-Alpes, la couverture vaccinale ROR 1 dose à 21 mois était de 93,7% chez les enfants de la cohorte 2020, contre 93,3% pour ceux de la cohorte 2018 et 92,7% pour ceux de la cohorte 2019, soit un gain de couverture de +0,4 point entre 2018 et 2020 (Tableau 3). L'évolution des couvertures au moins une dose entre les cohortes 2018 et 2020 variait de -0,8 point en Haute-Loire à +1,8 point en Savoie.

Chez les enfants de la cohorte 2019, la couverture vaccinale ROR 2 doses à 33 mois était de 86,4% contre 85,7% pour ceux de la cohorte 2018 et 84,1% pour ceux de la cohorte 2017, soit un gain de couverture de +2,3 points entre 2017 et 2019 dans la région. L'augmentation de couverture est particulièrement significative dans le département du Cantal (+8,3 points).

Ces gains de couverture peuvent être attribués à l'obligation vaccinale, mais peuvent aussi être liés à l'épidémie de rougeole de 2018-2019. L'objectif d'une couverture vaccinale de 95% n'est cependant pas encore atteint dans la région avec un risque épidémique qui persiste.

Figure 3. Couvertures vaccinales (%) au moins 1 dose à l'âge de 21 mois ROR (rougeole, oreillons rubéole) par département, France, cohorte 2020*

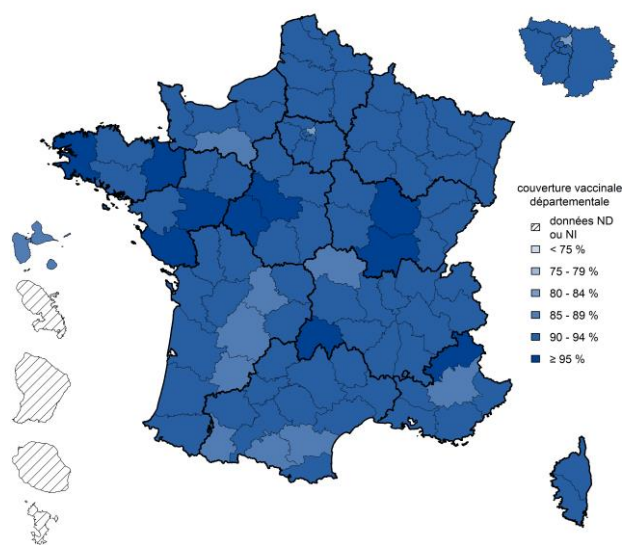
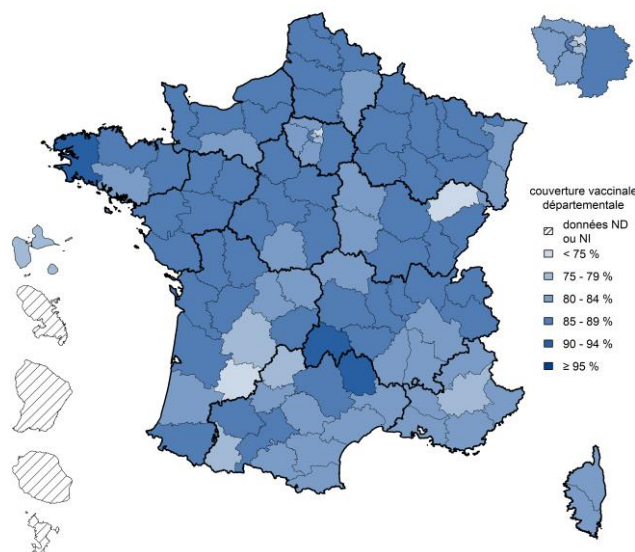


Figure 4. Couvertures vaccinales (%) 2 doses à l'âge de 33 mois ROR (rougeole, oreillons rubéole) par département, France, cohorte 2019*



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2021. *Les données issues du SNDS pour les départements de Seine Saint-Denis (93), Lot-et-Garonne (47), Haute-Saône (70) et Lozère (48) sous-estiment très vraisemblablement la couverture vaccinale en raison de la proportion de vaccination réalisée en PMI.

Tableau 3. Couvertures vaccinales (CV, %) départementales au moins 1 dose à l'âge de 21 mois et 2 doses à l'âge de 33 mois contre ROR chez les nourrissons/enfants par cohorte de naissance (janvier à mars de l'année) et gain de CV, Auvergne-Rhône-Alpes, données au 31 décembre 2021

Départements	Au moins une dose (à 21 mois)				2 doses (à 33 mois)			
	Cohorte 2018	Cohorte 2019	Cohorte 2020	Gain de couverture	Cohorte 2017	Cohorte 2018	Cohorte 2019	Gain de couverture
	CV en %	CV en %	CV en %	En points	CV en %	CV en %	CV en %	En points
Ain	94,2	94,8	94,8	+ 0,6	83,7	86,6	88,4	+ 4,7
Allier	87,5	88,2	89,2	+ 1,7	74,4	80,6	80,9	+ 6,6
Ardèche	89,6	88,9	91,9	+ 2,3	80,8	83,4	83,0	+ 2,2
Cantal	94,2	95,1	95,9	+ 1,7	83,6	86,8	91,9	+ 8,3
Drôme	91,4	89,4	92,6	+ 1,2	80,1	82,8	81,6	+ 1,4
Isère	92,0	90,3	92,6	+ 0,6	84,0	83,5	83,7	- 0,3
Loire	93,9	93,1	93,9	0,0	83,1	85,4	85,2	+ 2,1
Haute-Loire	94,8	90,2	94,0	- 0,8	81,8	90,3	85,6	+ 3,8
Puy-de-Dôme	93,6	93,0	94,6	+ 1,0	85,3	86,6	86,6	+ 1,3
Rhône	94,5	94,4	94,3	- 0,2	87,1	87,7	89,2	+ 2,1
Savoie	93,0	93,6	94,8	+ 1,8	83,5	84,5	86,1	+ 2,6
Haute-Savoie	94,1	93,5	94,0	- 0,1	84,1	85,8	87,1	+ 3,0
Auvergne-Rhône-Alpes	93,3	92,7	93,7	+ 0,4	84,1	85,7	86,4	+ 2,3
France entière	92,4	92,2	93,4	+ 0,9	83,1	83,9	84,9	+ 1,8

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2021

Infections invasives à méningocoque C

NB : Chaque cohorte de naissance concerne les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars de l'année considérée. Depuis 2017, la vaccination des nourrissons contre le méningocoque C comprend une première dose à 5 mois suivie d'un rappel à 12 mois. La dose à 5 mois, devenue obligatoire en 2018, a vocation à être transitoire, le temps d'atteindre une immunité de groupe suffisante.

Les couvertures vaccinales contre le méningocoque C sont rapportées par département en France (**Figure 6**, dose de rappel) ainsi que la tendance sur 5 ans en Auvergne-Rhône-Alpes (**Figure 5**, 1 dose et rappel). En Auvergne-Rhône-Alpes, la couverture vaccinale une dose à 8 mois contre le méningocoque C était de 89,5% pour la cohorte de naissance 2021 alors qu'elle était de 88,9% pour les enfants de la cohorte 2020 et 86,1% pour ceux de la cohorte de 2019 (+3,4 points entre 2019 et 2021, **Tableau 4**).

Pour les enfants de la cohorte 2020, la couverture vaccinale par dose de rappel à 21 mois contre le méningocoque C était de 92,5% alors qu'elle était de 91,5% pour les enfants de la cohorte 2019 et de 89,9% pour ceux de 2018 (+2,6 point entre 2018 et 2020). Les couvertures vaccinales contre le méningocoque C ont progressé dans tous les départements sauf pour la dose de rappel dans l'Allier qui présentait la couverture vaccinale la plus faible de la région (83,5%).

Figure 5. Evolution des couvertures vaccinales (%) une dose à 8 mois et dose de rappel à 21 mois contre le méningocoque C, en Auvergne-Rhône-Alpes, cohortes 2017 à 2021

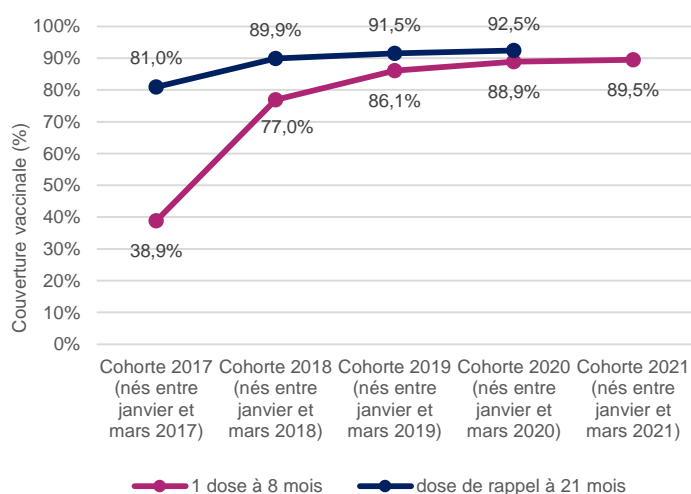
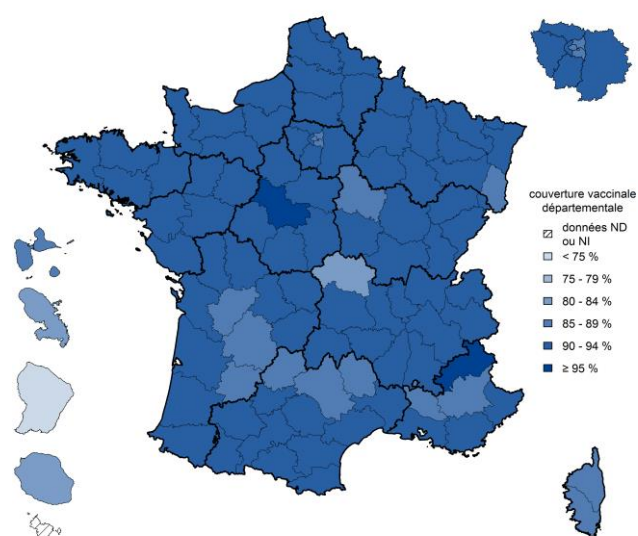


Figure 6. Couvertures vaccinales (%) dose de rappel à l'âge de 21 mois contre le méningocoque C par département, France, cohorte 2020



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2021
*Les données issues du SNDS pour la Guyane ne couvrent pas l'ensemble du territoire et surestiment très vraisemblablement la couverture vaccinale.

Tableau 4. Couvertures vaccinales (CV, %) départementales au moins 1 dose à l'âge de 8 mois et dose de rappel à l'âge de 21 mois contre le méningocoque C chez les nourrissons/enfants par cohorte de naissance (janvier à mars de l'année) et gain de CV, Auvergne-Rhône-Alpes, données au 31 décembre 2021

Départements	Au moins une dose (à 8 mois)				Dose de rappel (à 21 mois)			
	Cohorte 2019 CV en %	Cohorte 2020 CV en %	Cohorte 2021 CV en %	Gain de CV 2019-2021 En points	Cohorte 2018 CV en %	Cohorte 2019 CV en %	Cohorte 2020 CV en %	Gain de CV 2018-2020 En points
Ain	87,8	90,8	91,6	+ 3,7	91,1	93,5	93,1	+ 2,0
Allier	84,6	82,4	88,0	+ 3,4	85,7	85,8	83,5	- 2,2
Ardèche	76,9	84,9	84,6	+ 7,7	83,3	86,8	92,6	+ 9,3
Cantal	89,0	89,1	89,3	+ 0,3	87,1	93,9	92,2	+ 5,1
Drôme	81,8	85,0	87,4	+ 5,6	87,7	87,9	91,7	+ 4,0
Isère	83,0	88,2	87,8	+ 4,8	87,3	88,8	91,6	+ 4,2
Loire	87,4	90,4	90,5	+ 3,2	90,6	90,9	91,7	+ 1,2
Haute-Loire	84,3	89,9	90,1	+ 5,8	89,8	91,1	92,3	+ 2,5
Puy-de-Dôme	87,3	89,2	89,1	+ 1,8	89,3	91,6	91,1	+ 1,8
Rhône	88,8	90,6	91,0	+ 2,1	92,7	94,1	93,8	+ 1,1
Savoie	86,6	88,8	89,0	+ 2,4	89,3	91,3	93,2	+ 3,9
Haute-Savoie	85,6	87,2	89,2	+ 3,6	89,8	92,0	93,7	+ 3,9
Auvergne-Rhône-Alpes	86,1	88,9	89,5	+ 3,4	89,9	91,5	92,5	+ 2,6
France entière	84,9	88,0	88,7	+ 3,8	87,8	90,2	91,5	+ 3,8

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2021

• Couvertures vaccinales méningocoque C en 2021 chez le jeune enfant et l'adolescent

En 2021, la couverture vaccinale contre le méningocoque C était de 92,8% chez les enfants de 24 mois en Auvergne-Rhône-Alpes avec une baisse progressive de la couverture vaccinale chez les enfants plus âgés (83,3% chez les 2 à 4 ans, 74,9% chez les 5 à 9 ans, 60,6% chez les 10 à 14 ans et 37,2% chez les 15 à 19 ans, **Tableau 5**).

Entre 2020 et 2021, ces couvertures vaccinales contre le méningocoque C ont globalement augmenté dans toutes les classes d'âge. Au sein de la région Auvergne-Rhône-Alpes, les couvertures vaccinales départementales les plus élevées atteignaient 87,5% chez les 2-4 ans, 82,9% chez les 5-9 ans, 68,4% chez les 10-14 ans et 42,3% chez les 15-19 ans dans le département du Rhône.

Les couvertures chez les adolescents et les jeunes adultes sont encore insuffisantes pour obtenir une immunité de groupe permettant de protéger les personnes non vaccinées, aussi ce rattrapage doit être poursuivi.

Tableau 5. Couvertures vaccinales (%) par département et classe d'âge contre le méningocoque C, 24 mois à 19 ans, Auvergne-Rhône-Alpes, en 2020 et 2021

Départements	24 mois		2 à 4 ans		5 à 9 ans		10 à 14 ans		15 à 19 ans	
	2020 CV en %	2021 CV en %	2020 CV en %	2021 CV en %	2020 CV en %	2021 CV en %	2020 CV en %	2021 CV en %	2020 CV en %	2021 CV en %
Ain	91,9	94,0	81,8	84,5	73,3	75,8	55,7	61,4	35,7	38,4
Allier	87,6	88,2	76,7	77,8	73,9	76,0	59,4	65,0	38,2	40,8
Ardèche	86,9	91,4	72,5	79,1	60,9	64,2	46,3	51,3	26,7	30,2
Cantal	91,6	94,0	76,5	84,1	55,6	61,1	36,0	41,6	20,2	24,1
Drôme	88,5	91,0	76,1	80,5	68,1	70,9	51,7	57,3	30,7	33,9
Isère	88,4	91,0	74,4	77,8	67,4	69,7	54,0	58,6	35,2	38,5
Loire	90,5	91,8	82,3	84,5	74,1	77,1	54,0	60,0	31,6	34,7
Haute-Loire	90,4	92,9	76,9	83,6	60,3	64,5	42,5	47,5	22,3	25,7
Puy-de-Dôme	92,2	91,7	82,9	85,2	76,5	78,4	56,0	63,3	28,2	32,4
Rhône	93,4	94,7	85,9	87,5	81,2	82,9	62,5	68,4	39,6	42,3
Savoie	91,5	93,2	79,4	83,5	69,0	72,1	52,5	57,8	33,4	36,6
Haute-Savoie	92,0	93,2	78,8	82,5	66,4	70,1	50,8	55,1	33,5	36,7
Auvergne-Rhône-Alpes	91,2	92,8	80,3	83,3	72,4	74,9	55,1	60,6	34,0	37,2
France entière	89,9	91,9	80,8	83,0	75,3	77,4	59,2	64,6	37,8	40,6

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2021

Figure 7. Couvertures vaccinales (%) contre le méningocoque C par département chez les 2 à 4 ans, France, 2021*

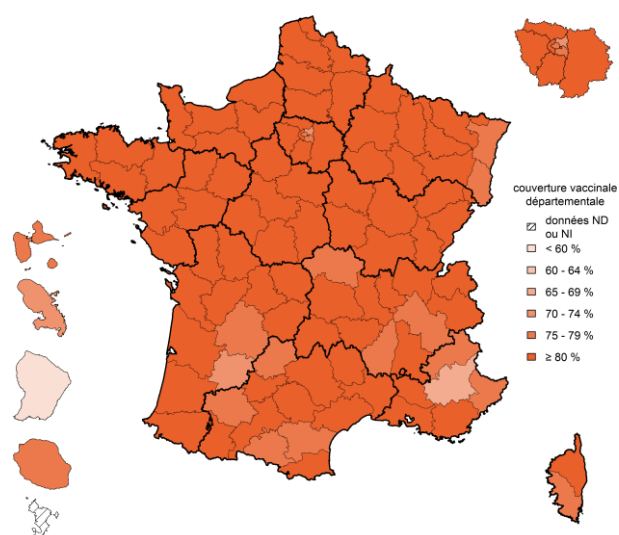
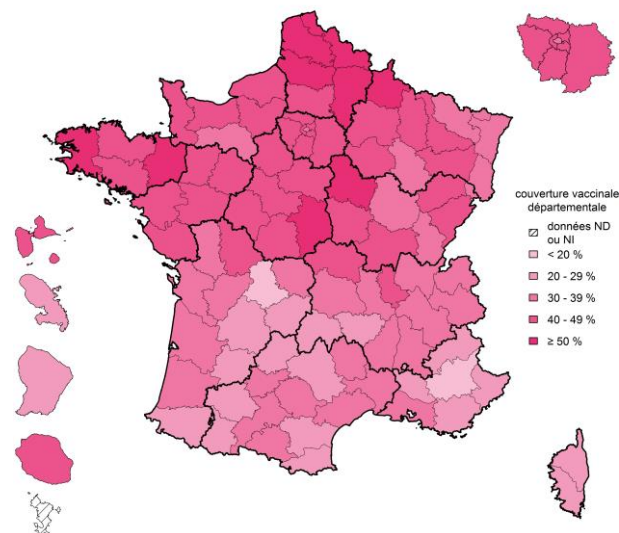


Figure 8. Couvertures vaccinales (%) contre le méningocoque C par département chez les 15 à 19 ans, France, 2021*



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/21. *Les données issues du SNDS pour la Guyane ne couvrent pas l'ensemble du territoire et surestiment très vraisemblablement la couverture vaccinale.

Papillomavirus humain (HPV)

En Auvergne-Rhône-Alpes, la couverture vaccinale contre HPV par une dose chez les filles âgées de 15 ans était de 45,1% pour la cohorte de naissance 2006 et de 37,2% pour le schéma complet chez les filles âgées de 16 ans (cohorte 2005). Ces couvertures vaccinales en France par département sont présentées dans les **Figures 9 et 10**. La couverture vaccinale une dose chez les jeunes garçons âgés de 15 ans (cohorte de naissance 2006) était de 5,6%.

Les estimations départementales (**Tableau 6**) indiquent des plus faibles couvertures vaccinales dans les départements de la Drôme, de la Haute-Savoie, de la Loire et de l'Ardèche. La comparaison des couvertures vaccinales 1 dose chez les jeunes filles de 15 ans en 2020 et 2021 (nées respectivement en 2005 et 2006) montrent une progression de +5,5 points en un an. De même, un gain de couverture vaccinale de +4,9 points est observée chez les jeunes filles de 16 ans entre 2020 et 2021 (2 doses).

Ces augmentations, pourraient témoigner de l'impact positif de l'abaissement de l'âge de la vaccination à 11 ans mais peut-être également du renforcement de la communication autour de la vaccination. Malgré la progression ces dernières années, les couvertures vaccinales contre HPV sont inférieures aux moyennes nationales et aux objectifs cibles pour limiter le risque de cancer de col de l'utérus et d'autres types de cancers associés à l'infection par HPV.

Figure 9. Couvertures vaccinales (%) une dose à 15 ans contre HPV (papillomavirus humains) chez les jeunes filles par département, France, cohorte 2006*

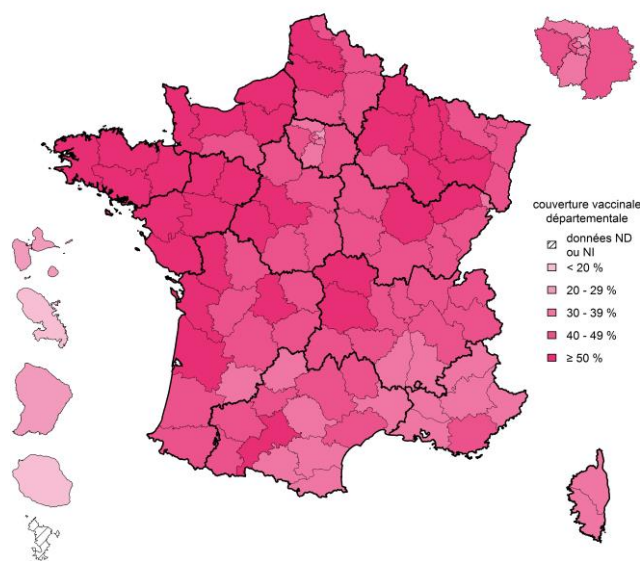
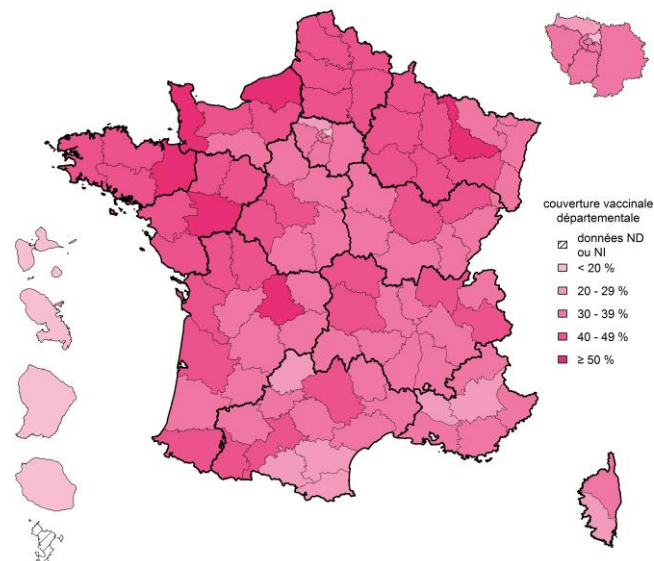


Figure 10. Couvertures vaccinales (%) 2 doses à 16 ans contre HPV (papillomavirus humains) chez les jeunes filles par département, France, cohorte 2005*



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/21. *Les données issues du SNDS pour la Guyane ne couvrent pas l'ensemble du territoire et surestiment très vraisemblablement la couverture vaccinale

Tableau 6. Couvertures vaccinales (CV, %) départementales une dose à 15 ans et 2 doses à 16 ans contre HPV (papillomavirus humains) chez les jeunes filles par cohorte de naissance et gain de CV, Auvergne-Rhône-Alpes, données au 31 décembre 2021

Départements	1 dose à 15 ans			2 doses à 16 ans (schéma complet)		
	Cohorte 2005	Cohorte 2006	Gain de CV 2005-2006	Cohorte 2004	Cohorte 2005	Gain de CV 2004-2005
	CV en %	CV en %	En points	CV en %	CV en %	En points
Ain	43,5	48,7	+ 5,2	34,1	40,1	+ 6,0
Allier	43,8	50,0	+ 6,3	36,5	41,6	+ 5,2
Ardèche	31,7	37,0	+ 5,3	27,5	32,5	+ 5,1
Cantal	39,1	49,1	+ 9,9	35,8	37,2	+ 1,5
Drôme	33,8	38,6	+ 4,8	28,8	31,9	+ 3,1
Isère	40,8	47,0	+ 6,2	32,8	39,1	+ 6,3
Loire	35,2	41,0	+ 5,8	27,8	32,4	+ 4,6
Haute-Loire	38,5	45,5	+ 7,0	29,3	37,0	+ 7,8
Puy-de-Dôme	50,5	55,5	+ 5,0	41,5	44,8	+ 3,2
Rhône	39,1	44,5	+ 5,4	32,4	36,5	+ 4,1
Savoie	45,2	48,9	+ 3,7	35,2	43,6	+ 8,4
Haute-Savoie	34,7	40,1	+ 5,4	28,2	32,2	+ 4,0
Auvergne-Rhône-Alpes	39,6	45,1	+ 5,5	32,2	37,2	+ 4,9
France entière	40,7	45,8	+ 5,2	32,7	37,4	+ 4,7

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/21

Grippe

• Contexte épidémiologique

La grippe est responsable chaque année de plusieurs milliers de décès en France, dont la très grande majorité survient chez les personnes âgées. Malgré une efficacité modérée et variable selon les saisons, la vaccination associée aux gestes barrières reste la mesure de prévention la plus efficace. Les personnes à risque sont celles âgées de 65 ans et plus ou de moins de 65 ans souffrant de certaines maladies chroniques, les femmes enceintes et les personnes obèses (indice de masse corporel ≥ 40).

• Couverture vaccinale contre la grippe en 2021/2022

Parmi l'ensemble des personnes à risque de grippe sévère, la couverture vaccinale était de 52,3% lors de la saison 2021-2022 en Auvergne-Rhône-Alpes, en retrait par rapport à la saison 2020-2021 (55,9%), mais plus élevée de 5,0 points par rapport à la saison 2019-2020 (**Tableau 7**). Certaines différences sont retrouvées entre départements, le Cantal et le Puy-de-Dôme ayant les couvertures vaccinales les plus élevées chez les personnes à risque en 2021-2022, à 57,6% et 56,4% respectivement.

La couverture vaccinale contre la grippe dans la région était en 2021-2022 de 35,2% chez les personnes à risque âgées de moins de 65 ans et de 55,9% chez les personnes âgées de 65 ans et plus (**Tableau 8**). La couverture vaccinale était en augmentation par rapport à la saison 2019-2020 dans ces deux classes. Cependant, la couverture vaccinale contre la grippe reste insuffisante dans la région comme en France, inférieure à l'objectif de 75% des personnes à risque vaccinées annuellement.

Tableau 7. Couvertures vaccinales (%) régionales contre la grippe chez les personnes à risque et gain de CV, Auvergne-Rhône-Alpes, France, saisons 2019-2020, 2020-2021 et 2021-2022

Départements	Total population à risque			Gain de couverture 2019-2022
	2019-2020	2020-2021	2021-2022	
	CV en %	CV en %	CV en %	En points
Ain	45,4	54,3	51,4	+ 6,0
Allier	49,3	58,7	54,8	+ 5,5
Ardèche	44,2	52,1	49,1	+ 4,9
Cantal	51,8	61,6	57,6	+ 5,8
Drôme	46,1	54,7	50,4	+ 4,3
Isère	48,5	57,0	53,5	+ 5,0
Loire	46,4	55,0	51,8	+ 5,4
Haute-Loire	44,1	53,6	48,3	+ 4,2
Puy-de-Dôme	50,7	59,6	56,4	+ 5,7
Rhône	48,5	57,2	53,6	+ 5,1
Savoie	46,5	53,9	49,6	+ 3,1
Haute-Savoie	43,7	51,6	47,8	+ 4,1
Auvergne-Rhône-Alpes	47,3	55,9	52,3	+ 5,0
France métropolitaine	48,2	56,3	53,1	+ 4,9
France entière	47,8	55,8	52,6	+ 4,8

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/21.
Ces estimations n'incluent pas les personnes avec obésité morbides ni les femmes enceintes qui ne reçoivent pas de bon de prise en charge

Tableau 8. Couvertures vaccinales (CV, %) départementales contre la grippe chez les personnes à risque âgés de moins de 65 ans ou de 65 ans et plus et gain de CV, Auvergne-Rhône-Alpes, France, saisons 2019-2020, 2020-2021 et 2021-2022

Départements	Personnes de moins de 65 ans				Personnes de 65 ans et plus			
	2019-2020	2020-2021	2021-2022	Gain de couverture 2019-2022	2019-2020	2020-2021	2021-2022	Gain de couverture 2019-2022
	CV en %	CV en %	CV en %		En points	CV en %	CV en %	
Ain	28,8	39,2	34,5	+ 5,7	49,6	57,9	55,2	+ 5,6
Allier	31,4	42,1	38,0	+ 6,6	52,9	61,8	57,8	+ 4,9
Ardèche	27,1	36,9	33,3	+ 6,2	47,9	55,0	51,7	+ 3,8
Cantal	35,2	47,8	42,6	+ 7,4	54,8	64,1	60,0	+ 5,2
Drôme	29,2	38,9	33,3	+ 4,1	49,7	57,9	53,6	+ 3,9
Isère	32,0	41,9	36,7	+ 4,7	52,5	60,5	57,2	+ 4,7
Loire	30,1	38,9	34,5	+ 4,4	49,8	58,3	55,3	+ 5,5
Haute-Loire	30,9	41,6	35,9	+ 5,0	46,7	55,8	50,4	+ 3,7
Puy-de-Dôme	33,1	44,1	39,7	+ 6,6	54,5	62,8	59,7	+ 5,2
Rhône	29,4	39,8	34,2	+ 4,8	53,5	61,6	58,4	+ 4,9
Savoie	30,5	38,2	35,1	+ 4,6	49,5	56,8	52,1	+ 2,6
Haute-Savoie	27,5	35,6	30,9	+ 3,4	47,1	55,0	51,3	+ 4,2
Auvergne-Rhône-Alpes	30,2	40,1	35,2	+ 5,0	51,2	59,4	55,9	+ 4,7
France métropolitaine	31,3	39,1	34,7	+ 3,4	52,4	60,4	57,3	+ 5,0
France entière	31,0	38,7	34,3	+ 3,3	52,0	59,9	56,8	+ 4,9

SOURCE DES DONNÉES

Les couvertures vaccinales présentées dans ce bulletin de santé publique sont estimées à partir du Datamart de Consommation Inter Régimes (DCIR) – Système national des données de santé (SNDS) : cette base regroupe les données individuelles de remboursement de vaccins des bénéficiaires des principaux régimes de l'assurance maladie. Les données de couvertures vaccinales sont calculées sur la base des proportions de bénéficiaires ayant un remboursement de vaccin. Les données de certains départements pour lesquels la proportion de nourrissons bénéficiant de vaccins gratuits achetés par le Conseil Départemental est significative et entraîne un biais dans l'estimation ne sont pas incluses dans les analyses.

Les indicateurs qui ont été générés pour ce rapport sont les suivants :

- Pour les primo-vaccinations de la première année de vie (1ère dose de vaccin contre l'hépatite B, le pneumocoque et le méningocoque C à l'âge de 5 mois) : les couvertures vaccinales ont été estimées pour les enfants nés au premier trimestre de 2021 (soit entre janvier et mars 2021, cohorte 2021). Elles ont été comparées aux couvertures des enfants nés au cours du premier trimestre des années 2019 et 2020 (cohortes 2019 et 2020). La mesure est faite à l'âge de 8 mois, afin de prendre en compte de légers retards de vaccination et l'imprécision des âges à la vaccination enregistrés dans la base de données (calculés comme la différence entre les mois et année de vaccination et de naissance de l'enfant). Les analyses ont été faites à la date du 31 décembre 2021.
- Pour les vaccinations de la seconde année de vie (3ème dose de vaccins contre l'hépatite B et le pneumocoque, vaccin contre le méningocoque C à 12 mois et vaccin Rougeole-oreillons-rubéole à 12 mois) : les couvertures vaccinales ont été estimées pour les enfants nés durant le premier trimestre 2020 (cohorte 2020) qui avaient atteint l'âge de 21 mois au 31 décembre 2021 et comparées aux couvertures des enfants nés au cours du premier trimestre des années 2018 et 2019 (cohortes 2018 et 2019).
- Pour la seconde dose de vaccin ROR (obligatoire entre 16 et 18 mois) : la couverture vaccinale a été estimée pour les enfants nés durant le premier trimestre 2019 (cohorte 2019) qui avaient atteint l'âge de 21 mois au 31 décembre 2021 et comparées aux couvertures des enfants nés au cours du premier trimestre des années 2017 et 2018 (cohortes 2017 et 2018).

Un défaut d'enregistrement dans le DCIR de certaines doses de vaccin administrées dans les premières semaines de vie a conduit à ne pas générer d'estimation pour la seconde dose des vaccins hexavalent et pneumocoque.

REMERCIEMENTS

La cellule Auvergne-Rhône-Alpes de Santé publique France tient à remercier les membres des conseils départementaux travaillant activement à la remontée des données des certificats de santé ainsi que tous les acteurs qui contribuent à la vaccination et qui impulsent la politique vaccinale dans la région.

BIBLIOGRAPHIE

- Données épidémiologiques sur la rougeole : [lien](#)
- Données épidémiologiques sur les IIM C : [lien](#)
- Données de couvertures vaccinales : [lien](#), lien vers l'outil Geodes : [lien](#)
- Site de référence sur les vaccinations avec son espace grand-public et professionnel : vaccination-info-service.fr

RÉDACTION

Comité de rédaction : Lauriane Ramalli, Gaëlle Gault, Guillaume Heuzé, Bertrand Gagnière, Laure Fonteneau, Sophie Vaux, Isabelle Parent

Référent régional : Thomas Bénét, Elise Brottet, Anna Lloyd, Christine Saura (responsable)



Parlez-en à un professionnel de santé :
médecin, pharmacien, sage-femme, infirmier.

**SEMAINE EUROPÉENNE
DE LA VACCINATION**
25 avril au 1^{er} mai 2022

