

VACCINATION

SOMMAIRE

Contexte p.1 **Points clés** p.2 Diphtérie-tétanos-poliomyélite, *Haemophilus influenzae* b (Hib), coqueluche, hépatite B p.3 Pneumocoque p.4 Rougeole, oreillons, rubéole p.5 Infections invasives à méningocoque C p.7 Papillomavirus humain p.8 Grippe p.9 **Sources des données, bibliographie**

CONTEXTE

L'actualité sanitaire avec la pandémie de COVID-19 ne doit pas faire oublier l'importance de la prévention vaccinale contre les autres maladies infectieuses afin de préserver la santé de la population, notamment les plus fragiles comme les nourrissons. La vaccination représente un enjeu majeur de santé publique et demeure le moyen de prévention le plus efficace pour se protéger contre certaines infections graves. La nécessité d'enrayer ces maladies infectieuses a incité les pouvoirs publics à faire de l'amélioration vaccinale une priorité de santé publique et d'étendre l'obligation vaccinale. Cette extension de l'obligation vaccinale promulguée par la loi du 30 décembre 2017 a été mise en place pour les enfants nés à partir 1^{er} janvier 2018. Ainsi, depuis 2018, les vaccinations contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite (DTP), la coqueluche, l'*Haemophilus influenzae* b, l'hépatite B, le méningocoque C, le pneumocoque, la rougeole, les oreillons et la rubéole sont obligatoires avant l'âge de 2 ans pour les nourrissons nés à partir du 1^{er} janvier 2018. Pour les enfants nés avant le 1^{er} janvier 2018, les vaccinations contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite sont obligatoires aux âges de 2, 4 et 11 mois.

Un peu plus de trois ans après l'extension de l'obligation vaccinale, Santé publique France fournit une mise à jour des indicateurs d'impact de cette extension. Ces résultats complètent les indicateurs de couverture vaccinale chez les enfants au-delà de 2 ans, notamment la vaccination contre les méningocoques C chez les jeunes enfants et adolescents et la vaccination contre les papillomavirus chez les jeunes filles qui reste encore très insuffisante. **L'extension de la vaccination contre les infections par les papillomavirus humains chez les garçons, recommandée depuis 2020, est dorénavant applicable depuis le 1^{er} janvier 2021.** La vaccination est ainsi élargie aux garçons de 11 à 14 ans révolus avec un schéma 2 doses et un rattrapage possible chez les adolescents et les jeunes hommes de 15 à 19 ans révolus selon un schéma 3 doses. Toute vaccination chez le jeune garçon doit être initiée avec le Gardasil9®, qui est désormais remboursé par l'assurance maladie pour les filles et les garçons.

L'adhésion à la vaccination dans le contexte sanitaire actuel représente un enjeu important. En 2020, en France, d'après le dernier baromètre santé, 80,0 % des personnes interrogées déclarent être favorables à la vaccination en général, résultat significativement plus élevé que ceux obtenus les années précédentes (73,9 % en 2019 notamment). Vous pouvez consulter l'ensemble des résultats de ce baromètre sur [le Bulletin national de santé publique](#).

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

POINTS CLÉS en Auvergne-Rhône-Alpes

• Poursuite de l'augmentation importante du recours à la vaccination chez les nourrissons nés depuis le 1^{er} janvier 2018 pour lesquels s'applique l'extension de l'obligation vaccinale

- Les couvertures vaccinales (CV) régionales contre DTP, coqueluche, *Haemophilus influenzae* b (Hib) et hépatite B (3 doses) et pneumocoque (3 doses) progressent : + 9,4 points avec une CV de 91,3% pour le vaccin hexavalent et + 2,3 points avec une CV de 91,9% pour le vaccin contre le pneumocoque.
- La CV rougeole (2 doses) est de 85,7%, avec des variations selon les départements.
- La CV contre le méningocoque C (1^{ère} dose) atteint 88,9% (+11,9 points pour la cohorte enfants nés en 2020).

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

- Augmentation de la CV du rattrapage de la vaccination contre le méningocoque C dans toutes les classes d'âge mais encore insuffisantes chez les adolescents pour obtenir une immunité de groupe
- La couverture vaccinale papillomavirus une dose chez les filles âgées de 15 ans est de 39,6% (gain de 5,9 points) mais reste très insuffisante.

• Augmentation de la couverture vaccinale grippe

- La couverture vaccinale contre la grippe en 2020 atteint 55,9 % soit +8,6 points par rapport à la précédente saison, et atteint 59,4% chez les personnes de 65 ans et plus contre 51,2% en 2019-20.

COUVERTURES VACCINALES

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

Chez les nourrissons d'Auvergne-Rhône-Alpes nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2020 (cohorte 2020), 99,4 % ont reçu leur première vaccination en utilisant les vaccins hexavalents incluant l'hépatite B (DTP, coqueluche, Hib et hépatite B), contre 99,0 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2019 (cohorte 2019) et 96,3 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2018 (cohorte 2018).

Chez les nourrissons d'Auvergne-Rhône-Alpes nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2019 (cohorte 2019), 91,3 % ont reçu 3 doses (estimation à 21 mois) en utilisant les vaccins hexavalents incluant l'hépatite B, contre 90,9 % pour ceux nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2018 (cohorte 2018) et 81,8 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2017 (cohorte 2017). Cette proportion est la plus faible dans les départements de l'Allier et de l'Isère (85,5% et 88,1%) et la plus élevée dans le Cantal et la Haute-Loire (97,2% et 94,0%). L'objectif de 95 % n'est pas encore atteint dans la plupart des départements de la région.

Le gain de couverture pour 3 doses Auvergne-Rhône-Alpes entre les cohortes 2017 et 2019 avec la mise en place de l'obligation vaccinale en 2018 est ainsi de 9,4 points. L'évolution de cette couverture vaccinale entre les cohortes de naissance varie selon les départements avec des gains entre 2017 et 2019, allant de 5,9 points dans le Rhône à 18,2 points dans le département de l'Ardèche pour lequel le taux était le plus bas en 2017.

Couverture vaccinale (CV, %) par le vaccin hexavalent incluant l'hépatite B (DTP, coqueluche, Hib et hépatite B) chez le nourrisson âgé de 8 mois (au moins 1 dose) né entre janvier et mars 2020, et couverture vaccinale à 21 mois (3 doses) enfants nés entre janvier et mars 2019, comparaison avec cohortes 2017 et 2018, Auvergne-Rhône-Alpes, France, données au 31 décembre 2020

Départements	Au moins une dose (à 8 mois)				3 doses (à 21 mois)			
	Cohorte 2018 CV (%)	Cohorte 2019 CV (%)	Cohorte 2020 CV (%)	Gain de couverture 2018-2020 (Points)	Cohorte 2017 CV (%)	Cohorte 2018 CV (%)	Cohorte 2019 CV (%)	Gain de couverture 2017-2019 (Points)
Ain	97,8%	99,1%	99,7%	+ 1,9	84,5%	92,4%	93,4%	+ 9,0
Allier	96,0%	99,1%	99,3%	+ 3,3	79,4%	86,7%	85,5%	+ 6,1
Ardèche	96,0%	98,8%	99,5%	+ 3,5	72,7%	87,3%	90,9%	+ 18,2
Cantal	95,4%	100,0%	99,6%	+ 4,1	79,3%	90,9%	97,2%	+ 17,8
Drôme	94,4%	98,8%	99,3%	+ 4,9	78,0%	90,1%	90,0%	+ 12,1
Isère	95,8%	98,8%	99,1%	+ 3,3	80,2%	88,4%	88,1%	+ 7,9
Loire	96,0%	99,1%	99,7%	+ 3,8	80,4%	90,1%	91,0%	+ 10,6
Haute-Loire	96,2%	99,8%	99,5%	+ 3,4	77,1%	92,1%	94,0%	+ 16,9
Puy-de-Dôme	96,7%	99,1%	99,5%	+ 2,8	83,7%	92,4%	91,3%	+ 7,7
Rhône	97,0%	99,1%	99,3%	+ 2,3	86,5%	92,9%	92,4%	+ 5,9
Savoie	95,1%	99,1%	99,4%	+ 4,3	81,7%	90,6%	91,3%	+ 9,6
Haute-Savoie	95,9%	98,6%	99,7%	+ 3,8	77,4%	90,6%	92,4%	+ 15,0
Auvergne-Rhône-Alpes	96,3%	99,0%	99,4%	+ 3,1	81,8%	90,9%	91,3%	+ 9,4
France entière	96,4%	99,1%	99,4%	+ 3,0	84,1%	90,3%	90,5%	+ 6,4

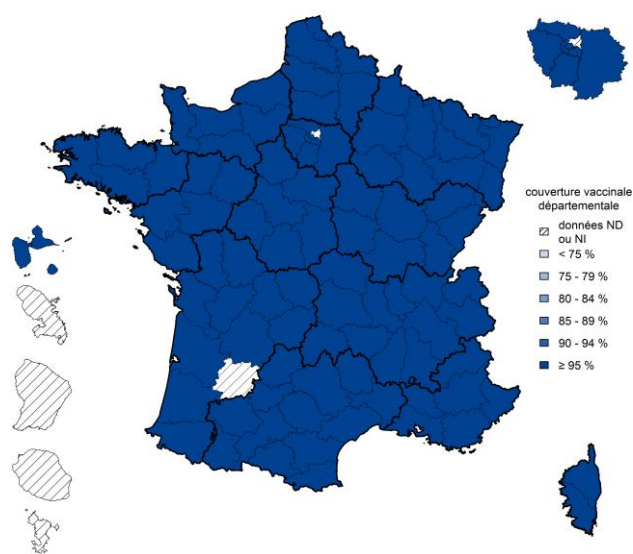
Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020.

Pneumocoque

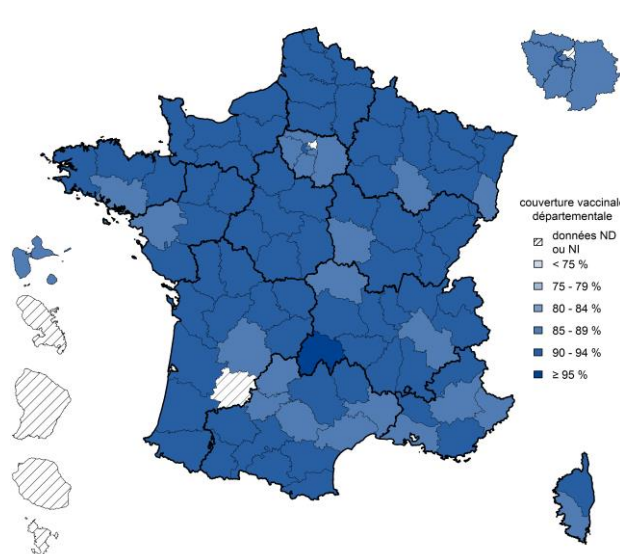
Chez les nourrissons d'Auvergne-Rhône-Alpes nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2020 (cohorte 2020), la couverture vaccinale contre le pneumocoque (1 dose) est de 99,7 %, contre 99,5 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2019 (cohorte 2019) et 99,3 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2018 (cohorte 2018). L'augmentation entre les cohortes 2018 et 2020 est ainsi de 0,4 point.

Chez les enfants d'Auvergne-Rhône-Alpes nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2019 (cohorte 2019), la couverture vaccinale contre le pneumocoque (3 doses) est de 91,9 %, contre 89,6 % pour ceux nés entre 1^{er} janvier et le 31 mars 2017 (cohorte 2017). Cette proportion est la plus faible dans les départements de l'Allier et de l'Isère (86,9% et 88,4%) et la plus élevée dans le Cantal (96,4%), l'Ain et la Haute-Loire (93,8%). L'objectif de 95 % n'est pas encore atteint dans la plupart des départements de la région. Ces augmentations sont à mettre en lien avec les obligations vaccinales étendues à la vaccination contre le pneumocoque pour les nourrissons nés à compter du 1er janvier 2018.

Couvertures vaccinales (%) départementales pneumocoque, au moins 1 dose à l'âge de 8 mois, France, enfants nés entre janvier et mars 2020



Couvertures vaccinales (%) départementales pneumocoque, 3 doses à l'âge de 21 mois, France, enfants nés entre janvier et mars 2019



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

Couvertures vaccinales (CV, %) départementales pneumocoque, au moins 1 dose à l'âge de 8 mois (enfants nés entre janvier et mars 2020) et 3 doses à l'âge de 21 mois (enfants nés entre janvier et mars 2019), comparaison avec les cohortes 2018 et 2017, Auvergne-Rhône-Alpes, France, données au 31 décembre 2020

Départements	Au moins une dose (à 8 mois)				3 doses (à 21 mois)			
	Cohorte 2018 CV (%)	Cohorte 2019 CV (%)	Cohorte 2020 (%)	Gain de couverture 2018-2020 (Points)	Cohorte 2017 CV (%)	Cohorte 2018 CV (%)	Cohorte 2019 CV (%)	Gain de couverture 2017-2019 (Points)
Ain	99,5%	99,7%	99,7%	+ 0,3	89,7%	92,7%	93,8%	+ 4,1
Allier	99,4%	99,4%	99,3%	- 0,2	92,1%	90,2%	86,9%	- 5,2
Ardèche	98,6%	99,5%	99,8%	+ 1,2	84,4%	88,2%	91,5%	+ 7,1
Cantal	99,6%	100,0%	100,0%	+ 0,4	89,2%	91,8%	96,4%	+ 7,2
Drôme	98,5%	99,7%	99,7%	+ 1,2	86,2%	90,4%	90,7%	+ 4,4
Isère	98,9%	98,4%	99,6%	+ 0,7	88,0%	89,2%	88,4%	+ 0,5
Loire	99,6%	99,7%	99,8%	+ 0,2	88,2%	90,8%	91,6%	+ 3,4
Haute-Loire	99,5%	99,8%	99,8%	+ 0,2	89,0%	94,7%	93,8%	+ 4,8
Puy-de-Dôme	99,4%	99,9%	99,9%	+ 0,5	90,6%	94,1%	92,3%	+ 1,7
Rhône	99,6%	99,8%	99,8%	+ 0,2	91,9%	93,3%	93,3%	+ 1,3
Savoie	99,2%	99,7%	99,6%	+ 0,3	92,1%	91,8%	91,6%	- 0,4
Haute-Savoie	99,3%	99,5%	99,8%	+ 0,5	88,4%	92,3%	93,3%	+ 4,9
Auvergne-Rhône-Alpes	99,3%	99,5%	99,7%	+ 0,4	89,6%	91,9%	91,9%	+ 2,3
France entière	99,4%	99,6%	99,7%	+ 0,3	89,3%	91,1%	91,0%	+ 1,7

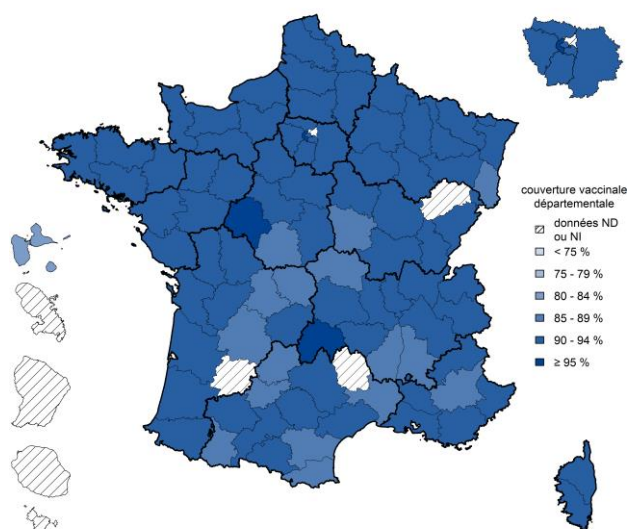
Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)

Chez les enfants d'Auvergne-Rhône-Alpes nés entre janvier et mars 2019 (cohorte 2019) et âgés de 21 mois, la couverture vaccinale ROR (1 dose) est de 92,7 % contre 91,0 % pour ceux nés aux mêmes périodes en 2017, soit un gain de couverture de 1,7 points entre 2017 et 2019. Cette couverture vaccinale est la plus faible dans les départements de l'Allier et de l'Ardèche (88,2% et 88,9%) et la plus élevée dans le Cantal et l'Ain (95,1% et 94,8%).

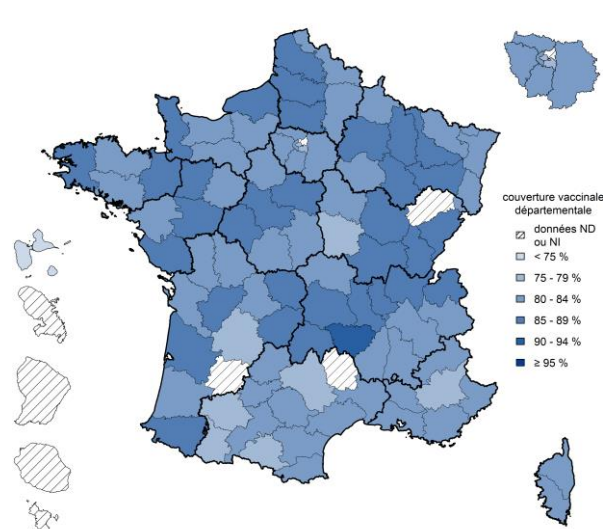
Chez les enfants d'Auvergne-Rhône-Alpes nés entre janvier et mars 2018 (cohorte 2018) et âgés de 33 mois, la couverture vaccinale ROR (2 dose) est de 85,7 % contre 82,8% pour ceux nés à la même période de 2016, soit un gain de couverture de 3 points entre 2016 et 2018. L'augmentation de couverture est particulièrement important dans le 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 même si l'objectif de 95 % n'est pas atteint dans la région.

Couvertures vaccinales (%) régionales ROR, au moins 1 dose à l'âge de 21 mois, France, cohorte 2019



Couvertures vaccinales (%) départementales ROR, 2 doses à l'âge de 33 mois, France, cohorte 2018



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

Couvertures vaccinales (%) départementales ROR, au moins 1 dose à l'âge de 21 mois (enfants nés entre janvier et mars 2019, comparaison avec les cohortes 2017 et 2018) et 2 doses à l'âge de 33 mois (enfants nés entre janvier et mars 2018, comparaison avec les cohortes 2016 et 2017), Auvergne-Rhône-Alpes, France, données au 31 décembre 2020

Départements	Au moins une dose (à 21 mois)				2 doses (à 33 mois)			
	Cohorte 2017 CV (%)	Cohorte 2018 CV (%)	Cohorte 2019 CV (%)	Gain de couverture 2017-2019 (points)	Cohorte 2016 CV (%)	Cohorte 2017 CV (%)	Cohorte 2018 CV (%)	Gain de couverture 2016-2018 (points)
Ain	91,4%	94,2%	94,8%	+ 3,4	83,7%	83,7%	86,6%	+ 2,9
Allier	85,0%	87,5%	88,2%	+ 3,2	74,4%	74,4%	80,6%	+ 6,2
Ardèche	87,2%	89,6%	88,9%	+ 1,7	79,0%	80,8%	83,4%	+ 4,4
Cantal	95,2%	94,2%	95,1%	- 0,1	78,6%	83,6%	86,8%	+ 8,3
Drôme	86,8%	91,4%	89,4%	+ 2,5	75,6%	80,1%	82,8%	+ 7,2
Isère	90,7%	92,0%	90,3%	- 0,4	82,0%	84,0%	83,5%	1,6
Loire	90,9%	93,9%	93,1%	+ 2,2	81,3%	83,1%	85,4%	4,1
Haute-Loire	90,4%	94,8%	90,2%	- 0,1	82,8%	81,8%	90,3%	7,5
Puy-de-Dôme	91,5%	93,6%	93,0%	+ 1,5	83,0%	85,3%	86,6%	3,6
Rhône	92,6%	94,5%	94,4%	+ 1,7	86,8%	87,1%	87,7%	0,8
Savoie	90,9%	93,0%	93,6%	+ 2,7	81,1%	83,5%	84,5%	3,4
Haute-Savoie	91,3%	94,1%	93,5%	+ 2,2	82,4%	84,1%	85,8%	3,4
Auvergne-Rhône-Alpes	91,0%	93,3%	92,7%	+ 1,7	82,8%	84,1%	85,7%	3,0
France entière	90,8%	92,5%	92,2%	+ 1,4	81,6%	83,1%	84,0%	2,4

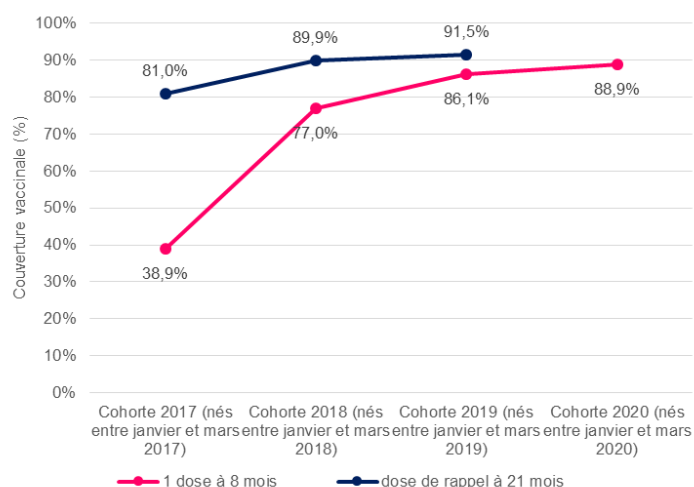
Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

Infections invasives à méningocoque C

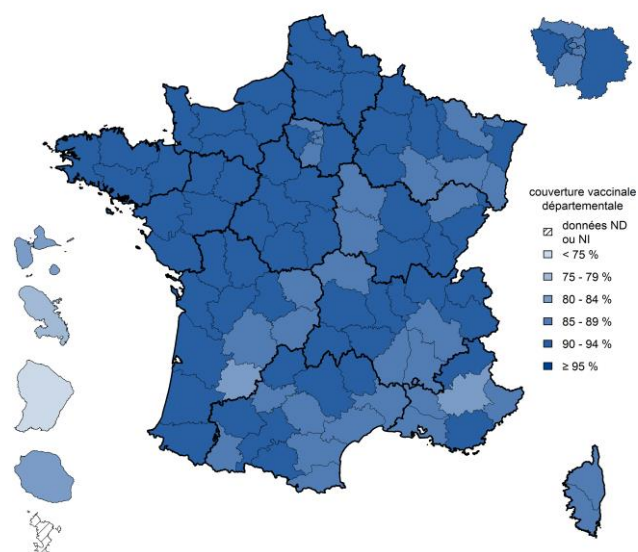
Depuis 2017, la vaccination des nourrissons contre le méningocoque C comprend une première dose à l'âge de 5 mois suivie d'un rappel à 12 mois. La dose à l'âge de 5 mois, devenue obligatoire en 2018, a vocation à être transitoire, le temps d'atteindre une immunité de groupe suffisante dans la population pour protéger des nourrissons sans avoir besoin de les vacciner.

Pour les enfants d'Auvergne-Rhône-Alpes nés entre janvier et mars 2020 (cohorte 2020), la couverture vaccinale contre le méningocoque C à 8 mois était de 88,9% alors qu'elle était de 77,0% pour ceux de la cohorte de 2018 (+ 11,9 points entre 2018 et 2020). Pour les enfants de la région nés entre janvier et mars 2019 (cohorte 2019), la couverture vaccinale contre le méningocoque C à 21 mois était de 91,5% alors qu'elle était de 81,0% pour les enfants de la cohorte 2017 (+ 10,5 points). Les couvertures les plus élevées étaient observées dans le Rhône et le Cantal (94,1% et 93,9%) et les plus faibles dans l'Allier et l'Ardèche (85,8% et 86,8%). L'objectif de 95 % n'est pas encore atteint dans la région.

Évolution des couvertures vaccinales (%) méningocoque C, 1 dose (8 mois) et dose de rappel (21 mois), Auvergne-Rhône-Alpes, France, cohortes 2017, 2018, 2019 et 2020



Couvertures vaccinales (%) départementales méningocoque C, dose de rappel (21 mois), France, cohorte 2019



Couvertures vaccinales (%) départementales méningocoque C, au moins 1 dose à l'âge de 8 mois (enfants nés entre janvier et mars 2020, comparaison avec les cohortes 2018 et 2019) et dose de rappel à l'âge de 21 mois (enfants nés entre janvier et mars 2019, comparaison avec les cohortes 2017 et 2018), Auvergne-Rhône-Alpes, France, données au 31 décembre 2020

Départements	Au moins une dose (à 8 mois)				Dose de rappel (à 21 mois)			
	Cohorte 2018 CV (%)	Cohorte 2019 CV (%)	Cohorte 2020 CV (%)	Gain de couverture 2018-2020 (points)	Cohorte 2017 CV (%)	Cohorte 2018 CV (%)	Cohorte 2019 CV (%)	Gain de couverture 2017-2019 (points)
Ain	78,0%	87,8%	90,8%	+ 12,8	82,1%	91,1%	93,5%	+ 11,3
Allier	82,3%	84,6%	82,4%	+ 0,1	75,3%	85,7%	85,8%	+ 10,5
Ardèche	62,3%	76,9%	84,9%	+ 22,6	66,9%	83,3%	86,8%	+ 19,9
Cantal	74,3%	89,0%	89,1%	+ 14,8	76,9%	87,1%	93,9%	+ 17,0
Drôme	68,5%	81,8%	85,0%	+ 16,6	74,5%	87,7%	87,9%	+ 13,4
Isère	71,0%	83,0%	88,2%	+ 17,3	80,0%	87,3%	88,8%	+ 8,8
Loire	81,4%	87,4%	90,4%	+ 9,0	81,6%	90,6%	90,9%	+ 9,2
Haute-Loire	67,3%	84,3%	89,9%	+ 22,6	71,1%	89,8%	91,1%	+ 20,0
Puy-de-Dôme	83,0%	87,3%	89,2%	+ 6,2	82,7%	89,3%	91,6%	+ 8,9
Rhône	82,9%	88,8%	90,6%	+ 7,7	86,8%	92,7%	94,1%	+ 7,4
Savoie	74,2%	86,6%	88,8%	+ 14,5	77,5%	89,3%	91,3%	+ 13,9
Haute-Savoie	72,4%	85,6%	87,2%	+ 14,8	78,9%	89,8%	92,0%	+ 13,2
Auvergne-Rhône-Alpes	77,0%	86,1%	88,9%	+ 11,9	81,0%	89,9%	91,5%	+ 10,5
France entière	75,8%	84,9%	88,0%	+ 12,2	81,0%	87,8%	90,2%	+ 9,2

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020 *Les données issues du SNDS pour la Guyane ne couvrent pas l'ensemble du territoire et surestiment très vraisemblablement la couverture vaccinale,

• Couvertures vaccinales méningocoque C en 2020 chez le jeune enfant et l'adolescent

En 2020, en Auvergne-Rhône-Alpes, les couvertures vaccinales contre le méningocoque C étaient de 91,2% chez les enfants de 24 mois (en dessous de l'objectif de 95 % à l'âge de 2 ans), 80,3% chez les 2 à 4 ans, 72,4% chez les 5 à 9 ans, 55,1% chez les 10 à 14 ans et 34,0 % chez les 15 à 19 ans. Entre 2019 et 2020, ces couvertures ont augmenté dans toutes les catégories d'âge.

Au sein de la région, les couvertures vaccinales départementales les plus élevées étaient dans le Rhône avec 85,9% chez les 2-4 ans, 81,2% chez les 5-9 ans, 62,5% chez les 10-14 ans et 39,6% chez les 15-19 ans. les couvertures les plus faibles sont en Haute-Loire, Ardèche et Cantal, selon les classes d'âge. **Les couvertures vaccinales chez les adolescents et les jeunes adultes sont encore insuffisantes pour obtenir une immunité de groupe permettant de protéger les nourrissons non encore vaccinés.**

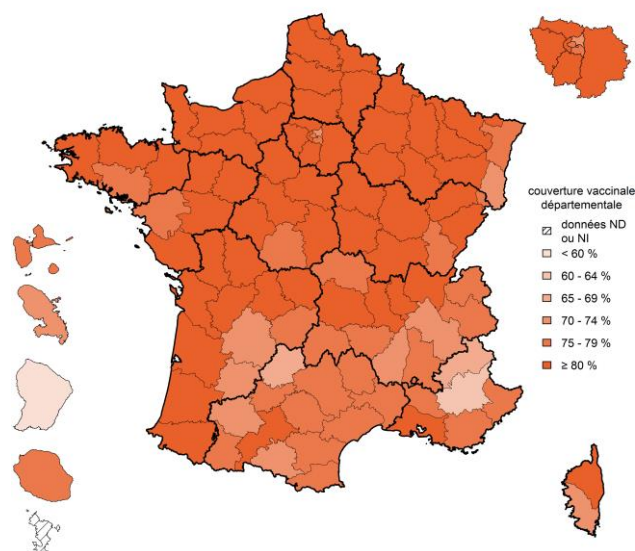
Couvertures vaccinales (%) départementales méningocoque C par classe d'âge, 24 mois à 19 ans, Auvergne-Rhône-Alpes, France, en 2019 et 2020

Départements	24 mois		2 à 4 ans		5 à 9 ans		10 à 14 ans		15 à 19 ans	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
	CV (%)	CV (%)	CV (%)	CV (%)	CV (%)	CV (%)	CV (%)	CV (%)	CV (%)	CV (%)
Ain	86,2%	91,9%	78,6%	81,8%	70,6%	73,3%	49,6%	55,7%	32,9%	35,7%
Allier	81,6%	87,6%	75,0%	76,7%	72,2%	73,9%	52,6%	59,4%	35,2%	38,2%
Ardèche	75,8%	86,9%	65,6%	72,5%	57,7%	60,9%	40,2%	46,3%	23,5%	26,7%
Cantal	82,1%	91,6%	65,5%	76,5%	50,1%	55,6%	30,6%	36,0%	16,4%	20,2%
Drôme	80,2%	88,5%	72,1%	76,1%	64,7%	68,1%	45,6%	51,7%	27,3%	30,7%
Isère	82,4%	88,4%	70,8%	74,4%	64,8%	67,4%	48,4%	54,0%	32,2%	35,2%
Loire	85,6%	90,5%	79,3%	82,3%	70,9%	74,1%	47,3%	54,0%	29,0%	31,6%
Haute-Loire	76,3%	90,4%	68,1%	76,9%	56,3%	60,3%	36,7%	42,5%	19,0%	22,3%
Puy-de-Dôme	86,8%	92,2%	79,6%	82,9%	74,4%	76,5%	47,7%	56,0%	23,7%*	28,2%
Rhône	89,0%	93,4%	84,3%	85,9%	79,0%	81,2%	55,5%	62,5%	36,7%	39,6%
Savoie	80,9%	91,5%	73,6%	79,4%	65,9%	69,0%	46,5%	52,5%	30,3%	33,4%
Haute-Savoie	83,0%	92,0%	74,2%	78,8%	62,3%	66,4%	45,7%	50,8%	30,2%	33,5%
Auvergne-Rhône-Alpes	84,6%	91,2%	76,9%	80,3%	69,5%	72,4%	48,8%	55,1%	29,1%	34,0%
France entière	84,5%	89,9%	78,2%	80,8%	72,9%	75,3%	52,9%	59,2%	34,8%	37,8%

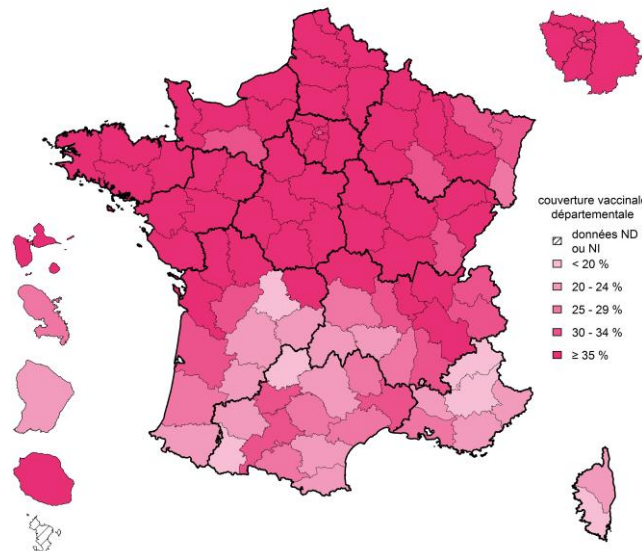
Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

* : En 2002 une importante campagne de vaccination contre le méningocoque C a été mise en œuvre dans le Puy-de-Dôme. Les vaccins réalisés n'étant pas retrouvés dans le SNDS-DCIR, la CV chez les 15-19 ans est sous-estimée.

Couvertures vaccinales (%) départementales méningocoque C chez les 2 à 4 ans, France, 2020*



Couvertures vaccinales (%) départementales méningocoque C chez les 15 à 19 ans, France, 2020*



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

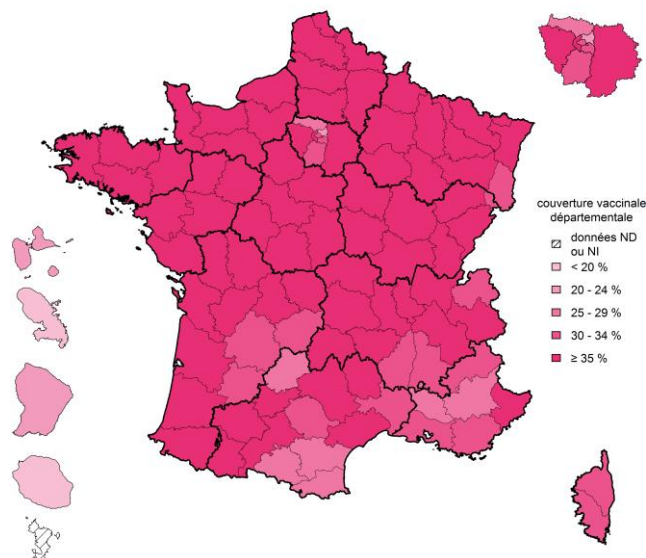
*Les données issues du SNDS pour la Guyane ne couvrent pas l'ensemble du territoire et surestiment très vraisemblablement la couverture vaccinale.

Papillomavirus humain (HPV)

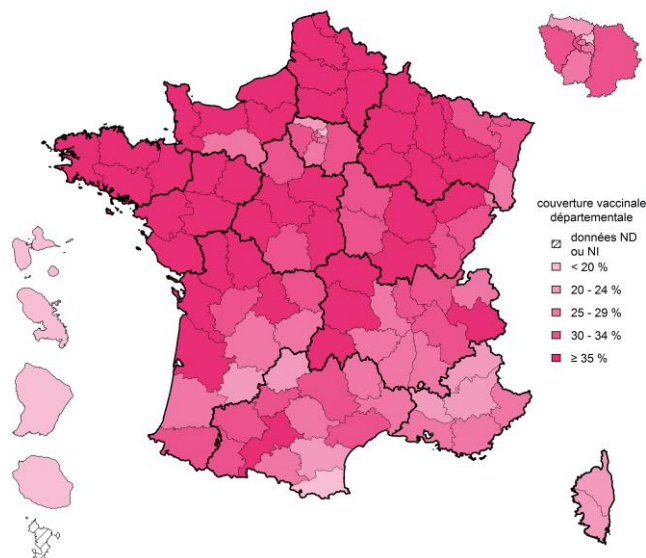
Malgré une amélioration ces dernières années, la couverture vaccinale contre le HPV chez les jeunes filles reste faible dans la région en 2020 : 39,6% pour une dose chez les filles âgées de 15 ans et 32,2% pour le schéma complet chez les filles âgées de 16 ans. Les estimations départementales 2 doses montrent que les couvertures les plus faibles sont dans les départements d'Ardèche, de la Loire, de la Haute-Savoie et de la Drôme et les couvertures les plus élevées sont dans le Puy-de-Dôme, l'Allier, le Cantal et la Savoie.

La comparaison des couvertures vaccinales 1 dose chez les jeunes filles de 15 ans en 2019 et 2020 (nées respectivement en 2004 et 2005) montre tout de même une progression de couverture de 5,9 points. De même, une progression de 5,5 points est observée chez les jeunes filles de 16 ans entre 2019 et 2020. **Ces augmentations, pourraient témoigner de l'impact positif de l'abaissement de l'âge de la vaccination à 11 ans mais peuvent également être liées avec le renforcement récent de la communication autour de cette vaccination.**

Couvertures vaccinales (%) départementales contre les papillomavirus humains, 1 dose à 15 ans, chez les jeunes filles, France, cohorte de naissance 2005



Couvertures vaccinales (%) départementales contre les papillomavirus humains, schéma complet à 2 doses à 16 ans chez les jeunes filles, France, cohorte de naissance 2004



Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-20

*Les données issues du SNDS pour la Guyane ne couvrent pas l'ensemble du territoire et surestiment très vraisemblablement la couverture vaccinale

Couvertures vaccinales (%) départementales contre les papillomavirus humains, 1 dose à 15 ans et 2 doses à 16 ans, chez les jeunes filles, Auvergne-Rhône-Alpes, France, cohortes de naissance 2004 et 2005 (15 ans) et 2003 et 2004 (16 ans)

Départements	1 dose à 15 ans			2 doses à 16 ans (schéma complet)		
	cohorte 2004 CV (%)	cohorte 2005 CV (%)	Gain de CV 2004-2005 (points)	cohorte 2003 CV (%)	cohorte 2004 CV (%)	Gain de CV 2003-2004 (points)
Ain	36,6%	43,5%	+ 6,8	31,7%	34,1%	+ 2,4
Allier	36,8%	43,8%	+ 6,9	30,7%	36,5%	+ 5,7
Ardèche	27,2%	31,7%	+ 4,4	22,3%	27,5%	+ 5,1
Cantal	34,3%	39,1%	+ 4,8	26,4%	35,8%	+ 9,4
Drôme	30,5%	33,8%	+ 3,3	22,8%	28,8%	+ 6,1
Isère	33,4%	40,8%	+ 7,4	25,6%	32,8%	+ 7,2
Loire	30,6%	35,2%	+ 4,6	22,6%	27,8%	+ 5,2
Haute-Loire	30,6%	38,5%	+ 7,9	23,9%	29,3%	+ 5,4
Puy-de-Dôme	46,0%	50,5%	+ 4,4	34,8%	41,5%	+ 6,8
Rhône	34,3%	39,1%	+ 4,8	27,5%	32,4%	+ 4,9
Savoie	35,7%	45,2%	+ 9,4	31,5%	35,2%	+ 3,8
Haute-Savoie	28,0%	34,7%	+ 6,6	22,4%	28,2%	+ 5,8
Auvergne-Rhône-Alpes	33,7%	39,6%	+ 5,9	26,8%	32,2%	+ 5,5
France entière	34,9%	40,7%	+ 5,7	27,9%	32,7%	4,9%

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-20

Grippe

• Contexte épidémiologique

En dehors de la saison 2020-21, la grippe est responsable chaque année de plusieurs milliers de décès, dont la très grande majorité survient chez les personnes âgées. Malgré une efficacité modérée et variable selon les saisons, la vaccination reste la mesure de prévention la plus efficace. Elle permet en moyenne de réduire le risque de décès chez les personnes âgées vaccinées d'environ un tiers.

• Couverture vaccinale contre la grippe en 2020

Parmi l'ensemble des personnes à risque de grippe sévère, la couverture vaccinale était de 47,3 % lors de la saison 2019-2020 et de 55,9 % lors de la saison 2020-21. Malgré cette nette augmentation de 8,6 points, la couverture vaccinale du vaccin contre la grippe reste insuffisante dans la région, loin de l'objectif des 75 % de couverture pour les personnes à risque. La couverture vaccinale était de 40,1% chez les personnes à risque âgées de moins de 65 ans et de 59,4% chez les personnes âgées de 65 ans et plus. La couverture vaccinale était en nette augmentation dans l'ensemble des départements par rapport à la saison précédente dans ces deux tranches d'âge avec un gain de couverture respectivement de 9,9 et 8,2 points, probablement principalement lié au contexte de pandémie de COVID-19.

Couvertures vaccinales (%) départementales contre la grippe chez les personnes à risque âgées de moins de 65 ans et chez les personnes âgées de 65 ans et plus, Auvergne-Rhône-Alpes, France, saisons 2019-2020 et 2020-2021

Départements	Moins de 65 ans			65 ans et plus		
	2019-2020	2020-2021	Gain de couverture (points)	2019-2020	2020-2021	Gain de couverture (points)
	CV (%)	CV (%)		CV (%)	CV (%)	
Ain	28,8%	39,2%	+ 10,4	49,6%	57,9%	+ 8,3
Allier	31,4%	42,1%	+ 10,7	52,9%	61,8%	+ 8,9
Ardèche	27,1%	36,9%	+ 9,7	47,9%	55,0%	+ 7,2
Cantal	35,2%	47,8%	+ 12,6	54,8%	64,1%	+ 9,3
Drôme	29,2%	38,9%	+ 9,7	49,7%	57,9%	+ 8,2
Isère	32,0%	41,9%	+ 9,9	52,5%	60,5%	+ 8,0
Loire	30,1%	38,9%	+ 8,8	49,8%	58,3%	+ 8,5
Haute-Loire	30,9%	41,6%	+ 10,8	46,7%	55,8%	+ 9,1
Puy-de-Dôme	33,1%	44,1%	+ 10,9	54,5%	62,8%	+ 8,3
Rhône	29,4%	39,8%	+ 10,5	53,5%	61,6%	+ 8,1
Savoie	30,5%	38,2%	+ 7,8	49,5%	56,8%	+ 7,3
Haute-Savoie	27,5%	35,6%	+ 8,2	47,1%	55,0%	+ 7,9
Auvergne-Rhône-Alpes	30,2%	40,1%	+ 9,9	51,2%	59,4%	+ 8,2
France métropolitaine	31,3%	39,1%	+ 7,8	52,4%	60,4%	+ 8,0
France entière	31,0%	38,7%	+ 7,7	52,0%	59,9%	+ 7,9

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

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31-12-2020

Ces estimations n'incluent pas les personnes avec obésité morbides ni les femmes enceintes qui ne reçoivent pas de bon de prise en charge

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 et ne sont donc pas incluses dans les analyses.

Pour les vaccinations des 5 premiers mois de vie, la couverture vaccinale a été mesurée 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 2020 et concernent les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2020.

La couverture vaccinale des rappels des vaccins hexavalents et contre le pneumocoque ainsi que des vaccinations recommandées à l'âge de 12 mois (1^{re} dose de vaccin ROR et 2^e dose de vaccin méningocoque C), a été évaluée parmi les enfants qui avaient atteint l'âge de 21 mois au 31 décembre 2020, soit les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars 2019. 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 hexavalents et pneumocoque.

REMERCIEMENTS

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

BIBLIOGRAPHIE

- Note méthodologique sur les sources de couvertures vaccinales : [lien](#)
- 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

Données couverture vaccinale et épidémiologiques : Laure Fonteneau, Sophie Vaux, Daniel Levy-Bruhl

Référents régionaux : Thomas Bénet, Elise Brottet