

VACCINATION

SOMMAIRE

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

CONTEXTE

La mise en œuvre de l'extension de l'obligation vaccinale chez les nourrissons il y a 4 ans, et la campagne de vaccination sans précédent mise en œuvre pour répondre à la pandémie de Covid-19 ont positionné 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 dépit de la mise en place de l'obligation vaccinale chez les nourrissons, notamment celles contre les papillomavirus ou les méningocoques.

Chaque année en France, environ 6 300 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 peu ou mal connue du grand public, bien qu'elle concerne toutes les jeunes filles, ainsi que les jeunes garçons de 11 à 14 ans depuis le 1^{er} janvier 2021. Certains pays, comme l'Australie ou la Suède, ont obtenu des diminutions significatives de l'incidence des cancers du col de l'utérus grâce à des campagnes de vaccination massives, permettant d'obtenir des couvertures vaccinales suffisamment élevées pour interrompre la transmission du virus.

Les efforts pour promouvoir la vaccination HPV doivent ainsi se poursuivre pour faire progresser la couverture vaccinale, celle-ci restant insuffisante en France, avec encore moins d'une jeune fille sur deux ayant initié son schéma vaccinal.

Le confinement et les mesures mises en place dans le cadre de la lutte contre la Covid-19 ont eu un impact important sur la transmission des autres pathogènes respiratoires dont les infections invasives à méningocoques (IIM). Cependant, une reprise de la transmission des IIM est à craindre dès lors que les mesures de distanciation sociale et les gestes barrières seront allégés ou moins fréquemment suivis dans la population. 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. Bien qu'elle progresse, la couverture vaccinale contre ces infections reste en dessous de l'objectif de 95 % fixé par l'Organisation Mondiale pour la Santé.

Par ailleurs, les IIM chez les jeunes enfants étant majoritairement liées aux méningocoques de sérogroupe B, la Haute Autorité de Santé a recommandé, dans son avis de juin 2021, l'introduction du Bexsero® chez les nourrissons dans le calendrier vaccinal 2022. Ceci devrait conduire à diminuer l'incidence de ces infections, et la morbidité et la mortalité associées chez les plus jeunes enfants.

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

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

- Près de 90 % ont reçu une 1^{ère} dose du vaccin contre le méningocoque C (+ 4,4 points par rapport à 2019)
- 91,6 % ont reçu le rappel du vaccin contre le méningocoque C (+ 4,4 points par rapport à 2019)

Mais stabilisation de la progression sur d'autres valences :

- 90,9 % ont reçu une 3^{ème} dose de vaccin hexavalent (+ 0,1 point par rapport à 2018)
- 91,4 % ont reçu une 3^{ème} dose du vaccin contre le pneumocoque (- 0,3 point par rapport à 2018)
- 92,6 % ont reçu une 1^{ère} dose du vaccin ROR (+0,6 point par rapport à 2018)

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

- Près d'une jeune fille de 15 ans sur deux a initié son schéma vaccinal HPV (49,5 % jeunes filles nées en 2006), soit + 6,7 points en comparaison avec celle des jeunes filles nées en 2005 (42,8 %)
- Augmentation de la couverture vaccinale de rattrapage contre le méningocoque C dans toutes les tranches d'âges, particulièrement chez les 10-14 ans (60,4 % en 2021 vs 54,0 % en 2020)

• Progression de la couverture vaccinale grippe par rapport à la saison 2019-2020

- 55,1 % de la population à risque a été vacciné contre la grippe en 2021-22 (+ 5,5 points par rapport à 2019-20, mais en légère baisse par rapport à 2020-21), cette couverture atteint 58,7 % chez les personnes âgées de 65 ans et plus

COUVERTURES VACCINALES

Diphtérie-tétanos-poliomyélite (DTP), coqueluche, *Haemophilus influenzae b (Hib)* et hépatite B

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

Chez les nourrissons de la cohorte 2021, 99,5 % ont reçu leur première vaccination (estimation à 8 mois) en utilisant les vaccins hexavalents incluant l'hépatite B. Cette couverture tend à se stabiliser à un niveau très élevé (+ 0,2 point entre les cohortes 2019 et 2021 dans la région).

Près de 91 % des nourrissons de la cohorte 2020 ont reçu 3 doses (estimation à 21 mois) en utilisant les vaccins hexavalents incluant l'hépatite B contre 90,8 % pour ceux de la cohorte 2018, soit une couverture relativement stable dans région. L'évolution de cette couverture vaccinale entre les cohortes de naissance varie cependant selon les départements avec des gains entre 2018 et 2020, allant de + 2,3 points dans le département des Pyrénées-Atlantiques à une perte de - 3,2 points dans le département de la Dordogne.

A noter, dans le département de la Dordogne et avant la mise en œuvre de l'extension de l'obligation vaccinale, seuls 76 % des enfants nés en 2017 avaient reçu les 3 doses de vaccins hexavalents. Chez les nourrissons de la cohorte 2018, cette couverture avait atteint 89,2 % puis s'est stabilisée à 86,0 % pour les cohortes 2019 et 2020.

Proportion d'utilisation du vaccin hexavalent incluant l'hépatite B parmi les vaccinations contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite chez le nourrisson âgé de 8 mois (au moins 1 dose) né entre janvier et mars 2021, et couverture vaccinale à 21 mois (3 doses) chez les enfants nés entre janvier et mars 2020, comparaison avec les cohortes 2018 et 2019, Nouvelle-Aquitaine, France, 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 couverture 2019-2021 (Points)	Cohorte 2018 (%)	Cohorte 2019 (%)	Cohorte 2020 (%)	Gain de couverture 2018-2020 (Points)
Charente	98,9%	99,8%	99,5%	+0,6	92,0%	93,1%	90,8%	-1,3
Charente-Maritime	99,2%	99,5%	99,9%	+0,7	91,6%	94,0%	91,8%	+0,2
Corrèze	99,3%	99,5%	99,5%	+0,2	92,3%	90,0%	93,6%	+1,3
Creuse	98,3%	99,4%	98,4%	+0,1	94,7%	92,6%	93,6%	-1,2
Dordogne	98,9%	99,3%	99,7%	+0,8	89,2%	86,1%	86,0%	-3,2
Gironde	99,2%	99,3%	99,4%	+0,2	91,5%	91,7%	91,6%	+0,1
Landes	99,7%	99,4%	99,5%	-0,3	91,6%	93,0%	91,2%	-0,5
Lot-et-Garonne*	99,4%	99,3%	99,8%	+0,5	88,9%	82,3%	86,5%	-2,4
Pyrénées-Atlantiques	99,5%	99,4%	99,8%	+0,2	89,7%	92,4%	91,9%	+2,3
Deux-Sèvres	99,2%	99,2%	99,1%	-0,1	90,5%	91,6%	91,6%	+1,2
Vienne	99,8%	99,8%	99,5%	-0,3	92,1%	92,1%	92,5%	+0,3
Haute-Vienne	98,6%	99,7%	98,4%	-0,2	85,5%	86,9%	86,6%	+1,1
Nouvelle-Aquitaine	99,3%	99,4%	99,5%	+0,2	90,8%	91,0%	90,9%	+0,1
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.

*Sous-estimation dans le Lot-et-Garonne en raison de la proportion de vaccination réalisée en PMI grâce à des vaccins fournis gratuitement par le Conseil départemental. Les CV régionales prennent désormais en compte les données du Lot-et-Garonne et ont donc été recalculées pour les cohortes précédentes.

**Pour limiter le biais lié au fait que les vaccinations fournies gratuitement dans les PMI ne sont pas enregistrées dans le DCIR, nous excluons de l'analyse les enfants n'ayant eu aucun remboursement de vaccin pentavalent ou hexavalent la première année de vie, ce qui ne nous permet pas de calculer une couverture vaccinale 1ère dose du vaccin hexavalent. La couverture vaccinale du vaccin hexavalent au moins trois doses restent susceptibles d'être sous-estimées, du fait de la vaccination d'enfants alternativement en PMI et en cabinet médical.

Pneumocoque

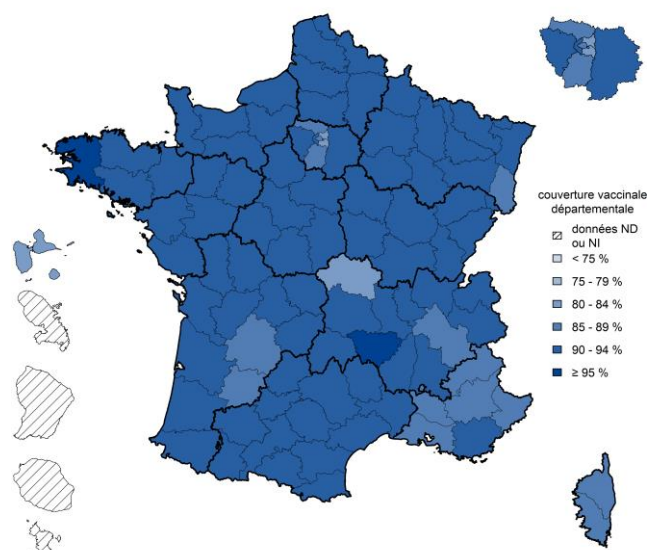
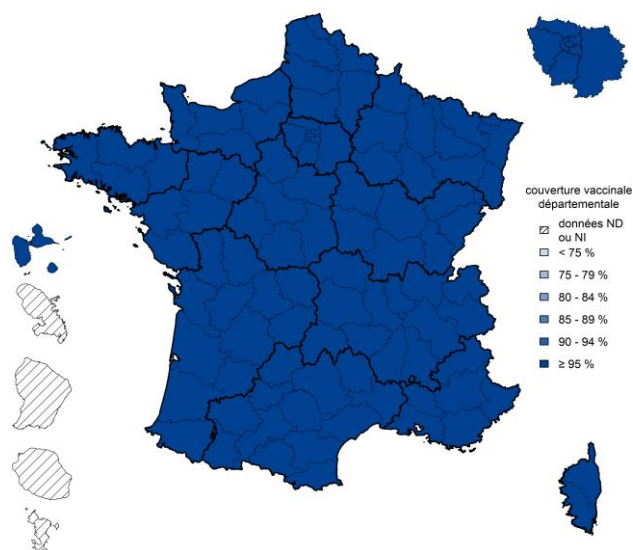
Chaque cohorte de naissance concerne les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars de l'année considérée.

Comme au niveau national, la couverture vaccinale contre le pneumocoque (1 dose) est très élevée dans la région avec 99,8 % des nourrissons de la cohorte 2021 (âgés de 8 mois) qui ont reçu une 1^{ère} dose.

Chez les enfants de la cohorte 2020 et âgés de 21 mois, la couverture vaccinale contre le pneumocoque (3 doses) est de 91,4 % et n'a pas progressé par rapport aux deux précédentes cohortes (- 0,3 point par rapport à la cohorte 2018). Les couvertures les plus faibles sont retrouvées dans les départements du Lot-et-Garonne et de la Dordogne. En Dordogne, cette couverture avait progressé chez les enfants nés en 2018 suite à l'obligation vaccinale étendue à la vaccination contre le pneumocoque, mais a ensuite diminué chez les enfants des cohortes suivantes (86,3 % pour la cohorte 2020). Les couvertures observées dans le Lot-et-Garonne restent parmi les plus faibles de la région mais sont sous-estimées en raison d'une proportion significative de vaccination réalisée gratuitement en PMI (non prise en compte dans les estimations du SNDS-DCIR présentées ici).

Couvertures vaccinales départementales « pneumocoque au moins 1 dose » à l'âge de 8 mois, France, enfants nés entre janvier et mars 2021*

Couvertures vaccinales départementales « pneumocoque 3 doses » à l'âge de 21 mois, 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.

Couvertures vaccinales pneumocoque « au moins 1 dose » à l'âge de 8 mois, enfants nés entre janvier et mars 2021, « 3 doses » à l'âge de 21 mois, enfants nés entre janvier et mars 2020, comparaison avec les cohortes 2018 et 2019, Nouvelle-Aquitaine, France, 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 couverture 2019-2021 (Points)	Cohorte 2018 (%)	Cohorte 2019 (%)	Cohorte 2020 (%)	Gain de couverture 2018-2020 (Points)
Charente	99,5%	99,8%	99,8%	+0,3	91,6%	94,3%	90,5%	-1,1
Charente-Maritime	99,7%	99,7%	99,7%	+0,1	92,1%	94,6%	92,1%	-0,1
Corrèze	99,5%	100,0%	100,0%	+0,5	91,8%	90,5%	92,7%	+0,8
Creuse	99,4%	100,0%	100,0%	+0,6	96,5%	90,9%	93,0%	-3,5
Dordogne	99,5%	99,6%	99,5%	+0,0	90,3%	87,6%	86,3%	-4,0
Gironde	99,8%	99,8%	99,9%	+0,1	92,1%	92,4%	91,8%	-0,3
Landes	99,6%	99,3%	99,5%	-0,1	91,0%	92,4%	91,8%	+0,9
Lot-et-Garonne*	99,4%	99,7%	100,0%	+0,6	89,8%	82,3%	86,0%	-3,7
Pyrénées-Atlantiques	99,7%	99,7%	99,6%	-0,1	90,8%	92,6%	92,5%	+1,7
Deux-Sèvres	99,6%	99,7%	99,9%	+0,3	92,7%	92,3%	92,0%	-0,7
Vienne	99,9%	100,0%	100,0%	+0,1	92,2%	91,9%	92,8%	+0,5
Haute-Vienne	99,9%	99,6%	99,4%	-0,5	92,0%	93,6%	92,7%	+0,7
Nouvelle-Aquitaine	99,7%	99,7%	99,8%	+0,1	91,7%	91,9%	91,4%	-0,3
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.

* Sous-estimation dans le Lot-et-Garonne en raison de la proportion de vaccination réalisée en PMI grâce à des vaccins fournis gratuitement par le Conseil départemental. Les CV régionales prennent désormais en compte les données du Lot-et-Garonne et ont donc été recalculées pour les cohortes précédentes.

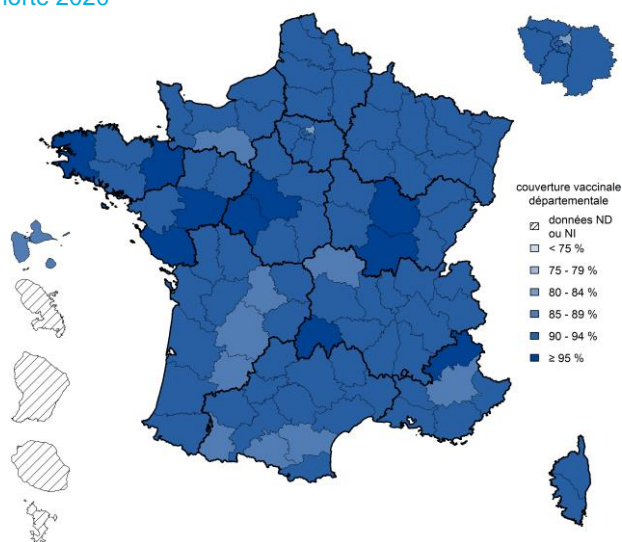
Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)

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

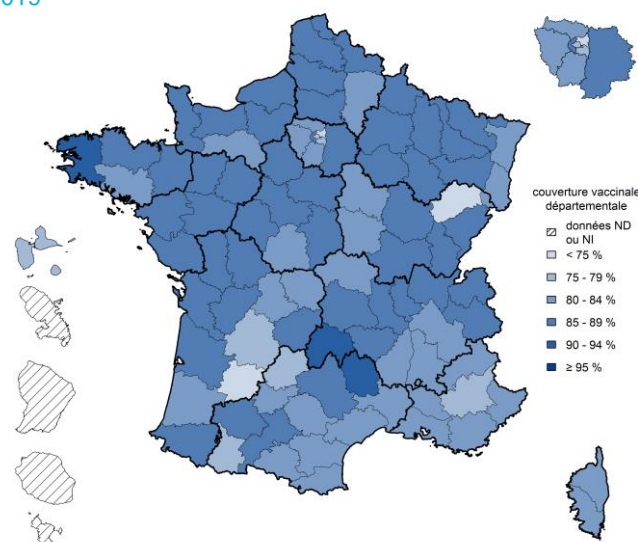
La couverture vaccinale ROR (1 dose) chez les enfants de la cohorte 2020 en Nouvelle-Aquitaine (âgés de 21 mois) est de 92,6 % contre 92,1 % pour ceux de la cohorte 2018, soit un faible gain de couverture entre 2018 et 2020 (+ 0,6 point). Cette couverture reste inférieure à 90 % dans trois départements de la région : en Dordogne, dans le Lot-et-Garonne et en Haute-Vienne. L'évolution des couvertures varie selon les départements avec une tendance à la baisse observée dans les départements de la Charente et de la Dordogne (respectivement - 3,6 et - 1,5 points par rapport à la cohorte de 2018).

Dans la région, 84,3 % des enfants de la cohorte 2019 (âgés de 33 mois) ont reçu 2 doses de vaccin ROR soit un gain de couverture de + 0,7 point entre 2017 et 2019. L'augmentation de cette couverture est particulièrement significative dans les départements de la Charente, la Charente-Maritime et la Corrèze (> + 3 points). Ces gains de couverture peuvent être attribués à l'obligation vaccinale mais peuvent aussi être liés à une prise de conscience de la nécessité de cette vaccination suite à l'épidémie de rougeole survenue en 2018-2019. Au contraire, une baisse importante est observée dans la Creuse (80,6 % ; - 6,0 points) ; dans une moindre mesure en Dordogne (76,6 % ; - 2,1 points) et dans le Lot-et-Garonne (72,1 % ; - 2,7 points), territoires dans lesquels les couvertures étaient déjà les plus faibles. Ces baisses pourraient être liées en partie au contexte de la crise sanitaire ayant entraîné un retard à la vaccination (à confirmer avec les prochaines données).

Couvertures vaccinales départementales « rougeole, oreillons rubéole (ROR), au moins 1 dose » à l'âge de 21 mois, France, cohorte 2020*



Couvertures vaccinales départementales « rougeole, oreillons rubéole (ROR), 2 doses » à l'âge de 33 mois, 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.

Couvertures vaccinales ROR « au moins 1 dose » à l'âge de 21 mois, enfants nés entre janvier et mars 2020, comparaison avec les cohortes 2018 et 2019, « 2 doses » à l'âge de 33 mois, enfants nés entre janvier et mars 2019, comparaison avec les cohortes 2017 et 2018, Nouvelle-Aquitaine, France, 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 2018-2020 (Points)	Cohorte 2017 (%)	Cohorte 2018 (%)	Cohorte 2019 (%)	Gain de couverture 2017-2019 (Points)
Charente	94,5%	93,7%	90,9%	-3,6	83,2%	86,0%	86,6%	+3,4
Charente-Maritime	91,6%	94,6%	92,3%	+0,7	83,5%	82,6%	86,6%	+3,1
Corrèze	93,7%	92,8%	93,1%	-0,6	83,1%	85,7%	86,8%	+3,7
Creuse	93,0%	88,6%	93,6%	+0,6	86,6%	85,4%	80,6%	-6,0
Dordogne	90,9%	87,7%	89,4%	-1,5	78,6%	79,8%	76,6%	-2,1
Gironde	93,3%	93,4%	94,0%	+0,7	84,5%	85,2%	85,6%	+1,1
Landes	90,4%	93,1%	91,7%	+1,3	81,8%	81,7%	83,5%	+1,7
Lot-et-Garonne*	88,4%	87,0%	89,4%	+1,0	74,8%	75,4%	72,1%	-2,7
Pyrénées-Atlantiques	93,1%	93,2%	94,0%	+0,9	85,4%	85,9%	85,7%	+0,3
Deux-Sèvres	91,3%	91,6%	92,6%	+1,3	85,8%	83,2%	86,2%	+0,4
Vienne	91,5%	90,8%	93,5%	+2,0	87,2%	82,4%	85,5%	-1,8
Haute-Vienne	88,0%	89,5%	89,7%	+1,7	83,7%	81,7%	84,3%	+0,6
Nouvelle-Aquitaine	92,1%	92,2%	92,6%	+0,6	83,6%	83,5%	84,3%	+0,7
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.

* Sous-estimation dans le Lot-et-Garonne en raison de la proportion de vaccination réalisée en PMI grâce à des vaccins fournis gratuitement par le Conseil départemental. Les CV régionales prennent désormais en compte les données du Lot-et-Garonne et ont donc été recalculées pour les cohortes précédentes.

Infections invasives à méningocoque C

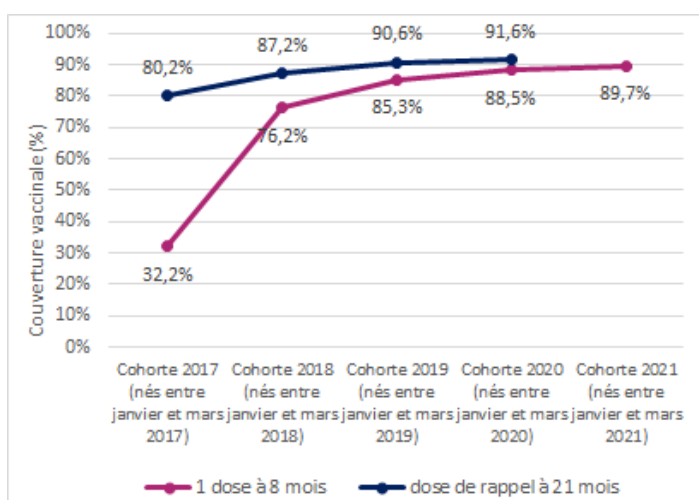
Chaque cohorte de naissance concerne les enfants nés entre le 1^{er} janvier et le 31 mars de l'année considérée.

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

La CV contre le méningocoque C (au moins 1 dose) des enfants âgés de 8 mois (cohorte 2021) a continué de progresser, avec une CV atteignant 89,7 % en Nouvelle-Aquitaine. Mais cette évolution est notée dans une moindre mesure par rapport à celle des années précédentes : + 4,4 points entre 2019 et 2021 dont + 3,2 points entre 2019 et 2020. Ce constat est observé dans tous les départements excepté la Dordogne où cette CV poursuit une forte progression mais reste parmi les plus faibles de la région.

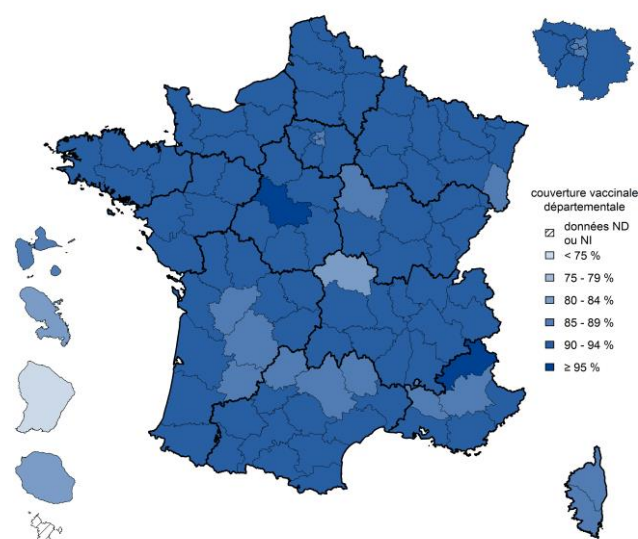
Dans la région, 91,6 % des enfants âgés de 21 mois (cohorte 2020) ont reçu une dose de rappel contre le méningocoque C (+ 4,4 points entre les cohortes 2018 et 2020). La progression de cette couverture a également ralenti entre 2019 et 2020 excepté dans la Corrèze. Malgré ces progressions de couverture vaccinale, l'objectif de 95 % n'est pas encore atteint et ce pour l'ensemble des départements.

Évolution des couvertures vaccinales méningocoque C 1 dose (8 mois) et dose de rappel (21 mois), Nouvelle-Aquitaine, cohortes 2017 à 2021



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

Couvertures vaccinales départementales méningocoque C, dose de rappel (21 mois), France, cohorte 2020



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

* Sous estimation possible pour la Dordogne et le Lot-et-Garonne. 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 « au moins 1 dose » à l'âge de 8 mois, enfants nés entre janvier et mars 2021, comparaison avec les cohortes 2019 et 2020, « dose de rappel » à l'âge de 21 mois, enfants nés entre janvier et mars 2020, comparaison avec les cohortes 2018 et 2019, Nouvelle-Aquitaine, France, données au 31 décembre 2021

Départements	Au moins une dose (à 8 mois)				Dose de rappel (à 21 mois)			
	Cohorte 2019 (%)	Cohorte 2020 (%)	Cohorte 2021 (%)	Gain de couverture 2019-2021 (Points)	Cohorte 2018 (%)	Cohorte 2019 (%)	Cohorte 2020 (%)	Gain de couverture 2018-2020 (Points)
Charente	86,9%	87,4%	88,8%	+1,9	89,9%	90,9%	89,1%	-0,8
Charente-Maritime	85,8%	89,2%	90,7%	+4,9	86,4%	92,1%	92,4%	+6,0
Corrèze	83,7%	89,6%	91,6%	+7,9	84,7%	87,5%	92,9%	+8,2
Creuse	83,1%	79,3%	87,2%	+4,1	87,1%	88,6%	90,1%	+2,9
Dordogne*	77,6%	81,9%	86,0%	+8,5	80,3%	85,3%	87,1%	+6,9
Gironde	87,2%	90,0%	90,5%	+3,3	88,9%	91,4%	92,5%	+3,5
Landes	82,3%	88,2%	87,9%	+5,5	87,1%	91,7%	90,4%	+3,3
Lot-et-Garonne*	76,7%	81,8%	82,7%	+6,0	81,7%	84,2%	87,1%	+5,5
Pyrénées-Atlantiques	87,8%	90,8%	90,5%	+2,7	89,1%	92,5%	92,2%	+3,2
Deux-Sèvres	83,4%	89,0%	91,4%	+8,0	85,5%	90,5%	92,6%	+7,1
Vienne	87,3%	88,2%	90,3%	+3,0	87,4%	90,5%	92,6%	+5,2
Haute-Vienne	87,7%	90,7%	90,9%	+3,2	88,3%	92,1%	93,3%	+4,9
Nouvelle-Aquitaine	85,3%	88,5%	89,7%	+4,4	87,2%	90,6%	91,6%	+4,4
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

*Sous-estimation possible via les données du SNDS-DCIR

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

En 2021, les couvertures vaccinales contre le méningocoque C étaient de 92,1 % chez les enfants de 24 mois (en dessous de l'objectif de 95 % à l'âge de 2 ans), 84,0 % chez les 2 à 4 ans, 76,1 % chez les 5 à 9 ans, 60,4 % chez les 10 à 14 ans et seulement 34,2 % chez les 15 à 19 ans. Entre 2020 et 2021, ces couvertures ont augmenté dans toutes les tranches d'âge, particulièrement chez les 10-14 ans dans les départements des Landes, des Pyrénées-Atlantiques et de la Haute-Vienne.

Chez les adolescents, moins de deux enfants de 10 à 14 ans sur trois, et un jeune de 15 à 19 ans sur trois est vacciné contre le méningocoque C dans la région. De fortes disparités sont toutefois observées avec les CV les plus faibles dans les départements de la Corrèze, de la Dordogne et du Lot-et-Garonne, et les CV les plus élevées dans les départements de la Charente-Maritime, de la Vienne et de la Haute-Vienne. A noter, la faible CV observée chez les 15-19 ans en Haute-Vienne est liée à la non prise en compte des vaccinations réalisées dans le département lors de la campagne de vaccination méningocoque C en 2007 dans les estimations du SNDS-DCIR, elle est donc largement sous-estimée.

Les couvertures vaccinales chez les adolescents et les jeunes adultes sont donc encore insuffisantes pour obtenir une immunité de groupe permettant de protéger les personnes non vaccinées.

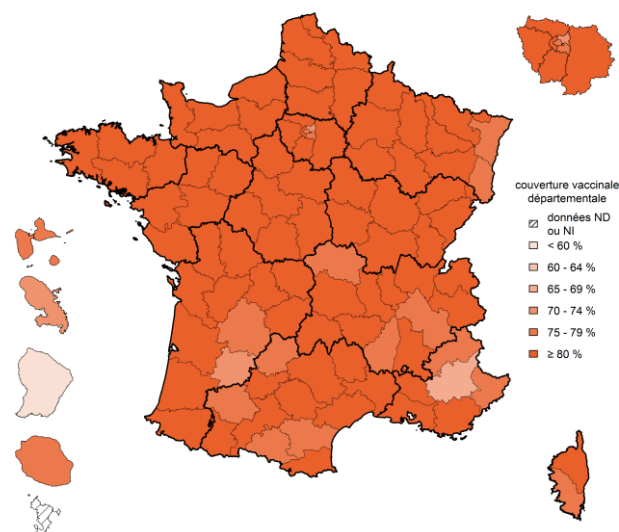
Couvertures vaccinales « méningocoque C » par tranche d'âge, 24 mois à 19 ans, Nouvelle-Aquitaine, France, en 2020 et 2021

Départements	24 mois		2 à 4 ans		5 à 9 ans		10 à 14 ans		15 à 19 ans	
	2020 (%)	2021 (%)	2020 (%)	2021 (%)	2020 (%)	2021 (%)	2020 (%)	2021 (%)	2020 (%)	2021 (%)
Charente	90,3%	92,2%	82,2%	84,7%	71,7%	75,1%	52,9%	59,0%	31,0%	34,6%
Charente-Maritime	90,0%	92,8%	82,7%	86,0%	75,2%	78,1%	58,4%	64,2%	35,7%	39,8%
Corrèze	88,8%	91,3%	78,4%	82,7%	63,6%	69,3%	44,2%	49,1%	24,3%	28,0%
Creuse	88,2%	90,3%	80,5%	83,3%	71,5%	74,9%	56,1%	61,3%	37,1%	39,6%
Dordogne	86,0%	88,0%	72,1%	77,7%	58,1%	62,1%	42,0%	47,4%	22,8%	25,9%
Gironde	91,0%	92,4%	83,0%	85,0%	75,9%	78,6%	56,9%	63,2%	33,0%	36,4%
Landes	89,6%	92,4%	82,3%	84,9%	75,6%	78,2%	54,6%	61,5%	25,3%*	31,3%
Lot-et-Garonne	83,1%	87,0%	70,3%	74,6%	59,0%	62,9%	39,0%	44,0%	21,4%	24,4%
Pyrénées-Atlantiques	91,2%	93,2%	81,6%	83,9%	75,7%	77,8%	54,5%	61,7%	22,4%*	28,0%
Deux-Sèvres	90,4%	93,7%	81,7%	85,4%	69,6%	74,1%	52,2%	57,4%	35,6%	39,0%
Vienne	90,1%	92,0%	83,4%	85,0%	76,4%	79,1%	59,6%	64,8%	38,3%	42,1%
Haute-Vienne	91,3%	93,8%	86,4%	87,5%	83,6%	85,1%	59,3%	71,7%	10,3%*	12,9%*
Nouvelle-Aquitaine	89,9%	92,1%	81,3%	84,0%	73,1%	76,1%	54,0%	60,4%	31,9%	34,2%
France entière	89,9%	91,9%	80,8%	83,0%	75,3%	77,4%	59,2%	64,6%	37,8%	40,6%

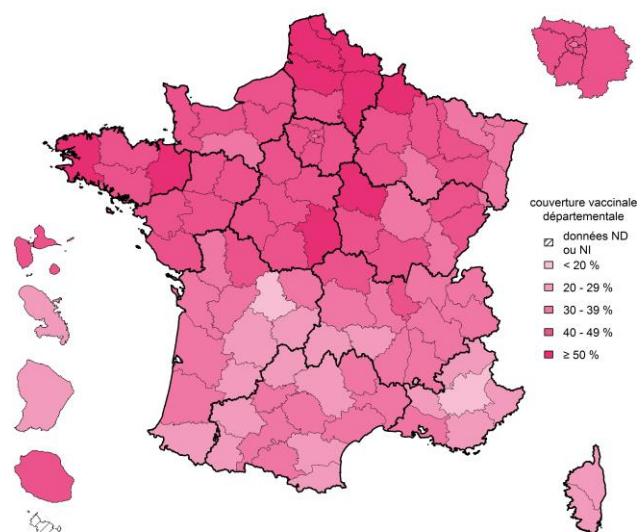
Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 31/12/2021

*Données sous-estimées pour ces départements et classes d'âge en raison de la non prise en compte des campagnes de vaccination réalisées en 2002 dans les Landes et les Pyrénées Atlantiques et en 2007 dans la Haute-Vienne, ne figurant pas dans les données de remboursement du SNDS-DCIR

Couvertures vaccinales départementales « méningocoque C » chez les 2 à 4 ans, France, 2021*



Couvertures vaccinales départementales « méningocoque C » chez les 15 à 19 ans, France, 2021*



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

*Données sous-estimées chez les 15-19 ans dans les Landes, Pyrénées-Atlantiques, Haute-Vienne.

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)

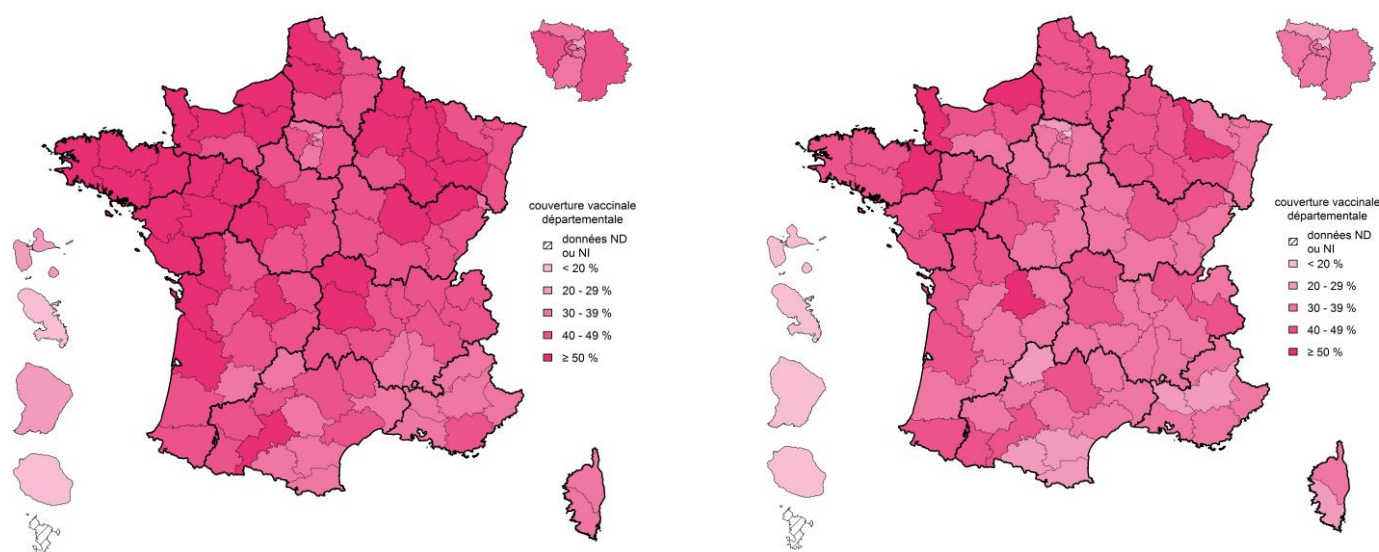
Près d'une jeune fille sur deux âgée de 15 ans a initié son schéma vaccinal contre le HPV dans la région (CV 1dose = 49,5 %). Toutefois, malgré la progression observée ces dernières années, la couverture vaccinale contre le HPV chez les jeunes filles reste faible dans la région avec 40,9 % des filles âgées de 16 ans qui ont reçu un schéma complet. Les estimations départementales indiquent les plus faibles couvertures vaccinales dans les départements de la Dordogne et du Lot-et-Garonne, de la Corrèze et de la Charente.

Dans la région, la comparaison des couvertures vaccinales 1 dose chez les jeunes filles de 15 ans en 2020 et 2021 (nées respectivement en 2005 et 2006) montre une progression de + 6,7 points. De même, un gain de couverture vaccinale de + 5,5 points est observée chez les jeunes filles de 16 ans entre 2020 et 2021. Ces augmentations pourraient témoigner de l'impact positif de l'abaissement de l'âge de la vaccination à 11 ans mais également du renforcement de la communication autour de la vaccination. Par ailleurs, ces CV régionales sont supérieures à celles retrouvées au niveau national mais elles restent insuffisantes pour prévenir la circulation du HPV.

Chez les jeunes garçons, la vaccination HPV est recommandée depuis le 1^{er} janvier 2021. En Nouvelle-Aquitaine, 6,2 % des garçons âgés de 15 ans avaient reçu au moins une dose de vaccin HPV au 31 décembre 2021.

Couvertures vaccinales départementales contre les papillomavirus humains « 1 dose » à 15 ans chez les jeunes filles, France, cohorte de naissance 2006*

Couvertures vaccinales départementales contre les papillomavirus humains « schéma complet à 2 doses » à 16 ans chez les jeunes filles, France, cohorte de naissance 2005*



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

Couvertures vaccinales contre les papillomavirus humains « 1 dose » à 15 ans et « 2 doses » à 16 ans chez les jeunes filles, Nouvelle-Aquitaine, France, cohortes de naissance 2005 et 2006 (15 ans) et 2004 et 2005 (16 ans)

Départements	1 dose à 15 ans			2 doses à 16 ans (schéma complet)		
	Cohorte 2005 (%)	Cohorte 2006 (%)	Gain de CV 2005-2006 (points)	Cohorte 2004 (%)	Cohorte 2005 (%)	Gain de CV 2004-2005 (points)
Charente	35,5%	43,9%	+8,4	31,9%	34,4%	+2,5
Charente-Maritime	46,1%	50,2%	+4,1	36,0%	44,5%	+8,5
Corrèze	34,1%	42,4%	+8,4	29,7%	33,5%	+3,7
Creuse	41,0%	42,3%	+1,3	31,0%	38,8%	+7,7
Dordogne	33,2%	40,6%	+7,4	26,6%	30,7%	+4,1
Gironde	47,7%	54,9%	+7,3	39,4%	44,2%	+4,8
Landes	37,0%	45,3%	+8,3	29,5%	36,1%	+6,6
Lot-et-Garonne	32,1%	36,8%	+4,7	24,4%	30,8%	+6,3
Pyrénées-Atlantiques	42,1%	49,6%	+7,5	34,2%	40,9%	+6,7
Deux-Sèvres	44,5%	51,7%	+7,3	38,3%	45,2%	+6,9
Vienne	43,6%	48,7%	+5,1	38,9%	43,1%	+4,2
Haute-Vienne	53,5%	58,3%	+4,8	45,2%	50,3%	+5,0
Nouvelle-Aquitaine	42,8%	49,5%	+6,7	35,4%	40,9%	+5,5
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 31/12/2021

Grippe

Contexte épidémiologique

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 associée aux gestes barrières reste la mesure de prévention la plus efficace.

Couverture vaccinale contre la grippe en 2021/2022

Parmi l'ensemble des personnes à risque de grippe sévère, la couverture vaccinale était de 55,1 % lors de la saison 2021-22, soit en progression de + 5,5 points par rapport à la saison 2019-20. Malgré cette augmentation, la couverture vaccinale du vaccin contre la grippe reste très insuffisante dans la région et loin de l'objectif des 75 % de couverture pour les personnes à risque. La couverture vaccinale atteignait 58,7 % chez les personnes âgées de 65 ans et plus, avec une meilleure couverture chez les 75 ans et plus (64,4 %) comparée au 65-74 ans (53,5 %). Chez les moins de 65 ans à risque, la couverture reste faible (36,1 %). Ces couvertures demeurent pour la saison 2021-2022 supérieures à celles observées en France métropolitaine

En 2021-22, la couverture vaccinale contre la grippe a diminué par rapport à la saison précédente d'environ 3 points mais est supérieure à la saison 2019-20. Cette tendance est probablement liée en partie au contexte sanitaire de la pandémie de Covid-19.

Couvertures vaccinales contre la grippe chez les personnes à risque âgés de moins de 65 ans et chez les personnes âgées de 65 ans et plus, Nouvelle-Aquitaine, France, saisons 2019-2020, 2020-2021 et 2021-2022

Départements	Moins de 65 ans				65 ans et plus			
	2019-2020 (%)	2020-2021 (%)	2021-2022 (%)	Gain de couverture 2019-2022 (points)	2019-2020 (%)	2020-2021 (%)	2021-2022 (%)	Gain de couverture 2019-2022 (points)
Charente	33,3%	41,0%	37,2%	+3,9	52,3%	60,9%	58,9%	+6,6
Charente-Maritime	32,6%	39,4%	36,2%	+3,6	52,6%	60,9%	58,4%	+5,8
Corrèze	32,4%	41,7%	36,8%	+4,4	51,9%	60,9%	57,3%	+5,4
Creuse	36,7%	45,6%	40,1%	+3,4	52,2%	60,9%	55,6%	+3,4
Dordogne	30,4%	37,1%	35,0%	+4,7	50,0%	56,6%	54,9%	+4,9
Gironde	32,5%	41,3%	35,8%	+3,3	55,7%	64,5%	60,7%	+5,0
Landes	31,1%	38,3%	34,6%	+3,6	54,0%	61,5%	59,3%	+5,2
Lot-et-Garonne	27,6%	35,0%	31,0%	+3,3	48,6%	57,3%	54,1%	+5,5
Pyrénées-Atlantiques	30,6%	38,9%	33,9%	+3,4	54,1%	63,1%	59,3%	+5,2
Deux-Sèvres	33,7%	41,1%	38,3%	+4,6	51,7%	60,1%	58,1%	+6,5
Vienne	35,5%	43,1%	38,9%	+3,5	54,4%	63,3%	60,8%	+6,4
Haute-Vienne	36,0%	45,9%	40,2%	+4,2	54,0%	64,2%	60,6%	+6,5
Nouvelle-Aquitaine	32,4%	40,4%	36,1%	+3,7	53,2%	61,8%	58,7%	+5,5
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

Départements	Total population à risque			
	2019-2020 (%)	2020-2021 (%)	2021-2022 (%)	Gain de couverture 2019-2022 (points)
Charente	49,1%	57,7%	55,5%	+6,4
Charente-Maritime	49,6%	57,9%	55,4%	+5,8
Corrèze	48,9%	58,1%	54,4%	+5,5
Creuse	49,8%	58,7%	53,4%	+3,6
Dordogne	47,2%	53,9%	52,2%	+5,1
Gironde	50,9%	60,0%	56,0%	+5,0
Landes	49,9%	57,5%	55,2%	+5,4
Lot-et-Garonne	45,3%	53,9%	50,7%	+5,4
Pyrénées-Atlantiques	49,9%	59,0%	55,1%	+5,1
Deux-Sèvres	48,4%	56,8%	54,8%	+6,4
Vienne	51,0%	59,7%	57,1%	+6,1
Haute-Vienne	51,0%	61,3%	57,4%	+6,4
Nouvelle-Aquitaine	49,6%	58,2%	55,1%	+5,5
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 31/12/2021.

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 du département du Lot-et-Garonne sont sous-estimées car la proportion de nourrissons bénéficiant de vaccins gratuits achetés par le Conseil Départemental est significative. Ces données sont prises en compte dans l'estimation de la couverture vaccinale régionale.

Pour les données de couvertures vaccinales nationales, les analyses ont exclu les départements pour lesquels le DCIR ne permet pas d'estimations fiables de couverture vaccinale, du fait de la proportion importante d'enfants vaccinés en PMI grâce à des vaccins fournis gratuitement par le Conseil départemental (Seine-Saint-Denis, la Guyane, la Martinique et la Réunion pour l'hexavalent et le pneumocoque ; la Haute-Saône, la Seine-Saint-Denis, la Guyane, la Martinique et la Réunion pour le ROR).

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 33 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

Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine remercie l'ensemble des acteurs qui contribuent à la vaccination dans la région, l'ensemble des partenaires et l'ARS Nouvelle-Aquitaine.

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 : Gaëlle Gault

Equipe Santé publique France en Nouvelle-Aquitaine : Anne Bernadou, Christine Castor, Kevin Charlot, Sandrine Coquet, Laurent Filleul, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Adam Loffler, Laure Meurice, Damien Pognon, Anna Siguier, Pascal Vilain

Contact : Santé publique France, nouvelle.aquitaine@santepubliquefrance.fr