A l'occasion de la Semaine européenne de la vaccination, l'Institut de veille sanitaire (InVS) fait le point sur la couverture vaccinale en France. La situation est contrastée avec des couvertures vaccinales très élevées pour certains vaccins du nourrisson et des couvertures insuffisantes et inférieures aux objectifs fixés par la loi de santé publique pour d'autres. L'Institut note cependant des couvertures vaccinales plutôt en progression, pour la plupart des vaccins, notamment ces dernières années. C'est le cas des vaccinations des nourrissons contre les infections par le virus de l'hépatite B, les infections invasives à pneumocoque, le méningocoque C et pour la deuxième dose du vaccin rougeole-rubéole-oreillons. L'InVS souligne, en revanche, l'insuffisance de la vaccination chez l'adolescent et l'adulte, et rappelle la nécessité de poursuivre les efforts pour ces populations afin d'atteindre les objectifs fixés par la loi de santé publique, soit au moins 95% pour toutes les vaccinations à l'exception de la grippe (75%).

Des couvertures vaccinales élevées pour les vaccinations diphtérie-tétanos-poliomyélite (DTP) du nourrisson

Les données issues des certificats de santé de l'enfant montrent des couvertures vaccinales élevées pour les vaccinations du nourrisson contenant les vaccinations obligatoires (diphtérie, tétanos, poliomyélite). Leur taux se situe autour de 98% à l'âge de deux ans pour la primovaccination avec trois doses. Les ventes de ces vaccins sont globalement stables ces dernières années et même en légère augmentation.

Une forte progression de la vaccination contre l'hépatite B

Les ventes de vaccins pédiatriques incluant la vaccination contre l'hépatite B ont progressé de 17% entre 2008 et 2012 et ont été stables entre 2011 et 2012. Cette progression est confirmée par les données issues de certificats de santé de l'enfant ainsi que par les données de remboursement de vaccins. Selon cette dernière source, la couverture pour au moins une dose de vaccin contre l'hépatite B à l'âge de 6 mois est passée de 61% à 86% chez les enfants nés respectivement en 2008 et 2011.

Une couverture qui stagne pour la première dose de vaccin contre la rougeole-rubéole-oreillons (RRO), mais une deuxième dose en progression

Les données de remboursements de RRO permettent d'estimer que les couvertures à 2 ans pour une et deux doses ont augmenté respectivement de 87% à 91% et de 41% à 62% chez les enfants nés en 2006 d'une part et ceux nés en 2010 d'autre part. La diminution des ventes de vaccin, notamment entre 2011 et 2012 (10%), ne témoigne pas d'une diminution de la

couverture du nourrisson mais reflète la diminution au fil du temps des activités de rattrapage vaccinal au-delà de deux ans.

Des couvertures pneumocoque et méningocoque C en progression avec une baisse récente des ventes qui n'est pas le reflet d'une baisse de la couverture vaccinale

Une baisse des ventes de vaccin pneumocoque (23%) est observée entre 2008 et 2012, reflétant le passage en avril 2009 d'un calendrier à quatre doses à un calendrier simplifié à trois doses. Les données de remboursement permettent d'estimer que la couverture vaccinale pour au moins une dose à l'âge de 6 mois a progressé de 94% à 96% chez les enfants nés respectivement en 2008 et en 2011. Concernant la vaccination contre le méningocoque C, les ventes de vaccins ont été multipliées par 20 entre 2008 et 2012, à la suite de l'intégration de cette vaccination dans le calendrier vaccinal et de son remboursement en 2010. La baisse des ventes de ce vaccin entre 2010 et 2012 (28%) et entre 2011 et 2012 (17%) ne peut être interprétée comme une diminution de la couverture vaccinale dans la mesure où un très large rattrapage concernant les enfants de 2 à 24 ans ayant été recommandé en 2010, il était attendu un pic de consommation en 2010, suivi d'une diminution au fil du temps. Cependant la couverture vaccinale des enfants contre le méningocoque C reste très insuffisante. Seuls 60% des enfants nés en 2009 avaient reçu à l'âge de 2 ans une dose de vaccin méningocoque C.

Des vaccinations très insuffisantes contre l'hépatite B et le papillomavirus humain (HPV) chez l'adolescent et contre la grippe chez le sujet âgé

Moins de la moitié des adolescents sont à jour de la vaccination contre l'hépatite B et seulement environ un tiers des jeunes filles concernées par la recommandation relative au vaccin HPV ont été complètement vaccinées. Dans les populations ciblées par la vaccination contre la grippe, notamment les adultes de 65 ans ou plus, le taux de couverture est nettement inférieur à l'objectif de 75% (seulement environ 50% dans le groupe des personnes âgées de 65 ans ou plus, en baisse constante depuis trois ans).

Pour en savoir plus :

- Le rapport et la synthèse *Mesure de la couverture vaccinale en France : sources et données actuelles*

- Le site de l'InVS : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-va

ccinale/Couverture-vaccinale