

## Contexte national

Le calendrier vaccinal français définit les vaccinations obligatoires et recommandées, les modalités et âges d'administration et de rappel. La plupart des vaccinations sont réalisées avant 6 ans.

Globalement les couvertures vaccinales des enfants de 2 ans sont élevées, en particulier pour les vaccins les plus anciens : **diphtérie, tétanos, poliomyélite et coqueluche**. En 2007, 99 % des enfants de cet âge ont reçu 3 doses de vaccin DT Polio, et 91 % ont eu en plus 1 rappel. La couverture vaccinale vis à vis de la coqueluche est de 98 % pour 3 doses et 91 % pour 3 doses et 1 rappel.

Le contexte épidémiologique actuel de la **tuberculose** ainsi qu'une efficacité modérée de la vaccination par le BCG chez l'adulte ont conduit à la suspension en 2007 de l'obligation vaccinale. La vaccination reste recommandée chez les enfants jugés à risque élevé : originaires d'un pays de forte endémie, ayant des antécédents familiaux de tuberculose ou en situation de grande précarité. Pour le BCG, 78 % des enfants sont vaccinés à cet âge (2007).

La vaccination contre l'**Haemophilus influenzae b** (Hib), mise en place en 1992, a progressé. La couverture des enfants de 2 ans est estimée à 89 % en 2007. Parallèlement, l'incidence des méningites à Hib chez les moins de 1 an a été divisée par 3 depuis 1992.

Pour les vaccinations contre la **rougeole, la rubéole, les oreillons**, les taux de couverture sont plus réduits, du fait semble-t-il d'une moindre perception des dangers que représentent ces maladies. Depuis 2008 la France connaît une forte résurgence de la rougeole. Alors que cette maladie semblait avoir disparu, plus de 22 000 cas ont été notifiés de 2008 à 2011. C'est pourquoi les nouvelles recommandations préconisent un rattrapage pour les adultes nés après 1980, qui doivent avoir reçu 2 doses de vaccin trivalent.

On note une très forte augmentation de la vaccination des nourrissons contre l'**hépatite B** en 2008, près de 60 % des moins de 6 mois ayant reçu au moins une dose. Le rattrapage des adolescents dont la couverture vaccinale est faible (< 40 %) pose toujours problème.

En ce qui concerne la **grippe**, 26 % des Français se sont fait vacciner pendant l'hiver 2008-2009, avec des variations importantes selon la tranche d'âge : 70 % des plus de 65 ans se sont fait vacciner.

Selon l'InVS, l'absence de cas de diphtérie et de poliomyélite depuis plus de 10 ans en France est à mettre en relation avec une bonne immunité de la population vis à vis de ces maladies grâce aux forts taux de couverture vaccinale dans l'enfance. Par contre, pour le tétanos, la persistance de cas dans la population âgée reflète l'insuffisance de la pratique des rappels chez les adultes, ce qui est aussi le cas pour l'ensemble des vaccinations dans ce groupe.

En France, le taux de couverture vaccinale à atteindre ou maintenir d'après la loi de santé publique (2004-2008) est d'au moins 95 % aux âges appropriés, et au moins 75 % dans tous les groupes à risque pour la grippe (en particulier les plus de 65 ans).

Depuis 2005, l'OMS a mis en place une Semaine Européenne de la Vaccination, qui a lieu chaque année. Son objectif est de sensibiliser la population à l'importance de la vaccination.

## Situation en Bourgogne : Faits marquants

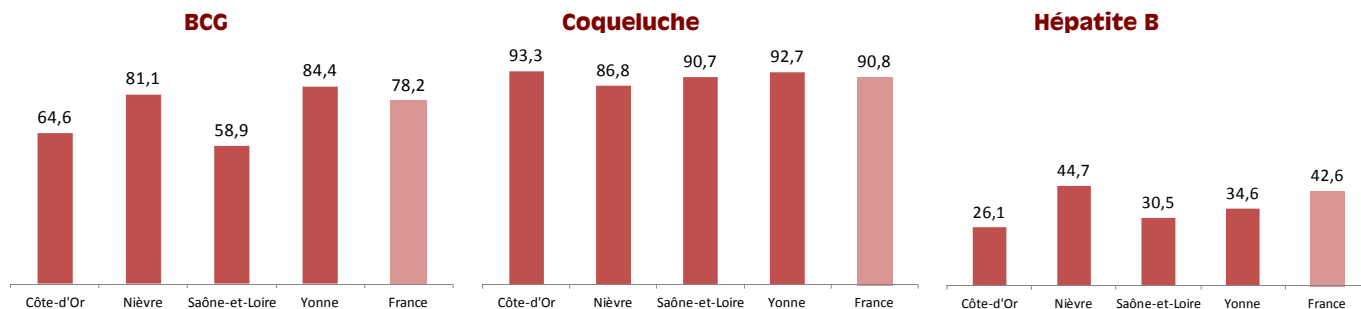


- ▶ Seules les évaluations de la couverture vaccinale faites à partir des certificats de santé du 24<sup>e</sup> mois permettent des comparaisons régulières entre régions et départements. La dernière année disponible (pour comparaison à la France) est 2007.
- ▶ La couverture vaccinale par le BCG à deux ans en Bourgogne varie de 58,9 % (en Saône-et-Loire) à 84,4 % (dans l'Yonne).
- ▶ La vaccination contre l'hépatite B à 2 ans est peu fréquente (entre 31 et 45 %) dans les départements de Bourgogne comme en moyenne en France (43 %).
- ▶ Les taux de couverture contre la rougeole sont relativement élevés, mais sans atteindre le seuil de 95 % qui permettrait l'élimination de la maladie. On constate de fortes disparités au niveau infra départemental et en fonction de l'âge (entre 2 ans (CS24) et 18 ans (EN)) (enquête ORS). En 2010 et au premier trimestre 2011, 108 cas de rougeole ont été déclarés dans la région, contre 6 en 2008.
- ▶ En 2010, les populations sont globalement bien couvertes pour les vaccinations obligatoires (enquête ORS).
- ▶ Pour les vaccinations recommandées, si les enfants sont vaccinés à plus de 90 % (hormis contre la tuberculose et l'hépatite B), c'est loin d'être le cas pour les adultes (- de la moitié d'entre eux sont couverts contre la rougeole et les oreillons, et seule 1 femme sur 2 est vaccinée contre la rubéole) en 2010.
- ▶ Les personnes en situation de précarité sont moins bien couvertes que le reste de la population : moins de deux tiers d'entre elles étaient à jour dans leurs vaccinations obligatoires en 2010.
- ▶ Entre 2000 et 2010, les taux de couverture par les vaccins obligatoires et la coqueluche sont restés stables, voire légèrement meilleurs. Mais pour les vaccins recommandés, la couverture a fortement diminué, en particulier pour l'hépatite B et le ROR.

### Publications de l'ORS

- Étude de la couverture vaccinale en Bourgogne, 2011.
- Étude sur la couverture vaccinale contre la rougeole, 2012

## Taux de couverture vaccinale à 2 ans, dans les départements de Bourgogne, en 2007 (en %)



Source : Drees (exploitation Fnors), CS24 Conseils Généraux (exploitation ORS)

### Précision

Les données sur la couverture vaccinale présentées sont extraites des certificats de santé au 24<sup>e</sup> mois. Une exploitation de ces données est réalisée chaque année par la Drees. Toutefois ces résultats doivent être interprétés avec prudence, le taux de réception des certificats de santé au 24<sup>e</sup> mois étant de l'ordre de 30 % en France (en 2007). Par ailleurs, les données de certains départements sont manquantes et ne sont donc pas exploitées au niveau national. Les estimations régionales sont alors calculées à partir des données des autres départements de la région (si au moins 2/3 des réponses sont disponibles).

### Taux de couverture vaccinale minimal de la population bourguignonne enquêtée en 2010

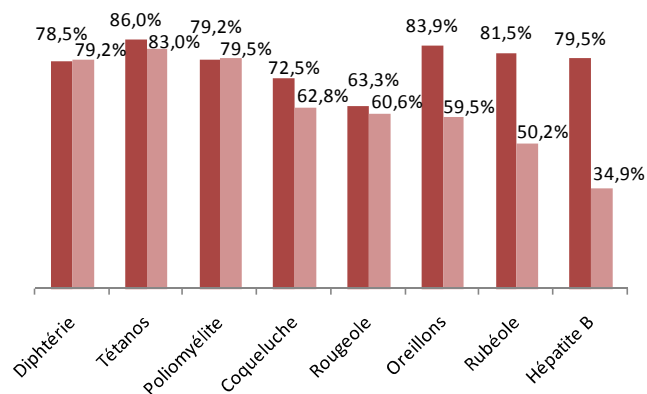
	Élèves de 6 <sup>ème</sup> (n = 737)	Personnes vues par un médecin du travail (n = 429)	Personnes reçues en CES* (n = 838)	Personnes hébergées dans des structures sociales (n = 156)
Diphtérie	91,5 %	77,9 %	59,2 %	51,9 %
Tétanos	91,3 %	85,8 %	70,4 %	57,7 %
Poliomyélite	91,5 %	79,5 %	59,6 %	51,9 %
Coqueluche	90,9 %	34,0 %	23,7 %	19,9 %
BCG	nr	nr	52,3 %	43,6 %
Rougeole	86,8 %	42,7 %	28,4 %	17,3 %
Oreillons	86,7 %	37,5 %	26,5 %	16,7 %
Rubéole**	36,4 %	50,7 %	45,2 %	21,6 %
Hépatite B	nr	48,0 %	25,3 %	18,6 %

\* Centres d'examens de santé

\*\* seules les femmes de moins de 50 ans sont prises en compte

Source : ORS (enquête 2011)

### Évolution du taux standardisé\* de couverture vaccinale minimal des personnes enquêtées en Bourgogne en 2000 et 2010



\*Taux standardisé : taux que l'on observerait dans la population enquêtée de 2010 si elle avait la même structure d'âge que la population de référence (2000)

Source : ORS (enquêtes 2002 et 2011)

### Méthodologie enquêtes ORS

La collecte de données a été menée entre janvier et décembre 2010 sur des échantillons de population représentatifs de chacune des institutions. L'enquête a été réalisée dans les services de PMI chez les enfants de moyenne section de maternelle, en médecine scolaire chez les élèves de 6<sup>ème</sup>, en médecine du travail lors des visites obligatoires des salariés, en centres d'examens de santé lors des consultations médicales effectuées à l'occasion des bilans de santé, enfin en structure sociale lors des visites médicales des personnes en situation de précarité hébergées. Au total 2 526 questionnaires ont été collectés, contre 4 200 en 2000. Les échantillons entre ces 2 enquêtes n'étant pas identiques, ils ne sont donc pas exactement comparables.

Le remplissage du statut vaccinal a été codé en référence au calendrier vaccinal de l'année 2010, au vu des justificatifs médicaux, du dossier du patient, ou de ses déclarations.

**Hypothèse basse = taux de couverture minimal :** Une couverture vaccinale stricte n'incluant que les personnes pour lesquelles la vaccination est complète ou pour lesquelles une immunité naturelle a été acquise.

### Taux de couverture vaccinale minimal de la population en situation de précarité de Bourgogne enquêtée en 2010

(n = 696)

Diphtérie	59,6%
Tétanos	64,9%
Poliomyélite	59,6%
Coqueluche	30,1%
Rougeole	32,7%
Oreillons	32,0%
Rubéole*	41,7%
Hépatite B	31,3%
BCG	52,5%

Ont été considérés comme en situation de précarité les apprentis et étudiants, les personnes sans-emploi (hors retraités), les bénéficiaires du Revenu de solidarité active, les demandeurs d'asile, les personnes bénéficiant de la Couverture maladie universelle, ainsi que celles n'ayant pas de couverture complémentaire.

\* seules les femmes de moins de 50 ans sont prises en compte.

Source : ORS (enquête 2011)

## Focus sur la couverture vaccinale contre la rougeole (étude ORS, 2012)

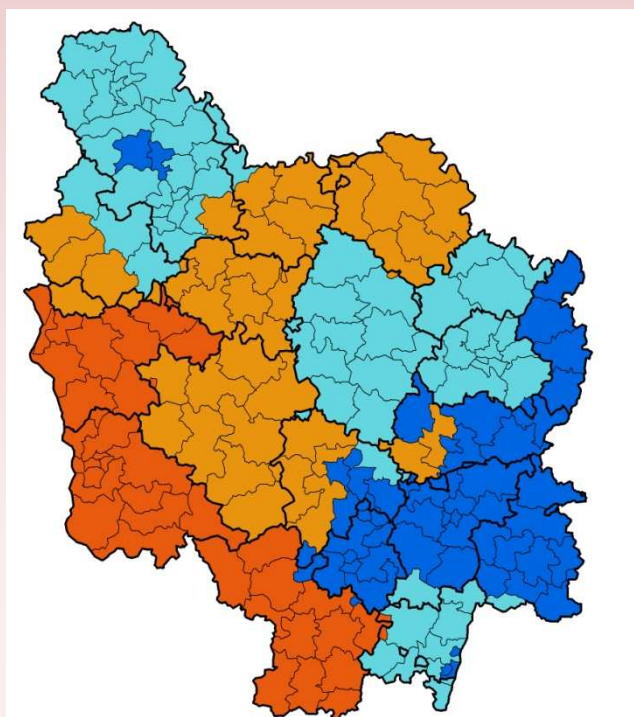
### Principaux résultats en termes de couverture vaccinale Rougeole en Bourgogne

	Au moins 1 dose	2 doses
<b>Certificats de santé du 24<sup>ème</sup> mois (CG)</b>		
CV* Bourgogne	89,0 %	54,4 %
Cantons	[de 77 % à 95 %]	[de 25 % à 72 %]
<b>Bilans de santé des 3-4 ans (CG)</b>		
CV Bourgogne	95,5 %	79,6 %
Cantons	[de 88 % à 97 %]	[de 50 % à 87 %]
<b>Enquête nationale en 6<sup>ème</sup> (Rectorat)</b>		
CV Bourgogne	97,5 %	90,1 %
Cantons	[de 96 % à 98 %]	[de 85 % à 94%]
<b>Enquête nationale en 2<sup>nde</sup> et 1<sup>ale</sup> (Rectorat)</b>		
CV Bourgogne	97,8 %	90,6 %
Cantons	[de 95 % à 99 %]	[de 81 % à 97 %]

\* CV : couverture vaccinale.

Sources : Conseils généraux de la région, Service de santé Scolaire du Rectorat, 2007 à 2011, exploitation ORS

### Profils des cantons de Bourgogne en termes de couverture vaccinale rougeole



Sources : CG de la région, Service de santé Scolaire du Rectorat, CPAM Côte-d'Or, Insee, 2007 à 2011, exploitation ORS

**Classe 1 :** Cantons présentant des taux de couverture vaccinale à 2 ans supérieurs à la moyenne régionale, qui se dégradent en maternelle, au collège et lycée, une consommation de vaccins contre la rougeole inférieure à la moyenne régionale ; socialement défavorisés et avec des densités faibles de médecins généralistes.

**Classe 2 :** Cantons présentant des taux de couverture vaccinale à 2 ans inférieure à la moyenne régionale, une meilleure couverture chez les lycéens, une consommation de vaccins contre la rougeole inférieure à la moyenne régionale ; ruraux, éloignés des professionnels de santé libéraux, ayant des revenus moyens faibles.

**Classe 3 :** Cantons présentant des taux de couverture vaccinale complète (2 doses) à 2 ans inférieure à la moyenne régionale, rattrapée en maternelle, et une consommation de vaccins ROR supérieure à la moyenne régionale ; avec des situations sociales favorisées, une offre de soins libéraux assez importante, avec de fortes parts de familles ayant des enfants de moins de 2 ans.

**Classe 4 :** Cantons présentant des taux de couverture vaccinale supérieurs à la moyenne régionale à tous les âges, et une consommation de vaccins contre la rougeole supérieure à la moyenne régionale, comprenant certains pôles urbains, des densités de professionnels libéraux dans la moyenne.

### Éléments bibliographiques

- L'état de santé de la population en France, Suivi des objectifs annexés à la loi de santé publique, Rapport 2009-2010, Drees, 315 pages.
- Meslé F., Recul spectaculaire de la mortalité due à la grippe : le rôle de la vaccination. Population et sociétés, Ined, n° 470, 2010, 4 p.
- HCSP, Les vaccinations, Actualité et dossier en santé publique, n° 71, 2010, pp 13-49.
- Dossiers thématiques-Maladie à déclaration obligatoire : rougeole, INVS. Dernière mise à jour le 14/11/2011
- Dossiers thématiques-Maladie à déclaration obligatoire : tuberculose, INVS. Dernière mise à jour le 22/03/2012
- Espaces thématiques-vaccination, Inpes, <http://www.inpes.sante.fr>
- La semaine européenne de la vaccination, [http://www.semaine-vaccination.fr/semaine\\_europeenne\\_vaccination.html](http://www.semaine-vaccination.fr/semaine_europeenne_vaccination.html)