

PREMIÈRE CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LES PAPILLOMAVIRUS EN MILIEU SCOLAIRE EN FRANCE : ENFIN DES PROGRÈS !

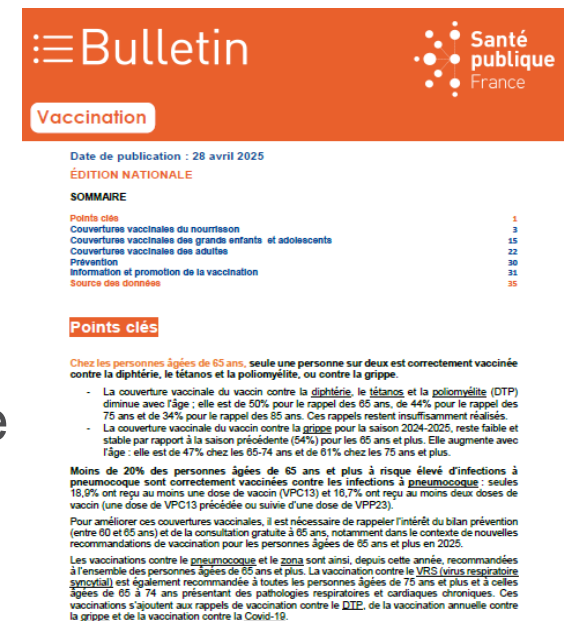
Laure Fonteneau, Sophie Vaux, Laura Zanetti, Isabelle Parent du Châtelet

Journées Nationales d'Infectiologie – juin 2025 - Tours

Je n'ai pas de conflit d'intérêt à déclarer

Contexte : La vaccination contre les papillomavirus (HPV)

- Recommandée depuis 2007 aux filles et depuis 2021 aux garçons :
 - Entre 11 et 14 ans
 - Schéma à deux doses
- Estimation de la couverture vaccinale (CV) en routine :
 - Datamart de Consommation Inter-Régime (DCIR) du Système National des Données de Santé (SNDS)
 - Données individuelles de remboursement de vaccin
 - Estimation annuelle de la CV 1 dose à 15 ans et de la CV 2 doses à 16 ans chez les filles et chez les garçons



Bulletin
Vaccination

Date de publication : 28 avril 2025
ÉDITION NATIONALE

SOMMAIRE

Points clés	1
Couvertures vaccinales du nourrisson	3
Couvertures vaccinales des grands enfants et adolescents	15
Couvertures vaccinales des adultes	22
Prévention	30
Information et promotion de la vaccination	31
Source des données	35

Points clés

Chez les personnes âgées de 65 ans, seule une personne sur deux est correctement vaccinée contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite, ou contre la grippe.

- La couverture vaccinale du vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite (DTP) diminue avec l'âge : elle est de 50% pour le rappel des 65 ans, de 44% pour le rappel des 75 ans et de 34% pour le rappel des 85 ans. Ces rappels restent insuffisamment réalisés.
- La couverture vaccinale du vaccin contre la grippe pour la saison 2024-2025, reste faible et stable par rapport à la saison précédente (54%) pour les 65 ans et plus. Elle augmente avec l'âge : elle est de 47% chez les 65-74 ans et de 61% chez les 75 ans et plus.

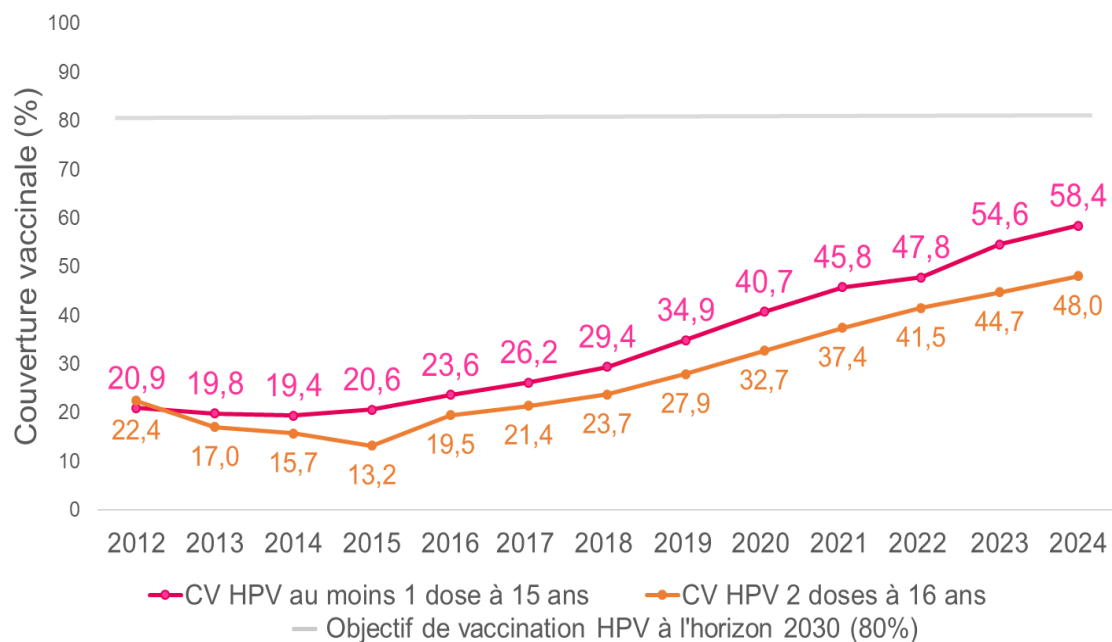
Moins de 20% des personnes âgées de 65 ans et plus à risque élevé d'infections à pneumocoque sont correctement vaccinées contre les infections à pneumocoque : seules 18,9% ont reçu au moins une dose de vaccin (VPC13) et 16,7% ont reçu au moins deux doses de vaccin (une dose de VPC13 précédée ou suivie d'une dose de VPP23).

Pour améliorer ces couvertures vaccinales, il est nécessaire de rappeler l'intérêt du bilan prévention (entre 60 et 65 ans) et de la consultation gratuite à 65 ans, notamment dans le contexte de nouvelles recommandations de vaccination pour les personnes âgées de 65 ans et plus en 2025.

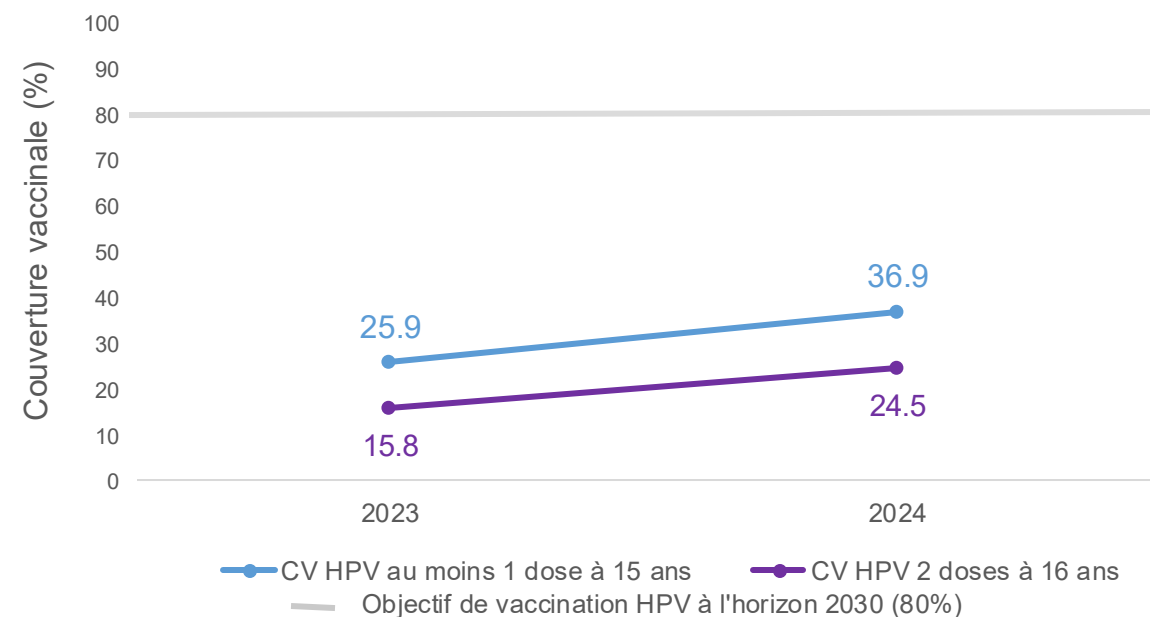
Les vaccinations contre le pneumocoque et le zona sont ainsi, depuis cette année, recommandées à l'ensemble des personnes âgées de 65 ans et plus. La vaccination contre le VRS (virus respiratoire syncytial) est également recommandée à toutes les personnes âgées de 75 ans et plus et à celles âgées de 65 à 74 ans présentant des pathologies respiratoires et cardiaques chroniques. Ces vaccinations s'ajoutent aux rappels de vaccination contre le DTP, de la vaccination annuelle contre la grippe et de la vaccination contre la Covid-19.

Contexte : CV du vaccin contre les HPV

**Evolution des couvertures vaccinales (%)
contre les papillomavirus humains chez la
jeune fille 1 dose à 15 ans et 2 doses à 16
ans, France, 2012-2024**



**Evolution des couvertures vaccinales (%)
contre les papillomavirus humains chez le
jeune garçon 1 dose à 15 ans et 2 doses à 16
ans, France, 2023-2024**



Campagne de vaccination contre les HPV dans les collèges



- Menée dans les collèges publics et privés volontaires en 2023-24
- Cible les garçons et les filles élèves de 5^e, majoritairement nés en 2011.
- La 1^{re} phase de cette campagne s'est déroulée du 01/10/2023 au 31/12/2023 et la 2^{nde} phase du 31/03/2024 au 30/06/2024.
- La 2^{nde} phase a permis d'administrer une 2^{nde} dose au minimum 5 mois après la première.
- Accompagnée d'actions de communication

Bilan de la campagne de vaccination contre les HPV dans les collèges : méthode

- Vaccinations réalisées dans les collèges ne sont pas enregistrées dans le SNDS-DCIR
 - Peuvent être comptabilisées de 2 manières différentes :
 - les nombres d'enfants vaccinés rapportés par les ARS,
 - les nombres d'enfants pour lesquels une dose de vaccin contre le HPV a été remboursée aux centres de vaccinations, collectés par l'Assurance Maladie (AM),
- Exhaustivité variable

Bilan de la campagne de vaccination contre les HPV dans les collèges : méthode

- A l'issue de la 1^{re} phase (au 31/12/2023) :
 - Estimations globales produites par les ARS
 - Proportions régionales des vaccinations par sexe et par dose estimées à partir des données de l'AM
- A l'issue de la 2^{nde} phase (au 30/06/2024) :
 - Les données, collectées par l'AM par sexe et par dose

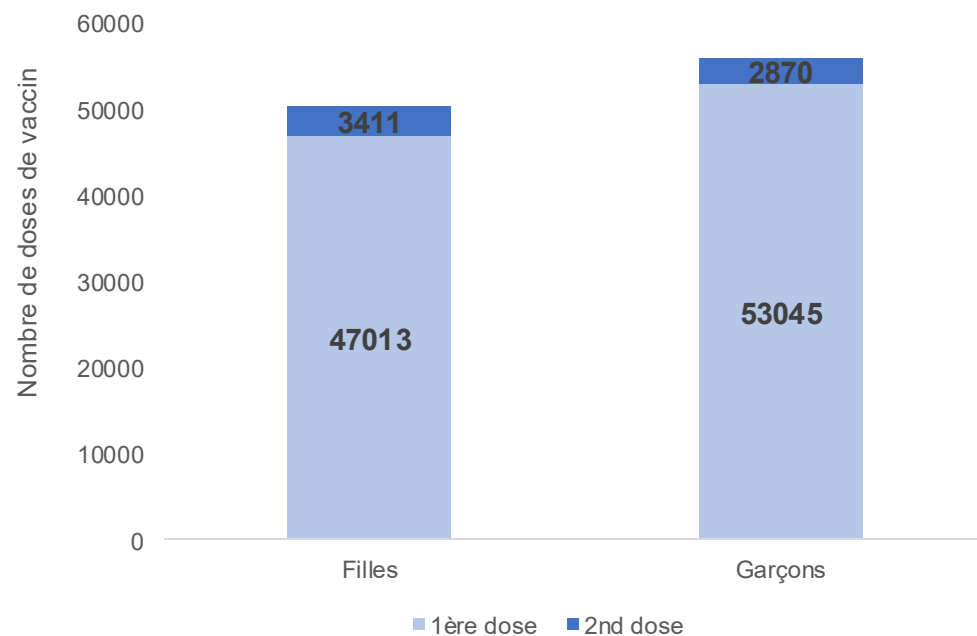
Bilan de la campagne de vaccination contre les HPV dans les collèges : méthode

- Estimation des CV, avant le début de la campagne et à l'issue de chacune des deux phases
- Prise en compte des vaccinations faites en au collège et en ville
- Absence de croisement entre les données de suivi de la campagne et celles du SNDS-DCIR
 - ⇒ Hypothèse sur la répartition entre 1^{res} et 2^{ndes} doses administrées en ville (à partir de l'enquête Vaccicol)
- **Numérateur** : nombres d'enfants vaccinés au collège additionnés aux nombre d'enfants vaccinés en ville et nés en 2011 (données SNDS-DCIR), pour chacune des doses (1^{re} et 2^{nde})
- **Dénominateur** : nombres d'enfants nés en 2011 par sexe et régions (données Insee)

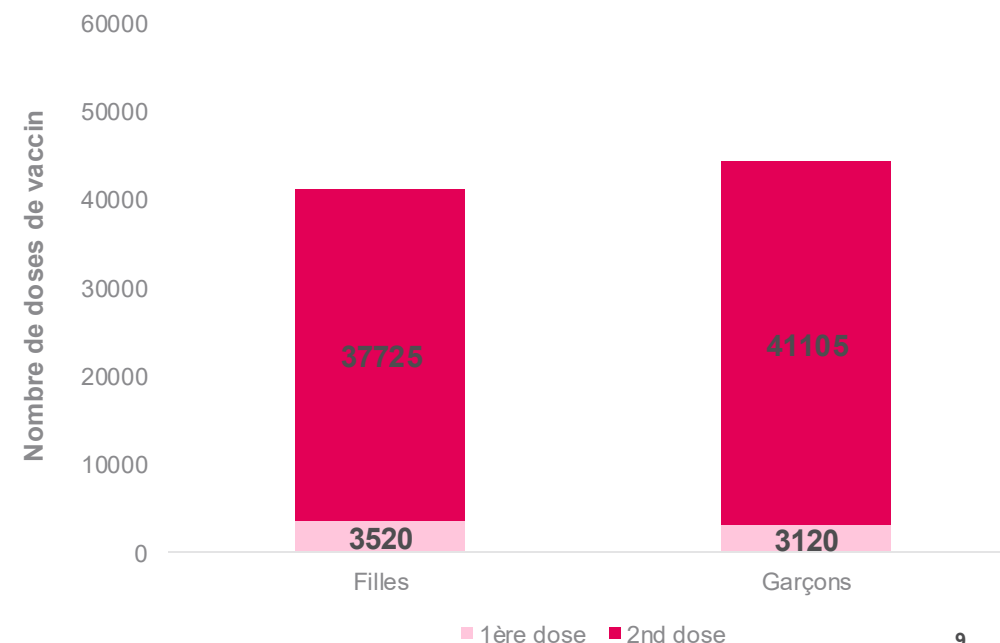
Nombre d'enfants vaccinés au collège

106 346 enfants vaccinés lors de la 1^{re} phase **85 470** lors de la 2^{de}

Nombre d'enfants vaccinés pendant la 1^{re} phase de la campagne, France



Nombre d'enfants vaccinés pendant la 2^{de} phase de la campagne, France



CV HPV de la cohorte 2011 en ville et au collège

CV contre HPV au moins 1 dose chez les enfants nés en 2011, au 30/09/2023 (avant la campagne), au 31/12/2023 et au 30/06/24 (à l'issue de la campagne), France

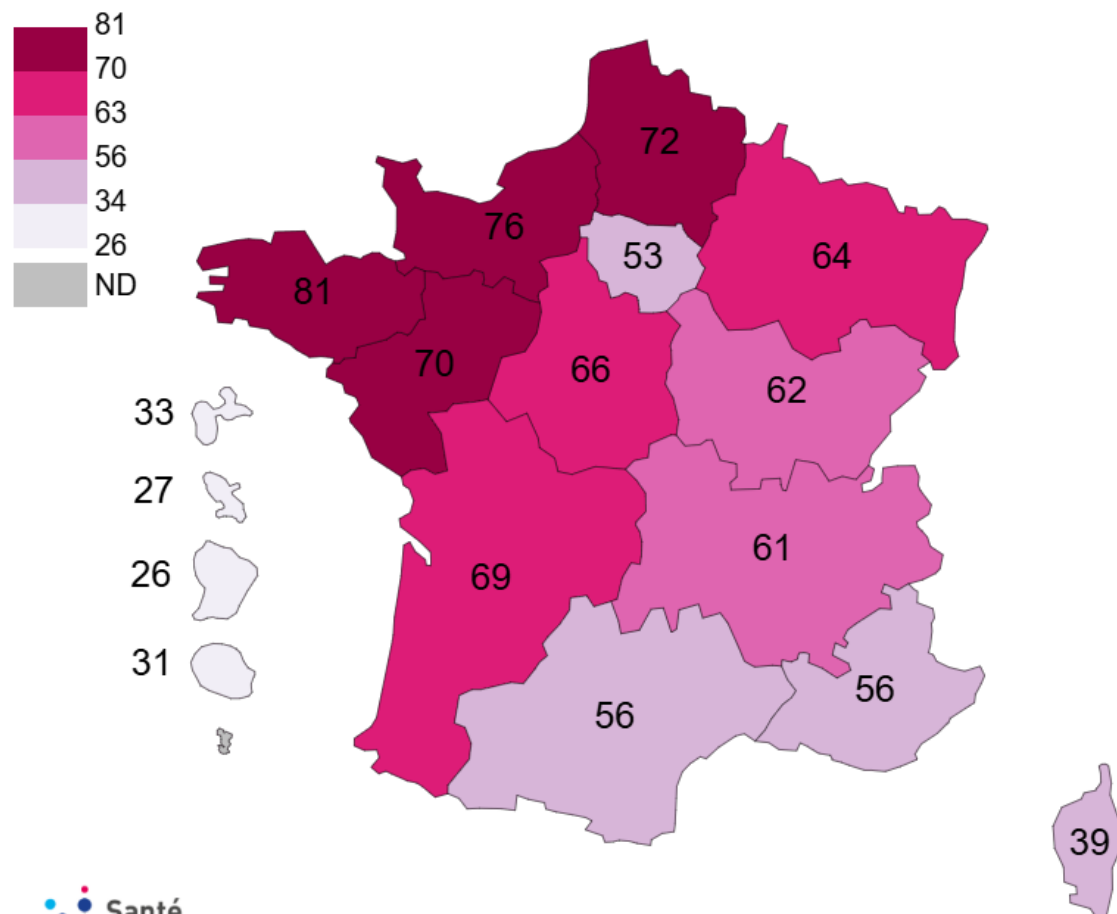
	Au 30/09/2023	Au 31/12/2023	Au 30/06/2024	Différence
Chez les jeunes filles	38%	55%	62%	+24 points
Chez les jeunes garçons	26%	41%	48%	+22 points

CV contre HPV 2 doses chez les enfants nés en 2011, 30/06/24 (à l'issue de la campagne), France

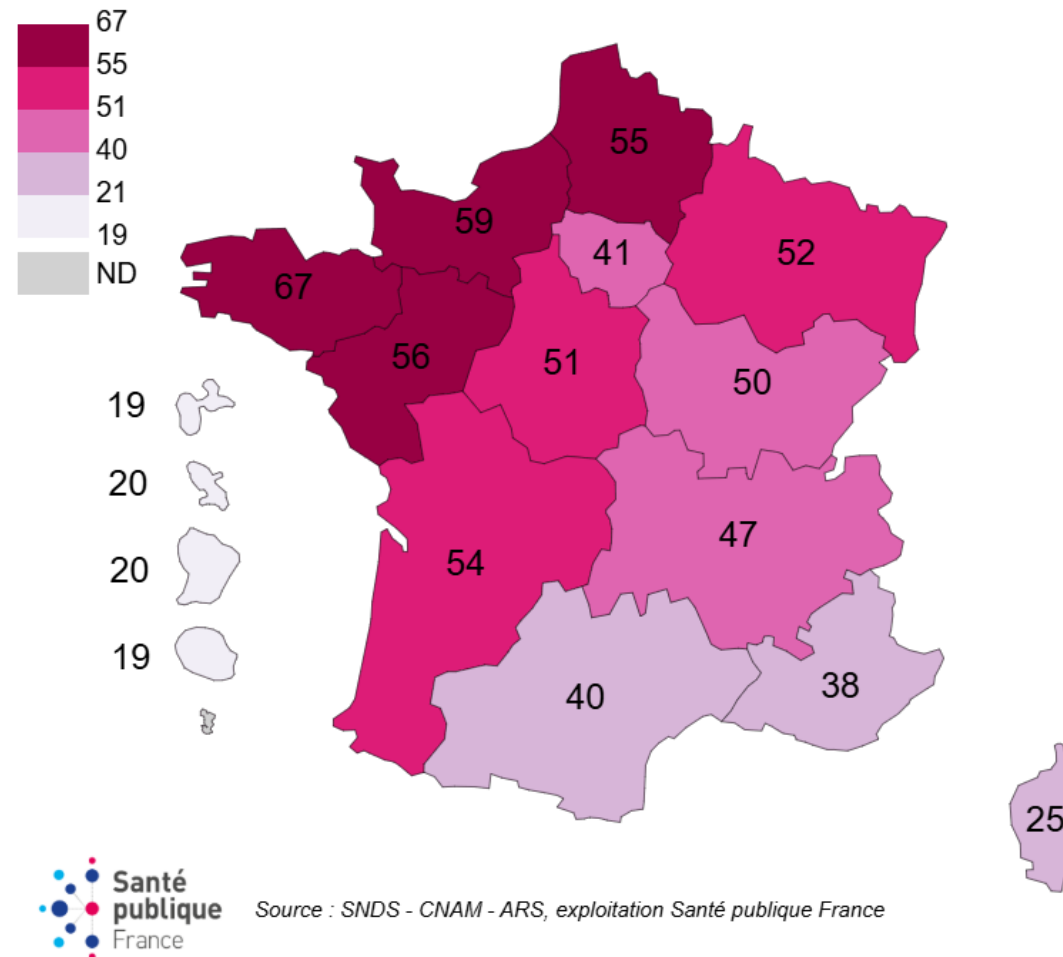
	Au 30/06/2024
Chez les jeunes filles	38%
Chez les jeunes garçons	30%

CV HPV de la cohorte 2011 en ville et au collège

CV (%) régionales contre HPV au moins une dose
à l'issue de la campagne (au 30/06/2024) chez les filles nées en 2011



CV (%) régionales contre HPV au moins une dose
à l'issue de la campagne (au 30/06/2024) chez les garçons nés en 2011



- Projet de recherche interventionnelle visant à développer et évaluer l'efficacité d'intervention en collèges et soins primaires sur la CV contre les HPV
- 3 types d'intervention : Séances d'éducation, motivation, mobilisation au collège, Vaccination au collège, Formation des médecins généralistes
- Augmentation significative de la CV avec la vaccination au collège : **+ 5,5 points de CV à 2 mois post-intervention**
- Effet de la vaccination au collège plus important dans les communes avec un niveau plus faible d'accès aux médecins généralistes
- Pas d'effet significatif des autres interventions



- Estimation de la CV en ville et au collège en prenant en compte diverses sources de données : données CNAM de suivi de la campagne, SNDS/DCIR, ARS, INSEE
- Analyse qui présente de nombreuses limites :
 - Probable que certains vaccins fournis dans le cadre de la campagne au collège n'aient pas été remboursés par l'AM
⇒ CV probablement sous-estimée
 - Incertitude sur la répartition entre 1^{res} et 2^{ndes} doses administrées en ville
- **Augmentation de plus de 20 points de la CV des enfants nés en 2011 entre le début et la fin de la campagne**
- **Hétérogénéité des CV selon les régions**

- Intégration des vaccinations aux collèges dans le SNDS/DCIR (RG) pour la campagne 2024-2025 (bilan disponible fin 2025)
- Intégration de la vaccination méningocoque ACYW pour la campagne 2025-26
- Importance de reconduire des campagnes en milieu scolaire jusqu'à atteindre l'objectif de 80 % à l'horizon 2030
- Poursuivre la dynamique engagée en 2023/24 avec la mobilisation collective du secteur de la santé et de l'éducation



Remerciements

- Mes collègues de la DMI : Anne-Sophie Barret, Rémi Hanguéhard, Isabelle Parent du Châtelet, Sophie Vaux, Laura Zanetti
- Mes collègues de la DATA, de la DSI et des Cellules Régionales de Santé publique France
- Les Agences régionales de Santé
- La DGS
- La CNAM

Merci de votre attention

CV (%) régionales contre HPV au moins 1 dose **chez les filles** nés en 2011 au 30/09/2023
(avant la campagne) et au 31/12/2023 (à l'issue de la 1^{re} phase de la campagne) et au
30/06/2024 (à l'issue de 2nde phase de la campagne), France

Régions	Au moins 1 dose			Augmentation de la CV au moins une dose (points)
	Avant campagne au 30/09/2023 (%)	Après la 1 ^{re} phase au 31/12/2023 (%)	A l'issue de la campagne au 30/06/2024 (%)	
Auvergne-Rhône-Alpes	38	54	61	23
Bourgogne-Franche-Comté	35	55	62	27
Bretagne	50	73	81	31
Centre-Val de Loire	40	61	66	26
Corse	20	34	39	19
Grand Est	41	58	64	23
Hauts-de-France	47	65	72	25
Île-de-France	30	46	53	23
Normandie	52	65	76	24
Nouvelle-Aquitaine	40	61	69	29
Occitanie	35	49	56	21
Pays de la Loire	47	61	70	23
Provence-Alpes-Côte d'Azur	32	48	56	24
Total France hexagonale	39	56	63	24
Guadeloupe	18	26	33	15
Guyane	15	25	27	12
Martinique	11	18	26	15
Réunion	17	27	31	14
Total DROM	16	25	30	14
France entière	38	55	62	24

CV (%) régionales contre HPV au moins 1 dose **chez les garçons** nés en 2011 au 30/09/2023 (avant la campagne) et au 31/12/2023 (à l'issue de la 1^{re} phase de la campagne) et au 30/06/2024 (à l'issue de 2nde phase de la campagne), France

Régions	Au moins 1 dose			Augmentation de la CV au moins une dose (points)
	Avant campagne au 30/09/2023 (%)	Après la 1 ^{re} phase au 31/12/2023 (%)	A l'issue de la campagne au 30/06/2024 (%)	
Auvergne-Rhône-Alpes	25	40	47	22
Bourgogne-Franche-Comté	24	43	50	26
Bretagne	34	59	67	33
Centre-Val de Loire	26	47	51	25
Corse	9	22	25	16
Grand Est	29	47	52	23
Hauts-de-France	32	49	55	23
Île-de-France	20	35	41	21
Normandie	38	48	59	21
Nouvelle-Aquitaine	26	48	54	28
Occitanie	23	35	40	17
Pays de la Loire	35	47	56	21
Provence-Alpes-Côte d'Azur	19	33	38	19
Total France hexagonale	26	42	49	23
Guadeloupe	9	14	19	10
Guyane	8	18	20	12
Martinique	6	12	20	14
Réunion	9	16	19	10
Total DROM	8	16	19	11
France entière	26	41	48	22

- **Expérience de l'Australie avec CV contre les HPV très élevée chez les filles et les garçons**
 - ❖ Education en milieu scolaire pour améliorer les connaissances et la compréhension de la vaccination anti-HPV
 - ❖ Implication des adolescents dans le processus de décision
 - ❖ Relai très important au niveau communautaire et des parents
 - ❖ Partenariat solide entre secteur de la santé et de l'éducation
 - ❖ Facteurs logistiques et organisationnels
 - Pilotage et gouvernance du programme
 - Capacité en équipe de vaccination
 - Communication avec les parents et élèves
 - Moyens d'obtention du consentement
 - Organisation des centres de vaccination
 - Rattrapage des doses manquantes