



Date de publication : 23 janvier 2025

ÉDITION NATIONALE

Bilan de la campagne de vaccination contre les infections à papillomavirus humain (HPV) menée au collège dans les classes de 5^e au cours de l'année scolaire 2023-2024 en France

Points clés

- **Le nombre d'enfants vaccinés contre les HPV dans les collèges** a été estimé à 106 346 pour la première phase de la campagne, et à 85 470 pour la seconde phase.
- **À l'issue de la première phase de la campagne**, en tenant compte des vaccinations réalisées en ville et au collège, la CV contre les HPV pour au moins une dose était estimée à 41 % chez les garçons et à 55 % chez les filles, nés en 2011. Il est ainsi observé une augmentation de 15 points chez les garçons et de 17 points chez les filles par rapport à la mesure faite avant le début de la campagne.
- **À l'issue de la seconde phase de la campagne**, en tenant compte des vaccinations réalisées en ville et au collège, la CV contre les HPV au moins une dose des garçons nés en 2011 était estimée à 48 % et celle des filles à 62 %. Il est ainsi observé une augmentation de 24 points chez les filles et 22 points chez les garçons par rapport à la mesure faite avant le début de campagne. La CV pour deux doses était estimée à 30 % chez les garçons et à 38 % chez les filles.
- **Au niveau régional**, la CV était nettement plus faible dans les DROM qu'en France hexagonale. En France hexagonale, elle était la plus faible en Corse et la plus élevée en Bretagne.
- **La progression de plus de 20 points de la CV observée pendant la campagne de vaccination** témoigne de l'efficacité du déploiement de la campagne en milieu scolaire pour faire progresser les niveaux de CV contre les HPV. Cette campagne a permis de se rapprocher de l'objectif de CV du programme de vaccination fixé à 60 % à l'horizon de 2023 et souligne l'importance de reconduire ces campagnes en milieu scolaire jusqu'à atteindre l'objectif de 80 % à l'horizon 2030 dans le cadre de la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030.

Introduction

En France, la vaccination contre les HPV est recommandée depuis 2007 aux jeunes filles et depuis 2021 aux jeunes garçons âgés de 11 à 14 ans avec un schéma à 2 doses. Une campagne nationale de vaccination contre les infections à papillomavirus (HPV) a été menée dans les collèges publics et privés volontaires au cours de l'année scolaire 2023-2024. Elle a ciblé les garçons et les filles élèves de 5^e, majoritairement nés en 2011 et âgés de 12 ans en 2023. La première phase de cette campagne s'est déroulée du 01/10/2023 au 31/12/2023. La seconde phase, visant à administrer la 2^{de} dose qui est recommandée au moins 5 mois après la 1^{re} dose, s'est tenue du 31/03/2024 au 30/06/2024.

Méthode

En routine, les couvertures vaccinales (CV) contre les infections à HPV sont estimées à partir de la base du Datamart de consommation inter-régimes (DCIR) du Système national des données de santé (SNDS). Cette base de données, gérée par la Caisse nationale d'Assurance Maladie (CNAM) intègre les remboursements d'actes de soins, y compris les délivrances de vaccins, de la quasi-totalité des régimes d'assurance maladie.

Dans l'objectif d'établir un bilan de l'impact de la campagne de vaccination menée dans les collèges au cours de l'année scolaire 2023-2024, la CV contre les infections à HPV a été estimée au 30/09/2023 avant la mise en place de la campagne, au 31/12/2023 à l'issue de la première phase de cette campagne et au 30/06/2024 à l'issue de la seconde phase.

Pour ces estimations, les nombres d'enfants vaccinés, que ce soit au collège ou en ville au 30/06/2024 ont été pris en compte. En effet, il a été considéré que la campagne de vaccination, ainsi que la communication qui l'a accompagnée, ont pu renforcer le recours aux vaccinations réalisées en ville, en particulier, lorsque des parents ont souhaité faire vacciner leurs enfants auprès d'un professionnel de proximité plutôt qu'à l'occasion de la campagne organisée au collège. Du fait de l'absence d'information précise sur l'année de naissance des enfants vaccinés au collège, il a été considéré que l'ensemble de ces enfants étaient nés en 2011.

Nombre d'enfants vaccinés contre les HPV au collège

Les vaccinations réalisées dans les collèges dans le cadre de la campagne ne sont pas enregistrées dans le SNDS-DCIR (Système National des Données de Santé – Datamart des Consommations Inter-Régimes). Ces vaccinations peuvent cependant être comptabilisées de 2 manières différentes, en prenant en compte :

- les nombres d'enfants vaccinés selon le suivi régulier des centres de vaccination rapportés au niveau régional aux ARS, de façon globale ou lorsque l'information était disponible par sexe et/ou rang de la dose ou,
- les nombres d'enfants pour lesquels une dose de vaccin contre les HPV a été remboursée aux centres de vaccinations par l'Assurance Maladie selon le sexe et le rang de la dose.

Ces deux types de remontées de données de suivi de la campagne de vaccination auraient dû théoriquement enregistrer le même nombre de vaccinations, mais il a été considéré qu'elles pouvaient que leurs exhaustivités pouvaient fluctuer selon la phase de la campagne.

Pour le bilan au 31/12/2023, à l'issue de la première phase de la campagne, nous avons tenu compte des estimations globales régionales du nombre d'enfants vaccinés contre les HPV au collège, produites par les ARS, jugées comme les plus exhaustives. Pour estimer ce nombre d'enfants selon le sexe et le rang de la dose, nous avons appliqué à ces estimations, les proportions régionales des vaccinations par sexe et par dose, estimées à partir des données de l'Assurance Maladie en posant l'hypothèse qu'il n'y avait pas de biais de sélection dans ces données partielles. Lorsque les données par sexe et par rang de la dose avaient été fournies par les ARS, elles ont directement été prises en compte.

Pour le bilan au 30/06/2024, à l'issue de la seconde phase de la campagne, les données collectées par l'Assurance Maladie ont été privilégiées car elles ont été considérées comme les plus exhaustives. Contrairement à la première phase de la campagne, les données transmises par les ARS n'ont été remontées que partiellement à la Direction Général de la Santé, lors de la seconde phase, et n'ont donc pas pu être utilisées.

Couvertures vaccinales des enfants nés en 2011

Les CV ont été estimées au 31/12/2023 à l'issue de la première phase, et au 30/06/2024 à l'issue de la seconde phase en rapportant :

- le numérateur : pour chacune des 2 doses, les nombres d'enfants vaccinés au collège additionnés aux nombres d'enfants nés en 2011 et vaccinés en ville (données du SNDS-DCIR)
- au dénominateur : les nombres d'enfants nés en 2011 par sexe et région (données Insee).

En l'absence de chainage possible entre les données de suivi de la campagne et celles du SNDS-DCIR, des hypothèses ont dû être considérées.

Pour l'estimation de la CV à l'issue de la première phase, nous avons fait l'hypothèse que les enfants qui ont reçu une première dose au collège n'avaient pas encore reçu de seconde dose en ville au 31/12/2023.

Pour l'estimation de la CV à l'issue de la seconde phase, il a été nécessaire de formuler une hypothèse sur le nombre d'enfants ayant reçu une 1^{re} dose au collège et une 2^{de} dose en ville. En effet, lorsqu'un enfant a reçu une 1^{re} dose au collège (non enregistrée dans le SNDS-DCIR car fournie gratuitement, mais non remboursée) et une 2^{de} dose en ville, cette dernière apparaît comme la 1^{re} dose remboursée dans le SNDS-DCIR, sans autre renseignement sur le rang de la dose remboursée dans la base de données. En pratique, si une seule dose de vaccin HPV est enregistrée pour un enfant dans le SNDS-DCIR, il peut s'agir d'un enfant qui n'a effectivement reçu qu'une seule dose de vaccin HPV, ou qui a pu recevoir une 1^{re} dose au collège et la 2^{de} dose a été remboursée et administrée en ville, ou encore dont la 1^{re} dose a été remboursée et administrée en ville et la 2^{de} administrée au collège. Si plusieurs doses sont enregistrées pour un même enfant, la distinction entre la 1^{re} et la 2^{de} dose repose uniquement sur les dates de délivrance des vaccins. Les résultats préliminaires de l'enquête VacciCol (enquête d'évaluation de la campagne de vaccination contre les HPV au collège- données non publiées) montrent que 5 % des parents de garçons ayant reçu une 1^{re} dose au collège ont déclaré souhaiter que leur enfant reçoive une 2^{de} dose hors du collège. Cette proportion était de 6 % pour les filles. Ces résultats ne varient pas selon la région de résidence. La répartition des 1^{res} et 2^{des} doses délivrées en ville a donc été corrigée. En considérant que pour 5 % et 6 % du nombres d'enfants ayant reçu une 1^{re} dose au collège les doses enregistrées en ville étaient des 2^{des} doses. Dans le cas où une 1^{re} dose avait été délivrée en ville et une 2^{de} au collège, aucune hypothèse n'a été formulée car la 1^{re} dose est bien enregistrée comme 1^{re} dose dans le SNDS et le rang de la dose 2 était connu pour les vaccinations faites au collège.

Résultats

Lors de la première phase de la campagne de vaccination, le nombre d'enfants vaccinés contre les HPV dans les collèges a été estimé au 31/12/2023 à 106 346 avec la répartition suivante : 53 045 garçons pour une 1^{re} dose, 2 870 garçons pour une 2^{de} dose, 47 013 filles pour une 1^{re} dose, 3 411 filles pour une 2^{de} dose et 7 enfants pour lesquels le sexe et le rang de la dose sont manquants. Il a été ainsi estimé que cette première phase de la campagne au collège a permis de vacciner 100 058 enfants avec une 1^{re} dose de vaccin HPV.

Lors de la seconde phase de la campagne de vaccination, le nombre d'enfants vaccinés a été estimé à 85 470, avec la répartition suivante : 3 120 garçons pour une 1^{re} dose, 41 105 garçons pour une 2^{de} dose, 3 520 filles pour une 1^{re} dose, 37 725 filles pour une 2^{de} dose.

Au 30/09/2023, avant le début de la campagne, la CV contre les HPV des enfants nés en 2011 ayant reçu au moins une dose s'élevait à 32 % (273 584 enfants) ; elle était de 26 % (112 978 enfants) chez les garçons et 38 % (160 606 enfants) chez les filles (données SNDS-DCIR).

Au 31/12/2023, à l'issue de la première phase de la campagne, en tenant compte des vaccinations réalisées en ville ainsi que de celles réalisées dans les collèges, la CV contre les HPV pour au moins une dose des enfants nés en 2011 était estimée à 48 % (413 393 enfants), 41 % (182 545 enfants) chez les garçons et 55 % (230 848 enfants) chez les filles. Il est ainsi observé une augmentation de CV pour la 1^{re} dose de 16 points entre le début et la fin de la première phase de la campagne (augmentation de 15 points chez les garçons et de 17 points chez les filles). Au niveau régional, la CV contre les HPV au moins une dose au 31/12/2023 était nettement plus faible dans les DROM (16 % chez les garçons et 25 % chez les filles) par rapport à la France hexagonale (42 % chez les garçons et 56 % chez les filles). En France hexagonale, elle était la plus faible en Corse et en Provence Alpes-Côtes d'Azur (respectivement 22 % et 33 % chez les garçons et 34 % et 48 % chez les filles) et la plus élevée en Bretagne (59 % chez les garçons et 73 % chez les filles) (tableau 1 et 2).

Au 30/06/2024, à l'issue de la seconde phase de la campagne, en tenant compte des vaccinations réalisées en ville ainsi que de celles réalisées dans les collèges, la CV contre les HPV au moins une dose des garçons nés en 2011 était estimée à 48 % et celle des filles à 62 %. Il est ainsi observé une augmentation de la CV HPV au moins une dose de 24 points entre avant le début et la fin de l'ensemble de la campagne chez les filles et 22 points chez les garçons. La CV pour la 2^{de} dose était estimée à 30 % chez les garçons et à 38 % chez les filles. Au niveau régional, la CV au moins une dose au 30/06/2024 était également nettement plus faible dans les DROM (19 % chez les garçons et 30 % chez les filles) par rapport à la France hexagonale (49 % chez les garçons et 63 % chez les filles). En France hexagonale, elle était la plus faible en Corse (25 % chez les garçons et 39 % chez les filles) et la plus élevée en Bretagne (67 % chez les garçons et 81 % chez les filles) (tableaux 1 et 2).

Tableau 1. Couvertures vaccinales (%) 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 2^{de} phase de la campagne), France

Régions	Au moins 1 dose			Augmentation de la CV au moins une dose (points)	Deux doses au 30/06/2024 (%)
	Avant campagne au 30/09/2023 (%)	Après la 1 ^{re} phase au 31/12/2023 (%)	À l'issue de la campagne au 30/06/2024 (%)		
Auvergne-Rhône-Alpes	25	40	47	22	30
Bourgogne-Franche-Comté	24	43	50	26	33
Bretagne	34	59	67	33	46
Centre-Val de Loire	26	47	51	25	34
Corse	9	22	25	16	19
Grand Est	29	47	52	23	33
Hauts-de-France	32	49	55	23	32
Île-de-France	20	35	41	21	27
Normandie	38	48	59	21	31
Nouvelle-Aquitaine	26	48	54	28	38
Occitanie	23	35	40	17	25
Pays de la Loire	35*	47*	56	21	32
Provence-Alpes-Côte d'Azur	19*	33*	38	19	23
Total France hexagonale	26	42	49	23	31
Guadeloupe	9	14	19	10	7
Guyane	8	18	20	12	11
Martinique	6	12	20	14	8
Réunion	9	16	19	10	9
Total DROM	8	16	19	11	9
France entière	26	41	48	22	30

* Estimations corrigées au 02/01/2025

Tableau 2. Couvertures vaccinales (%) régionales contre HPV au moins 1 dose chez les filles nées 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 2^{de} phase de la campagne), France

Régions	Au moins 1 dose			Augmentation de la CV au moins une dose (points)	Deux doses au 30/06/2024 (%)
	Avant campagne au 30/09/2023 (%)	Après la 1 ^{re} phase au 31/12/2023 (%)	À l'issue de la campagne au 30/06/2024 (%)		
Auvergne-Rhône-Alpes	38	54	61	23	38
Bourgogne-Franche-Comté	35	55	62	27	39
Bretagne	50	73	81	31	52
Centre-Val de Loire	40	61	66	26	42
Corse	20	34	39	19	27
Grand Est	41	58	64	23	39
Hauts-de-France	47	65	72	25	42
Île-de-France	30	46	53	23	33
Normandie	52	65	76	24	40
Nouvelle-Aquitaine	40	61	69	29	45
Occitanie	35	49	56	21	32
Pays de la Loire	47*	61*	70	23	41
Provence-Alpes-Côte d'Azur	32*	48*	56	24	33
Total France hexagonale	39	56	63	24	38
Guadeloupe	18	26	33	15	15
Guyane	15	25	27	12	16
Martinique	11	18	26	15	13
Réunion	17	27	31	14	16
Total DROM	16	25	30	14	16
France entière	38	55	62	24	38

* Estimations corrigées au 02/01/2025

Conclusions - Discussion

En 2023, La couverture vaccinale au moins une dose contre les HPV a augmenté de 22 points entre le 30/09/2023 et le 30/06/2024 chez les garçons et de 24 points chez les filles. Elle s'élevait, à la fin de la campagne de vaccination, à 48 % chez les garçons et à 62 % chez les filles et celle pour deux doses à 30 % chez les garçons et à 38 % chez les filles.

Au 31/12/2023, la CV contre les HPV pour au moins une dose des enfants nés en 2011 était estimée à 48 %. Il est ainsi observé une augmentation de CV pour la 1^{re} dose de 16 points entre le début et la fin de la première phase de la campagne. En comparaison, pour les enfants nés en 2010, pour la majorité d'entre eux scolarisés en 5^e l'année précédant la mise en place de la campagne (enfants considérés non ciblés par la campagne), la CV contre les HPV au moins une dose s'élevait à 27 % au 30/09/2022 et à 31 % au 31/12/2022, soit une augmentation de CV de 4 points sur la période équivalente de l'année après la rentrée scolaire.

L'augmentation observée au cours de la campagne 2023-2024 s'inscrit dans une tendance à la hausse des CV contre les HPV à 15 ans chez les filles depuis 2016 et chez les garçons depuis 2021,

année où le vaccin leur a été recommandé¹. La CV 1 dose à 15 ans avait, par exemple, augmenté de 7 points entre 2022 et 2023 chez les filles et de 13 points chez les garçons.

Au niveau régional, quels que soient le rang de la dose ou la phase de la campagne, la CV était nettement plus faible dans les DROM qu'en France hexagonale. En France hexagonale, elle était la plus faible en Corse et la plus élevée en Bretagne. Il convient de rappeler que les CV estimées en ville présentées pour les filles et les garçons nés en 2011, calculées dans l'objectif de présenter un bilan de la campagne de vaccination au collège, sont estimées selon une méthode différente de celle utilisée habituellement pour l'estimation des CV contre les infections à HPV. Des différences de 2 à 3 points peuvent donc exister entre les estimations de CV d'une méthode à l'autre².

Cette analyse présente des limites. Il est notamment probable que certains vaccins fournis dans le cadre de la campagne au collège n'aient pas faits l'objet d'un remboursement par l'Assurance Maladie aux centres de vaccination. Par conséquent, ces vaccins n'ayant pas été pris en compte dans notre analyse, cela pourrait entraîner une sous-estimation des couvertures vaccinales. En particulier, pour 6 départements, aucune dose de vaccin n'a été remboursée et donc comptabilisée pour la seconde phase de la campagne, possiblement car les demandes de remboursement n'ont pas été effectuées. Il s'agit de l'Ariège, du Jura, de la Manche, de la Haute-Marne, de l'Orne, des Pyrénées-Orientales et des Vosges. Les données de la campagne n'étant pas chaînées au SNDS-DCIR, il reste également une incertitude sur la proportion d'enfants ayant reçu une 1^{re} dose au collège et une 2^{de} dose en ville. L'intégration des données de la campagne dans le SNDS-DCIR pour la prochaine campagne de vaccination au collège devrait permettre d'améliorer la précision des estimations de CV pour les cohortes de naissance concernées.

Malgré toutes les limites de ces estimations en lien avec l'absence d'une base unique recensant de toutes les vaccinations HPV, elles mettent en évidence une forte augmentation de la CV contre les infections à HPV. La progression de plus de 20 points de la CV entre le 30/09/2023, avant le début de la campagne, et le 30/06/2024, à la fin de celle-ci, témoigne de l'efficacité du déploiement de la campagne en milieu scolaire. L'augmentation des couvertures vaccinales des adolescents qui en résulte a permis de se rapprocher de l'objectif de CV fixé du programme de vaccination à 60 % à l'horizon de 2023 et souligne l'importance de reconduire des campagnes en milieu scolaire jusqu'à atteindre l'objectif de 80 % à l'horizon 2030.

Auteurs

Laure Fonteneau¹, Sophie Vaux¹

Contributeurs

Bertrand Gagnière², Gaëlle Gault²

Validation

Laura Zanetti¹, Isabelle Parent¹, Harold Noël¹

¹ Santé publique France, Direction des Maladies Infectieuses

Pour nous citer : Bilan de la campagne de vaccination contre les infections à papillomavirus humain (HPV) menée au collège dans les classes de 5^e au cours de l'année scolaire 2023-2024 en France. Le point sur. Janvier 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 6 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille.

Date de publication : 23 janvier 2025

Contact : presse@santepubliquefrance.fr

¹ [Bulletin national vaccination 2024](#)

² Fonteneau L. Évolution de la couverture vaccinale du vaccin contre le papillomavirus en France – 2008-18, BEH 2019, 22-23: 424-30