

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Québec 

Direction de santé publique

RAPPORT DE LA COUVERTURE VACCINALE DES 0-2 ANS EN ESTRIE

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE

Bilan de la couverture vaccinale globale et de la couverture vaccinale par maladie au 31 décembre 2014

Avril 2015

Ce document a été produit par :

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie –
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
300, rue King Est, bureau 300
Sherbrooke (Québec) J1G 1B1
Téléphone : 819 566-7861
Télécopieur : 819-569-8894

Rédaction

Béatrice Poirier, agente de planification, de programmation et de recherche
Direction de santé publique

Traitement des données

Béatrice Poirier, agente de planification, de programmation et de recherche
Direction de santé publique

Saisie des données

Caroline Smith, agente administrative
Direction de santé publique

Collaboration

Suzanne Ménard, médecin-conseil
Geneviève Baron, médecin-conseil
Direction de santé publique

Révision linguistique et mise en page

Caroline Smith, agente administrative
Direction de santé publique

Dépôt légal

ISBN 978-2-924287-50-7 (version PDF)

Toute reproduction totale ou partielle est autorisée à condition d'en mentionner la source.
Ce document est disponible sur Internet à l'adresse suivante : www.santeestrie.qc.ca

TABLE DES MATIÈRES

Table des matières	iii
Liste des figures.....	v
Liste des tableaux.....	v
1. Introduction.....	1
2. Méthodologie	1
2.1. Couverture vaccinale globale	1
2.2. Couverture vaccinale par maladie.....	2
3. Principaux constats en Estrie.....	3
4. État de la situation	4
4.1. Objectif de couverture vaccinale	4
4.2. Couverture vaccinale en Estrie.....	4
4.2.1. Couverture vaccinale globale par âge et par cohorte de naissance	4
4.2.2. Couverture vaccinale globale par lieu de vaccination.....	5
4.2.3. Couverture vaccinale par maladie.....	7
4.2.4. Évolution des non vaccinés (0 dose) dans le fichier Logivac	11
4.2.5. Maladies évitables par la vaccination.....	11

LISTE DES FIGURES

Figure 1	Proportion d'enfants de 3 à 24 mois avec un statut vaccinal complet pour l'âge, excluant le rotavirus, selon l'âge et l'année de naissance, pour l'ensemble de l'Estrie	5
Figure 2	Répartition des enfants de 0 à 24 mois nés entre le 1 ^{er} janvier 2010 et le 30 septembre 2014 et ayant reçu au moins une dose de vaccin, selon l'année de naissance et l'ensemble des lieux fréquentés durant toute la vie vaccinale, pour l'ensemble de l'Estrie	6
Figure 3	Proportion d'enfants de 3 à 24 mois nés entre le 1 ^{er} janvier 2010 et le 30 septembre 2014 avec un statut vaccinal complet pour l'âge, excluant le rotavirus, parmi ceux ayant reçu au moins une dose de vaccin, selon l'âge et l'ensemble des lieux de vaccination, Estrie	7
Figure 4	Taux de couverture vaccinale par maladie chez les enfants de 2 ans en Estrie, de 2005 à 2014.....	9

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Proportion d'enfants avec un statut vaccinal complet, excluant le rotavirus, selon l'âge et l'année de naissance, pour l'ensemble de l'Estrie (données extraites le 24 février 2015)	4
Tableau 2	Proportion d'enfants de 2 ans vaccinés en Estrie par maladie pour l'année 2014	8
Tableau 3	Taux de couverture vaccinale par maladie chez des enfants âgés de 2 ans au 31 décembre 2014, en Estrie et par MRC	10
Tableau 4	Pourcentage et nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose à l'âge de 24 mois, selon l'année de naissance et la MRC, Estrie (données extraites le 24 février 2015)	11
Tableau 5	Nombre de cas de certaines MEV déclarées, tous âges confondus, Estrie et Québec, 2010 à 2014.....	12

1. INTRODUCTION

Ce rapport dresse le portrait de la couverture vaccinale des enfants de 0 à 2 ans en Estrie. Les données sont présentées pour l'ensemble de la région, celles par MRC ou territoire équivalent¹ étant présentées en annexe.

2. MÉTHODOLOGIE

2.1. COUVERTURE VACCINALE GLOBALE

Les données ont été extraites le 24 février 2015 du Système d'information régional sur la vaccination (Logivac).

La population à l'étude est l'ensemble des enfants résidant en Estrie, nés entre le 1^{er} janvier 2010 et le 30 septembre 2014. Les données de population proviennent de Logivac. Ce registre régional est conçu à partir des déclarations des naissances vivantes des enfants résidant en Estrie. Des différences peuvent être observées avec les données de population issues de l'Institut de la statistique du Québec (ISQ), diffusées en mai 2014. Par exemple, lors d'un déménagement, certains enfants peuvent rester inscrits dans le système Logivac, ce qui peut entraîner une surestimation du nombre d'enfants résidant réellement dans le territoire. Dans un même ordre d'idées, les enfants nés à l'extérieur de l'Estrie qui emménagent dans la région ne sont pas nécessairement tous inscrits dans Logivac, ce qui peut entraîner une certaine sous-estimation de leur nombre. Ces différences sont en général de l'ordre de moins de 2 % pour l'ensemble de l'Estrie.

Les données de vaccination proviennent des bordereaux de vaccination transmis par les vaccinateurs de l'Estrie et saisis régionalement à la Direction de santé publique de l'Estrie.

Tous les vaccins inclus dans le calendrier régulier de vaccination sont considérés dans ce bilan, à l'exception du vaccin saisonnier contre l'influenza et du vaccin contre l'hépatite B qui n'a été introduit au calendrier d'immunisation des 0-2 ans que pour les enfants nés après le 1^{er} avril 2013. Ces vaccins doivent être administrés à 2, 4, 6, 12 et 18 mois. Cependant, le statut vaccinal a été établi à 3, 5, 7, 13 et 19 mois, afin de laisser un délai raisonnable pour recevoir la vaccination.

« Un enfant avec un statut vaccinal complet a reçu tous les vaccins recommandés pour son âge correspondant au calendrier établi par le Programme d'immunisation du Québec, et ce, en respectant le nombre de doses, les intervalles minimaux et l'âge minimal pour amorcer la vaccination »².

Les données relatives aux lieux de vaccination proviennent également de Logivac.

Les résultats de couverture vaccinale pour les cohortes de naissance 2010, 2011 et 2012 peuvent être différents de ceux présentés dans le rapport précédent³, en raison des mouvements de population et de la récupération de données historiques dans Logivac.

1. En Estrie, les territoires des MRC ou territoire équivalent correspondent aux territoires des CSSS.

2. GUAY, Maryse et autres. *Pourquoi les couvertures vaccinales chez les nourrissons de l'Estrie sont-elles sous-optimales?*, Sherbrooke, CSSS-IUGS, 2009, 62 p.

3. POIRIER, Béatrice. *Rapport de la couverture vaccinale des 0-2 ans en Estrie. Bilan de la couverture vaccinale globale et de la couverture vaccinale par maladie au 31 décembre 2013*, Direction de santé publique et de l'évaluation, Sherbrooke, avril 2014, 11 p.

2.2. COUVERTURE VACCINALE PAR MALADIE

Les données ont été extraites le 23 février 2015 du Système d'information régional sur la vaccination (Logivac).

La population à l'étude est l'ensemble des enfants résidant en Estrie âgés de 2 ans (de 2 ans à 3 ans moins un jour) au 31 décembre 2014. Le nombre de ces enfants provient également de Logivac.

Les vaccins d'intérêt sont ceux qui confèrent une protection contre les infections suivantes :

Infections	Année d'introduction au calendrier
La diphtérie (D)	1931
La coqueluche (C)	1946
Le tétanos (T)	1949
La poliomyélite (P)	1955
Les infections invasives à <i>Haemophilus influenzae</i> de type b (Hib)	1988
La rougeole (R)	1970
La rubéole (R)	1971
Les oreillons (O)	1976
L'infection invasive à méningocoque de séro groupe C	2002
Les infections invasives à pneumocoque	2004
La varicelle	2006
Le rotavirus	2011

Parmi les vaccins inclus au calendrier régulier avant l'âge de 2 ans, celui contre l'influenza et celui contre l'hépatite B ont été exclus du rapport.

Les critères de calcul de la couverture vaccinale par maladie à 2 ans sont les suivants :

- quatre doses de vaccin « DCT » (Diphtérie, coqueluche et tétanos);
- trois doses de vaccin « Poliomyélite »;
- une dose de vaccin « Hib » (*Haemophilus influenzae* de type b) à partir de l'âge de 15 mois;
- deux doses de vaccin « Rougeole » à partir de l'âge de 1 an ou histoire de rougeole clinique;
- une dose de vaccin « Rubéole-Oreillons »;
- une dose de vaccin « Méningocoque conjugué C » à l'âge de 1 an;
- trois doses de vaccin « Pneumocoque conjugué », dont deux doses avant l'âge de 1 an et une dose après l'âge de 1 an ou deux doses si vacciné après l'âge de 1 an;
- une dose de vaccin « Varicelle »
 - à partir de l'âge de 1 an ou histoire de varicelle clinique avant juin 2013,
 - ou à partir de l'âge de 19 mois ou histoire de varicelle clinique à compter de juin 2013.

Le calcul de la couverture vaccinale contre le rotavirus se fait à l'âge d'un an puisqu'aucune dose de vaccin ne doit être donnée après l'âge de 8 mois. Les critères de calcul de la couverture vaccinale pour le rotavirus à l'âge d'un an sont donc les suivants :

- deux doses de vaccin « Rotavirus » si le vaccin utilisé est Rotarix ou trois doses si le vaccin utilisé est Rotateq ou non précisé.

3. PRINCIPAUX CONSTATS EN ESTRIE

Le pourcentage d'enfants avec un statut vaccinal complet pour l'âge diminue de façon importante entre l'âge de 3 mois et de 19 mois, pour remonter jusqu'à l'âge de 24 mois. Cela, pour l'ensemble de l'Estrie et des MRC, quels que soient la cohorte de naissance ou le lieu de vaccination.

À l'âge de 24 mois, en Estrie et dans toutes les MRC, le pourcentage d'enfants avec un statut vaccinal complet pour l'âge est inférieur aux objectifs (95 %).

La couverture vaccinale par maladie des enfants de 2 ans est inférieure à l'objectif de 95 % fixé par le Programme national de santé publique (PNSP) 2003-2012, et ce, pour pratiquement tous les vaccins considérés pour l'ensemble de l'Estrie et des MRC, avec des résultats variant entre 62 % et 95 % selon la MRC ou la maladie considérée.

Malgré cela, notons que la MRC du Val-Saint-François atteint l'objectif du PNSP et du Plan d'action régional de santé publique 2004-2007 – mise à jour 2010 (PARSP) de l'Estrie avec 95 % des enfants âgés de 2 ans en 2014 vaccinés contre le méningocoque de sérogroupe C.

De plus, avec une couverture vaccinale contre la rubéole et les oreillons à 94 %, la MRC du Val-Saint-François et celle de Coaticook se rapprochent fortement de l'objectif.

C'est le cas également de la MRC du Granit, dans laquelle 94 % des enfants de 2 ans sont adéquatement vaccinés contre le méningocoque C.

Dans l'ensemble de la région, la couverture vaccinale contre la varicelle a baissé de quatre points en 2014 comparativement à l'année précédente. Cette diminution est probablement secondaire au changement apporté au programme en 2013.

Dans l'ensemble de l'Estrie, le pourcentage d'enfants n'ayant reçu aucune dose de vaccin à l'âge de 24 mois est stable (5 %). Cependant, selon la MRC, ce pourcentage varie de 2 à 13 % pour la cohorte de naissance 2010, alors qu'il varie de 3 à 9 % pour la cohorte 2012.

Malgré la non-atteinte de la cible, on constate une tendance à l'amélioration dans la couverture vaccinale globale entre les cohortes de naissance 2010 et 2014 pour tous les âges considérés.

En Estrie, la grande majorité des enfants de 0 à 24 mois sont vaccinés en CSSS uniquement. Cette tendance se maintient dans le temps.

4. ÉTAT DE LA SITUATION

4.1. OBJECTIF DE COUVERTURE VACCINALE

En cohérence avec les objectifs du PNSP, le PARSP fixe à 95 % l'objectif de couverture vaccinale contre chacune des maladies citées précédemment, excluant l'influenza.

4.2. COUVERTURE VACCINALE EN ESTRIE

4.2.1. Couverture vaccinale globale par âge et par cohorte de naissance

En Estrie, le pourcentage d'enfants nés de 2010 à 2013 avec un statut vaccinal complet pour l'âge diminue de façon notable entre l'âge de 3 mois et 19 mois, pour remonter modérément jusqu'à l'âge de 24 mois (Tableau 1; Figure 1). Cependant, avec les années, cette diminution est de moins en moins importante. Ainsi, le pourcentage d'enfants nés en 2010 et ayant un statut vaccinal complet, excluant le rotavirus, chutait de 84 % à 47 % entre l'âge de 3 mois et l'âge de 19 mois. Chez les enfants nés en 2013, ce pourcentage passe de 88 % à 60 %.

Le pourcentage d'enfants âgés de 3 mois et ayant un statut vaccinal complet pour l'âge, excluant le rotavirus, est à la hausse. Il était d'environ 84 % pour les enfants nés en 2010, alors qu'il est de 90 % pour les enfants nés en 2014. Cette tendance est observée également pour les enfants âgés de 5, 7, 13 et 19 mois. À 24 mois, le pourcentage d'enfants ayant un statut vaccinal complet pour l'âge est également en augmentation, passant de 73 % chez les enfants nés en 2010 à 78 % chez les enfants nés en 2012. Malgré ces progrès notables, la couverture vaccinale globale à 24 mois reste inférieure aux objectifs du PNSP et du PARSP.

Si on inclut le rotavirus dans l'évaluation du statut vaccinal, la proportion d'enfants ayant un statut vaccinal complet baisse de 10 à 14 points, selon l'âge et la cohorte de naissance.

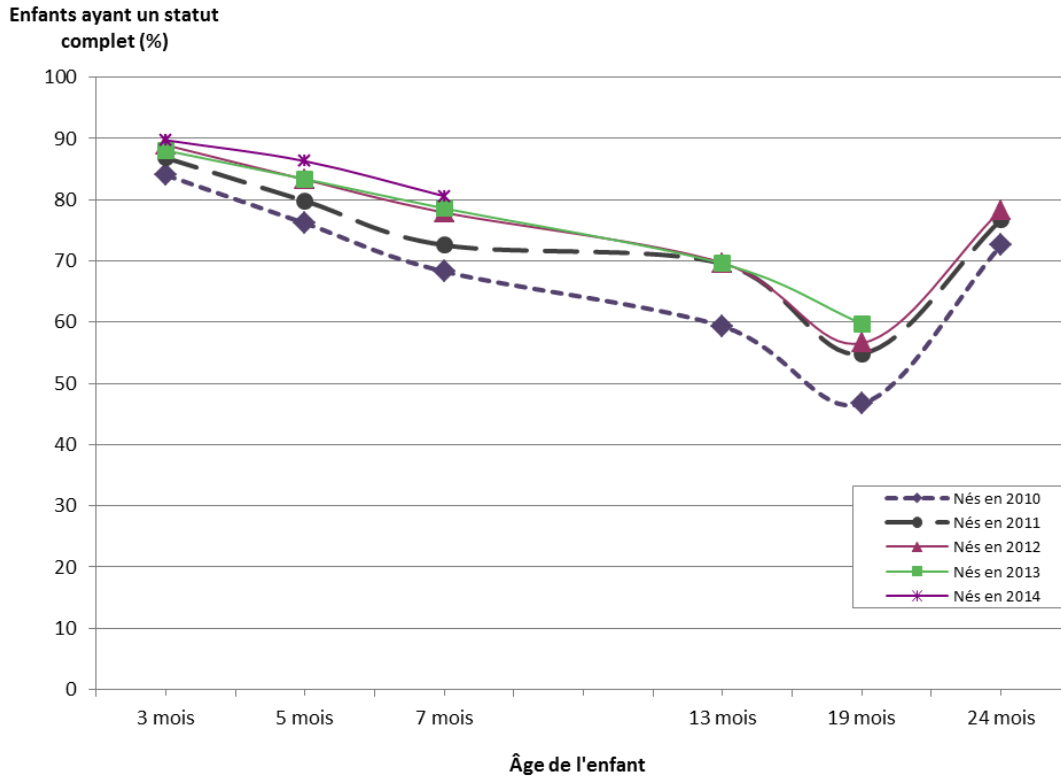
Tableau 1
Proportion* d'enfants avec un statut vaccinal complet, excluant le rotavirus,
selon l'âge et l'année de naissance, pour l'ensemble de l'Estrie (données extraites le 24 février 2015)

Âge de l'enfant	Enfants nés en 2010 (%)	Enfants nés en 2011 (%)	Enfants nés en 2012 (%)	Enfants nés en 2013 (%)	Enfants nés en 2014 (%)
3 mois	84	87	89	88	90
5 mois	76	80	83	83	86
7 mois	68	73	78	79	81
13 mois ⁴	59	70	70	70	--
19 mois	47	55	57	60	--
24 mois	73	77	78	--	--

* Pourcentage calculé sur la population totale des enfants, incluant ceux n'ayant reçu aucune dose.

4. Le statut vaccinal à 13 mois est calculé sans la varicelle pour tenir compte des changements apportés au PIQ en mai 2013.

Figure 1
Proportion d'enfants de 3 à 24 mois avec un statut vaccinal complet pour l'âge, excluant le rotavirus, selon l'âge et l'année de naissance, pour l'ensemble de l'Estrie

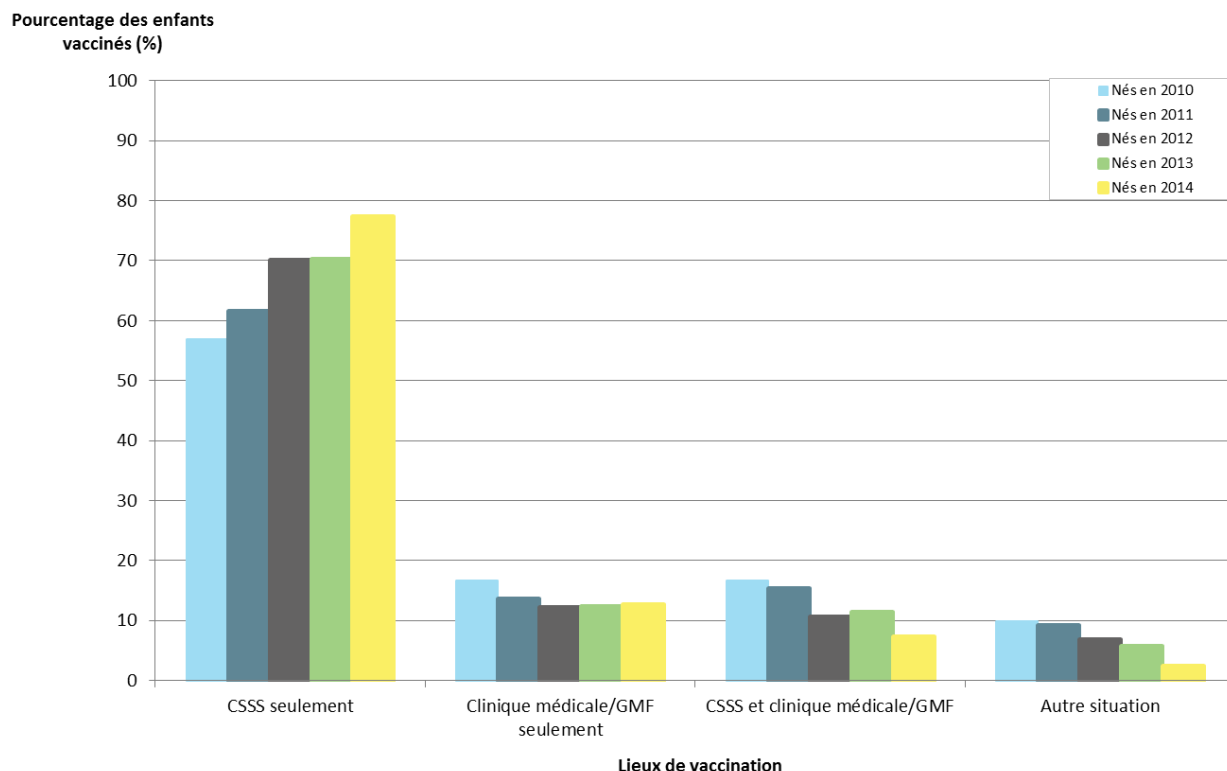


4.2.2. Couverture vaccinale globale⁵ par lieu de vaccination

En Estrie, la majorité des enfants de 0 à 24 mois ayant reçu une dose de vaccin ont été vaccinés uniquement en CSSS au cours de leur vie vaccinale (Figure 2). C'est le cas dans les cinq cohortes de naissance examinées, la proportion d'enfants vaccinés uniquement en CSSS variant de 57 % dans la cohorte 2010 à 77 % dans la cohorte 2014. Les enfants sont également vaccinés en clinique médicale ou GMF seulement (12 à 17 % selon les cohortes), à la fois en CSSS et en clinique médicale ou GMF (7 à 17 % selon les cohortes) ou dans d'autres situations (3 % à 10 % selon les cohortes).

5. La couverture vaccinale globale par lieu de vaccination n'inclut que les enfants ayant reçu au moins une dose de vaccin.

Figure 2
Répartition des enfants de 0 à 24 mois nés entre le 1^{er} janvier 2010 et le 30 septembre 2014
et ayant reçu au moins une dose de vaccin, selon l'année de naissance et l'ensemble des lieux fréquentés⁶
durant toute la vie vaccinale, pour l'ensemble de l'Estrie



En Estrie, la proportion d'enfants nés entre 2010 et 2014 et ayant un statut vaccinal complet pour l'âge, excluant le rotavirus, diminue de l'âge de 3 mois à l'âge de 19 mois, quel que soit le lieu de vaccination (Figure 3).

La baisse la plus marquée, de l'ordre de 50 %, est observée lorsque l'enfant est vacciné dans une autre situation. La proportion d'enfants ayant un statut vaccinal complet chute alors de 82 % à l'âge de 3 mois à environ 42 % à l'âge de 19 mois.

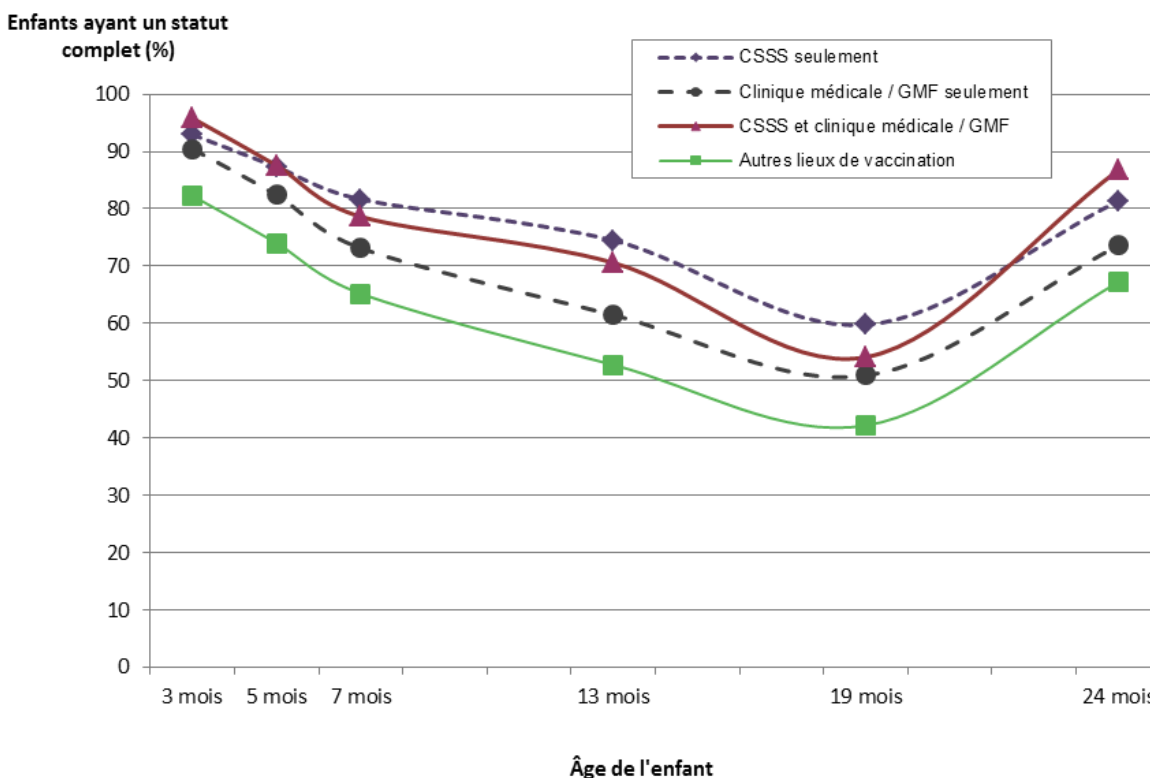
À partir de l'âge de 19 mois, la proportion d'enfants avec un statut vaccinal complet pour l'âge augmente, quel que soit le lieu de vaccination.

À l'âge de 24 mois, la proportion d'enfants ayant un statut vaccinal complet pour l'âge reste en deçà des objectifs. Elle est de :

- 87 % quand l'enfant est vacciné à la fois en CSSS et en clinique médicale ou en GMF,
- 81 % quand l'enfant est vacciné en CSSS seulement,
- 74 % quand l'enfant est vacciné en clinique médicale ou en GMF seulement,
- 67 % quand l'enfant est vacciné dans d'autres lieux de vaccination.

6. Autre situation : autres lieux seulement, CSSS et autres lieux, clinique médicale/GMF et autres lieux, ainsi que clinique médicale/GMF, CSSS et autres lieux.

Figure 3
Proportion d'enfants de 3 à 24 mois nés entre le 1^{er} janvier 2010 et le 30 septembre 2014
avec un statut vaccinal complet pour l'âge, excluant le rotavirus, parmi ceux ayant reçu au moins une dose
de vaccin, selon l'âge et l'ensemble des lieux de vaccination⁷, Estrie



4.2.3. Couverture vaccinale par maladie

En Estrie, en 2014, on compte 3 303 enfants âgés de 2 ans (population extraite de Logivac). Pour atteindre l'objectif de 95 % de couverture vaccinale, il faudrait que 3 138 enfants soient vaccinés contre chacune des maladies visées par le calendrier régulier de vaccination.

Il est intéressant de noter qu'en Estrie, en 2014, la couverture vaccinale des enfants de 2 ans contre toutes les maladies visées par le calendrier régulier de vaccination est très proche ou supérieure à 85 %, sauf pour le rotavirus (75 %). L'objectif du PNSP n'est atteint pour aucune maladie. Les taux de couverture vaccinale ont stagné entre 2013 et 2014 (Tableau 2; Tableau 3; Figure 4).

En 2014, 2 790 enfants âgés de 2 ans sont bien vaccinés contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite, soit une couverture vaccinale d'environ 84 %. Ce taux est relativement stable par rapport à 2013 (85 %).

Dans la région, 86 % des enfants âgés de 2 ans en 2014 sont adéquatement vaccinés contre les infections invasives à Hib, soit 2 847 enfants. On ne note pas de différence notable comparativement à 2013 (87 %).

7. Autres lieux de vaccination : autres lieux seulement, CSSS et autres lieux, clinique médicale/GMF et autres lieux, ainsi que clinique médicale/GMF, CSSS et autres lieux.

Le pourcentage d'enfants immunisés contre la rougeole a augmenté de façon importante entre 2010 (75 %) et 2011 (84 %), probablement grâce à la campagne de vaccination mise en place à la suite de l'écllosion survenue dans l'ensemble de la province⁸. Ce pourcentage a légèrement baissé en 2012 (82 %) pour augmenter de nouveau en 2013 et se stabiliser en 2014 (85 %). Cela correspond à 2 805 enfants vaccinés.

Environ 90 % des enfants de 2 ans sont bien vaccinés contre les oreillons et la rubéole (2 978 enfants), ce qui représente une baisse de deux points par rapport à 2013.

La couverture vaccinale contre le méningocoque de sérotype C augmente presque continuellement depuis 2004. En 2014, ce pourcentage atteint 90 %, soit 2 984 enfants vaccinés.

Après une forte augmentation entre 2006 (68 %) et 2007 (80 %), la couverture vaccinale contre le pneumocoque a progressé régulièrement jusqu'en 2013 pour se stabiliser en 2014. Cette année, 89 % des enfants de 2 ans sont adéquatement vaccinés contre le pneumocoque, soit 2 935 enfants.

En 2014, 84 % des enfants âgés de 2 ans étaient immunisés contre la varicelle, ce qui représente une baisse de quatre points par rapport à 2013. Cette année, 2 764 enfants avaient été vaccinés contre la varicelle et 13 enfants avaient une histoire de maladie antérieure. Cette diminution pourrait s'expliquer par le changement apporté au programme québécois en mai 2013. Les nouvelles recommandations sont d'administrer la vaccination contre la varicelle à l'âge de 18 mois plutôt qu'à l'âge de 12 mois afin de minimiser le risque de convulsions associé au vaccin combiné Rubéole-Rougeole-Oreillons-Varicelle.

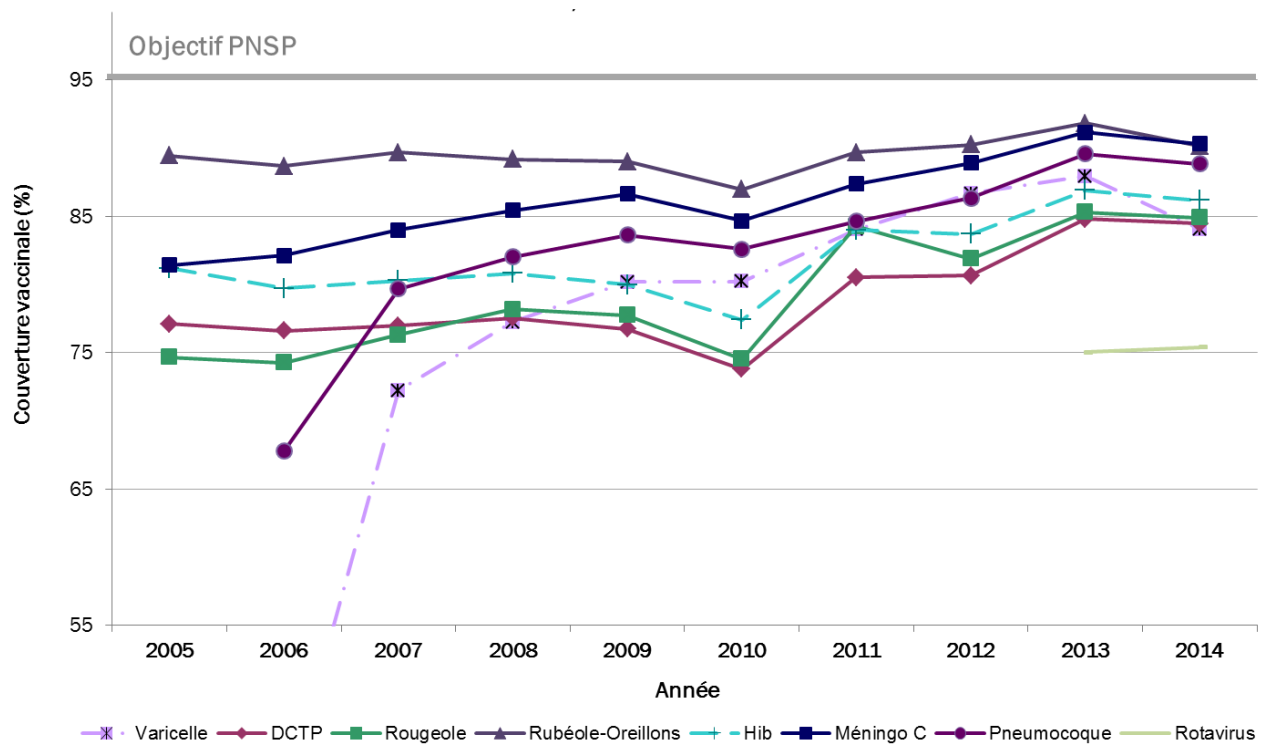
La couverture vaccinale contre le rotavirus atteint 75 % chez les enfants âgés de 2 ans au 31 décembre 2014, ce qui correspond à 2 455 enfants vaccinés. Ce pourcentage est stable par rapport à 2013.

Tableau 2
Proportion d'enfants de 2 ans vaccinés en Estrie par maladie pour l'année 2014

Vaccin	Couverture vaccinale en Estrie (%)	Étendue de la couverture vaccinale par MRC (min - max) (%)
Diphthérie	84	76 - 91
Coqueluche	84	76 - 91
Tétanos	84	76 - 91
Poliomyélite	84	76 - 91
Hib	86	79 - 92
Rougeole	85	78 - 91
Rubéole	90	86 - 94
Oreillons	90	86 - 94
Méningocoque C	90	85 - 95
Pneumocoque	89	84 - 93
Varicelle	84	76 - 90
Rotavirus	75	62 - 81

8. BARON Geneviève, MÉNARD Suzanne, POIRIER Béatrice. « Les maladies à déclaration obligatoire évitables par la vaccination », *Bulletin Vision Santé publique*, n° 19, février 2015, p. 1-8.
http://www.santeestrie.qc.ca/sante_publique/surveillance_sante_publique_evaluation/portrait_region/documents/Visionsantepublique_no19_MEV_VF.pdf

Figure 4
Taux de couverture vaccinale par maladie⁹ chez les enfants de 2 ans en Estrie, de 2005 à 2014



9. L'expression « DCTP » regroupe les maladies suivantes : la diphtérie, la coqueluche, le tétanos et la poliomyélite.

Tableau 3
Taux de couverture vaccinale par maladie chez des enfants âgés de 2 ans au 31 décembre 2014, en Estrie et par MRC

ENSEMBLE DU TERRITOIRE ESTRIE

Population totale : 3 303

VACCIN	À JOUR	%	REF.	C.-I.	FAIT
Diphtérie	2 790	84%	125	0	0
Coqueluche	2 790	84%	125	0	0
Tétanos	2 790	84%	125	0	0
Rougeole	2 805	85%	121	0	0
Rubéole	2 978	90%	119	0	0
Oreillons	2 978	90%	119	0	0
Poliomyélite	2 790	84%	125	0	0
Haemophilus	2 847	86%	122	0	0
Méningo C	2 984	90%	96	0	0
Pneumocoque	2 935	89%	150	0	0
Varicelle	2 764	84%	156	0	13
Rotavirus *	2 455	75%	411	5	0

Critères du calcul de la couverture vaccinale à 2 ans :

- . Quatre doses de vaccin « DCT »
- . Trois doses de vaccin « Polio »
- . Une dose de vaccin « Hib » (*Haemophilus influenzae* de type b) à partir de l'âge de 15 mois
- . Deux doses de vaccin « Rougeole » à partir de l'âge de 1 an ou histoire de rougeole clinique
- . Une dose de vaccin « Rubéole-Oreillons »
- . Une dose de vaccin « Méningo-conjugué C » à l'âge de 1 an
- . Trois doses de vaccin « Pneumocoque conjugué », dont deux doses avant l'âge de 1 an ou deux doses si vacciné après l'âge de 1 an
- . Une dose de vaccin « Varicelle » à partir de l'âge de 1 an ou histoire de varicelle clinique

Critères du calcul de la couverture vaccinale contre le Rotavirus à 1 an :

- . Deux doses de vaccin « Rotavirus » à 2 et 4 mois si le vaccin utilisé est Rotarix ou
- trois doses à 2, 4 et 6 mois si le vaccin utilisé est Rotateq.

* La population totale utilisée pour la couverture vaccinale contre le Rotavirus est celle à l'âge de 1 an, car toutes les doses doivent être administrées avant cet âge.

Légende

- À JOUR : Enfant avec calendrier d'immunisation à jour
- % : Proportion d'enfants à jour en pourcentage
- REF. : Refus du vaccin
- C.-I. : Contre-indication à la vaccination
- FAIT : Enfant ayant fait la maladie visée par le vaccin

MRC DU GRANIT

Population totale : 210

VACCIN	À JOUR	%	REF.	C.-I.	FAIT
Diphtérie	187	89%	9	0	0
Coqueluche	187	89%	9	0	0
Tétanos	187	89%	9	0	0
Rougeole	188	90%	8	0	0
Rubéole	196	93%	8	0	0
Oreillons	196	93%	8	0	0
Poliomyélite	187	89%	9	0	0
Haemophilus	189	90%	9	0	0
Méningo C	198	94%	6	0	0
Pneumocoque	196	93%	9	0	0
Varicelle	178	85%	10	0	0
Rotavirus *	129	62%	60	0	0

MRC DES SOURCES

Population totale : 143

VACCIN	À JOUR	%	REF.	C.-I.	FAIT
Diphtérie	119	83%	12	0	0
Coqueluche	119	83%	12	0	0
Tétanos	119	83%	12	0	0
Rougeole	120	84%	10	0	0
Rubéole	123	86%	10	0	0
Oreillons	123	86%	10	0	0
Poliomyélite	119	83%	12	0	0
Haemophilus	120	84%	12	0	0
Méningo C	125	87%	8	0	0
Pneumocoque	122	85%	13	0	0
Varicelle	108	76%	17	0	0
Rotavirus *	95	70%	20	0	0

MRC DU HAUT-SAINT-FRANÇOIS

Population totale : 272

VACCIN	À JOUR	%	REF.	C.-I.	FAIT
Diphtérie	207	76%	4	0	0
Coqueluche	207	76%	4	0	0
Tétanos	207	76%	4	0	0
Rougeole	213	78%	3	0	0
Rubéole	238	88%	3	0	0
Oreillons	238	88%	3	0	0
Poliomyélite	207	76%	4	0	0
Haemophilus	215	79%	5	0	0
Méningo C	232	85%	1	0	0
Pneumocoque	229	84%	7	0	0
Varicelle	210	77%	5	0	0
Rotavirus *	163	68%	34	0	0

MRC DU VAL-SAINT-FRANÇOIS

Population totale : 341

VACCIN	À JOUR	%	REF.	C.-I.	FAIT
Diphtérie	311	91%	12	0	0
Coqueluche	311	91%	12	0	0
Tétanos	311	91%	12	0	0
Rougeole	309	91%	14	0	0
Rubéole	319	94%	14	0	0
Oreillons	319	94%	14	0	0
Poliomyélite	311	91%	12	0	0
Haemophilus	313	92%	12	0	0
Méningo C	323	95%	9	0	0
Pneumocoque	318	93%	15	0	0
Varicelle	295	88%	21	0	6
Rotavirus *	280	81%	43	1	0

VILLE DE SHERBROOKE

Population totale : 1 712

VACCIN	À JOUR	%	REF.	C.-I.	FAIT
Diphtérie	1 420	83%	56	0	0
Coqueluche	1 420	83%	56	0	0
Tétanos	1 420	83%	56	0	0
Rougeole	1 428	83%	61	0	0
Rubéole	1 526	89%	61	0	0
Oreillons	1 526	89%	61	0	0
Poliomyélite	1 420	83%	56	0	0
Haemophilus	1 457	85%	53	0	0
Méningo C	1 531	89%	52	0	0
Pneumocoque	1 503	88%	71	0	0
Varicelle	1 426	84%	77	0	4
Rotavirus *	1 340	77%	186	3	0

MRC DE COATICOOK

Population totale : 200

VACCIN	À JOUR	%	REF.	C.-I.	FAIT
Diphtérie	180	90%	10	0	0
Coqueluche	180	90%	10	0	0
Tétanos	180	90%	10	0	0
Rougeole	181	91%	2	0	0
Rubéole	187	94%	1	0	0
Oreillons	187	94%	1	0	0
Poliomyélite	180	90%	10	0	0
Haemophilus	181	91%	10	0	0
Méningo C	186	93%	1	0	0
Pneumocoque	184	92%	11	0	0
Varicelle	178	90%	3	0	1
Rotavirus *	125	76%	19	1	0

MRC DE MEMPHRÉMAGOG

Population totale : 425

VACCIN	À JOUR	%	REF.	C.-I.	FAIT
Diphtérie	366	86%	22	0	0
Coqueluche	366	86%	22	0	0
Tétanos	366	86%	22	0	0
Rougeole	366	86%	23	0	0
Rubéole	389	92%	22	0	0
Oreillons	389	92%	22	0	0
Poliomyélite	366	86%	22	0	0
Haemophilus	372	88%	21	0	0
Méningo C	389	92%	19	0	0
Pneumocoque	383	90%	24	0	0
Varicelle	369	87%	23	0	2
Rotavirus *	323	76%	49	0	0

Source : Extrait de Logivac le 23 février 2015 et données compilées le 25 février 2015.

Produit par : Service de protection de la santé publique, Direction de santé publique, Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie, 25 février 2015.

4.2.4. Évolution des non-vaccinés (0 dose) dans le fichier Logivac

Les inscriptions d'enfants au fichier Logivac se faisant à partir de l'avis de naissance vivante sur le territoire de l'Estrie, il se peut que l'absence de dose au fichier Logivac résulte soit d'un refus global de vaccination, de l'absence d'information sur l'état vaccinal de l'enfant (ex. : enfant vacciné hors territoire et/ou aucune transmission de bordereau par le vaccinateur) ou encore d'un déménagement hors Estrie sans que l'information ait été transmise au registre régional.

Le Tableau 4 montre l'évolution de la « non-vaccination » selon les données d'inscription au registre régional pour les enfants âgés de 24 mois et nés de 2010 à 2012.

Le pourcentage d'enfants estriens n'ayant reçu aucune dose de vaccin à l'âge de 24 mois varie en fonction de la MRC et de la cohorte de naissance. En Estrie, il est relativement stable entre les cohortes 2010, 2011 et 2012, aux alentours de 5 %. À l'échelle des MRC, ce pourcentage varie de 2 % dans la MRC de Coaticook (cohorte 2010) à 13 % dans la MRC des Sources (cohorte 2010).

Tableau 4
Pourcentage et nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose à l'âge de 24 mois, selon l'année de naissance et la MRC, Estrie (données extraites le 24 février 2015)

MRC	Enfants nés en 2010		Enfants nés en 2011		Enfants nés en 2012	
	%	n	%	n	%	n
Granit	5	12	5	10	3	7
Des Sources	13	22	8	11	9	13
Haut-Saint-François	6	16	5	13	7	18
Val-Saint-François	4	15	5	17	4	12
Ville de Sherbrooke	5	90	5	83	4	74
Coaticook	2	4	5	11	4	9
Memphrémagog	6	30	4	14	5	22
ESTRIE	5	189	5	159	5	155

4.2.5. Maladies évitables par la vaccination

Le Tableau 5 présente le nombre de cas de certaines maladies évitables par la vaccination (MEV) déclarées en Estrie et au Québec entre 2010 et 2014. Il s'agit de données sommaires qui concernent tous les groupes d'âge confondus. Pour une analyse plus approfondie, vous pouvez consulter le bulletin Vision anté publique numéro 19 consacré spécifiquement aux maladies à déclaration obligatoire évitables par la vaccination à l'adresse :

http://www.santeestrie.qc.ca/sante_publicque/surveillance_sante_publicque_evaluation/portrait_region/bulletin_vision_sante_publicque.php

Tableau 5
Nombre de cas de certaines MEV déclarées, tous âges confondus, Estrie et Québec, 2010 à 2014

Maladie	Estrie				Québec			
	Nombre total	Nombre moyen annuel	Étendue (min-max)	Taux d'incidence moyen* 2010-2014	Nombre total	Nombre moyen annuel	Étendue (min-max)	Taux d'incidence moyen * 2010-2014
Coqueluche	113	23	2 - 83	7,2	2 294	459	115 - 1 401	5,7
Infections à <i>Hæmophilus influenzae</i>	29	6	5 - 7	1,8	688	138	123 - 164	1,7
Infections à <i>Hæmophilus influenzae</i> de type b	1	0	0 - 1	0	44	8,8	6 - 11	0,1
Infections à méningocoque	5	1	1 - 2	0,3	321	64	38 - 83	0,8
Infections à méningocoque de séro-groupe C	0	0	-	0	12	2,4	1 - 4	0,0
Infections invasives à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	265	53	45 - 65	16,8	4 837	967	913 - 1 069	12,0
Oreillons	0	0	-	0	742	148	2 - 672	1,8
Rougeole	26	5	0 - 26	1,6	731	146	1 - 725	1,8
Rubéole	0	0	-	0	2	0	0 - 1	0
Tétanos	0	0	-	0	2	0	0 - 1	0

* Taux d'incidence pour 100 000 personnes.

Sources :

Registre central des MADO, extraction en date du 11 mars 2015.

AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE L'ESTRIE. *Outil de données de population de l'Estrie*, Direction de santé publique et de l'évaluation, mise à jour mai 2014.

http://www.santeestrie.qc.ca/sante_publicque/surveillance_sante_publicque_evaluation/portrait_region/donnees_de_population.php.