

LA SEMAINE EUROPÉENNE DE LA VACCINATION

La SEV 2026 est lancée !

En Occitanie du 27 avril au 10 mai 2026

Thème : Vaccination des adolescents et des jeunes adultes

Les actualités de la politique vaccinale :

Bulletins vaccination

Comme chaque année, l'Agence nationale de santé publique / Santé publique France a publié la mise à jour des données **d'adhésion vaccinale** en population générale et **les couvertures vaccinales au niveau national et régional**. Des données départementales sont également disponibles.



Bulletin
Vaccination
Semaine européenne de la Vaccination



Bulletin
Vaccination
Semaine européenne de la Vaccination

Date de publication : 27 avril 2026
ÉDITION NATIONALE

Vaccination des enfants, adolescents et jeunes adultes. Données 2025

SOMMAIRE

Points clés	1
Couvertures vaccinales chez le nourrisson	3
Couvertures vaccinales chez les adolescents et jeunes adultes	15
Prévention	22
Information et promotion de la vaccination	24
Source des données	28
Bibliographie	29

Points clés

- Chez le nourrisson, dans le contexte de l'exigibilité de certains vaccins pour entrer en collectivité, les couvertures vaccinales sont globalement très élevées, avec plus de 95% des enfants âgés de 24 mois vaccinés contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, les infections à *Haemophilus influenzae* b (Hib), l'hépatite B et les pneumocoques.
- La vaccination contre les infections invasives à méningocoque (IIM) ACWY, obligatoire depuis 2025 chez les nourrissons en réponse à une augmentation de cas, mérite une attention particulière : une première dose de vaccin à 8 mois contre les méningocoques ACWY a été reçue par 88,2 % des nourrissons et une première dose de vaccin contre le méningocoque B par 96,8 % des nourrissons.
- La couverture vaccinale contre la rougeole, les oreillons et la rubéole à l'âge de 24 mois est de 95,5 % pour la première dose, ce qui représente une évolution très positive depuis 2018 (+4,6 points). La reprise de circulation du virus rougeoleux en France depuis 2024 rappelle l'importance d'atteindre une couverture vaccinale des deux doses dépassant 95%. Ce seuil est indispensable pour prévenir les formes graves ou mortelles chez les personnes vulnérables (nouveau-nés, personnes sous traitement anti-cancéreux et après greffe). Pourtant, les données montrent que ce seuil n'est pas atteint pour la couverture vaccinale deux doses, quelle que soit la source utilisée.
- Chez l'adolescent, la couverture vaccinale du vaccin contre les papillomavirus (HPV) continue d'augmenter, notamment dans le contexte d'une politique vaccinale s'appuyant sur la vaccination dans les collèges. En 2025, 61,6% des jeunes filles de 15 ans avaient reçu une première dose de vaccin, contre 58,4% en 2024. Par ailleurs, 46,0% des jeunes garçons de 15 ans avaient reçu une première dose de vaccin, contre 36,9% en 2024. L'objectif fixé par la Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 est d'atteindre une couverture vaccinale de 80% à l'horizon 2030 (L'objectif d'élimination des cancers liés aux infections HPV). Les campagnes de vaccination au collège aideront à atteindre ces objectifs (cf. bilan de la campagne de vaccination au collège pour l'année scolaire 2024-2025).



Bulletin
Vaccination
Semaine européenne de la Vaccination



Bulletin
Vaccination
Semaine européenne de la Vaccination

Date de publication : 27/04/2026
Édition Occitanie

Vaccination des nourrissons, adolescents et jeunes adultes Données 2025

Sommaire

Points clés en Occitanie	1
Couverture vaccinale chez les nourrissons	4
Couvertures vaccinales des adolescents et jeunes adultes	9
Adhésion à la vaccination	15
Prévention	15
Information et promotion de la vaccination	16
Source des données	20

Points clés en Occitanie

Chez les nourrissons

L'obligation vaccinale contre les méningocoques ACWY mise en place depuis le 1^{er} janvier 2025 chez les nourrissons suite à l'augmentation des cas d'infections invasives à méningocoques de types W et Y, a permis d'atteindre une couverture vaccinale élevée avec 88,5 % des nourrissons nés en 2025 ayant reçu la première dose de vaccin contre les méningocoques ACWY. Chez les enfants nés en 2024, avant le remplacement de la vaccination contre le méningocoque C par la vaccination ACWY, 78,4 % avaient reçu au moins une dose de vaccin méningocoque tétravalent ACWY à l'âge de 21 mois. Cette couverture vaccinale à 21 mois est inférieure à celle estimée en 2024 (pour les enfants nés en 2023) contre le méningocoque C monovalent (88,2 %). Rappelons qu'une vaccination commencée avec un vaccin monovalent C avant le 1^{er} janvier 2025 chez les nourrissons doit être poursuivie avec un vaccin tétravalent ACWY.

En 2025, année de la mise en œuvre de l'obligation vaccinale contre les méningocoques B chez les nourrissons jusqu'à l'âge de 2 ans, la couverture vaccinale contre ces infections a nettement progressé avec 62,5 % des nourrissons nés en 2024 (âgés de 21 mois) à jour de leur vaccination (contre 52,4 % en 2024), taux inférieur au taux de 66,3 % au niveau national.

Les couvertures vaccinales pour les autres vaccinations obligatoires du nourrisson sont globalement élevées (>90 %) à l'exception de la vaccination contre la rougeole, les oreillons et la rubéole, pour laquelle la couverture vaccinale à 2 doses est de 87,5 %. Les couvertures vaccinales pour ces vaccinations restent inférieures à l'objectif cible de 95 % fixé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Dans le contexte de la reprise de circulation du virus rougeoleux en France depuis 2024, il convient de rappeler que la couverture vaccinale des deux doses contre la rougeole, les oreillons et la rubéole doit dépasser cet objectif pour interrompre la circulation du virus qui peut conduire à des décès chez des personnes vulnérables. La vérification et la mise à jour de cette vaccination sont primordiales, chez les enfants et les adultes jeunes.

Consultez l'édition nationale du
Bulletin Vaccination

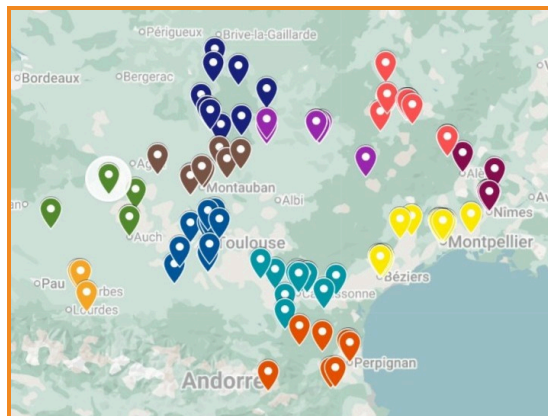
Consultez l'édition régionale du
Bulletin Vaccination

La promotion de la vaccination dans notre région :

Dans le cadre de la Semaine Européenne de la Vaccination, qui se déroule du 27 avril au 10 mai 2026 dans les départements de la région Occitanie, **un questionnaire est mis en place afin de recenser les actions menées sur le territoire.**

Les informations recueillies permettront de valoriser vos initiatives aux niveaux départemental, régional et national.

Une cartographie dynamique régionale sera conçue, diffusée et continuera d'être enrichie régulièrement avec de nouvelles actions.



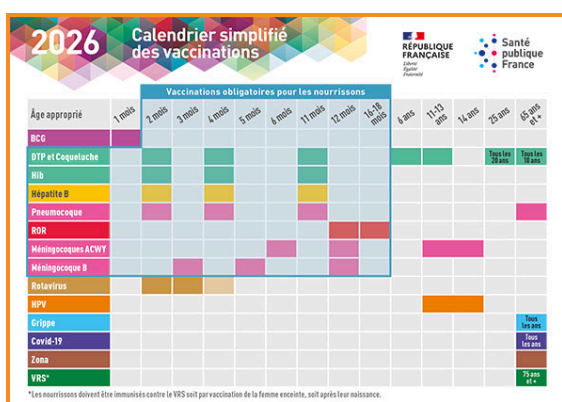
Le recensement de vos actions se fera jusqu'au 10 juin 2026 !

Pour les faire connaître, nous vous demandons de [compléter le questionnaire dédié](#) (temps de réponse estimé : 10 minutes).

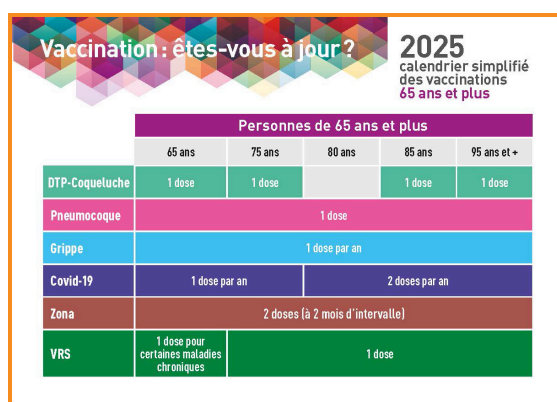
[Compléter le questionnaire](#)

Focus Vaccination 2026 :

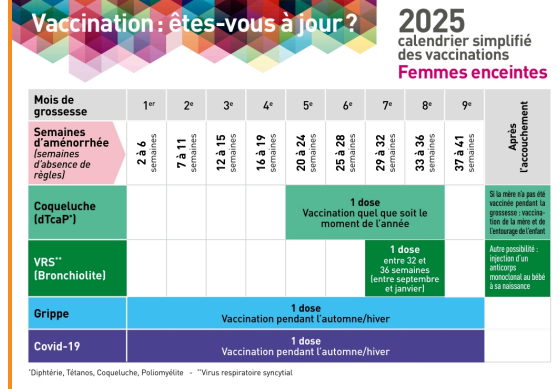
Supports simplifiés de Santé publique France :



Consultez la carte postale :
calendrier simplifié des
vaccinations 2026



Consultez la carte postale :
calendrier simplifié des
vaccinations (inchangé en 2026)



**Consultez la carte postale :
calendrier simplifié des
vaccinations - Femmes enceintes
(inchangé en 2026)**

L'adhésion vaccinale :

En 2024, le Baromètre de Santé publique France montre une forte adhésion à la vaccination : plus de 80% des adultes de 18 à 79 ans y sont favorables, avec une adhésion plus élevée chez les jeunes, les seniors et les personnes les plus favorisées.

Les réticences concernent surtout le vaccin contre la Covid-19 (25%), puis celui contre la grippe (7%).

En Occitanie, l'adhésion à la vaccination est légèrement plus faible, notamment chez les 18–25 ans, dont 79,8% se déclarent favorables.

Méningocoque ACWY et B :

En 2025, première année d'obligation vaccinale contre les méningocoques B chez les nourrissons jusqu'à 2 ans.

Nourrissons : National

À 8 mois, 88,2% des nourrissons avaient reçu une première dose de vaccin contre les méningocoques ACWY et 96,8% contre le méningocoque B.

Nourrissons : Occitanie

En 2025, 88,5% des nourrissons âgés de 8 mois avaient reçu 1 dose de vaccin contre les méningocoques ACWY (légèrement au-dessus du national).

En 2025, 96,7% des nourrissons âgés de 8 mois avaient reçu 1 dose de vaccin contre le méningocoque B (légèrement en dessous du national).

Adolescents et jeunes adultes : National

Face à la gravité potentielle et la fréquence accrue des infections invasives à méningocoques à l'adolescence, la vaccination contre les méningocoques ACWY est recommandée chez les adolescents, avec un rattrapage chez les jeunes adultes.

En 2025, la couverture vaccinale contre les méningocoques ACWY reste faible chez les enfants âgés entre 11–14 ans (17,1%) et chez les adolescents âgés entre 15–24 ans (7,9%).

Adolescents et jeunes adultes : Occitanie

Depuis la rentrée 2025-2026, cette vaccination est mise en œuvre dans les collèges dans le cadre de la campagne nationale, en parallèle de celle contre les papillomavirus. Elle s'appuie sur une stratégie de rattrapage chez les 15–24 ans révolus, avec un schéma à une dose.

En 2025 la couverture reste faible chez les enfants âgés entre 11–14 ans (14,9%) et chez les adolescent âgés entre 15–24 ans (6,1%).

Focus HPV :

L'objectif fixé par la Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 est d'atteindre une couverture vaccinale de 80% à l'horizon 2030.

La vaccination contre le HPV est élargie pour l'ensemble des jeunes hommes et jeunes femmes jusqu'à 26 ans révolus.

A partir de l'âge de 15 ans, 3 doses doivent être administrées en moins d'un an. Les doses se font à M0, M2 et M6.

National :

En 2025, 61,6% des jeunes filles de 15 ans avaient reçu une première dose de vaccin, contre 58,4% en 2024. Par ailleurs, 46,0% des jeunes garçons de 15 ans avaient reçu une première dose de vaccin, contre 36,9% en 2024.

Le schéma complet pour les filles âgées de 16 ans est de 50,7% en 2025.

Le schéma complet pour les garçons âgés de 16 ans est de 32,1% en 2025.

Occitanie :

En 2025, 60,9% des jeunes filles de 15 ans avaient reçu une première dose de vaccin contre 57,4% en 2024. Par ailleurs, 44,2% des jeunes garçons de 15 ans avaient reçu une première dose de vaccin contre 36 % en 2024.

Le schéma complet pour les filles âgées de 16 ans est de 50,8% en 2025.

Le schéma complet pour les garçons âgés de 16 ans est de 31,9% en 2025.

Focus Rougeole :

National :

A 21 mois, la couverture vaccinale contre la rougeole, les oreillons et la rubéole atteint 95,2% pour la première dose et 87,8% pour la deuxième dose, en progression depuis 2018.

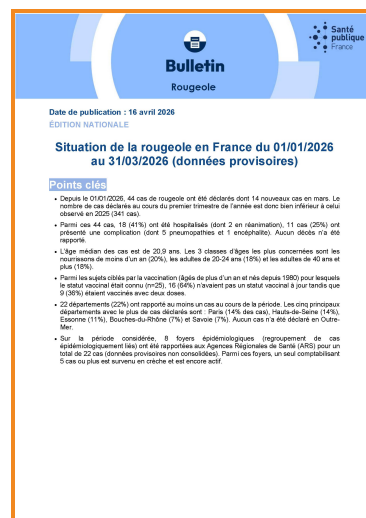
Toutefois, malgré cette amélioration, la couverture à deux doses reste encore inférieure à 95% au niveau national et régional, seuil nécessaire pour l'élimination de la rougeole, dans un contexte de recrudescence des cas en France. Il est donc essentiel de poursuivre le rattrapage des personnes non ou insuffisamment vaccinées, en plus de la vaccination des nourrissons.

Occitanie:

En 2024, la couverture vaccinale pour la première dose de ROR à 21 mois atteint 94,3%, en hausse de 1,4 point par rapport à 2022. Pour la deuxième dose à 33 mois, elle est de 87,5% en 2023, soit une progression de 3,6 points par rapport à 2021.

Ces niveaux restent toutefois inférieurs à la couverture vaccinale observée au niveau national.

[Consulter le bulletin](#)



Focus Infections Respiratoires Aiguës au niveau National (grippe, bronchiolite, COVID-19) :



Santé
publique
France

Bulletin

Infections respiratoires aiguës

Semaine 15 (du 12 au 18 avril 2026). Publication : 15 avril 2026

EDITION NATIONALE

Bilan de la saison 2025-2026 au 14 avril 2026

Points clés

- Infections respiratoires aiguës (IRA)**
Activité concentrée entre novembre 2025 et février 2026 avec un pic d'hospitalisation modérée en ville mais élevée à l'hôpital, survenu fin 2025 et poursuivi partiellement par le grippes.
- Grippe**
Épidémie profonde exclusivement par les virus du type A survenue entre décembre 2025 et mi-février 2026 (sur 15 semaines), d'intensité faible dans les villes mais élevée à l'hôpital, et avec un impact important sur la mortalité observée sous CoVID-19.
- Escarlatine**
Baisse de la S. télagénosité habituelle et de courte durée (8 semaines) entre novembre et décembre 2025, des faibles intensités et comparable à l'épidémie de 2024-2025.

COVID-19

Faible occurrence, sans forte intensité et comparable à l'épidémie de 2024-2025.
SARV-CoV-2 en population générale.

Indicateurs clés (S40-2025 à S15-2026)

Nom selon son périmètre	IRA	Grippe	ESCAR	COVID-19 - hospitalisations en région
Aires médianes CCI Médaines	400	228	729	6 045
Aires médianes CCI Médaines	414	238	139	367
Pennons en CCI Médaines	414	238	139	367
Hospitalisations urgentes par personnes aux hôpitaux CCI Médaines	100 880	28 222	16 138	7 124
IRA	Grippe	ESCAR	SARV-CoV-2	
Incidence de la maladie des consultations en soins primaires (CSP)	3 160 800	1 188 375	302 728	186 879
Cas groupés en EMS	3 330	116	172	854
Décès certifiés directement (EPCD)	N/A	4 360	N/A	1 500

Le contenu est le dernier bulletin IRA de la saison de référence. Cependant, la surveillance de la grippe se poursuit jusqu'à la semaine 26. Les données de COVID-19 sont actualisées hebdomadairement. La chaîne de données de la pandémie continue d'être mise à jour.

Pour rappel, **des déclinaisons régionale et départementales** de l'affiche SEV sont à votre disposition ; ainsi **qu'une affiche personnalisable** pour communiquer plus spécifiquement sur vos actions auprès de vos publics.



Un bulletin de veille documentaire - Vaccination

Le bulletin rassemble des ressources bibliographiques (articles, rapports, webinaires, podcasts...) sur la vaccination parue au cours de l'année écoulée, soit depuis la semaine européenne de la vaccination (SEV) de 2025 à la SEV de 2026.

Sont également joints une sélection de supports de communication/diffusion, des ressources pédagogiques, une sitographie ainsi qu'une liste de newsletters/produits spécialisés.

[Consulter le bulletin de veille](#)



Vos contacts en Occitanie :

Afin d'être soutenu dans l'organisation d'actions de proximité : aide à la commande d'outils, à la recherche d'intervenants, identification de ressources et d'outils, appui à l'élaboration du projet (rédaction des objectifs, évaluation...), chaque partenaire peut se rapprocher d'un référent territorial Promotion Santé Occitanie ou ARS Occitanie de son département (voir les contacts ci-contre).

Les référents en Occitanie		
Vos référents territoriaux :		
ARIÈGE (09) DOARS 09 : Clément LEMARIE clem.lemarie@ars.occitanie.fr Arnaud DUVAL, 07 69 44 65 59 arnaud.duval@promotion-sante-occitanie.org	AUDE (11) DOARS 11 : Marie Laure ROUZAUD, 06 82 07 48 35 marie.laure.rouzaud@ars.occitanie.fr Marion SMITH, 07 81 32 10 41 marion.smith@promotion-sante-occitanie.org	AVEYRON (12) DOARS 12 : Nadège PÉREIRA - POLJOL, 07 84 78 10 08 nadeg.pereira@ars.occitanie.fr
GARD (34) DOARS 34 : Alexis FROMENT alexis.froment@ars.occitanie.fr Laurence COSTE, 07 69 24 17 34 laurence.coste@ars.occitanie.fr	HAUTE GARONNE (31) DOARS 31 : Kenny GOMEZ kenny.gomez@ars.occitanie.fr Noémie NETO, 07 68 31 44 02 netto@promotion-sante-occitanie.org	HERAULT (34) DOARS 34 : Agathe TOMAS agathe.tomas@ars.occitanie.fr Justine ZECA, 06 97 71 31 00 justine.zeca@ars.occitanie.fr
HAUTES-PYRÉNÉES (65) DOARS 65 : Laurent PÉDRE, 07 54 56 51 20 laurent.pedre@ars.occitanie.fr Sandra CUNY, 07 81 98 27 48 sandra.cuny@promotion-sante-occitanie.org	LOT (46) DOARS 46 : Stéphane POUJOL, 06 82 07 48 35 steph.poujol@ars.occitanie.fr Raphaël COLIN, 07 83 84 06 41 raphael.colin@promotion-sante-occitanie.org	LOZÈRE (48) DOARS 48 : Françoise GÉREAU francoise.gereau@ars.occitanie.fr Bénédicte SELOPME, 07 68 78 00 75 benedicte.selopme@promotion-sante-occitanie.org
HAUTES-LOZÈRES (12) DOARS 12 : Françoise GÉREAU francoise.gereau@ars.occitanie.fr	LOZÈRE (48) DOARS 48 : Françoise GÉREAU francoise.gereau@ars.occitanie.fr	TARN (81) DOARS 81 : Anne-Cécile JAFFARD, 06 82 07 48 35 anne-cecile.jaffard@ars.occitanie.fr
TARN-ET-GARONNE (82) DOARS 82 : Françoise RICO francoise.rico@ars.occitanie.fr Noémie NETO, 07 68 31 44 02 netto@promotion-sante-occitanie.org	TARN-ET-GARONNE (82) DOARS 82 : Françoise RICO francoise.rico@ars.occitanie.fr	TARN-ET-GARONNE (82) DOARS 82 : Françoise RICO francoise.rico@ars.occitanie.fr

Valérie RESMAN, Référente régionale Vaccination, ARS Occitanie :
 05 34 30 24 32 ou 06 99 98 78 72 | valerie.resman@ars.sante.fr

Noémie NETO, Référente régionale SEV, Promotion Santé Occitanie :
 07 68 31 44 02 | nneto@promotion-sante-occitanie.org

Retrouvez aussi les contacts de référents Promotion Santé Occitanie sur les départements en suivant [ce lien](#).

Promotion Santé Occitanie,

Cité de la santé, Hôpital La Grave,
Place Lange - 31059 Toulouse Cedex 9

Contactez-nous

Cet e-mail a été envoyé à {{ contact.EMAIL }} Vous avez reçu cet email car vous vous êtes inscrit sur la liste Semaine Européenne de la Vaccination en Occitanie.

Se désinscrire



© 2024 Promotion Santé Occitanie