

## La vaccination chez les enfants de 2 ans... des efforts qui rapportent

Récemment, l'Institut national de santé publique du Québec publiait un rapport faisant état des résultats du 5<sup>e</sup> cycle de l'*Enquête sur la couverture vaccinale des enfants de 1 an et 2 ans au Québec en 2014*. « L'objectif principal de l'enquête consistait à obtenir un estimé de la couverture vaccinale des enfants à l'âge de 15 mois et 24 mois » (INSPQ, 2015, p. 3).

L'enquête s'est tenue du 7 janvier 2014 au 30 septembre 2014. Les enfants de la cohorte 1 an étaient âgés de 15 à 17 mois (nés entre le 1<sup>er</sup> juillet 2012 et le 30 septembre 2012) et ceux de la cohorte 2 ans, entre 24 et 26 mois (nés entre le 1<sup>er</sup> octobre 2011 et le 31 décembre 2011), et ce, en date du 1<sup>er</sup> janvier 2014. Les résultats de l'enquête ont été obtenus par questionnaire postal autoadministré qui reproduisait les pages du carnet de vaccination. Les parents devaient y répondre par écrit et le retourner par courrier.

Pour une deuxième fois, Lanaudière a demandé un échantillon supplémentaire lors de la collecte afin d'obtenir une mesure régionale plus précise et plus fiable de la couverture vaccinale chez les enfants de 24 mois et permettant ainsi de comparer la situation de 2008 à celle de 2014.

### Rappel pour une immunisation adéquate

Le Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) a établi un calendrier qui précise à quel âge doivent être reçus les vaccins, les maladies contre lesquelles protège(nt) le ou les vaccins et le nombre de doses à recevoir. Le tableau présente le calendrier de vaccination de base de l'enfant de moins de deux ans.

**Calendrier vaccinal selon l'âge recommandé chez les enfants de moins de 24 mois**

Vaccin qui protège contre :	à 2 mois	à 4 mois	à 6 mois	à 12 mois	à 18 mois
Diphtérie-coqueluche-tétanos-hépatite B-polio-Hib (DCaT-HB-VPI-Hib)	x	x	x (sans hépatite B)		x
Pneumocoque	x	x		x	
Rotavirus	x	x			
Grippe (automne-hiver)			x		
Méningocoque C				x	
Rougeole-rubéole-oreillons-varicelle				x (sans la varicelle)	x

Source : MSSS, Protocole d'immunisation du Québec, novembre 2014.

## L'immunisation a la cote

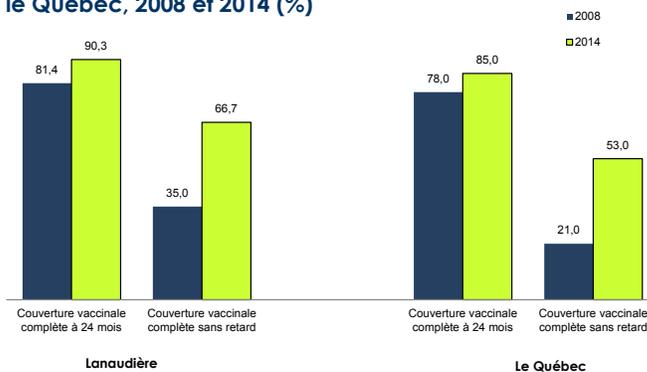
Les résultats de l'enquête de 2014 sont très encourageants. De plus, entre 2008 et 2014, les couvertures vaccinales ont augmenté.

Pour la **vaccination complète à 24 mois**, le taux de couverture vaccinale est passé de 81 % à 90 %.

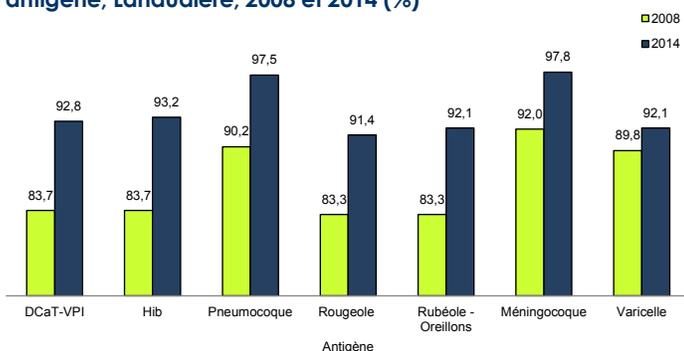
Pour la **vaccination complète et sans retard**, le taux a presque doublé en six ans, passant de 35 % à 67 %.

Les deux taux de couverture vaccinale dans Lanaudière sont également supérieurs à ceux observés au Québec.

## Taux de couverture vaccinale selon la mesure, Lanaudière et le Québec, 2008 et 2014 (%)



## Taux de couverture vaccinale complète à 24 mois selon l'antigène, Lanaudière, 2008 et 2014 (%)



Les résultats de 2014 démontrent que, sans aucun doute, les taux de couverture vaccinale selon l'antigène ont connu une importante augmentation depuis 2008.

La couverture vaccinale lanaudoise complète à 24 mois est plus élevée que celle du Québec pour l'ensemble des maladies, à l'exception de la varicelle (données non présentées).

## Deux cibles à atteindre

Depuis les résultats obtenus par l'Enquête sur la couverture vaccinale des enfants de 1 an et 2 ans au Québec en 2008, la région de Lanaudière s'est dotée de stratégies et de moyens pour maintenir et améliorer, année après année, les niveaux de couverture vaccinale et respecter les délais vaccinaux. Il suffit de penser à l'offre de vaccination bonifiée, à une meilleure accessibilité aux sites de vaccination, à des activités diverses de promotion, de sensibilisation, de formation, etc.

Même si les objectifs vaccinaux ne sont pas encore atteints, et ce, malgré la hausse du taux de couverture vaccinale en 2014, les efforts doivent se poursuivre afin de se rapprocher des cibles visées :

- Une couverture vaccinale à 95 % pour l'immunisation de base;
- Le respect du délai vaccinal selon l'âge recommandé au calendrier de vaccination.

**La Direction de santé publique rappelle l'importance de la vaccination chez les jeunes enfants et du respect du calendrier vaccinal établi.**

**La vaccination reste une des mesures les plus efficaces et reconnues afin de maximiser la protection contre la maladie.**

**Une couverture vaccinale complète et sans retard diminue le risque d'exposition à un microorganisme potentiellement dangereux et prévient la mortalité, la morbidité et les complications reliées aux maladies évitables par la vaccination.**

Pour en savoir davantage sur les vaccins, nous vous invitons à consulter le document **Prends bien soin de moi... Vaccine-moi!**, produit par l'équipe des Maladies infectieuses de la Direction de santé publique sur le site du CISSS au : [www.santelanaudiere.qc.ca/Publications](http://www.santelanaudiere.qc.ca/Publications)