

RAPPORT DE SURVEILLANCE

Rapport sur la couverture vaccinale des élèves visés par les programmes d'immunisation scolaires en Ontario : années scolaires 2019-2020, 2020-2021 et 2021-2022 ainsi que sur les conséquences des programmes de rattrapage

Date de publication : janvier 2023

Objet

Le présent rapport présente la couverture vaccinale des élèves visés par les trois programmes d'immunisation scolaires de l'Ontario : hépatite B, virus du papillome humain (VPH) et méningocoque (vaccin conjugué quadrivalent). Il vise à évaluer les conséquences qu'a eu la pandémie de COVID-19 sur les programmes d'immunisation de la plus récente année scolaire ainsi que les progrès des programmes de rattrapage pour les années scolaires précédentes marquées par la pandémie. En raison de retards possibles dans l'évaluation de l'immunisation et l'entrée des données attribuables à la pandémie, une mise à jour en date du 31 août est fournie pour les estimations de la couverture vaccinale chez les élèves de 12 et de 17 ans précédemment publiées pour les années scolaires 2019-2020 et 2020-2021; de nouvelles estimations pour l'année scolaire 2021-2022 sont également incluses. De plus, des estimations de la couverture vaccinale tenant compte des activités de rattrapage en date du 31 août 2022 sont données pour les années scolaires 2019-2020 et 2020-2021. De plus amples renseignements sur les définitions et les méthodes utilisées pour le présent rapport se trouvent à la rubrique [Notes techniques](#).

Le présent rapport s'appuie sur les méthodes établies utilisées par Santé publique Ontario (SPO) pour l'évaluation de la couverture vaccinale effectuée à partir des rapports des années scolaires précédentes. Consultez le rapport complet² et l'annexe technique pour l'année scolaire 2018-2019 pour en savoir plus sur les méthodes d'évaluation de la couverture vaccinale. La couverture vaccinale des élèves pour les maladies désignées par la *Loi sur l'immunisation des élèves*³ sera examinée ultérieurement.

Contexte

Couverture vaccinale

Par couverture vaccinale, on entend la proportion d'une population qui est correctement immunisée contre une maladie évitable par la vaccination (MEV) à un moment donné. Il est essentiel d'atteindre et de maintenir une couverture élevée pour une prévention et un contrôle efficaces des MEV.

Programmes d'immunisation en milieu scolaire financés par le secteur public en Ontario

En Ontario, trois programmes d'immunisation en milieu scolaire financés par le secteur public⁴ sont généralement offerts aux élèves de 7^e année par les bureaux de santé publique; rappelons que la plupart des autres programmes de vaccination pour enfants et adolescents sont offerts par les fournisseurs de soins primaires. Ces programmes s'adressent principalement aux élèves de 7^e année (c.-à-d. les enfants de 12 ans), mais il arrive qu'une reprise de la vaccination soit offerte. Le calendrier de vaccination varie pour les trois programmes scolaires selon le nombre de doses. Le vaccin contre le méningocoque est administré en une seule dose, tandis que ceux contre l'hépatite B et le VPH le sont en deux doses (sauf rares exceptions). La couverture vaccinale des enfants d'âge scolaire est calculée à partir des données du Répertoire numérique des immunisations (RNI), le registre provincial sur les immunisations de l'Ontario. La collecte et la saisie des renseignements dans le RNI sont régies en grande partie par la *Loi sur l'immunisation des élèves*³ pour le méningocoque et d'autres immunisations chez les nourrissons et les jeunes enfants. Les bureaux de santé publique se fient à l'information transmise par les parents ou les fournisseurs du vaccin reçu dans un contexte de soins primaires. Dans le cas des vaccins administrés aux adolescents dans les écoles, le tout est saisi directement dans le RNI par les bureaux de santé publique. Les parents et les fournisseurs peuvent aussi donner de l'information sur les vaccins reçus ailleurs (ex. : autre province ou pays, bureau d'un médecin) et les vaccins obtenus dans une clinique privée (ex. : avant un voyage). La consignation de l'administration de ces doses pourrait donc augmenter la couverture vaccinale attribuée aux programmes scolaires.

Répercussions de la COVID-19 sur les programmes d'immunisation scolaires

La pandémie de COVID-19 a entraîné des défis majeurs pour la prestation des services d'immunisation dans les écoles. Les mesures sanitaires visant à freiner la transmission de la COVID-19 (fermeture des écoles, réaffectation du personnel chargé de l'immunisation) ont réduit l'accès aux programmes d'immunisation scolaires. Les écoles partout dans la province étaient fermées du 12 mars 2020 à la fin de juin 2020 et pour une bonne partie de l'année scolaire 2020-2021, et certaines ont fermé leurs portes en raison d'éclosions⁵. Certains bureaux de santé publique se sont associés à des fournisseurs de soins primaires pour administrer des doses de vaccin prévues dans les programmes d'immunisation scolaires au moyen d'un processus de distribution spéciale des vaccins. Cependant, les bureaux de santé publique n'ont pas toujours été avisés de l'administration de ces doses par les fournisseurs de soins primaires aux fins de la saisie dans le RNI. Par conséquent, le présent rapport pourrait ne pas tenir compte de ces doses. De plus, l'extension de l'admissibilité au vaccin contre la COVID-19 aux adolescents de 12 à 17 ans à partir du 23 mai 2021 a fait en sorte que beaucoup de séances de reprise de vaccins prévues pour l'été ont été reportées afin de prioriser la vaccination des adolescents contre la COVID-19. Diverses activités locales de reprise de vaccins ont été menées pendant l'année scolaire (p. ex., cliniques communautaires, cliniques dans les écoles); cependant, les bureaux de santé publique ont été confrontés à des difficultés potentielles dans l'administration des programmes d'immunisation scolaires. Le Ministère a élargi l'admissibilité aux programmes scolaires une première fois à l'automne 2021 et une autre fois en 2022⁶. L'admissibilité au vaccin contre le VPH a été prolongée jusqu'au 31 août 2023 pour les filles qui ont obtenu leur diplôme en 2019-2020, 2020-2021 ou 2021-2022. L'admissibilité au vaccin contre l'hépatite B a été élargie jusqu'à la fin de la douzième année, conformément aux programmes relatifs au VPH et au méningocoque. Bien que la plus grande partie de l'année scolaire 2021-2022 ait été en

présentiel, les mesures de santé publique dans les écoles ont fait que les programmes scolaires n'ont pas entièrement repris avant l'année scolaire 2022-2023.

Faits saillants

Tendances temporelles de la couverture vaccinale

- En date du 31 août de l'année scolaire respective, la couverture vaccinale était généralement plus élevée en 2021-2022 qu'en 2019-2020 et 2020-2021 ([Figure 1](#)). Toutefois, la pandémie de COVID-19 a continué de limiter la capacité des bureaux de santé publique à administrer les programmes d'immunisation scolaires et à saisir et analyser les dossiers d'immunisation, car les couvertures vaccinales estimées pour toutes les années scolaires étaient considérablement plus basses que celles des années scolaires précédant la pandémie; les estimations mises à jour pour les années scolaires 2019-2020 et 2020-2021 montrent une faible augmentation par rapport à l'évaluation précédente de 2021¹.
- Les couvertures vaccinales correspondant à l'obtention de toutes les doses prévues par les programmes d'immunisation scolaires (vaccination à jour) estimées pour les élèves de 12 ans de la province, en 2019-2020, 2020-2021 et 2021-2022 respectivement, sont présentées à la [Figure 2a](#) ainsi que ci-dessous.
 - Hépatite B : 26,2 %, 19,2 % et 29,8 %
 - VPH : 5,8 %, 2,6 % et 15,6 %
 - Méningocoque : 67,8 %, 21,2 % et 42,8 %
- La couverture vaccinale estimée et mise à jour pour le méningocoque pour l'année scolaire 2019-2020 est plus élevée que celle de 2020-2021, puisque l'unique dose du vaccin est généralement offerte à l'automne et que le début de l'année scolaire 2019-2020 n'a pas été touché par la COVID-19.
- De nombreux élèves de 12 ans avaient amorcé leur série de vaccins contre l'hépatite B et le VPH en 2019-2020, mais ne l'avait pas terminée. Au cours des années scolaires 2020-2021 et 2021-2022, moins d'élèves ont amorcé leur série de vaccins comparativement aux années précédentes.
- Les couvertures vaccinales correspondant à l'obtention de toutes les doses prévues par les programmes d'immunisation scolaires (vaccination à jour) estimées pour les élèves de 17 ans de la province, en 2019-2020, 2020-2021 et 2021-2022 respectivement, sont présentées à la [Figure 2b](#) ainsi que ci-dessous.
 - Hépatite B : 77,3 %, 77,8 % et 74,9 %
 - VPH : 63,4 %, 63,4 % et 64,1 %
 - Méningocoque : 93,9%, 93,8% et 90,6 %
- Les couvertures globales estimées des jeunes de 17 ans sont plus élevées, puisqu'ils ont sans doute reçu tous leurs vaccins dans le cadre du programme d'immunisation de

7^e année avant la pandémie et/ou disposaient de plus de temps pour recevoir leurs doses dans le cadre des activités de reprise des vaccins.

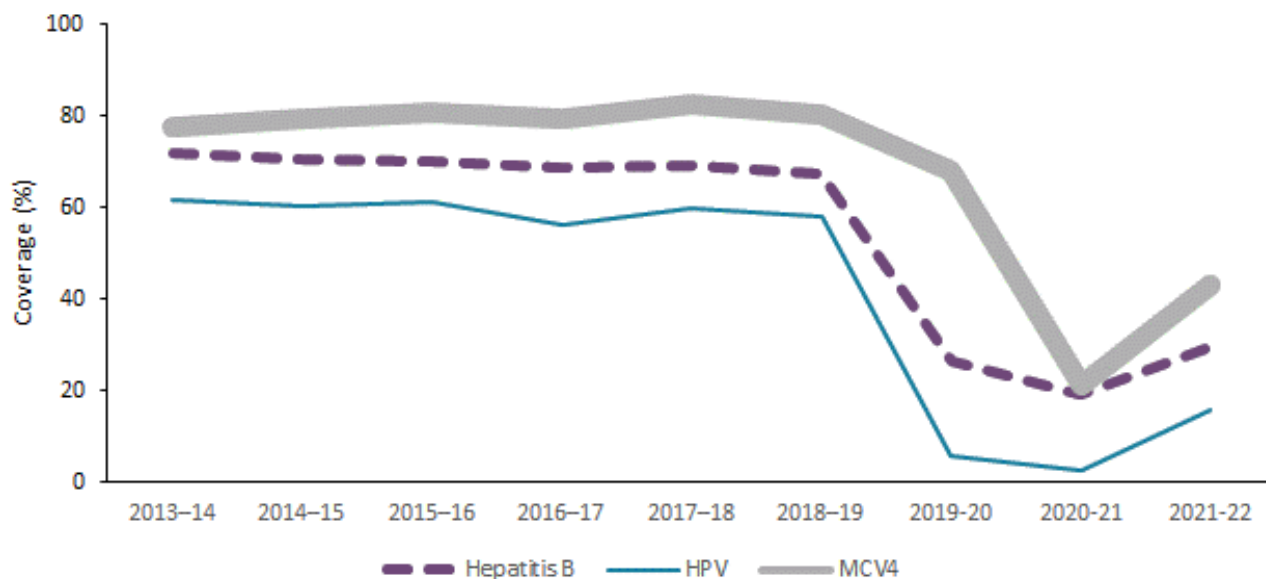
Couverture tenant compte des programmes de reprise des vaccins

- Les programmes de reprise des vaccins après les années scolaires 2019-2020 et 2020-2021 ont permis d'accroître considérablement la couverture vaccinale chez les élèves de 12 ans ([Figure 3](#)). Malgré tout, la couverture demeure inférieure au niveau prépandémique. (2018-2019).
- En date du 31 août 2022, la couverture vaccinale mise à jour tenant compte des activités de reprise des vaccins, pour les années scolaires 2019-2020 et 2020-2021 respectivement, figure ci-dessous.
 - Hépatite B : 50,8 % et 37,5 %
 - VPH : 36,3 % et 23,4 %
 - Méningocoque : 79,1% et 52,4 %
- La couverture géographique et temporelle variait grandement parmi les bureaux de santé publique. Peu de bureaux de santé publique ont atteint un niveau de couverture semblable à celui d'avant pandémie, même avec les programmes de reprise des vaccins (figures 4a à 4c, tableaux 1a à 1c et 2a à 2c).

Results

Temporal Trends in Coverage

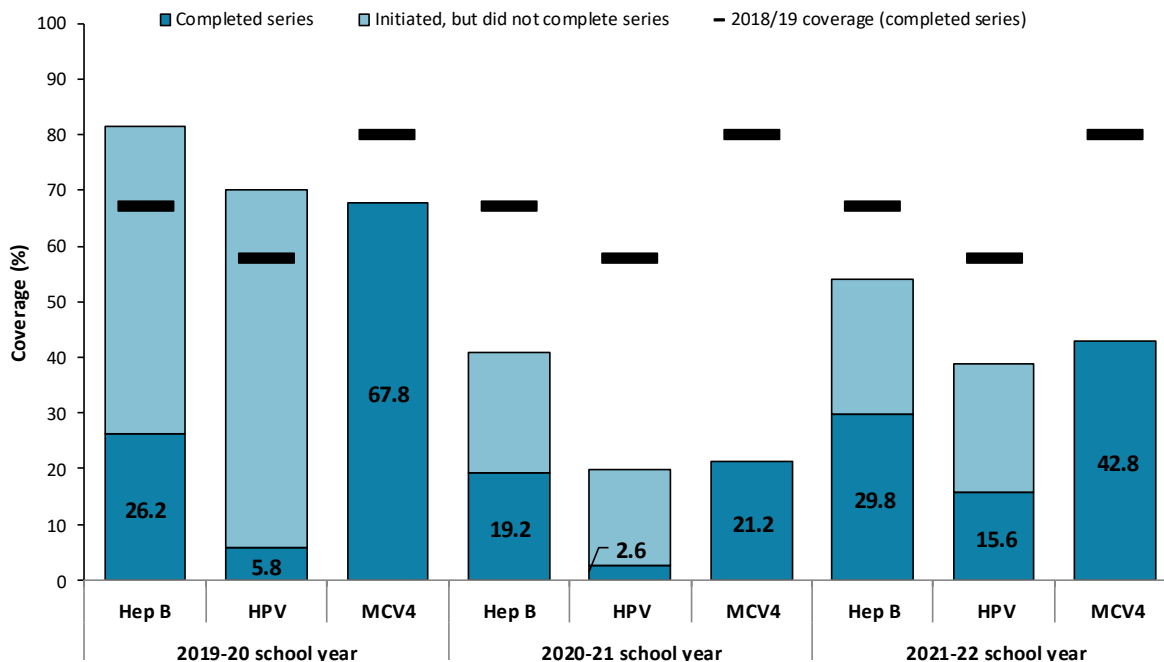
Figure 1. Up-to-date (UTD) immunization coverage for hepatitis B (Hep B), human papillomavirus (HPV) and quadrivalent meningococcal conjugate (MCV4) vaccines among 12-year-olds in Ontario: 2013-14 to 2021-22 school years



Notes:

- UTD immunization coverage estimates reflect immunizations received as of August 31st of the respective school years.
- Coverage estimates for previous school years (i.e. prior to 2019-20) are point-in-time estimates from previous annual reports and were not re-calculated.
- HPV coverage estimates for 2013–14 to 2015–16 school years represent 13-year-old female cohorts, whereas as of the 2016–17 school year, estimates represent all genders for 12-year-old students. Students who completed either a valid two-dose or three-dose series were considered up-to-date for all assessment years.

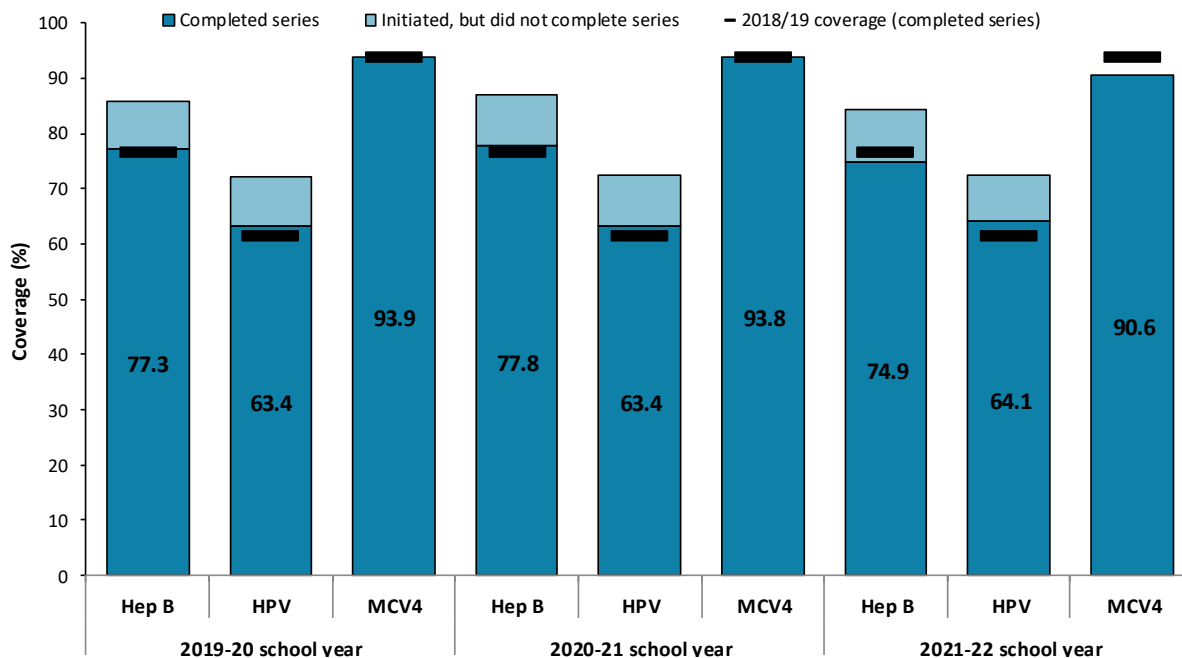
Figure 2a. Up-to-date (UTD) immunization coverage for school-based immunization programs among 12-year-olds in Ontario: 2019-20, 2020-21 and 2021-22 school years



Notes:

- UTD immunization coverage estimates reflect the proportion of students who completed the series and received all recommended doses for their age by August 31st of the corresponding school year. Students who initiated but did not complete the series received at least one valid dose but did not receive all recommended doses for their age by August 31st of the corresponding school year.
- 2018-19 coverage estimates are included for comparison; they are from previous annual reports and have not been re-calculated.
- In the 2016–17 school year, the HPV program was expanded to include males, in addition to females who have been included in the program since the 2007–08 school year. Coverage is therefore assessed for all genders for 12-year-olds for the 2018-19 to 2021-22 school years.

Figure 2b. Up-to-date (UTD) immunization coverage for school-based immunization programs among 17-year-olds in Ontario: 2019-20, 2020-21 and 2021-22 school years

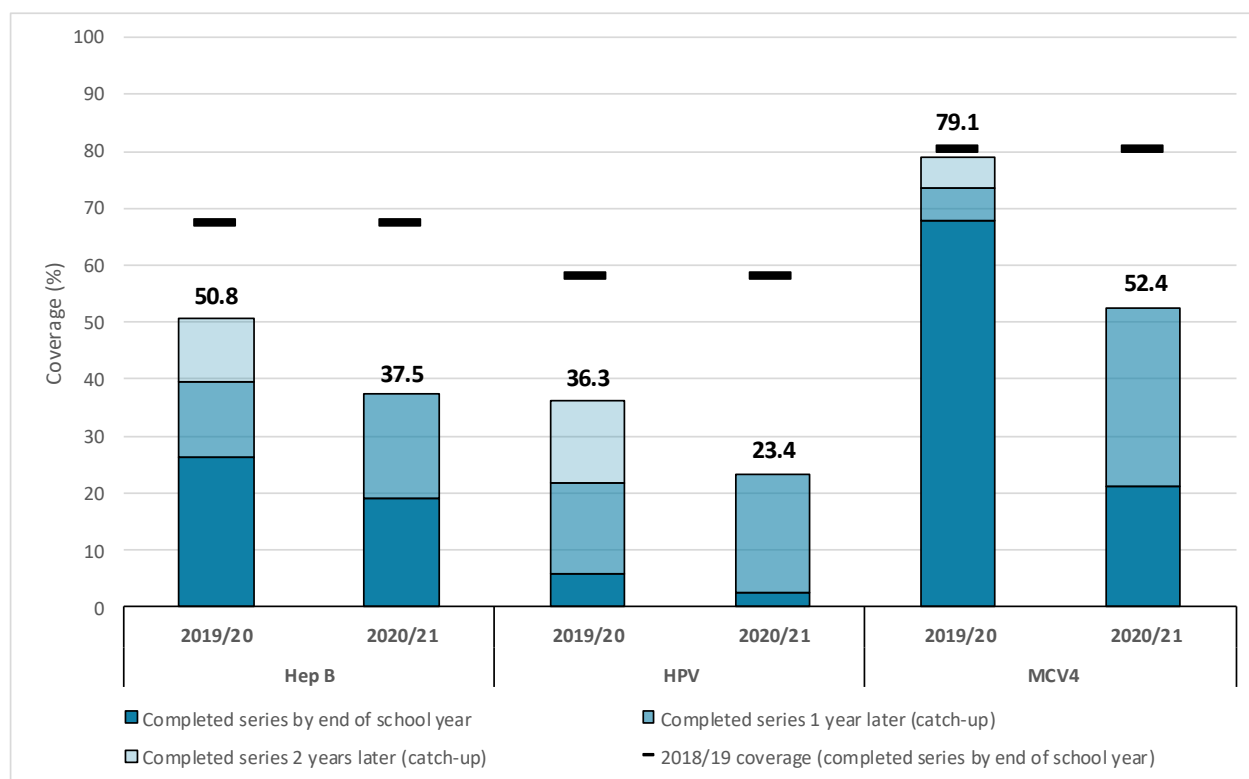


Notes:

- UTD immunization coverage estimates reflect the proportion of students who completed the series and received all recommended doses for their age by August 31st of the corresponding school year. Students who initiated but did not complete the series received at least one valid dose but did not receive all recommended doses for their age by August 31st of the corresponding school year.
- 2018-19 coverage estimates are included for comparison; they are from previous annual reports and have not been re-calculated.
- In the 2016–17 school year, the grade 7 HPV program was expanded to include males; males in older grades were not made eligible. Coverage is therefore assessed for females only for 17-year-olds in the 2018-19, 2019-20 and 2020-21 school years, while all genders were included in the 2021-22 school year. Coverage Reflecting Catch-up Programs.

Coverage Reflecting Catch-up Programs

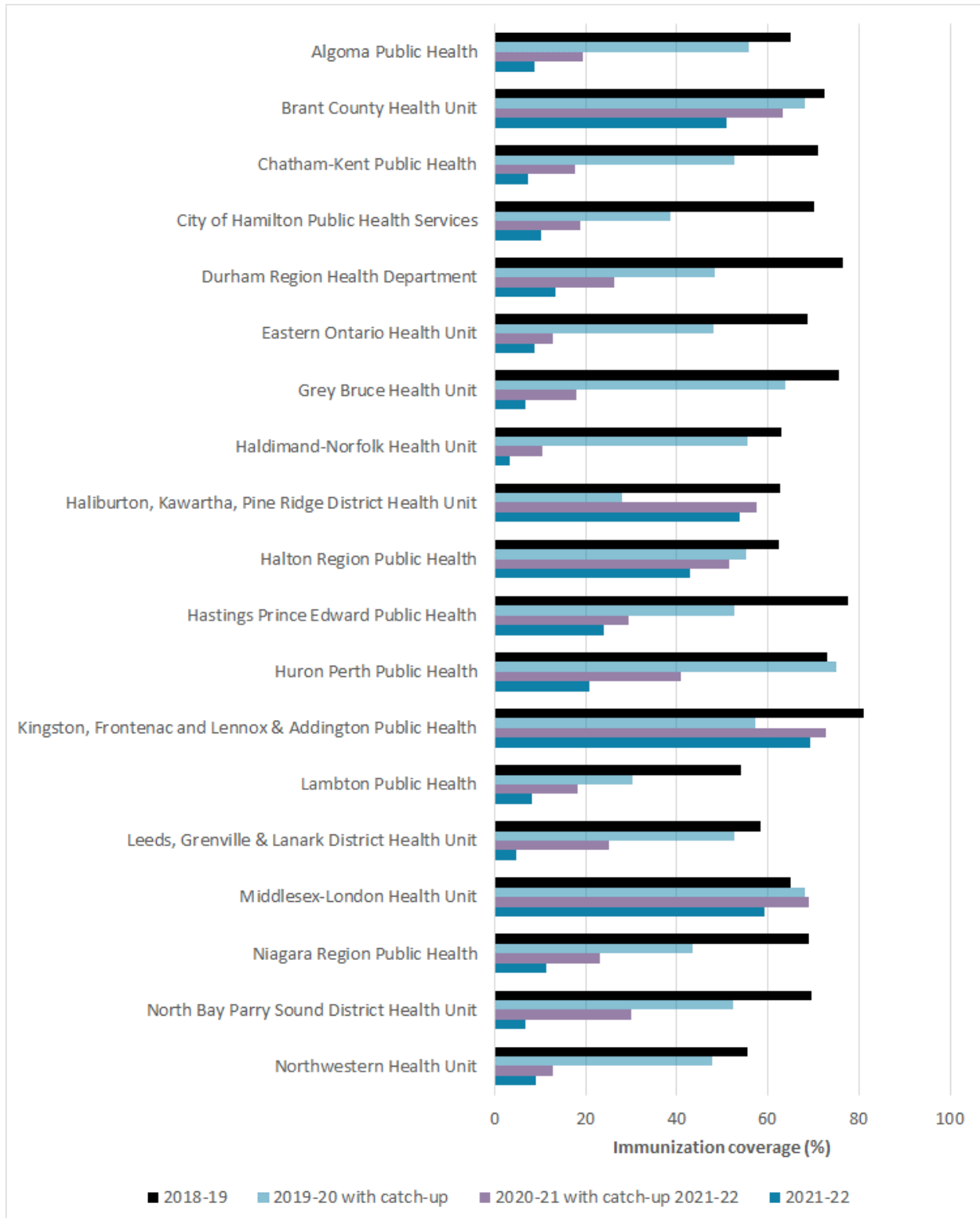
Figure 3. Up-to-date (UTD) immunization coverage with catch-up for school-based immunization programs among 12-year olds for the 2019-20 and 2020-21 school years in Ontario



Notes:

- UTD immunization coverage estimates reflect the proportion of students who completed the series and received all recommended doses for their age by August 31st of the corresponding school year or catch-up period.
- 2018-19 coverage estimates are included for comparison; they are from previous annual reports and have not been re-calculated.
- In the 2016–17 school year, the HPV program was expanded to include males, in addition to females who have been included in the program since the 2007–08 school year. Coverage is therefore assessed for all genders for 12-year-olds for the 2018-19 to 2021-22 school years.

Figure 4a. Up-to-date (UTD) immunization coverage for hepatitis B vaccine among 12-year-olds by public health unit in Ontario for 2018-19 and 2021-22, with catch-up as of August 31, 2022 for 2019-20 and 2020-21



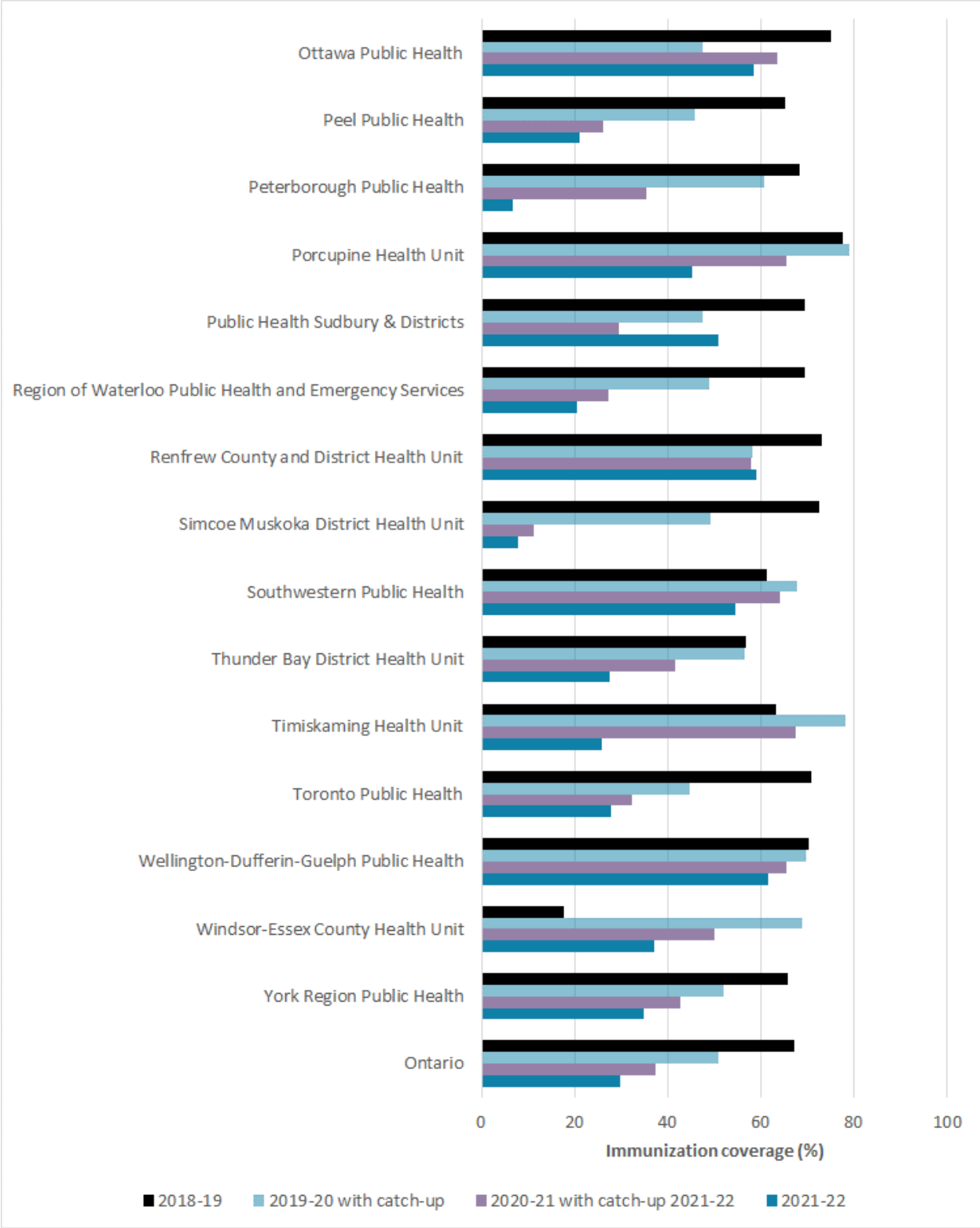


Figure 4b. Up-to-date (UTD) immunization coverage for human papillomavirus vaccine among 12-year-olds by public health unit in Ontario for 2018-19 and 2021-22, with catch-up as of August 31, 2022 for 2019-20 and 2020-21

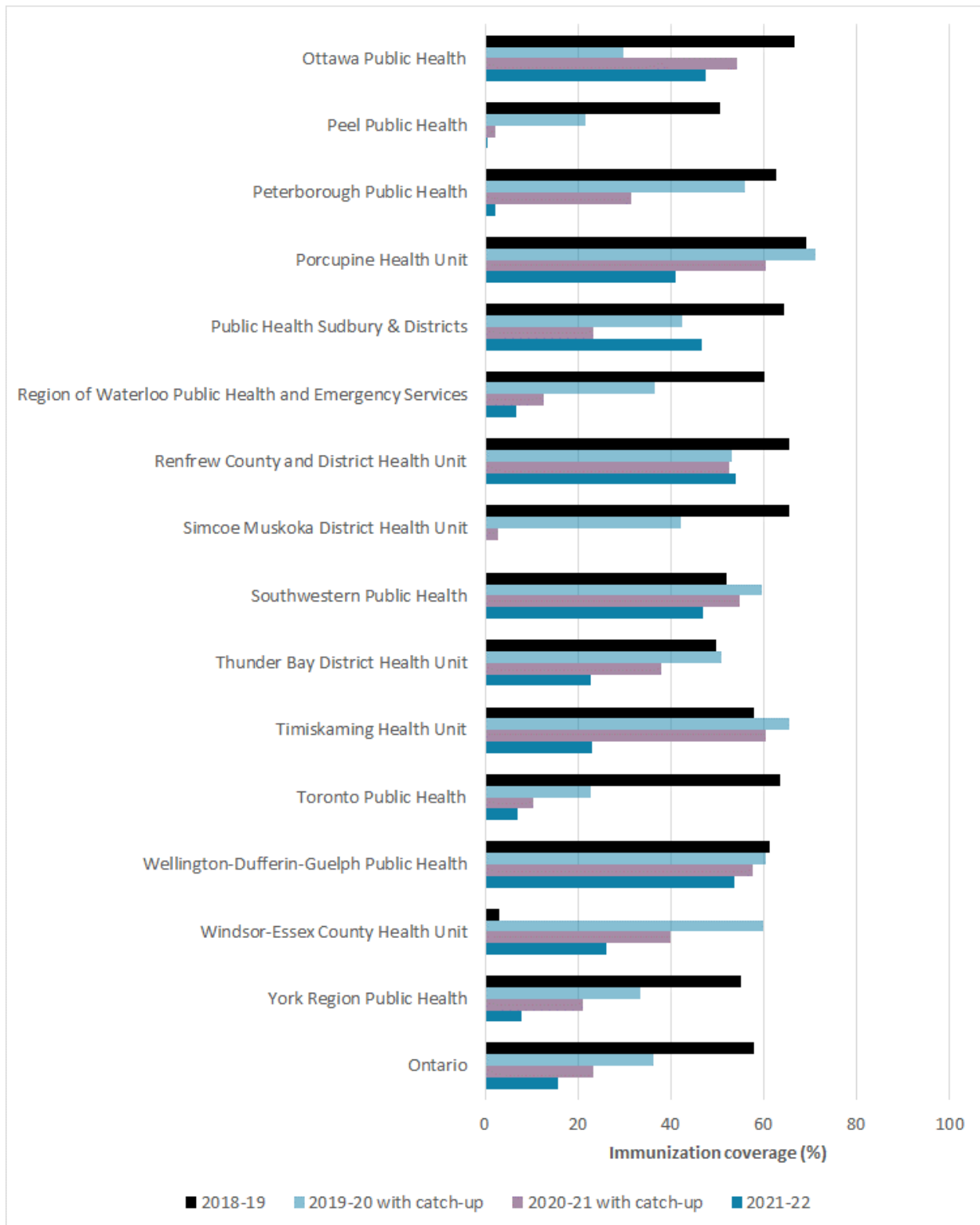
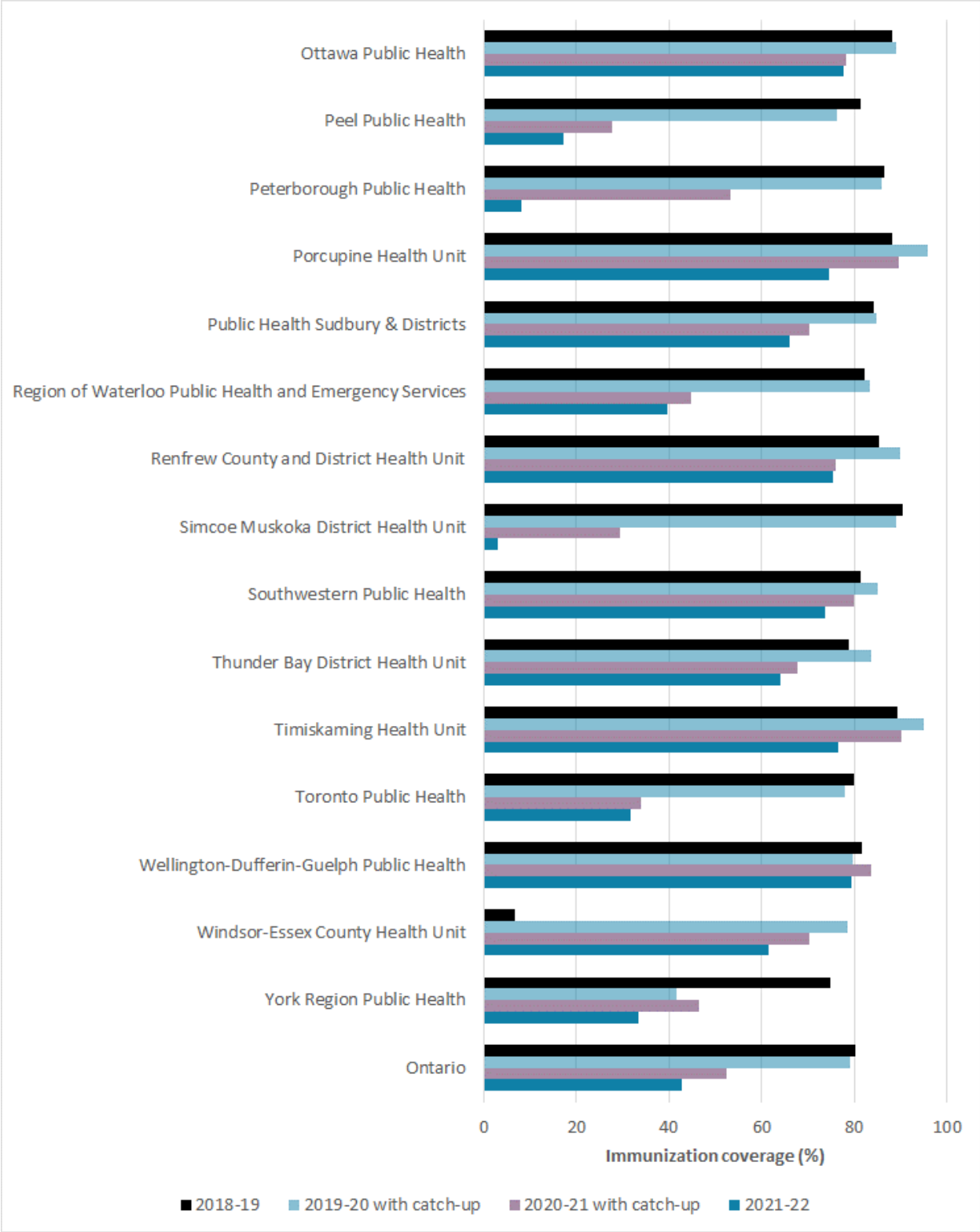


Figure 4c. Up-to-date (UTD) immunization coverage for quadrivalent meningococcal conjugate vaccine among 12-year-olds by public health unit in Ontario for 2018-19 and 2021-22, with catch-up as of August 31, 2022 for 2019-20 and 2020-21





Supplementary Tables

Table 1a. Up-to-date (UTD) immunization coverage for hepatitis B vaccine among 12-year-olds by public health unit in Ontario for 2018-19 and 2021-22, with catch-up as of August 31, 2022 for 2019-20 and 2020-21

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Algoma Public Health	64.9	5.9	55.9	5.1	19.3	8.8
Brant County Health Unit	72.5	23.9	68.1	13.3	63.3	51.1
Chatham-Kent Public Health	71.0	7.2	52.7	8.2	17.6	7.3
City of Hamilton Public Health Services	70.3	14.8	38.5	12.7	18.9	10.1
Durham Region Health Department	76.4	17.7	48.4	15.5	26.3	13.4
Eastern Ontario Health Unit	68.6	10.5	48.0	9.2	12.6	8.6
Grey Bruce Health Unit	75.6	10.8	63.9	8.5	17.9	6.7
Haldimand-Norfolk Health Unit	63.1	18.1	55.4	5.0	10.6	3.2
Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit	62.8	6.9	28.0	8.4	57.5	53.7
Halton Region Public Health	62.5	34.5	55.2	24.3	51.4	43.0
Hastings Prince Edward Public Health	77.6	16.2	52.8	6.1	29.3	23.9
Huron Perth Public Health	73.1	57.2	74.9	6.3	40.9	20.9
Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health	81.1	19.2	57.3	16.6	72.7	69.2

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Lambton Public Health	53.9	13.4	30.2	7.5	18.1	8.1
Leeds, Grenville & Lanark District Health Unit	58.4	6.8	52.6	6.3	25.1	4.9
Middlesex-London Health Unit	65.1	28.0	68.1	20.3	69.1	59.3
Niagara Region Public Health	69.1	14.3	43.3	12.2	23.1	11.4
North Bay Parry Sound District Health Unit	69.6	19.0	52.3	16.5	30.0	6.8
Northwestern Health Unit	55.4	34.4	47.9	7.4	12.7	9.1
Ottawa Public Health	75.0	32.4	47.5	22.7	63.4	58.4
Peel Public Health	65.2	31.9	45.7	22.7	26.0	21.2
Peterborough Public Health	68.2	10.3	60.6	15.1	35.3	6.8
Porcupine Health Unit	77.5	41.9	78.9	9.5	65.4	45.3
Public Health Sudbury & Districts	69.5	14.9	47.6	8.9	29.5	51.0
Region of Waterloo Public Health and Emergency Services	69.5	20.7	48.9	15.8	27.2	20.6
Renfrew County and District Health Unit	73.1	13.2	58.1	9.3	57.7	58.9
Simcoe Muskoka District Health Unit	72.6	10.8	49.1	8.4	11.1	8.0
Southwestern Public Health	61.3	24.4	67.8	9.7	64.0	54.6

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Thunder Bay District Health Unit	56.8	15.3	56.4	15.8	41.5	27.4
Timiskaming Health Unit	63.2	41.8	78.1	21.1	67.5	25.8
Toronto Public Health	70.9	31.2	44.7	24.4	32.4	27.7
Wellington-Dufferin-Guelph Public Health	70.4	43.8	69.7	16.9	65.5	61.6
Windsor-Essex County Health Unit	17.6	25.9	68.9	18.8	50.1	37.0
York Region Public Health	65.9	34.6	52.0	32.6	42.6	34.8
Ontario	67.3	26.2	50.8	19.2	37.5	29.8

Notes:

- UTD reflects up-to-date coverage for immunizations received as of August 31st of the relevant school year; catch-up reflects immunizations received as of August 31, 2022.
- 2018-19 coverage estimates are included for comparison; they are from previous annual reports and have not been re-calculated.

Table 1b. Up-to-date (UTD) immunization coverage for human papillomavirus vaccine among 12-year-olds by public health unit in Ontario for 2018-19 and 2021-22, with catch-up as of August 31, 2022 for 2019-20 and 2020-21

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Algoma Public Health	57.5	1.1	50.7	1.1	15.8	4.7
Brant County Health Unit	62.8	17.9	60.2	6.4	56.4	45.9
Chatham-Kent Public Health	56.6	1.2	45.2	3.3	12.3	0.9
City of Hamilton Public Health Services	61.2	1.4	27.1	1.5	8.1	0.7
Durham Region Health Department	69.3	1.4	38.2	2.7	14.5	0.9
Eastern Ontario Health Unit	59.7	1.6	40.3	0.9	3.9	1.2
Grey Bruce Health Unit	64.2	3.9	57.3	1.7	10.6	1.2
Haldimand-Norfolk Health Unit	56.3	13.8	49.7	0.6	6.1	0.1
Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit	56.4	3.0	24.3	4.2	52.6	50.2
Halton Region Public Health	55.3	12.5	42.1	2.6	39.4	26.9
Hastings Prince Edward Public Health	67.1	9.2	46.1	1.0	22.7	17.9
Huron Perth Public Health	62.5	50.1	64.4	1.8	35.4	16.8
Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health	72.5	8.5	50.2	6.6	67.1	62.7
Lambton Public Health	45.2	5.2	23.2	2.1	12.5	2.0

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Leeds, Grenville & Lanark District Health Unit	50.9	0.9	46.9	0.4	20.1	0.3
Middlesex-London Health Unit	55.6	14.5	59.6	5.7	60.4	50.7
Niagara Region Public Health	59.6	2.9	34.3	2.6	13.7	1.9
North Bay Parry Sound District Health Unit	63.5	12.6	47.1	12.9	25.9	3.0
Northwestern Health Unit	49.3	26.7	42.7	0.8	6.1	1.0
Ottawa Public Health	66.7	10.7	29.9	3.8	54.2	47.4
Peel Public Health	50.4	0.6	21.5	0.3	2.1	0.4
Peterborough Public Health	62.6	3.2	56.0	10.2	31.4	2.2
Porcupine Health Unit	69.2	35.5	71.0	4.5	60.5	40.9
Public Health Sudbury & Districts	64.2	7.2	42.3	1.7	23.2	46.7
Region of Waterloo Public Health and Emergency Services	60.1	2.5	36.5	1.1	12.6	6.6
Renfrew County and District Health Unit	65.4	4.6	53.0	1.1	52.6	54.0
Simcoe Muskoka District Health Unit	65.5	0.6	42.2	0.3	2.7	0.3
Southwestern Public Health	51.9	18.8	59.4	3.4	54.8	46.9
Thunder Bay District Health Unit	49.7	7.6	50.8	9.5	37.9	22.7

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Timiskaming Health Unit	57.9	34.2	65.4	11.0	60.3	23.1
Toronto Public Health	63.4	0.9	22.6	1.0	10.5	6.9
Wellington-Dufferin-Guelph Public Health	61.1	33.9	60.5	7.5	57.6	53.7
Windsor-Essex County Health Unit	3.1	10.2	59.9	5.8	39.8	26.0
York Region Public Health	55.0	0.6	33.3	3.4	21.0	7.7
Ontario	57.9	5.8	36.3	2.6	23.4	15.6

Notes:

- UTD reflects up-to-date coverage for immunizations received as of August 31st of the relevant school year; catch-up reflects immunizations received as of August 31, 2022.
- 2018-19 coverage estimates are included for comparison; they are from previous annual reports and have not been re-calculated.
- In the 2016–17 school year, the HPV program was expanded to include males, in addition to females who have been included in the program since the 2007–08 school year. Coverage is therefore assessed for all genders for 12-year-olds for the 2018-19 to 2021-22 school years.

Table 1c. Up-to-date (UTD) immunization coverage for quadrivalent meningococcal conjugate vaccine among 12-year-olds by public health unit in Ontario for 2018-19 and 2021-22, with catch-up as of August 31, 2022 for 2019-20 and 2020-21

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Algoma Public Health	81.1	76.7	83.8	17.4	45.2	46.4
Brant County Health Unit	81.6	22.5	76.0	57.5	74.3	67.2
Chatham-Kent Public Health	81.9	80.4	86.9	12.9	54.2	46.3
City of Hamilton Public Health Services	86.5	79.9	83.8	21.8	35.8	19.2
Durham Region Health Department	91.6	86.9	91.0	32.6	52.4	25.3
Eastern Ontario Health Unit	83.2	83.3	86.7	3.2	67.7	65.6
Grey Bruce Health Unit	92.0	87.3	91.5	10.7	77.6	75.3
Haldimand-Norfolk Health Unit	75.2	17.6	59.7	6.2	11.7	2.2
Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit	81.7	78.0	82.1	22.5	75.3	72.6
Halton Region Public Health	77.9	78.1	85.0	31.2	73.9	75.7
Hastings Prince Edward Public Health	92.4	89.1	91.2	8.7	74.6	69.8
Huron Perth Public Health	85.4	89.6	91.4	58.5	71.4	56.9
Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health	93.4	90.0	95.5	46.0	91.2	86.3
Lambton Public Health	72.4	80.5	83.8	19.6	44.4	22.3

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Leeds, Grenville & Lanark District Health Unit	78.0	72.9	83.8	39.4	61.5	40.7
Middlesex-London Health Unit	83.0	79.9	85.3	71.2	79.9	73.6
Niagara Region Public Health	85.8	83.3	86.8	14.1	51.9	35.6
North Bay Parry Sound District Health Unit	83.0	85.4	91.1	36.8	70.2	29.0
Northwestern Health Unit	71.9	76.8	81.6	3.2	43.0	32.8
Ottawa Public Health	88.0	85.8	89.1	25.6	78.1	77.7
Peel Public Health	81.2	69.3	76.3	2.4	27.7	17.1
Peterborough Public Health	86.3	78.3	85.7	43.3	53.1	8.1
Porcupine Health Unit	88.2	89.5	95.9	77.2	89.4	74.6
Public Health Sudbury & Districts	84.3	79.9	84.8	20.7	70.3	66.1
Region of Waterloo Public Health and Emergency Services	82.0	75.0	83.3	7.9	44.6	39.6
Renfrew County and District Health Unit	85.4	82.8	89.8	9.9	76.0	75.2
Simcoe Muskoka District Health Unit	90.4	84.7	89.0	1.7	29.3	3.1
Southwestern Public Health	81.4	78.0	84.9	72.2	79.8	73.5
Thunder Bay District Health Unit	78.7	75.0	83.5	37.9	67.6	64.0

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Timiskaming Health Unit	89.1	90.1	94.9	79.2	90.2	76.6
Toronto Public Health	79.9	73.4	77.9	6.2	34.0	31.7
Wellington-Dufferin-Guelph Public Health	81.6	46.9	79.6	36.8	83.5	79.3
Windsor-Essex County Health Unit	6.6	19.2	78.5	32.2	70.1	61.6
York Region Public Health	74.8	5.1	41.5	21.9	46.4	33.4
Ontario	80.1	67.8	79.1	21.2	52.4	42.8

Notes:

- UTD reflects up-to-date coverage for immunizations received as of August 31st of the relevant school year; UTD with catch-up reflects immunizations received as of August 31, 2022.
- 2018-19 coverage estimates are included for comparison; they are from previous annual reports and have not been re-calculated.

Table 2a. Up-to-date (UTD) immunization coverage for hepatitis B vaccine among 17-year-olds by public health unit in Ontario for 2018-19 and 2021-22, with catch-up as of August 31st, 2022 for 2019-20 and 2020-21

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Algoma Public Health	85.2	83.5	83.5	82.2	82.2	76.9
Brant County Health Unit	85.3	83.8	83.9	84.5	84.5	81.7
Chatham-Kent Public Health	79.9	80.8	80.8	78.6	78.6	75.5
City of Hamilton Public Health Services	71.5	72.1	72.1	75.8	75.9	76.4
Durham Region Health Department	84.9	84.7	84.7	85.7	85.7	85.3
Eastern Ontario Health Unit	79.6	79.6	79.6	79.2	79.2	72.9
Grey Bruce Health Unit	84.0	82.9	82.9	88.7	88.7	83.5
Haldimand-Norfolk Health Unit	76.1	74.1	74.1	72.2	72.2	67.0
Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit	70.1	69.3	69.3	71.9	71.9	74.7
Halton Region Public Health	71.2	74.5	74.6	69.0	69.1	66.5
Hastings Prince Edward Public Health	73.0	74.6	74.8	77.0	77.0	73.3
Huron Perth Public Health	77.2	77.2	77.3	80.6	80.8	80.6
Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health	84.3	86.8	86.9	84.9	84.9	84.7

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Lambton Public Health	51.7	64.9	65.0	59.7	59.7	58.3
Leeds, Grenville & Lanark District Health Unit	72.8	71.7	71.7	74.4	74.5	73.1
Middlesex-London Health Unit	69.6	72.5	72.5	69.8	69.9	67.2
Niagara Region Public Health	82.7	80.7	80.8	80.6	80.6	78.8
North Bay Parry Sound District Health Unit	80.0	79.3	79.7	77.2	77.6	72.7
Northwestern Health Unit	67.2	79.5	79.6	78.8	78.8	75.3
Ottawa Public Health	79.5	80.1	80.1	79.7	79.8	75.9
Peel Public Health	74.2	78.6	78.7	83.5	83.6	82.2
Peterborough Public Health	70.3	78.2	78.3	78.0	78.0	77.8
Porcupine Health Unit	81.1	81.0	81.2	80.3	80.3	79.6
Public Health Sudbury & Districts	82.3	81.7	81.8	79.5	79.5	77.8
Region of Waterloo Public Health and Emergency Services	80.7	79.2	79.2	79.2	79.2	74.6
Renfrew County and District Health Unit	80.2	77.1	77.2	72.5	72.5	74.4
Simcoe Muskoka District Health Unit	80.6	81.0	81.0	78.2	78.2	76.1
Southwestern Public Health	72.9	74.3	74.4	72.0	72.0	74.0

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Thunder Bay District Health Unit	76.3	77.1	77.3	75.3	75.4	64.9
Timiskaming Health Unit	75.1	77.1	78.1	75.1	75.1	78.0
Toronto Public Health	77.7	76.7	76.7	79.8	79.9	74.1
Wellington-Dufferin-Guelph Public Health	76.2	77.8	77.8	79.0	79.0	75.0
Windsor-Essex County Health Unit	75.1	75.1	75.1	74.7	74.7	73.2
York Region Public Health	74.2	72.5	72.5	69.8	69.8	66.3
Ontario	76.6	77.3	77.3	77.8	77.8	74.9

Notes:

- UTD reflects up-to-date coverage for immunizations received as of August 31st of the relevant school year; catch-up reflects immunizations received as of August 31, 2022.
- 2018-19 coverage estimates are included for comparison; they are from previous annual reports and have not been re-calculated.

Table 2b. Up-to-date (UTD) immunization coverage for human papillomavirus vaccine among 17-year-olds by public health unit in Ontario for 2018-19 and 2021-22, with catch-up as of August 31, 2022 for 2019-20 and 2020-21

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Algoma Public Health	68.0	69.3	69.3	66.6	66.8	65.0
Brant County Health Unit	71.4	68.5	68.5	74.3	74.5	70.7
Chatham-Kent Public Health	58.2	60.6	60.6	63.4	63.4	63.9
City of Hamilton Public Health Services	51.7	54.7	54.7	57.1	57.1	65.1
Durham Region Health Department	71.8	73.1	73.3	74.5	74.6	77.5
Eastern Ontario Health Unit	67.9	68.2	68.2	65.8	66.0	62.6
Grey Bruce Health Unit	63.8	72.0	72.0	72.6	72.6	72.4
Haldimand-Norfolk Health Unit	18.1	58.5	58.5	56.0	56.0	57.8
Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit	58.3	59.4	59.4	60.5	60.5	66.3
Halton Region Public Health	52.5	53.5	54.0	49.8	50.4	52.9
Hastings Prince Edward Public Health	61.8	57.4	57.6	60.0	60.0	60.6
Huron Perth Public Health	57.2	58.9	59.0	61.0	61.4	65.3
Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health	67.4	70.4	70.9	72.5	72.6	75.3

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Lambton Public Health	42.8	40.2	40.3	44.3	44.3	47.2
Leeds, Grenville & Lanark District Health Unit	62.3	58.0	58.6	62.4	62.5	66.5
Middlesex-London Health Unit	36.9	53.1	53.3	54.2	54.5	56.5
Niagara Region Public Health	60.8	62.1	62.1	64.8	64.8	67.4
North Bay Parry Sound District Health Unit	62.7	64.2	64.8	63.0	63.8	65.0
Northwestern Health Unit	53.3	62.8	63.3	67.5	67.5	69.3
Ottawa Public Health	67.0	66.1	66.2	66.6	66.8	63.1
Peel Public Health	62.1	67.4	67.7	60.1	60.4	71.0
Peterborough Public Health	63.2	65.5	66.0	61.1	61.1	68.2
Porcupine Health Unit	62.9	66.2	66.2	69.3	69.6	68.5
Public Health Sudbury & Districts	64.4	60.2	60.7	65.5	65.5	67.2
Region of Waterloo Public Health and Emergency Services	60.4	60.8	60.9	63.7	63.8	60.0
Renfrew County and District Health Unit	48.5	63.6	63.6	68.3	68.3	65.3
Simcoe Muskoka District Health Unit	70.4	69.4	69.6	67.4	67.5	68.2
Southwestern Public Health	53.0	55.7	56.0	55.2	55.3	61.2

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Thunder Bay District Health Unit	64.5	57.1	57.3	61.5	61.8	60.5
Timiskaming Health Unit	65.9	68.2	70.3	70.5	70.5	68.8
Toronto Public Health	67.4	68.0	68.1	72.1	72.2	65.5
Wellington-Dufferin-Guelph Public Health	62.6	66.3	66.3	67.4	67.6	65.4
Windsor-Essex County Health Unit	59.0	60.5	60.7	58.6	58.7	60.6
York Region Public Health	61.5	58.8	59.0	56.5	57.0	53.7
Ontario	61.6	63.4	63.6	63.4	63.6	64.1

Notes:

- UTD reflects up-to-date coverage for immunizations received as of August 31st of the relevant school year; catch-up reflects immunizations received as of August 31, 2022.
- 2018-19 coverage estimates are included for comparison; they are from previous annual reports and have not been re-calculated.
- In the 2016–17 school year, the grade 7 HPV program was expanded to include males; males in older grades were not made eligible. Coverage is therefore assessed for females only for 17-year-olds in the 2018-19, 2019-20 and 2020-21 school years, while all genders were included in the 2021-22 school year.

Table 2c. Up-to-date (UTD) immunization coverage for quadrivalent meningococcal conjugate vaccine among 17-year-olds by public health unit in Ontario for 2018-19 and 2021-22, with catch-up as of August 31, 2022 for 2019-20 and 2020-21

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Algoma Public Health	97.4	95.0	95.0	95.4	95.4	88.8
Brant County Health Unit	95.3	94.5	94.5	93.1	93.1	91.8
Chatham-Kent Public Health	95.5	94.8	94.8	93.9	93.9	93.4
City of Hamilton Public Health Services	88.6	89.9	90.0	96.1	96.1	90.8
Durham Region Health Department	96.6	96.4	96.4	95.5	95.5	95.3
Eastern Ontario Health Unit	94.9	94.5	94.5	94.0	94.0	90.0
Grey Bruce Health Unit	91.7	92.1	92.2	95.3	95.3	94.4
Haldimand-Norfolk Health Unit	90.5	92.7	92.8	86.6	86.6	77.5
Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit	95.2	93.9	94.0	95.0	95.0	94.6
Halton Region Public Health	93.4	95.3	95.3	94.7	94.9	93.5
Hastings Prince Edward Public Health	97.1	95.9	95.9	96.4	96.4	94.0
Huron Perth Public Health	89.7	89.8	90.0	93.3	93.3	92.4
Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health	97.7	97.6	97.6	97.0	97.1	95.7
Lambton Public Health	96.7	97.0	97.0	96.5	96.5	96.1

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Leeds, Grenville & Lanark District Health Unit	88.3	90.5	90.5	88.7	88.7	85.7
Middlesex-London Health Unit	93.4	93.4	93.5	93.2	93.3	84.8
Niagara Region Public Health	95.9	96.1	96.1	95.5	95.5	93.0
North Bay Parry Sound District Health Unit	96.3	97.1	97.4	96.0	96.2	94.4
Northwestern Health Unit	80.4	94.2	94.2	96.8	96.8	94.4
Ottawa Public Health	96.2	96.3	96.3	95.8	95.8	93.1
Peel Public Health	95.1	94.8	94.8	94.9	95.1	93.6
Peterborough Public Health	95.5	96.2	96.2	93.5	93.5	93.6
Porcupine Health Unit	97.5	97.4	97.4	97.7	97.7	96.5
Public Health Sudbury & Districts	96.7	96.4	96.4	96.6	96.6	95.3
Region of Waterloo Public Health and Emergency Services	95.6	94.7	94.7	94.5	94.5	90.5
Renfrew County and District Health Unit	98.3	97.0	97.0	95.6	96.0	94.7
Simcoe Muskoka District Health Unit	94.2	94.5	94.6	87.8	87.8	92.4
Southwestern Public Health	91.2	91.6	91.6	91.3	91.3	91.1
Thunder Bay District Health Unit	95.7	94.6	94.7	95.7	95.7	91.4

Public Health Unit	2018-19 UTD (%)	2019-20 UTD (%)	2019-20 UTD (%) with catch-up	2020-21 UTD (%)	2020-21 UTD (%) with catch-up	2021-22 UTD (%)
Timiskaming Health Unit	97.0	96.3	96.3	94.8	94.8	95.5
Toronto Public Health	93.6	94.2	94.2	96.5	96.5	91.9
Wellington-Dufferin-Guelph Public Health	95.2	95.1	95.1	95.7	95.9	92.9
Windsor-Essex County Health Unit	95.4	89.6	89.7	81.9	81.9	85.1
York Region Public Health	90.6	89.1	89.2	89.0	89.2	77.4
Ontario	93.9	93.9	93.9	93.8	93.9	90.6

Notes:

- UTD reflects up-to-date coverage for immunizations received as of August 31st of the relevant school year; catch-up reflects immunizations received as of August 31, 2022.
- 2018-19 coverage estimates are included for comparison; they are from previous annual reports and have not been re-calculated.

Notes techniques

Sources des données

Les données ayant servi à la préparation du présent rapport proviennent du Répertoire numérique des immunisations (RNI), le registre provincial sur les immunisations de l'Ontario. Toutes les données ont été recueillies le 1^{er} septembre 2022.

Méthodes

- Pour en savoir plus sur le RNI et les méthodes utilisées pour évaluer l'immunisation des élèves (création des cohortes, évaluation de la couverture vaccinale à jour par âge et par antigène et description des limites), consultez l'annexe technique du rapport pour l'année 2018-2019. Les méthodes sont identiques à celles des années précédentes, à l'exception des changements apportés à l'évaluation de la couverture vaccinale à jour tenant compte des activités de reprise des vaccins ainsi qu'à l'évaluation de la couverture vaccinale pour l'hépatite B, lesquels sont présentés ci-dessous.
- Année scolaire 2019-2020 :
 - L'analyse tient compte des élèves dont le dossier scolaire répond aux DEUX critères suivants :
 - valide à partir du 1^{er} septembre 2019 ou manquant;
 - valide au plus tard jusqu'au 31 août 2020.
 - Les vaccins administrés jusqu'au 31 août 2020 inclusivement ont été comptés dans l'estimation de la couverture vaccinale à jour.
 - Les vaccins administrés jusqu'au 31 août 2021 inclusivement ont été comptés dans l'estimation de la couverture à jour tenant compte des activités de reprise des vaccins sur un an.
 - Les vaccins administrés jusqu'au 31 août 2022 inclusivement ont été comptés dans l'estimation de la couverture à jour tenant compte des activités de reprise des vaccins sur deux ans.
- Année scolaire 2020-2021 :
 - L'analyse tient compte des élèves dont le dossier scolaire répond aux DEUX critères suivants :
 - valide à partir du 1^{er} septembre 2020 ou manquant;
 - valide au plus tard jusqu'au 31 août 2021.
 - Les vaccins administrés jusqu'au 31 août 2021 inclusivement ont été comptés dans l'estimation de la couverture vaccinale à jour.

- Les vaccins administrés jusqu'au 31 août 2021 inclusivement ont été comptés dans l'estimation de la couverture à jour tenant compte des activités de reprise des vaccins sur un an.
- Année scolaire 2021-2022 :
 - L'analyse tient compte des élèves dont le dossier scolaire répond aux DEUX critères suivants :
 - valide à partir du 1^{er} septembre 2021 ou manquant;
 - valide au plus tard jusqu'au 31 août 2022.
 - Les vaccins administrés jusqu'au 31 août 2022 inclusivement ont été comptés dans l'estimation de la couverture vaccinale à jour.
- La couverture vaccinale des élèves de 12 et 17 ans a été évaluée pour chacune des années scolaires respectives afin de tenir compte des programmes scolaires ayant une période d'admissibilité plus longue. Ces cohortes ont ensuite fait l'objet d'un suivi pendant un ou deux ans en vue d'évaluer les répercussions du programme de reprise des vaccins (voir les dates limites utilisées pour l'administration des vaccins ci-dessus).
- Les changements suivants ont été apportés à l'examen de la couverture vaccinale à jour pour l'hépatite B, lequel figure à la page 27 de l'annexe technique du rapport pour l'année scolaire 2018-2019 :
 - De nouveaux vaccins ont été ajoutés à la sélection de vaccins pertinents : vaccin contre l'hépatite A et B (HAHB) à dose pédiatrique, HAHB à dose non déterminée, vaccin contre l'hépatite B (HB) à dose pédiatrique et vaccin Hib-HB.
 - Quand plus d'un vaccin est administré le même jour, on emploie la hiérarchie suivante pour l'indiquer dans une seule entrée : DCaT-HB-VPI-Hib > DCaT-HB-VPI ou DCT-HB-Hib > DCT-HB ou DCwP-HB > Hib-HB > HAHB, dose pédiatrique > HAHB > HAHB, dose non précisée > HB dialyse > HB, dose pédiatrique > HB > HB, dose non précisée.
 - Les dossiers d'immunisation qui comprennent des exemptions médicales, servant à confirmer l'immunité contre l'hépatite B, ont été examinés et mis à jour pour refléter les changements apportés dans les données du RNI.
 - Pour la définition des doses valides, les nouveaux vaccins ont été intégrés de manière à obtenir les résultats suivants :
 - Les vaccins HAHB, dose pédiatrique et HAHB, dose non précisée ont été traités de la même façon que le vaccin HAHB.
 - Le vaccin HB, dose pédiatrique a été traité de la même façon que le vaccin HB.
 - Le vaccin Hib-HB a été traité de la même façon que le vaccin DCwP-HB.

Bibliographie

1. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Rapport sur la couverture vaccinale des élèves visés par les programmes d'immunisation scolaires en Ontario : années scolaires 2019- 2020 et 2020-2021* [En ligne]. Toronto (Ontario) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021 [cité le 29 décembre 2022]. Accessible au https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/I/2021/immunization-coverage-2019-2021.pdf?sc_lang=fr.
2. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Immunization coverage report for school-based programs in Ontario: 2018-19 school year* [En ligne]. Toronto (Ontario) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020 [cité le 29 décembre 2022]. Accessible au https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/i/2020/immunization-coverage-2018-19.pdf?la=en&sc_lang=en&hash=3DA1B035CC80AFC2341F7AE6BD87041F.
3. *Loi sur l'immunisation des élèves*, L.R.O. (1990), chap. I.1. Accessible au <https://www.ontario.ca/fr/lois/loi/90i01>.
4. Ontario. Ministère de la Santé. *Calendriers de vaccination financée par le secteur public en Ontario* [En ligne]. Toronto (Ontario) : Imprimeur de la Reinte pour l'Ontario, 2021 [cité le 29 décembre 2022]. Accessible au https://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/immunization/docs/Publicly_Funded_ImmunizationSchedule.pdf.
5. Gallagher-Mackay K., Srivastava P., Underwood K., et coll. *COVID-19 and education disruption in Ontario: emerging evidence on impacts. Science Briefs of the Ontario COVID-19 Science Advisory Table*. 2021; vol. 2, n° 34). Accessible au <https://covid19-sciencetable.ca/sciencebrief/covid-19-and-education-disruption-in-ontario-emerging-evidence-on-impacts/>.
6. Ontario. Ministère de la Santé. *Conseils pour les services de vaccination de routine et de rattrapage* [En ligne]. Toronto (Ontario) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021 [cité le 29 décembre 2022]. Accessible au https://health.gov.on.ca/fr/pro/programs/immunization/docs/Guidance_for_Routine_CatchUp_Immunization_Services.pdf.

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Rapport sur la couverture vaccinale des élèves visés par les programmes d'immunisation scolaires en Ontario : années scolaires 2019-2020, 2020-2021 et 2021-2022 ainsi que sur les conséquences des programmes de rattrapage, Toronto (Ontario), Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2023.

Avis de non-responsabilité

Santé publique Ontario (SPO) a conçu le présent document. SPO offre des conseils scientifiques et techniques au gouvernement, aux agences de santé publique et aux fournisseurs de soins de santé de l'Ontario. Les travaux de SPO s'appuient sur les meilleures données probantes disponibles au moment de leur publication. L'application et l'utilisation du présent document relèvent de la responsabilité des utilisateurs. SPO n'assume aucune responsabilité relativement aux conséquences de l'application ou de l'utilisation du document par quiconque. Le présent document peut être reproduit sans permission à des fins non commerciales seulement, sous réserve d'une mention appropriée de Santé publique Ontario. Aucun changement ni aucune modification ne peuvent être apportés à ce document sans la permission écrite explicite de Santé publique Ontario.

Pour en savoir plus

Écrire à ivpd@oahpp.ca.

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des iniquités en matière de santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2023

Ontario 