

RAPPORT DE SURVEILLANCE

Rapport sur la couverture vaccinale des élèves visés par les programmes d'immunisation scolaires en Ontario : années scolaires 2019-2020 et 2020-2021

Objet

Le présent rapport est une version abrégée du [rapport sur la couverture vaccinale des élèves des écoles de l'Ontario](#)¹ publié chaque année par Santé publique Ontario. Il porte plus précisément sur les programmes d'immunisation scolaires. Son objectif est de présenter la couverture vaccinale des élèves visés par les trois programmes d'immunisation scolaires (hépatite B, virus du papillome humain [VPH] et méningocoque [vaccin conjugué quadrivalent]) de la province pour 2019-2020 et 2020-2021. Les méthodes d'évaluation ayant servi à le préparer sont identiques à celles employées pour les rapports sur les années scolaires précédentes. Comme ce document fait état de la couverture vaccinale estimée des élèves de l'Ontario à la fin de chaque année scolaire, les résultats illustreront les répercussions de la pandémie de COVID-19 sur les programmes d'immunisation scolaire de la province.

Pour plus de renseignements sur les méthodes d'évaluation de la couverture vaccinale et sur les changements apportés à l'admissibilité aux programmes d'immunisation scolaires au fil du temps, consultez le [rapport complet](#)¹ et [l'annexe technique](#) pour l'année scolaire 2018-2019. La couverture vaccinale des élèves pour les maladies désignées par la [Loi sur l'immunisation des élèves](#)² 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 public](#)³ 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, mais il arrive qu'une reprise de la vaccination soit offerte. L'horaire varie 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](#)². 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 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'éclosions.

Différentes séances de reprise des vaccins (ex. : cliniques communautaires, scolaires, etc.) ont eu lieu pendant l'année scolaire, mais les bureaux de santé publique ont été confrontés à différents obstacles à la prestation des programmes d'immunisation scolaires. Certains bureaux se sont associés à des fournisseurs de soins primaires pour administrer des doses de vaccin prévues dans ces programmes 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. Ces doses pourraient donc ne pas avoir été prises en compte dans le calcul. 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 contre la COVID-19.

Faits saillants

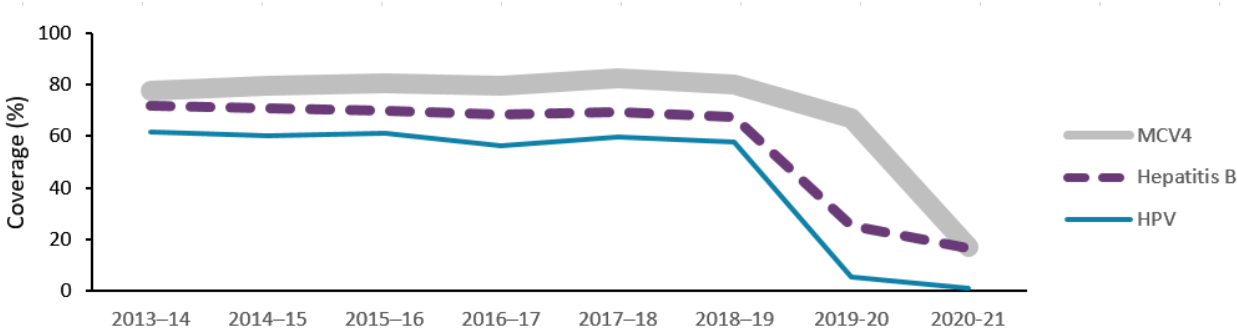
- La pandémie de COVID-19 a limité la capacité des bureaux de santé publique à administrer les programmes d'immunisation scolaires et à enrichir et analyser les dossiers d'immunisation. Les couvertures vaccinales estimées pour 2019-2020 et 2020-2021 sont considérablement plus basses que celles des années scolaires précédentes.
 - De nombreux élèves de 7^e année de la cohorte de 2019-2020 ont reçu seulement une partie des vaccins administrés dans le cadre de programmes, et seul un plus petit nombre d'élèves de 7^e année de la cohorte de 2020-2021 ont amorcé les séries de vaccins prévues.
- 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 et en 2020-2021 respectivement, figurent ci-dessous.
 - Hépatite B : 25,0 % et 16,8 %.
 - VPH : 5,2 % et 0,8 %
 - Méningocoque : 67,2 % et 17,3 %.

- La couverture vaccinale estimée 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 affecté par la COVID-19.
- Des 16,8 % de jeunes de 12 ans qui avaient reçu toutes leurs doses de vaccin contre l'hépatite B en 2020-2021, environ 96 % avaient reçu les deux doses avant leur 12^e anniversaire (et le début de l'année scolaire), ce qui ne reflète pas la vaccination offerte dans le cadre des programmes d'immunisation scolaire.
- La vaccination contre l'hépatite B offerte à l'extérieur des écoles pourrait aussi expliquer le taux élevé de premières doses données pour certains bureaux de santé publique pour l'année scolaire 2020-2021.
- Les couvertures vaccinales provinciales estimées des élèves de 17 ans visés par les programmes d'immunisation scolaires, en 2019-2020 et 2020-2021 respectivement, figurent ci-dessous.
 - Hépatite B : 77,3 % et 77,7 %.
 - VPH : 63,4 % et 63,4 %.
 - Méningocoque : 93,9 % et 93,8 %.
- Les couvertures 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 ou lors d'activités de reprise des vaccins avant la pandémie de COVID-19.
- Les estimations ayant été réalisées à la fin de l'année scolaire, il est possible qu'elles ne tiennent pas compte des vaccins administrés dans le cadre d'activités de reprise des vaccins après la fin de l'année scolaire. Ces doses seront comptées dans les futures analyses.

Results

Provincial Coverage Estimates for School-based Programs

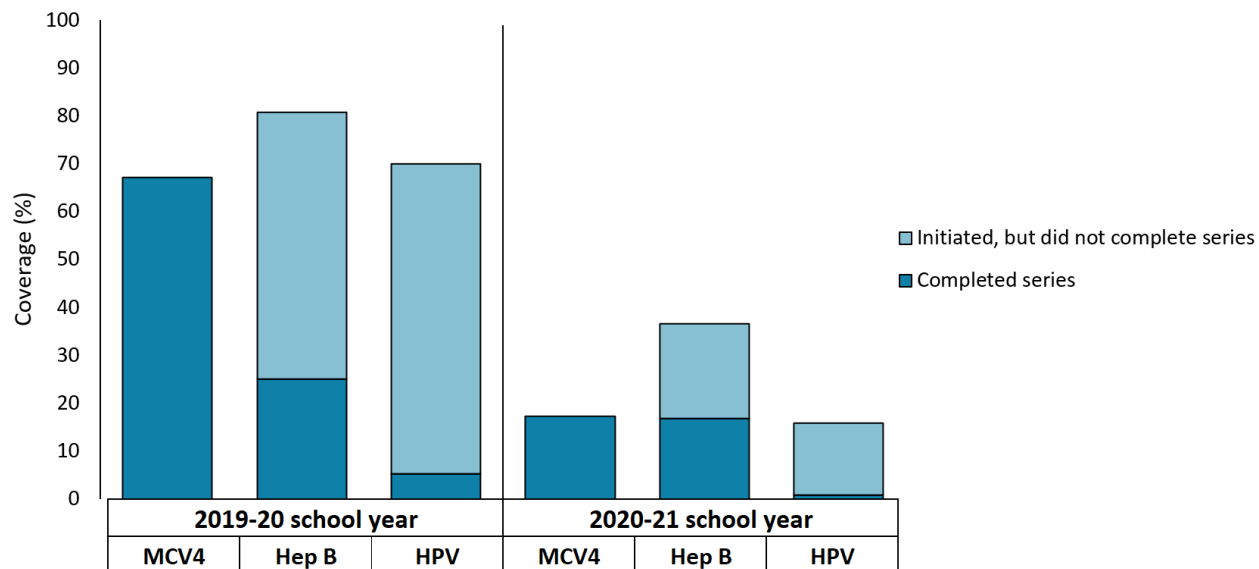
Figure 1. Immunization coverage for quadrivalent meningococcal conjugate (MCV4), human papillomavirus (HPV) and hepatitis B (Hep B) vaccines among 12-year-olds in Ontario: 2013–14 to 2020–21 school years



Notes:

- Coverage estimates for previous school years are point-in-time estimates from previous annual reports and are not re-calculated.
- HPV coverage estimates for 2013–14 to 2015–16 school years represent 13-year-old female cohorts, whereas the 2016–17 school year represents 12-year-old male and females combined and the 2017–18 to 2020–21 school years represent all 12-year-old students (male, female and unknown gender combined). Students who completed either a valid two-dose or three-dose series were considered up-to-date for all assessment years.

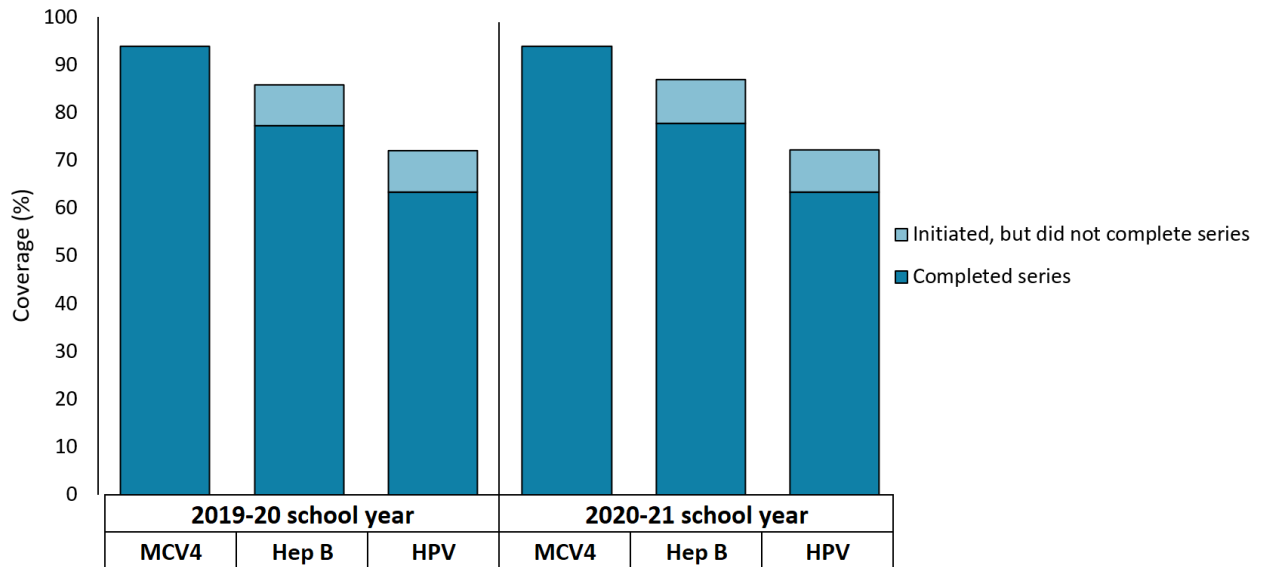
Figure 2a. Immunization coverage for school-based immunization programs among 12-year-olds in Ontario: 2019–20 and 2020–21 school years



Notes:

- Students who initiated the series received at least one valid dose of the vaccine series.
- Students who completed the series received all recommended doses for age.
- 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 both sexes for 12-year-olds.

Figure 2b. Immunization coverage for school-based immunization programs among 17-year-olds in Ontario: 2019–20 and 2020–21 school years



Notes:

- Students who initiated the series received at least one valid dose of the vaccine series.
- Students who completed the series received all recommended doses for age.
- 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 as 17-year-old males in the 2019-20 and 2020-21 school years were not eligible.

Public Health Unit Coverage Estimates for School-based Programs

Table 1a. Immunization coverage for quadrivalent meningococcal conjugate (MCV4), human papillomavirus (HPV) and hepatitis B (Hep B) vaccines among 12-year-olds by public health unit in Ontario: 2019–20 school year

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV: Series initiation (%)	HPV: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator*
Algoma Public Health	76.2	67.3	0.4	71.3	4.8	1,076
Brant County Health Unit	22.3	52.7	17.9	56.7	23.1	1,599
Chatham-Kent Public Health	80.0	70.8	0.7	75.7	6.4	1,142
City of Hamilton Public Health Services	79.8	68.6	1.2	65.7	14.3	6,254
Durham Region Health Department	86.4	76.5	1.2	68.8	17.2	8,581
Eastern Ontario Health Unit	82.8	68.9	1.5	71.0	10.0	2,199
Grey Bruce Health Unit	87.6	69.2	3.8	73.3	10.0	1,658
Haldimand-Norfolk Health Unit	17.2	53.0	13.7	56.9	17.9	1,080
Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit	77.1	67.4	1.5	70.0	5.5	1,586
Halton Region Public Health	77.5	56.2	11.9	44.5	33.0	8,783
Hastings Prince Edward Public Health	89.0	69.2	9.0	71.1	15.9	1,665
Huron Perth Public Health	89.2	23.6	48.1	29.6	54.6	1,583
Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health	89.8	72.1	8.2	69.3	18.5	1,994
Lambton Public Health	79.7	65.0	3.8	66.4	11.8	1,300

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV: Series initiation (%)	HPV: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator*
Leeds, Grenville & Lanark District Health Unit	71.9	60.8	0.7	64.2	6.0	1,725
Middlesex-London Health Unit	78.7	56.7	12.1	54.2	24.1	5,718
Niagara Region Public Health	82.3	68.5	1.8	69.0	12.8	4,732
North Bay Parry Sound District Health Unit	85.2	62.2	12.4	63.9	18.8	1,206
Northwestern Health Unit	76.5	41.2	26.4	40.2	34.2	813
Ottawa Public Health	85.7	62.9	10.6	52.2	31.9	11,715
Peel Public Health	69.1	67.3	0.6	50.2	31.6	18,807
Peterborough Public Health	77.7	69.5	3.1	69.9	9.6	1,444
Porcupine Health Unit	89.0	41.0	35.2	44.0	41.2	856
Public Health Sudbury & Districts	79.9	69.6	6.7	70.9	14.2	2,017
Region of Waterloo Public Health and Emergency Services	74.0	69.8	1.8	62.1	19.5	6,990
Renfrew County and District Health Unit	82.6	70.2	4.4	69.5	12.8	1,099
Simcoe Muskoka District Health Unit	84.6	72.6	0.6	72.1	10.4	6,328
Southwestern Public Health	77.1	46.0	18.0	51.2	23.2	2,557
Thunder Bay District Health Unit	74.2	58.4	6.4	58.5	13.9	1,415
Timiskaming Health Unit	90.1	34.2	33.9	43.5	42.1	292
Toronto Public Health	73.0	69.3	0.6	50.3	30.5	26,668

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV: Series initiation (%)	HPV: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator*
Wellington-Dufferin- Guelph Public Health	40.3	44.4	27.9	46.7	37.7	3,362
Windsor-Essex County Health Unit	14.5	63.5	6.6	60.3	21.5	4,953
York Region Public Health	4.7	62.8	0.4	42.8	32.7	15,271
Ontario	67.2	64.8	5.2	55.7	25.0	158,468

* It is unknown if each PHU uploaded complete school lists for the 2019-20 and 2020-21 school years, which may impact the accuracy of some denominators.

Table 1b. Immunization coverage for quadrivalent meningococcal conjugate (MCV4), human papillomavirus (HPV) and Hepatitis B (Hep B) vaccines among 12-year-olds by public health unit in Ontario: 2020–21 school year

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV: Series initiation (%)	HPV: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator*
Algoma Public Health	16.3	15.4	0.0	8.3	6.3	1,095
Brant County Health Unit	51.4	47.1	0.4	5.4	7.6	1,637
Chatham-Kent Public Health	9.0	7.0	1.5	7.3	4.8	1,164
City of Hamilton Public Health Services	19.1	17.4	0.5	13.3	21.9	6,267
Durham Region Health Department	29.7	27.0	1.0	49.4	7.1	8,477
Eastern Ontario Health Unit	2.7	2.4	0.7	36.0	5.9	2,253
Grey Bruce Health Unit	7.2	4.1	0.9	9.5	5.9	1,742
Haldimand-Norfolk Health Unit	2.9	2.4	0.3	7.3	8.7	1,189
Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit	13.4	12.9	0.1	29.5	10.5	1,625
Halton Region Public Health	25.0	24.3	0.7	20.1	11.5	8,644
Hastings Prince Edward Public Health	6.4	5.5	0.2	7.3	6.6	1,716
Huron Perth Public Health	57.4	49.0	0.2	35.7	14.3	1,602
Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health	44.1	37.1	4.3	55.1	17.4	2,070
Lambton Public Health	13.2	11.5	0.5	56.9	18.9	1,292
Leeds, Grenville & Lanark District Health Unit	38.7	35.4	0.2	15.6	28.9	1,721

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV: Series initiation (%)	HPV: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator*
Middlesex-London Health Unit	69.4	60.0	3.0	25.4	13.8	5,798
Niagara Region Public Health	8.5	6.9	0.8	23.6	21.0	4,873
North Bay Parry Sound District Health Unit	35.2	21.6	10.3	19.9	19.9	1,266
Northwestern Health Unit	2.5	1.9	0.4	9.7	7.7	756
Ottawa Public Health	20.4	17.0	1.3	33.7	9.4	12210
Peel Public Health	1.4	1.0	0.1	13.8	5.6	18,793
Peterborough Public Health	41.2	33.8	4.3	13.9	3.6	1,379
Porcupine Health Unit	77.3	63.3	1.9	18.1	3.2	845
Public Health Sudbury & Districts	16.8	19.9	0.7	5.6	3.4	2,088
Region of Waterloo Public Health and Emergency Services	3.3	2.8	0.4	23.7	7.5	6,792
Renfrew County and District Health Unit	7.4	6.6	0.7	11.1	9.4	1,069
Simcoe Muskoka District Health Unit	0.8	0.6	0.2	29.7	10.0	6,451
Southwestern Public Health	70.8	55.4	1.7	66.6	7.0	2,480
Thunder Bay District Health Unit	35.0	28.6	4.2	12.2	22.7	1,439
Timiskaming Health Unit	78.9	55.0	9.1	8.9	13.8	318
Toronto Public Health	1.9	1.3	0.1	28.4	13.4	25,546
Wellington-Dufferin-Guelph Public Health	30.6	29.3	0.8	22.7	12.3	3,570

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV: Series initiation (%)	HPV: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator*
Windsor-Essex County Health Unit	19.0	18.7	0.5	53.1	4.4	4,989
York Region Public Health	16.4	15.1	0.6	60.2	7.6	14,803
Ontario	17.3	15.1	0.8	19.8	16.8	157,959

* It is unknown if each PHU uploaded complete school lists for the 2019-20 and 2020-21 school years, which may impact the accuracy of some denominators.

Table 2a. Immunization coverage for quadrivalent meningococcal conjugate (MCV4), human papillomavirus (HPV) and hepatitis B (Hep B) vaccines among 17-year-olds by public health unit in Ontario: 2019–20 school year

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV*: Series initiation (%)	HPV*: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator: Males and females **	Denominator: Females**
Algoma Public Health	95.0	6.8	69.2	7.6	83.4	932	454
Brant County Health Unit	94.5	7.1	68.6	5.3	83.9	1,516	765
Chatham-Kent Public Health	94.8	6.1	60.7	5.6	81.0	1,142	573
City of Hamilton Public Health Services	89.9	9.2	54.6	5.9	72.0	6,805	3,303
Durham Region Health Department	96.4	6.3	73.1	5.8	84.7	8,003	3,926
Eastern Ontario Health Unit	94.5	4.8	68.2	7.2	79.6	2,093	991
Grey Bruce Health Unit	92.1	1.6	71.9	3.7	82.9	1,383	680
Haldimand-Norfolk Health Unit	92.7	7.4	58.3	7.5	73.9	1,174	571
Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit	93.8	7.9	59.6	10.5	69.1	1,722	795
Halton Region Public Health	95.3	10.8	53.5	9.1	74.5	8,067	3,921
Hastings Prince Edward Public Health	95.9	7.9	57.5	8.7	74.6	1,641	819

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV*: Series initiation (%)	HPV*: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator: Males and females **	Denominator: Females**
Huron Perth Public Health	89.7	3.2	58.7	3.6	77.0	1,627	814
Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health	97.6	6.9	70.5	5.6	86.8	1,994	951
Lambton Public Health	96.9	11.8	40.2	11.8	64.7	1,211	595
Leeds, Grenville & Lanark District Health Unit	90.5	7.2	58.2	9.5	71.7	1,643	789
Middlesex-London Health Unit	93.4	10.2	53.1	9.8	72.5	5,396	2,636
Niagara Region Public Health	96.1	8.1	62.0	9.0	80.8	5,029	2,398
North Bay Parry Sound District Health Unit	97.1	7.4	64.1	8.2	79.2	1,255	621
Northwestern Health Unit	94.2	10.4	63.2	8.8	79.4	829	405
Ottawa Public Health	96.3	9.3	66.1	8.1	80.1	11,647	5,794
Peel Public Health	94.8	9.7	67.4	8.6	78.6	18,498	8,847
Peterborough Public Health	96.2	5.4	65.3	8.9	78.2	1,352	651
Porcupine Health Unit	97.5	4.0	65.9	7.5	81.0	765	399

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV*: Series initiation (%)	HPV*: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator: Males and females **	Denominator: Females**
Public Health Sudbury & Districts	96.4	9.7	60.2	8.3	81.7	1,897	915
Region of Waterloo Public Health and Emergency Services	94.7	7.1	60.9	7.8	79.3	6,364	3,128
Renfrew County and District Health Unit	96.9	7.5	63.3	10.7	77.1	1,036	491
Simcoe Muskoka District Health Unit	94.5	6.5	69.5	7.3	80.9	5,972	2,934
Southwestern Public Health	91.7	5.4	55.6	7.4	74.5	2,047	1,001
Thunder Bay District Health Unit	94.6	11.1	57.0	9.9	77.3	1,425	711
Timiskaming Health Unit	96.3	5.4	67.8	12.8	77.1	297	149
Toronto Public Health	94.2	9.4	68.0	8.6	76.7	26,477	13,181
Wellington-Dufferin-Guelph Public Health	95.1	5.2	66.2	8.7	77.7	3,234	1,619
Windsor-Essex County Health Unit	89.6	6.9	60.4	7.9	75.0	4,962	2,384
York Region Public Health	89.4	11.8	59.0	12.3	72.7	16,076	7,740

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV*: Series initiation (%)	HPV*: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator: Males and females **	Denominator: Females**
Ontario	93.9	8.7	63.4	8.5	77.3	155,511	75,951

* The HPV denominator for 17-year-olds includes females only, as prior to the 2016-17 school year the HPV program included females only.

** It is unknown if each PHU uploaded complete school lists for the 2019-20 and 2020-21 school years, which may impact the accuracy of some denominators.

Table 2b. Immunization coverage for quadrivalent meningococcal conjugate (MCV4), human papillomavirus (HPV) and hepatitis B (Hep B) vaccines among 17-year-olds by public health unit in Ontario: 2020–21 school year

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV*: Series initiation (%)	HPV*: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator: Males and females**	Denominator: Females**
Algoma Public Health	95.4	6.8	66.3	2.5	88.6	960	486
Brant County Health Unit	93.0	5.6	74.2	8.3	78.1	1,634	801
Chatham-Kent Public Health	93.9	4.5	63.3	8.8	76.9	1,195	572
City of Hamilton Public Health Services	96.1	12.0	57.0	6.5	83.4	6,516	3,178
Durham Region Health Department	95.5	6.1	74.5	4.1	84.3	8,169	4,056
Eastern Ontario Health Unit	94.0	6.2	65.8	5.3	74.4	2,188	1,058
Grey Bruce Health Unit	95.3	2.7	72.3	4.3	78.7	1,378	660
Haldimand-Norfolk Health Unit	86.7	7.6	56.2	7.3	79.1	1,143	550
Haliburton, Kawartha, Pine Ridge District Health Unit	95.0	11.4	60.6	9.0	78.9	1,972	973
Halton Region Public Health	94.8	12.0	49.6	6.8	75.9	8,476	4130
Hastings Prince Edward Public Health	96.4	7.7	59.8	9.9	79.3	1,527	741

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV*: Series initiation (%)	HPV*: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator: Males and females**	Denominator: Females**
Huron Perth Public Health	93.2	3.7	61.1	6.7	84.8	1,527	760
Kingston, Frontenac and Lennox & Addington Public Health	97.0	8.4	72.3	12.3	69.7	1,956	961
Lambton Public Health	96.6	7.9	44.3	8.4	75.6	1,190	607
Leeds, Grenville & Lanark District Health Unit	88.7	8.1	62.5	14.9	69.9	1,748	866
Middlesex-London Health Unit	93.2	12.5	54.0	9.4	76.9	5,365	2,613
Niagara Region Public Health	95.5	9.1	64.6	15.0	68.9	5,020	2,439
North Bay Parry Sound District Health Unit	95.8	7.8	62.8	10.1	79.7	1,174	586
Northwestern Health Unit	97.4	9.7	68.1	10.1	72.5	769	373
Ottawa Public Health	95.8	9.8	66.7	7.1	78.3	11,538	5,587
Peel Public Health	94.8	10.3	60.0	12.8	59.7	18,480	8,897
Peterborough Public Health	93.7	8.9	60.9	9.0	71.7	1,280	593
Porcupine Health Unit	97.8	4.6	68.9	9.4	82.1	825	395

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV*: Series initiation (%)	HPV*: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator: Males and females**	Denominator: Females**
Public Health Sudbury & Districts	96.7	7.4	65.3	7.4	72.4	1,963	960
Region of Waterloo Public Health and Emergency Services	94.4	7.4	63.7	9.5	79.6	6,550	3,121
Renfrew County and District Health Unit	95.7	7.2	68.6	8.7	80.6	1,035	497
Simcoe Muskoka District Health Unit	87.8	7.6	67.4	12.1	75.1	6,260	3,065
Southwestern Public Health	91.3	6.7	55.2	8.8	80.4	2,201	1,047
Thunder Bay District Health Unit	95.7	9.3	61.5	9.3	79.8	1,416	667
Timiskaming Health Unit	95.1	4.6	71.8	7.9	79.2	287	131
Toronto Public Health	96.5	8.8	72.1	5.9	85.7	25059	12,426
Wellington-Dufferin-Guelph Public Health	95.6	5.4	67.3	7.0	74.6	3,278	1,619
Windsor-Essex County Health Unit	81.8	6.8	58.5	4.1	80.7	5,083	2,469
York Region Public Health	89.1	10.1	56.4	7.0	72.0	15,225	7,421

Public Health Unit	MCV4: UTD (%)	HPV*: Series initiation (%)	HPV*: UTD (%)	Hep B: Series initiation (%)	Hep B: UTD (%)	Denominator: Males and females**	Denominator: Females**
Ontario	93.8	8.9	63.4	9.2	77.7	154,387	75,305

*The HPV denominator for 17-year-olds includes females only, as prior to the 2016-17 school year the HPV program included females only.

** It is unknown if each PHU uploaded complete school lists for the 2019-20 and 2020-21 school years, which may impact the accuracy of some denominators.

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, et ont été recueillies à ces dates :
 - Le 30 juin 2020 (données démographiques, dossiers scolaires et renseignements sur les écoles) et le 1^{er} septembre 2020 (dossiers d'immunisation et des exemptions et autres considérations spéciales) pour l'année scolaire 2019-2020.
 - Le 30 juin 2021 pour l'année scolaire 2020-2021 (toutes les données).

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 pour l'hépatite B, lesquels sont présentés plus loin.
- 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.
- 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 30 juin 2021 inclusivement ont été comptés dans l'estimation de la couverture vaccinale.
- La couverture vaccinale des élèves de 12 et 17 ans a été évaluée afin de tenir compte des programmes scolaires ayant une période d'admissibilité plus longue.
- 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.
- L'administration des vaccins Twinrix^{MD} et Twinrix^{MD} Junior se fait selon un horaire différent, prévu dans la monographie de produit. Si les changements ont été apportés dans le RNI pour reconnaître Twinrix^{MD} et Twinrix^{MD} Junior comme agents immunisants (vaccin HAHB et HAHB, dose pédiatrique), nos méthodes d'examen n'en tiennent pas encore compte. On s'attend toutefois à ce que les répercussions sur l'estimation de la couverture soient faibles, puisque le nombre de dossiers comportant l'agent HAHB, dose pédiatrique était petit. On s'affaire actuellement à incorporer le nouvel agent à la méthode d'évaluation de la couverture pour l'hépatite B.

Bibliographie

1. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Immunization Coverage Report for School Pupils in Ontario: 2018–19 School Year*, Toronto (Ontario) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020. En ligne : https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/i/2020/immunization-coverage-2018-19.pdf?la=en&sc_lang=en&hash=3DA1B035CC80AFC2341F7AE6BD87041E.
2. *Loi sur l'immunisation des élèves*, L.R.O. (1990), chap. I.1. En ligne : <https://www.ontario.ca/fr/lois/loi/90i01>.
3. Ontario. Ministère de la Santé. *Calendriers de vaccination financée par le secteur public en Ontario*, Toronto (Ontario) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021. En ligne : https://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/immunization/docs/Publicly_Funded_ImmunizationSchedule.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 et 2020-2021*, Toronto (Ontario) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021.

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

Pour obtenir plus de renseignements, faites parvenir un courriel 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 de la Reine pour l'Ontario, 2021

Ontario 