SANTÉ · FICHE MESURE

Vaccination universelle

Vaccination universelle : combien ça rapporterait ?

COÛT BRUT	COÛT NET	EFFET SUR LE SOLDE PUBLIC
3 Md€	**-1 Md€**	**+200 M€ par an**
sur 5 ans	sur 5 ans · négatif = gain	soit +1 Md€ sur 5 ans · améliore le solde public

Vecteur juridique : Loi ordinaire (gratuité vaccins + scolaire HPV) + décrets HAS/CPAM + LF

Résumé

La couverture vaccinale française reste très inégale : excellente sur les vaccins obligatoires enfants (DTP, ROR : 95 %), médiocre sur les vaccins recommandés (HPV <50 % vs 80 % UK, grippe seniors 50 %), et fragile sur les rappels adultes. La méfiance anti-vaccin est l'une des plus élevées au monde (1re rang mondial selon Wellcome Global Monitor 2018). Le programme propose 5 axes : (1) HPV — couverture 80 % en 5 ans (modèle Royaume-Uni 2008-2024) via vaccination scolaire systématique en 5e (filles + garçons depuis 2020) ; (2) Grippe et COVID gratuits et invitation directe pour les >50 ans (vs >65 ans actuellement) ; (3) Méningocoque ACWY systématique adolescents (vs B+C seulement actuellement) ; (4) Planning vaccinal numérique — carnet vaccination Mon espace santé, rappels automatiques, prise de RDV en pharmacie/CPTS ; (5) Lutte contre la désinformation — autorité scientifique indépendante, formation médecins/pharmaciens à la communication sur le vaccin. Coût net 5 ans : -1 Md€ (gain budgétaire via prévention maladies évitées).

Financement

Coût brut sur 5 ans : ~3 Md€

- Vaccination HPV scolaire (médecins scolaires + doses) : 800 M€
- Gratuité grippe/COVID >50 ans (12 M personnes supplémentaires) : 1,5 Md€
- Méningocoque ACWY systématique : 300 M€
- Mon espace santé carnet vaccinal robuste : 100 M€
- ASIV + formation médecins/pharmaciens : 100 M€
- Campagnes nationales et plateforme anti-désinformation : 200 M€

Économies brutes sur 5 ans : ~4 Md€

- **Réduction cancers HPV** : ~1 Md€ d'économies (effet long terme déjà documenté)
- **Réduction grippes graves chez seniors** (hospitalisations) : ~1 Md€
- **Réduction méningites** (~50 hospitalisations graves/an évitées) : ~200 M€
- **Effet général de couverture vaccinale** : ~2 Md€ en évitements de coûts curatifs

Solde net sur 5 ans : ~-1 Md€ (gain budgétaire).

ROI à 20-30 ans : élimination du cancer du col utérin attendue en 2040 (modèle UK et Australie). Réduction durable des hospitalisations grippales chez les seniors. Restauration de la confiance vaccinale française.

Calendrier

- **An 1.** Adoption loi cadre. Lancement vaccination HPV scolaire en 5e (rentrée an 1). Gratuité grippe étendue aux >50 ans. Création ASIV.
- **An 2.** Méningocoque ACWY systématique. Mon espace santé carnet vaccinal national. Lancement formation médecins/pharmaciens.
- **An 3.** Couverture HPV 60 % atteinte. Évaluation Cour des comptes.
- **An 4.** Couverture HPV 75 %. Plan anti-désinformation pleinement opérationnel.
- **An 5.** Régime cible : HPV 80 %, grippe >50 ans 75 %, méningocoque ACWY adolescents 70 %. Bilan public complet.

Indicateurs de succès

- Couverture HPV filles+garçons 11-14 ans (objectif : 35 % → 80 % en 5 ans).
- Couverture grippe >50 ans (objectif : 50 % → 75 % en 5 ans).
- Couverture méningocoque ACWY adolescents (objectif : 70 % en 5 ans).
- % de Français pensant que les vaccins sont sûrs (Wellcome Global Monitor — objectif : 59 % → 75 %).
- Nombre de personnes utilisant le carnet vaccinal numérique Mon espace santé (objectif : 60 % en an 5).
- Cas annuels de cancer du col (objectif : -50 % à 15 ans).

- Hospitalisations grippales >50 ans (objectif : -30 % en 5 ans).

Public cible

Directement concernés :

- **~800 000 élèves de 5e par an** : vaccination HPV scolaire (objectif 80 % en 5 ans = ~3,2 M de jeunes vaccinés)
- **~25 millions de Français >50 ans** : gratuité grippe et COVID
- **~800 000 adolescents 11-14 ans/an** : méningocoque ACWY systématique
- **~67 millions d'utilisateurs Mon espace santé** : carnet vaccinal numérique
- **~250 000 médecins et pharmaciens** : formation à la communication motivationnelle

Bénéficiaires indirects :

- L'ensemble de la population française via immunité collective renforcée
- Système de santé : réduction des hospitalisations pour cancers évitables, grippes graves, méningites

Sources

- Santé publique France — Couverture vaccinale en France — https://www.santepubliquefrance.fr
- HAS / HCSP — Calendrier vaccinal et recommandations — https://www.has-sante.fr
- Wellcome Global Monitor — Confiance des publics envers les vaccins — https://wellcome.org
- Royaume-Uni — JCVI (Joint Committee on Vaccination and Immunisation) — https://www.gov.uk/government/groups/joint-committee-on-vaccination-and-immunisation
- Australie — ATAGI (Australian Technical Advisory Group on Immunisation) — https://www.health.gov.au/committees-and-groups/australian-technical-advisory-group-on-immunisation-atagi
- OMS — Immunization Agenda 2030 — https://www.who.int/immunization/sage/meetings

Fiche complète en ligne : https://chiffrons.fr/mesures/vaccination-universelle/ — on y trouve aussi : diagnostic.

Montants cumulés sur 5 ans ; l'effet annuel est une moyenne (cumul ÷ 5), seule grandeur comparable au déficit public, qui est annuel. Effet sur le solde : positif = améliore le solde public. Aucun effet de retour n'est modélisé. Données sous Licence Ouverte 2.0 (https://chiffrons.fr/donnees/) ; le site ne publie pas de licence pour ses textes. Chiffrons.fr est publié anonymement, sans parti ni candidature.