VacciNews projet copiloté par CRATB

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Liberté Égalité Fraternité — ars Agence Régionale de Santé Pays de la Loire

CALENDRIER SIMPLIFIÉ DES VACCINATIONS AVEC LES NOMS COMMERCIAUX DES VACCINS
NOVEMBRE 2026

FANTASIO

	AGE RECOMMANDÉ	1 MOIS	2 MOIS	3 MOIS	4 MOIS	5 MOIS	6 MOIS	11 MOIS	12 MOIS	16-18 MOIS	6 ANS	11-13 ANS	25 ANS	45 ANS	65 ANS ET +	GROSSESSE
	TUBERCULOSE	BCG® - Reco à partir d'1 mois jusqu'à 15 ans chez les enfants à risque [12]														
VACCINS OBLIGATOIRES	DIPHTÉRIE TÉTANOS POLIOMYÉLITE COQUELUCHE HAEMOPHILUS INFLUENZAE B		HEXYON® ou INFANRIX HEXA® ou VAXELIS® [8]		HEXYON® ou INFANRIX HEXA® ou VAXELIS® [8]			HEXYON® ou INFANRIX HEXA® ou VAXELIS® [8]			TETRAVAC® ou INFANRIX TETRA® [1]	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® [1]	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® [1]	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® [1]	REPEVAX® ou BOOSTRIXTETRA® (tous les 10 ans)	REPEVAX ® ou BOOSTRIX TETRA® à chaque grossesse entre 20 et 36 SA
	HÉPATITE B										Rattrapage pour les personnes non vaccinées jusque 16 ans et ou adultes à risque (3 doses M0-M1-M6) **Engerix® B 10 ou 20 ou HbvaxPro® 5** selon l'âge					Non reco pendant la grossesse
	PNEUMOCOQUE [13]		PREVENAR 20® [14]		PREVENAR 20® [14]		PREVENAR 20® [14]	PREVENAR 20® [14]					CAPVAXIVE® 1 dose recommandée chez >18 ans à risque		CAPVAXIVE® [6] 1 dose pour tous les adultes à partir de 65 ans	
	ROUGEOLE, OREILLON, RUBÉOLE								MMR-Vaxpro® ou PRIORIX®	MMR-Vaxpro® ou PRIORIX®	MMR-Vaxpro® ou PRIORIX® Rattrapage possible : Si né à partir de 1980, nécessite 2 doses pour un schéma complet					CONTRE INDIQUE
	MÉNINGOCOQUE ACWY						NIMENRIX®		NIMENRIX® ou MENQUADFI®	Rattrapage transitoire 1 dose jusqu'à 5 ans [11]		NIMENRIX® ou MENQUADFI® ou MENVEO® [2] Vaccination 1 dose entre 11 et 14 ans + Rattrapage possible jusqu'à 24 ans				
	MÉNINGOCOQUE B			BEXSERO®		BEXSERO®			BEXSERO®	Rattrapage transitoire jusqu'à 5 ans [3]		BEXSERO® ou TRUMENBA®. La vaccination peut être proposée entre 15 et 24 ans [10]				
	ROTAVIRUS		ROTARIX® ROTATEQ®	ROTARIX® ROTATEQ®	ROTATEQ®											
	HPV											GARDASIL9 ® 11-14 ans : M0, M6 15-19: M0, M2, M6 rattrapage jusqu'à 26 ans pour garçons et filles [4]				
	VARICELLE											VARIVAX® ou VARILRIX® [13] 12-18 ans sans ATCD de varicelle, deux doses	VARIVAX® ou VARILRIX® [13] Femme avant/après une grossesse sans ATCD de varicelle			CONTRE INDIQUE
	GRIPPE						VAXIGRIP® FLUCELVAX® INFLUVAC® Possible dès 6 mois chez les nourrissons à risque				INFLUVAC® ou FLUCELVAX® ou VAXIGRIP® 2-17 ans : la vaccination peut être proposée tous les ans [5]		INFLUVAC® ou FLUCELVAX® ou VAXIGRIP® 1 dose pour les > 6 mois à risque		EFLUELDA® ou FLUAD® Tous les ans [9]	Si grossesse pendant la campagne de vaccination
	COVID-19														COMIRNATY® ou NUVAXOVID® - >65 ans : 1x/an à l'automne - ID, >80ans, USLD : 1x/ an au printemps et à l'automne	COMIRNATY® ou NUVAXOVID® Si grossesse pendant la campagne de vaccination
	ZONA														SHINGRIX® 2 doses : M0 et M2 Recommandé chez > 18ans ID et à partir de 65 ans	
	VRS	BEYFORTUS® ou ENFLONSIA® Anticorps monoclonal BEYFORTUS® ou ENFLONSIA® (SYNAGIS® pour le prématuré et le nourrisson à haut risque) chez le nourrisson dont la mère n'a pas reçu de vaccin ABRYSVO® durant la grossesse ou lorsque la vaccination n'aura pas été jugée efficace (prématurés, moins de 14 jours entre la vaccination et la naissance) - pendant la première saison de circulation du VRS à laquelle il est confronté (BEYFORTUS® : +/- à leur deuxième saison de circulation du VRS s'ils demeurent vulnérables à une infection sévère due au VRS).														ABRYSVO® ou AREXVY® ou mRESVIA® 1 dose >75 ans et >65 ans avec patho respi (BPCO) ou cardiaque à risque de décompensation [7] NR	ABRYSVO® Entre 32 et 36 SA Entre sept. et janvier

(1) Si vacciné par REPEVAX® ou BOOSTRIXTETRA® à 6 ans, faire le rappel des 11-13 ans avec TETRAVAC® ou INFANRIXTETRA® **(2)** AMM de NIMENRIX® à partir de 6 semaines ; MENQUADFI® à partir de 12 mois ; MENVEO® à partir de 2 ans **(3)** Le schéma vaccinal de BEXSERO® dépend de l'âge de la première dose : - Entre 2 et 5 mois : M0, M2, rappel entre les 12 et 15 mois de l'enfant - entre 6 et 11 mois : M0, M2 et rappel pendant la 2e année de l'enfant, au moins 2 mois après la 2e injection - entre 12 et 23 mois : M0, M2 puis rappel 12 à 23 mois plus tard **(4)** Remboursés jusqu'à 26 ans **(5)** Si < 9 ans : la primo-vaccination anti-grippale est de 2 doses à 4 semaines d'intervalle **(6)** Remboursé > 65 ans qui ne présentent pas d'autre facteur de risque que l'âge **(7)** En attente de remboursement pour les personnes âgées de 65 ans et + présentant une indication à la vaccination ainsi que pour les 75 ans et plus. Conseillé en période d'épidémie : de septembre à janvier, une seule fois **(8)** En cas d'indisponibilité, ces vaccins peuvent être considérés comme interchangeables mais il est conseillé d'utiliser la même marque pour les deux premières doses au moins. Si pas de problème d'approvisionnement, utiliser le même vaccin **(9)** Pour la campagne de vaccination 2025-2026, la HAS recommande préférentiellement l'utilisation de FLUAD® ou EFLUELDA® chez les plus de 65 ans **(10)** Chez les patients non vaccinés : BEXSERO® : 2 doses avec au minimum un mois d'intervalle TRUMENBA® : 2 schémas - 2 doses avec au minimum 6 mois d'intervalle - 2 doses avec au minimum 1 mois d'intervalle, suivies d'une 3e dose au moins 4 mois après la 2e **(11)** Les vaccins contre les méningites ACWY et B sont désormais remboursés dans cette tranche d'âge **(12)** Recommandée à partir de l'âge de 1 mois, et jusqu'à l'âge de 15 ans, chez tout enfant présentant un risque élevé de tuberculose : Prioriser la vaccination des enfants âgés de moins de 5 ans ayant un facteur de risque de tuberculose (avant la sortie de la maternité pour Guyane et Mayotte). Ce vaccin n'est actuellement pas disponible en pharmacie (vaccinations dans les centres de PMI, centres de lutte antituberculeuse (CLAT), les maternités et les centres de vaccination publics) **(13)** Rattrapage des enfants non vaccinés jusque 2 ans (PREVENAR 20®, schémas selon âge cf note HAS juillet 2026) - Vaccination des enfants à risque non vaccinés de 15 mois à 18 ans par PREVENAR 20® une dose unique **(14)** Recommandation HAS Juillet 2026, en attente du remboursement. - **NR :** non remboursé - **RAPPEL :** les vaccins vivants sont contre indiqués (sauf exception) en cas d'immunodépression (vaccins ROR, Varicelle, Rotavirus, Tuberculose) - **SOURCES** : calendrier des vaccinations 2026 et vaccination-info-service.fr