

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Nancy, le 22 octobre 2025

VACCINATION CONTRE LA GRIPPE : DEUX TERRITOIRES DU GRAND EST EXPÉRIMENTENT UNE APPROCHE INÉDITE POUR AMÉLIORER LA COUVERTURE VACCINALE ET RENFORCER LA RÉACTIVITÉ DU SYSTÈME DE SANTÉ.

Chaque année, la grippe saisonnière provoque plusieurs milliers de cas graves et de décès évitables. Malgré une mobilisation constante des acteurs de santé, la couverture vaccinale demeure insuffisante. Face à ce constat, l'Agence Régionale (ARS) de Santé Grand Est engage une démarche inédite de pilotage par la donnée afin de mieux anticiper, cibler et adapter l'action publique en matière de vaccination antigrippale.

Une innovation portée par les territoires : « Innover par l'anticipation ».

Les campagnes vaccinales sont souvent menées sans visibilité sur l'évolution en temps réel de la couverture vaccinale, ni outils gradués pour intensifier l'action en fonction des besoins. Face à ce constat, l'ARS Grand Est met en œuvre une approche nouvelle : « Innover par l'anticipation », fondée sur cinq piliers :

1. **Le pilotage par la donnée**, grâce à la remontée régulière (tous les 15 jours) des données de vaccination issues du Système National des Données de Santé. Élaborés par les équipes de l'Assurance Maladie (Direction de la coordination de la gestion du risque) et de l'ARS Grand Est, des tableaux de bords mis à jour seront diffusés aux territoires pour leur permettre d'adapter leur plan d'actions, notamment en intensifiant les dispositifs « d'aller vers » les populations les plus vulnérables ;
2. **Un plan opérationnel gradué**, élaboré et coordonné par les professionnels de santé des deux territoires d'expérimentation afin de trouver des solutions pragmatiques au plus proche des usagers ;
3. **Un plan de communication adapté aux spécificités locales** afin de mieux cibler les personnes vulnérables et mieux informer la population au regard du niveau de couverture vaccinale et de l'intensification des actions ;
4. **Une gouvernance scientifique et territoriale** permettant de définir des seuils de déclenchement d'actions (centres de vaccination éphémères, dispositifs « aller vers »,

Contact presse

ARS Grand Est : ars-grandest-presse@ars.sante.fr

communication ciblée, centre de vaccination de rattrapage...) selon l'évolution de la couverture ;

5. **Une évaluation d'impact de cette démarche innovante** : la démarche d'évaluation des politiques de santé est devenue un prérequis dans une quête constante, agile et responsable d'amélioration.

Deux territoires pilotes : l'Aube et la Meurthe-et-Moselle

L'expérimentation est conduite sur deux territoires :

- **En Meurthe-et-Moselle**, sur la **Métropole du Grand Nancy** et le **Pays Haut**, via le dispositif **La VAGUE** (Vaccination Anti-Grippe Unifiée dans l'Est), porté par le **Conseil Territorial de Santé (CTS) de Meurthe-et-Moselle**, les **Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) locales** et le **Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC 54)**.
- **Dans l'Aube**, sur le territoire de **Troyes Champagne Métropole**, de la **Communauté de communes du Barsequanais**, incluant la commune de Chaource (commune couverte par la CPTS Sud Est Aube) et la **Communauté de communes des Portes de Romilly-sur-Seine**. Cette approche est portée par le **CTS de l'Aube** et les **CPTS locales**.

Ces territoires ont été choisis pour leur engagement dans la prévention et leur diversité : densité urbaine et zones rurales, acteurs libéraux et hospitaliers, structures d'appui et réseaux associatifs. Ils expérimentent une graduation dynamique du dispositif vaccinal, allant de la vaccination « habituelle », des actions ciblées « d'aller vers » pour les publics éloignés (aides à domicile, personnes âgées isolées, étudiants, ...) aux centres de rattrapage vaccinal.

Un pilotage collectif et réactif

Sous la coordination du comité territorial grippe appuyé par un comité régional scientifique, piloté par le Pr. Christian Rabaud et composé d'infectiologues, d'épidémiologistes, de représentants de l'Assurance Maladie, de Promotion Santé Grand Est et d'acteurs de terrain, la campagne sera suivie selon des indicateurs objectivés : taux de couverture, activité en ville, hospitalisations. Ces données permettront d'activer progressivement les leviers adaptés : centres et brigades de vaccination éphémères, communication renforcée, ou actions ciblées sur certains métiers de proximité.

Objectif : mieux protéger les plus fragiles, ensemble

En s'appuyant sur une gouvernance agile, des données partagées et une synergie entre acteurs, le Grand Est ambitionne de franchir un cap dans la prévention :

« Nous ne voulons plus subir l'épidémie, mais l'anticiper. Grâce à la donnée, nous pouvons piloter nos actions au plus près du terrain, au service des plus vulnérables. »

— Dr Christelle Ratignier-Carbonneil, Directrice Générale, ARS Grand Est & Dr Romain

Contact presse

ARS Grand Est : ars-grandest-presse@ars.sante.fr

Hellmann, Directeur de la Politique Médico-Soignante, ARS Grand Est

L'évaluation de cette expérimentation, menée avec l'Unité de Recherche Clinique et Recherche en Soins du Pôle Territorial Santé Publique des hôpitaux Champagne Sud, permettra de consolider ce modèle avant un éventuel déploiement régional en 2026.