

RENFORCER L'IMMUNISATION TOUT AU LONG DE LA VIE GRÂCE À LA VACCINATION EN PHARMACIE

La vaccination est une intervention essentielle de santé publique et un pilier fondamental des soins de santé primaires et de la couverture sanitaire universelle.

Un programme de vaccination réussi tout au long de la vie peut améliorer la santé de l'ensemble de la population par des effets directs et indirects, tels que l'augmentation de la productivité, l'allongement de l'espérance de vie en bonne santé et la réduction des incapacités de longue durée.



La vaccination peut contribuer à la réduction des coûts des soins de santé, permettre de consacrer les budgets de santé à d'autres priorités sanitaires. Elle favorise la prospérité économique des pays en rendant la population plus active et plus productive. En réduisant les dépenses liées aux soins directs des maladies, à la résistance aux antimicrobiens et à l'absentéisme, elle améliore la productivité globale et renforce la résilience des systèmes de santé.



Promotion de l'égalité d'accès aux services de vaccination en ciblant les populations vulnérables, présentant des risques particuliers, ou difficiles à atteindre.



Promotion de la vaccination et sensibilisation des patients par le biais de campagnes d'information et d'interactions personnalisées.



Prescription des vaccins sur base de protocoles validés et de critères d'éligibilité clairement définis.



Renforcement de la confiance vaccinale et lutte contre l'hésitation vaccinale, la complaisance à l'égard des vaccins, et la désinformation.



Administration des vaccins et gestion de toute réaction indésirable potentielle, y compris l'anaphylaxie.



Enregistrement et conservation des carnets de vaccination et conseils sur le statut vaccinal.

LA VACCINATION EN PHARMACIE : UN LEVIER POUR AMÉLIORER L'ACCÈS ET RENFORCER LE RÔLE CLÉ DES PHARMACIENS DANS LES DOMAINES SUIVANTS:²



Distribution de vaccins.



Surveillance de la sécurité des vaccins participation active à la pharmacovigilance et au suivi des effets indésirables.



Gestion de la chaîne d'approvisionnement en vaccins, y compris le respect de la chaîne du froid, pour garantir l'intégrité des vaccins.

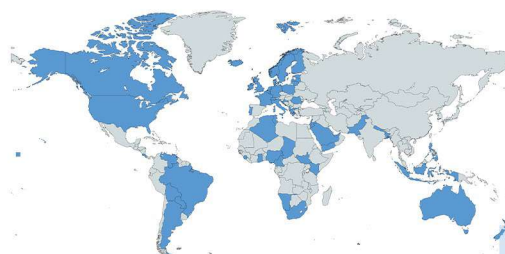


Recherche et développement des vaccins, implication dans les phases de production, contrôle qualité, études précliniques et cliniques, ainsi que les activités réglementaires avant et après la mise sur le marché.

LES PROGRÈS MONDIAUX DE LA VACCINATION EN PHARMACIE:



Selon les données de la FIP³, seuls **19 pays** et territoires pratiquaient la vaccination en pharmacie en **2016**. En **2024**, ce nombre a considérablement augmenté pour atteindre au moins **56 pays**.



56
pays

POUR RENFORCER LA COUVERTURE VACCINALE, IL EST ESSENTIEL D'EXPLOITER ET DE SOUTENIR LE RÔLE QUE LES PHARMACIENS PEUVENT JOUER DANS LA VACCINATION.

FACILITATEURS POLITIQUES:

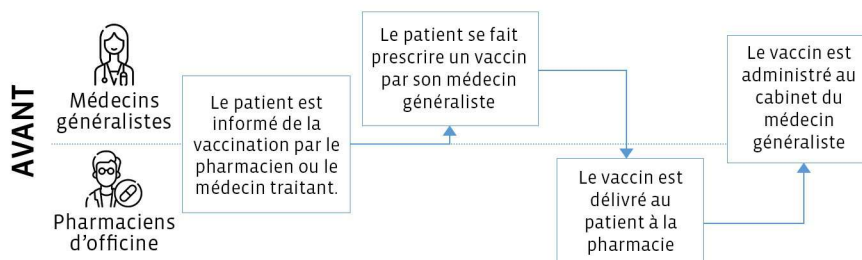
1. Collaborer avec les décideurs politiques et les professionnels de la santé pour **élaborer ou mettre à jour la législation et la réglementation** afin de créer un environnement favorable à la vaccination en pharmacie.
2. Améliorer les programmes de formation en pharmacie afin d'y inclure **l'éducation et la formation à la vaccination**, tout en soutenant les pharmaciens diplômés dans la mise à jour de leurs connaissances sur les avancées en matière de vaccination.
3. Fournir des **lignes directrices techniques et professionnelles, ainsi que** des procédures opérationnelles standardisées, pour permettre aux pharmaciens de délivrer des services de haute qualité.
4. Valoriser le rôle des pharmaciens en tant qu'acteurs clés dans l'élaboration des **politiques nationales de vaccination et leur intégration dans les groupes consultatifs techniques.**
5. Mettre en place une infrastructure appropriée qui renforce la **collaboration interprofessionnelle** afin de garantir l'efficacité des stratégies de vaccination entre tous les prestataires, notamment grâce à l'accès partagé aux carnets de vaccination.
6. Garantir une solide **gestion de la chaîne d'approvisionnement**, couvrant les processus de commandes et d'achat des vaccins, ainsi que des conditions de stockage conformes, des équipements appropriés pour l'administration et l'élimination des vaccins, et une capacité de réponse rapide en cas d'anaphylaxie.
7. Assurer un **financement approprié et des modèles de rémunération durables** pour la prestation des services de vaccination en pharmacie.



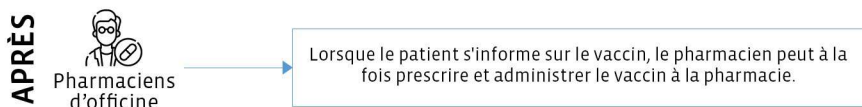
La diversification des prestataires de services de vaccination, l'exploitation de l'accessibilité et de la commodité des pharmacies ouvertes au public et la simplification des parcours de vaccination permettent d'améliorer l'accès à la vaccination.



Permettre aux pharmaciens d'administrer des vaccins aux personnes éligibles sans prescription médicale simplifie grandement le parcours vaccinal des individus et encourage une plus grande adhésion à la vaccination.



Lorsque les pharmaciens ne sont pas autorisés à vacciner, le parcours du patient est complexe et lent, ce qui peut favoriser la complaisance et les erreurs. L'absence d'implication des pharmaciens constitue un obstacle supplémentaire à l'accès aux vaccins, en particulier dans les contextes où les autres prestataires de soins sont moins accessibles ou surchargés.



En autorisant les pharmaciens à prescrire et à administrer des vaccins, le parcours du patient vers la vaccination est simplifié et raccourci, ce qui rend la vaccination plus pratique pour le patient. Le patient n'a pas besoin de prendre plusieurs rendez-vous pour se faire vacciner.

DONNÉES SUR LA PRESCRIPTION ET L'ADMINISTRATION DES VACCINS³



Les pharmaciens peuvent prescrire:

25

Vaccins **antigrippaux**
dans 25 pays

21

Les vaccins **COVID-19**
dans 21 pays

19

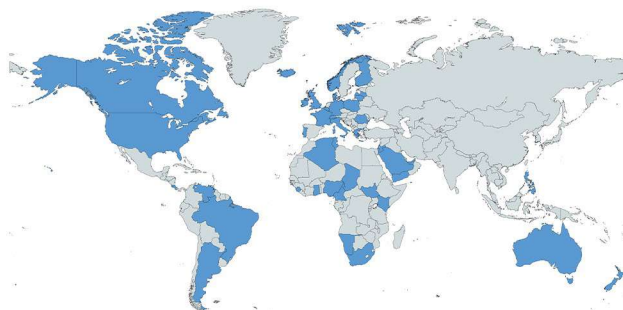
Vaccins **antipneumococciques**
dans 19 pays

4

Vaccins contre le **virus respiratoire syncytial (VRS)**
dans 4 pays



Dans **44 pays**, les pharmaciens sont habilités à administrer des vaccins.



L'ENSEIGNEMENT ET LA FORMATION DES PHARMACIENS EN MATIÈRE DE VACCINATION

L'intégration de la formation à la vaccination dans les programmes universitaires de premier cycle en pharmacie permet de préparer efficacement les futurs pharmaciens et d'augmenter le nombre de pharmaciens capables d'offrir des services de vaccination.

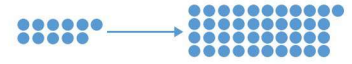
Evolution de la formation en pharmacie au cours des 8 dernières années (2016- 2024)³:



12 à 64 pays offrent un certain niveau de formation à la vaccination pour les pharmaciens.



6 à 19 pays dispensent une formation à la vaccination au niveau universitaire.



11 à 41 pays proposent des formations post-inscription, post-graduées ou de développement professionnel continu.



Dans plusieurs pays, les pharmaciens jouent un rôle dans la formation de la communauté locale en matière de vaccins, même s'ils ne peuvent pas les administrer ou les prescrire. Certains pays ont commencé à former les pharmaciens à la prestation de services de vaccination en anticipation des réformes législatives à venir.



IMPACT DE LA VACCINATION EN PHARMACIE SUR LA VACCINATION

En France, entre janvier 2021 et janvier 2023, les pharmaciens ont administré plus de 26,3 millions de doses de vaccins COVID-19, soit plus de 52 % de l'ensemble des doses administrées dans le pays.⁴

52%

En septembre 2023, les pharmaciens avaient administré 67,7 % de toutes les doses de vaccin COVID-19 aux États-Unis.⁵

67.7%

Au Canada, l'implication des pharmaciens dans les programmes de vaccination a permis de réduire les temps d'attente dans les services de santé, d'améliorer l'accès des patients aux vaccins et de renforcer la confiance du public envers la vaccination.¹⁰



En Australie, l'intégration des services de vaccination COVID-19 en pharmacie a renforcé la couverture vaccinale, les pharmacies communautaires administrant environ 50 % des vaccinations COVID-19 en cours dans certaines régions.

50%

Au Royaume-Uni, le nombre de vaccinations administrées en pharmacie chez les personnes âgées de plus de 65 ans a été multiplié par 8,15 entre 2015 et 2022, atteignant un taux de vaccination de 82,3 % au cours de la saison 2021/22.⁸

22%

En 2023, les pharmaciens d'officine ont administré environ 22 % de tous les vaccins antigrippaux.⁷

82.3%

En Irlande, où la vaccination contre la grippe est autorisée en pharmacie depuis 2011, il a été observé que 23 % des personnes vaccinées en pharmacie l'étaient pour la première fois, et que 83 % d'entre elles appartenaient à des groupes à risque.⁹

23%

MODÈLES DE FINANCEMENT ET DE REMBOURSEMENT POUR LA VACCINATION EN PHARMACIE

Selon un rapport récent de l'Office of Health Economics, la vaccination des adultes contre quatre maladies (grippe saisonnière, pneumocoque, herpès zoster et VRS) pourrait générer un retour sur investissement allant jusqu'à 19 fois le montant initial si l'on prend en compte les avantages qu'elle procure au-delà du système de soins de santé.¹¹



Cette étude a été menée dans 10 pays présentant des niveaux de revenus différents, avec des modèles de systèmes de santé différents : Australie, Brésil, France, Allemagne, Italie, Japon, Pologne, Afrique du Sud, Thaïlande et États-Unis.



Au Portugal, lorsque les adultes de plus de 65 ans ont pu se faire vacciner contre la grippe dans les mêmes conditions que dans les unités de soins primaires du service national de santé, sans ordonnance et sans frais d'administration, les taux de couverture vaccinale ont augmenté de 32 %.¹²

Il est essentiel de garantir un financement adéquat des stratégies de vaccination, ainsi que des modèles de rémunération durables pour l'ensemble des prestataires de services de vaccination, y compris les pharmacies. Cela contribuera à un accès équitable à la vaccination, encouragera la prestation de services et reconnaîtra les investissements réalisés par les pharmacies et les pharmaciens pour offrir ces soins à forte valeur ajoutée.

MODÈLES DE RÉMUNÉRATION³

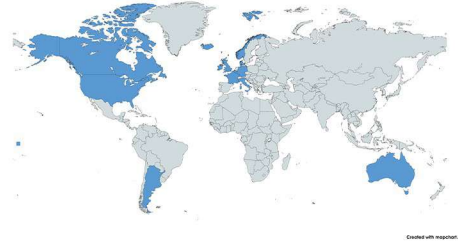
Il existe quatre modèles de financement différents pour la vaccination en pharmacie:

PAYÉS PAR LE PATIENT, FINANCÉS PAR LA PHARMACIE, REMBOURSÉS PAR LES SYSTÈMES DE SANTÉ OU LES ASSUREURS PUBLICS, REMBOURSÉS PAR LES SYSTÈMES DE SANTÉ OU LES ASSUREURS PRIVÉS

Dans 21 pays: Payé par le patient



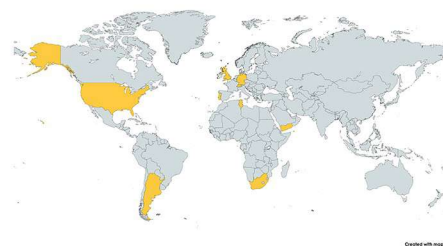
Dans 13 pays: Remboursement par les systèmes de santé publics (gérés par l'État) ou les assureurs.



Dans 10 pays: Financé par la pharmacie



Dans 9 pays: Remboursement par les systèmes de santé privés ou les assureurs

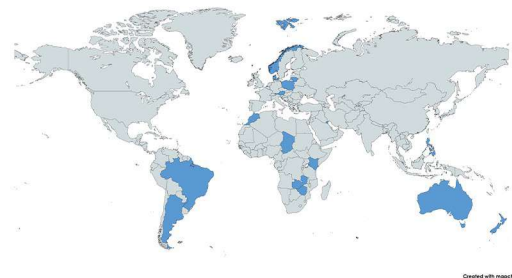


L'ACCÈS AUX DONNÉES ET AUX CARNETS DE VACCINATION³

Les gouvernements devraient favoriser la pleine intégration des pharmacies communautaires et hospitalières dans les systèmes de santé en créant les conditions réglementaires et opérationnelles nécessaires à la collaboration interprofessionnelle, y compris l'accès en lecture et en écriture aux dossiers médicaux partagés des patients et aux carnets de vaccination par tous les professionnels de santé, y compris les pharmaciens.



17 pays autorisent les pharmaciens à accéder à tous les carnets de vaccination :



References

1. Organisation mondiale de la santé. Programme de vaccination 2030 : une stratégie mondiale pour ne laisser personne de côté [Internet]. www.who.int. 2020. Disponible à l'adresse: <https://www.who.int/publications/m/item/immunization-agenda-2030-a-global-strategy-to-leave-no-one-behind>
2. Fédération internationale pharmaceutique (FIP). Déclaration de principe de la FIP : le rôle de la pharmacie dans la vaccination tout au long de la vie. La Haye [Internet]. 2023. [Cité le 10 août 2024]. Disponible à l'adresse: <https://www.fip.org/file/5638>
3. Fédération internationale pharmaceutique (FIP). Tirer parti de la pharmacie pour assurer la vaccination tout au long de la vie : Un rapport d'information mondial de la FIP. La Haye: Fédération internationale pharmaceutique ; 2024. Disponible à l'adresse suivante <https://www.fip.org/file/5851>
4. L'Assurance Maladie (2022). Données de vaccination par catégorie d'injecteurs, <https://datavaccin-covid.ameli.fr/explore/dataset/donnees-de-vaccination-type-dinjecteur/export/?sort=date> Consulté le 15 mai 2023
5. CDC (2024) Federal Retail Pharmacy Program Contributions to Bivalent mRNA COVID-19 Vaccinations Across Sociodemographic Characteristics - United States, September 1, 2022-September 30, 2023 Disponible sur: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/73/wr/mm7313a2.html> Accédé en mai 2024.
6. Van Amburgh, J.A., Waite, N.M., Hobson, E.H. et Migden, H. (2001), Improved Influenza Vaccination Rates in a Rural Population as a Result of a Pharmacist-Managed Immunization Campaign. *Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy*, 21 : 1115-1122 <https://doi.org/10.1592/phco.21.13.1115.34624>
7. Fédération Internationale Pharmaceutique (FIP). La vaccination en pharmacie : Développements récents, exemples de réussite et défis de mise en œuvre. Pays-Bas : International Pharmaceutical Federation [Internet]. 2023. [Cité : Disponible à l'adresse www.fip.org/file/5704.
8. Sayyed SA, Kinny FA, Sharkas AR, Schwender H, Woltersdorf R, Ritter C, Laeer S. Vaccination Training for Pharmacy Undergraduates as a Compulsory Part of the Curriculum?-A Multicenter Observation. *Pharmacy (Basel)*. 2024 Jan 11;12(1):12. doi : 10.3390/pharmacy12010012. PMID : 38251406 ; PMCID : PMC10801567.
9. Ecarnot F, Crepaldi G, Juvén P, Grabenstein J, Del Giudice G, Tan L, O'Dwyer S, Esposito S, Bosch X, Gavazzi G, Papastergiou J, Gaillat J, Johnson R, Fonzo M, Rossanese A, Suitner C, Barratt J, di Pasquale A, Maggi S, Michel JP. Pharmacy-based interventions to increase vaccine uptake : report of a multidisciplinary stakeholders meeting. *BMC Public Health*. 2019 Dec 18;19(1):1698. doi : 10.1186/s12889-019-8044-y. PMID : 31852470 ; PMCID : PMC6921486.
10. Duncan IG, Taitel MS, Zhang J, Kirkham HS. Planification des programmes de vaccination contre la grippe : un modèle coût-bénéfice. *Cost Eff Resour Alloc*. 2012 Jul 26;10(1):10. doi : 10.1186/1478-7547-10-10. PMID : 22835081 ; PMCID : PMC3453509.
11. El Banhawi H., Chowdhury S., Neri M., Radu P., Besley S., Bell E., Brassel S., Steuten L., 2024. La valeur socio-économique des programmes de vaccination des adultes. Rapport de recherche contractuelle de l'OHE : Office of Health Economics. Disponible à l'adresse <https://www.ohe.org/publications/the-socio-economic-value-of-adult-immunisation-programmes/>
12. Finnegan, G. Pharmacy pilot project increases flu vaccination by 32%. Dans *Vaccines Today*, 19 avril 2019. Disponible à l'adresse suivante: <https://www.vaccinestoday.eu/stories/pharmacy-pilot-project-increases-flu-vaccination-by-32/>