



Vaccination en Officine
Dr Guillaume RACLE

Introduction & cadre réglementaire

21.03.25



I- Cadre réglementaire



19/09/2024

Tableau des compétences vaccinales des professionnels de santé Textes du 8 aout 2023

Professionnels Publics concernés	Sages-femmes		Pharmaciens y compris exerçant en LBM et PUI				Infirmiers y compris exerçant en LBM et PU			
	Tout public		Moins de 11 ans		11 ans et plus		Moins de 11 ans		11 ans et plus	
Compétences	Prescription	Administration	Prescription	Administration	Prescription	Administration	Prescription	Administration	Prescription	Administration
<i>Maladie ou agent infectieux concerné</i>										
Coqueluche	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
COVID-19	OUI	OUI	OUI ^e	OUI ^e	OUI	OUI	OUI ^e	OUI ^f	OUI	OUI
Diphthérie, Tétanos, Poliomyélite	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
<i>Fièvre jaune (uniquement dans les centres agréés) *</i>	OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI ^a	OUI ^b	OUI ^c
Grippe saisonnière	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI	OUI	OUI
Infection invasive à haemophilus influenza B	OUI	OUI	NON	NON	SANS OBJET		NON	OUI ^a	SANS OBJET	
Hépatite A	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Hépatite B	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Infections invasives à méningocoques	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Infections à papillomavirus humain (HPV)	OUI	OUI	SANS OBJET	NON	OUI	OUI	SANS OBJET	OUI ^a	OUI	OUI
Infection invasive à pneumocoques	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Mpox	OUI ^d	OUI ^d	SANS OBJET		OUI ^d	OUI ^d	SANS OBJET		OUI ^d	OUI ^d
Rage en préexposition	OUI	OUI	NON	NON	OUI	OUI	NON	OUI ^a	OUI	OUI
Rotavirus	OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	SANS OBJET		NON	OUI ^a	SANS OBJET	
Rougeole oreillons et rubéole (ROR)	OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI ^a	OUI ^b	OUI ^c
Tuberculose (BCG) (en structures collectives)	OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI ^a	OUI ^b	OUI ^c
Varicelle	OUI ^b	OUI ^c	NON	NON	OUI ^b	OUI ^c	NON	OUI ^a	OUI ^b	OUI ^c
Zona	OUI ^b	OUI ^c	SANS OBJET		OUI ^b	OUI ^c	SANS OBJET		OUI ^b	OUI ^c
VRS (vaccins)	OUI ^g	OUI ^g	SANS OBJET		OUI ^g	OUI ^g	SANS OBJET		OUI ^g	OUI ^g

a/ sur prescription de l'acte d'injection par un médecin ; b/ à l'exception des personnes immunodéprimées ; c/ en lien avec le médecin prescripteur chez les immunodéprimés ; d/ à partir de 18 ans ; e/ à partir de 5 ans (arrêté du 1^{er} juin 2021) ; f/ à partir de 6 mois (arrêté du 1^{er} juin 2021) ; g/ sous réserve de la modification du calendrier des vaccinations (date prévisionnelle : octobre 2024)

I- Hors du cadre réglementaire



Travail en cours notamment avec la SMV pour :

- ✓ Renforcer l'accessibilité aux vaccins du voyage via une meilleure intégration des professionnels de proximité.
- ✓ Simplifier le parcours vaccinal des voyageurs pour anticiper les épidémies.
- ✓ Optimiser la prévention des maladies infectieuses dans un contexte de mobilité croissante et de changements climatiques.

Data

21.03.25



PHARMACIENS,
VALORISONS
NOS COMPÉTENCES

II - Grippe

Un accès facilité

VACCINATION GRIPPE 2024

CUMUL CAMPAGNE AU: 28/01/2025

ACTES

6,6M ✓

Référence: 5,6M (+0,94M +16,73%)

DOSES

10,8M ✓

Référence: 10,5M (+0,37M +3,49%)

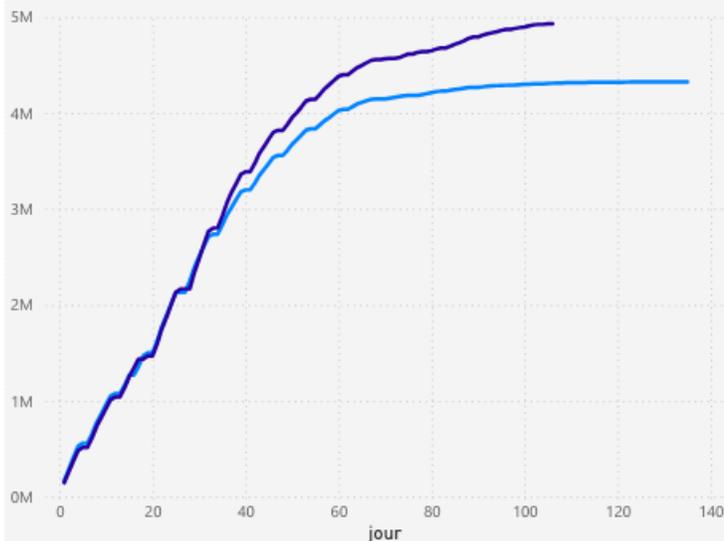
OFFICINES

17 892 ✓

Référence: 16 927 (+965 +5,7%)

ACTE(VGP)

● 2023-2024 ● 2024-2025



Populations cibles (cumul campagne)

65 ans et plus | moins de 65 ans

doses / 10 000 habitants



IV – Pharmacies investies

	Nombre d'officines investies à fin octobre 2024 (approché par le dénombrement des numéro AM distincts ayant eu un remboursement des actes de ces missions)	% officines actives (21000)	Nombre d'officines investies en 2023 (approché par le dénombrement des numéro AM distincts ayant eu un remboursement des actes de ces missions)	% officines actives (21000)
AVK,AOD,ASTHME	1 989	9%	876	4%
Bilan partagé de médication	2 293	11%	1 298	6%
Chimio orale	1 585	8%	1 036	5%
Vaccination anti-grippale	20 578	98%	21 011	100%
TROD angine	15 647	75%	12 596	60%
TROD cystite	11 812	56%	60	0%
Rémunération liée à la distribution de masques	16 920	81%	21 208	101%
Tests antigéniques prélèvement	18 716	89%	19 914	95%
Test antigénique dispensation	18 318	87%	19 595	93%
Autotests COVID dispensation cas contacts	13 148	63%	20 367	97%
Vaccination COVID	18 863	90%	19 439	93%
Délivrance vaccin COVID (y compris aux EHPAD)	6 727	32%	9 527	45%
Remise de kit de dépistage du cancer colorectal	20 793	99%	18 641	89%
Femmes enceintes	6 342	30%	4 250	20%
Rappel vaccinal	19 587	93%	18 767	89%
Rendez-vous prévention	1 245	6%		0%

En 2024, + 196% de rappels vaccinaux soit 3 millions



PHARMACIENS,
VALORISONS
NOS COMPÉTENCES

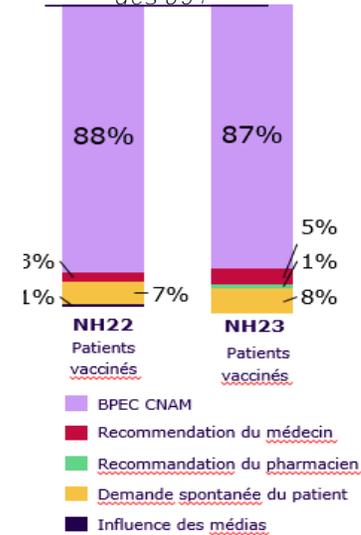
Comment « susciter le désir » ?

III - Courriers

1

Le bon de prise en charge

Raisons de vaccination
des 65+



87% des vaccinés (n= 1701) déclarent être vaccinés parce qu'ils ont reçu un BPEC¹

→ Le BPEC joue un **rôle essentiel** dans l'encouragement à la vaccination.

Axes d'optimisation du BPEC

- **Date d'envoi** : Envoie **trop tôt** selon les PDS
→ Optimiser la date d'envoi du BPEC – 1 semaine max avant le début de la campagne
- **Contenu** : **Message du BPEC jugé inefficace** car il ne rappelle pas le fardeau de la grippe et les complications
→ Optimiser le contenu pour plus d'impact (*date de démarrage campagne, fardeau, complications...*)

III – Courriers +

2

Les nudges

Reminder “nudge”

- Les PDS ne peuvent pas envoyer des relances à leurs patients pour leur rappeler que la campagne a démarré et les sensibiliser au fardeau

Axe d'optimisation

→ Mettre en place des relances/notifications via Mon Espace Santé grâce au suivi live du statut vaccinal du patient

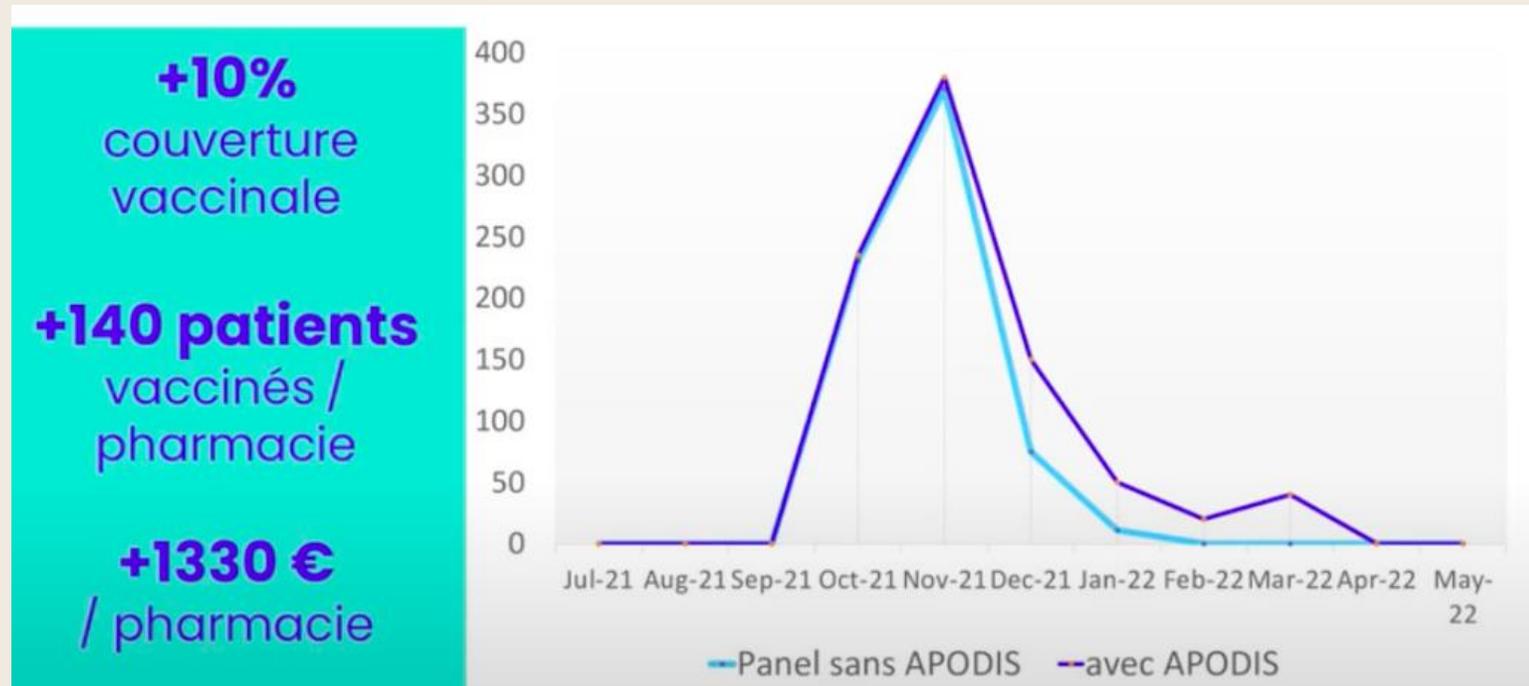


NUDGE Study au
Danemark

- *Contexte:* Cette étude a évalué si **des incitations comportementales** par courrier électronique gouvernemental pouvaient **augmenter les VCR au Danemark**.
- *Méthodologie:* Envoi d'un BPEC **chez les 65 ans et +** avec **personnalisation** du message + message sur **risque cardiovasculaire** & envoi d'une **deuxième lettre** les invitant à se faire vacciner
- *Résultats:*
 - ✓ **Taux de vaccination grippale plus élevé** après l'envoi une lettre électronique soulignant les complications cardiovasculaires de la grippe
 - ✓ **Taux de vaccination grippale plus élevé** après l'envoi des lettres répétées « reminders »

III – SMS/PopUp

Expérimentation APODIS Grippe sur 25 Pharmacies



III - « Nudge » sur les comptoirs



Conclusion et appel à réflexion

18.03.25

V - Conclusion et appel à réflexion

- Améliorer la connaissance des patients sur les maladies (test grippe/VRS, communication zona...)
- Multiplier les opportunités de vaccinations (campagnes)
- Développer les outils d' « aller vers »
- Faciliter les parcours de soins



USPO

Dr Guillaume RACLE

racle@uspo-paris.fr