



La valeur non satisfaite de la couverture vaccinale au Canada

Rapport final

Rédigé par l'Alliance Vaccins pour Adultes (AVA)

OPP ID: 3080506

IQVIA Canada, RWS

Le 8 octobre 2024



Alliance Vaccins pour Adultes
Garantir un accès équitable

Avis de confidentialité

19 to Zero Inc. (19 to Zero), au nom de l'Alliance Vaccins pour Adultes (AVA), a mandaté IQVIA Solutions Canada Inc. (IQVIA Canada), qui est un leader mondial dans l'utilisation de données et d'analyses sur les soins de santé, de rédiger le présent rapport. L'analyse d'IQVIA Canada repose sur des données exclusives et des renseignements confidentiels de l'IQVIA Canada, ainsi que sur des données, des consignes et toute rétroaction de l'initiative 19 to Zero et de l'Alliance Vaccins pour Adultes. Ainsi, les déclarations, observations, conclusions, points de vue et opinions exprimés dans le présent rapport ne sont pas nécessairement ceux d'IQVIA Canada ou de l'une ou l'autre de ses autres entités affiliées.





Table des matières

- + **Résumé**
- + Contexte et objectifs
- + Aperçu de l'approche préconisée
- + Calcul de la valeur estimée des vaccins
- + Résumé des résultats

Résumé analytique de la valeur de la vaccination pour adultes au Canada.



Notes:

¹ Les six vaccins pour adultes qui font partie de cette étude sont le vaccin recombinant contre le zona, le vaccin contre le virus respiratoire syncytial, le vaccin conjugué contre le pneumocoque, le vaccin contre le papillomavirus humain, les vaccins contre la COVID-19 et les vaccins antigrippaux.

² La valeur des vaccins représente l'impact économique des mesures de santé publique, car elles réduisent les dépenses dans le système de santé en prévenant les maladies contagieuses, mais d'améliorent également les gains en productivité.

³ On calcule la valeur des vaccins en fonction de la liste de prix de l'IQVIA DeltaPA et en ajoutant une remise supplémentaire de 30%.



Table des matières

- + Résumé
- + **Contextes et objectifs**
- + Aperçu de l'approche préconisée
- + Calcul de la valeur estimée des vaccins
- + Résumé des résultats

Le but de ce rapport vise à mieux comprendre la valeur ajoutée de la couverture vaccinale des adultes au Canada.

Contexte

- La vaccination joue un rôle essentiel dans le domaine de la santé publique, notamment au Canada, où les programmes de vaccination ont réduit considérablement l'incidence des maladies évitables grâce à une couverture vaccinale des enfants et des adultes. Depuis longtemps, on considère que les vaccins sont une des interventions médicales les plus rentables afin de sauver des vies¹.
- Les progrès technologiques en matière de vaccins, associés à des directives de vaccination plus larges pour les adultes, confirment le rôle essentiel des vaccins pour protéger la santé publique et mettent en évidence l'engagement continu d'améliorer sans cesse l'efficacité et l'accessibilité des vaccins pour tous. Les récentes lignes directrices du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) recommandent désormais la vaccination systématique contre des maladies telles que le virus respiratoire syncytial (VRS), la COVID-19 et l'herpès zostère (HZ).
- Néanmoins, les récents taux de couverture vaccinale de certains vaccins pour adultes et enfants étaient inférieurs aux objectifs de couverture vaccinale établis en 2025 par la Stratégie nationale d'immunisation².
- Pour mieux comprendre l'apport de la vaccination des adultes au Canada, cette étude a pour but de calculer le retour sur investissement (RSI) de certains vaccins en mesurant les économies directes dans les soins de santé et aussi, les avantages économiques à l'échelle nationale.

Objectifs

- Afin de mieux comprendre la valeur de la vaccination des adultes au Canada, ce rapport vise :
 1. Calculer la valeur actuelle des vaccins pour adultes pour le système de santé du Canada et pour son économie.
 2. Évaluer les bénéfices d'une plus grande couverture vaccinale des adultes.
 3. Mesurer la valeur globale liée à une plus grande couverture vaccinale des adultes au Canada

Sources:

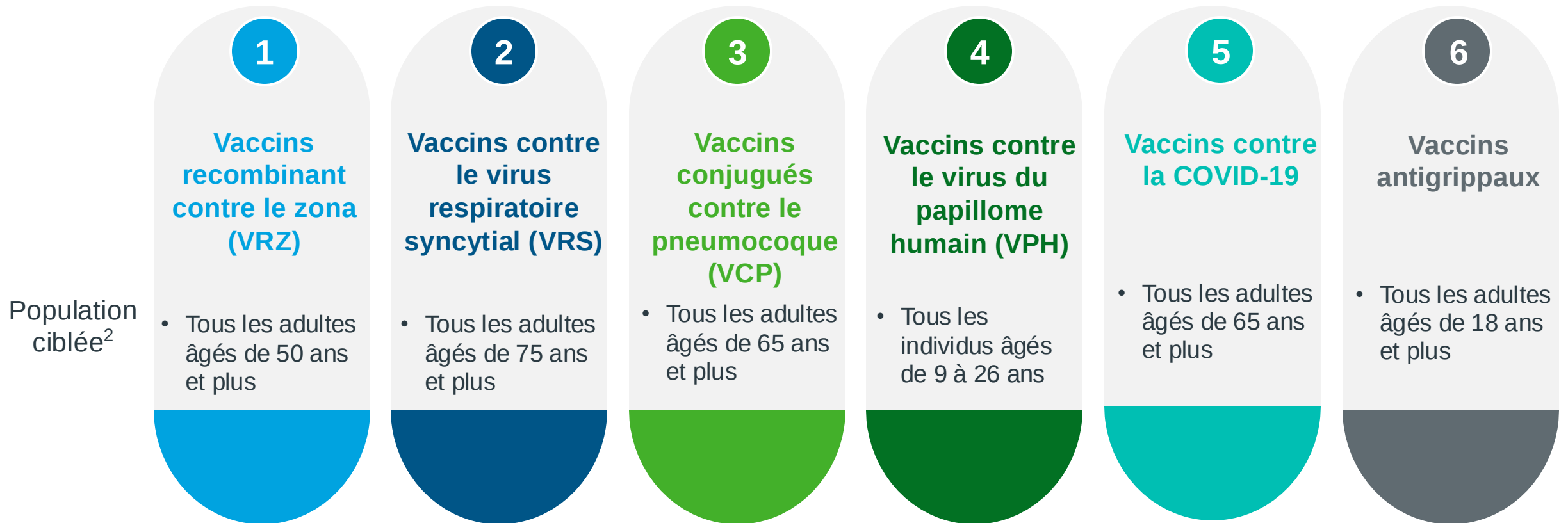
1. Association canadienne de santé publique. La valeur de l'immunisation dans l'avenir du système de santé canadien. Octobre 2021.
2. Agence de la santé publique du Canada. Enquête nationale sur la couverture vaccinale des adultes (ENCVA) : résultats de 2023. 14 janvier 2024



Table des matières

- + Résumé
- + Contexte et objectifs
- + **Aperçu de l'approche préconisée**
- + Calcul de la valeur estimée des vaccins
- + Résumé des résultats

Six vaccins clés pour adultes ont été sélectionnés pour le présent rapport.¹



Notes :

1. Ces six vaccins ont été sélectionnés parce qu'ils posent des problèmes de santé publique significatifs et que le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) pour les adultes recommandent la prise de ces vaccins.
2. La population à l'étude est conforme, dans la mesure du possible, aux recommandations du CCNI ; ainsi, on a adhéré aux consignes « fortement recommandé » du CCNI, le cas échéant là où c'est applicable.
3. On a inclus les vaccins VPH même s'ils sont recommandés pour les enfants âgés de 9 à 17 ans, car ils sont liés à des problèmes de santé qui se manifestent à l'âge adulte.

On a mené des recherches secondaires pour déterminer les paramètres clés permettant de calculer la valeur de la vaccination des adultes.



- Valeur ajoutée pour le système de soins de santé, y compris :
 - Soins de santé en milieu hospitalier
 - Soins de santé ambulatoires
 - Soins de longue durée



- Gains en productivité y compris :
 - la productivité de la main-d'œuvre
 - la productivité dans les soins non urgents



- Valeur d'une plus grande couverture vaccinale pour :
 - le système de santé canadien
 - L'économie canadienne



- On a comparé la valeur totale de chaque vaccin pour adultes comparée aux coûts totaux engendrés

Note :

Pour en savoir davantage sur la méthodologie et les définitions des mesures d'estimation, veuillez consulter l'[Annexe 1](#)

On a identifié les paramètres clés pour calculer la valeur à partir de ressources accessibles au public et de données exclusives à IQVIA.

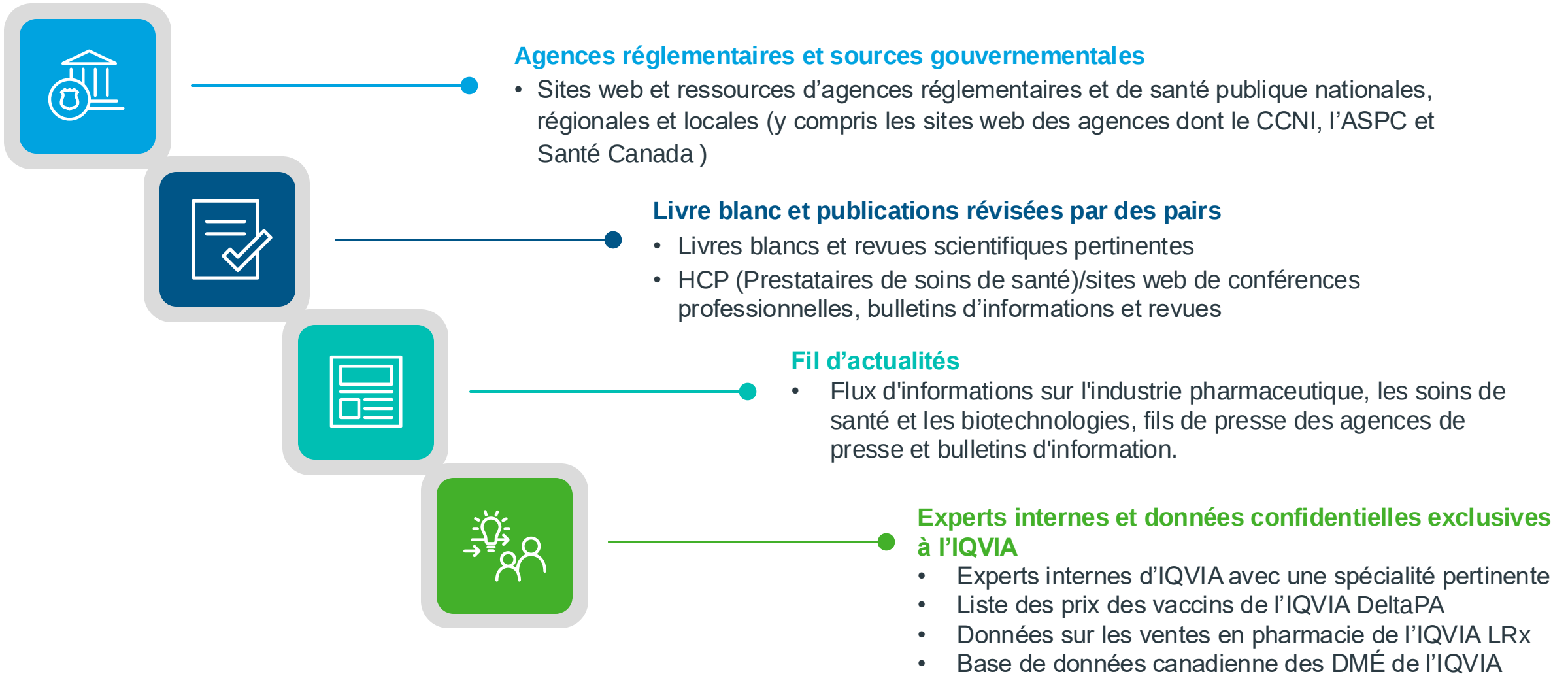




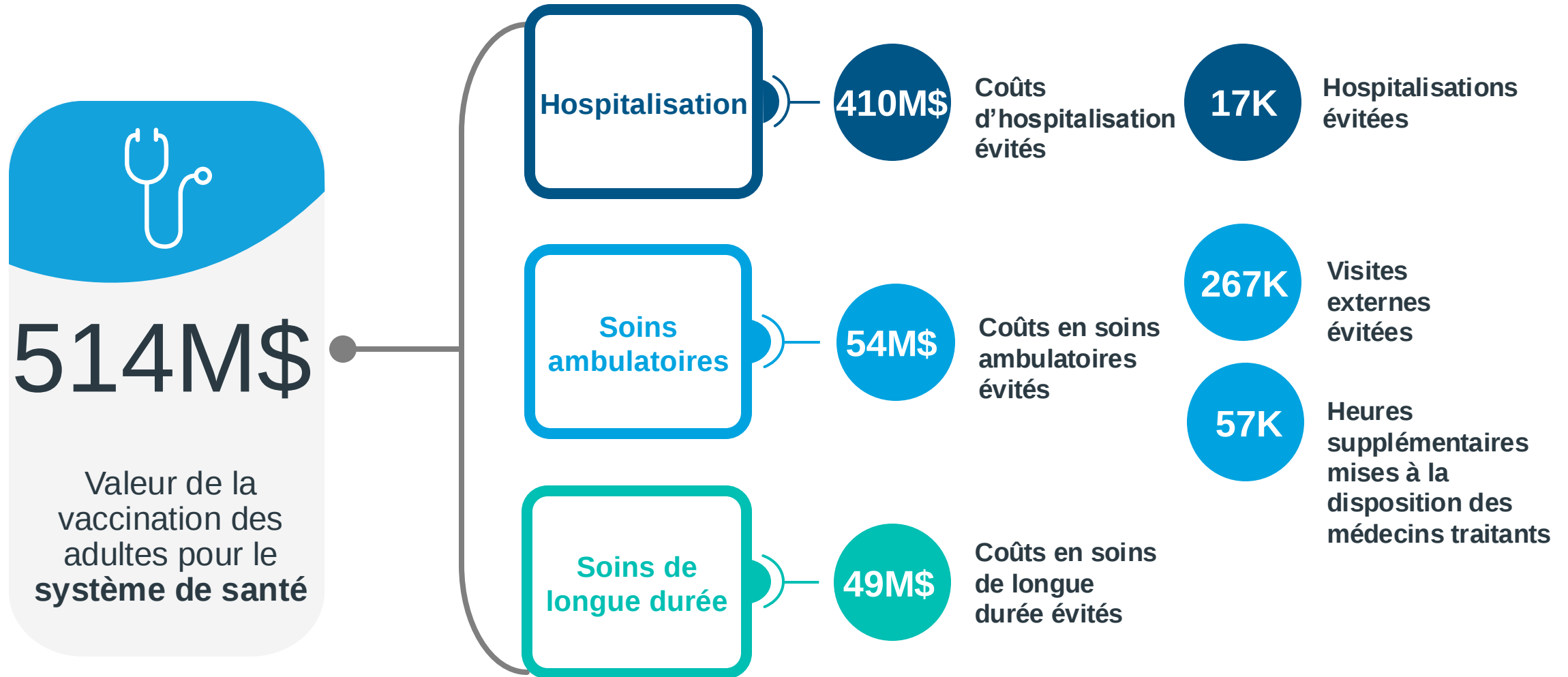
Table des matières

- + Résumé
- + Contextes et objectifs
- + Aperçu de l'approche préconisée
- + **Calcul de la valeur estimée des vaccins**
- + Résumé des résultats

Les six vaccins pour adultes génèrent une valeur estimée à 2,5 milliards de dollars par an.

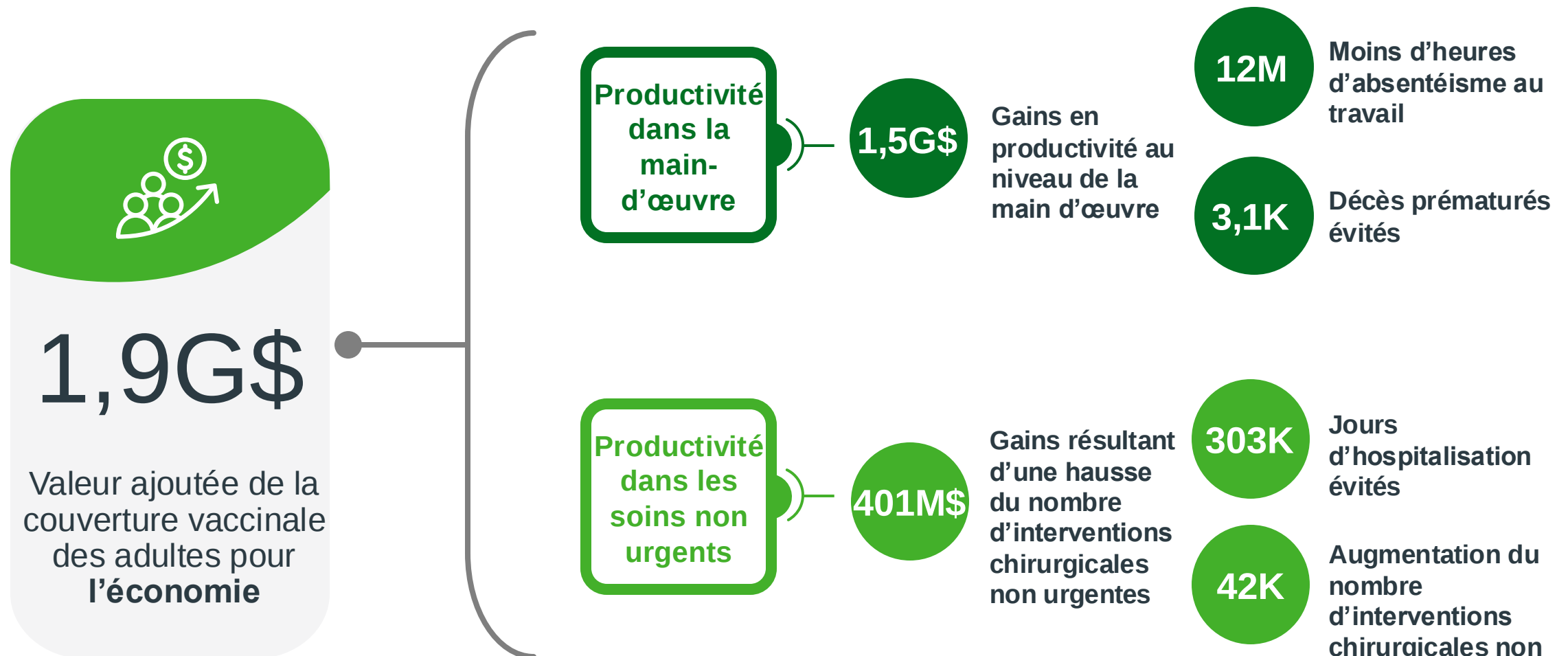


On estime que les six vaccins pour adultes permettent au système de santé d'économiser 514 millions de dollars par an.



Note :
Pour en savoir davantage sur la méthodologie et les définitions des mesures d'estimation, veuillez consulter l'[Annexe 1](#)

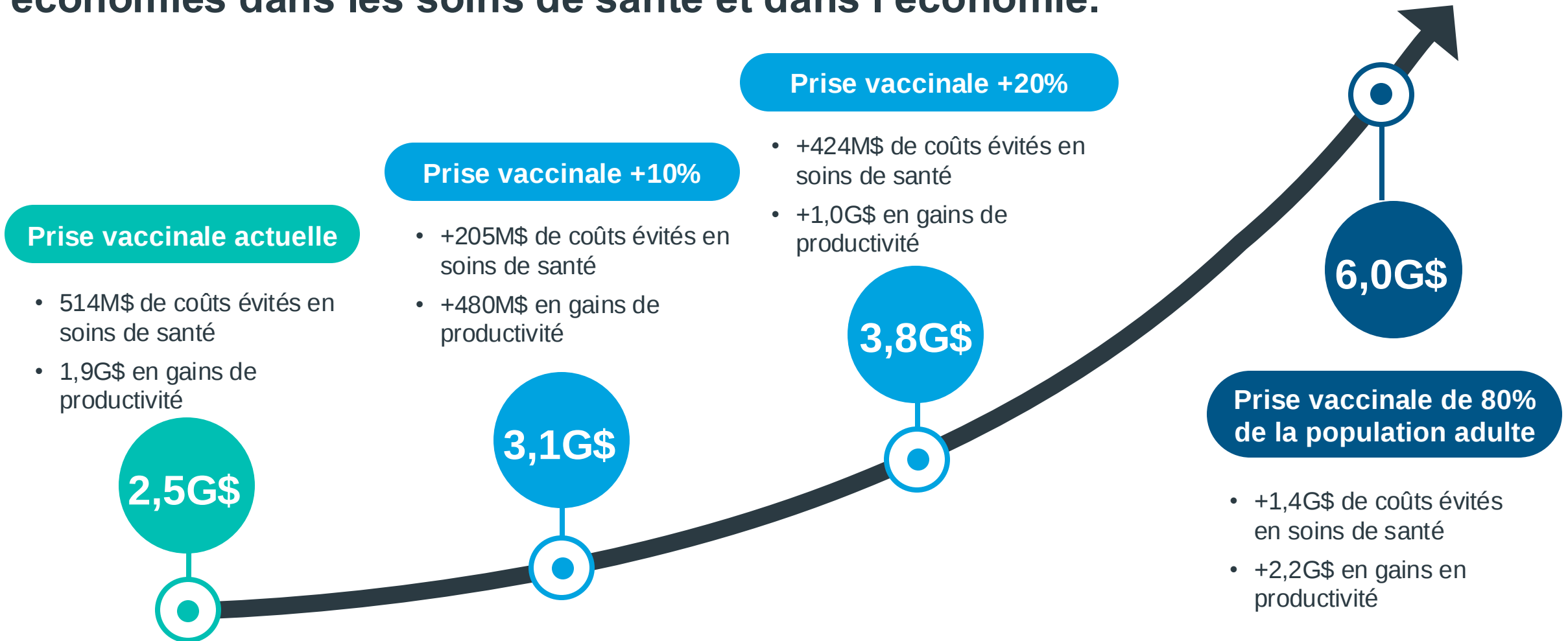
On estime que les six vaccins pour adultes obtiennent une valeur ajoutée de 1,9 milliard de dollars à l'économie canadienne par an.



Note:

Pour en savoir davantage sur la méthodologie et les définitions des paramètres d'estimation, consultez l'[Annexe 1](#)

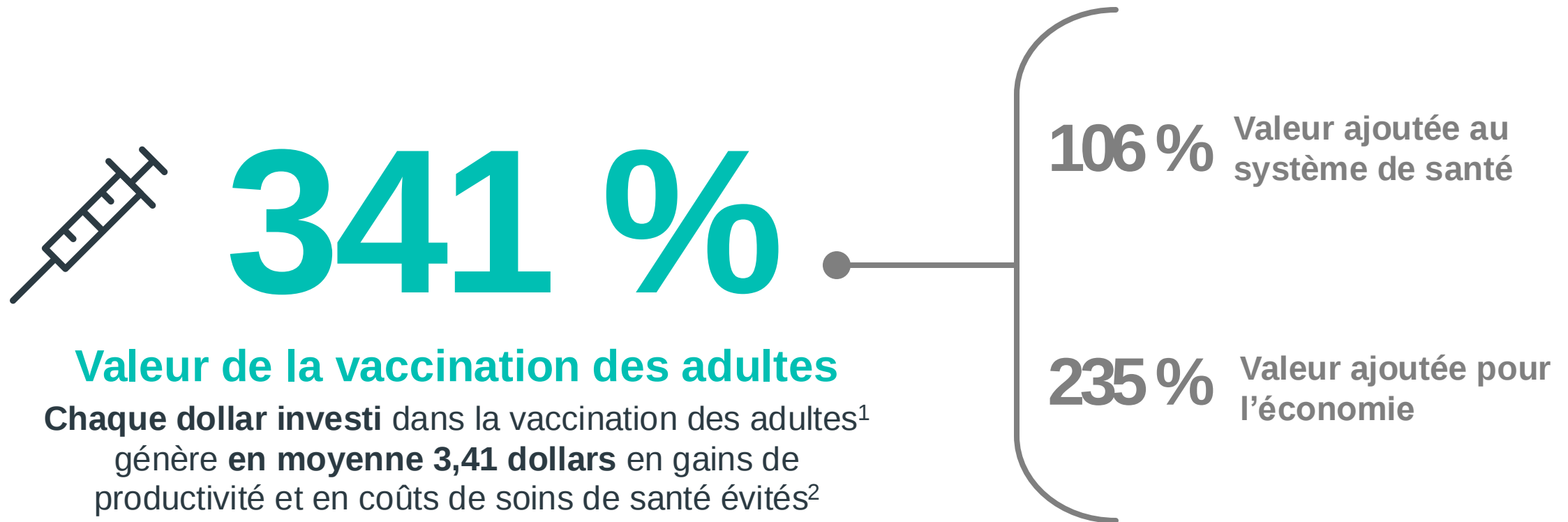
Une augmentation de la couverture vaccinale des adultes entraînerait des économies dans les soins de santé et dans l'économie.



Note:

L'augmentation des coûts de santé évités et des gains de productivité liés à une augmentation de l'utilisation sont des calculs estimatifs. Le « + » indique les coûts de santé évités et des gains de productivité que l'on obtient comparé aux taux de couverture vaccinale actuelle.

On estime que le retour en investissement moyen est de **3,41 dollars** pour chaque dollar investi dans les six vaccins pour adultes.



Notes :

1. les vaccins pour adultes comprennent le vaccin recombinant contre le zona, le vaccin contre le virus respiratoire syncytial, le vaccin conjugué contre le pneumocoque, le vaccin contre le papillomavirus humain, les vaccins COVID-19 et les vaccins antigrippaux.
2. Les estimations sont calculées à partir de la liste de prix d'IQVIA DeltaPA et d'une remise supplémentaire de 30 %.



Table des matières

- + Résumé
- + Contexte et objectifs
- + Aperçu de l'approche préconisée
- + Calcul de la valeur estimée des vaccins
- + **Résumé des résultats**

On estime qu'une hausse de la couverture vaccinale des adultes au Canada entraîne une plus-value dans les soins de santé et dans l'économie.

Valeur pour le système de santé et l'économie

1

- On estime que les six vaccins pour adultes représentent une valeur de **514 millions de dollars pour le système de santé canadien** chaque année.
- Les gains annuels résultant des pertes de **productivité évitées sont estimés à 1,9 milliard de dollars.**

Valeur de l'augmentation de la prise de vaccins

2

- L'augmentation de la **couverture vaccinale** et la **mobilisation d'une plus grande participation** aux initiatives de vaccination des adultes **pourraient générer des bénéfices importants.**
- Une **augmentation de 10 %** de la couverture vaccinale des six vaccins devrait générer une **valeur ajoutée de 686 millions de dollars** par an pour le système de santé et pour l'économie.

Valeur de la vaccination des adultes

3

- Comme les études précédentes le confirment, ce présent rapport est en mesure d'établir que les vaccins offrent un **meilleur rapport coût-efficacité** puisque chaque dollar investi **rapporte 341 %** au système de santé et à l'économie du Canada..

Les données analysées dans ce présent rapport confirment la valeur d'une plus grande couverture vaccinale des adultes au Canada et améliorent la prise de décision liés à leur utilisation et un financement public à plus grande échelle.

Annexe 1 : Méthodologie préconisée

On calcule la plus-value pour le système de santé en évaluant les besoins en soins hospitaliers, ambulatoires et de longue durée évités grâce aux six vaccins pour adultes.



Patients hospitalisés

Nombre d'hospitalisations évitées

Estimation en multipliant le nombre annuel moyen d'hospitalisations en l'absence de vaccin¹ par le taux actuel de vaccination et l'efficacité du vaccin.

Nombre de journées d'hospitalisations évitées

Estimation en multipliant le nombre d'hospitalisations évitées par la durée moyenne du séjour.

Coûts d'hospitalisation évités

Estimation en multipliant le nombre d'hospitalisations évitées par le coût moyen par hospitalisation.³



Patents en soins ambulatoires

Nombre de consultations externes évitées

Estimation obtenue en multipliant le nombre annuel moyen de consultations externes en l'absence de vaccin¹ (y compris les consultations de soins primaires et les consultations aux urgences) par le taux actuel de vaccination et l'efficacité du vaccin.

Heures supplémentaires à la disposition des médecins

Estimation en divisant le nombre de consultations externes évitées par la durée moyenne d'une consultation de soins primaires.²

Coûts en soins ambulatoires évités

Estimation en multipliant le nombre de consultations externes évitées par le coût moyen des consultations externes.³



Soins de longue durée

Coûts en soins de longue durée évités

Estimation en ajoutant les coûts supplémentaires après une infection aiguë :

- **HZV**: Les coûts des complications telles que la névralgie post-zostérienne (PNH) ont été pris en compte.
- **RSV**: Les coûts des cas hospitalisés ont été pris en compte pendant deux ans après la sortie de l'hôpital et les coûts des cas ambulatoires de VRS aigu ont été pris en compte entre 30 et 365 jours après le diagnostic.
- **PCV**: On a pris en compte les coûts des séquelles neurologiques et auditives à long terme.
- **HPV**: On a calculé les coûts des soins de longue durée, le coût des soins continus et le coût des consultations.
- **COVID-19**: Les coûts des complications post-COVID ont été évalués
- **Grippe influenza**: Aucun coût de complication à long terme de l'influenza n'a été inclus.

La valeur de la vaccination des adultes pour le système de santé

Notes :

1. Pour les vaccins COVID et antigrippaux, on estime le nombre d'hospitalisations ou de consultations externes sans le vaccin (contrefactuel) en utilisant les événements observés/(1-couverture*efficacité).
2. On estime que la durée moyenne d'une visite en soins primaires est de 12,7 minutes selon les données des DMÉ provenant des soins de santé primaires au Canada de l'IQVIA.
3. Les coûts ont été ajustés pour refléter les données de 2024.

On estime que la plus-value monétaire d'une hausse de la couverture vaccinale des adultes diminuerait les pertes de productivité et réduirait des listes d'attente dans les services de santé non urgents.



Productivité au niveau de la main-d'œuvre

- On estime la hausse en productivité potentielle grâce aux maladies évitées par la vaccination des adultes grâce à l'approche fondée sur le capital humain.
- Le présentéisme** (réduction de la productivité au travail en raison de problèmes de santé), **l'absentéisme** (perte de productivité due à l'absence au travail) et la **prévention des décès prématurés** (qui nuit à la capacité de production de la main-d'œuvre) ont été utilisés dans l'analyse.
- La combinaison du présentéisme et de l'absentéisme a mené à un cumul **des heures de travail manquées**.
- On estime le nombre de **décès prématurés évités** en multipliant le nombre annuel moyen de décès en l'absence de vaccin par le taux actuel de vaccination et l'efficacité du vaccin..
- On calcule les **gains de productivité du travail** en multipliant les heures de travail manquées évitées par rapport au **PIB canadien par heure travaillée**¹, et le nombre de décès prématurés évités par le nombre d'années prévues dans la population active et le PIB par an.



Productivité au niveau services de santé non urgents

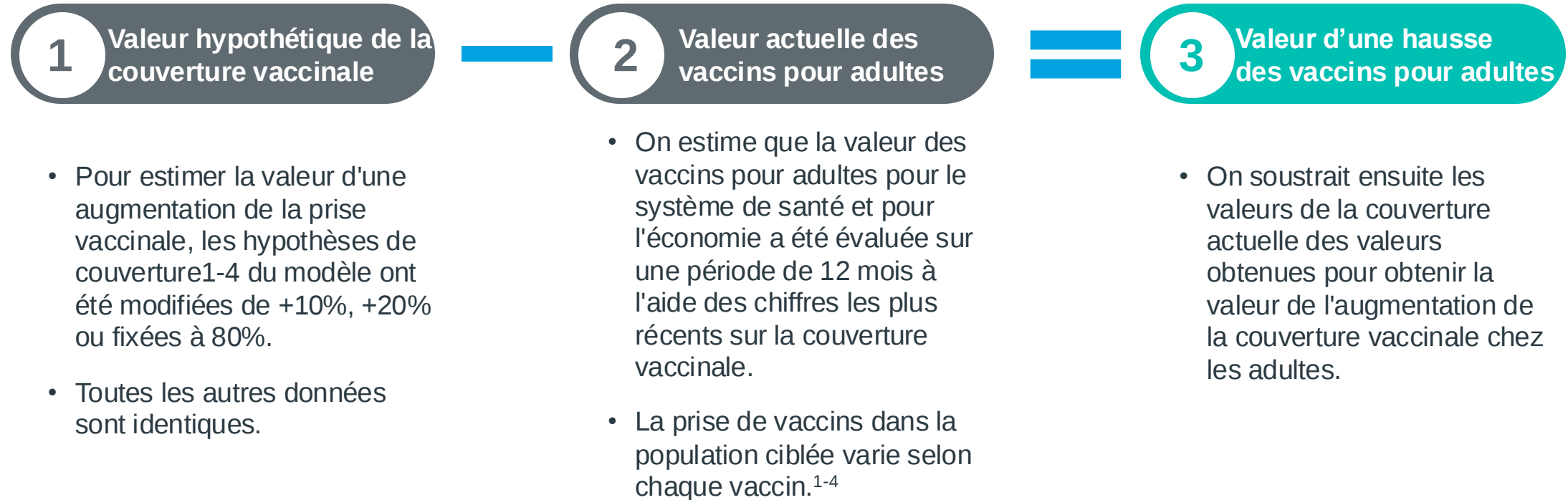
- Pour mesurer les avantages financiers liés à la réduction des ressources de soins de santé utilisées grâce à la vaccination, on a calculé la productivité potentielle résultant de l'augmentation du nombre d'interventions chirurgicales non urgentes..
- Cette analyse est basée sur des travaux antérieurs²⁻⁵ où on considère que les lits d'hôpitaux sont la ressource clé facilitant l'accès aux traitements hospitaliers et ils font l'objet d'une demande excédentaire.
- On calcule la hausse du nombre d'interventions chirurgicales non urgentes en divisant le nombre total de journées d'hospitalisation évitées grâce à la vaccination par la durée moyenne du séjour à l'hôpital par intervention chirurgicale non urgente.⁶
- On a calculé les gains de productivité résultant de la réalisation de chirurgies non urgentes supplémentaires en multipliant le nombre de chirurgies non urgentes qui pourraient être effectuées en calculant les coûts économiques associés au temps d'attente excessif dans le système médical canadien.⁷

Notes :

- On calcule le PIB par heure travaillée a été estimé à 63,60 \$: Statistique Canada. Tableau 36-10-0480-01, Productivité du travail et mesures connexes selon l'industrie du secteur des entreprises et selon l'activité non commerciale compatible avec les comptes de l'industrie.
- Office of Health Economics (2024) *Value of Vaccines: Health Economic Evidence*. OHE Contract Research
- andmann FG, Shallcross L, Adams N, Allen DJ, Coen PG, Jeanes A, Kozlakidis Z, Larkin L, Wurie F, Robotham JV, Jit M, Deeny SR. *Estimating the Hospital Burden of Norovirus-Associated Gastroenteritis in England and Its Opportunity Costs for Nonadmitted Patients*. Clin Infect Dis. 2018 Aug 16;67(5):693-700.
- Brassel S, Neri M, Schirmacher H, Steuten L. *The Value of Vaccines in Maintaining Health System Capacity in England*. Value Health. 2023 Jul;26(7):1067-1072.

- Neri M, Brassel S, Schirmacher H, Mendes D, Vyse A, Steuten L, Hamson E. *Vaccine-Preventable Hospitalisations from Seasonal Respiratory Diseases: What Is Their True Value? Vaccines (Basel)*. 2023 May 4;11(5):945.
- La durée moyenne du séjour à l'hôpital par intervention chirurgicale a été estimée à 7,3 jours : Institut canadien d'information sur la santé. Séjour à l'hôpital au Canada, 2022-2023. Consulté le 11 août 2024
- On calcule les coûts économiques associés au temps d'attente excessif à 9 890 \$: *The centre for Spatial Economics*. Le coût économique des temps d'attente au Canada. Publié en ligne en juin 2006..

On calcule que la plus-value d'une hausse de la couverture vaccinale des adultes en modifiant les taux de couverture vaccinale.



Notes :

1. L'utilisation du vaccin recombinant contre le zona (RZV) et du vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) a été estimée à l'aide de l'Enquête nationale sur la couverture vaccinale des adultes (aNICS) de 2023 : Agence de la santé publique du Canada. Enquête nationale sur la couverture vaccinale des adultes (ENCA) : résultats de 2023. 17 janvier 2024. Consulté le 11 août 2024. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation-vaccins/couvertures-vaccinales/enquete-nationale-couverture-vaccinale-adultes-resultats-2023.html>
2. La prise en charge du vaccin contre le virus respiratoire syncytial (VRS) et du vaccin conjugué antipneumococcique (VCP) a été estimée à l'aide de l'ensemble de données longitudinales sur les prescriptions d'IQVIA.
3. L'absorption du vaccin COVID-19 a été estimée à l'aide de l'Agence de la santé publique du Canada : Rapport sur la couverture vaccinale canadienne par le COVID-19 : Couverture vaccinale COVID-19 au Canada - Canada.ca. Consulté le 11 août 2024. <https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/couverture-vaccinale/#a3>
4. Le recours au vaccin antigrippal a été estimé à l'aide de l'Enquête sur la couverture vaccinale contre la grippe saisonnière 2023-2024 : Agence de la santé publique du Canada. Faits saillants de l'Enquête sur la couverture vaccinale contre l'influenza (la grippe) saisonnière 2023-2024. 2 juillet 2024. Consulté le 11 août 2024. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation-vaccins/couvertures-vaccinales/resultats-enquete-grippe-saisonniere-2023-2024.html>

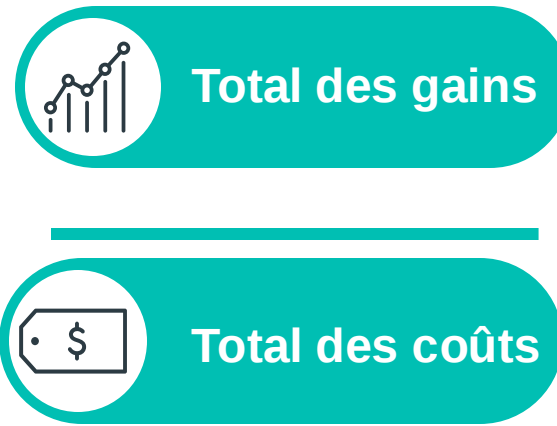
On calcule la plus-value en divisant les gains estimatifs de la prise de vaccins des adultes en fonction des coûts engendrés.

%

Les avantages de la vaccination

On a calculé ce montant en divisant les gains totaux de la vaccination par le total des coûts

=



On estime les gains en santé et sur la productivité liés à la vaccination en tenant compte de la durée estimée de la protection vaccinale. Ainsi, on a pris en considération la baisse d'efficacité des vaccins. On a calculé un taux d'actualisation annuel de 3 %.

On a multiplié le nombre de doses de vaccin requises par le prix indiqué sur la liste des vaccins¹ et le coût estimé de la prise de vaccins et leur distribution.

Notes :

1. La liste des prix proviennent d'IQVIA DeltaPA. On a appliqué une remise supplémentaire d'environ 30%.
2. Agence de santé publique du Canada. Approvisionnement en vaccins. Le 30 juin 2015. Consulté le 11 août 2024. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/approvisionnement-vaccins.html>



Merci de votre attention