

# La chaîne d’approvisionnement du Canada est-elle prête pour un vaccin contre la COVID-19?

**Dimitris Polygenis**

**Président, McKesson Canada Solutions pharmaceutiques et soins de santé spécialisés**

**Septembre 2020**

## Aperçu des principaux points

- Distribuer un vaccin contre la COVID-19 à 37 millions de Canadiens sera une tâche immense qui s’inscrira dans le plus vaste effort de distribution en matière de santé publique de l’histoire.
- McKesson Canada est très préoccupée par le fait que deux des principaux fabricants de vaccins exigent que le produit soit congelé (moins 20 °C) ou ultra-congelé (moins 80 °C) lors de l’entreposage et du transport. Ce sont les mêmes deux principaux fabricants avec lesquels le gouvernement du Canada a conclu des accords d’approvisionnement conditionnels.
- Les chaînes publiques et privées d’approvisionnement en vaccins existantes au Canada ne sont pas équipées pour prendre en charge les vaccins contre la COVID-19 congelés ou ultra-congelés dans une aussi large mesure. Ainsi, même si le vaccin est réfrigéré, l’ampleur de la quantité des doses à distribuer submergera les infrastructures existantes, en particulier si l’on souhaite distribuer toutes ces doses en quelques mois, ou s’il y a un chevauchement entre le vaccin contre la COVID-19 et la distribution du vaccin contre la grippe saisonnière.
- Plus vite les variables inconnues, qui déterminent les besoins en matière de distribution (par exemple, le calendrier, le débit, les exigences de manutention, etc.), seront clarifiées, plus vite les chaînes publiques et privées d’approvisionnement en vaccins pourront commencer à cerner les lacunes et à planifier la mise en place d’infrastructures. Un délai plus long permettra une plus grande flexibilité et créativité dans la recherche de solutions pour relever ce défi.
- Le modèle de distribution public « juste à temps » du vaccin antigrippal aux pharmacies, en place dans la moitié des provinces depuis 2014, pourrait être un élément d’une solution pancanadienne pour répondre aux exigences de distribution d’un vaccin contre la COVID-19.
- McKesson Canada a mené une réflexion sur un modèle de distribution potentiel pour un vaccin contre la COVID-19 congelé. Cette réflexion a permis de proposer des stratégies potentielles pour minimiser les investissements en infrastructures.

- Pour accroître les choix en matière d'infrastructure et accélérer la mise en œuvre, il pourrait être nécessaire de prévoir des exemptions temporaires à certains règlements de Santé Canada afin de permettre l'utilisation d'espaces de congélation alternatifs (non conformes aux BPF), ainsi que l'entreposage et le transport réfrigérés pour entreposer et distribuer de grandes quantités de vaccins réfrigérés, congelés et ultra-congelés.
- Nous recommandons que le groupe de travail sur les vaccins contre la COVID-19 réunisse les acteurs publics et privés de la chaîne d'approvisionnement en vaccins, peut-être sous la forme d'un sous-groupe de travail, afin de collaborer pour assurer la préparation de cette chaîne d'approvisionnement.

## Introduction

La pandémie mondiale de la COVID-19 a eu un impact sans précédent sur les Canadiens, avec près de 10 000 décès et plus de 125 000 cas dans le pays. Outre la pression immédiate qu'elle a exercée sur notre système de santé, elle a fondamentalement changé, du moins pour l'instant et probablement à long terme, notre façon de vivre, de travailler, de nous divertir, ainsi que l'environnement politique qui en fait la gestion.

Les espoirs d'une relance de nos activités sociétales reposent sur la disponibilité d'un vaccin pour renforcer l'immunité face à la COVID-19. Il existe actuellement des centaines de vaccins potentiels à différents stades de développement. Si un vaccin s'avère efficace pour conférer l'immunité, la distribution de ce vaccin à 37 millions de Canadiens sera une tâche immense qui fera partie du plus grand effort de distribution en matière de santé publique de l'histoire.

En tant que le plus grand distributeur de produits pharmaceutiques au Canada, avec plus d'un tiers de tous les médicaments destinés aux pharmacies communautaires et hospitalières passant par nos centres de distribution approuvés par Santé Canada, d'un océan à l'autre, McKesson Canada est soucieuse des lacunes potentielles dans la préparation des chaînes publiques et privées d'approvisionnement collectif en vaccins.

Ce livre blanc examinera les défis que doivent relever les chaînes publiques et privées d'approvisionnement en vaccins pour distribuer les vaccins contre la COVID-19 à 37 millions de Canadiens en ce qui concerne :

- les exigences de manutention des vaccins congelés et ultra-congelés des chefs de file en la matière;
- la capacité de la chaîne d'approvisionnement en vaccins existante;
- les difficultés de planification causées par le grand nombre de variables inconnues.

## Les chaînes d'approvisionnement en vaccins du Canada

Les besoins des Canadiens en matière de vaccins sont pris en charge par les chaînes d'approvisionnement publiques et privées.

La **chaîne d'approvisionnement publique en vaccins** est constituée de chaînes d'approvisionnement des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux comprenant des dépôts et des sous-dépôts de vaccins provinciaux et des réseaux de distribution qui fournissent des vaccins publics, tels les vaccins pour enfants ou contre la grippe saisonnière, aux points de vaccination situés sur leur territoire, tels que les pharmacies, les cabinets de médecins, les unités de santé publique et les hôpitaux.

La **chaîne d'approvisionnement privée en vaccins** est hébergée par les distributeurs pharmaceutiques du pays qui sont agréés par Santé Canada. Les distributeurs de produits pharmaceutiques distribuent aux pharmacies communautaires et aux hôpitaux du pays, en appuyant la distribution de vaccins du marché privé, tels que les vaccins pour un voyage, vaccins privés pour la grippe, etc. Depuis 2014, les distributeurs de produits pharmaceutiques appuient les gouvernements dans la distribution de vaccins antigrippaux publics et de certains autres vaccins publics dans la moitié des provinces.

## Enjeu : Les exigences de manutention des vaccins congelés et ultra-congelés des chefs de file actuels de la vaccination contre la COVID-19

McKesson Canada suit plus de 200 vaccins candidats contre la COVID-19 dans le monde, comme le montre la figure 1. Au moment où nous écrivons ces lignes, 25 candidats sont en phase I, II et III des essais et il est trop tôt pour déterminer quels fabricants réussiront à créer un vaccin viable.

**Figure 1 : Candidats vaccins contre la COVID-19 soumis à des essais sur les humains (au 21 août 2020)**

Phase 1	Phase 1/2	Phase 2
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vaxine Pty Ltd.</li><li>• Imperial College of London</li><li>• Clover Biopharmaceuticals</li><li>• Gamaleya Research Institute</li><li>• CureVac</li><li>• People's Liberation Army</li><li>• Medicago</li><li>• University of Queensland</li><li>• Zydus Calida</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Novavax</li><li>• Institute of Medical Biology, Chinese Academy of Medical Sciences</li><li>• Genexine Consortium</li><li>• Inovio Pharmaceuticals</li><li>• Bharat Biotech</li><li>• Johnson &amp; Johnson</li><li>• Osaka University</li><li>• Arcturus Therapeutics</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cansino</li><li>• Anhui Zhifei Longcom Biopharmaceutical</li></ul>
		<b>Phase 3</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pfizer/BioNTech</li><li>• Moderna</li><li>• AstraZeneca/Université Oxford</li><li>• Wuhan Institute of Biological Products</li><li>• Beijing Institute of Biological Products</li></ul>

- Sinovac

En examinant la liste des vaccins candidats, on constate une grande variation en termes de formats de vaccins, dont de nombreux candidats sont des vaccins traditionnels réfrigérés (stables à 2 à 8 °C), et quelques formats uniques, tels que les vaccins administrés par voie orale.

**Cependant, McKesson Canada est très préoccupée par le fait que deux des principaux fabricants de vaccins exigent que le produit soit congelé (moins 20 °C) ou ultra-congelé (moins 80 °C) lors de l'entreposage et du transport. Ce sont les mêmes deux principaux fabricants avec lesquels le gouvernement du Canada a conclu des accords d'approvisionnement conditionnels.** Même si ces vaccins devront éventuellement être décongelés à 2 à 8 °C pour être administrés à un patient, les données préliminaires suggèrent que ces vaccins congelés et ultra-congelés ne seraient stables à des températures réfrigérées que pendant quelques jours à quelques semaines.

**Nous pensons que l'ensemble des chaînes publiques et privées d'approvisionnement en vaccins au Canada ne sont pas équipées pour prendre en charge les vaccins contre la COVID-19 congelés ou ultra-congelés dans une aussi large mesure.** L'infrastructure de la chaîne d'approvisionnement conforme aux exigences de Santé Canada pour soutenir les vaccins congelés est actuellement limitée, car il n'existe qu'une quantité limitée de vaccins et de médicaments spécialisés qui nécessitent de telles températures. Cette infrastructure est encore plus limitée, et probablement presque inexistante, pour la manutention des vaccins ultra-congelés, qui nécessitent de l'azote liquide pour maintenir un environnement à -80 °C. **Nous estimons que le Canada aurait besoin de 1,7 million de pieds carrés d'espace d'entreposage congelé et/ou ultra-congelé pour 75 millions de doses.**

McKesson Canada dispose d'une infrastructure limitée en matière de congélation et d'ultra-congélation. Notre infrastructure de congélation se limite à un seul congélateur de la taille d'un réfrigérateur (d'une valeur d'environ 10 000 \$) dans l'un de nos centres de distribution. De même, le transport de médicaments congelés est également limité, car McKesson Canada n'a accès qu'à un nombre très restreint d'emballages spécialisés.

En regardant plus loin en aval de la chaîne d'approvisionnement en vaccins, si la stabilité des vaccins congelés et ultra-congelés à 2 à 8 °C est une question de jours, des congélateurs de qualité pharmaceutique (ou des congélateurs alimentés à l'azote liquide) seront nécessaires dans tous les points de vaccination, qu'il s'agisse de pharmacies, de cabinets de médecins, d'hôpitaux, d'unités de santé publique, etc.

## **Enjeu : La capacité de la chaîne existante d'approvisionnement en vaccins**

Même si ces vaccins congelés et ultra-congelés finissent par avoir une longue stabilité à 2 à 8 °C ou si le gouvernement du Canada conclut des accords supplémentaires, qui augmentent la proportion de vaccins réfrigérés (par exemple, Novavax), **nous craignons que l'ampleur des quantités des doses à distribuer ne submerge les chaînes publiques et privées d'approvisionnement en vaccins existantes.** Cela risque d'être particulièrement valable si l'on souhaite distribuer toutes les doses en quelques mois ou s'il y a un chevauchement entre le vaccin contre la COVID-19 et la distribution du vaccin contre la grippe saisonnière.

Avec les schémas vaccinaux de la COVID-19, qui suivront probablement une première dose et une dose de rappel, 75 millions de doses seront nécessaires pour immuniser tous les Canadiens. En effet, le gouvernement du Canada a récemment lancé un appel d'offres pour l'achat de 75 millions de fournitures de vaccination (par exemple, des seringues, des aiguilles, des tampons alcoolisés, etc.) pour soutenir un tel régime.

Bien que les chaînes publiques et privées d'approvisionnement en vaccins aient réussi à distribuer des millions de doses de vaccins depuis des années, ce volume est loin d'être celui que générera un vaccin contre la COVID-19. **Les campagnes publiques de vaccination contre la grippe saisonnière veillent à distribuer chaque année environ 10 à 15 millions de doses réfrigérées dans tout le pays, ce qui permet d'immuniser environ 30 % de la population canadienne; il s'agit là d'une petite fraction des 75 millions de doses de vaccin contre la COVID-19 qui devront être administrées.** Même si tous les vaccins contre la COVID-19 étaient réfrigérés, il faudrait investir pour augmenter le nombre de réfrigérateurs, d'emballages de la chaîne d'approvisionnement en froid et de capacités de transport conformes aux normes de Santé Canada.

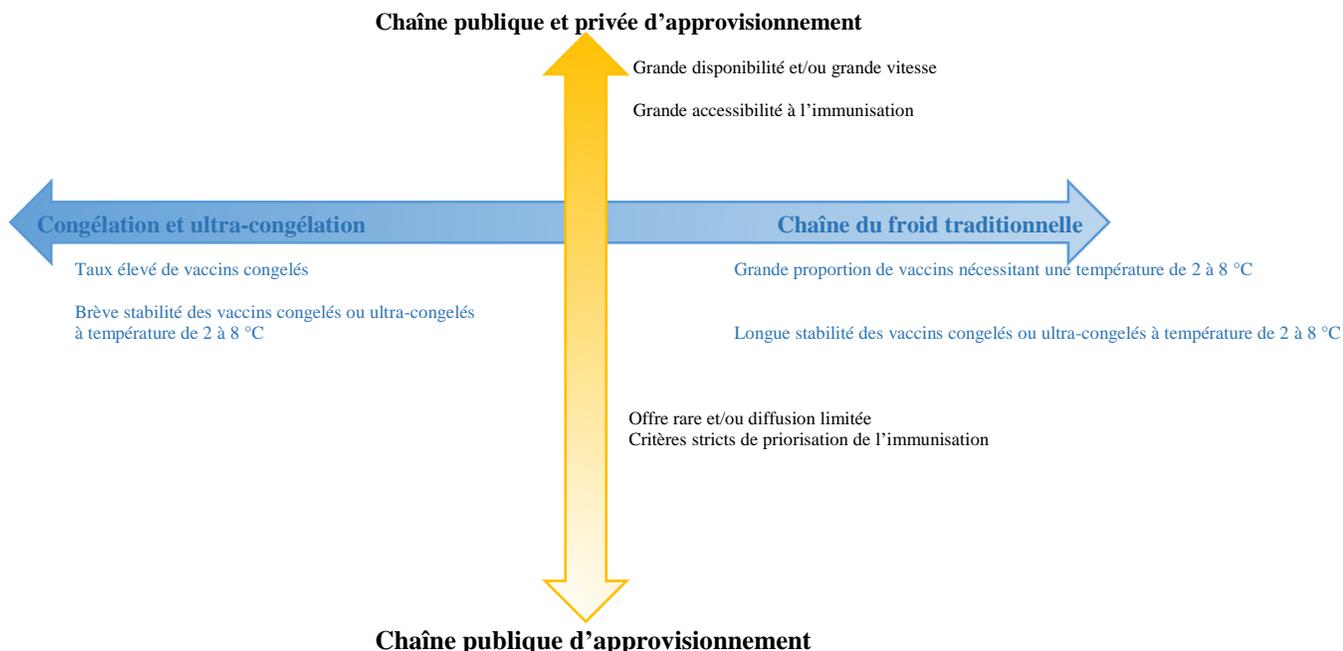
## **Enjeu : Les défis de la planification en raison du grand nombre de facteurs inconnus**

Afin de planifier efficacement les besoins de distribution d'un vaccin contre la COVID-19 (qu'il soit réfrigéré, congelé ou ultra-congelé), les acteurs des chaînes d'approvisionnement publiques et privées du Canada devront comprendre :

- dans combien de temps les vaccins arriveront au Canada;
- la disponibilité générale de ces vaccins et la rapidité avec laquelle les 75 millions de doses arriveront dans le pays (par exemple, en quelques semaines, mois ou années, avec des délais plus longs s'il y a pénurie);
- le mélange de volumes entre les vaccins réfrigérés, congelés et ultra-congelés;
- l'orientation des politiques publiques concernant les populations cibles de la vaccination (par exemple, les travailleurs de la santé, les personnes âgées, etc.) et leur ordre de priorité;
- les canaux d'immunisation à exploiter (par exemple, les pharmacies, les cabinets de médecins, les unités de santé publique, les hôpitaux, etc.).

Les permutations et les combinaisons potentielles des facteurs ci-dessus pourraient conduire à une multitude de scénarios de planification et de besoins d'investissement en infrastructures. Dans la figure 2, nous avons tenté de simplifier ces facteurs en ce que nous considérons comme les principaux facteurs qui détermineront le volume en infrastructure congelée/ultra-congelée nécessaire et la mesure dans laquelle la chaîne d'approvisionnement privée en vaccins devra être mise à profit.

**Figure 2 : Comment la chaîne d’approvisionnement en vaccins contre la COVID-19 pourrait évoluer au Canada**



Plus vite ces facteurs seront clarifiés, plus vite les chaînes publiques et privées d’approvisionnement en vaccins pourront commencer à déterminer les lacunes et à planifier la mise en place d’infrastructures. Un délai plus long permettra également de faire preuve de plus de souplesse et de créativité dans la recherche de solutions pour relever ce défi.

### **Base sur laquelle nous pouvons établir une solution : un modèle de distribution de vaccins antigrippaux publics basé sur les distributeurs pharmaceutiques**

Il existe des parallèles évidents entre les exigences en matière de soutien à la vaccination de masse contre la COVID-19 et celles du vaccin annuel public contre la grippe. Les gouvernements provinciaux devront faire parvenir les vaccins à un très grand nombre de lieux de vaccination le plus rapidement, efficacement et sécuritairement que possible, en tirant parti des lieux de vaccination les plus accessibles aux Canadiens.

**Depuis 2014, les distributeurs de produits pharmaceutiques canadiens travaillent en partenariat avec certains gouvernements provinciaux pour soutenir la distribution de vaccins antigrippaux publics dans le réseau de vaccination qui connaît la croissance la plus rapide, à savoir les pharmacies communautaires, qui sont désormais devenues la première ou la deuxième destination de vaccination contre la grippe dans toutes les provinces. Cela pourrait être un élément d’une solution pancanadienne pour répondre aux besoins de distribution d’un vaccin contre la COVID-19.**

Le modèle qui permet de faire le lien directement entre le distributeur et les pharmacies offre une gestion « juste à temps » et permet aux pharmacies de commander les vaccins antigrippaux publics avec leur commande pharmaceutique quotidienne auprès de leur distributeur pharmaceutique habituel et de les recevoir avec leur prochaine livraison prévue (généralement le jour ouvrable suivant). En revanche, avant le développement de ce modèle, les pharmaciens pouvaient recevoir des livraisons de vaccins peu fréquentes de la part des dépôts de vaccins provinciaux ou ils devaient se rendre à leur unité locale de santé publique avec une glacière pour récupérer les vaccins.

Les avantages d'un tel modèle pour les gouvernements et les Canadiens sont nombreux et ils se traduisent par des taux d'immunisation plus élevés. Ces avantages comprennent :

- La capacité des gouvernements à maintenir le contrôle de la distribution par le biais d'allocations de vaccins aux distributeurs et de partenariats avec les distributeurs pour gérer les allocations au niveau des pharmacies.
- Une distribution plus équitable des vaccins, car les pharmacies ne commandent seulement ce dont elles ont besoin pour les prochains jours et peuvent réagir plus rapidement aux pics et aux creux de la demande.
- Avec un approvisionnement prévisible, des livraisons régulières et des délais d'exécution courts, il y a moins d'incitation à accumuler les vaccins et, par conséquent, moins de restes de vaccins (c'est-à-dire de gaspillage) à la fin de la saison, tout en assurant une grande disponibilité des vaccins pour les patients sans rendez-vous.
- La facilité de réapprovisionnement encourage également un plus grand nombre de pharmacies à appuyer les campagnes publiques de vaccination contre la grippe.
- L'intégrité de la chaîne du froid des vaccins est protégée par des emballages approuvés par Santé Canada.
- Une plus grande flexibilité pour les gouvernements puisque la majorité des vaccins sont conservés au niveau des distributeurs pharmaceutiques dans des conditions de bonnes pratiques de fabrication (BPF), ce qui permet de les redéployer rapidement vers d'autres réseaux de vaccination pour faire face aux éclosons.
- En exploitant le réseau de pharmacies existant, les gouvernements n'auraient pas besoin d'investir dans des infrastructures et du personnel supplémentaires pour fournir des centaines ou des milliers de nouveaux lieux de vaccination.
- Une transparence totale quant à l'emplacement des vaccins dans le système grâce à une combinaison de rapports d'expédition fournis par les distributeurs et de facturation des vaccinations en pharmacie.

Le modèle basé sur les distributeurs est actuellement en place en Alberta, en Saskatchewan, en Ontario, au Nouveau-Brunswick et à l'Île-du-Prince-Édouard. La province du Québec lancera ce modèle à l'automne 2020. Au fil des ans, les avantages du modèle ont été documentés par l'association des distributeurs de produits pharmaceutiques, l'Association canadienne de la gestion de l'approvisionnement pharmaceutique (CAPDM).

**Figure 3 : Leçons tirées de la distribution en grosse quantité de vaccins antigrippaux publics en Alberta, en Saskatchewan, en Ontario et à l'Î.-P.-É. (Association canadienne de la gestion de l'approvisionnement pharmaceutique)**

<b>3X pharmacies participantes</b> <b>5X doses administrées</b>	Meilleure intégrité de la chaîne du froid des vaccins
<b>25 %</b> Réduction du gaspillage de vaccins	<b>63 %</b> Moins de patients refusés pour cause de pénurie (par rapport à la distribution de la santé publique)
<b>186 000</b> Plus de patients vaccinés en Alberta au cours du premier mois de la saison 2014	Meilleure visibilité et meilleur compte rendu de la chaîne d'approvisionnement en vaccins

Pour les vaccins contre la COVID-19, un certain nombre de besoins seront les mêmes. L'intégrité de la chaîne du froid (ou même de la chaîne du gel) sera primordiale. Il se peut que les quantités de vaccins disponibles soient limitées, ce qui nécessite un modèle de distribution équitable, « juste à temps » et minimisant le gaspillage. Les pharmacies, qui sont déjà une destination de choix pour les vaccins antigrippaux publics, peuvent offrir plus de 10 000 emplacements pratiques pour vacciner les patients. Les gouvernements provinciaux auraient besoin d'une transparence totale quant à l'emplacement des vaccins dans le système, ainsi que de la possibilité de contrôler la manière dont les vaccins sont partagés sur l'ensemble de leur territoire.

Ainsi, le modèle de distribution des vaccins antigrippaux publics basé sur les distributeurs pharmaceutiques pourrait jouer un rôle clé dans une solution pancanadienne pour la distribution des vaccins contre la COVID-19. Toutefois, comme indiqué précédemment, des investissements seront nécessaires pour préparer cette infrastructure à répondre à une telle échelle et pour assurer une manutention adéquate des produits congelés ou ultra-congelés.

## Comment pourrait fonctionner un modèle de distribution de vaccins basé sur les distributeurs pharmaceutiques

Comme nous l'avons souligné précédemment, il existe de nombreuses variables inconnues qui pourraient orienter les besoins en matière de distribution et d'infrastructure dans une douzaine de directions différentes.

Dans le cadre d'une évaluation de réflexion, nous avons effectué les calculs reliés à la possibilité d'un modèle de distribution pour un vaccin congelé, en supposant que :

- le volume mensuel soit de cinq à sept millions de doses à distribuer (soit 75 millions de doses sur 12 à 18 mois);
- les vaccins congelés demeurent stables pendant 14 jours à 2 à 8 °C.

**Figure 4 : Un scénario potentiel de préparation pour la distribution d'un vaccin contre la COVID-19 congelé**

Congelé

Transition à 2-8 °C

14 jours à 2-8 °C

### Emplacement du dépôt central

- Fabricant ou centre d'entreposage 3PL
- Construire un congélateur de 15 à 25 000 pieds carrés ou s'associer à un établissement alimentaire 3PL existant avec l'approbation de Santé Canada

Envoi de vaccins congelés aux installations provinciales au moins deux fois par mois

### Centres de distribution régionaux (principales provinces/régions)

- Conservent 2 semaines d'inventaire
- Unités de congélation mobiles reliées aux CD pour l'entreposage (louées ou achetées) avec redondance et approbation de Santé Canada
- Vaccins intégrés au processus de réfrigération avant l'expédition

Livraison réfrigérée le lendemain, 5 jours/semaine, en fonction des allocations gouvernementales

### Pharmacies

#### Centres de vaccination gouvernementaux

Selon les caractéristiques du vaccin et de la stratégie d'immunisation, l'investissement dans les infrastructures pouvant accueillir des vaccins congelés pourrait être réduit dans les cas ci-dessus si, par exemple :

- les vaccins congelés et ultra-congelés sont limités à de petites populations ciblées, ce qui permettrait de concentrer les investissements en infrastructures congelées uniquement là où ils sont nécessaires;
- les vaccins congelés et ultra-congelés ont une stabilité plus longue à 2 à 8 °C pendant 60 à 90 jours, ce qui rend inutile de disposer de capacités de manutention de vaccins congelés au niveau régional;
- on prévoit un débit plus faible de vaccins (c'est-à-dire le nombre de doses distribuées par mois), ce qui réduirait la superficie totale du système pour les investissements dans les infrastructures de réfrigération, de congélation et/ou d'ultra-congélation nécessaires pour le « dernier kilomètre »;
- une plus grande accessibilité aux vaccins permettrait une immunisation de masse par les pharmacies, ce qui ferait des distributeurs pharmaceutiques un canal efficace.

De plus, notre réflexion met en évidence le besoin potentiel d'exploiter les infrastructures de congélation dans d'autres industries (comme l'industrie alimentaire) qui ne seraient pas conformes à Santé Canada. **Ainsi, pour accroître les choix d'infrastructures et accélérer la mise en œuvre, il pourrait être nécessaire de prévoir des exemptions temporaires à certains règlements de Santé Canada afin de permettre l'utilisation d'espaces de congélation alternatifs (non conformes aux BPF), ainsi que l'entreposage et le transport réfrigérés pour entreposer et distribuer de grandes quantités de vaccins réfrigérés, congelés et ultra-congelés.**

## **Le rôle de McKesson Corporation dans l'initiative Operation Warp Speed**

Pour appuyer l'initiative Operation Warp Speed du gouvernement américain, la société mère de McKesson Canada, McKesson Corp., a été choisie comme distributeur centralisé des futurs vaccins contre la COVID-19 et des fournitures auxiliaires nécessaires à l'administration des vaccins au nom des Centres for Disease Control (CDC).

Les vaccins et les fournitures connexes seront livrés aux points de service dans tout le pays sous l'ordre du gouvernement américain, les allocations étant déterminées par le système de suivi des vaccins VTrckS des CDC. À la demande des CDC, McKesson Corp. rassemblera les vaccins et les fournitures auxiliaires (par exemple, seringues, aiguilles et autres fournitures de vaccination) afin de s'assurer que les points de vaccination disposent de tout ce dont ils ont besoin dans un seul et même lot.

Dans le cadre de cet accord, le gouvernement américain investira 178 millions de dollars américains auprès de la société McKesson Corp. afin de construire quatre centres de distribution centralisés. La construction devrait commencer en septembre, et l'octroi des licences fédérales et étatiques devrait être accéléré afin de garantir la disponibilité opérationnelle avant la fin de l'année civile.

Cet accord s'appuie sur le rôle de longue date de McKesson Corp. dans la distribution de produits de santé publique aux États-Unis, qui comprend :

- distribuer 150 millions de doses de tous les vaccins chaque année grâce à son partenariat de longue date avec le programme Vaccins pour les enfants des CDC depuis 2016;
- être le plus grand distributeur de vaccins contre la grippe saisonnière aux États-Unis;
- distribuer des vaccins contre la grippe H1N1 au nom des CDC en 2009.

## Conclusion

McKesson Canada estime que l'immense tâche de distribuer 75 millions de doses de vaccin contre la COVID-19 sera un défi sans précédent qui nécessitera une étroite collaboration des chaînes d'approvisionnement en vaccins tant publiques que privées.

**Nous recommandons que le groupe de travail sur les vaccins contre la COVID-19 réunisse les acteurs publics et privés de la chaîne d'approvisionnement en vaccins, peut-être sous la forme d'un sous-groupe de travail, pour :**

- clarifier les principales incertitudes qui détermineront les exigences en matière de distribution;
- effectuer une évaluation de l'état de préparation des chaînes d'approvisionnement en vaccins, tant publiques que privées, afin de soutenir la distribution de 75 millions de vaccins contre la COVID-19, qu'ils soient réfrigérés, congelés ou ultra-congelés;
- déterminer les lacunes et les solutions pour y remédier et effectuer les investissements nécessaires;
- élaborer une stratégie pancanadienne pour assurer la préparation de la chaîne d'approvisionnement en vaccins contre la COVID-19.

En tant que premier distributeur de produits pharmaceutiques et de vaccins au pays, McKesson Canada est entièrement disposée à mettre à profit son expertise en matière de chaîne d'approvisionnement et de logistique pour une telle collaboration, et nous nous réjouissons de pouvoir contribuer à mettre un terme à la COVID-19.

## À propos de McKesson Canada

Fondée il y a plus de 100 ans, McKesson Canada se consacre à la distribution de médicaments vitaux, de fournitures et de technologies de l'information qui permettent à l'industrie de la santé de fournir aux patients des soins meilleurs et plus sûrs.

Nos solutions permettent aux pharmacies, aux fabricants, aux hôpitaux et aux autres établissements de soins de santé de se rapprocher des millions de patients qu'ils servent chaque jour, tout en contribuant à la qualité et à la sécurité des soins au Canada.

Depuis le début de la pandémie de COVID-19, les milliers d'employés de McKesson Canada à travers le pays se sont concentrés sur la disponibilité continue des médicaments essentiels et des équipements de protection personnelle malgré la volatilité de l'offre et de la demande, ainsi que sur l'accès des patients aux services dont ils ont besoin près de chez eux. Aujourd'hui, nous nous préparons à une deuxième vague en collaboration avec nos partenaires gouvernementaux, nos fournisseurs et les clients des pharmacies (hôpitaux et collectivités).

Pour de plus amples renseignements, veuillez visiter le site [www.mckesson.ca](http://www.mckesson.ca).

**McKesson Canada Solutions pharmaceutiques et soins de santé spécialisés**

Septembre 2020