

Symposium 2002 du CEPMB – Faits saillants

Il y a un an, le CEPMB a effectué un sondage auprès de ses principaux groupes d'intervenants dans le cadre de son exercice annuel d'analyse de la conjoncture. Ce sondage a révélé que nos intervenants sont essentiellement préoccupés par :

- ▶ l'augmentation des coûts des médicaments
- ▶ l'importance de la recherche-développement
- ▶ l'incidence des nouvelles technologies, et
- ▶ la transparence des activités du CEPMB.

Le CEPMB a pris en considération les éléments d'information recueillis au moment d'établir son programme de recherche qui, lui, est mis à jour et publié chaque année dans le numéro de janvier de notre feuillet d'information *La Nouvelle*. Les suggestions de nos intervenants nous ont également largement aidés à élaborer le programme de notre Symposium 2002 qui s'est déroulé les 7 et 8 octobre dernier à Ottawa.

Le Symposium a réuni des experts et autres personnes s'intéressant à la question de la réglementation des prix des produits pharmaceutiques au Canada et à l'étranger. Son objectif était créer une occasion d'échanger de l'information et de favoriser le dialogue sur des questions touchant la réglementation des prix des médicaments au Canada – d'observer les tendances actuelles et de reconnaître les possibilités et



Teckles Photography Inc.

Symposium 2002 du CEPMB, 7 octobre – Professeur Sir Michael Rawlins, Président, National Institute for Clinical Excellence, Royaume Uni.



Teckles Photography Inc.

Symposium 2002 du CEPMB, 7-8 octobre 2002, Faimont Château Laurier, Ottawa, Canada.

les défis qui se posent. Même si cette conférence a été planifiée l'an dernier, sa genèse remonte à plusieurs années. En effet, en 1997, le Comité permanent de l'industrie a recommandé au CEPMB de consulter ses intervenants afin de voir quels autres éléments d'information pourraient être communiqués au grand public. Dans la foulée des consultations publiques qui ont mené à la publication en 1998 du *Guide pour la prochaine décennie*, le Conseil a cherché de nouvelles façons de communiquer l'information sur les principales tendances pharmaceutiques.

À notre grande satisfaction, le Symposium a intéressé une brochette impressionnante d'intervenants du CEPMB, dont des représentants des associations de consom-



Teckles Photography Inc.

Symposium 2002 du CEPMB, 7 octobre – L'honorable Anne McLellan, Ministre de la Santé; D^r Robert G. Elgie, Président du CEPMB; Professeur Lloyd Sansom, Président, Pharmaceutical Benefits Advisory Committee, Australie; Madame Margaret Sansom.

Le Conseil remercie les conférenciers et les panélistes qui ont participé au Symposium 2002 du CEPMB.

- Bruce Brady**, Office canadien de coordination de l'évaluation des technologies de la santé
- Tim Caulfield**, Université de l'Alberta
- Vernon Chiles**, Green Shield Canada
- Michael Decter**, Institut canadien d'information sur la santé
- Murray Elston**, Les compagnies de recherche pharmaceutique du Canada
- Colleen Flood**, Université de Toronto
- Stéphane Jacobzone**, Organisation de coopération et de développement économique
- Panos Kanavos**, London School of Economics
- Jim Keon**, Association canadienne du médicament générique
- Andreas Laupacis**, Institute for Clinical Evaluative Sciences
- Jacques Le Lorier**, Centre hospitalier de l'Université de Montréal
- Mark J. Lievonen**, Aventis Pasteur
- Stuart MacLeod**, Université de la Colombie-Britannique (anciennement de l'Université McMaster)
- Terry McCool**, Eli Lilly Canada Inc.
- Robert Y. McMurtry**, Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada
- Steve Morgan**, Université de la Colombie-Britannique
- Jeffrey Poston**, Association des pharmaciens du Canada
- Sir Michael Rawlins**, National Institute for Clinical Excellence, Royaume Uni
- Lloyd Sansom**, Pharmaceutical Benefits Advisory Committee, Australie
- Barbara Shea**, ministère de la Santé de la Saskatchewan
- Ian Shugart**, Santé Canada
- Linda Tennant**, (anciennement) ministère de la Santé et des soins de longue durée de l'Ontario
- William J. Tholl**, Association médicale canadienne
- Don Willison**, Université McMaster

mateurs, des professionnels de la santé, des cadres supérieurs de ministères et d'agences du gouvernement et de l'industrie pharmaceutique.

Le Symposium de deux jours s'est principalement intéressé aux approches suivies pour déterminer la valeur des nouveaux médicaments dans les autres pays et à l'identification des principaux enjeux qui se posent au Canada. Nous avons eu entre autres le privilège d'entendre des exposés du professeur Sir Michael Rawlins, président du *National Institute for Clinical Excellence*, le NICE, au Royaume Uni et du professeur Lloyd Sansom, président du *Pharmaceutical Benefits Advisory Committee* en Australie.

Ils nous ont fait part des tendances et des pratiques qui ont cours dans leurs pays respectifs, entre autres des efforts investis pour améliorer le processus de prise de décisions fondées sur des faits, pour améliorer la transparence et pour associer l'examen des nouveaux médicaments aux habitudes d'ordonnance et à l'utilisation faite des médicaments.

Depuis la création du CEPMB en 1987, les coûts au prix de détail des médicaments ont augmenté, passant de 10 % du budget de la santé qu'ils étaient alors à plus de 15 %. La valeur totale des ventes au prix départ-usine a pour sa part augmenté de plus de 400 % pour se situer à 11,5 milliards de dollars en 2001. La valeur des ventes des médicaments brevetés a augmenté à un rythme encore plus accéléré et représente aujourd'hui 65 % de la valeur totale des ventes de médicaments. Il y a quelques années à peine, ce pourcentage était de 45 %.

Les participants à notre Symposium ont eu le privilège d'entendre le Dr Robert McMurtry, qui est actuellement conseiller spécial auprès de la Commission royale Romanow sur l'avenir des soins de santé au Canada. Le Dr McMurtry a précisé qu'un grand nombre de Canadiens et de Canadiennes ont exprimé des préoccupations à l'égard des produits pharmaceutiques et plus précisément en ce qui concerne l'accessibilité économique des médicaments nécessaires.



Symposium 2002 du CEPMB, 7 octobre – Panos Kanavos, *London School of Economics*, Royaume Uni; Réal Sureau, Vice-président du CEPMB; Stéphane Jacobzone, OCDE.

Tous les pays sont actuellement aux prises avec des augmentations importantes des coûts des médicaments. D'éminents économistes nous ont fait part des expériences d'autres pays industrialisés qui ont tenté de comprendre et de juguler les taux d'augmentation dans les deux chiffres des dépenses de leurs régimes d'assurance-médicaments. Comme Stéphane Jacobzone de l'OCDE nous en a fait part, les politiques publiques relatives à l'établissement des prix des médicaments et au remboursement en vertu des programmes publics sont en constante évolution en Europe. Concernant les prix, ces initiatives comprennent l'établissement d'un prix de référence, les comparaisons des prix internationaux et les réductions obligatoires des prix. Le Royaume Uni exerce encore un contrôle sur les profits des sociétés pharmaceutiques par le truchement de son régime de réglementation des prix des produits pharmaceutiques et encourage activement par le truchement du NICE l'utilisation de médicaments ayant un bon rapport efficacité-prix. Certains pays négocient avec les fabricants des prix de volume afin de limiter leurs coûts.

Le professeur Panos Kanavos de la *London School of Economics*, qui vient de terminer une année d'enseignement comme professeur invité à la *Harvard University*, a lui aussi fait état d'initiatives nouvelles aux États-Unis. Il a mentionné qu'un nombre de plus en plus grand de programmes publics relevant des États adoptent les mesures de contrôle des prix et des coûts déjà en place en Europe et ailleurs dans le monde. Par exemple, différents États ont introduit avec succès les programmes du prix de référence pour leurs régimes *Medicaid*. Dans le secteur public, les *Health Management Organizations* (HMO)



Symposium 2002 du CEPMB, 7 octobre – Dr Robert Y. McMurtry, Conseiller spécial, Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada.



Teckles Photography Inc.

Symposium 2002 du CEPMB, 8 octobre – Steve Morgan, *Centre for Health Services and Policy Research*, Université de la Colombie-Britannique; Tim Caulfield, *Health Law Institute*, Université de l'Alberta.

Symposium 2002 du CEPMB, 7 octobre – Madame Jean Jones, O. C., *Association des consommateurs du Canada*; l'honorable Anne McLellan, *Ministre de la Santé*.



Teckles Photography Inc.

et autres importants assureurs évaluent avec plus de rigueur leur formulaire avant de prendre des décisions concernant le choix des médicaments couverts.

Bref, le Canada n'est pas le seul pays à connaître des augmentations marquées des coûts des médicaments et à réévaluer et à modifier ses politiques pharmaceutiques pour arriver à freiner ces augmentations.

En ce qui concerne le Canada, les panélistes de quatre différentes tables de discussion ont soulevé les questions suivantes :

- ◆ évaluation de la valeur des nouveaux médicaments, y compris l'utilisation de la pharmacéconomie
- ◆ expérience internationale au niveau de la politique relative à l'industrie pharmaceutique : défis communs et leçons pour le Canada
- ◆ façon d'utiliser le nouveau Système d'information national sur l'utilisation des médicaments d'ordonnance afin de favoriser la pharmacothérapie optimale, et
- ◆ les défis que posent les nouvelles technologies pharmaceutiques.

Nos panélistes étaient des experts de différents domaines : universitaires oeuvrant dans les domaines de la politique de la santé, de l'économie et du droit; des représentants de l'industrie pharmaceutique – des industries de médicaments de marque, de médicaments génériques et de la biotechnologie; des professionnels des soins de la santé; des cadres supérieurs du gouvernement responsables des politiques pharmaceutiques et des régimes d'assurance-médicaments.

Il va sans dire que nos panélistes ne partageaient pas toujours le même avis, mais

ils ont su aborder des questions difficiles et susciter un plus grand dialogue.

Il est ressorti clairement des différentes tables de discussion qu'il n'existe pas un remède miracle ni de réponses faciles.

Le Symposium a fourni un exemple concret de la double nature du mandat du CEPMB. En vertu de la *Loi sur les brevets*, le CEPMB est investi d'un mandat de réglementation pour que les médicaments brevetés ne soient pas offerts à des prix excessifs ainsi que d'un mandat de rapport pour informer la population canadienne sur les prix et les dépenses dans la recherche-développement pharmaceutique.

Nous profitons de l'occasion pour remercier nos conférenciers et nos panélistes. Leur contribution nous a permis d'atteindre l'objectif du Symposium 2002 qui était de constituer un forum d'échange de l'information, d'idées et de points de vue sur les enjeux qui se posent actuellement à la réglementation des prix au Canada. Leur participation et celle des délégués ont largement contribué au succès du Symposium.

Cette année, qui coïncide avec le 15^e anniversaire de création du CEPMB, a été particulièrement occupée et l'année prochaine s'annonce tout aussi occupée. Nous nous proposons de travailler en étroite collaboration avec tous nos intervenants afin d'établir un programme de recherche qui permettra au CEPMB de continuer à bien exécuter ses mandats de réglementation et de rapport. ■

Vous trouverez sur notre site web l'information sur le Symposium 2002 du CEPMB ainsi que les présentations des conférenciers et des panélistes.

CEPMB