
COÛT DES MÉDICAMENTS

— AU CANADA —

Présenté au
Comité permanent
de l'industrie de
la Chambre des communes

●
Dans le cadre
de l'examen de la
Loi de 1992
modifiant
la Loi sur les brevets

●
David C. Dingwall
Ministre de la Santé

Mars 1997

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	1
PARTIE I: LES MÉDICAMENTS ET LE SYSTÈME DE SANTÉ CANADIEN	2
1.1 Types de produits pharmaceutiques	2
1.2 Assurance-médicaments	2
1.3 Le marché pharmaceutique canadien	4
PARTIE II: TENDANCES DES DÉPENSES EN MÉDICAMENTS	6
2.1 Dépenses totales en médicaments	6
2.2 Dépenses en médicaments par secteur de financement	8
2.3 Dépenses en médicaments de prescription	9
2.4 Dépenses en médicaments brevetés et en médicaments non brevetés	10
2.5 Facteurs influant sur les dépenses en médicaments	12
PARTIE III: PRIX DES MÉDICAMENTS	13
3.1 Tendances des prix de tous les médicaments	14
3.2 Prix des médicaments brevetés	15
3.3 Prix des médicaments non brevetés	17
PARTIE IV: UTILISATION DES MÉDICAMENTS	18
4.1 Tendances	18
4.2 Facteurs agissant sur l'utilisation	19
PARTIE V: CONSIDÉRATIONS RELATIVES AUX POLITIQUES PUBLIQUES	21
5.1 Répercussions sur le secteur public	21
5.2 Répercussions sur le secteur privé	21
CONCLUSION	23
NOTES EN FIN D'OUVRAGE	24
APPENDICE	26

INTRODUCTION

Le coût des médicaments représente un problème de taille pour le système de santé au Canada. Alors que les autres dépenses du système ont fait l'objet de compressions, les dépenses au chapitre des médicaments continuent d'augmenter. De plus, des craintes ont été exprimées sur la pertinence des pharmacothérapies suivies par les Canadiens; c'est pourquoi les médicaments sont devenus un élément prioritaire de la réforme des soins de santé.

Le présent document a pour but de donner un aperçu de ce qui se passe au Canada en matière de coûts liés aux médicaments. Après avoir situé le sujet dans l'ensemble du système de santé canadien et avoir traité des dépenses en matière de médicaments, nous décrivons les deux paramètres du coût des médicaments : les prix et la quantité de médicaments (utilisation). Cette description est suivie de l'analyse de certaines questions de politique publique associées aux tendances et aux niveaux de dépenses actuels.

PARTIE I : LES MÉDICAMENTS ET LE SYSTÈME DE SANTÉ CANADIEN

Les produits pharmaceutiques constituent un élément clé du système de santé canadien. Ils jouent un rôle essentiel dans la protection et la promotion de la santé de la population par le truchement de la prévention et du traitement des maladies et d'autres affections et du rétablissement des malades. Exception faite des médicaments reçus dans le cadre des soins en établissement, les médicaments ne sont pas couverts en vertu de la *Loi canadienne sur la santé*.

1.1 Types de produits pharmaceutiques

Les produits pharmaceutiques comprennent les médicaments de prescription, les médicaments vendus sans ordonnance ou les médicaments en vente libre et les produits d'hygiène personnelle. Les médicaments de prescription sont habituellement prescrits par des médecins, délivrés par des pharmaciens, et sont administrés soit à l'hôpital, soit au sein de la collectivité. Les médicaments en vente libre, comme les préparations pour la toux et le rhume, sont offerts sans ordonnance au détail. Les produits d'hygiène personnelle comprennent des articles comme les produits d'hygiène buccale et les trousseaux de diagnostic à domicile et sont également offerts au détail. Dans la plupart des cas, les médicaments en vente libre et les produits d'hygiène personnelle sont achetés directement par les consommateurs et sont payés par ceux-ci.

1.2 Assurance-médicaments

Pour ce qui est des médicaments de prescription, le système national d'assurance-maladie du Canada assume le coût des médicaments reçus dans le cadre de soins en établissement (par exemple, à l'hôpital), mais exclut les médicaments prescrits dans la collectivité. La différence des soins hospitaliers et médicaux nécessaires, qui sont effectivement assujettis à la *Loi canadienne sur la santé* et financés par l'État, des payeurs multiples participent au financement des médicaments de prescription. Les payeurs comprennent les gouvernements, par le truchement des régimes d'assurance-médicaments, les hôpitaux, les assureurs privés, y compris les compagnies d'assurance, les employeurs et les syndicats, et les particuliers qui payent eux-mêmes leurs médicaments.

La majorité des Canadiens sont protégés par un régime d'assurance-médicaments qui vise les médicaments de prescription. On estime qu'en 1995, 88 p. 100 des Canadiens étaient assurés : 62 p. 100 bénéficiaient d'un régime d'assurance privé, 19 p. 100 d'un régime provincial et 7 p. 100 avaient les deux. Des 12 p. 100 de la population qui n'était pas assurée, plus de la moitié était constituée de salariés et de leurs personnes à charge, qui n'avaient pas accès à un régime d'assurance-médicaments complémentaire offert par l'employeur. Moins de 4 p. 100 des Canadiens qui ne pouvaient bénéficier d'une assurance-médicaments étaient des travailleurs autonomes et leurs personnes à charge, et 2 p. 100 étaient sans emploi et n'étaient pas admissibles aux régimes privés ou gouvernementaux.¹

Les provinces subventionnent le coût des médicaments de prescription pour au moins une partie de la population, principalement les personnes âgées et les bénéficiaires de l'assistance sociale. Quatre provinces se sont dotées d'un système universel dans le cadre duquel les prestations sont habituellement fonction de la capacité de payer de l'assuré et se fondent sur l'application de quotes-parts et de franchises. Le gouvernement fédéral paie les médicaments de certains groupes relevant de sa compétence, par exemple les peuples des Premières nations et les anciens combattants. Les régimes du secteur privé sont surtout offerts par les compagnies d'assurance et par les employeurs titre d'avantages sociaux.

Malgré si les nombreux régimes d'assurance-médicaments financés par l'État ou par le secteur privé qui existent présentement au pays sont de conception variée, ils présentent plusieurs éléments communs. Par exemple, tous les régimes définissent qui sera protégé, quels produits seront couverts, comment le remboursement sera administré, ainsi que le degré de partage des frais par les bénéficiaires du régime. Les paragraphes qui suivent présentent une courte description de ces éléments communs.

Population définie de bénéficiaires. Comme il est précisé ci-dessus, dans le cas des régimes provinciaux, cette population comprend, pour le moins, les personnes âgées (bien que certaines provinces limitent la protection aux personnes qui satisfont certains critères de revenu) et les bénéficiaires de l'assistance sociale. Certaines provinces prévoient une protection universelle, tandis que d'autres ont des programmes spéciaux pour les personnes atteintes de maladies ou d'affections bien précises. Les régimes privés offrent généralement une protection aux membres du régime, et, dans certains cas, aux membres immédiats de la famille et aux retraités.

Liste des produits admissibles un remboursement. Les régimes d'assurance-médicaments provinciaux utilisent habituellement des listes restreintes de prestations (formulaires) et appliquent des procédures rigoureuses pour déterminer quels produits pharmaceutiques seront remboursés. La liste pourrait comprendre les médicaments de prescription et les médicaments vendus sans ordonnance, ainsi que les fournitures médicales comme, par exemple, les seringues. L'admissibilité d'un produit est habituellement déterminée par un comité de thérapeutique, lequel passe en revue les présentations de drogue. De plus en plus, le critère régissant l'admissibilité des nouveaux médicaments comprend un élément pharmacoeconomique, c'est-à-dire que le médicament doit présenter un bon rapport coût-efficacité, tout en étant sécuritaire et efficace. Très peu de régimes privés ont des listes de prestations bien précises, bien que certains ne remboursent que les médicaments inscrits aux formulaires provinciaux. Dans d'autres cas, les régimes privés ne font qu'appliquer une règle de principe comme le remboursement de tous les médicaments prescrits.

Remboursement. Les régimes d'assurance-médicaments provinciaux établissent tous le prix qui sera remboursé pour chaque prescription. Il existe divers mécanismes d'établissement des prix, y compris le prix d'achat réel, le produit de substitution le moins coûteux, le coût maximal admissible, le meilleur prix offert et l'établissement du coût en fonction du produit de référence. Ces politiques d'établissement du prix ou de remboursement ont tendance à favoriser la substitution par un produit générique, lorsqu'un tel produit existe. En outre, les provinces précisent le pourcentage des frais d'ordonnance du pharmacien qui seront remboursés. De façon générale, les provinces remboursent la pharmacie directement. Les régimes privés ont tendance à rembourser le bénéficiaire, mais certains adoptent graduellement le remboursement direct de la pharmacie. En raison du coût associé à l'administration des divers types de politiques d'établissement des prix et de remboursement, les régimes privés ont tendance à ne pas y avoir recours.

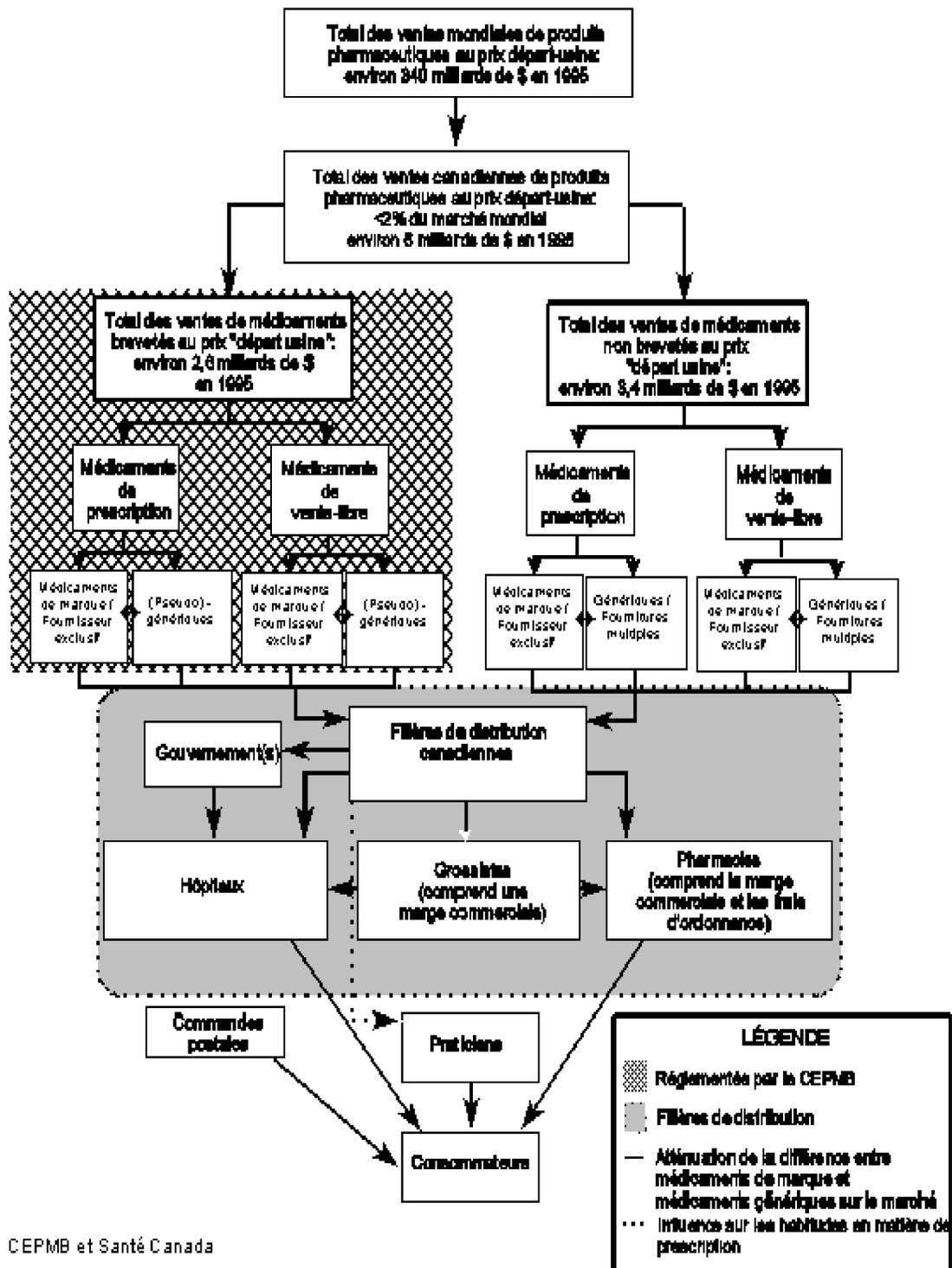
Partage des frais. Chaque province prévoit une forme quelconque de partage des frais pour certains groupes couverts par les régimes. Le degré requis de partage des frais est souvent fonction du revenu du bénéficiaire. Les deux méthodes utilisées à cette fin sont les franchises et les quotes-parts. Dans le cas des franchises, le bénéficiaire paie le coût intégral des prescriptions jusqu'à concurrence d'une somme précise. Dans le cas des quotes-parts, une certaine portion du coût du médicament est payée par le bénéficiaire. Bien que certains régimes demeurent sans frais pour le bénéficiaire, d'autres exigent des franchises ou des quotes-parts ou l'un et l'autre. En outre, certains régimes privés imposent une somme maximale pour la protection, applicable sur une période déterminée au préalable.

1.3 Le marché pharmaceutique canadien

Le marché pharmaceutique canadien des produits pharmaceutiques de prescription et des produits pharmaceutiques en vente libre est décrit dans le schéma qui suit. En ce qui concerne le chiffre d'affaires du fabricant ou le chiffre d'affaires départ-usine (c'est-à-dire, exclusion faite des frais de distribution, de la marge commerciale ou des frais d'ordonnance), le marché canadien des médicaments de prescription et des médicaments vendus sans ordonnance s'élevait à quelque 6 milliards de dollars en 1995. Dans un contexte global, ce chiffre représentait moins de 2 p. 100 des ventes mondiales totales de produits pharmaceutiques.²

Figure 1

LE MARCHÉ CANADIEN DES MÉDICAMENTS

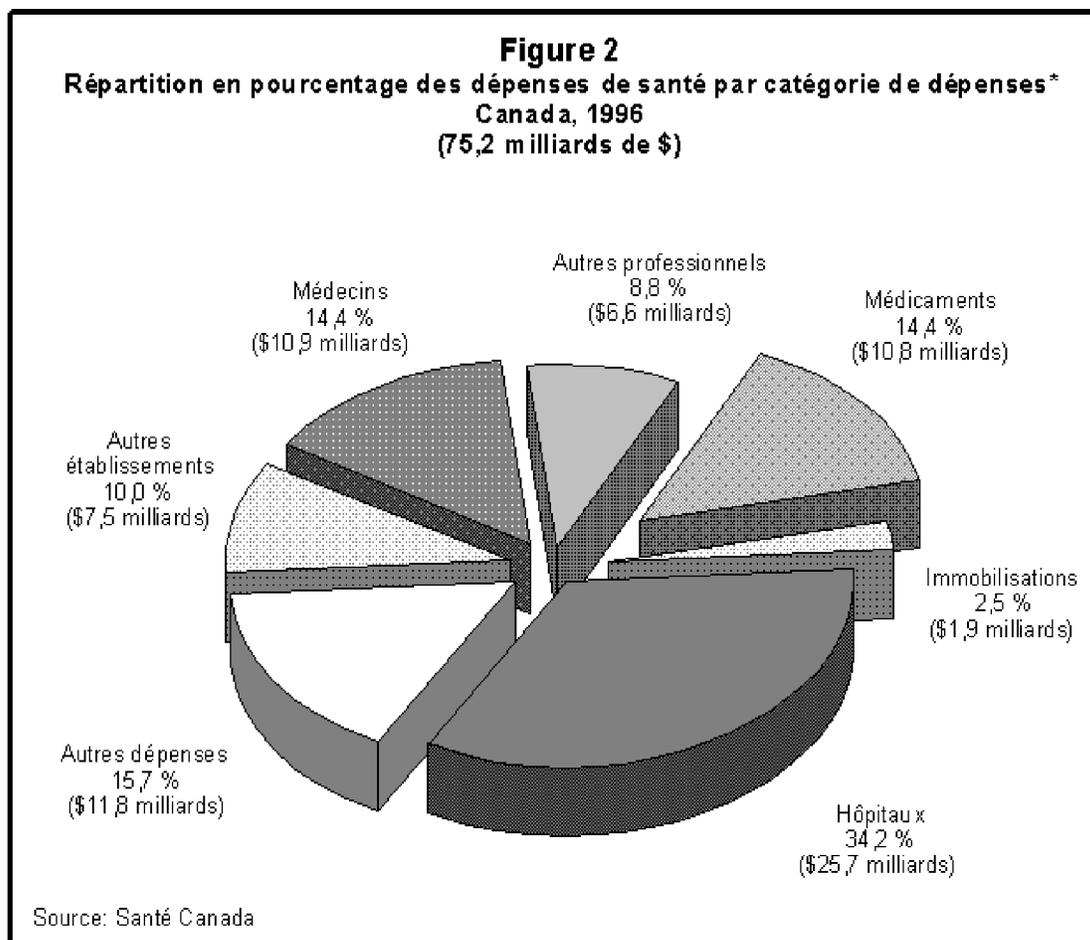


Source: CEPMB et Santé Canada

PARTIE II : TENDANCES DES DÉPENSES EN MÉDICAMENTS

2.1 Dépenses totales en médicaments

Selon les nouvelles prévisions des dépenses en médicaments préparées par Santé Canada, le Canada a dépensé 10,8 milliards de dollars en médicaments en 1996. Ce chiffre représentait environ 14,4 p. 100 des dépenses de santé totales qui sont estimées 75,2 milliards de dollars pour cette même année (Appendice, tableaux 1A et 1C).³ Les nouvelles prévisions englobent toutes les dépenses en médicaments du système de soins de santé, y compris les médicaments

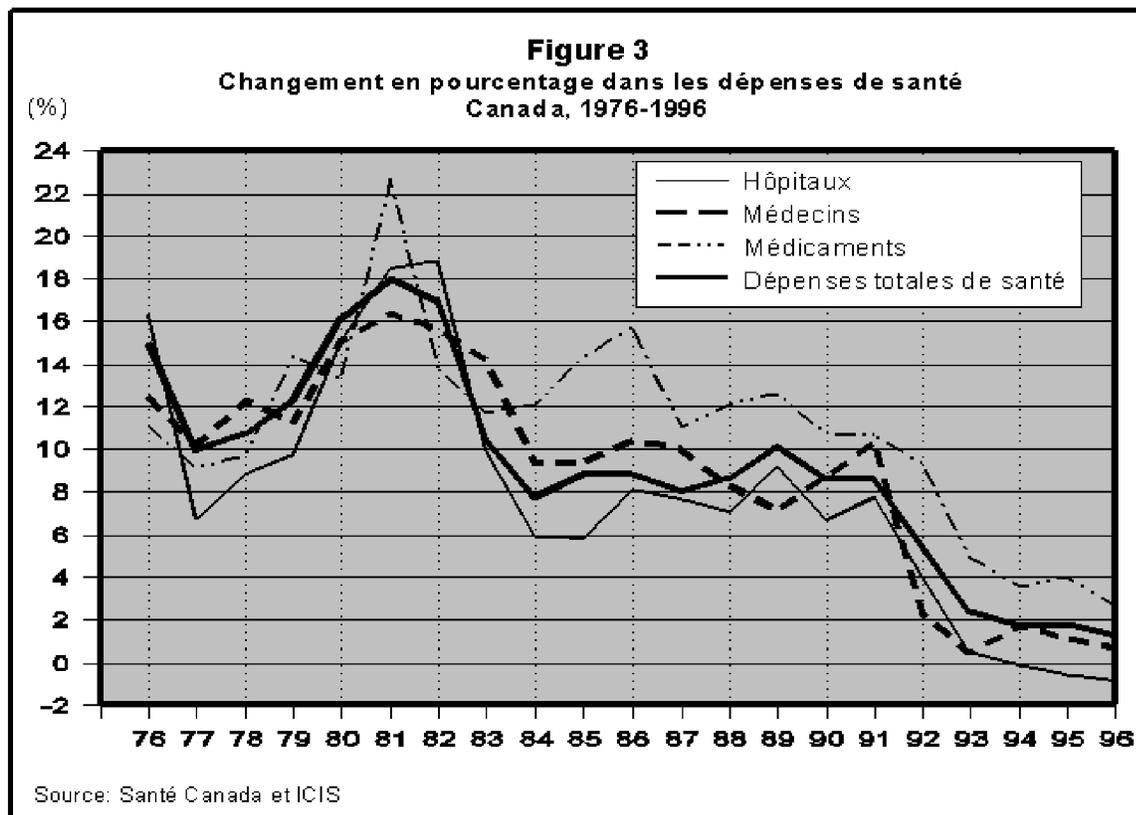


* Toutes les dépenses en médicaments auparavant comptabilisées dans les diverses catégories (hôpitaux, etc.) sont maintenant regroupées sous la catégorie des médicaments.

administrés dans les hôpitaux et dans d'autres établissements, dans les cabinets de médecins et d'autres praticiens de la santé, ainsi que les dépenses en médicaments du secteur de la santé publique (par exemple, les vaccins). Les prévisions antérieures de Santé Canada (c'est-à-dire, 12,7 p. 100 en 1994) ne comprenaient pas les dépenses en médicaments dans ces autres secteurs.

Depuis le début des années 80, les médicaments ont fait constamment augmenter le pourcentage des dépenses totales en soins de santé. titre d'exemple, en 1983, les médicaments représentaient 9,8 p. 100 des dépenses en santé; en 1990, ils correspondaient 12,6 p. 100 et en 1996, 14,4 p. 100 (Appendice, Tableau 1C). De manière générale, les Canadiens dépensent maintenant peu près autant en médicaments qu'en services médicaux, soit environ 362 \$ par personne par année (Appendice, Tableau 1B).

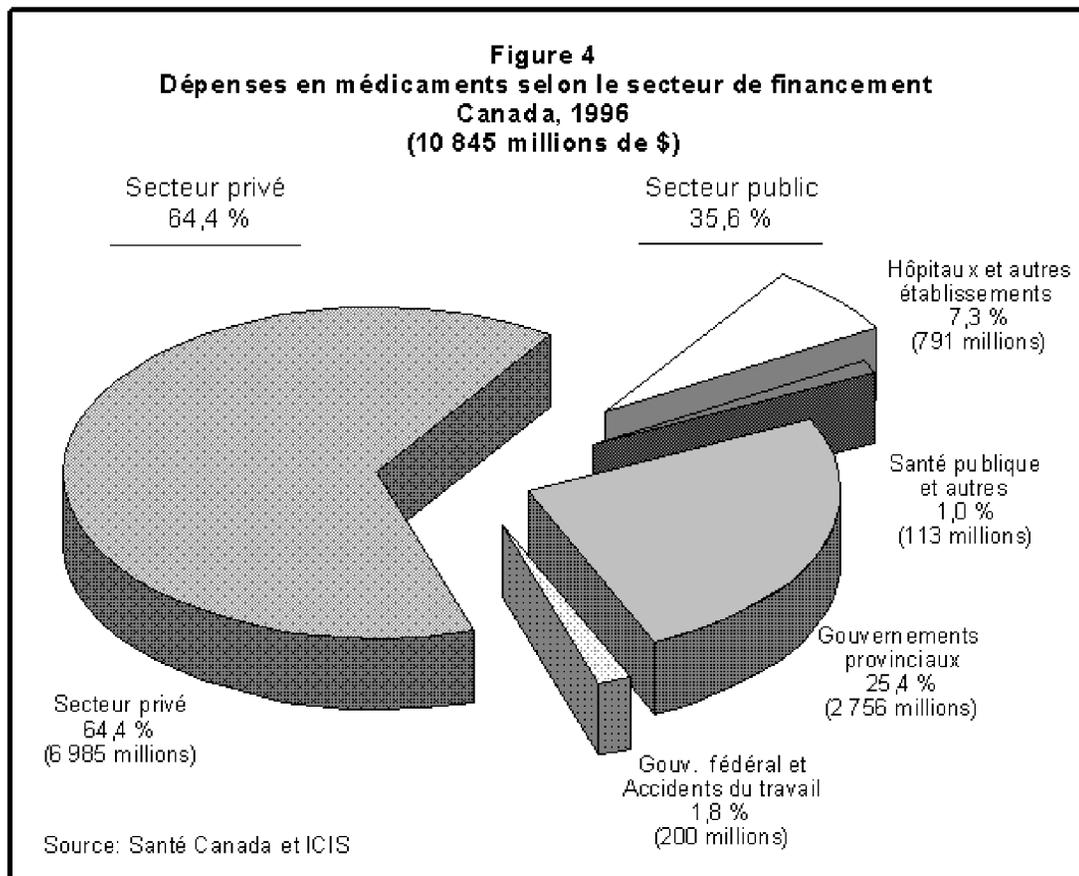
Au total, les dépenses en médicaments ont augmenté de 4,0 p. 100 en 1995 et de 2,7 p. 100 en 1996 (Appendice, Tableau 1A). Comme le démontre la Figure 3, les dépenses en médicaments continuent d'augmenter plus rapidement que les dépenses dans d'autres secteurs clés de la santé comme les hôpitaux et les médecins.



2.2 Dépenses en médicaments par secteur de financement

C'est le secteur privé qui assume le coût de la majorité des médicaments au Canada. En 1996, les employeurs, les compagnies d'assurance, les syndicats et les particuliers ont assumé 64,4 p. 100 des dépenses en médicaments (près de 7 milliards de dollars). Les dépenses du secteur privé ont augmenté de 5,5 p. 100 en 1995 et de 5,9 p. 100 en 1996 (Appendice, Tableau 3A).

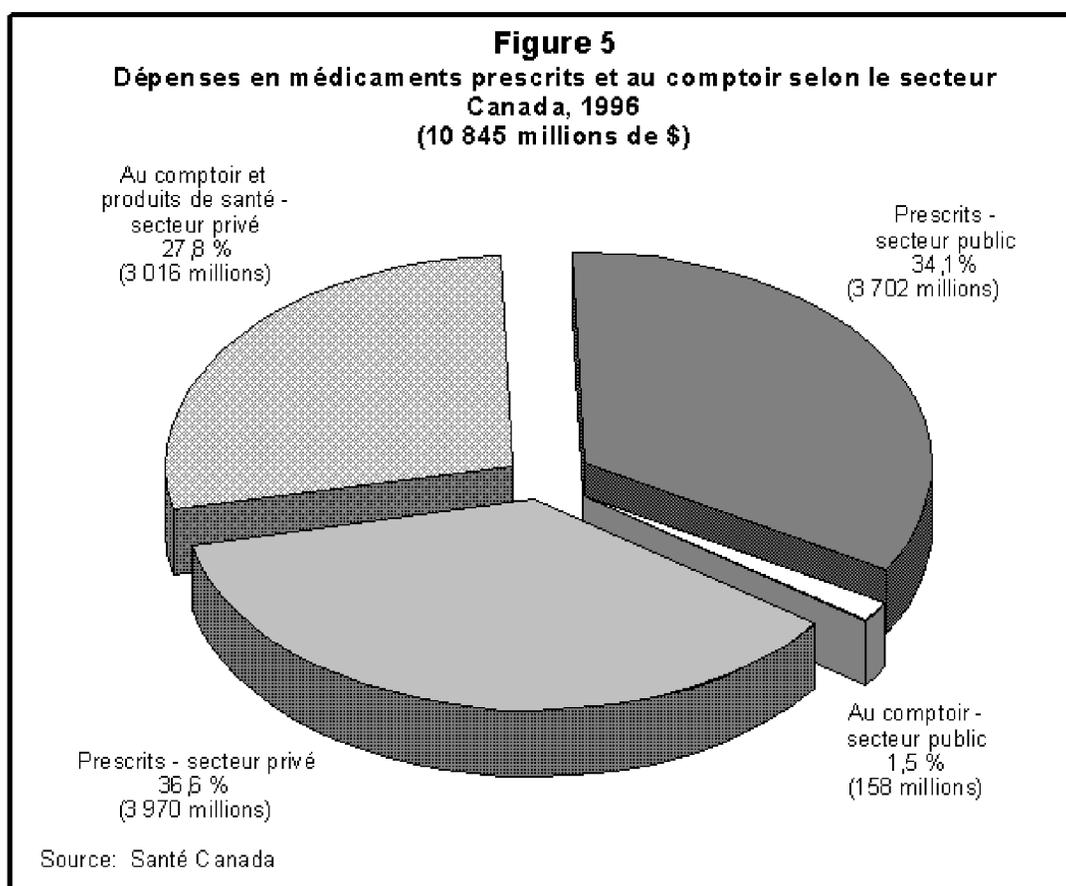
Le secteur public intervient pour 35,6 p. 100 des dépenses en médicaments. Au sein du secteur public, les deux plus importants payeurs sont les gouvernements provinciaux (25,4 p. 100) et les hôpitaux et les autres établissements (7,3 p. 100). Les dépenses du secteur public, par contraste avec les dépenses du secteur privé, n'ont augmenté que de 1,5 p. 100 en 1995 et ont diminué de 2,6 p. 100 en 1996 (Appendice, Tableau 3A).



2.3 Dépenses en médicaments de prescription

Les dépenses en médicaments de prescription constituent environ 70,7 p. 100 des dépenses totales en médicaments (Appendice, Tableau 3C). En 1996, elles se chiffraient près de 7,7 milliards de dollars, ou 256 \$ par personne (Appendice, tableaux 3A et 3B). Elles ont augmenté de 3,5 p. 100 et de 1,6 p. 100 en 1995 et en 1996, respectivement, alors qu'elles avaient augmenté de plus de 10 p. 100 en 1992 et auparavant (Appendice, Tableau 3A). Le secteur privé paie environ 52 p. 100 des médicaments de prescription, les dépenses en médicaments des régimes d'assurance-médicaments et des établissements de santé des provinces et des territoires s'élevant 48 p. 100 (Appendice, Tableau 3C).

Les dépenses en produits en vente libre sont surtout attribuables au secteur privé, étant donné que les dépenses en médicaments du secteur public consistent surtout en dépenses en médicaments de prescription engagées par le truchement des régimes d'assurance-médicaments provinciaux et des hôpitaux.

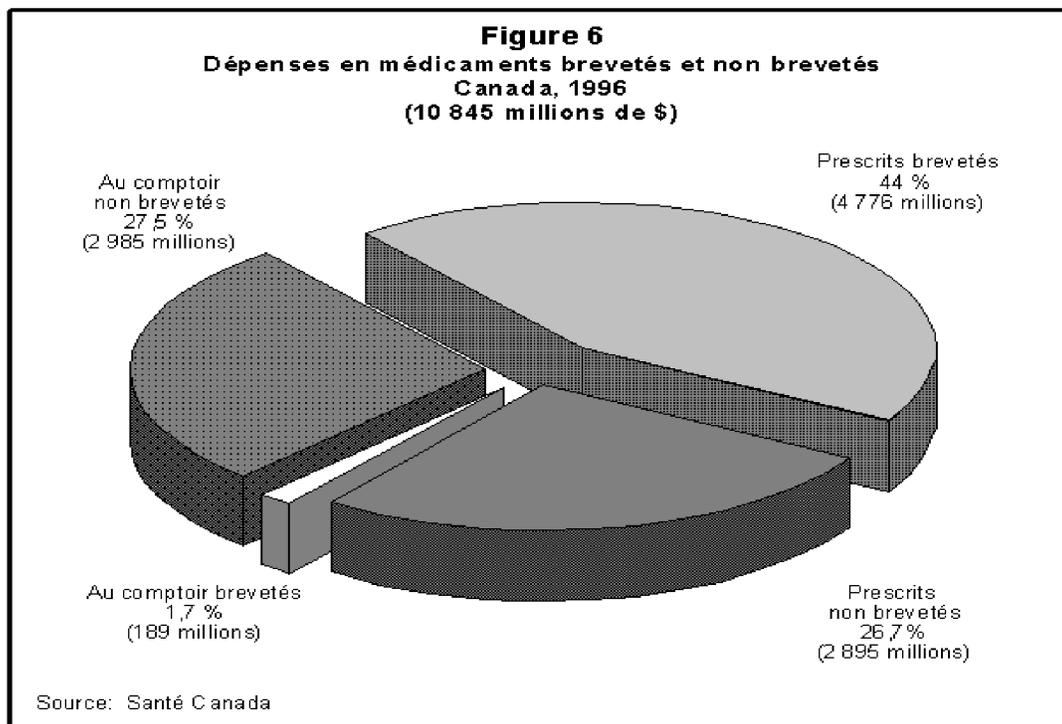


2.4 Dépenses en médicaments brevetés et en médicaments non brevetés

Selon les nouvelles prévisions de Santé Canada, le Canada a dépensé quelque 5 milliards de dollars en produits pharmaceutiques brevetés en 1996 (Appendice, Tableau 4A). Les médicaments brevetés de prescription représentaient 44 p. 100 des dépenses totales en médicaments. Les dépenses en médicaments brevetés en vente libre ne représentaient que 1,7 p. 100 des dépenses totales en médicaments (Tableau 4C).

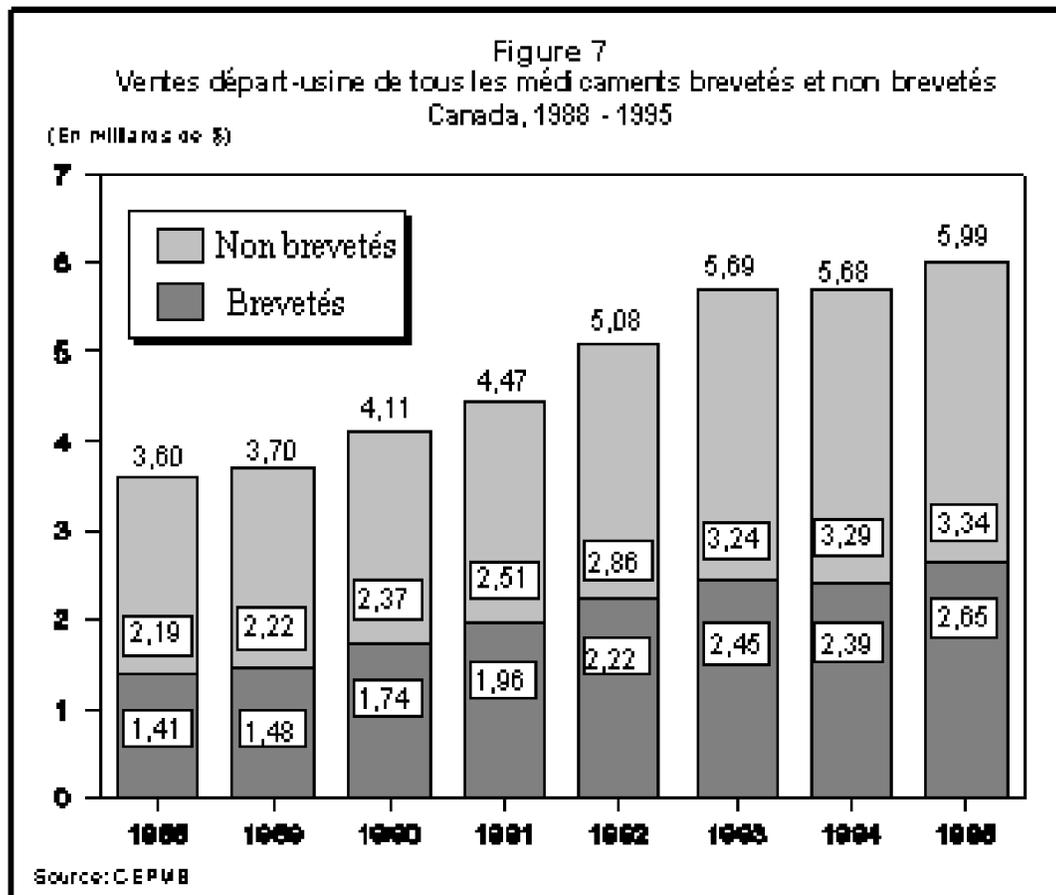
Les dépenses en produits pharmaceutiques non brevetés étaient réparties presque uniformément entre les médicaments de prescription et les autres produits pharmaceutiques (médicaments non prescrits et fournitures d'hygiène personnelle).

Pour ce qui est des dépenses en médicaments de prescription, les dépenses en médicaments brevetés ont augmenté, en tant que pourcentage des dépenses totales, ayant passé de 40,8 p. 100 en 1990 44,0 p. 100 en 1995 et en 1996. Les dépenses en médicaments de prescription non brevetés représentaient 30,6 p. 100 des dépenses totales en 1990 et 26,7 p. 100 en 1996 (Appendice, Tableau 4C).



Quant au chiffre d'affaires des fabricants de produits de prescription et de produits en vente libre (c'est-à-dire, l'exclusion des fournitures d'hygiène personnelle, des coûts de distribution, des marges commerciales et des frais d'ordonnance), lequel se situait environ six milliards de dollars en 1995 (Figure 1), les médicaments non brevetés représentaient près de 56 p. 100 des ventes totales, tandis que les médicaments brevetés représentaient 44 p. 100. Comme le démontre la Figure 7, ce rapport n'a que légèrement changé depuis 1988 lorsque les médicaments non brevetés intervenaient pour 60 p. 100 et les médicaments brevetés, pour 40 p. 100.

:



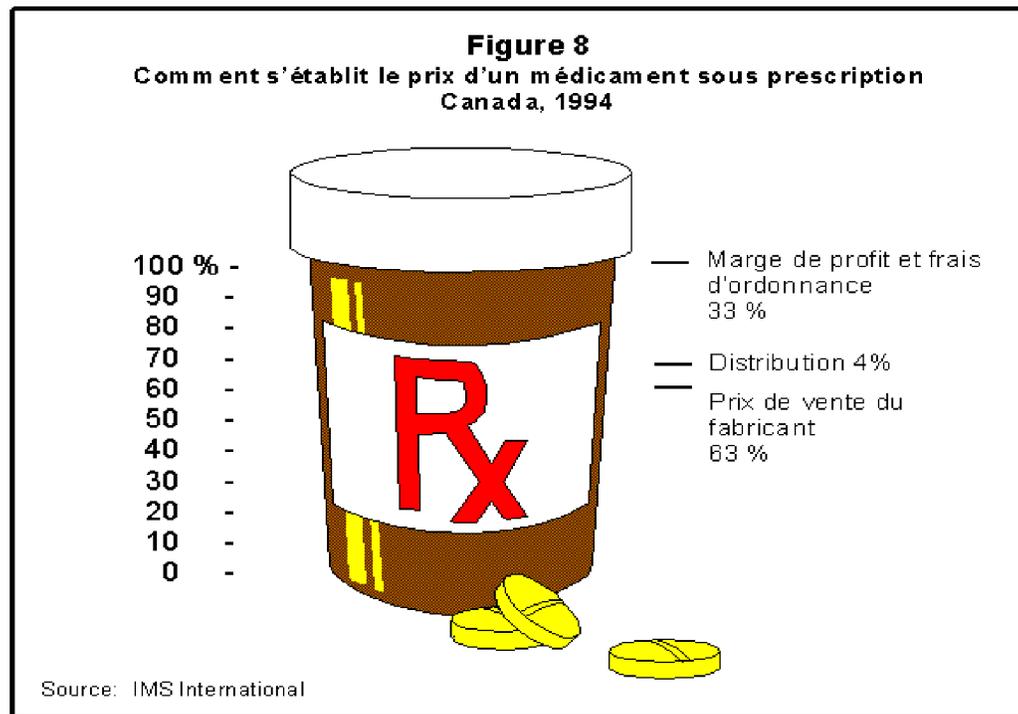
2.5 Facteurs influant sur les dépenses en médicaments

Les dépenses en médicaments dépendent de plusieurs facteurs : les prix, les quantités de médicaments consommés, ainsi que la tendance des prescripteurs à passer à des médicaments plus nouveaux et plus chers.

Les changements survenus dans les dépenses totales sont attribuables à des modifications des habitudes en matière de prescription, à des changements dans l'utilisation des médicaments et à des changements dans les prix des médicaments. Des prix supérieurs se traduisent par des dépenses plus élevées. La consommation de quantités plus importantes de médicaments peut engendrer des dépenses accrues, même si les prix baissent. De façon semblable, le passage de la prescription de thérapies plus anciennes qui utilisent souvent des médicaments moins chers à celle de thérapies plus nouvelles qui ont recours à des médicaments plus chers se traduit par des coûts accrus même si les niveaux actuels des prix des médicaments visés ne changent pas.

PARTIE III : PRIX DES MÉDICAMENTS

Les prix de vente au détail (c'est-à-dire, les prix que paient les consommateurs et autres payeurs) englobent le prix du fabricant (également appelé le prix départ-usine), les coûts de distribution et les coûts au détail (marges de détail et frais d'ordonnance du pharmacien).



En raison du régime canadien de réglementation du prix des médicaments, le prix des médicaments doit être examiné selon que le produit pharmaceutique est un médicament breveté ou non, c'est-à-dire les prix des médicaments brevetés et les prix des médicaments non brevetés. Les prix des médicaments brevetés, au niveau du fabricant, sont réglementés par le Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés (CEPMB) depuis 1987.

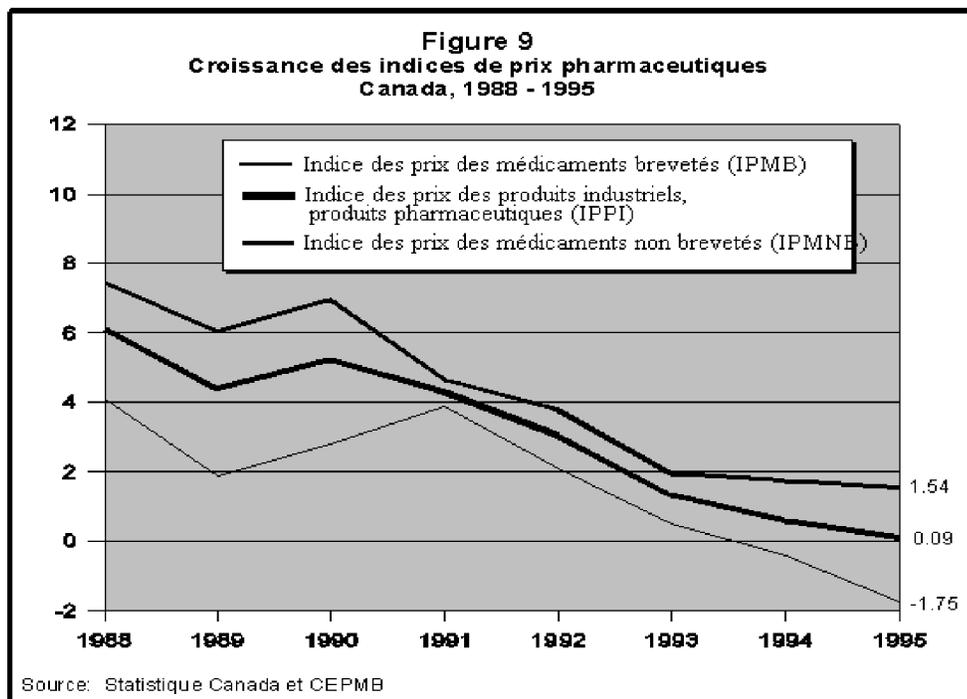
Les médicaments non brevetés comprennent les médicaments qui n'ont pas encore obtenu de brevet, ceux dont le brevet est échu, ceux pour lesquels un brevet n'a jamais été demandé et les copies génériques. La plupart des médicaments non brevetés sont des produits de marque déposée, dont bon nombre sont des médicaments de source unique. Les prix des médicaments non brevetés ne sont assujettis à aucune réglementation⁴, mais ils dépendent souvent des formulaires et des politiques de remboursement des provinces et des hôpitaux, tout comme le sont les frais d'ordonnance.

Parmi les pays qui réglementent les prix des médicaments, le Canada est unique en ce qu'il ne réglemente que les prix des médicaments brevetés.

3.1 Tendances des prix de tous les médicaments

Une comparaison des tendances en matière de prix au Canada et aux États-Unis révèle que, depuis la fin des années 80, il y a eu un ralentissement des augmentations de prix au Canada. De 1984 à 1987, les prix du fabricant, pour tous les médicaments, ont augmenté au Canada à un rythme égal sinon supérieur à celui des États-Unis. Cependant, depuis ce temps, le taux annuel moyen d'augmentation, au Canada, s'est révélé inférieur au taux des États-Unis.⁵

Selon la composante pharmaceutique des indices des prix des produits industriels de Statistique Canada (IPPI), les prix des produits pharmaceutiques au niveau du fabricant (tant pour les médicaments brevetés que non brevetés) a augmenté de seulement 0,09 p. 100 en 1995.⁶



3.2 Prix des médicaments brevetés

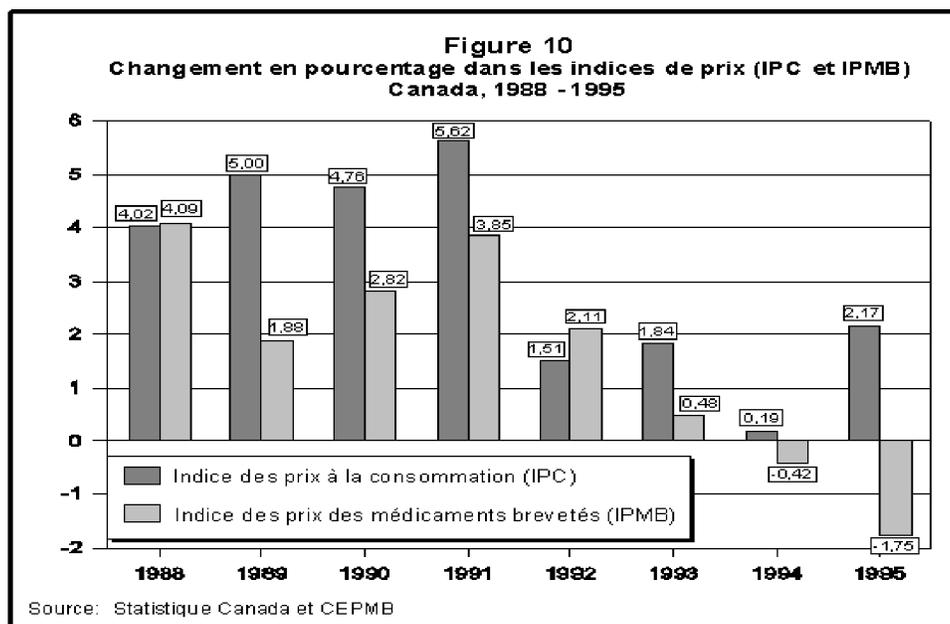
Selon les nouvelles prévisions de Santé Canada, les médicaments brevetés représentaient 45,8 p. 100 des dépenses en médicaments en 1996. Quelque 900 produits pharmaceutiques brevetés sont vendus au Canada, ce qui représente près de 10 p. 100 de tous les produits pharmaceutiques offerts dans l'ensemble du pays.⁷

Les prix des médicaments brevetés sont réglementés au Canada par le Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés (CEPMB). Cette réglementation des prix comprend deux volets. Le premier volet permet de limiter les majorations des médicaments brevetés déjà sur le marché, et le second, de limiter les prix de lancement des nouveaux médicaments brevetés.

Changements des prix

Le CEPMB tient une base de données exhaustive sur le prix du fabricant des médicaments brevetés. Dans le cadre de ses activités de surveillance du prix des médicaments brevetés, le CEPMB a créé l'Indice des prix des médicaments brevetés (IPMB).

Le CEPMB a indiqué qu'en 1995, les prix des médicaments brevetés, selon l'IPMB, ont baissé de 1,75 p. 100 par rapport à 1994 (Figure 10). Il convient de souligner que c'était la deuxième année où une diminution avait été enregistrée. En 1994, les prix ont diminué de 0,42 p. 100.⁸



Le CEPMB limite les majorations des médicaments existants de façon que qu'elles ne soient pas supérieures à l'augmentation de l'IPC. La Figure 10 présente les variations annuelles des prix des médicaments brevetés en comparaison des changements de l'IPC.

Depuis la mise sur pied du CEPMB, en 1987, les variations annuelles de l'IPC ont été inférieures à celles de l'IPC, sauf en 1988 et en 1992.⁹

Le CEPMB signale que de 1988 à 1995, les prix de tous les médicaments imposés par les fabricants, selon la composante pharmaceutique de l'Indice des prix des produits industriels (IPPI) de Statistique Canada, et l'IPC ont enregistré, en moyenne, un peu près la même augmentation, soit un peu plus de 3 p. 100 par année. Par contre, les prix des médicaments brevetés ont beaucoup moins augmenté pendant cette même période, soit d'une moyenne de 1,63 p. 100 par année. Avant la création du CEPMB, soit de 1982 à 1987, alors qu'ils ne faisaient l'objet d'aucune réglementation directe, les prix de tous les médicaments ont augmenté en moyenne de 8,96 p. 100 par année selon l'IPPI (composante pharmaceutique), comparativement aux augmentations de l'IPC de 5,60 p. 100 par année. C'est depuis l'introduction de la réglementation fédérale des prix des médicaments brevetés, lesquels représentent près de 44 p. 100 de la valeur des ventes de tous les médicaments, que le taux d'augmentation des prix de tous les médicaments, comparativement à l'IPC, a commencé à fléchir.¹⁰

Prix de lancement : prix canadiens comparés aux prix étrangers

Selon les lignes directrices du CEPMB, les prix de la plupart des nouveaux médicaments ne doivent pas être supérieurs au prix maximal des autres médicaments qui sont prévus pour le traitement de la même maladie. Le prix de lancement des médicaments « qui constituent une découverte » ne doit pas être supérieur à la médiane des prix étrangers.

Lors d'une étude du prix des 200 médicaments brevetés les plus vendus au Canada, le CEPMB a constaté que la moyenne des prix exigés par les fabricants pour les médicaments brevetés les plus populaires au Canada avait, pour la première fois en 1994, diminué (de 0,28 p. 100). Les prix de 86 p. 100 des 200 produits les plus vendus ont baissé ou sont restés les mêmes. En 1993, c'était le cas de 70 p. 100 de ces produits et en 1992, les prix de seulement 39 p. 100 des 200 produits les plus populaires n'avaient pas augmenté.¹¹

Le CEPMB a également découvert qu'en 1994, les niveaux de prix des médicaments brevetés au Canada étaient inférieurs à ceux des États-Unis, de la Suisse et de l'Allemagne, mais supérieurs à ceux du Royaume-Uni, de la Suède, de la France et de l'Italie. En 1987, avant l'adoption du règlement, les prix moyens canadiens des médicaments brevetés se situaient au deuxième rang après les États-Unis, mais ils étaient supérieurs à ceux des autres pays.¹²

3.3 Prix des médicaments non brevetés

Il y a peu d'information sur le prix des médicaments non brevetés au Canada. Comme le prix de ces produits n'est pas réglementé, il n'existe pas de mécanisme de déclaration central comme dans le cas des médicaments brevetés (CEPMB). Les données qui existent ce sujet sont disparates et éparpillées parmi les différents payeurs de médicaments au pays (les régimes d'assurance-médicaments provinciaux ou les compagnies d'assurances, par exemple).

Statistique Canada signale cependant que le prix des médicaments non brevetés a augmenté d'environ 3,2 p. 100 par année, en moyenne, de 1989 à 1994. Le CEPMB a récemment établi un Indice des prix des médicaments non brevetés (IPMNB). Comme l'a démontré la Figure 9, l'IPMNB a augmenté un taux annuel supérieur depuis 1987, comparativement à l'IPPI (composante pharmaceutique) et l'IPMB.

Les prix de certains médicaments non brevetés semblent préoccuper l'ensemble des payeurs de produits pharmaceutiques, qui les jugent nettement exagérés par rapport au prix des autres médicaments non brevetés (c'est le cas, par exemple, de certains médicaments fabriqués par une seule société et qui n'ont pas de produit concurrent).

Pour ce qui est des prix des médicaments génériques, qui s'inscrivent dans la catégorie des médicaments non brevetés, une récente analyse du gouvernement fédéral s'inspirant d'un échantillon de données de *Intercontinental Medical Statistics Canada (IMS)* pour les années 1990 à 1995, donne à penser qu'en moyenne, le prix d'un médicament générique sera établi environ 77,6 p. 100 du prix du médicament de marque déposée correspondant dans les cas où il n'existe qu'un seul médicament générique sur le marché.

Lorsqu'il existe deux médicaments génériques sur le marché, les prix de ces médicaments s'établissent, en moyenne, à 65,3 p. 100 du prix du médicament de marque déposée correspondant. Ce rapport chute à 62,6 p. 100 lorsqu'il y a au moins trois produits génériques sur le marché.¹³ Les médicaments génériques représentent environ 12 p. 100 des recettes de ventes des fabricants de produits pharmaceutiques.¹⁴

PARTIE IV : UTILISATION DES MÉDICAMENTS

L'utilisation des médicaments, c'est-à-dire la quantité de médicaments consommés, est l'autre facteur essentiel qui détermine le coût des médicaments (coûts = prix X quantité). Comme le prix des médicaments brevetés est réglementé au Canada, l'utilisation de ces produits est considérée comme un des principaux facteurs déterminants du coût des médicaments au Canada.

4.1 Tendances

Le Canada n'a pas de base de données nationale et globale sur l'utilisation des médicaments. Les gouvernements provinciaux tiennent des statistiques sur l'utilisation dans le cadre de leurs régimes d'assurance-médicaments, mais la plupart de ces régimes ne s'appliquent qu'à certains secteurs de la population (p. ex., les personnes âgées, les assistés sociaux, les personnes qui doivent prendre des médicaments excessivement coûteux). Les payeurs du secteur privé sont nombreux et, tout comme ceux du secteur public, ils n'assurent pas tous les groupes de la population. En outre, il n'existe pas de normes pour les données sur l'utilisation, normes qui permettraient d'amalgamer ou de fondre ensemble les bases de données actuelles afin de dégager des tendances nationales au chapitre de l'utilisation des médicaments.

Il existe toutefois certains indicateurs généraux qui peuvent donner une idée des tendances pour ce qui est de l'utilisation des médicaments. En 1995 par exemple, les médecins ont rempli environ 228 millions d'ordonnances au Canada, d'après *IMS Canada*.¹⁵ Il s'agissait d'une augmentation de 3,7 p. 100 par rapport à 1994. Le nombre d'ordonnances n'est pas une mesure précise du taux d'utilisation des médicaments, entre autres parce que la quantité prescrite (p. ex., le nombre de pilules) peut varier et que certaines ordonnances ne sont jamais exécutées. Il n'en est pas moins un indice de la quantité d'ordonnances écrites au Canada - huit par personne, en moyenne.

Un autre indicateur de l'utilisation des médicaments est le taux d'accroissement des ventes de médicaments brevetés. D'après le CEPMB, la quantité de médicaments brevetés vendue en 1995 était supérieure de 14,8 p. 100 aux chiffres de 1994.¹⁶ Non plus, il ne s'agit pas d'une mesure précise, car il est possible, par exemple, que de nouveaux médicaments brevetés récemment arrivés sur le marché se soient substitués à des traitements.

Des préoccupations ont été exprimées au sujet de la quantité de médicaments pris par les personnes âgées. Ces personnes sont les plus gros consommateurs de médicaments prescrits au Canada. En 1994, elles composaient environ 12 p. 100 de la population mais, selon une analyse de Santé Canada, elles représentaient environ 40 p. 100 de toutes les dépenses en médicaments de prescription au pays.¹⁷

Bien entendu, le vieillissement entraîne une augmentation de la morbidité, des maladies plus graves et un plus grand risque de réactions aux médicaments. On peut donc s'attendre ce que les personnes âgées prennent plus de médicaments, mais, d'après certaines données, beaucoup des médicaments consommés par ce groupe ne seraient pas indiqués. Chez les personnes âgées de plus de 50 ans, entre 19 et 28 p. 100 des hospitalisations sont imputables des problèmes liés la médication.¹⁸ Dans 60 p. 100 des cas, ces admissions résultent d'effets médicamenteux indésirables, et dans 40 p. 100 des cas, d'une mauvaise utilisation des médicaments.¹⁹ On estime que les personnes âgées utilisent incorrectement leurs médicaments dans 18 à 50 p. 100 des cas.²⁰

Selon une étude parue en 1995, la mauvaise utilisation des produits pharmaceutiques coûte chaque année de 3,5 à 4,5 milliards de dollars l'économie canadienne en coûts de santé directs (c.-à-d., hospitalisations, consultations médicales et tests de laboratoire). Si on ajoute cela les coûts indirects (c.-à-d., pertes de productivité attribuables l'absentéisme et aux décès prématurés), la facture totale se situe entre 7 et 9 milliards de dollars.²¹

4.2 Facteurs agissant sur l'utilisation

Beaucoup de facteurs se répercutent sur la quantité de médicaments utilisée par la population. Parmi ces facteurs clés figurent les changements démographiques, la prévalence des maladies, les nouveaux produits pharmaceutiques et les pratiques des médecins en matière de prescription.

Les changements dans la composition de la population (âge et sexe) peuvent influencer sur l'utilisation des produits pharmaceutiques. La population du Canada vieillit et, comme on l'a déjà dit, les personnes âgées prennent généralement plus de médicaments. L'heure actuelle, environ 12 p. 100 de la population est âgée de 65 ans ou plus. On s'attend ce que les personnes âgées composent 16 p. 100 de la population en l'an 2016, et de 22 à 25 p. 100, en 2041.²² Par ailleurs, les femmes consomment généralement plus de médicaments que les hommes.

La prévalence des maladies ou des affections se répercute elle aussi sur l'utilisation des médicaments. L'augmentation des maladies cardiovasculaires, des affections gastro-intestinales, des maladies respiratoires comme l'asthme et de maladies particulières comme l'infection au VIH et le sida, ou encore l'hépatite, de même que l'existence de traitements médicamenteux pour ces maladies, peuvent accroître l'utilisation des médicaments. La plus grande part de l'augmentation des frais des médicaments consommés par les personnes âgées correspond aux remèdes servant traiter les affections cardiovasculaires et gastro-intestinales.²³

De nouveaux produits pharmaceutiques arrivent constamment sur le marché; il peut s'agir de nouvelles formules de médicaments existants ou de produits constituant de véritables percées. Les nouveaux médicaments ont tendance à prendre la place des anciens, et, dans la mesure où ils sont plus chers qu'eux, le coût des médicaments augmente. De plus, la mise au point de nouveaux traitements médicamenteux pour des maladies qui jusque-là n'étaient pas traitées ou étaient traitées par d'autres interventions comme la chirurgie, se répercute sur l'utilisation des médicaments.

Enfin, les pratiques des médecins en matière de prescription sont un facteur déterminant dans l'utilisation des médicaments. Malheureusement, les médicaments peuvent être prescrits indûment pour diverses raisons : posologie erronée, prescription inutile de deux médicaments ou plus pour traiter la même maladie, durée inappropriée du traitement médicamenteux, prescription de médicaments incompatibles et prescription inutile de médicaments pour traiter une maladie qui n'existe pas (mauvais diagnostic). Cela vient s'ajouter l'absence ou la piètre qualité de l'information sur les médicaments de prescription, information dont les médecins ont besoin pour optimiser la médication de leurs patients. Les prescripteurs sont au courant des difficultés que connaît ce secteur et s'emploient à améliorer les pratiques globales en matière de prescription.

PARTIE V : CONSIDÉRATIONS RELATIVES AUX POLITIQUES PUBLIQUES

L'augmentation du coût des médicaments se répercute et sur le secteur public, et sur le secteur privé. Pour tenter de s'adapter à la hausse de ces coûts, les nombreux payeurs de médicaments ont pris, chacun de son côté, des mesures qui ont entraîné certains changements dans le secteur pharmaceutique. La nature non coordonnée de ces changements a fait naître des tendances qui semblent incompatibles avec les grandes orientations du système des soins de santé au Canada.

5.1 Répercussions sur le secteur public

En 1996, les dépenses des gouvernements provinciaux au chapitre des médicaments de prescription ont représenté 25,4 p. 100 de l'ensemble des sommes consacrées aux médicaments au Canada. Pendant les années 80 et au début des années 90, les dépenses des régimes provinciaux d'assurance-médicaments ont augmenté à un rythme annuel moyen de 11 à 20 p. 100.²⁴ Pour faire face à ce rythme d'augmentation, les provinces ont apporté certains changements à leurs régimes : l'utilisation de formulaires ou de listes de médicaments remboursables, l'imposition de plafonds aux montants remboursables et l'établissement du coût en fonction du produit de référence pour limiter le montant payé pour des médicaments, la négociation ou la restriction des frais d'ordonnance des pharmaciens et l'encouragement à vendre les médicaments en plus grande quantité pour réduire ces frais, la restriction de la population admissible et l'imposition ou l'augmentation des sommes déboursées par les individus (quotes-parts et franchises). Le rythme d'augmentation des dépenses des régimes provinciaux des médicaments a chuté au cours des années 90, passant d'une augmentation de 1 p. 100 en 1994 à une baisse de 3,7 p. 100 en 1996.²⁵

Dans l'ensemble, face à l'augmentation du coût des médicaments, le secteur public a modifié la couverture des médicaments en fonction de la capacité de payer, ce qui a entraîné une diminution du taux d'augmentation des dépenses en médicaments dans le secteur public. On s'inquiète cependant des répercussions que cela pourrait avoir sur les payeurs du secteur privé et sur l'accès à l'assurance-médicaments.

5.2 Répercussions sur le secteur privé

À l'instar de leurs homologues du secteur public, les payeurs du secteur privé ont dû parer à des augmentations analogues du coût des régimes d'assurance-médicaments. En moyenne, le coût des régimes d'assurance-médicaments des employés a augmenté, ayant passé de 0,72 p. 100 des charges de personnel à 1,07 p. 100 entre 1990 et 1994. Cette augmentation représente un taux de croissance de près de 50 p. 100 au cours de la période de cinq ans.²⁶ Face à ces

augmentations de coûts, qui risquent de compromettre à long terme la compétitivité des entreprises, les employeurs ont augmenté les cotisations et les primes payées par les employés, adopté des formulaires limitant les médicaments assurés et établi des régimes d'avantages sociaux « adaptés » aux employés, qui limitent le montant des remboursements auxquels les salariés ont droit.

Malgré le fait qu'elle ne soit pas directement attribuable à l'augmentation du coût des avantages sociaux des employés, une tendance observable se dessine dans le milieu de travail qui consiste à privilégier le recours à un effectif occasionnel : le travail contractuel et l'emploi à temps partiel, qui offrent habituellement aux travailleurs peu d'avantages sociaux, sinon aucun.²⁷

CONCLUSION

Les médicaments sont un élément central et de plus en plus important du système de santé du Canada. Tout le monde convient que l'objectif premier de la politique relative aux médicaments doit être d'assurer l'accès aux meilleurs traitements médicamenteux (le bon médicament pour le bon patient) à un prix abordable. De plus, d'aucuns s'inquiètent du fait que le Canada connaît une hausse du coût des médicaments qui est considérée comme inabordable et qui est peut-être en train de compromettre l'accès des Canadiens aux soins pharmaceutiques nécessaires.

Selon les conclusions du Forum national sur la santé, la situation actuelle pour ce qui est des médicaments au Canada est incompatible avec la vision du Canada en ce qui concerne le système de soins de santé; le Forum a recommandé l'établissement d'un système payeur unique et financement public pour les produits pharmaceutiques.

Le gouvernement fédéral, les provinces et les territoires ont reconnu que contenir le coût des médicaments et garantir à la population l'accès aux meilleurs traitements médicamenteux sont des objectifs nationaux qui nécessitent une coordination et une coopération nationales. Les ministres de la Santé du gouvernement fédéral, des provinces et des territoires ont amorcé le travail dans ce sens en mettant sur pied, en avril 1996, un organisme fédéral-provincial-territorial chargé d'étudier toutes les questions liées aux médicaments.

NOTES EN FIN D'OUVRAGE

1. William M. Mercer Limited, "Supplementary Health and Dental Programs for Canadians: Assessment of Coverage and Fairness of Tax Treatment", novembre 1995.
2. CEPMB. *Huitième rapport annuel pour l'exercice terminé le 31 décembre 1995*, Ottawa, 1996.
3. Santé Canada, *Drug Expenditures in Canada, 1975-1996*, paraître, 1997.
4. Les copies génériques des médicaments brevetés vendues en vertu d'une licence volontaire relèvent de la compétence du CEPMB, mais pas celles qui sont vendues en vertu d'une licence obligatoire.
5. CEPMB. *Huitième rapport annuel pour l'exercice terminé le 31 décembre 1995*, Ottawa, 1996
6. CEPMB. *Huitième rapport annuel pour l'exercice terminé le 31 décembre 1995*, Ottawa, 1996.
7. CEPMB. *Huitième rapport annuel pour l'exercice terminé le 31 décembre 1995*, Ottawa, 1996.
8. CEPMB. *Huitième rapport annuel pour l'exercice terminé le 31 décembre 1995*, Ottawa, 1996.
9. CEPMB. *Huitième rapport annuel pour l'exercice terminé le 31 décembre, 1995*, Ottawa, 1996.
10. CEPMB. *Incidence du règlement fédéral sur les prix des médicaments brevetés*, Ottawa, février 1997.
11. CEPMB. *Les 200 produits pharmaceutiques brevetés les plus vendus au Canada (1994)*, Ottawa, février 1996.
12. CEPMB. *Incidence du règlement fédéral sur les prix des médicaments brevetés*, Ottawa, février 1997.
13. Industrie Canada, analyse non publiée, 1996.
14. *Intercontinental Medical Statistics Canada*.
15. *Intercontinental Medical Statistics Canada, "Canadian CompuScript"*, juin 1996.

16. CEPMB. *Huitième rapport annuel pour l'exercice terminé le 31 décembre 1995*, Ottawa, 1996.
17. Santé Canada, analyse non publiée, 1997.
18. R.E. Grymonpre, P.A. Mitenko, D.D. Sitar, F.Y. Aoki et P.R. Montgomery, "Drug associated hospital admissions in older medical patients", *Journal of the American Geriatrics Society*, 36, 1092.
19. N. Col, J.E. Fanale et P. Kronholm, "The role of medication noncompliance and adverse drug reactions in hospitalizations of the elderly", *Archives of Internal Medicine*, 150, 841-845.
20. R.M. Tamblyn et coll. "Questionable prescribing for elderly patients in Quebec", *Journal de l'Association médicale canadienne*, 150 (11), 1802.
21. Robert B. Coombs et coll. "Review of the Scientific Literature on the Prevalence, Consequences, and Health Costs of Noncompliance & Inappropriate Use of Prescription Medication in Canada", *Association canadienne de l'industrie du médicament*, Ottawa (Ontario), 1995, pp. 82 et 83.
22. Statistique Canada, *Statistiques démographiques annuelles*, catalogue n° 91-213.
23. G.M. Anderson, et coll. "Trends and Determinants of Prescription Drug Expenditures in the Elderly: Data from the British Columbia Pharmacare Program", *Inquiry* 30, pp. 199-207 (Été 1993).
24. Santé Canada, *Drug Expenditures in Canada, 1975-1996*, paraître, 1997.
25. Santé Canada, *Drug Expenditures in Canada, 1975-1996*, paraître, 1997.
26. Le *Conference Board* du Canada, *Réactions des entreprises devant le coût croissant des soins de santé*, rapport n° 184-96, Ottawa, 1996.
27. Le *Conference Board* du Canada, *Contingent Work: Trends, Issues and Challenges for Employers*, rapport n° 193-97, Ottawa, 1997.

APPENDICE - TABLES DES DONNÉES

TABLEAU	TITRE
1 (A,B,C)	Dépenses totales de santé par catégorie de dépenses, Canada, 1975 - 1996
2 (A,B,C)	Dépenses totales en médicaments (prescrits, non prescrits et produits d'hygiène personnelle)
3 (A,B,C)	Dépenses en médicaments selon le genre de médicaments et le secteur de financement, Canada, 1975 - 1996
4 (A,B,C)	Dépenses en médicaments brevetés et non brevetés, Canada, 1975 - 1996

Table 1A
Tableau 1A

Total Health Expenditures by Category of Expenditure *
Dépenses totales de santé par catégorie de dépenses *
Canada, 1975-1996

Year	Hospitals	Other Institutions	Physicians	Other Professionals	Drugs*	Capital	Other Expenditures	Total
Année	Hôpitaux	Autres établissements	Médecins	Autres professionnels	Médicaments*	Immobilisations	Autres dépenses	Total
(\$ '000,000)								
1975	5,396.8	1,121.9	1,838.1	899.4	1,247.1	536.9	1,220.7	12,260.9
1976	6,276.0	1,364.5	2,069.0	1,048.1	1,386.1	545.3	1,414.8	14,103.7
1977	6,697.0	1,572.0	2,282.2	1,234.1	1,511.6	564.7	1,640.3	15,501.8
1978	7,287.7	1,845.6	2,564.1	1,420.2	1,658.2	672.5	1,724.0	17,172.4
1979	7,995.9	2,164.0	2,854.2	1,640.4	1,897.4	786.9	1,953.7	19,292.6
1980	9,193.9	2,529.7	3,284.2	1,902.4	2,151.5	1,054.4	2,292.1	22,408.3
1981	10,893.1	2,874.1	3,821.0	2,179.3	2,638.4	1,206.7	2,836.4	26,449.1
1982	12,941.9	3,326.7	4,416.4	2,503.9	3,003.9	1,467.1	3,253.0	30,912.9
1983	14,227.8	3,684.4	5,047.7	2,724.4	3,356.8	1,510.0	3,617.0	34,168.1
1984	15,077.4	3,875.1	5,520.3	2,952.3	3,762.0	1,560.9	4,071.8	36,819.9
1985	15,957.9	4,065.3	6,040.7	3,315.7	4,300.9	1,839.0	4,538.6	40,058.1
1986	17,248.9	4,056.5	6,668.7	3,643.6	4,975.8	2,026.2	4,963.3	43,583.0
1987	18,570.0	4,297.8	7,335.1	3,972.8	5,525.5	2,058.4	5,297.6	47,057.2
1988	19,887.4	4,707.7	7,941.4	4,323.5	6,192.6	2,025.9	6,063.8	51,142.3
1989	21,712.9	5,109.7	8,509.8	4,766.3	6,976.5	2,202.5	7,059.8	56,337.6
1990	23,169.3	5,711.7	9,251.1	5,204.6	7,724.7	2,237.2	7,870.3	61,168.9
1991	24,969.3	6,296.8	10,210.6	5,672.5	8,551.4	2,134.6	8,591.0	66,426.3
1992	25,979.5	6,815.8	10,455.4	5,947.5	9,349.7	2,255.4	9,304.5	70,107.8
1993	26,109.2	6,841.1	10,506.2	6,119.2	9,807.9	2,101.1	10,300.4	71,785.0
1994	26,089.9	6,957.8	10,681.8	6,297.5	10,156.0	1,961.7	10,882.8	73,027.5
1995	25,944.1	7,252.5	10,799.8	6,467.7	10,560.2	1,901.9	11,380.3	74,306.4
1996	25,714.6	7,503.9	10,867.5	6,619.7	10,845.2	1,850.0	11,823.7	75,224.7
(Annual percentage change / Variation annuelle en pourcentage)								
1975	--	--	--	--	--	--	--	--
1976	16.29	21.63	12.56	16.53	11.14	1.57	15.90	15.03
1977	6.71	15.21	10.30	17.75	9.06	3.56	15.94	9.91
1978	8.82	17.41	12.36	15.08	9.70	19.10	5.10	10.78
1979	9.72	17.25	11.31	15.50	14.42	17.00	13.33	12.35
1980	14.98	16.90	15.07	15.98	13.39	33.99	17.32	16.15
1981	18.48	13.62	16.34	14.56	22.63	14.45	23.75	18.03
1982	18.81	15.74	15.58	14.89	13.85	21.58	14.69	16.88
1983	9.94	10.75	14.29	8.81	11.75	2.92	11.19	10.53
1984	5.97	5.18	9.36	8.36	12.07	3.37	12.57	7.76
1985	5.84	4.91	9.43	12.31	14.32	17.82	11.47	8.79
1986	8.09	-0.22	10.40	9.89	15.69	10.18	9.36	8.80
1987	7.66	5.95	9.99	9.03	11.05	1.59	6.74	7.97
1988	7.09	9.54	8.27	8.83	12.07	-1.58	14.46	8.68
1989	9.18	8.54	7.16	10.24	12.66	8.72	16.42	10.16
1990	6.71	11.78	8.71	9.20	10.72	1.57	11.48	8.58
1991	7.77	10.24	10.37	8.99	10.70	-4.58	9.16	8.59
1992	4.05	8.24	2.40	4.85	9.34	5.66	8.31	5.54
1993	0.50	0.37	0.49	2.89	4.90	-6.85	10.70	2.39
1994	-0.07	1.71	1.67	2.91	3.55	-6.63	5.65	1.73
1995	-0.56	4.24	1.10	2.70	3.98	-3.05	4.57	1.75
1996	-0.88	3.47	0.63	2.35	2.70	-2.73	3.90	1.24

Source: Health Canada and CIHI / Santé Canada and ICIS

* Note: The drug category now groups together all drug expenditures, including those in hospitals.

/ La catégorie médicaments regroupe maintenant toutes les dépenses en médicaments, y compris celles des hôpitaux.

Table 1B
Tableau 1B

Total Health Expenditures by Category of Expenditure *
Dépenses totales de santé par catégorie de dépenses *

Canada, 1975-1996

Year	Hospitals	Other Institutions	Physicians	Other Professionals	Drugs*	Capital	Other Expenditures	Total
Année	Hôpitaux	Autres établissements	Médecins	Autres professionnels	Médicaments*	Immobilisations	Autres dépenses	Total
(\$ per capita / \$ par habitant)								
1975	232.53	48.34	79.20	38.75	53.73	23.13	52.60	528.28
1976	266.86	58.02	87.98	44.57	58.94	23.19	60.16	599.71
1977	281.43	66.06	95.90	51.86	63.52	23.73	68.93	651.44
1978	303.19	76.78	106.68	59.09	68.99	27.98	71.72	714.44
1979	329.36	89.14	117.57	67.57	78.16	32.41	80.48	794.69
1980	373.84	102.86	133.54	77.36	87.48	42.87	93.20	911.15
1981	437.47	115.43	153.46	87.52	105.96	48.46	113.91	1,062.21
1982	513.53	132.00	175.24	99.35	119.19	58.21	129.08	1,226.61
1983	558.91	144.73	198.29	107.02	131.86	59.32	142.09	1,342.23
1984	586.63	150.77	214.78	114.87	146.37	60.73	158.42	1,432.58
1985	615.15	156.71	232.86	127.81	165.79	70.89	174.95	1,544.16
1986	658.26	154.81	254.49	139.05	189.89	77.32	189.41	1,663.23
1987	699.44	161.88	276.28	149.64	208.12	77.53	199.53	1,772.42
1988	739.45	175.04	295.28	160.76	230.25	75.33	225.46	1,901.57
1989	793.04	186.62	310.81	174.09	254.81	80.45	257.85	2,057.67
1990	833.71	205.52	332.89	187.28	277.96	80.50	283.20	2,201.06
1991	887.95	223.92	363.11	201.72	304.10	75.91	305.51	2,362.24
1992	910.21	238.80	366.31	208.38	327.57	79.02	325.99	2,456.29
1993	901.97	236.33	362.95	211.39	338.83	72.58	355.84	2,479.90
1994	891.79	237.83	365.12	215.26	347.15	67.05	371.99	2,496.19
1995	876.04	244.89	364.67	218.39	356.58	64.22	384.27	2,509.05
1996	858.19	250.43	362.69	220.93	361.95	61.74	394.60	2,510.53
(Annual percentage change / Variation annuelle en pourcentage)								
1975	--	--	--	--	--	--	--	--
1976	14.77	20.03	11.09	15.00	9.68	0.24	14.38	13.52
1977	5.46	13.85	9.01	16.37	7.78	2.34	14.58	8.63
1978	7.73	16.24	11.23	13.93	8.60	17.91	4.05	9.67
1979	8.63	16.09	10.21	14.36	13.29	15.84	12.20	11.23
1980	13.50	15.39	13.59	14.49	11.93	32.27	15.81	14.66
1981	17.02	12.22	14.91	13.14	21.12	13.04	22.22	16.58
1982	17.38	14.36	14.20	13.52	12.49	20.12	13.31	15.48
1983	8.84	9.65	13.15	7.72	10.63	1.90	10.08	9.43
1984	4.96	4.17	8.32	7.33	11.00	2.38	11.50	6.73
1985	4.86	3.94	8.41	11.27	13.27	16.73	10.43	7.79
1986	7.01	-1.21	9.29	8.79	14.54	9.08	8.26	7.71
1987	6.26	4.57	8.56	7.61	9.60	0.27	5.34	6.56
1988	5.72	8.13	6.88	7.43	10.63	-2.84	12.99	7.29
1989	7.25	6.62	5.26	8.29	10.66	6.80	14.36	8.21
1990	5.13	10.13	7.10	7.58	9.09	0.07	9.83	6.97
1991	6.51	8.95	9.08	7.71	9.40	-5.70	7.88	7.32
1992	2.51	6.64	0.88	3.30	7.72	4.10	6.70	3.98
1993	-0.91	-1.03	-0.92	1.45	3.44	-8.15	9.16	0.96
1994	-1.13	0.63	0.60	1.83	2.46	-7.62	4.54	0.66
1995	-1.77	2.97	-0.12	1.46	2.72	-4.23	3.30	0.52
1996	-2.04	2.26	-0.54	1.16	1.50	-3.86	2.69	0.06

Source: Health Canada and CIHI / Santé Canada and ICIS

* Note: The drug category now groups together all drug expenditures, including those in hospitals.

/ La catégorie médicaments regroupe maintenant toutes les dépenses en médicaments, y compris celles des hôpitaux.

Table 1C
Tableau 1C

Total Health Expenditures by Category of Expenditure *
Dépenses totales de santé par catégorie de dépenses *
Canada, 1975-1996

Year	Hospitals	Other Institutions	Physicians	Other Professionals	Drugs*	Capital	Other Expenditures	Total
Année	Hôpitaux	Autres établissements	Médecins	Autres professionnels	Médicaments*	Immobilisations	Autres dépenses	Total
(Percentage distribution / Répartition en pourcentage)								
1975	44.0	9.1	15.0	7.3	10.2	4.4	10.0	100.0
1976	44.5	9.7	14.7	7.4	9.8	3.9	10.0	100.0
1977	43.2	10.1	14.7	8.0	9.8	3.6	10.6	100.0
1978	42.4	10.7	14.9	8.3	9.7	3.9	10.0	100.0
1979	41.4	11.2	14.8	8.5	9.8	4.1	10.1	100.0
1980	41.0	11.3	14.7	8.5	9.6	4.7	10.2	100.0
1981	41.2	10.9	14.4	8.2	10.0	4.6	10.7	100.0
1982	41.9	10.8	14.3	8.1	9.7	4.7	10.5	100.0
1983	41.6	10.8	14.8	8.0	9.8	4.4	10.6	100.0
1984	40.9	10.5	15.0	8.0	10.2	4.2	11.1	100.0
1985	39.8	10.1	15.1	8.3	10.7	4.6	11.3	100.0
1986	39.6	9.3	15.3	8.4	11.4	4.6	11.4	100.0
1987	39.5	9.1	15.6	8.4	11.7	4.4	11.3	100.0
1988	38.9	9.2	15.5	8.5	12.1	4.0	11.9	100.0
1989	38.5	9.1	15.1	8.5	12.4	3.9	12.5	100.0
1990	37.9	9.3	15.1	8.5	12.6	3.7	12.9	100.0
1991	37.6	9.5	15.4	8.5	12.9	3.2	12.9	100.0
1992	37.1	9.7	14.9	8.5	13.3	3.2	13.3	100.0
1993	36.4	9.5	14.6	8.5	13.7	2.9	14.3	100.0
1994	35.7	9.5	14.6	8.6	13.9	2.7	14.9	100.0
1995	34.9	9.8	14.5	8.7	14.2	2.6	15.3	100.0
1996	34.2	10.0	14.4	8.8	14.4	2.5	15.7	100.0

Source: Health Canada and CIHI / Santé Canada and ICIS

* Note: The drug category now groups together all drug expenditures, including those in hospitals.

/ La catégorie médicaments regroupe maintenant toutes les dépenses en médicaments, y compris celles des hôpitaux.

Table 2A
Tableau 2A

**Total Drug Expenditures (prescribed, non-prescribed and personal health supplies),
Dépenses totales en médicaments (prescrits, non-prescrits
et produits d'hygiène personnelle),
Canada, 1975-1996**

Year	Drug Expenditures Previously Reported in the Drug Category					Drug Expenditures Previously Reported in Other Categories				Grand Total	As a % of Total Health Expenditures
	Provincial Gov'ts	Federal Direct	Workers' Comp.	Private Sector	[Total]	Hospitals	Other Institu- tions	Physicians and Other Professional	Public Health		
Année	Dépenses en médicaments déclarées auparavant dans la catégorie médicaments					Dépenses en médicaments déclarées auparavant dans les autres catégories				Grand Total	En % des dépenses totales de santé
	Gouv. provinciaux	Fédérales directes	Accidents du travail	Secteur privé	[Total]	Hôpitaux	Autres établisse- ments	Médecins et autres profes- sionnels	Santé publique		
(\$' 000 000)											
1975	142.0	13.5	2.0	918.7	[1,076.2]	117.5	3.4	4.5	46.4	1,248.1	10.2
1976	196.2	15.7	2.3	983.6	[1,197.9]	132.7	4.5	5.2	47.0	1,387.3	9.8
1977	243.4	17.8	2.5	1,045.9	[1,309.5]	144.6	5.4	6.0	47.6	1,513.1	9.8
1978	301.4	20.3	2.8	1,117.6	[1,442.0]	156.6	6.4	6.8	48.1	1,660.0	9.7
1979	359.2	21.1	3.1	1,272.0	[1,655.3]	180.3	7.5	7.8	48.6	1,899.4	9.8
1980	431.1	26.7	4.2	1,419.6	[1,881.5]	205.3	8.8	9.0	49.2	2,153.8	9.6
1981	527.2	30.4	6.1	1,765.2	[2,328.9]	241.4	10.7	10.4	49.8	2,641.2	10.0
1982	636.1	36.8	7.5	1,955.5	[2,635.9]	296.4	12.3	12.0	50.4	3,006.9	9.7
1983	761.2	43.8	9.0	2,135.6	[2,949.6]	332.7	13.4	13.3	50.9	3,360.0	9.8
1984	879.2	49.6	10.8	2,371.3	[3,310.8]	374.7	14.0	14.4	51.4	3,765.4	10.2
1985	1,039.2	58.0	12.6	2,683.6	[3,793.4]	428.4	14.7	16.0	51.9	4,304.4	10.7
1986	1,229.2	63.3	15.2	3,097.9	[4,405.6]	490.6	12.9	17.6	52.4	4,979.2	11.4
1987	1,391.9	68.2	17.8	3,422.2	[4,900.1]	543.6	12.8	19.3	53.1	5,528.8	11.7
1988	1,579.6	92.0	20.8	3,816.8	[5,509.2]	599.6	14.1	21.0	52.5	6,196.3	12.1
1989	1,825.1	108.2	22.9	4,265.8	[6,222.0]	665.7	15.3	22.9	54.6	6,980.4	12.4
1990	2,107.0	126.5	27.5	4,649.8	[6,910.8]	719.2	16.9	24.9	57.2	7,729.0	12.6
1991	2,412.4	135.8	33.2	5,095.0	[7,676.5]	766.9	21.8	27.3	59.1	8,551.6	12.9
1992	2,681.8	147.4	38.0	5,589.1	[8,456.3]	780.4	22.5	28.4	62.3	9,349.8	13.3
1993	2,772.7	154.6	40.2	5,933.2	[8,900.7]	793.5	22.8	28.9	62.2	9,808.1	13.7
1994*	2,800.8	159.4	39.9	6,250.1	[9,250.1]	786.9	23.6	29.6	65.9	10,156.1	13.9
1995*	2,863.1	163.8	40.3	6,595.9	[9,663.1]	776.0	24.4	30.3	66.4	10,560.2	14.2
1996*	2,755.9	159.1	40.8	6,985.4	[9,941.2]	765.4	25.2	30.8	82.6	10,845.2	14.4
(annual percentage change / variation annuelle en pourcentage)											
1975	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
1976	38.2	16.6	19.4	7.1	11.3	12.9	30.0	14.9	1.3	11.2	--
1977	24.0	13.1	7.5	6.3	9.3	9.0	21.0	14.8	1.2	9.1	--
1978	23.9	14.0	10.6	6.9	10.1	8.3	18.8	14.0	1.0	9.7	--
1979	19.2	3.9	10.7	13.8	14.8	15.1	16.8	13.9	1.0	14.4	--
1980	20.0	26.6	35.2	11.6	13.7	13.9	17.2	15.6	1.3	13.4	--
1981	22.3	13.8	46.8	24.3	23.8	17.6	21.5	15.2	1.2	22.6	--
1982	20.7	21.1	23.5	10.8	13.2	22.7	15.2	15.1	1.2	13.8	--
1983	19.7	19.1	20.1	9.2	11.9	12.3	9.3	10.8	1.0	11.7	--
1984	15.5	13.3	19.0	11.0	12.2	12.6	4.5	8.7	1.0	12.1	--
1985	18.2	16.9	17.2	13.2	14.6	14.3	4.6	11.2	0.9	14.3	--
1986	18.3	9.2	20.9	15.4	16.1	14.5	-12.3	10.1	1.0	15.7	--
1987	13.2	7.7	16.9	10.5	11.2	10.8	-1.0	9.4	1.3	11.0	--
1988	13.5	34.9	16.7	11.5	12.4	10.3	10.3	8.6	-1.1	12.1	--
1989	15.5	17.6	10.0	11.8	12.9	11.0	8.7	9.1	4.0	12.7	--
1990	15.4	17.0	20.0	9.0	11.1	8.0	10.5	9.0	4.7	10.7	--
1991	14.5	7.4	21.0	9.6	11.1	6.6	29.0	9.5	3.4	10.6	--
1992	11.2	8.5	14.4	9.7	10.2	1.8	3.4	3.9	5.3	9.3	--
1993	3.4	4.9	5.8	6.2	5.3	1.7	1.0	2.0	-0.1	4.9	--
1994*	1.0	3.1	-0.9	5.3	3.9	-0.8	3.5	2.5	6.1	3.5	--
1995*	2.2	2.8	1.0	5.5	4.5	-1.4	3.5	2.1	0.8	4.0	--
1996*	-3.7	-2.9	1.2	5.9	2.9	-1.4	3.4	1.7	24.4	2.7	--

Source: Health Canada and CIHI / Santé Canada and ICIS

* Estimated by Health Canada. / Estimé par Santé Canada.

Table 2B
Tableau 2B

**Total Drug Expenditures (prescribed, non-prescribed and personal health supplies),
Dépenses totales en médicaments (prescrits, non-prescrits
et produits d'hygiène personnelle),
Canada, 1975-1996**

Year	Drug Expenditures Previously Reported in the Drug Category					Drug Expenditures Previously Reported in Other Categories				Grand Total	As a % of Total Health Expenditures
	Provincial Gov'ts	Federal Direct	Workers' Comp.	Private Sector	[Total]	Hospitals	Other Institu- tions	Physicians and Other Professional	Public Health		
Année	Dépenses en médicaments déclarées auparavant dans la catégorie médicaments					Dépenses en médicaments déclarées auparavant dans les autres catégories				Grand Total	En % des dépenses totales de santé
	Gouv. provinciaux	Fédérales directes	Accidents du travail	Secteur privé	[Total]	Hôpitaux	Autres établis- sements	Médecins et autres profes- sionnels	Santé publique		
(\$ per capita / \$ par habitant)											
1975	6.12	0.58	0.08	39.59	[46.37]	5.06	0.15	0.20	2.00	53.78	--
1976	8.34	0.67	0.10	41.82	[50.94]	5.64	0.19	0.22	2.00	58.99	--
1977	10.23	0.75	0.11	43.95	[55.03]	6.07	0.23	0.25	2.00	63.58	--
1978	12.54	0.84	0.12	46.49	[59.99]	6.52	0.27	0.28	2.00	69.06	--
1979	14.80	0.87	0.13	52.40	[68.18]	7.43	0.31	0.32	2.00	78.24	--
1980	17.53	1.08	0.17	57.72	[76.51]	8.35	0.36	0.37	2.00	87.58	--
1981	21.17	1.22	0.24	70.89	[93.53]	9.70	0.43	0.42	2.00	106.07	--
1982	25.24	1.46	0.30	77.59	[104.59]	11.76	0.49	0.47	2.00	119.31	--
1983	29.90	1.72	0.36	83.89	[115.87]	13.07	0.53	0.52	2.00	131.99	--
1984	34.21	1.93	0.42	92.26	[128.82]	14.58	0.55	0.56	2.00	146.50	--
1985	40.06	2.23	0.49	103.45	[146.23]	16.51	0.57	0.62	2.00	165.93	--
1986	46.91	2.42	0.58	118.22	[168.13]	18.72	0.49	0.67	2.00	190.02	--
1987	52.42	2.57	0.67	128.90	[184.56]	20.47	0.48	0.73	2.00	208.24	--
1988	58.73	3.42	0.77	141.91	[204.84]	22.29	0.52	0.78	1.95	230.39	--
1989	66.66	3.95	0.84	155.80	[227.25]	24.31	0.56	0.83	1.99	254.95	--
1990	75.82	4.55	0.99	167.32	[248.67]	25.88	0.61	0.90	2.06	278.12	--
1991	85.79	4.83	1.18	181.19	[272.99]	27.27	0.78	0.97	2.10	304.11	--
1992	93.96	5.17	1.33	195.82	[296.27]	27.34	0.79	0.99	2.18	327.58	--
1993	95.79	5.34	1.39	204.97	[307.49]	27.41	0.79	1.00	2.15	338.83	--
1994*	95.74	5.45	1.36	213.64	[316.18]	26.90	0.81	1.01	2.25	347.15	--
1995*	96.68	5.53	1.36	222.72	[326.29]	26.20	0.82	1.02	2.24	356.58	--
1996*	91.98	5.31	1.36	233.13	[331.77]	25.54	0.84	1.03	2.76	361.95	--
(annual percentage change / variation annuelle en pourcentage)											
1975	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
1976	36.4	15.1	17.9	5.7	9.8	11.4	28.2	13.4	0.0	9.7	--
1977	22.6	11.7	6.2	5.1	8.0	7.7	19.6	13.5	0.0	7.8	--
1978	22.6	12.9	9.5	5.8	9.0	7.3	17.6	12.9	0.0	8.6	--
1979	18.0	2.9	9.6	12.7	13.7	14.0	15.6	12.8	0.0	13.3	--
1980	18.5	25.0	33.4	10.2	12.2	12.5	15.7	14.2	0.0	11.9	--
1981	20.8	12.4	44.9	22.8	22.3	16.1	20.1	13.8	0.0	21.1	--
1982	19.2	19.6	22.0	9.5	11.8	21.3	13.8	13.8	0.0	12.5	--
1983	18.5	17.9	18.9	8.1	10.8	11.1	8.2	9.7	0.0	10.6	--
1984	14.4	12.2	17.9	10.0	11.2	11.5	3.5	7.7	0.0	11.0	--
1985	17.1	15.9	16.1	12.1	13.5	13.3	3.7	10.2	0.0	13.3	--
1986	17.1	8.1	19.7	14.3	15.0	13.4	-13.2	9.0	0.0	14.5	--
1987	11.8	6.3	15.4	9.0	9.8	9.4	-2.2	8.0	0.0	9.6	--
1988	12.0	33.1	15.2	10.1	11.0	8.9	8.9	7.2	-2.4	10.6	--
1989	13.5	15.5	8.1	9.8	10.9	9.1	6.8	7.1	2.1	10.7	--
1990	13.7	15.2	18.3	7.4	9.4	6.4	8.8	7.4	3.2	9.1	--
1991	13.2	6.1	19.6	8.3	9.8	5.4	27.5	8.2	2.2	9.3	--
1992	9.5	6.9	12.7	8.1	8.5	0.2	1.8	2.4	3.8	7.7	--
1993	1.9	3.4	4.3	4.7	3.8	0.3	-0.4	0.6	-1.5	3.4	--
1994*	-0.1	2.0	-1.9	4.2	2.8	-1.9	2.5	1.4	5.0	2.5	--
1995*	1.0	1.6	-0.2	4.3	3.2	-2.6	2.3	0.9	-0.5	2.7	--
1996*	-4.9	-4.0	0.0	4.7	1.7	-2.5	2.2	0.6	22.9	1.5	--

Source: Health Canada and CIHI / Santé Canada and ICIS

* Estimated by Health Canada. / Estimé par Santé Canada.

Table 2C
Tableau 2C

**Total Drug Expenditures (prescribed, non-prescribed and personal health supplies),
Dépenses totales en médicaments (prescrits, non-prescrits
et produits d'hygiène personnelle),
Canada, 1975-1996**

Year	Drug Expenditures Previously Reported in the Drug Category					Drug Expenditures Previously Reported in Other Categories				Grand Total	As a % of Total Health Expenditures
	Provincial Gov'ts	Federal Direct	Workers' Comp.	Private Sector	[Total]	Hospitals	Other Institu- tions	Physicians and Other Professional	Public Health		
Année	Dépenses en médicaments déclarées auparavant dans la catégorie médicaments					Dépenses en médicaments déclarées auparavant dans les autres catégories				Grand Total	En % des dépenses totales de santé
	Gouv. provinciaux	Fédérales directes	Accidents du travail	Secteur privé	[Total]	Hôpitaux	Autres établissements	Médecins et autres profes- sionnels	Santé publique		
(percentage distribution / répartition en pourcentage)											
1975	11.4	1.1	0.2	73.6	[86.2]	9.4	0.3	0.4	3.7	100.0	--
1976	14.1	1.1	0.2	70.9	[86.3]	9.6	0.3	0.4	3.4	100.0	--
1977	16.1	1.2	0.2	69.1	[86.5]	9.6	0.4	0.4	3.1	100.0	--
1978	18.2	1.2	0.2	67.3	[86.9]	9.4	0.4	0.4	2.9	100.0	--
1979	18.9	1.1	0.2	67.0	[87.1]	9.5	0.4	0.4	2.6	100.0	--
1980	20.0	1.2	0.2	65.9	[87.4]	9.5	0.4	0.4	2.3	100.0	--
1981	20.0	1.1	0.2	66.8	[88.2]	9.1	0.4	0.4	1.9	100.0	--
1982	21.2	1.2	0.3	65.0	[87.7]	9.9	0.4	0.4	1.7	100.0	--
1983	22.7	1.3	0.3	63.6	[87.8]	9.9	0.4	0.4	1.5	100.0	--
1984	23.3	1.3	0.3	63.0	[87.9]	10.0	0.4	0.4	1.4	100.0	--
1985	24.1	1.3	0.3	62.3	[88.1]	10.0	0.3	0.4	1.2	100.0	--
1986	24.7	1.3	0.3	62.2	[88.5]	9.9	0.3	0.4	1.1	100.0	--
1987	25.2	1.2	0.3	61.9	[88.6]	9.8	0.2	0.3	1.0	100.0	--
1988	25.5	1.5	0.3	61.6	[88.9]	9.7	0.2	0.3	0.8	100.0	--
1989	26.1	1.5	0.3	61.1	[89.1]	9.5	0.2	0.3	0.8	100.0	--
1990	27.3	1.6	0.4	60.2	[89.4]	9.3	0.2	0.3	0.7	100.0	--
1991	28.2	1.6	0.4	59.6	[89.8]	9.0	0.3	0.3	0.7	100.0	--
1992	28.7	1.6	0.4	59.8	[90.4]	8.3	0.2	0.3	0.7	100.0	--
1993	28.3	1.6	0.4	60.5	[90.7]	8.1	0.2	0.3	0.6	100.0	--
1994*	27.6	1.6	0.4	61.5	[91.1]	7.7	0.2	0.3	0.6	100.0	--
1995*	27.1	1.6	0.4	62.5	[91.5]	7.3	0.2	0.3	0.6	100.0	--
1996*	25.4	1.5	0.4	64.4	[91.7]	7.1	0.2	0.3	0.8	100.0	--

Source: Health Canada and CIHI / Santé Canada and ICIS

* Estimated by Health Canada. / Estimé par Santé Canada.

Table 3A
Tableau 3A

Drug Expenditures by Type of Drug and Sector of Finance,
Dépenses en médicaments selon le genre de médicaments et le secteur de financement,
Canada, 1975-1996

Year	Public Sector				Private Sector				Public and Private Sectors			
	Prescribed	Non-prescribed (OTC)	Personal Health Supplies	Total	Prescribed	Non-prescribed (OTC)	Personal Health Supplies	Total	Prescribed	Non-prescribed (OTC)	Personal Health Supplies	Total
Année	Secteur public				Secteur privé				Secteurs public et privé			
	Avec prescription	Sans prescription (au comptoir)	Produits d'hygiène personnelle	Total	Avec prescription	Sans prescription (au comptoir)	Produits d'hygiène personnelle	Total	Avec prescription	Sans prescription (au comptoir)	Produits d'hygiène personnelle	Total
(\$ '000 000)												
1975	304.4	24.0	0.0	328.4	613.1	162.8	142.8	918.7	917.5	186.8	142.8	1,247.1
1976	375.3	27.2	0.0	402.5	667.6	168.3	147.7	983.6	1,042.8	195.5	147.7	1,386.1
1977	436.0	29.7	0.0	465.7	721.4	172.8	151.7	1,045.9	1,157.4	202.5	151.7	1,511.6
1978	508.4	32.3	0.0	540.7	724.7	209.2	183.6	1,117.6	1,233.2	241.5	183.6	1,658.2
1979	588.3	37.2	0.0	625.4	776.5	263.9	231.6	1,272.0	1,364.7	301.1	231.6	1,897.4
1980	686.5	42.4	0.0	728.9	833.3	315.3	274.0	1,422.6	1,519.9	357.6	274.0	2,151.5
1981	823.3	49.9	0.0	873.2	1,110.2	348.8	306.1	1,765.2	1,933.6	398.7	306.1	2,638.4
1982	987.3	61.1	0.0	1,048.4	1,240.5	380.8	334.2	1,955.5	2,227.8	441.9	334.2	3,003.9
1983	1,152.6	68.6	0.0	1,221.2	1,289.8	450.5	395.4	2,135.6	2,442.3	519.1	395.4	3,356.8
1984	1,313.6	77.1	0.0	1,390.7	1,312.7	563.8	494.8	2,371.3	2,626.3	640.9	494.8	3,762.0
1985	1,529.4	87.9	0.0	1,617.3	1,447.7	658.2	577.7	2,683.6	2,977.1	746.1	577.7	4,300.9
1986	1,777.9	100.0	0.0	1,878.0	1,698.8	745.1	653.9	3,097.9	3,476.8	845.1	653.9	4,975.8
1987	1,992.8	110.6	0.0	2,103.4	1,800.4	863.7	758.0	3,422.2	3,793.2	974.3	758.0	5,525.5
1988	2,253.9	122.0	0.0	2,375.9	2,031.8	950.6	834.3	3,816.8	4,285.7	1,072.6	834.3	6,192.6
1989	2,575.3	135.4	0.0	2,710.7	2,290.1	1,052.1	923.5	4,265.8	4,865.5	1,187.5	923.5	6,976.5
1990	2,928.5	146.4	0.0	3,074.9	2,591.1	1,096.1	962.6	4,649.8	5,519.6	1,242.5	962.6	7,724.7
1991	3,298.6	157.7	0.0	3,456.3	2,858.4	1,191.2	1,045.5	5,095.0	6,157.0	1,348.9	1,045.5	8,551.4
1992	3,600.1	160.5	0.0	3,760.6	3,187.4	1,278.9	1,122.8	5,589.1	6,787.5	1,439.4	1,122.8	9,349.7
1993	3,711.5	163.2	0.0	3,874.7	3,373.2	1,359.3	1,200.7	5,933.2	7,084.7	1,522.5	1,200.7	9,807.9
1994*	3,743.9	162.1	0.0	3,906.0	3,552.8	1,432.2	1,265.1	6,250.1	7,296.7	1,594.2	1,265.1	10,156.0
1995*	3,804.2	160.1	0.0	3,964.3	3,748.7	1,511.7	1,335.5	6,595.9	7,552.9	1,671.8	1,335.5	10,560.2
1996*	3,701.7	158.1	0.0	3,859.8	3,969.8	1,601.0	1,414.6	6,985.4	7,671.5	1,759.1	1,414.6	10,845.2
(annual percentage change / variation annuelle en pourcentage)												
1975	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
1976	23.3	13.3	--	22.6	8.9	3.4	3.4	7.1	13.7	4.7	3.4	11.1
1977	16.2	9.3	--	15.7	8.1	2.7	2.7	6.3	11.0	3.6	2.7	9.1
1978	16.6	8.6	--	16.1	0.5	21.1	21.1	6.9	6.5	19.2	21.1	9.7
1979	15.7	15.2	--	15.7	7.1	26.2	26.2	13.8	10.7	24.7	26.2	14.4
1980	16.7	14.0	--	16.5	7.3	19.5	18.3	11.8	11.4	18.8	18.3	13.4
1981	19.9	17.7	--	19.8	33.2	10.6	11.7	24.1	27.2	11.5	11.7	22.6
1982	19.9	22.6	--	20.1	11.7	9.2	9.2	10.8	15.2	10.8	9.2	13.9
1983	16.7	12.2	--	16.5	4.0	18.3	18.3	9.2	9.6	17.5	18.3	11.7
1984	14.0	12.4	--	13.9	1.8	25.2	25.2	11.0	7.5	23.5	25.2	12.1
1985	16.4	14.1	--	16.3	10.3	16.7	16.7	13.2	13.4	16.4	16.7	14.3
1986	16.3	13.8	--	16.1	17.3	13.2	13.2	15.4	16.8	13.3	13.2	15.7
1987	12.1	10.6	--	12.0	6.0	15.9	15.9	10.5	9.1	15.3	15.9	11.0
1988	13.1	10.3	--	13.0	12.9	10.1	10.1	11.5	13.0	10.1	10.1	12.1
1989	14.3	11.0	--	14.1	12.7	10.7	10.7	11.8	13.5	10.7	10.7	12.7
1990	13.7	8.1	--	13.4	13.1	4.2	4.2	9.0	13.4	4.6	4.2	10.7
1991	12.6	7.7	--	12.4	10.3	8.7	8.6	9.6	11.5	8.6	8.6	10.7
1992	9.1	1.8	--	8.8	11.5	7.4	7.4	9.7	10.2	6.7	7.4	9.3
1993	3.1	1.7	--	3.0	5.8	6.3	6.9	6.2	4.4	5.8	6.9	4.9
1994*	0.9	-0.7	--	0.8	5.3	5.4	5.4	5.3	3.0	4.7	5.4	3.5
1995*	1.6	-1.2	--	1.5	5.5	5.6	5.6	5.5	3.5	4.9	5.6	4.0
1996*	-2.7	-1.2	--	-2.6	5.9	5.9	5.9	5.9	1.6	5.2	5.9	2.7

Source: Health Canada and CIHI / Santé Canada and ICIS
* Estimated by Health Canada. / Estimé par Santé Canada.

Table 3B
Tableau 3B

Drug Expenditures by Type of Drug and Sector of Finance,
Dépenses en médicaments selon le genre de médicaments et le secteur de financement,
Canada, 1975-1996

Year	Public Sector				Private Sector				Public and Private Sectors			
	Prescribed	Non-prescribed (OTC)	Health Supplies	Total	Prescribed	Non-prescribed (OTC)	Health Supplies	Total	Prescribed	Non-prescribed (OTC)	Health Supplies	Total
Année	Secteur public				Secteur privé				Secteurs public et privé			
	Avec prescription	Sans prescription (au comptoir)	Produits d'hygiène personnelle	Total	Avec prescription	Sans prescription (au comptoir)	Produits d'hygiène personnelle	Total	Avec prescription	Sans prescription (au comptoir)	Produits d'hygiène personnelle	Total
(\$ per capita / \$ par habitant)												
1975	13.11	1.03	--	14.15	26.42	7.01	6.15	39.59	39.53	8.05	6.15	53.73
1976	15.96	1.16	--	17.11	28.39	7.16	6.28	41.82	44.34	8.31	6.28	58.94
1977	18.32	1.25	--	19.57	30.31	7.26	6.37	43.95	48.64	8.51	6.37	63.52
1978	21.15	1.34	--	22.49	30.15	8.70	7.64	46.49	51.30	10.05	7.64	68.99
1979	24.23	1.53	--	25.76	31.98	10.87	9.54	52.40	56.22	12.40	9.54	78.16
1980	27.92	1.72	--	29.64	33.88	12.82	11.14	57.85	61.80	14.54	11.14	87.48
1981	33.07	2.00	--	35.07	44.59	14.01	12.29	70.89	77.65	16.01	12.29	105.96
1982	39.17	2.43	--	41.60	49.22	15.11	13.26	77.59	88.40	17.54	13.26	119.19
1983	45.28	2.69	--	47.97	50.67	17.70	15.53	83.89	95.94	20.39	15.53	131.86
1984	51.11	3.00	--	54.11	51.07	21.94	19.25	92.26	102.18	24.94	19.25	146.37
1985	58.95	3.39	--	62.34	55.81	25.37	22.27	103.45	114.76	28.76	22.27	165.79
1986	67.85	3.82	--	71.67	64.83	28.43	24.96	118.22	132.68	32.25	24.96	189.89
1987	75.06	4.17	--	79.22	67.81	32.53	28.55	128.90	142.87	36.70	28.55	208.12
1988	83.80	4.54	--	88.34	75.55	35.34	31.02	141.91	159.35	39.88	31.02	230.25
1989	94.06	4.95	--	99.01	83.65	38.43	33.73	155.80	177.71	43.37	33.73	254.81
1990	105.38	5.27	--	110.64	93.24	39.44	34.64	167.32	198.62	44.71	34.64	277.96
1991	117.31	5.61	--	122.91	101.65	42.36	37.18	181.19	218.96	47.97	37.18	304.10
1992	126.13	5.62	--	131.76	111.67	44.81	39.34	195.82	237.81	50.43	39.34	327.57
1993	128.22	5.64	--	133.86	116.53	46.96	41.48	204.97	244.75	52.60	41.48	338.83
1994*	127.97	5.54	--	133.51	121.44	48.95	43.24	213.64	249.41	54.49	43.24	347.15
1995*	128.45	5.41	--	133.86	126.58	51.05	45.10	222.72	255.03	56.45	45.10	356.58
1996*	123.54	5.28	--	128.82	132.49	53.43	47.21	233.13	256.03	58.71	47.21	361.95
(annual percentage change / variation annuelle en pourcentage)												
1975	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
1976	21.7	11.8	--	21.0	7.5	2.1	2.1	5.7	12.2	3.3	2.1	9.7
1977	14.8	8.0	--	14.4	6.8	1.5	1.5	5.1	9.7	2.4	1.5	7.8
1978	15.4	7.5	--	14.9	-0.5	19.8	19.8	5.8	5.5	18.0	19.8	8.6
1979	14.6	14.0	--	14.5	6.1	24.9	24.9	12.7	9.6	23.4	24.9	13.3
1980	15.2	12.6	--	15.0	5.9	17.9	16.8	10.4	9.9	17.3	16.8	11.9
1981	18.5	16.3	--	18.3	31.6	9.3	10.3	22.6	25.7	10.1	10.3	21.1
1982	18.5	21.1	--	18.6	10.4	7.9	7.9	9.5	13.8	9.5	7.9	12.5
1983	15.6	11.1	--	15.3	2.9	17.1	17.1	8.1	8.5	16.3	17.1	10.6
1984	12.9	11.3	--	12.8	0.8	24.0	24.0	10.0	6.5	22.3	24.0	11.0
1985	15.3	13.0	--	15.2	9.3	15.7	15.7	12.1	12.3	15.3	15.7	13.3
1986	15.1	12.7	--	15.0	16.2	12.1	12.1	14.3	15.6	12.1	12.1	14.5
1987	10.6	9.1	--	10.5	4.6	14.4	14.4	9.0	7.7	13.8	14.4	9.6
1988	11.7	8.9	--	11.5	11.4	8.6	8.7	10.1	11.5	8.7	8.7	10.6
1989	12.2	9.0	--	12.1	10.7	8.7	8.7	9.8	11.5	8.8	8.7	10.7
1990	12.0	6.5	--	11.8	11.5	2.6	2.7	7.4	11.8	3.1	2.7	9.1
1991	11.3	6.5	--	11.1	9.0	7.4	7.3	8.3	10.2	7.3	7.3	9.4
1992	7.5	0.3	--	7.2	9.9	5.8	5.8	8.1	8.6	5.1	5.8	7.7
1993	1.7	0.2	--	1.6	4.4	4.8	5.4	4.7	2.9	4.3	5.4	3.4
1994*	-0.2	-1.8	--	-0.3	4.2	4.2	4.3	4.2	1.9	3.6	4.3	2.5
1995*	0.4	-2.4	--	0.3	4.2	4.3	4.3	4.3	2.3	3.6	4.3	2.7
1996*	-3.8	-2.4	--	-3.8	4.7	4.7	4.7	4.7	0.4	4.0	4.7	1.5

Source: Health Canada and CIHI / Santé Canada and ICIS
* Estimated by Health Canada. / Estimé par Santé Canada.

Table 3C
Tableau 3C

Drug Expenditures by Type of Drug and Sector of Finance,
Dépenses en médicaments selon le genre de médicaments et le secteur de financement,

Canada, 1975-1996

Year	Public Sector				Private Sector				Public and Private Sectors			
	Prescribed	Non-prescribed (OTC)	Health Supplies	Total	Prescribed	Non-prescribed (OTC)	Health Supplies	Total	Prescribed	Non-prescribed (OTC)	Health Supplies	Total
Année	Secteur public				Secteur privé				Secteurs public et privé			
	Avec prescription	Sans prescription (au comptoir)	Produits d'hygiène personnelle	Total	Avec prescription	Sans prescription (au comptoir)	Produits d'hygiène personnelle	Total	Avec prescription	Sans prescription (au comptoir)	Produits d'hygiène personnelle	Total
(percentage distribution on sub-totals / répartition en pourcentage des sous-totaux)												
1975	92.7	7.3	--	100.0	66.7	17.7	15.5	100.0	73.6	15.0	11.5	100.0
1976	93.2	6.8	--	100.0	67.9	17.1	15.0	100.0	75.2	14.1	10.7	100.0
1977	93.6	6.4	--	100.0	69.0	16.5	14.5	100.0	76.6	13.4	10.0	100.0
1978	94.0	6.0	--	100.0	64.9	18.7	16.4	100.0	74.4	14.6	11.1	100.0
1979	94.1	5.9	--	100.0	61.0	20.7	18.2	100.0	71.9	15.9	12.2	100.0
1980	94.2	5.8	--	100.0	58.6	22.2	19.3	100.0	70.6	16.6	12.7	100.0
1981	94.3	5.7	--	100.0	62.9	19.8	17.3	100.0	73.3	15.1	11.6	100.0
1982	94.2	5.8	--	100.0	63.4	19.5	17.1	100.0	74.2	14.7	11.1	100.0
1983	94.4	5.6	--	100.0	60.4	21.1	18.5	100.0	72.8	15.5	11.8	100.0
1984	94.5	5.5	--	100.0	55.4	23.8	20.9	100.0	69.8	17.0	13.2	100.0
1985	94.6	5.4	--	100.0	53.9	24.5	21.5	100.0	69.2	17.3	13.4	100.0
1986	94.7	5.3	--	100.0	54.8	24.1	21.1	100.0	69.9	17.0	13.1	100.0
1987	94.7	5.3	--	100.0	52.6	25.2	22.2	100.0	68.6	17.6	13.7	100.0
1988	94.9	5.1	--	100.0	53.2	24.9	21.9	100.0	69.2	17.3	13.5	100.0
1989	95.0	5.0	--	100.0	53.7	24.7	21.6	100.0	69.7	17.0	13.2	100.0
1990	95.2	4.8	--	100.0	55.7	23.6	20.7	100.0	71.5	16.1	12.5	100.0
1991	95.4	4.6	--	100.0	56.1	23.4	20.5	100.0	72.0	15.8	12.2	100.0
1992	95.7	4.3	--	100.0	57.0	22.9	20.1	100.0	72.6	15.4	12.0	100.0
1993	95.8	4.2	--	100.0	56.9	22.9	20.2	100.0	72.2	15.5	12.2	100.0
1994*	95.9	4.1	--	100.0	56.8	22.9	20.2	100.0	71.8	15.7	12.5	100.0
1995*	96.0	4.0	--	100.0	56.8	22.9	20.2	100.0	71.5	15.8	12.6	100.0
1996*	95.9	4.1	--	100.0	56.8	22.9	20.3	100.0	70.7	16.2	13.0	100.0
(percentage distribution on totals / répartition en pourcentage des totaux)												
1975	33.2	12.8	--	26.3	66.8	87.2	100.0	73.7	100.0	100.0	100.0	100.0
1976	36.0	13.9	--	29.0	64.0	86.1	100.0	71.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1977	37.7	14.7	--	30.8	62.3	85.3	100.0	69.2	100.0	100.0	100.0	100.0
1978	41.2	13.4	--	32.6	58.8	86.6	100.0	67.4	100.0	100.0	100.0	100.0
1979	43.1	12.3	--	33.0	56.9	87.7	100.0	67.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1980	45.2	11.8	--	33.9	54.8	88.2	100.0	66.1	100.0	100.0	100.0	100.0
1981	42.6	12.5	--	33.1	57.4	87.5	100.0	66.9	100.0	100.0	100.0	100.0
1982	44.3	13.8	--	34.9	55.7	86.2	100.0	65.1	100.0	100.0	100.0	100.0
1983	47.2	13.2	--	36.4	52.8	86.8	100.0	63.6	100.0	100.0	100.0	100.0
1984	50.0	12.0	--	37.0	50.0	88.0	100.0	63.0	100.0	100.0	100.0	100.0
1985	51.4	11.8	--	37.6	48.6	88.2	100.0	62.4	100.0	100.0	100.0	100.0
1986	51.1	11.8	--	37.7	48.9	88.2	100.0	62.3	100.0	100.0	100.0	100.0
1987	52.5	11.4	--	38.1	47.5	88.6	100.0	61.9	100.0	100.0	100.0	100.0
1988	52.6	11.4	--	38.4	47.4	88.6	100.0	61.6	100.0	100.0	100.0	100.0
1989	52.9	11.4	--	38.9	47.1	88.6	100.0	61.1	100.0	100.0	100.0	100.0
1990	53.1	11.8	--	39.8	46.9	88.2	100.0	60.2	100.0	100.0	100.0	100.0
1991	53.6	11.7	--	40.4	46.4	88.3	100.0	59.6	100.0	100.0	100.0	100.0
1992	53.0	11.2	--	40.2	47.0	88.8	100.0	59.8	100.0	100.0	100.0	100.0
1993	52.4	10.7	--	39.5	47.6	89.3	100.0	60.5	100.0	100.0	100.0	100.0
1994*	51.3	10.2	--	38.5	48.7	89.8	100.0	61.5	100.0	100.0	100.0	100.0
1995*	50.4	9.6	--	37.5	49.6	90.4	100.0	62.5	100.0	100.0	100.0	100.0
1996*	48.3	9.0	--	35.6	51.7	91.0	100.0	64.4	100.0	100.0	100.0	100.0

Source: Health Canada and CIHI / Santé Canada and ICIS
 * Estimated by Health Canada. / Estimé par Santé Canada.

Table 4A
Tableau 4A

Patented and Non-patented Drug Expenditures,
Dépenses en médicaments brevetés et non brevetés,
Canada, 1975-1996

Year Année	Prescribed Drugs		Non-Prescribed Drugs and Health Supplies		All Types of Drugs		Grand Total Grand total
	Patented	Non-patented	Patented	Non-patented	Patented	Non-patented	
	Médicaments sous prescription Brevetés	Non brevetés	Médicaments non-prescrits et produits d'hygiène personnelle Brevetés	Non brevetés	Tous les genres de médicaments Brevetés	Non brevetés	
(\$' 000 000)							
1975	--	--	--	--	--	--	1,247.1
1976	--	--	--	--	--	--	1,386.1
1977	--	--	--	--	--	--	1,511.6
1978	--	--	--	--	--	--	1,658.2
1979	--	--	--	--	--	--	1,897.4
1980	--	--	--	--	--	--	2,151.5
1981	--	--	--	--	--	--	2,638.4
1982	--	--	--	--	--	--	3,003.9
1983	--	--	--	--	--	--	3,356.8
1984	--	--	--	--	--	--	3,762.0
1985	--	--	--	--	--	--	4,300.9
1986	--	--	--	--	--	--	4,975.8
1987	1,966.4	1,824.3	77.7	1,657.2	2,044.0	3,481.5	5,525.5
1988	2,351.4	1,931.6	92.9	1,816.7	2,444.3	3,748.3	6,192.6
1989	2,719.0	2,143.7	107.4	2,006.5	2,826.4	4,150.1	6,976.5
1990	3,155.1	2,361.5	124.6	2,083.5	3,279.7	4,445.0	7,724.7
1991	3,649.0	2,504.7	144.1	2,253.5	3,793.2	4,758.2	8,551.4
1992	4,025.7	2,758.2	159.0	2,406.8	4,184.7	5,165.0	9,349.7
1993	4,087.6	2,993.1	161.5	2,565.7	4,249.1	5,558.9	9,807.9
1994*	4,129.2	3,163.1	163.1	2,700.5	4,292.3	5,863.7	10,156.0
1995*	4,650.9	2,897.4	183.7	2,828.2	4,834.6	5,725.6	10,560.2
1996*	4,776.4	2,890.1	188.7	2,990.0	4,965.1	5,880.1	10,845.2
(annual percentage change / variation annuelle en pourcentage)							
1975	--	--	--	--	--	--	--
1976	--	--	--	--	--	--	11.1
1977	--	--	--	--	--	--	9.1
1978	--	--	--	--	--	--	9.7
1979	--	--	--	--	--	--	14.4
1980	--	--	--	--	--	--	13.4
1981	--	--	--	--	--	--	22.6
1982	--	--	--	--	--	--	13.9
1983	--	--	--	--	--	--	11.7
1984	--	--	--	--	--	--	12.1
1985	--	--	--	--	--	--	14.3
1986	--	--	--	--	--	--	15.7
1987	--	--	--	--	--	--	11.0
1988	19.6	5.9	19.6	9.6	19.6	7.7	12.1
1989	15.6	11.0	15.6	10.4	15.6	10.7	12.7
1990	16.0	10.2	16.0	3.8	16.0	7.1	10.7
1991	15.7	6.1	15.7	8.2	15.7	7.0	10.7
1992	10.3	10.1	10.3	6.8	10.3	8.5	9.3
1993	1.5	8.5	1.5	6.6	1.5	7.6	4.9
1994*	1.0	5.7	1.0	5.3	1.0	5.5	3.5
1995*	12.6	-8.4	12.6	4.7	12.6	-2.4	4.0
1996*	2.7	-0.2	2.7	5.7	2.7	2.7	2.7

Source: Health Canada, CIHI and PMPRB / Santé Canada, ICIS et CEPMB

* Estimated by Health Canada. / Estimé par Santé Canada.

Table 4B
Tableau 4B

**Patented and Non-patented Drug Expenditures,
Dépenses en médicaments brevetés et non brevetés,
Canada, 1975-1996**

Year	Prescribed Drugs		Non-Prescribed Drugs and Health Supplies		All Types of Drugs		Grand Total
	Patented	Non-patented	Patented	Non-patented	Patented	Non-patented	
Année	Médicaments sous prescription		Médicaments non-prescrits et produits d'hygiène personnelle		Tous les genres de médicaments		Grand total
	Brevetés	Non brevetés	Brevetés	Non brevetés	Brevetés	Non brevetés	
(\$ per capita / \$ par habitant)							
1975	--	--	--	--	--	--	53.73
1976	--	--	--	--	--	--	58.94
1977	--	--	--	--	--	--	63.52
1978	--	--	--	--	--	--	68.99
1979	--	--	--	--	--	--	78.16
1980	--	--	--	--	--	--	87.48
1981	--	--	--	--	--	--	105.96
1982	--	--	--	--	--	--	119.19
1983	--	--	--	--	--	--	131.86
1984	--	--	--	--	--	--	146.37
1985	--	--	--	--	--	--	165.79
1986	--	--	--	--	--	--	189.89
1987	--	--	--	--	--	--	208.12
1988	87.43	71.82	3.45	67.55	90.88	139.37	230.25
1989	99.31	78.29	3.92	73.28	103.23	151.58	254.81
1990	113.53	84.97	4.48	74.97	118.02	159.95	277.96
1991	129.77	89.07	5.13	80.14	134.89	169.21	304.10
1992	141.04	96.63	5.57	84.32	146.61	180.96	327.57
1993	141.21	103.40	5.58	88.64	146.79	192.04	338.83
1994*	141.14	108.12	5.58	92.31	146.72	200.43	347.15
1995*	157.04	97.83	6.20	95.50	163.25	193.33	356.58
1996*	159.41	96.45	6.30	99.79	165.70	196.24	361.95
(annual percentage change / variation annuelle en pourcentage)							
1975	--	--	--	--	--	--	--
1976	--	--	--	--	--	--	9.7
1977	--	--	--	--	--	--	7.8
1978	--	--	--	--	--	--	8.6
1979	--	--	--	--	--	--	13.3
1980	--	--	--	--	--	--	11.9
1981	--	--	--	--	--	--	21.1
1982	--	--	--	--	--	--	12.5
1983	--	--	--	--	--	--	10.6
1984	--	--	--	--	--	--	11.0
1985	--	--	--	--	--	--	13.3
1986	--	--	--	--	--	--	14.5
1987	--	--	--	--	--	--	9.6
1988	--	--	--	--	--	--	10.6
1989	13.6	9.0	13.6	8.5	13.6	8.8	10.7
1990	14.3	8.5	14.3	2.3	14.3	5.5	9.1
1991	14.3	4.8	14.3	6.9	14.3	5.8	9.4
1992	8.7	8.5	8.7	5.2	8.7	6.9	7.7
1993	0.1	7.0	0.1	5.1	0.1	6.1	3.4
1994*	0.0	4.6	0.0	4.1	0.0	4.4	2.5
1995*	11.3	-9.5	11.3	3.5	11.3	-3.5	2.7
1996*	1.5	-1.4	1.5	4.5	1.5	1.5	1.5

Source: Health Canada, CIHI and PMPRB / Santé Canada, ICIS et CEPMB

* Estimated by Health Canada. / Estimé par Santé Canada.

Table 4C
Tableau 4C

**Patented and Non-patented Drug Expenditures,
Dépenses en médicaments brevetés et non brevetés,
Canada, 1975-1996**

Year	Prescribed Drugs		Non-Prescribed Drugs and Health Supplies		All Types of Drugs		Grand Total
	Patented	Non-patented	Patented	Non-patented	Patented	Non-patented	
Année	Médicaments sous prescription		Médicaments non-prescrits et produits d'hygiène personnelle		Tous les genres de médicaments		Grand total
	Brevetés	Non brevetés	Brevetés	Non brevetés	Brevetés	Non brevetés	
(percentage distribution / répartition en pourcentage)							
1975	--	--	--	--	--	--	100.0
1976	--	--	--	--	--	--	100.0
1977	--	--	--	--	--	--	100.0
1978	--	--	--	--	--	--	100.0
1979	--	--	--	--	--	--	100.0
1980	--	--	--	--	--	--	100.0
1981	--	--	--	--	--	--	100.0
1982	--	--	--	--	--	--	100.0
1983	--	--	--	--	--	--	100.0
1984	--	--	--	--	--	--	100.0
1985	--	--	--	--	--	--	100.0
1986	--	--	--	--	--	--	100.0
1987	--	--	--	--	--	--	100.0
1988	38.0	31.2	1.5	29.3	39.5	60.5	100.0
1989	39.0	30.7	1.5	28.8	40.5	59.5	100.0
1990	40.8	30.6	1.6	27.0	42.5	57.5	100.0
1991	42.7	29.3	1.7	26.4	44.4	55.6	100.0
1992	43.1	29.5	1.7	25.7	44.8	55.2	100.0
1993	41.7	30.5	1.6	26.2	43.3	56.7	100.0
1994*	40.7	31.1	1.6	26.6	42.3	57.7	100.0
1995*	44.0	27.4	1.7	26.8	45.8	54.2	100.0
1996*	44.0	26.6	1.7	27.6	45.8	54.2	100.0

Source: Health Canada, CIHI and PMPRB / Santé Canada, ICIS et CEPMB

* Estimated by Health Canada. / Estimé par Santé Canada.