

Dépenses pharmaceutiques

Les soins pharmaceutiques sont en constante évolution, avec l'arrivée sur le marché de nombreux médicaments nouveaux. Ces derniers offrent des solutions de remplacement aux traitements existants et, dans certains cas, la possibilité de soigner des pathologies qui étaient auparavant considérées comme incurables. Toutefois, les coûts des nouveaux médicaments peuvent être très élevés, ce qui a d'importantes répercussions sur les budgets de santé. En 2017, les produits pharmaceutiques au détail représentaient près d'un cinquième de l'ensemble des dépenses de santé, et ils constituaient le troisième poste de dépenses dans les pays de l'OCDE après les soins hospitaliers et les soins ambulatoires.

Dans les pays de l'OCDE, le financement public et les régimes d'assurance obligatoires ont joué le rôle principal en matière d'achat de produits pharmaceutiques (Graphique 10.1). Ces régimes couvrent en moyenne 58 % des dépenses afférentes aux produits pharmaceutiques vendus au détail, le reste étant en majeure partie financé par les patients, et 3 % seulement par les assurances souscrites à titre volontaire. En Allemagne et en France, l'État et les régimes d'assurance obligatoires prennent en charge 80 % ou plus des dépenses pharmaceutiques. En revanche, en Lettonie, en Pologne et en Lituanie, près des deux tiers des dépenses pharmaceutiques sont à la charge des patients.

Les dépenses de produits pharmaceutiques au détail s'établissaient en moyenne à 564 USD par personne, ajustés des différences de pouvoir d'achat, dans les pays de l'OCDE en 2017 (Graphique 10.2). Les différences entre pays sont marquées : les dépenses sont plus de deux fois plus élevées que la moyenne aux États-Unis, qui devancent à cet égard la Suisse et le Japon. Les dépenses par habitant étaient les plus faibles au Mexique et au Danemark, étant égales à environ la moitié ou moins de la moyenne de l'OCDE. Les différences entre pays en termes de dépenses par habitant traduisent les différences de tendances en matière de répartition et de délivrance des produits et de consommation des médicaments à la fois génériques et nouveaux, ainsi qu'en matière de politiques de prix et d'approvisionnement.

La majeure partie des dépenses relatives aux produits pharmaceutiques au détail concerne les médicaments sur ordonnance (75 %), le reste les médicaments en vente libre (19 %) et les produits médicaux non durables (5 %). Le coût des médicaments en vente libre est habituellement à la charge des patients, mais il arrive que des organismes payeurs publics ou des régimes d'assurance obligatoires prennent en charge une partie. En fonction de la législation nationale, il se peut que certains médicaments en vente libre ne soient pas exclusivement vendus en pharmacie mais par exemple aussi en supermarché, en magasin ou sur internet. Les dépenses consacrées aux médicaments en vente libre sont en Pologne pratiquement équivalentes à celles qui sont consacrées aux médicaments sur ordonnance et elles représentent près d'un tiers du total en Espagne, en Lettonie et en Australie.

La croissance des dépenses relatives aux produits pharmaceutiques au détail a fluctué ces dix dernières années dans la zone OCDE : elle a reculé pendant la crise financière et les années suivantes mais elle a de nouveau augmenté récemment (voir l'indicateur « Dépenses de santé par type de service » au chapitre 7). C'est la conséquence des initiatives de nombreux gouvernements visant à mettre en place des mesures de maîtrise des coûts, comme le déremboursement de certains produits, la réduction des prix des fabricants et de la marge des pharmaciens et grossistes, et l'introduction ou l'augmentation de la participation financière demandée aux patients pour les médicaments sur ordonnance vendus en pharmacie (Belloni et al., 2016^[1]).

Le Graphique 10.3 compare les taux de croissance des dépenses relatives aux produits pharmaceutiques au détail et dans les

hôpitaux pour une sélection de pays de l'OCDE. En Grèce, où des mesures de lutte contre le gaspillage de médicaments ont été adoptées, les dépenses liées aux produits pharmaceutiques vendus au détail ont considérablement diminué. Au cours des dix dernières années, la croissance a été positive dans certains pays, par exemple en Allemagne et au Canada, en partie à cause de l'introduction de nouveaux traitements très coûteux, notamment les traitements oncologiques et les médicaments contre l'hépatite C. L'analyse des produits pharmaceutiques au détail ne donne cependant qu'une image partielle des dépenses : le coût des produits pharmaceutiques consommés lors de soins hospitaliers peut aussi être élevé, représentant en moyenne 20 % de dépenses en plus. La croissance des dépenses en produits pharmaceutiques hospitaliers a dans l'ensemble été supérieure à celle des dépenses en médicaments vendus au détail, les taux les plus élevés ayant été observés en Corée et en Islande. Plusieurs pays, comme le Danemark, la Finlande et le Portugal, ont enregistré une croissance des dépenses en produits pharmaceutiques hospitaliers parallèlement à une réduction des dépenses en médicaments vendus au détail.

Définition et comparabilité

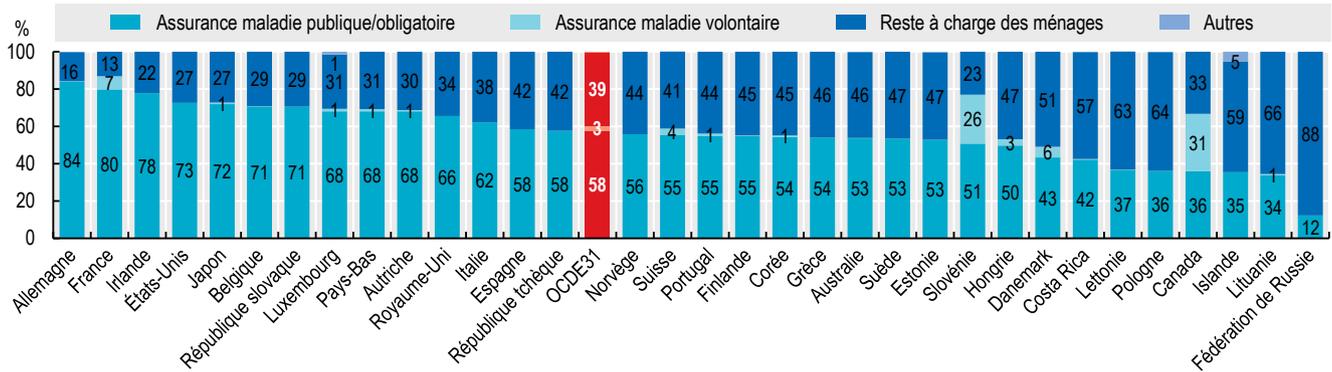
Les dépenses pharmaceutiques sont celles qui sont consacrées aux médicaments sur ordonnance et à l'automédication. D'autres biens médicaux non durables (comme les kits de premier secours et les seringues hypodermiques) en font aussi partie. Ces dépenses couvrent en outre la rémunération des pharmaciens lorsque celle-ci est distincte du prix des médicaments. Les produits pharmaceutiques au détail sont fournis en dehors des soins hospitaliers, comme ceux délivrés dans les pharmacies ou achetés au supermarché. Les produits pharmaceutiques hospitaliers comprennent les médicaments administrés ou délivrés pendant une hospitalisation.

Les dépenses au titre des produits pharmaceutiques au détail incluent les marges des grossistes et des détaillants et la taxe sur la valeur ajoutée. Dans la plupart des pays, les dépenses pharmaceutiques totales sont « nettes », c'est-à-dire qu'elles prennent en compte les ristournes éventuelles que les laboratoires pharmaceutiques, les grossistes ou les pharmacies peuvent avoir à consentir. Les produits pharmaceutiques consommés dans les hôpitaux et d'autres structures de soins dans le cadre de traitements avec hospitalisation ou en ambulatoire sont exclus (les données disponibles semblent indiquer que leur inclusion renchérirait les dépenses pharmaceutiques au détail de 10 à 20 %). On observe des problèmes de comparabilité en matière d'administration et de délivrance de produits pharmaceutiques aux patients ambulatoires dans les hôpitaux. Dans certains pays, les coûts sont inclus dans la catégorie des soins curatifs ; dans d'autres, ils figurent dans celle des produits pharmaceutiques.

References

- [1] Belloni, A., D. Morgan et V. Paris (2016), « Pharmaceutical Expenditure And Policies: Past Trends And Future Challenges », *Documents de travail de l'OCDE sur la santé*, N° 87, Éditions OCDE, Paris, <https://doi.org/10.1787/5jm0q1f4cdq7-en>.

Graphique 10.1. **Dépenses en produits pharmaceutiques au détail¹ par type de financement, 2017 (ou année la plus proche)**



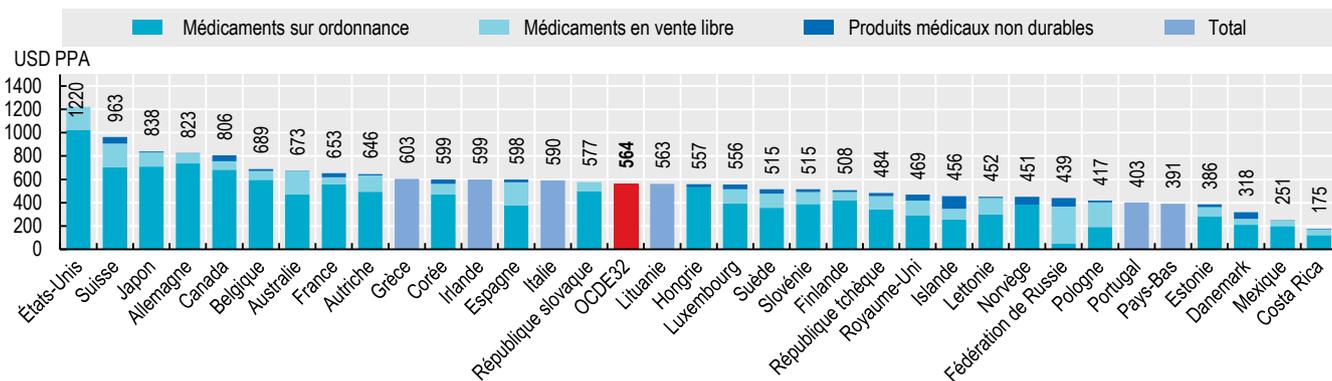
Note : La catégorie « Autres » comprend les financements assurés par les régimes à but non lucratif, les entreprises et le reste du monde.

1. Produits médicaux non durables inclus.

Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2019.

StatLink <https://doi.org/10.1787/888934070510>

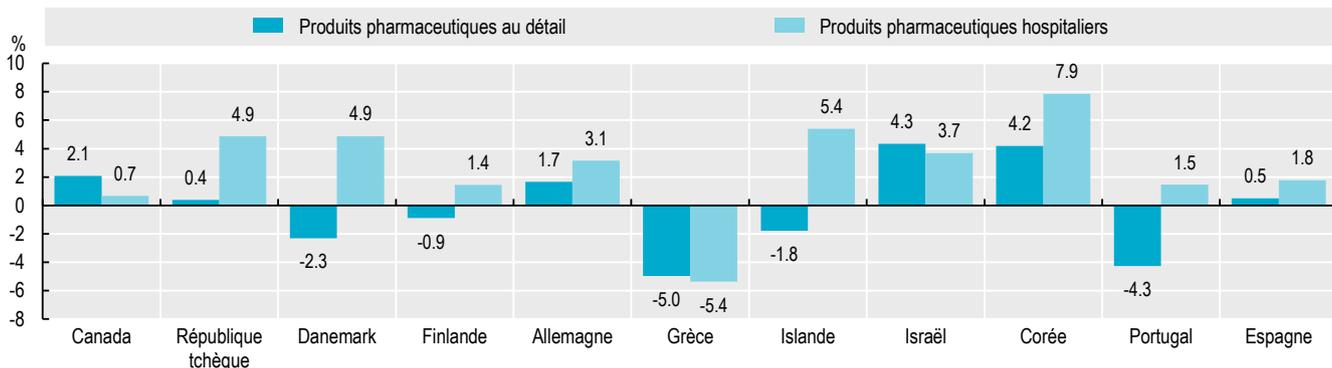
Graphique 10.2. **Dépenses en produits pharmaceutiques au détail par habitant, 2017 (ou année la plus proche)**



Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2019.

StatLink <https://doi.org/10.1787/888934070529>

Graphique 10.3. **Croissance annuelle moyenne des dépenses en produits pharmaceutiques au détail et hospitaliers, en termes réels, 2008-18 (ou année la plus proche)**



Note : L'estimation de l'OCDE pour le Portugal exclut des dépenses en produits au détail les dépenses relatives aux autres produits médicaux.

Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé 2019.

StatLink <https://doi.org/10.1787/888934070548>



Extrait de :
Health at a Glance 2019
OECD Indicators

Accéder à cette publication :
<https://doi.org/10.1787/4dd50c09-en>

Merci de citer ce chapitre comme suit :

OCDE (2019), « Dépenses pharmaceutiques », dans *Health at a Glance 2019 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/0f7329f3-fr>

Cet ouvrage est publié sous la responsabilité du Secrétaire général de l'OCDE. Les opinions et les arguments exprimés ici ne reflètent pas nécessairement les vues officielles des pays membres de l'OCDE.

Ce document, ainsi que les données et cartes qu'il peut comprendre, sont sans préjudice du statut de tout territoire, de la souveraineté s'exerçant sur ce dernier, du tracé des frontières et limites internationales, et du nom de tout territoire, ville ou région. Des extraits de publications sont susceptibles de faire l'objet d'avertissements supplémentaires, qui sont inclus dans la version complète de la publication, disponible sous le lien fourni à cet effet.

L'utilisation de ce contenu, qu'il soit numérique ou imprimé, est régie par les conditions d'utilisation suivantes :
<http://www.oecd.org/fr/conditionsdutilisation>.