

# Achat de médicaments et contrôle des stocks

Nancy Roberts

## Coûts de médicaments

Le Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés (CEPMB) dit que, dans l'ensemble, les ventes de médicaments d'usage humain ont augmenté de 14,5 % de 2002 à 2003 et les ventes de médicaments brevetés, de 14,8 % dans la même période<sup>(1)</sup>. La progression des dépenses en médicaments dépasse nettement la croissance des autres articles de dépense en soins. L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) signale que, en 2003, ces dépenses ont figuré pour 16,2 % dans la masse des dépenses de santé au Canada comparativement à 15,2 % en 2001 (cette catégorie était deuxième en importance après celle des hôpitaux). Par comparaison, la part des médicaments dans l'ensemble des dépenses au budget de la santé était de 9,5 % en 1985<sup>(2)</sup>.

- Le sondage de cette année étaye ces constatations et nous dit que, depuis le rapport annuel 2001-2002, la valeur annuelle déclarée des dépenses en médicaments s'est élevée de presque 1,28 million (19 %) dans le cas des hôpitaux déclarants pour s'établir en moyenne à 7 963 681 \$ (tableau E-1).
- On relève des hausses pour toutes les tranches de taille des établissements et pour les hôpitaux universitaires ou non. Elles sont les plus importantes (48 %) dans les hôpitaux non universitaires et les plus modestes (2,7 %) dans les établissements de plus de 500 lits. Il est toutefois possible que les grandes variations de taille d'échantillon dans ces deux catégories d'hôpitaux depuis le sondage de 2001-2002 expliquent cette évolution sur laquelle pourrait aussi influencer un changement de définition des coûts de médicaments en médecine-clinique de jour, puisqu'on a demandé aux établissements déclarants de produire pour la première fois des données sur les coûts de médicaments des programmes en financement provincial (oncologie, néphrologie, etc.).
- On a déclaré que les coûts de médicaments en hospitalisation de courte durée se sont alourdis de seulement 26 cents par jour depuis 2001-2002.
- Les coûts de médicaments en salle d'urgence obéissent aux mêmes tendances de sondage en sondage, étant passés de 4,31 \$ en 1997-1998 à 8,01 \$ en 2003-2004. L'augmentation en pourcentage est de 24 % (de 6,48 \$ à 8,01 \$) depuis 2001-2002.
- Il est impossible de comparer les résultats du sondage 2003-2004 à ceux des sondages antérieurs pour ce qui est du coût des médicaments par consultation en médecine-clinique de jour à cause du changement de définition dont nous avons parlé. Avec ce changement ou cette clarification, les résultats par consultation seront plus comparables à l'échelle du pays dans les sondages futurs.

**Tableau E-1 Contrôle des stocks et coûts des médicaments, 2003-2004**

Hôpitaux (n = )	Ensemble (144)	Nombre de lits			Vocation universitaire	
		100-200 (38)	201-500 (68)	>500 (38)	Oui (56)	Non (88)
<b>Stocks</b>						
Valeur totale en fin d'exercice	\$697 514	\$308 660	\$515 023	\$1 357 451	\$1 152 857	\$422 060
Rotation des stocks par an	10,3	7,0	10,8	12,3	12,5	8,9
<b>Coûts des médicaments par secteur</b>						
Total	\$7 963 681 (134)	\$2 078 951 (32)	\$5 337 963 (64)	\$17 341 506 (38)	\$14 735 596 (52)	\$3 669 296 (82)
Hospitalisation de courte durée	\$3 596 002 (81)	\$1 164 765 (18)	\$2 545 432 (40)	\$7 325 787 (23)	\$5 962 616 (34)	\$1 883 983 (47)
Hospitalisation de longue durée	\$381 056 (50)	\$102 360 (8)	\$223 470 (27)	\$813 348 (15)	\$606 083 (16)	\$275 161 (34)
Clinique / médecine de jour	\$2 056 431 (76)	\$412 058 (15)	\$1 515 196 (38)	\$4 023 064 (23)	\$3 423 584 (34)	\$949 689 (42)
Service d'urgence	\$414 204 (69)	\$236 932 (15)	\$339 735 (36)	\$710 869 (18)	\$535 972 (29)	\$325 922 (40)
Ambulatoire (pour apporter)	\$3 068 454 (17)	\$17 932 (2)	\$709 616 (8)	\$6 635 847 (7)	\$3 993 358 (13)	\$62 516 (4)
Ambulatoire (pharmacie de détail)	\$8 327 712 (6)	, -	\$4 864 615 (2)	\$10 059 261 (4)	\$8 327 712 (6)	, -
<b>Coût en hospitalisation de courte durée</b>						
Coût des médicaments / jour-patient en soins de courte durée (n=79)	\$31,25	\$27,70	\$28,53	\$38,51	\$40,35	\$24,72
Coût des médicaments / admission en soins de courte durée (n=78)	\$230	\$173	\$213	\$301	\$313	\$169
<b>Soins de longue durée</b>						
<b>Patients hospitalisés</b>						
Coût des médicaments / jour-patient de soins de longue durée (n=42)	\$9,30	\$6,78	\$10,07	\$9,57	\$9,04	\$9,41
Coût des médicaments / admission de soins de longue durée (n=40)	\$1 251	\$889	\$1 615	\$885	\$1 318	\$1 222
<b>Autres secteurs</b>						
Coût des médicaments par visite en clinique / médecine de jour (n=69)	\$53,83	\$11,89	\$76,87	\$42,99	\$20,16	\$81,29
Coût des médicaments par visite en service d'urgence (n=67)	\$8,01	\$8,39	\$7,54	\$8,65	\$9,42	\$7,06

Base: Départements de pharmacie ayant fourni des données complètes ( )

## Stocks

- La valeur totale moyenne des stocks déclarés en fin d'exercice pour 2003-2004 est en hausse de 10,6 % depuis 2001-2002 (631 105 \$).
- Les hausses les plus importantes de cette valeur totale entre 2001-2002 et 2003-2004 appartiennent aux établissements de 100 à 200 lits (46 %) et aux hôpitaux non universitaires (22 %), ce qu'on peut mettre au compte des efforts des établissements universitaires de plus grande taille en vue de faire passer leurs patients en deuxième ligne des hôpitaux communautaires de manière à écourter les séjours hospitaliers et à résoudre le problème des longues listes d'attente en chirurgie. Une autre explication pourrait être que ces établissements se situent dans des régions où il faut plus de temps pour commander des articles ou qu'on met moins l'accent sur la gestion des stocks dans un contexte de restrictions de ressources.
- La rotation des stocks s'est accrue pour toutes les tranches de taille des établissements et l'ensemble des catégories d'hôpitaux, la seule exception étant les établissements de 100 à 200 lits.

La rotation moindre déclarée par ces derniers établissements est à rapprocher de la valeur accrue (de 46 %) des stocks déclarés par ces mêmes établissements de moindre taille.

### **Variation du coût des médicaments**

- Le nombre d'établissements (n=7) déclarant une diminution du coût total des médicaments est le même en 2003-2004 qu'en 2001-2002 (tableau E-2), mais le pourcentage de diminution déclarée est bien plus élevé dans la première de ces périodes (10,1 %) que dans la seconde (3,8 %). À noter que 73 établissements déclarants (51 %) n'ont pas répondu à cette question dans le sondage de 2003-2004.
- Dans les établissements ayant indiqué l'ordre de grandeur de l'augmentation du coût des médicaments, la hausse moyenne déclarée en pourcentage global était de 12,9 % en 2003-2004, presque autant qu'en 2001-2002 (13,4 %). Les pourcentages d'augmentation déclarée étaient plus élevés dans tous les secteurs en 2003-2004 qu'en 2001-2002. La seule exception était les secteurs de soins en hospitalisation de courte durée où la hausse signalée était de 11,8 % comparativement à 12,7 % en 2001-2002. Ce résultat est en corrélation avec l'augmentation des plus modestes (26 cents) qu'indique le tableau E-1 pour l'évolution de 2001-2002 à 2003-2004 du coût des médicaments par jour d'hospitalisation de courte durée.
- Le pourcentage de diminution déclarée du coût des médicaments en hospitalisation de longue durée est bien moins élevé en 2003-2004 (12 %) qu'en 2001-2002 (24,2 %).

**Tableau E-2 Évolution du coût des médicaments selon les secteurs de soins aux patients , ordre de grandeur des variations et nombre de répondants, 2003-2004**

Hôpitaux (n = )	Ensemble (144)	Nombre de lits			Vocation universitaire	
		100-200 (38)	201-500 (68)	>500 (38)	Oui (56)	Non (88)
<b>Hospitalisation de courte durée</b>						
Diminution du coût	7,4% (7)	0,6% (1)	6,8% (4)	12,0% (2)	9,5% (5)	2,0% (2)
Augmentation du coût	11,8% (59)	14,8% (14)	12,8% (31)	6,5% (14)	12,7% (23)	11,2% (36)
<b>Hospitalisation de longue durée</b>						
Diminution du coût	12,0% (8)	4,0% (3)	16,8% (4)	17,0% (1)	17,0% (1)	11,3% (7)
Augmentation du coût	16,3% (27)	15,5% (2)	21,1% (17)	6,2% (8)	24,3% (9)	12,3% (18)
<b>Clinique / médecine de jour</b>						
Diminution du coût	20,1% (14)	40,0% (1)	23,3% (9)	8,0% (4)	13,9% (7)	26,3% (7)
Augmentation du coût	20,6% (44)	24,4% (9)	19,4% (24)	20,0% (11)	20,5% (19)	20,7% (25)
<b>Service d'urgence</b>						
Diminution du coût	10,6% (13)	16,0% (2)	11,8% (8)	4,0% (3)	6,4% (7)	15,5% (6)
Augmentation du coût	15,7% (35)	16,6% (6)	17,9% (21)	9,3% (8)	15,8% (13)	15,7% (22)
<b>Ambulatoire (pour apporter)</b>						
Diminution du coût	18,0% (2)	,	18,0% (2)	,	5,0% (1)	31,0% (1)
Augmentation du coût	67,4% (13)	13,0% (1)	134,8% (5)	27,0% (7)	66,7% (10)	69,7% (3)
<b>Ambulatoire (pharmacie de détail)</b>						
Diminution du coût	8,0% (1)	,	8,0% (1)	,	8,0% (1)	,
Augmentation du coût	17,0% (5)	,	5,0% (1)	20,0% (4)	17,0% (5)	,
<b>Coût total des médicaments</b>						
Diminution du coût	10,1% (7)	9,5% (2)	15,4% (2)	7,0% (3)	7,2% (4)	14,0% (3)
Augmentation du coût	12,9% (59)	14,3% (15)	13,3% (28)	10,7% (16)	11,6% (20)	13,5% (39)

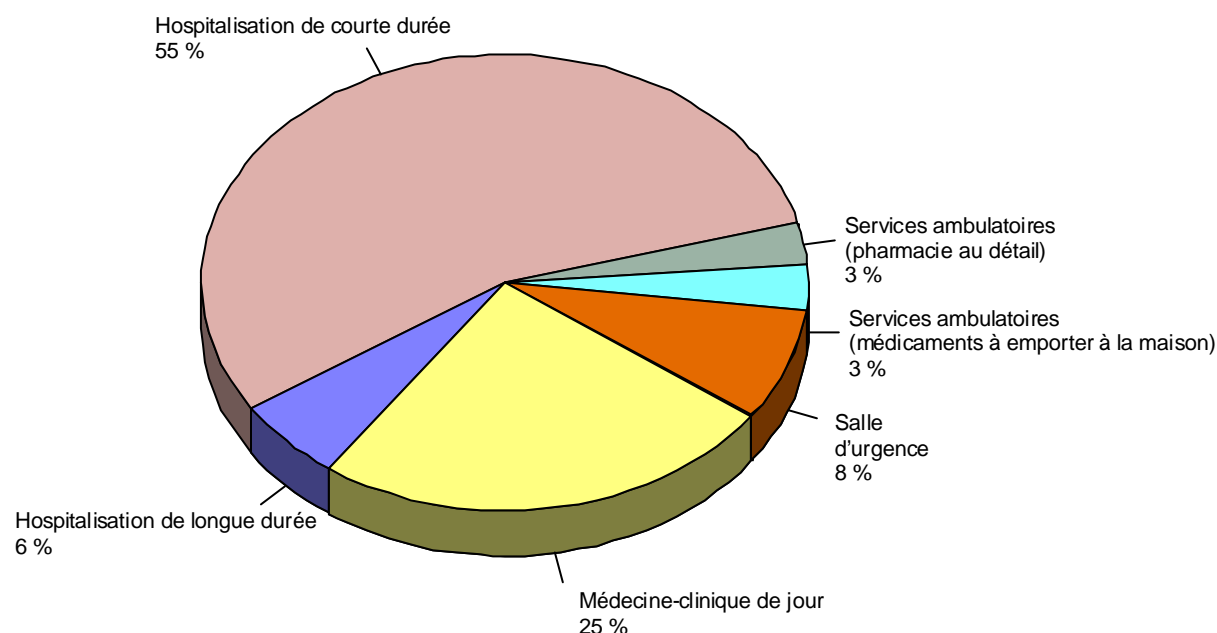
Base: Départements de pharmacie ayant fourni des données complètes ( )

### Dépenses en médicaments

- Le pourcentage des dépenses de médicaments en hospitalisation de courte durée (figure E-1 et tableau E-3) a subi une nette évolution sur une période de 6 ans, passant de 67 % de l'ensemble des dépenses en médicaments en 1997-1998 à 55 % en 2003-2004. Dans le sondage de 2001-2002, la part des dépenses de médicaments en hospitalisation de courte durée s'établissait à 58,7 %.
- Les dépenses de médicaments en médecine-clinique de jour ont monté de 14 % à 25 % des dépenses au budget des médicaments de 1997-1998 à 2003-2004. Cette évolution s'explique peut-être par la volonté accrue de multiplier les soins en clinique externe par opposition au bloc opératoire-chirurgie de jour, ainsi que par l'augmentation des traitements oncologiques assurés en consultation externe par opposition à l'hospitalisation. Il convient également de noter que le financement provincial de certains médicaments en médecine-clinique de jour (oncologie, néphrologie, etc.) varie selon les provinces et que, dans le sondage de 2003-2004, les établissements déclarants ont été priés de bien tenir compte de leurs coûts en médicaments pour une comparaison plus précise des dépenses de médicaments dans ce milieu de soins à l'échelle du pays.
- On ne signale aucune variation significative depuis six ans de la proportion des dépenses en médicaments qui vont aux salles d'urgence et aux établissements de soins de longue durée.

- La proportion des dépenses de médicaments en services ambulatoires (médicaments à emporter à la maison) est tombée de 6 % à 2 % de 1997-1998 à 2003-2004. C'est dans le sondage de 2003-2004 que les dépenses au détail ont été déclarées séparément pour la première fois, ce qui rend sans doute compte en majeure partie de la hausse relevée pour la pharmacie ambulatoire. Les sondages futurs livreront des données plus précises sur les tendances dans les secteurs visés.

**Figure E-1 Répartition des dépenses en médicaments entre les secteurs de soins aux patients en 2003-2004**



Base de données : Établissements ayant fourni des données correspondantes sur le coût des médicaments (82)

**Tableau E-3 Répartition du coût des médicaments selon les secteurs de soins aux patients, 2003-2004**

Hôpitaux (n = )	Ensemble (144)	Nombre de lits			Vocation universitaire	
		100-200 (38)	201-500 (68)	>500 (38)	Oui (56)	Non (88)
Hospitalisation de courte durée	55,2%	63,8%	53,6%	51,5%	50,9%	58,5%
Hospitalisation de longue durée	5,7%	4,8%	5,5%	6,5%	3,1%	7,5%
Clinique / médecine de jour	25,1%	19,4%	27,0%	26,3%	28,6%	22,5%
Service d'urgence	7,6%	12,0%	7,4%	4,7%	4,4%	10,1%
Ambulatoire (pour apporter)	2,4%	0,1%	1,5%	5,6%	5,3%	0,2%
Ambulatory (pharmacie de détail)	2,7%	-	2,5%	5,1%	6,3%	-

Base: Départements de pharmacie ayant fourni des données complètes

## Références

1. Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés, Rapport annuel 2003, Ottawa (Ontario), communiqué, page 1.
2. Institut canadien d'information sur la santé, Dépenses en médicaments au Canada 1985-2003, Ottawa (Ontario), résumé, page i.