



Patented  
Medicine Prices  
Review Board

Conseil d'examen  
du prix des médicaments  
brevetés

# Les dépenses en médicaments onéreux pour maladies rares



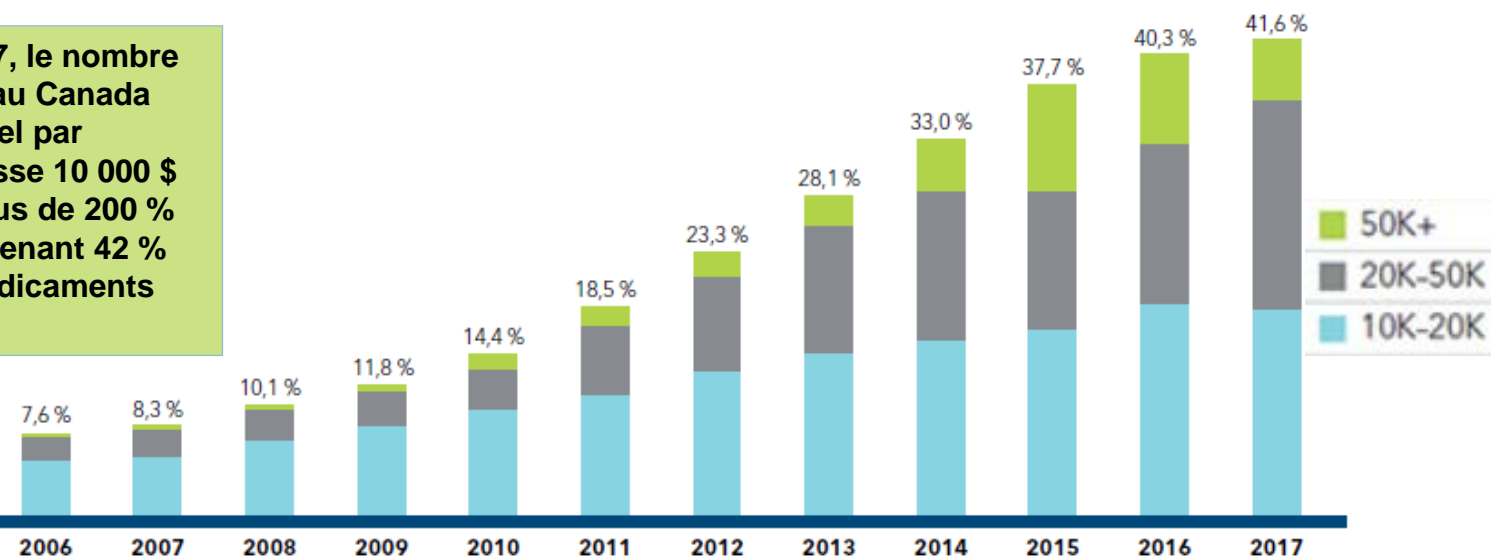
**Elena Lungu** – Gestionnaire, Élaboration des politiques, CEPMB  
Présentation au Symposium de l'ACMTS  
Avril 2019

~ **Aucun conflit d'intérêts à divulguer** ~

# Moins de 1 % de la population canadienne représente 42 % des ventes en médicaments brevetés

## Part des ventes de médicaments brevetés à coût élevé, 2006 à 2017

Entre 2006 et 2017, le nombre de médicaments au Canada dont le coût annuel par bénéficiaire dépasse 10 000 \$ a augmenté de plus de 200 % et accapare maintenant 42 % des ventes de médicaments brevetés.



Coût du médicament	967 M\$	1 090 M\$	1 372 M\$	1 701 M\$	1 982 M\$	2 518 M\$	3 105 M\$	3 843 M\$	4 503 M\$	5 746 M\$	6 985 M\$	6 314 M\$
Nombre total de molécules	44	53	61	67	74	93	97	108	116	126	135	144
Part de la population canadienne totale	0,20 %	0,21 %	0,27 %	0,32 %	0,36 %	0,43 %	0,51 %	0,60 %	0,67 %	0,77 %	0,86 %	0,93 %

Source de la figure : Rapport annuel du CEPMB, 2017.  
Source des données : CEPMB; Base de données sur les régimes privés d'assurance-médicaments à paiement direct d'IOVIA, 2006-2017.

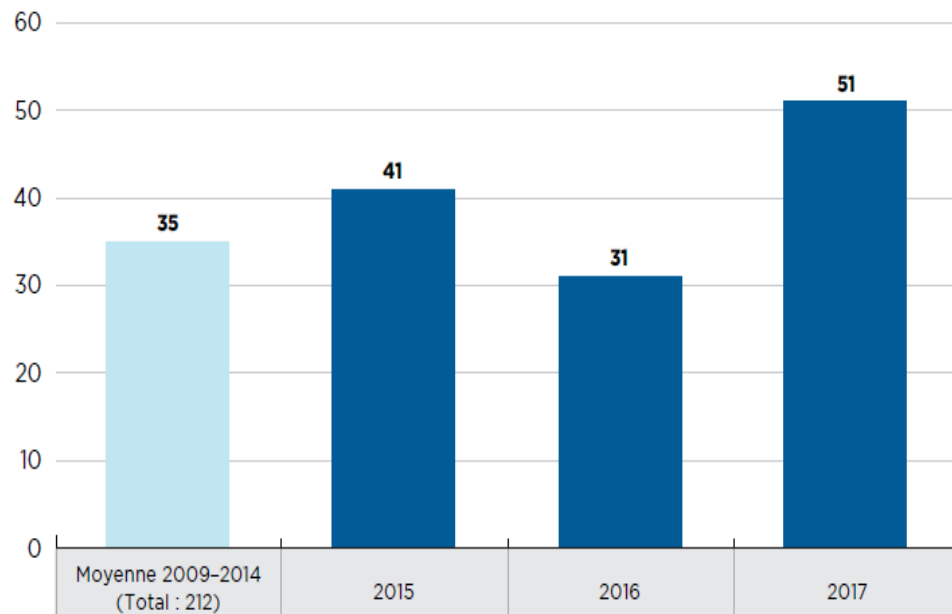
# Les médicaments onéreux deviennent-ils la norme des lancements de nouveaux médicaments?

- Les médicaments orphelins dominent de plus en plus le marché et représentent près de la moitié des nouveaux lancements
- En 2016 et 2017, plus du quart des nouveaux médicaments étaient indiqués pour le traitement du cancer et plusieurs étaient onéreux, avec un coût moyen d'environ 13 700 \$ par cycle de traitement de 28 jours
- La plupart des médicaments non oncologiques lancés en 2016 et en 2017 étaient onéreux : les coûts annuels de traitement de 31 sur 37 d'entre eux dépassaient 10 000 \$



## VEILLE DES MÉDICAMENTS MIS EN MARCHÉ 2017

Nouveaux médicaments lancés au Canada et dans le CEPMB7, de 2009 à 2017



	Moyenne 2009-2014 (Total : 212)	2015	2016	2017
Part des médicaments oncologiques	33 %	54 %	42 %	45 %
Part des médicaments orphelins	20 %	34 %	16 %	33 %



Programme des nouveaux médicaments du CDER :  
Mise à jour de 2018

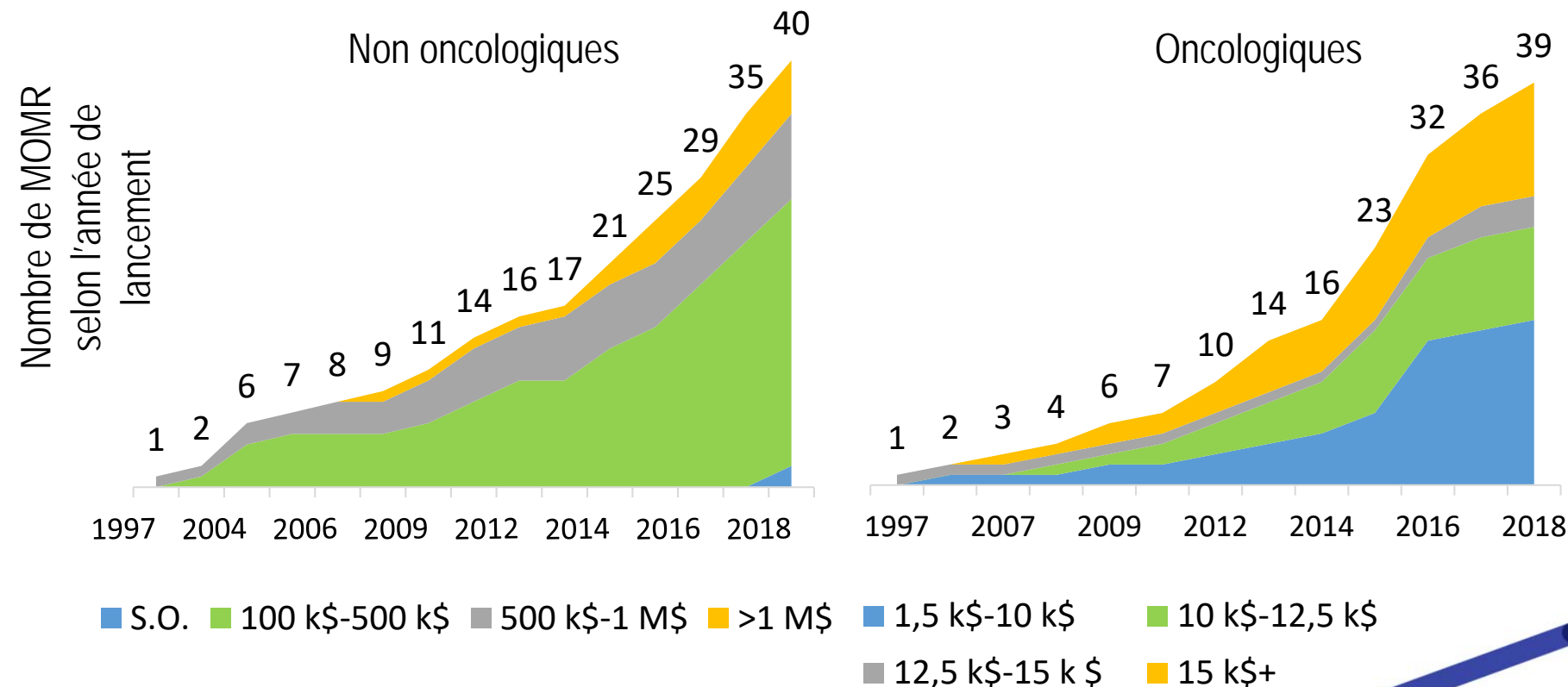
Pour l'exercice courant 2018, à ce jour, le CDER a approuvé **55 nouvelles entités moléculaires (NME)**, dont **31 médicaments orphelins**

– **Pour la toute première fois**, la plupart des NME approuvés sont des médicaments orphelins indiqués pour le traitement de maladies rares.

# Un nombre croissant de MOMR sont lancés

## 79 MOMR étaient approuvés au Canada à la fin de 2018

- Définis comme ayant reçu une désignation de médicament orphelin et des coûts de traitement annuels estimés de plus de 100 000 \$ par année (médicaments non oncologiques) ou de 7,500 \$ par cycle de 28 jours (médicaments oncologiques)



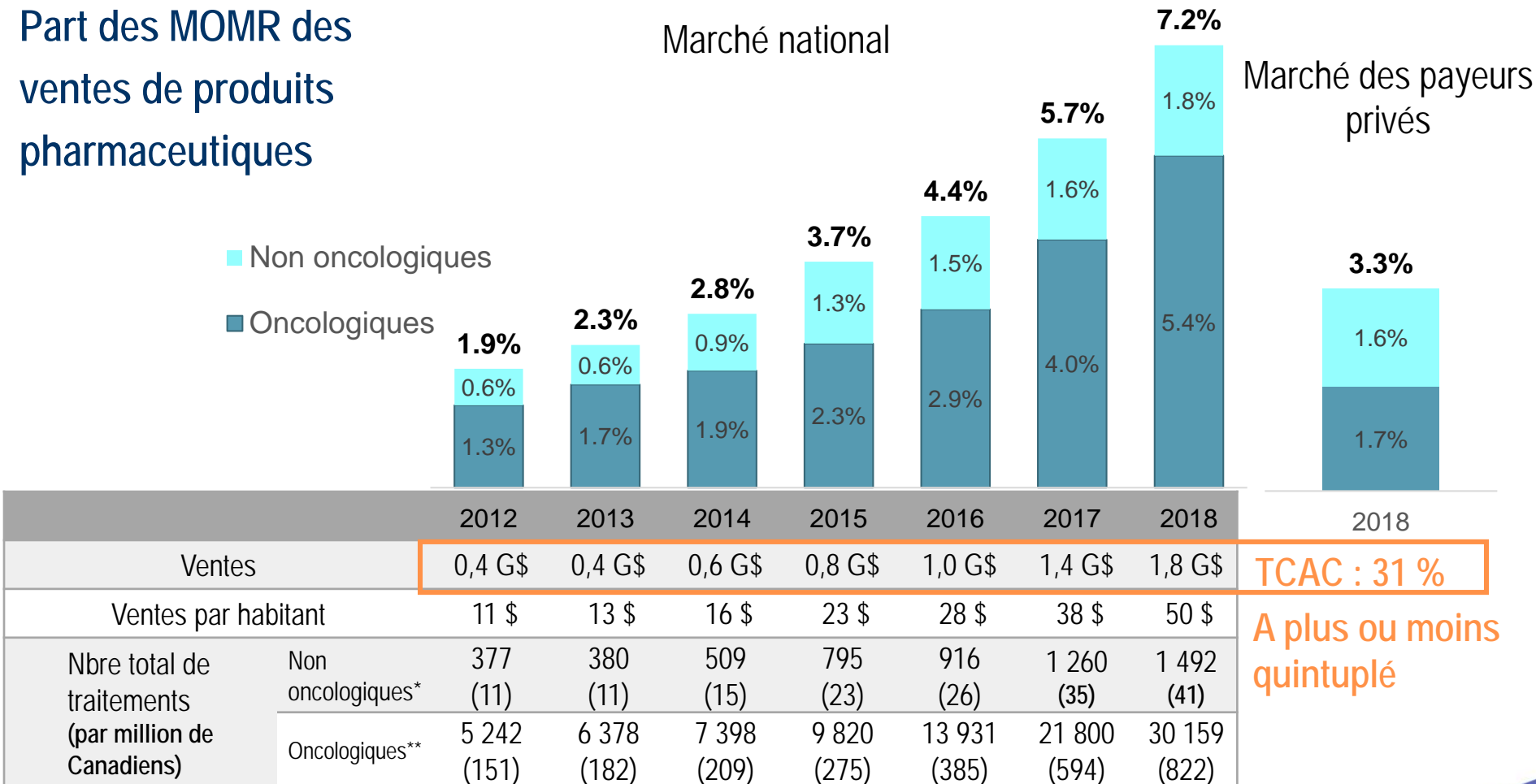
# MOMR – le segment du marché en plus forte croissance

## Part des MOMR des ventes de produits pharmaceutiques

■ Non oncologiques  
■ Oncologiques

Marché national

Marché des payeurs privés



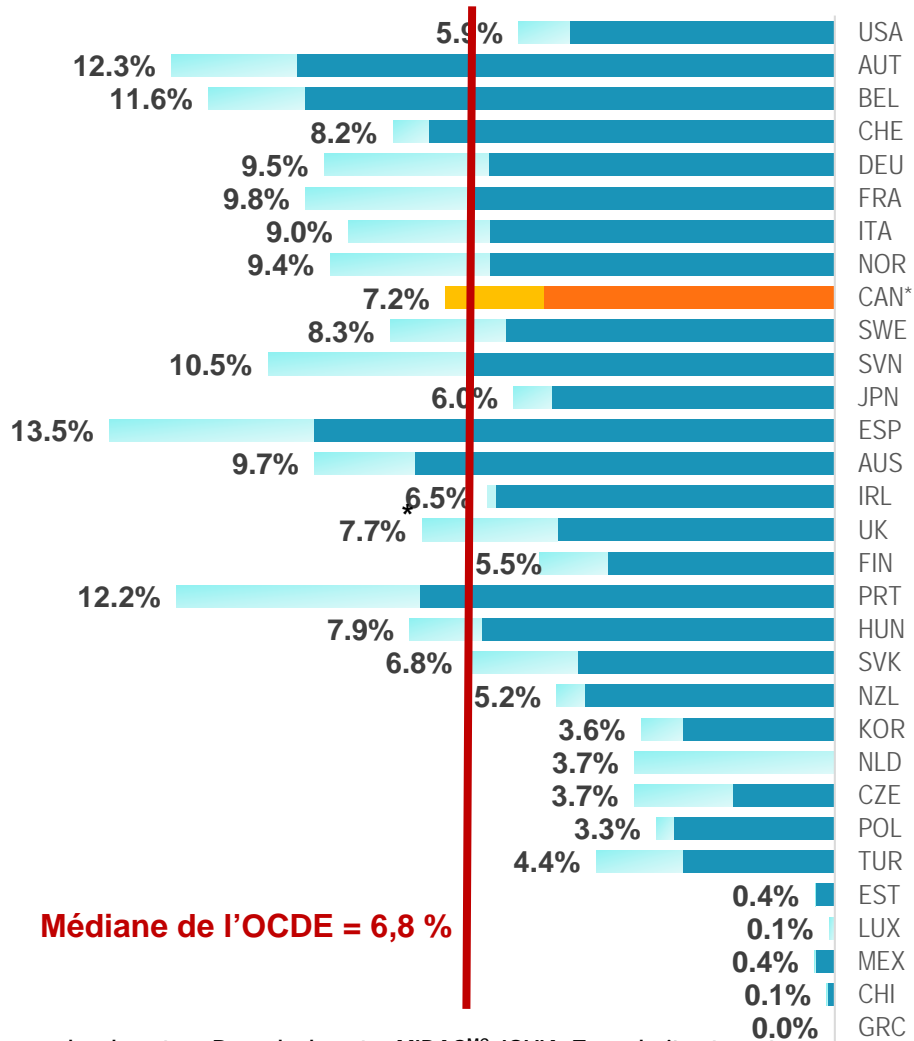
\*Pour les médicaments non oncologiques, le nombre total de traitements a été estimé en fonction du coût annuel de traitement.

\*\* Pour les médicaments oncologiques, le nombre total de traitements a été estimé en fonction (1) du coût moyen par bénéficiaire dans les régimes privés d'assurance-médicaments, ou (2) du coût estimé de quatre cycles de traitement de 28 jours, soit le nombre le plus élevé.

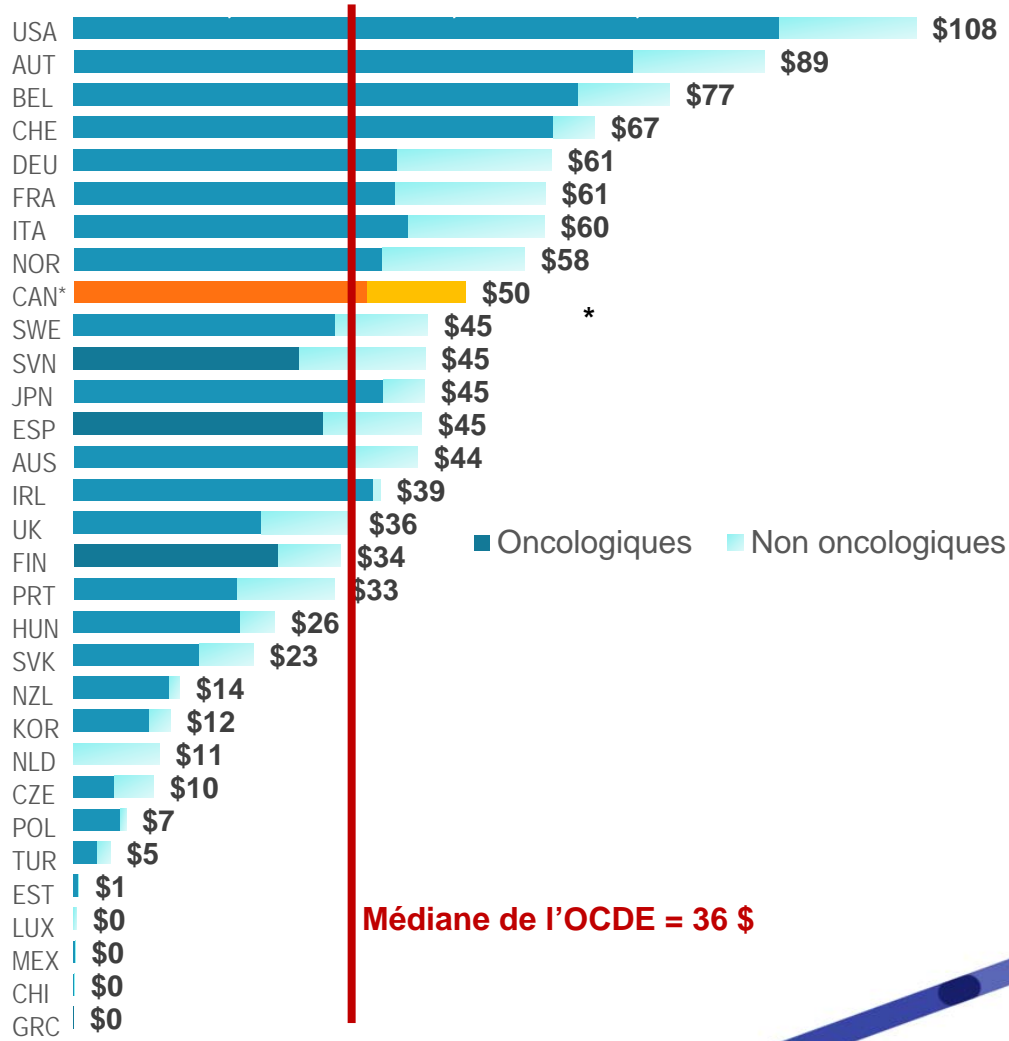
Source des données : CEPMB, base de données MIDAS<sup>MC</sup>, 2017, IQVIA. Tous droits réservés; Base de données sur les régimes privés d'assurance-médicaments à paiement direct d'IQVIA, 2018.

# Les dépenses canadiennes en MOMR dépassent les normes internationales

Part des MOMR des ventes de produits pharmaceutiques



Ventes de MOMR par habitant (\$ CA)






Source des données : Base de données MIDAS<sup>MC</sup>, IQVIA. Tous droits réservés.

Remarque : Les résultats ne tiennent pas compte des accords de gestion du lancement.

\* Estimé en complétant les résultats de MIDAS<sup>MC</sup> à l'aide des bases de données du CEPMB et sur les régimes privés d'assurance-médicaments à paiement direct d'IQVIA

# Hypothèse : Les médicaments pour maladies rares sont onéreux en raison du besoin de recouvrer les coûts avec moins de patients

Distribution des médicaments brevetés selon les volumes de ventes\* au cours des 5 premières années

	10 M\$-50 M\$	50 M\$-100 M\$	100 M\$+	$\Sigma$	Ventes moyennes par médicament
<b>Médicaments moins coûteux</b> <10 k\$ par an 	25 %	5 %	5 %	35 %	21 M\$
<b>Médicaments plus coûteux</b> ≥10 k\$ par an 	39 %	11 %	9 %	59 %	39 M\$
<b>MOMR**</b> 	34 %	6 %	10 %	50 %	29 M\$

\* En dollars de 2018; médicaments lancés au cours 20 dernières années

\*\* Les MOMR comprennent les médicaments avec plus de 2 années de ventes.

Remarque : Les résultats ne tiennent pas compte des accords de gestion du lancement.

# Hypothèse alternative : Prix plus élevés = Volumes de ventes plus élevés

- (1) Un MOMR est plus susceptible d'avoir des volumes de vente plus élevés qu'un médicament moins coûteux
- (2) Un médicament plus coûteux est encore plus susceptible d'avoir des volumes de vente plus élevés qu'un médicament moins coûteux

Le prix compte



*[Traduction] Les médicaments pour maladies orphelines, malgré leurs plus faibles populations de patients, ont le potentiel commercial de générer des revenus pour les entreprises d'origine de valeur égale ou supérieure aux médicaments non orphelins.*





Patented  
Medicine Prices  
Review Board

Conseil d'examen  
du prix des médicaments  
brevetés

# MERCI

Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés



**Elena Lungu**

**Gestionnaire, Élaboration des politiques**

**Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés / Gouvernement  
du Canada**

**[Elena.Lungu@pmprb-cepmb.gc.ca](mailto:Elena.Lungu@pmprb-cepmb.gc.ca) / Tél : 613-288-9602**

Canada 