

INDICATEURS DE RENDEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ – LA PART DES MÉDICAMENTS

<p>Rapports de rendement des médicaments</p> <p>La manière dont les produits pharmaceutiques sont présentés au public influe sur sa perception et, par conséquent, sur les politiques gouvernementales. Le public est préoccupé par la hausse des coûts de la pharmacothérapie. Il juge souvent les médicaments coûteux et surutilisés. Pourtant, il ne tient pas compte de la lenteur des délais d’approbation des nouveaux médicaments sur le marché canadien, la sousutilisation de certains médicaments efficaces et la baisse des taux d’observance, qui donne lieu à de piètres résultats thérapeutiques et au recours à des ressources plus coûteuses en santé.</p> <p>Merck Frosst a financé la rédaction d'un rapport d'étude des pratiques courantes en matière d'indicateurs du rendement de la pharmacothérapie (une mise à jour d'un document de 2002) pour aider les gouvernements et les agences à élaborer des rapports réguliers sur les indicateurs du rendement de la pharmacothérapie.</p>	<p>Quelques observations clés de l'étude :</p> <ul style="list-style-type: none"> • le système de mesure de rendement doit être lié à des stratégies de soins de santé et faire appel à une approche systémique; • l'élaboration des indicateurs nécessite une consultation à grande échelle; • il faut des indicateurs de processus qui montrent comment sont prises les décisions et comment sont établies les priorités; • les indicateurs de la pharmacothérapie doivent tenir compte des effets des politiques du système de santé sur l'innovation continue; • les rapports de rendement peuvent être utiles à la réforme; • le domaine de la mesure du rendement de la pharmacothérapie est sous-développé; • la création de l'infrastructure de mesure nécessite des ressources; • l'évaluation des meilleures pratiques et les analyses comparatives sont importantes même quand l'information n'est pas exhaustive. <p><i>Voici quelques exemples d'indicateurs proposés, groupés par objectifs, qui sont soulignés dans l'Accord des premiers ministres sur les soins de santé (2003).</i></p>
---	--

Objectif	Indicateurs proposés
<p>Accès en temps opportun – évaluation de l'accès aux services essentiels, ainsi que des temps d'attente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Parmi les médicaments dont l'utilisation a été approuvée au Canada, pourcentage global des médicaments remboursés dans chaque province, pourcentage des médicaments remboursés avec restriction, pourcentage des médicaments non remboursés • Temps moyen du processus de décision relativement à l'approbation du remboursement de nouveaux médicaments, à partir de la date de dépôt de la demande • Coût moyen annuel par personne pour les moyens et grands consommateurs de médicaments qui comptent sur le programme public • Pourcentage de la population qui a accès à une aide financière dans le cadre d'un régime d'assurance médicaments provincial • Délai entre la demande à l'organisme de réglementation et l'approbation de l'utilisation dans la juridiction (moyenne, médiane, étendue) • Délai entre la demande à l'organisme de réglementation et l'approbation des essais cliniques (moyenne, médiane, étendue) • Délai de traitement des demandes d'autorisation spéciale • Pourcentage des demandes d'autorisation spéciale qui sont approuvées (y compris les demandes répétées après refus) • Analyse comparative des régimes offerts par chaque province et territoire, par le gouvernement fédéral et à l'étranger • Comparaisons de l'approbation des nouvelles pharmacothérapies (y compris le contenu) au Canada et à l'étranger (nécessité de tenir compte des différents critères de traitement des approbations) • Évaluation de l'abordabilité et de la volonté de payer, par l'entremise de sondages auprès des patients • Évaluation de la satisfaction relativement à la liste de médicaments, par l'entremise de sondages auprès des patients • Nombre de services informationnels et de services de gestion de la santé prodigués par rapport à la dose thérapeutique quotidienne • Accès à des directives thérapeutiques en cours de rédaction

INDICATEURS DE RENDEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ – LA PART DES MÉDICAMENTS

<p>Qualité – <i>évaluation de la qualité des services de santé, y compris la sécurité et la satisfaction du patient et les résultats pour la santé</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pourcentage des Canadiens et des Canadiennes qui prennent les médicaments d'ordonnance tels qu'ils sont prescrits, comme façon d'évaluer l'observance • Sousutilisation/surutilisation des traitements selon des valeurs de référence données (p. ex., taux d'antibiotiques administrés à l'hôpital, pourcentage des patients ayant subi un infarctus du myocarde qui quittent l'hôpital avec une médication cardiovasculaire appropriée) • Taux d'abandon du traitement par le patient (6 mois et un an après le début du traitement) • Doses thérapeutiques quotidiennes utilisées en conjonction avec des estimations de la prévalence de la maladie, afin d'obtenir une indication de l'utilisation prévue par rapport à l'utilisation réelle • Taux normalisés d'hospitalisation de patients pour des maladies qui peuvent généralement être traitées dans des services de santé communautaires au moyen d'une pharmacothérapie (diabète, asthme, otite, reflux gastro-œsophagien, arthrite, etc.) • Satisfaction des patients relativement à l'accès aux nouveaux traitements et aux exigences en matière de partage des coûts • Satisfaction des prescripteurs et des pharmaciens relativement à l'accès aux nouveaux traitements pour leurs patients et aux tâches administratives à accomplir • Hospitalisations pour effets indésirables des médicaments • Réduction du recours aux autres services de santé (hospitalisation, etc.) avec la pharmacothérapie • Modification d'ordonnances • Incidence des effets indésirables ou des échecs de traitement dus à des prescriptions inadéquates, etc. • Pourcentage de visites à l'urgence et d'admissions attribuables aux effets indésirables ou aux échecs de traitement • Taux d'incidence des erreurs de médication / système actif d'ACQ pour réparer les erreurs de médication • Taux d'incidence de la morbidité évitable liée aux médicaments • Taux d'incidence des effets indésirables • Pourcentage de patients disposant d'un plan d'intervention écrit et d'objectifs à réaliser
<p>Viabilité – <i>évaluation de l'état des ressources humaines en santé, du matériel, des systèmes d'information et de l'optimisation de l'investissement du système</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Rapports sur les programmes individuels de gestion thérapeutique ou de meilleures pratiques pour la prescription et la surveillance • Lien entre le pourcentage d'augmentation des frais d'hospitalisation par habitant et les dépenses en médicaments d'une province, par habitant • Comparaison des services de transplantation rénale vs dialyse rénale (survie des patients et des greffons, utilisation des services de santé, qualité de vie des patients) • Évaluations des connaissances des indications, des effets secondaires et de l'utilisation adéquate des médicaments chez les patients et les prestataires de soins • Pourcentage des prescriptions de médicaments pour l'indication adéquate • Lien/corrélation entre l'utilisation et les directives ou programmes de soins • Mesures de profil de pratique médicale ou de revue de l'utilisation des médicaments pour évaluer la sousutilisation ou la surutilisation des médicaments • Recours à certains traitements éprouvés chez des groupes de patients spécifiques • Conseils au renouvellement des ordonnances • Indice de conseils et de surveillance continus • Existence de programmes de soins ininterrompus • Évaluations pharmaco-économiques • Mesures établissant l'utilisation rentable des médicaments
<p>État de santé et résultats en matière de santé</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Taux d'adoption (délai d'adoption, différences de critères) des recommandations du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) dans les provinces

	<ul style="list-style-type: none"> • Espérance de vie sans invalidité causée par des maladies chroniques • Indicateurs de l'état de santé et de la qualité de vie • Changements dans l'absentéisme et la productivité
--	--

Autres principes à considérer	Indicateurs proposés
Innovation	<ul style="list-style-type: none"> • Investissements annuels en R-D faits par les sociétés pharmaceutiques (en dollars et en pourcentage du chiffre de vente de l'industrie) • Dépenses en R-D par province et par catégorie de R-D • Dépenses gouvernementales en R-D médicale et biologique¹ • Proportion de demandes de premiers brevets à l'échelle mondiale pour les NEM ÷ proportion des dépenses en R-D à l'échelle mondiale¹² • Pourcentage de dépenses mondiales en R-D pharmaceutique¹² • Dépenses en R-D pharmaceutique vs taux de ventes nationales² • Dépenses en R-D pharmaceutique par habitant¹³

Compétitivité	<ul style="list-style-type: none"> • Dépenses intra-muros totales en R-D au Canada – 1999-2003 : pourcentage de la R-D des fabricants³ • DIRD : le Canada est en 13^e position au sein de l'OCDE relativement au principal indicateur d'innovation, soit les dépenses brutes au pays en R-D (DIRD), en pourcentage du Produit national brut (PNB), à 1,91 % en 2001⁴ • DIRDE : le Canada est en 14^e position relativement aux dépenses intérieures brutes en R-D des entreprises (DIRDE), en pourcentage du PNB. Étant donné que le secteur des entreprises compte pour 57 % des DIRDE du pays, il est le principal secteur à pouvoir faire avancer la Stratégie d'innovation du gouvernement⁵ • Dépenses intra-muros de l'industrie pharmaceutique en R-D en pourcentage des DIRDE⁶ • Dépenses intra-muros de l'industrie pharmaceutique en R-D en pourcentage du PNB⁷
----------------------	--

L'indicateur de rendement est un outil d'évaluation qui sert à suivre et à évaluer les fonctions importantes d'administration, de gestion et de soutien, ainsi que les fonctions cliniques qui influencent les résultats thérapeutiques.

¹ *Pharmaceutical Industry Competitiveness Task Force (PICTF), Competitiveness & Performance Indicators 2003*

² CEPMB, Analyse comparative des dépenses en recherche et développement, S-0217, décembre 2002

³ Recherche et développement industriels, perspective 2003, Statistique Canada; N° catalogue 88-202-XIF

⁴ OCDE, Principaux indicateurs de la science et de la technologie (PIST) : volume 2003/2 (novembre 2003)

⁵ OCDE, Principaux indicateurs de la science et de la technologie (PIST) : volume 2003/2 (novembre 2003)

⁶ Statistiques de base de la science et de la technologie (SBST) : Édition 2003 (DIRDE par \$ US de 1995 et PPP), OCDE et Statistiques de base de la science et de la technologie (SBST) : Édition 2001, OCDE, ISBN: 92-64-10154-3 (CD ROM); DIRDE par constante industrielle en M \$ US de 1995 et PPP)

⁷ Statistiques de base de la science et de la technologie (SBST) : Édition 2003 (DIRDE par \$ US de 1995 et PPP), OCDE et Statistiques de base de la science et de la technologie (SBST) : Édition 2001, ISBN: 92-64-10154-3 (CD ROM); DIRDE par constante industrielle en M \$ US de 1995 et PPP)