

## 7. DÉPENSES DE SANTÉ ET FINANCEMENT

### 7.4. Dépenses pharmaceutiques

Les dépenses pharmaceutiques représentent une proportion notable du total des dépenses de santé dans les pays de l'OCDE. La consommation accrue de médicaments due au vieillissement démographique, à la mise sur le marché et à la diffusion de nouveaux médicaments (voir l'indicateur 4.10) a été l'une des principales causes de l'augmentation des dépenses pharmaceutiques et donc des dépenses globales de santé. Toutefois, la relation entre les dépenses pharmaceutiques et le total des dépenses de santé est complexe en ce sens qu'une augmentation accrue des dépenses pharmaceutiques pour soigner des maladies peut réduire la nécessité d'effectuer des hospitalisations ou des interventions coûteuses immédiatement ou à plus long terme.

En 2007, les dépenses pharmaceutiques totales des pays de l'OCDE ont dépassé 650 milliards USD, soit environ 15 % du total de leurs dépenses de santé. Sur les dix dernières années, la dépense moyenne par habitant en produits pharmaceutiques a augmenté de presque 50 % en termes réels. Toutefois, on observe des variations considérables des dépenses pharmaceutiques d'un pays de l'OCDE à l'autre, reflétant des différences de volume, de structure de la consommation et de politique des prix des médicaments (graphique 7.4.1). En 2007, les États-Unis enregistraient les plus fortes dépenses par habitant en produits pharmaceutiques (878 USD, contre une moyenne de l'OCDE de 461 USD). Les pays qui dépensaient le plus après les États-Unis étaient le Canada, la Grèce, la France et la Belgique. À l'opposé, le Mexique dépensait en produits pharmaceutiques un peu moins de 200 USD par habitant – soit moins d'un quart du montant des États-Unis. La Nouvelle-Zélande figure aussi parmi les pays qui dépensent le moins par habitant avec un montant légèrement supérieur à 50 % de la moyenne de l'OCDE. Ce faible montant de dépenses en Nouvelle-Zélande peut s'expliquer en partie par un système réglementaire qui favorise l'utilisation des génériques et le recours à des appels d'offres afin de contribuer à réduire les prix des médicaments (OCDE, 2008d).

Les fonds publics couvrent environ 60 % des dépenses pharmaceutiques en moyenne, ce qui est beaucoup moins que pour les services des médecins et des hôpitaux. Cela résulte d'une plus forte participation des patients au coût des médicaments dans les dispositifs d'assurance publics ou de l'absence de couverture des médicaments sans ordonnance et aussi de médicaments sur ordonnance dans certains pays (voir le tableau A.5 de l'annexe A pour plus d'information sur la couverture de l'assurance maladie primaire de base pour certains biens et services de santé). La part publique dans les dépenses pharmaceutiques est la plus basse au Mexique, avec 21 % en 2007, bien qu'elle ait augmenté ces cinq dernières années. Aux États-Unis et au Canada, la part publique est inférieure à 40 %, et l'assurance maladie privée couvre une grande partie de la facture. Les dépenses publiques

en médicaments sur ordonnance aux États-Unis ont augmenté en 2006, en raison de l'introduction du nouveau programme Medicare pour les médicaments destinés aux personnes âgées et handicapées. La part publique des dépenses pharmaceutiques aux États-Unis est passée de 24 % en 2005 à 31 % en 2007, mais elle reste à la deuxième place la plus basse parmi les pays de l'OCDE. À l'opposé, la Grèce, qui enregistre la part privée la plus grande dans le total des dépenses de santé parmi les pays d'Europe, impose aux patients une très petite participation en ce qui concerne les dépenses pharmaceutiques, dont presque 80 % sont financées par des sources publiques.

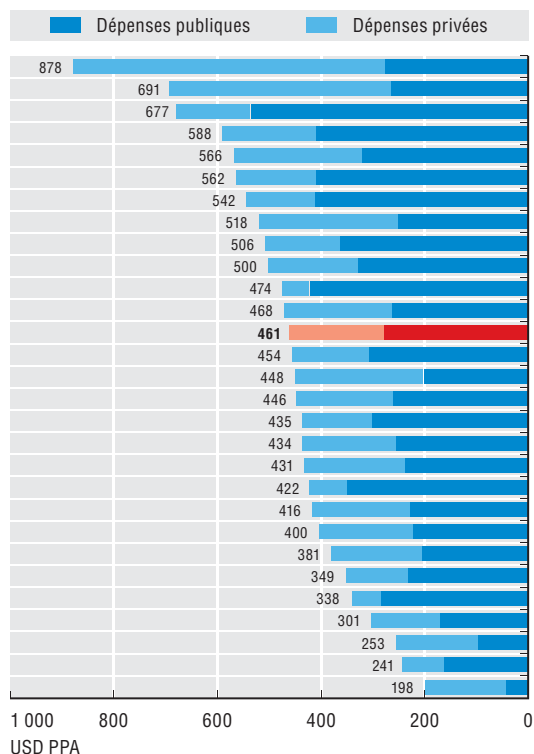
Les dépenses pharmaceutiques représentaient 1.5 % du PIB en moyenne dans les pays de l'OCDE, variant de moins de 1 % dans des pays comme la Norvège, le Danemark et la Nouvelle-Zélande à plus de 2 % au Portugal, en Grèce, en République slovaque et en Hongrie (graphique 7.4.2).

Ces dix dernières années, la croissance moyenne des dépenses pharmaceutiques a été à peu près égale à celle du total des dépenses de santé, bien qu'on constate des tendances variables aussi bien entre les pays de l'OCDE qu'au cours du temps. La croissance des dépenses pharmaceutiques a atteint un pic dans de nombreux pays entre 1999 et 2001. Parmi les pays qui dépendent le plus en produits pharmaceutiques, les États-Unis et le Canada ont continué par la suite à enregistrer une croissance de ces dépenses supérieure à la moyenne des pays de l'OCDE, bien que ces deux pays connaissent eux aussi un ralentissement récent de cette croissance (graphique 7.4.3). Ces dernières années, un certain nombre de pays ont essayé de juguler la croissance des dépenses pharmaceutiques par des mesures telles que la promotion de la prescription des génériques en France (Fénina *et al.*, 2008) ou l'introduction de la participation des patients aux coûts en République tchèque (OCDE, 2008a).

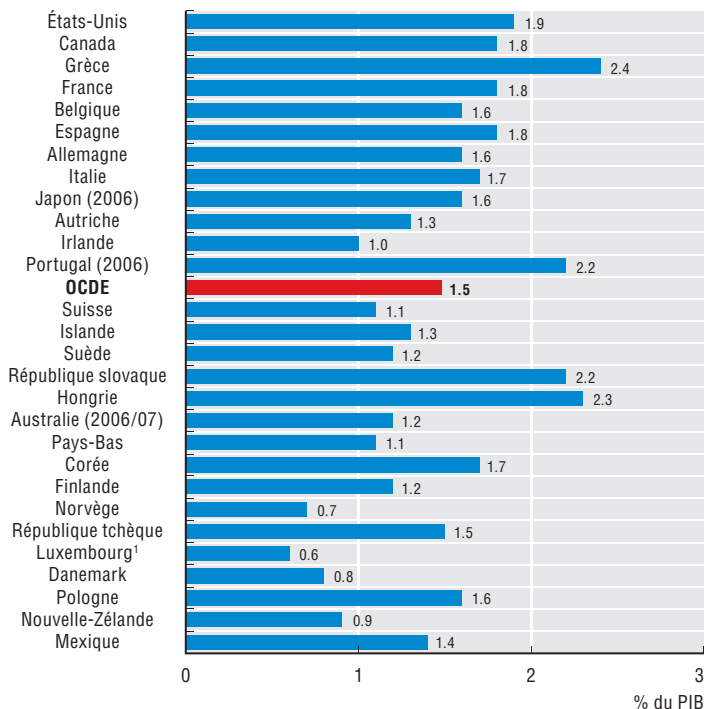
#### Définition et écarts

Les dépenses pharmaceutiques incluent les dépenses liées à l'achat de médicaments délivrés sur ordonnance et à l'automédication, souvent désignée sous le terme d'achat de médicaments en vente libre, mais aussi à l'achat d'autres produits médicaux non durables. Elles incluent également la rémunération des pharmaciens lorsque celle-ci est séparée du prix des médicaments. Les produits pharmaceutiques consommés dans les hôpitaux sont exclus. Les dépenses finales au titre des produits pharmaceutiques incluent les marges des grossistes et des détaillants et la taxe sur la valeur ajoutée.

### 7.4.1 Dépenses de produits pharmaceutiques par habitant, 2007

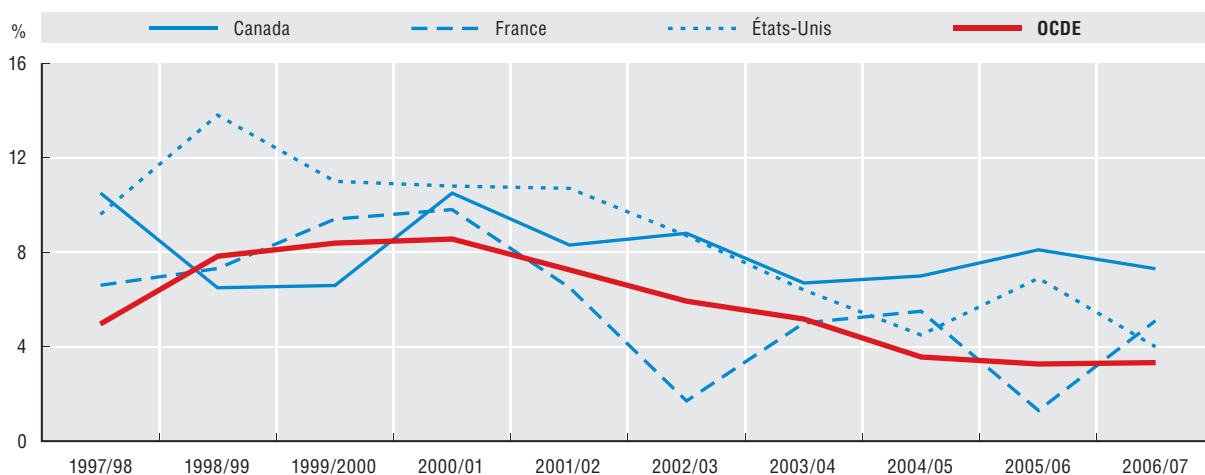


### 7.4.2 Dépenses de produits pharmaceutiques en pourcentage du PIB, 2007



1. Les données ne concernent que les médicaments prescrits.

### 7.4.3 Croissance annuelle des dépenses pharmaceutiques, 1997-2007



Source : Eco-Santé OCDE 2009.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/722661087133>



Extrait de :  
**Health at a Glance 2009**  
OECD Indicators

Accéder à cette publication :  
[https://doi.org/10.1787/health\\_glance-2009-en](https://doi.org/10.1787/health_glance-2009-en)

**Merci de citer ce chapitre comme suit :**

OCDE (2009), « Dépenses pharmaceutiques », dans *Health at a Glance 2009 : OECD Indicators*, Éditions OCDE, Paris.

DOI: [https://doi.org/10.1787/health\\_glance-2009-71-fr](https://doi.org/10.1787/health_glance-2009-71-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 et toute carte 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.

Vous êtes autorisés à copier, télécharger ou imprimer du contenu OCDE pour votre utilisation personnelle. Vous pouvez inclure des extraits des publications, des bases de données et produits multimédia de l'OCDE dans vos documents, présentations, blogs, sites Internet et matériel d'enseignement, sous réserve de faire mention de la source OCDE et du copyright. Les demandes pour usage public ou commercial ou de traduction devront être adressées à [rights@oecd.org](mailto:rights@oecd.org). Les demandes d'autorisation de photocopier une partie de ce contenu à des fins publiques ou commerciales peuvent être obtenues auprès du Copyright Clearance Center (CCC) [info@copyright.com](mailto:info@copyright.com) ou du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC) [contact@cfcopies.com](mailto:contact@cfcopies.com).