

MESURE DE LA CONSOMMATION PHARMACEUTIQUE

1. Définition (OMS) :

« **Commercialisation, distribution, Prescription et utilisation** des médicaments au sein d'une société donnée, plus particulièrement du point de vue de leurs **conséquences médicales, sociales et économiques.** »

2. Objectif :

Etablir le portrait de la consommation pharmaceutique : Quoi ? Qui ? Comment ? Quand ? Où ?

3. Portrait de la consommation pharmaceutique :

C'est le reflet dans un pays :

- *De la situation épidémiologique.
- *De la politique en vigueur.

4. Difficultés de la mesure de la consommation pharmaceutique :

La pharmacopée change d'une année à l'autre et les raisons sont multiples et complexes à éluder, telles :

- le retrait ou ajout de médicaments.
- le changements dans ; la forme galénique, la posologie, la durée des traitements préconisés.

5. Types de mesure :

a) Nombre de boîtes :

- Recensement du nombre de boîte.
- Mais problème des conditionnements qui varient dans le temps et par pays.

b) Unité conditionnée :

- Nombre d'unités élémentaires contenu dans une boîte.
- Mais difficulté pour les formes liquide ou pommade.

c) Dose quotidienne définie :

- Indice de mesure quantitatif élaboré par les scandinaves : « Defined Daily Dose (DDD) ».
- Calculé pour chaque principe actif.
- Permet des comparaisons entre études.
- Recommandé par l'OMS.
- Mais difficile et demande du temps pour son élaboration.

d) Nombre prescriptions :

- Indicateur de consommation le plus utilisé.
- Mais ne prend pas en compte les facteurs qui conditionnent une prescription :
 - diagnostic et/ou motif de consultation
 - relation médecin/malade
 - capital connaissances du prescripteur

e) Approche par les coûts :

--Mesure des dépenses faites durant une période donnée par classe thérapeutiques et/ou par principe actif.

--Comparaisons entre pays difficile à faire : problème de la parité et taux de change de la monnaie.

6. Niveau de mesure de la consommation :

Mesurée sur l'un des quatre niveaux de la consommation pharmaceutique :

➤ **Commercialisation et Distribution** du médicament :

--Sources d'information : services de santé, ministère, organismes de distribution du médicament (étatiques ou privé).

--Il nous renseigne sur l'évolution, d'une année à l'autre, de la consommation à l'échelle nationale ou régionale.

--Mais pas d'informations sur la prescription, patients, pathologies, autoconsommation, observance.

➤ **Prescription et Utilisation** du médicament :

--L'observation peut se faire au niveau :

– Du médecin : étude des motifs de consultation en rapport avec la prescription.

– Des services hospitaliers : étude des motifs d'hospitalisations.

– Caisses d'Assurance maladie (CNAS): prescriptions remboursées, maladies professionnelles, arrêts de travail, etc.

– Pharmacies : étude de la dispensation prescription, autoconsommation.

--Observation au niveau du consommateur :

– Voies et moyens de se procurer les médicaments: prescription, autoconsommation.

– Niveaux de perception de la maladie.

– Recours à la médecine moderne et/ traditionnelle.

– Niveau d'observance (déviance) de la prescription.