



Tendances d'utilisation des opioïdes au Canada

*Rapport indépendant d'IQVIA sur l'utilisation des
opioïdes dispensés sur ordonnance de 2020 à 2024*

Table des matières

Introduction	3
Faits saillants nationaux sur l'utilisation des opioïdes	5
Tendances provinciales en matière de prévalence	6
Analyse démographique	7
Traitements de la dépendance aux opioïdes	10
Analyse des prescripteurs	13
Recommandations pour les groupes d'intérêts dans le domaine de la santé	14
Limites	14
Sources de données et méthodologie	15
À propos d'IQVIA	16

Introduction

Les opioïdes constituent une classe de substances psychoactives généralement prescrites pour soulager la douleur modérée à sévère, qu'elle soit liée à un problème de santé aigu ou chronique. Certains d'entre eux, comme la méthadone et la buprénorphine-naloxone, sont également utilisés dans le traitement de la dépendance aux opioïdes. Le médicament, pris seul ou en association avec un autre produit, a un important rôle à jouer dans un traitement pharmaceutique, mais seulement s'il est utilisé de manière sûre et efficace. En plus de leurs propriétés analgésiques, les opioïdes ont la capacité d'entraîner une dépendance physique et psychologique et sont reconnus en tant que drogue utilisée par les toxicomanes.

Tous ceux qui étudient et prodiguent des soins de santé et établissent des politiques et des normes de soins qui éclairent le traitement d'une surconsommation d'opioïdes sont mis au défi de trouver le juste équilibre entre la réduction de la souffrance humaine tout en atténuant au minimum les séquelles toutes aussi douloureuses d'une dépendance aux opioïdes. Les solutions ne sont pas simples, mais les données disponibles pourraient apporter des renseignements utiles pour faire progresser les praticiens, les chercheurs, les éducateurs et les responsables des politiques pour ultimement améliorer la santé des patients.

À l'échelle mondiale, de nombreuses recherches visent à développer de nouvelles molécules pouvant remplacer les opioïdes, tout en réduisant leurs effets indésirables, notamment le risque de dépendance. Parmi les solutions prometteuses figurent la suzetrigine, approuvée cette année aux États-Unis, ainsi que l'aniquinazoline B, un composé naturel extrait d'un champignon marin actuellement à l'étude.^{1,2}

Notre objectif chez IQVIA est d'aider à optimiser les soins de santé en apportant des données et des informations factuelles pour mieux informer les décideurs dans ce domaine critique, dans le plus grand respect de la confidentialité et de la sécurité des données. Les statistiques et les analyses présentées dans ce rapport proviennent du tableau de bord IQVIA Health Insights, dans le cadre d'une collaboration avec le Conseil consultatif pour l'avancement de la santé d'IQVIA, un groupe de leaders d'opinion issus de divers secteurs de la santé. Véritable outil d'analyse d'utilité publique, basé sur des données entièrement anonymisées, le tableau de bord permet d'analyser l'utilisation des médicaments appartenant à certaines classes thérapeutiques. Il est conçu pour répondre à trois questions: combien d'ordonnances ont été dispensées, combien d'utilisateurs en bénéficient, et quelles spécialités médicales les ont prescrites. Voir la page 14 pour les limites à l'utilisation des données d'IQVIA.

Ce quatrième rapport sur la prescription d'opioïdes au Canada, préparé par IQVIA, couvre la période de 2020 à 2024. Il présente l'évolution des tendances pancanadiennes en matière d'ordonnances d'opioïdes délivrées en pharmacies communautaires (hors milieu hospitalier). Le rapport inclut également des indicateurs démographiques, ventilés par province ou région, mettant en lumière tant les progrès réalisés que les préoccupations persistantes.

1 Institute for Clinical and Economic Review Publishes Evidence Report on Treatment for Acute Pain - ICER

2 Marine fungus-derived aniquinazolin B could be a potential opioid alternative

Ce rapport est réalisé de manière indépendante par IQVIA Canada en tant que service public, sans financement de l'industrie ni du gouvernement. IQVIA a pour objectif d'optimiser les soins de santé en fournissant des informations factuelles permettant aux décideurs de prendre des décisions éclairées dans ce secteur crucial, tout en garantissant une stricte confidentialité et sécurité des données. L'entreprise se conforme à toutes les lois sur la protection des renseignements personnels en matière de santé et ne collecte aucune donnée sur les médicaments sur ordonnance susceptible d'identifier un patient ou d'être utilisée à cette fin.

À propos des auteurs



PIERRE ST-MARTIN
Directeur principal,
Science des données,
IQVIA Canada



DANIEL LACROIX
Consultant principal,
IQVIA Canada

Faits saillants nationaux sur l'utilisation des opioïdes

La crise des opioïdes continue de représenter un enjeu de santé publique majeur au Canada. D'après l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), 52 544 décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes ont été enregistrés entre janvier 2016 et décembre 2024.³ En 2024, on dénombrait 7 146 décès, soit une diminution de 17 % par rapport à l'année précédente. La grande majorité des décès (80 %) de 2024 sont survenus en Colombie-Britannique, en Alberta et en Ontario.

Alors que le bilan humain de l'épidémie d'opioïdes est abordé différemment à travers le pays, les efforts déployés pour gérer la prescription d'opioïdes sur ordonnance et soutenir le traitement médicamenteux donnent des résultats mesurables dans plusieurs provinces, même s'il demeure certaines zones sensibles.

Entre 2020 et 2024, la prévalence de l'usage des opioïdes au Canada pour soulager la douleur est demeurée relativement stable, passant de 11,0 % à 10,6 %. Le nombre d'utilisateurs a légèrement augmenté (+6 %), de même que le volume total d'ordonnances (+16 %). En 2024, chaque personne traitée a reçu en moyenne cinq ordonnances.



En 2024, environ **une personne sur neuf** au Canada a reçu au moins une ordonnance d'opioïdes dans une pharmacie communautaire pour le soulagement de la douleur — soit plus de 4,4 millions de personnes.

Statistiques générales sur l'utilisation des opioïdes pour la douleur au Canada

	PRÉVALENCE	INDIVIDUS QUI ONT UTILISÉ DES OPIOÏDES	ORDONNANCES (RX) D'OPIOÏDES DISPENSÉES	MOY. RX / INDIVIDU
2020	11,0 %	4 166 545	18 668 157	4
2021	11,4 %	4 364 659	20 041 745	5
2022	10,9 %	4 296 606	20 818 517	5
2023	10,7 %	4 349 400	21 318 134	5
2024	10,6 %	4 423 612	21 567 730	5

3 Faits saillants: Méfaits associés aux opioïdes et aux stimulants au Canada — Canada.ca

Tendances provinciales en matière de prévalence

De 2020 et 2024, la prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour le traitement de la douleur a connu une tendance à la baisse ou est demeurée relativement stable dans l'ensemble des provinces canadiennes. En 2024, la Colombie-Britannique présentait le taux le plus élevé, atteignant 12,6 %.

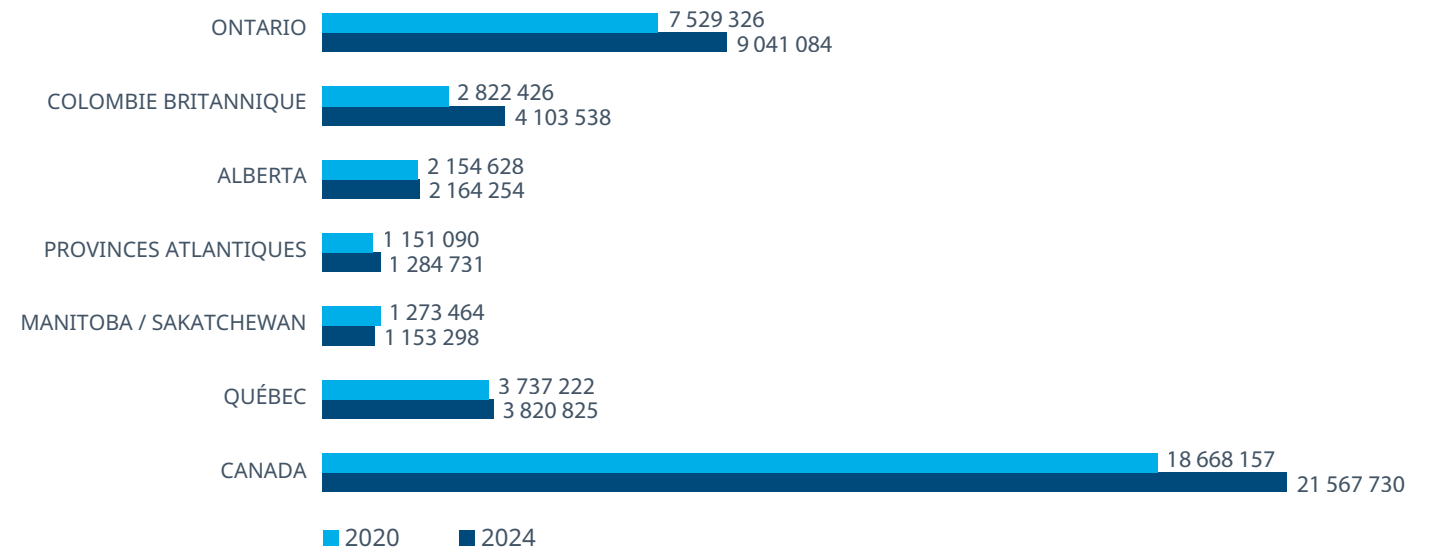
Prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour le traitement de la douleur par province



Le nombre d'ordonnances d'opioïdes pour traiter la douleur a augmenté de 16 % au Canada entre 2020 et 2024, passant de 18,7 millions à 21,6 millions. Cette hausse était surtout marquée par la Colombie-Britannique (+45 %) et l'Ontario (+20 %), qui à elles seules représentaient plus de 65 % des ordonnances émises en 2024. À l'exception du Manitoba et de la Saskatchewan où une baisse a été observée, les autres provinces ont une tendance modérée à la hausse.

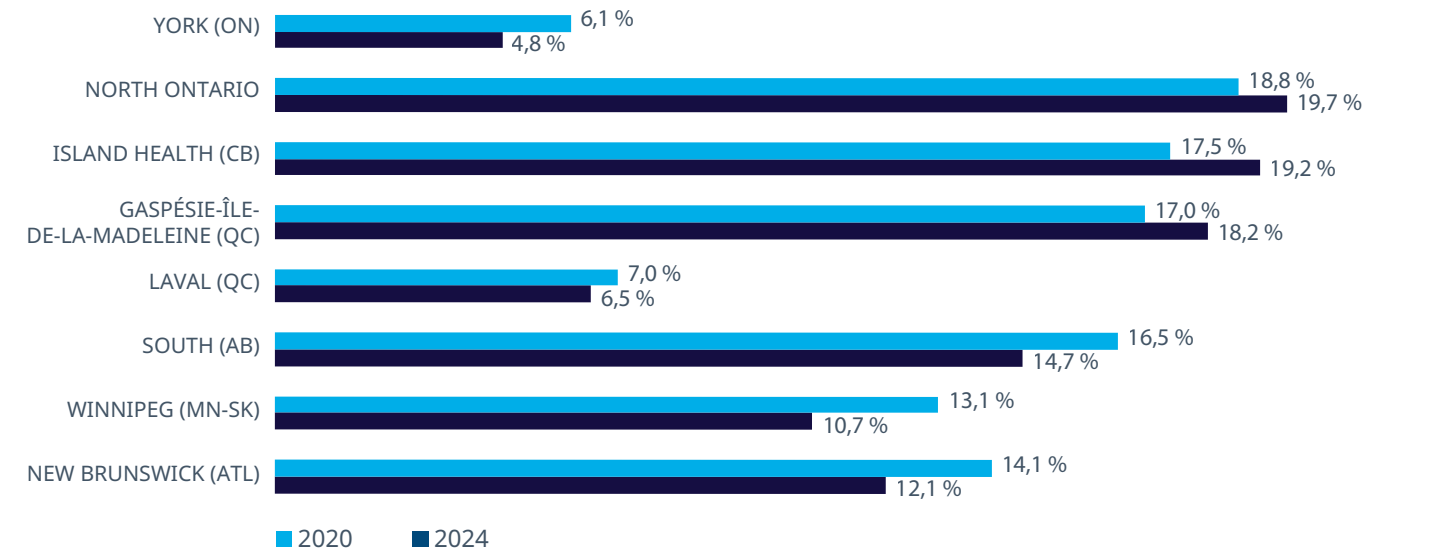
Ces écarts provinciaux soulignent des dynamiques régionales différentes en matière de prescription, qui pourraient refléter des variations dans les pratiques cliniques, l'accès aux soins ou les besoins en gestion de la douleur.

Nombre d'ordonnances d'opioïdes pour le traitement de la douleur par province



Le tableau de bord ayant servi à l'élaboration du présent document couvre les régions sociosanitaires des provinces suivantes: l'Ontario (26 régions), le Québec (16 régions), la Colombie-Britannique (5 régions) et l'Alberta (5 régions). Le tableau ci-après présente un extrait représentatif portant sur certaines régions sélectionnées à titre d'exemples. Pour obtenir de plus amples renseignements, nous vous invitons à communiquer avec IQVIA.

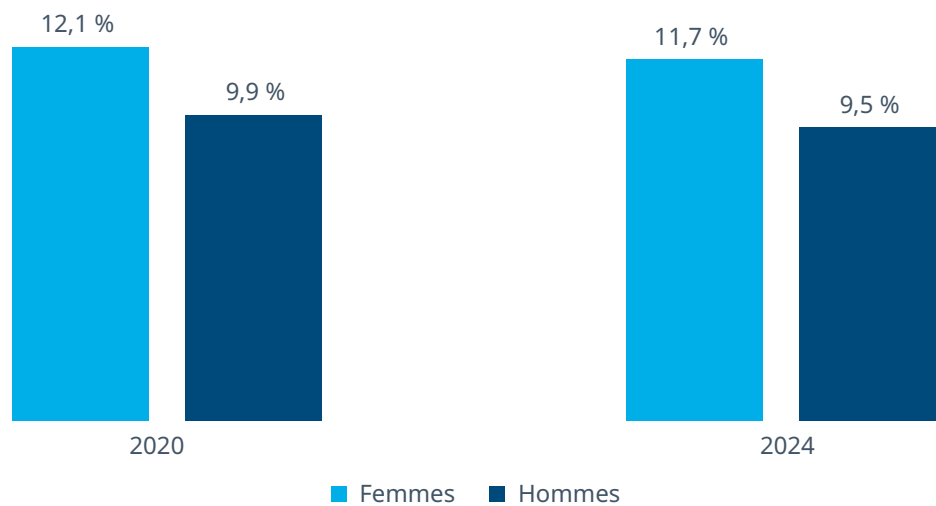
Prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour le traitement de la douleur par région sociosanitaire sélectionnée



Analyse démographique

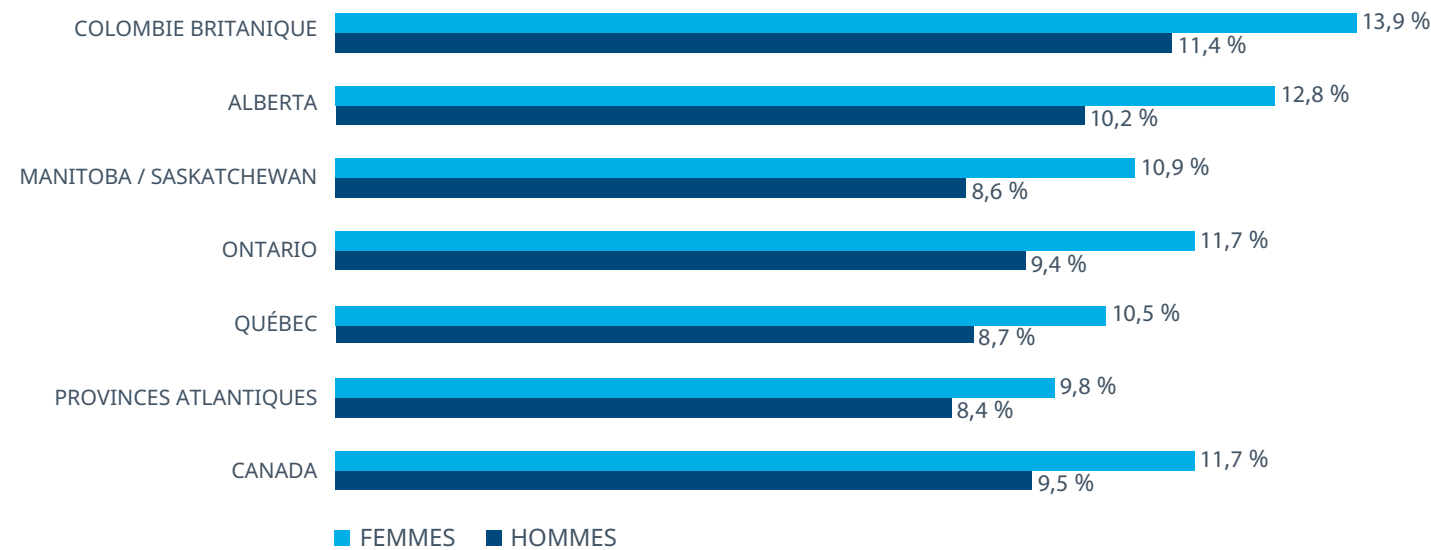
Au Canada, entre 2020 et 2024, le taux de prévalence d'utilisation d'opioïdes pour soulager la douleur est passé de 12,1 % à 11,7 % pour les femmes et de 9,9 % à 9,5 % pour les hommes.

Prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour le traitement de la douleur selon le sexe au Canada



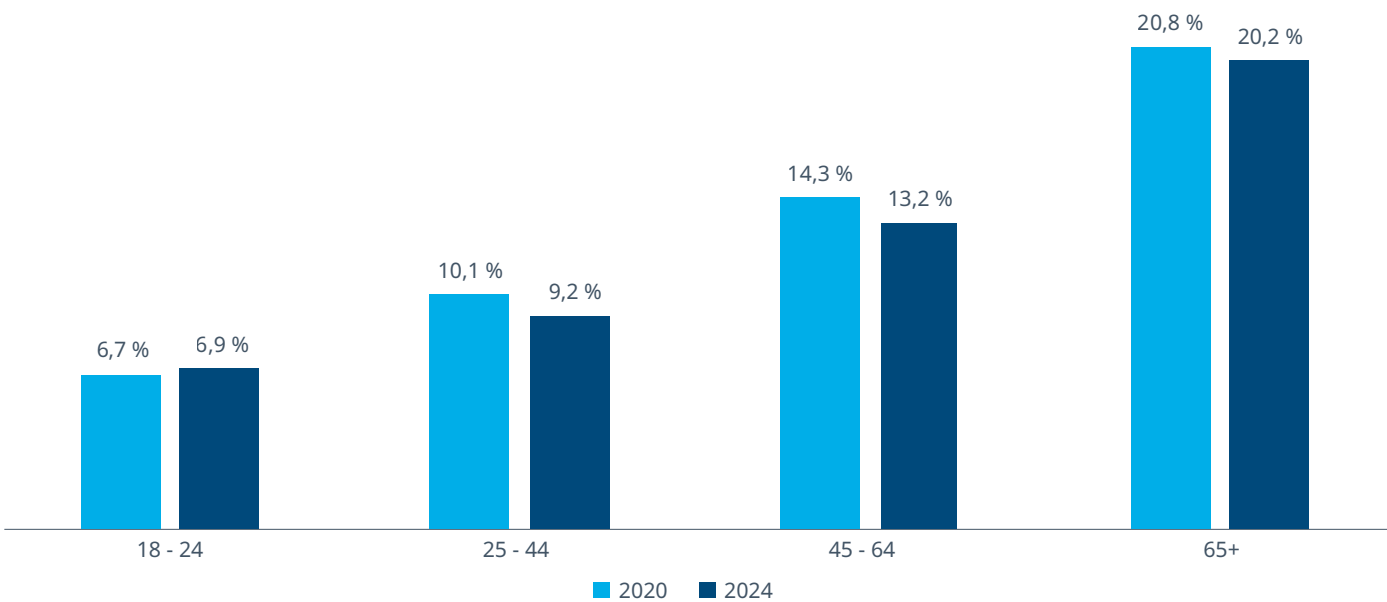
En 2024, la prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour le traitement de la douleur était plus élevée chez les femmes que chez les hommes dans l'ensemble des provinces canadiennes. Les taux les plus élevés ont été observés en Colombie-Britannique, atteignant 13,9 % chez les femmes et 11,4 % chez les hommes. À l'inverse, les provinces de l'Atlantique présentaient les niveaux les plus faibles, soit 9,8 % chez les femmes et 8,4 % chez les hommes.

Prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour le traitement de la douleur selon le sexe par province - 2024



Entre 2020 et 2024, l'utilisation d'opioïdes pour le traitement de la douleur a diminué au Canada dans la plupart des groupes d'âge. La prévalence la plus élevée demeurait chez les 65 ans et plus.

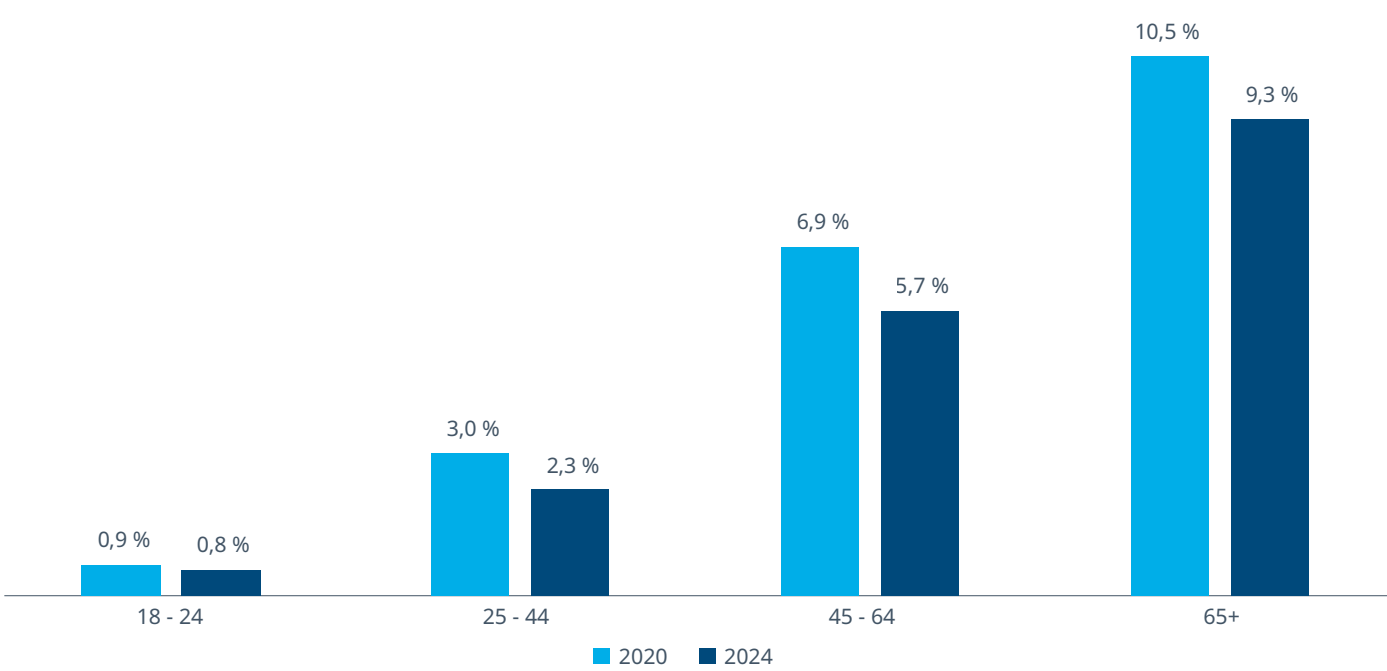
Prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour le traitement de la douleur par groupe d'âge - Canada



Entre 2020 et 2024, la proportion de personnes recevant des opioïdes pour traiter la douleur pendant plus de six mois a diminué dans tous les groupes d'âge au Canada. Chez les personnes âgées de 65 ans et plus — qui restaient les plus concernées — la tendance était également à la baisse.

Cette évolution suggère un meilleur encadrement des traitements pour réduire les risques liés à une utilisation prolongée des opioïdes, comme la dépendance.

Prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour la douleur pour une durée de traitement de plus de six mois - Canada



Entre 2020 et 2024, la prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour traiter la douleur chez les femmes a légèrement diminué à l'échelle nationale dans la majorité des groupes d'âge.

Les femmes de 65 ans et plus présentaient les taux de prévalence les plus élevés dans l'ensemble des provinces. En 2024, la Colombie-Britannique affichait des taux d'utilisation généralement élevés dans presque tous les groupes d'âge tandis que les provinces de l'Atlantique affichaient les plus faibles.

Globalement, malgré des variations selon l'âge et la province, les données indiquent une tendance à la baisse ou à la stabilité de l'usage des opioïdes pour la douleur chez les femmes au Canada.

Prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour le traitement de la <u>douleur</u> chez les <u>femmes</u> par province et groupe d'âge								
	18-24		25 - 44		45 - 64		65+	
	2020	2024	2020	2024	2020	2024	2020	2024
COLOMBIE BRITANNIQUE	9,7 %	9,9 %	13,4 %	13,1 %	16,3 %	15,8 %	22,8 %	23,5 %
ALBERTA	10,7 %	9,6 %	14,7 %	12,8 %	19,5 %	16,9 %	26,4 %	24,1 %
MANITOBA / SASKATCHEWAN	9,3 %	8,3 %	14,5 %	11,4 %	16,9 %	14,6 %	20,9 %	18,7 %
ONTARIO	7,7 %	7,7 %	10,9 %	10,3 %	14,7 %	13,5 %	22,6 %	22,1 %
QUÉBEC	7,7 %	8,5 %	11,8 %	11,2 %	12,3 %	12,1 %	16,7 %	16,1 %
PROVINCES ATLANTIQUES	6,5 %	6,6 %	9,5 %	8,3 %	12,7 %	11,6 %	17,7 %	16,1 %
CANADA	8,4 %	8,4 %	12,1 %	11,2 %	14,9 %	13,9 %	21,0 %	20,4 %

De 2020 à 2024, l'usage des opioïdes pour le traitement de la douleur a diminué chez les hommes de 25 ans et plus au Canada. Toutefois, les hommes de 65 ans et plus demeuraient le groupe présentant le taux de consommation le plus élevé.

En Alberta, bien qu'une diminution ait été observée chez les 25 à 64 ans, la province affichait la prévalence la plus élevée au pays, atteignant 23,3 % chez les aînés. La Colombie-Britannique présentait également des taux élevés chez les hommes plus âgés, atteignant 22,5 % en 2024. À l'inverse, les provinces de l'Atlantique affichaient les taux les plus faibles dans l'ensemble des groupes d'âge, suivi par le Québec.

En résumé, malgré le recul de l'utilisation des opioïdes dans plusieurs groupes d'âge, les hommes plus âgés continuaient de présenter des taux plus élevés.

Prévalence de l'utilisation d'opioïdes pour le traitement de la douleur chez les hommes par province et groupe d'âge								
	18-24		25 - 44		45 - 64		65+	
	2020	2024	2020	2024	2020	2024	2020	2024
COLOMBIE BRITANNIQUE	6,1 %	6,6 %	9,5 %	8,8 %	15,1 %	14,5 %	21,8 %	22,5 %
ALBERTA	6,4 %	6,6 %	9,4 %	8,4 %	17,1 %	14,8 %	25,3 %	23,3 %
MANITOBA / SASKATCHEWAN	5,3 %	4,9 %	9,3 %	7,5 %	14,8 %	12,9 %	19,6 %	17,8 %
ONTARIO	4,9 %	5,3 %	7,1 %	6,4 %	13,6 %	12,2 %	21,9 %	21,3 %
QUÉBEC	4,8 %	5,7 %	8,0 %	7,4 %	11,3 %	10,9 %	16,8 %	16,3 %
PROVINCES ATLANTIQUES	4,1 %	4,3 %	6,8 %	5,7 %	12,1 %	10,7 %	17,7 %	16,0 %
CANADA	5,2 %	5,6 %	8,1 %	7,2 %	13,6 %	12,5 %	20,5 %	19,9 %

Traitements de la dépendance aux opioïdes

Les chiffres sur la dépendance présentés dans ce rapport reflètent l'utilisation de la méthadone et de la buprénorphine/naloxone, les principaux traitements de la dépendance aux opioïdes; la méthadone est aussi utilisée moins fréquemment contre la douleur.

Utilisation des opioïdes par dosage (EMM)

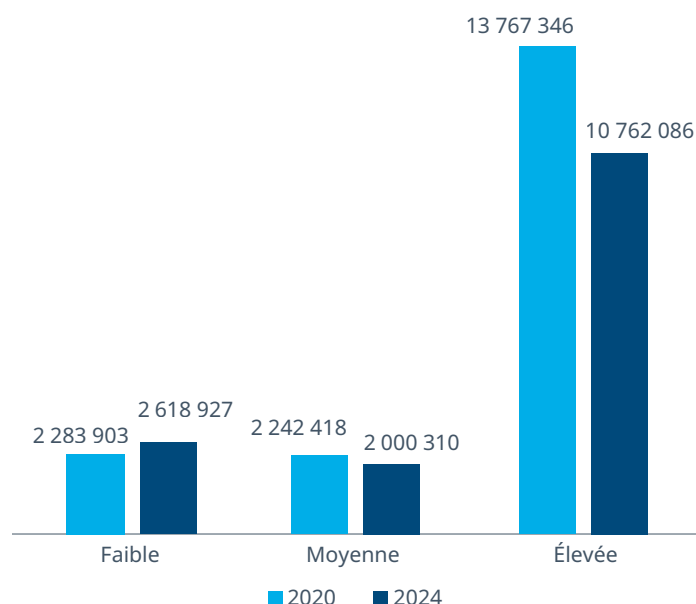
L'équivalent en milligrammes de morphine⁴ (EMM) est une méthode normalisée pour mesurer les doses d'opioïdes. Il représente la puissance d'un opioïde.

- Faible: Dose EMM moyenne quotidienne par patient < 50
- Moyenne: Dose EMM moyenne quotidienne par patient 50 <= 90
- Élevée: Dose EMM moyenne quotidienne par patient > 90

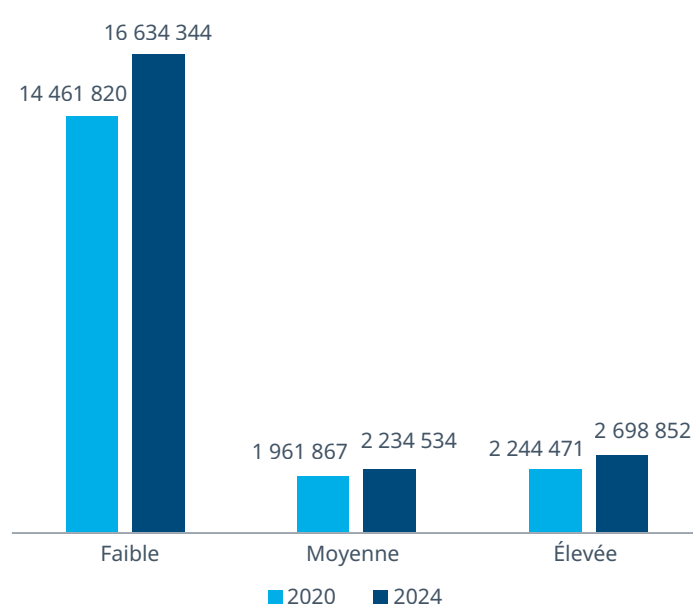
Au Canada, la plupart des ordonnances liées au traitement de la dépendance correspondaient à des dosages élevés (> 90 EMM), dont le volume a reculé de 22 % entre 2020 et 2024. À l'inverse, les ordonnances d'opioïdes destinées à la prise en charge de la douleur étaient majoritairement associées à des dosages inférieurs à 50 EMM par jour, en hausse de 15 % sur la même période. La méthadone et la buprénorphine/naloxone sont les principaux traitements de la dépendance aux opioïdes, la méthadone étant aussi utilisée, dans une moindre mesure, contre la douleur.

4 Mesurer l'utilisation des opioïdes d'ordonnance, décembre 2018

Nombre d'ordonnances d'opioïdes dispensées pour traiter la dépendance aux opioïdes au Canada selon la dose



Nombre d'ordonnances d'opioïdes dispensées pour traiter la douleur au Canada selon la dose

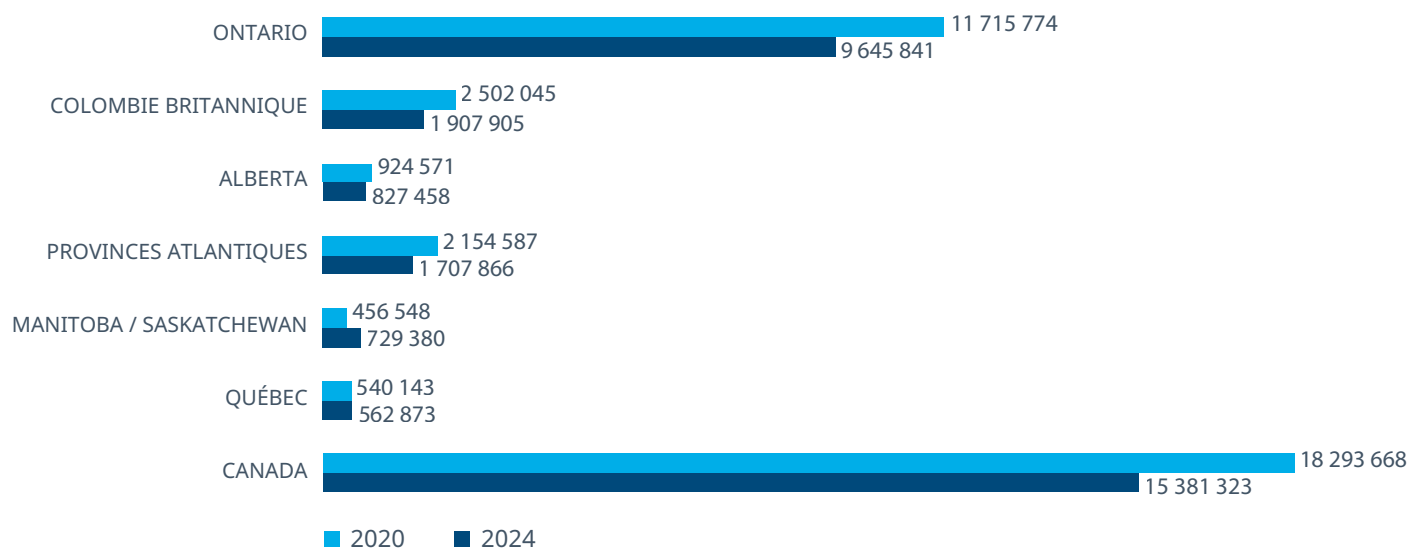


* La méthadone et la buprénorphine/naloxone sont les principaux traitements de la dépendance aux opioïdes, la méthadone étant aussi utilisée, dans une moindre mesure, contre la douleur.

Entre 2020 et 2024, le nombre d'ordonnances liées au traitement de la dépendance aux opioïdes a diminué au niveau national. L'Ontario, où les volumes étaient les plus élevés, a enregistré une baisse de 18 %. Des reculs importants ont aussi été observés en Colombie-Britannique (-24 %) et dans les provinces de l'Atlantique (-21 %), tandis que le Manitoba et la Saskatchewan affichaient une hausse marquée de 60 %.

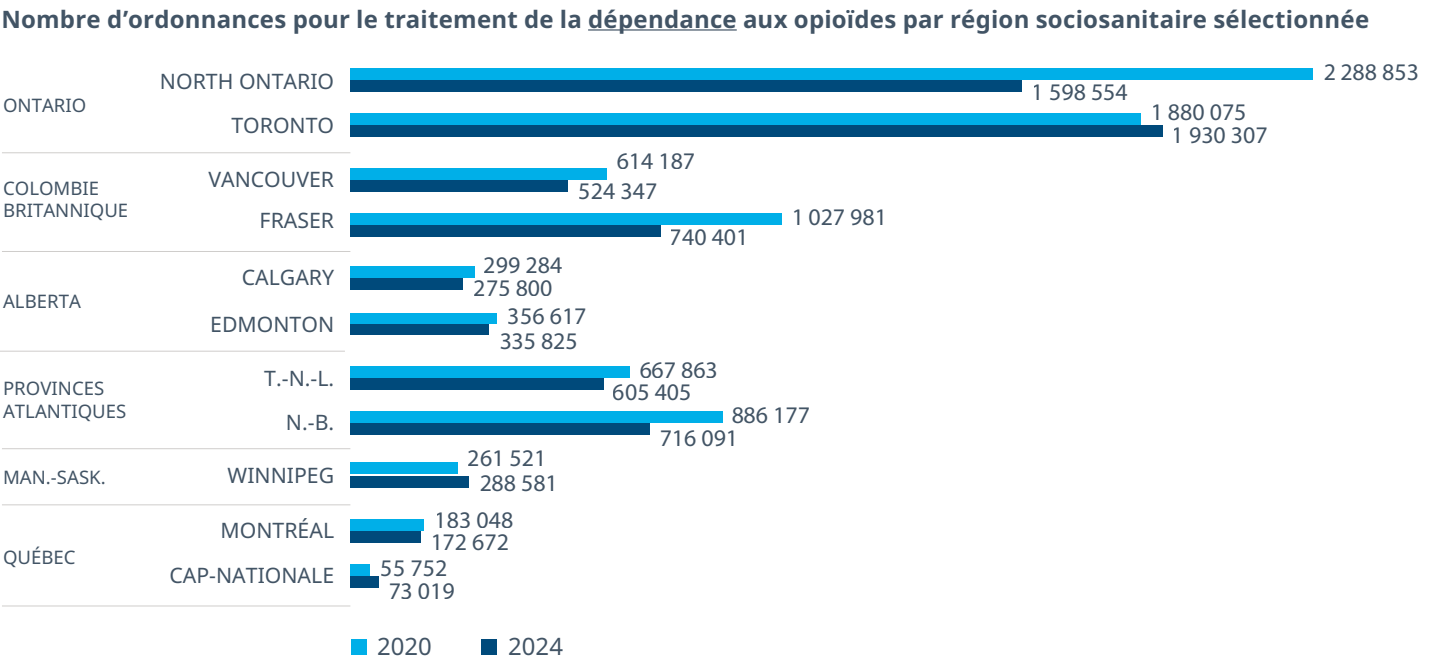
Ces écarts régionaux semblent liés à des différences d'accès aux soins, de politiques locales et de pratiques cliniques. Étant donné que ces traitements sont souvent dispensés quotidiennement, toute modification organisationnelle peut avoir une incidence notable sur le volume d'ordonnances.

Nombre d'ordonnances d'opioïdes pour traiter la dépendance aux opioïdes par province

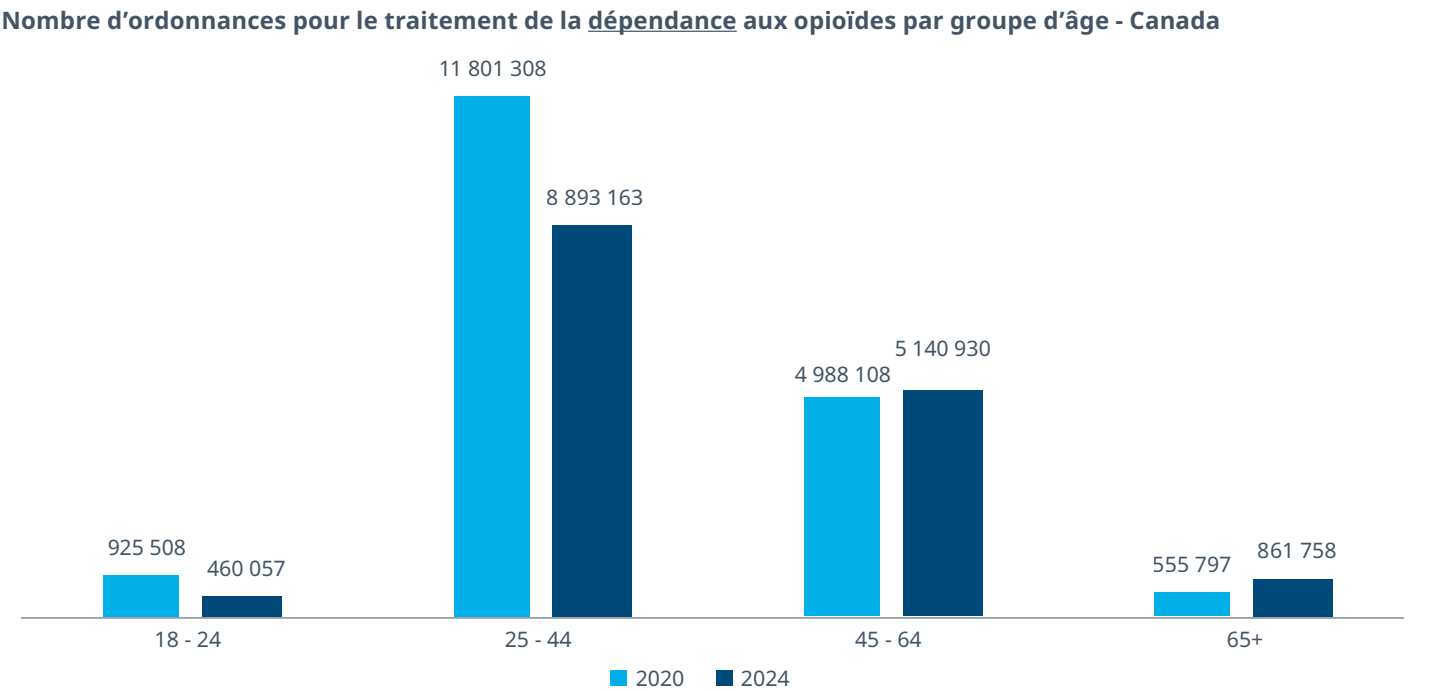


Le tableau de bord ayant servi à l'élaboration du présent document couvre les régions sociosanitaires des provinces suivantes: l'Ontario (26 régions), le Québec (16 régions), la Colombie-Britannique (5 régions) et l'Alberta (5 régions). Le tableau ci-après présente certaines régions sélectionnées à titre d'exemples. Ce découpage régional pourrait permettre aux autorités sanitaires concernées d'orienter leurs efforts de formation et de sensibilisation pour le traitement de la dépendance aux opioïdes aux endroits où il peut y avoir le plus de besoins.

Pour obtenir de plus amples renseignements, nous vous invitons à communiquer avec IQVIA.



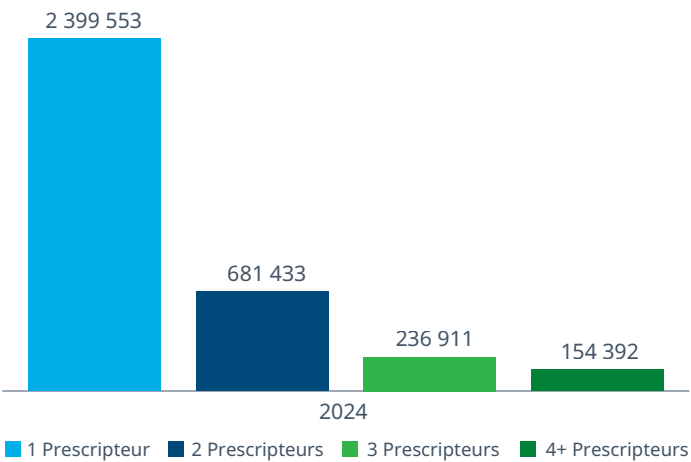
De 2020 à 2024, les prescriptions pour le traitement de la dépendance ont nettement reculé chez les 18 à 44 ans, alors qu'elles étaient en hausse chez les 45 ans et plus. On constate toutefois une grande concentration de l'utilisation de ces traitements chez les personnes âgées de 25 à 64 ans.



Analyse des prescripteurs*

En 2024, près de 2,4 millions d'individus ont reçu leurs ordonnances d'opioïdes pour traiter la douleur de la part d'un seul prescripteur* pour une moyenne de trois ordonnances et 137 unités par utilisateur. Quant aux 154,392 utilisateurs qui ont reçu leurs ordonnances d'opioïdes de la part de quatre prescripteurs ou plus, ils ont reçu en moyenne 15 ordonnances ou 669 unités (une unité = un comprimé ou une solution orale).

Individus ayant reçu des ordonnances d'opioïdes pour traiter la douleur au Canada par l'intermédiaire de 1, 2, 3 ou 4+ prescripteurs* - 2024

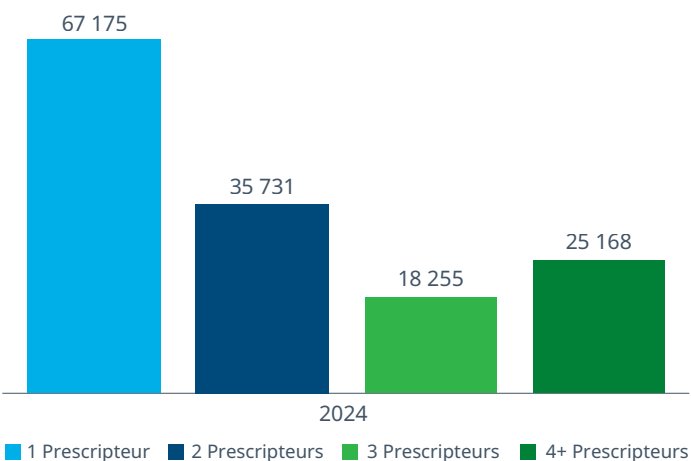


Nombre moyen d'ordonnances et d'unités par utilisateur d'opioïdes au Canada pour traiter la douleur - 2024

Prescripteurs distincts	Moyenne d'ordonnances / Utilisateur	Moyenne d'unités / Utilisateur
1 Prescripteur	3	137
2 Prescripteurs	7	307
3 Prescripteurs	10	452
4+ Prescripteurs	15	669

En 2024, plus de 67 000 individus ont reçu leurs ordonnances d'opioïdes pour traiter la dépendance de la part d'un seul prescripteur* pour une moyenne de 60 ordonnances ou 1 466 unités par utilisateur. Quant aux 25 168 utilisateurs qui ont reçu leurs ordonnances d'opioïdes de la part de quatre prescripteurs ou plus, ils ont reçu en moyenne 148 ordonnances ou 3 507 unités (une unité = un comprimé ou une solution orale).

Individus ayant reçu des ordonnances d'opioïdes pour traiter la dépendance aux opioïdes au Canada par l'intermédiaire de 1, 2, 3 ou 4+ prescripteurs* - 2024



Nombre moyen d'ordonnances et d'unités par utilisateur d'opioïdes au Canada pour traiter la dépendance aux opioïdes - 2024

Prescripteurs distincts	Moyenne d'ordonnances / Utilisateur	Moyenne d'unités / Utilisateur
1 Prescripteur	60	1 466
2 Prescripteurs	82	2 145
3 Prescripteurs	97	2 450
4+ Prescripteurs	148	3 507

* Les données sur les ordonnances des prescripteurs ne sont pas disponibles pour Terre-Neuve-et-Labrador, l'Île-du-Prince-Édouard, le Manitoba et la Colombie Britannique et ne font donc pas partie des calculs.

Recommandations pour les groupes d'intérêts dans le domaine de la santé

Tous ceux qui étudient et prodiguent des soins de santé – et établissent des politiques et des normes de soins qui éclairent le traitement d'une surconsommation d'opioïdes – doivent persister dans leur recherche de solutions. Chez IQVIA, notre objectif consiste à favoriser l'amélioration des soins en soumettant aux décideurs, aux chercheurs et aux éducateurs oeuvrant dans ce domaine des données essentielles, actuelles et probantes. À l'aide de ces données, les intervenants pourraient:

- Procéder à un examen systématique des données nationales et provinciales de toutes sources sur les ordonnances d'opioïdes et d'autres médicaments ayant de fortes possibilités de surconsommation afin d'établir les tendances actuelles et émergentes qui sont susceptibles d'avoir une incidence sur les fournisseurs de soins, les patients, les gouvernements ou les organismes de réglementation;
- Surveiller et évaluer les tendances relatives aux ordonnances qui pourraient varier fortement d'une province à l'autre et évaluer l'impact des programmes mis en place;
- Prêter une attention particulière aux provinces ou régions où la consommation d'opioïdes augmente le plus et développer une stratégie de sensibilisation et de formation auprès des professionnels concernés;
- Évaluer les tendances relatives aux ordonnances concernant les analgésiques méconnus.

Limites

Il existe des limites à l'utilisation des données d'IQVIA, qui n'incluent pas d'informations sur:

- Des ordonnances rédigées mais jamais dispensées;
- Les ordonnances dispensées en établissement hospitalier et dans les prisons;
- Les médicaments qui n'ont pas été consommés par les patients;
- Les diagnostics pour lesquels les ordonnances ont été dispensées;
- L'indication clinique ou la morbidité;
- L'utilisation d'opioïdes provenant de sources illicites.

Sources de données et méthodologie

Les statistiques sont produites à partir d'ordonnances entièrement anonymisées d'opioïdes dispensées par un panel de pharmacies communautaires entre 2020 et 2024 et correspondent à environ 80 % de toutes les ordonnances délivrées au Canada (nouvelles Rx et renouvellements). Des algorithmes d'estimation ont été utilisés pour évaluer les 20 % manquants et ainsi obtenir une vue d'ensemble complète de la dispensation de ces médicaments qui permet une analyse représentative. Les données démographiques de Statistique Canada ont été utilisées pour calculer les proportions et les taux par habitant.⁵

Ce rapport repose sur les services de données d'IQVIA suivants: IQVIA Geographic Prescription Monitoring (GPM), les données longitudinales d'ordonnances d'IQVIA, et les données d'IQVIA au niveau des prescripteurs.

Liste des molécules comprises dans cette étude:

Classe	Molécule
Agonistes opioïdes	Codéine
	Hydromorphone
	Morphine
	Oxycodone
	Fentanyl
	Mépéridine
	Méthadone (dépendance)
	Tramadol
	Pentazocine
Agonistes opioïdes partiels/mixtes	Buprénorphine (douleur)
	Buprénorphine naloxone (dépendance)

5 Tableaux de données, Recensement de la population de 2021

À PROPOS D'IQVIA

IQVIA est l'un des plus importants fournisseurs d'analyses avancées, de solutions technologiques, et de services de recherche contractuelle au monde destinés au secteur des sciences de la vie. IQVIA crée des liens intelligents entre tous les volets des soins de santé grâce à ses analyses, à sa technologie transformative, à ses ressources en métadonnées et à sa vaste expertise du domaine. IQVIA Connected Intelligence^{MC} présente des perspectives pertinentes avec rapidité et agilité — ce qui permet à ses clients d'accélérer le développement clinique et la commercialisation de traitements médicamenteux novateurs qui permettent aux patients d'obtenir de meilleurs résultats pour la santé. L'effectif d'IQVIA compte environ 88 000 employés qui œuvrent dans plus de 100 pays.

Établi au Canada depuis les années 1960 avec plus de 1 600 employés, IQVIA est l'un des principaux fournisseurs de services d'informations probantes sur la santé pour le secteur médico-pharmaceutique canadien. Son excellente réputation repose sur sa capacité à forger des partenariats avec différents intervenants des secteurs public et privé qui partagent le même objectif: améliorer constamment la qualité des soins de santé dans un écosystème plus branché.

Offrant la plus grande source de données sur les soins de santé au monde, IQVIA fournit des données pancanadiennes qui couvrent à la fois le secteur public et le secteur privé. Les connaissances et les capacités d'exécution d'IQVIA aident les entreprises de biotechnologie, de dispositifs médicaux et pharmaceutiques, les chercheurs médicaux, les agences gouvernementales, les payeurs et les autres acteurs de la santé à exploiter une compréhension plus approfondie des maladies, des comportements humains et des avancées scientifiques dans le but d'améliorer la santé des patients.

POUR NOUS JOINDRE

iqvia.com/canada

