



Tendances d'utilisation des opioïdes au Canada

*Rapport indépendant d'IQVIA sur l'évaluation
et l'interprétation de l'utilisation des opioïdes
dispensés sur ordonnance de 2019 à 2022*

Introduction

Les opioïdes forment un groupe de médicaments psychoactifs qui servent habituellement au traitement de la douleur modérée ou intense associée à des problèmes de santé aigus et chroniques ou au traitement d'une 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 tout aussi douloureuses d'une dépendance aux opioïdes. Les solutions ne sont pas simples, mais les données disponibles pourraient apporter les renseignements nécessaires pour faire progresser les praticiens, les chercheurs, les éducateurs et les responsables des politiques pour ultimement améliorer la santé des patients.

Chez IQVIA, nous concentrons nos efforts sur l'amélioration de la santé en considérant les données et les perspectives fondées sur des faits afin de mieux informer les décideurs dans ce domaine essentiel, dans le plus grand respect de la vie privée et de la sécurité des informations. Le présent rapport compare les variations des tendances pancanadiennes des ordonnances d'opioïdes dispensées en pharmacies communautaires (à l'exclusion des hôpitaux), de l'année avant la pandémie du coronavirus de 2019 avec celles des années de pandémie de 2020, 2021 et 2022. De plus, les indicateurs démographiques, par province ou par région illustrent les progrès et les préoccupations qui persistent. Voir la page 14 pour les limites à l'utilisation des données d'IQVIA.

Les statistiques et les analyses présentées dans ce rapport proviennent du tableau de bord d'IQVIA développé en collaboration avec les Conseils consultatifs pour l'avancement de la santé d'IQVIA. Les Conseils, composés d'intervenants influents dans le domaine des soins de santé et de la gestion des données au Québec et en Ontario, visent à favoriser l'accès responsable et l'utilisation des données sur la santé pour éclairer certains des problèmes de santé les plus difficiles auxquels sont confrontés les Canadiens.

La conviction principale des Conseils est le concept d'un système de santé connecté - un système qui tire parti du partage de données efficace et éthique à partir de toutes les sources disponibles - pour aider les parties prenantes à prendre des décisions éclairées. Un des objectifs premiers des Conseils consiste à rendre le tableau de bord sur l'utilisation des médicaments d'ordonnance accessible à divers groupes d'intérêts dans le domaine de la santé (gouvernements, politiciens, ordres professionnels, médecins, organismes) pour démontrer la valeur ajoutée de l'utilisation des données sur la santé en mettant à leur disposition de façon régulière des informations pertinentes et en attirant leur attention sur certains faits.

Ce rapport est produit de façon indépendante par IQVIA Canada en tant que service public, sans financement de l'industrie ou du gouvernement. IQVIA respecte toutes les lois ayant trait à la protection des renseignements personnels sur la santé et IQVIA ne recueille aucune donnée sur les médicaments sur ordonnance qui pourrait permettre d'identifier un patient ou servir à cette fin.

À propos des auteurs



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



DANIEL LACROIX
Consultant principal,
IQVIA Canada

Table des matières

Faits saillants nationaux sur l'utilisation des opioïdes	4
Tendances provinciales en matière de prévalence	5
Analyse démographique	6
Traitements de la dépendance aux opioïdes	9
Analyse des prescripteurs	11
Analyse des prescripteurs - Dépendance	11
Recommandations pour les groupes d'intérêts dans le domaine de la santé	12
Méthodologie et bases de données d'IQVIA consultées	13
À propos d'IQVIA	15

Faits saillants nationaux sur l'utilisation des opioïdes

L'épidémie de consommation d'opioïdes préoccupe le pays depuis plus d'une décennie. Le rapport de septembre 2023 de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC)* dénombre 38 514 décès apparemment liés à une intoxication aux opioïdes entre janvier 2016 et mars 2023, soit une moyenne de 17 décès par jour. Au cours l'année pré-pandémie de la COVID-19 de 2019, le nombre de décès par jour était de 10. Entre janvier et mars 2023, l'ASPC a enregistré 1 904 décès liés à une intoxication aux opioïdes, soit une moyenne de 21 décès par jour dont la plupart (90 %) ont eu lieu 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 certains points chauds. Voici donc le troisième rapport sur la prescription d'opioïdes au Canada préparé par IQVIA pour les années 2019, 2020, 2021 et 2022.

Pour l'ensemble du Canada, on observe un taux de prévalence relativement stable sauf pour l'année 2020 (11,4 %) qui diminue de 1,1 % par rapport à 2019. Ceci peut s'expliquer par une diminution généralisée des consultations médicales au Canada** pendant la première vague de la pandémie par rapport à 2019, année pré-pandémie.

La proportion de la population canadienne totale qui a reçu au moins une ordonnance d'opioïdes dans une pharmacie communautaire est passée de 12,5 % en 2019 à 11,9 % en 2022. Cela représente une moyenne d'environ 8 ordonnances d'opioïdes dispensées par individu pour chacune des quatre années observées.

Statistiques générales sur l'utilisation des opioïdes au Canada

	PRÉVALENCE	INDIVIDUS QUI ONT UTILISÉ DES OPIOÏDES	ORDONNANCES D'OPIOÏDES DISPENSÉES	MOY. RX / INDIVIDU
2022	11,9 %	4 694 346	37 001 481	7,9
2021	12,1 %	4 638 053	37 194 748	8,0
2020	11,4 %	4 332 957	36 766 194	8,5
2019	12,5 %	4 696 550	38 505 016	8,2

* <https://sante-infobase.canada.ca/mefaits-associes-aux-substances/opioides-stimulants>

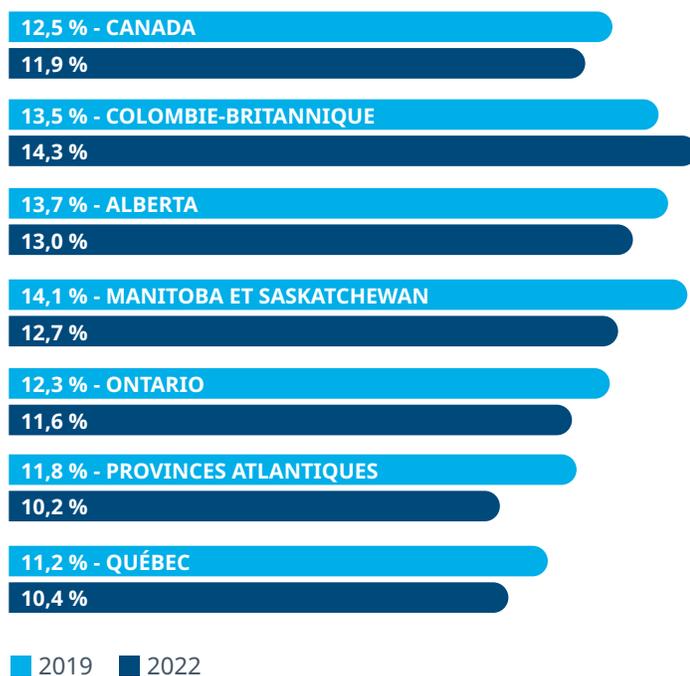
** <https://www.cihi.ca/fr/ressources-sur-la-covid-19/lincidence-de-la-covid-19-sur-les-systemes-de-sante-du-canada/services-des-medecins>

Tendances provinciales en matière de prévalence

Diminution des taux de prévalence entre 2019 et 2022

Diminution de la prévalence entre 2019 et 2022 dans toutes les provinces canadiennes à l'exception de la Colombie-Britannique qui a connu une augmentation de près de 1 % à 14,3 % en 2022. Le Québec affichait le taux de prévalence le plus bas en 2022 à 10,4 %.

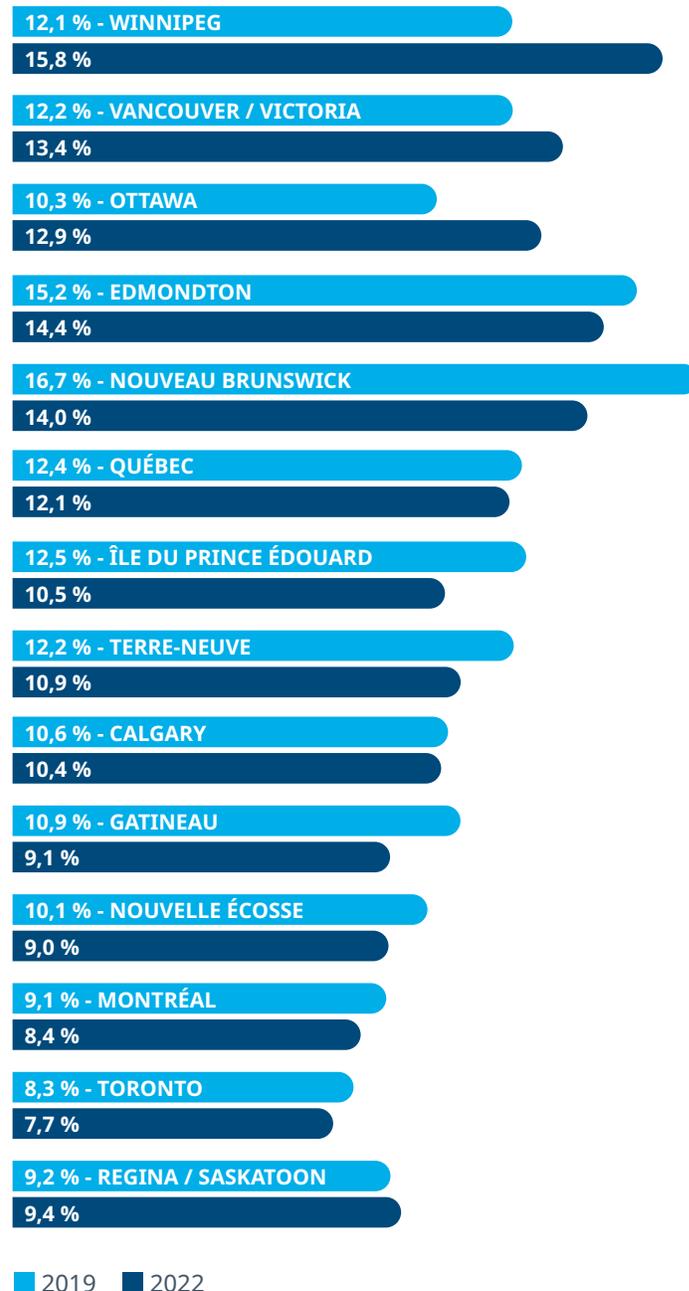
Prévalence de la dispensation d'opioïdes par province



Prévalence de la dispensation d'opioïdes dans les principales régions canadiennes

Entre 2019 et 2022, la plupart des grandes régions canadiennes ont connu une diminution de la prévalence de dispensation d'opioïdes à l'exception de hausses à Winnipeg (3,7 %), Ottawa (2,6 %) et Vancouver/Victoria (1,2 %).

Prévalence de la dispensation d'opioïdes dans les principales régions canadiennes



Analyse démographique

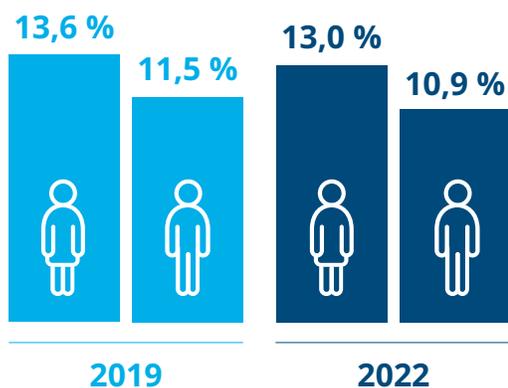


En 2022, environ 1 personne sur 8 au Canada a reçu au moins une ordonnance d'opioïdes dans une pharmacie communautaire — un nombre estimé à près de 4,7 millions de Canadiens à l'échelle nationale.

PERSONNES QUI ONT REÇU DES OPIOÏDES* PAR RÉGION - CANADA 2022		
RÉGION	Prévalence	# par capita
AB	13,0 %	1 sur 8
CB	14,3 %	1 sur 7
MN / SK	12,7 %	1 sur 8
P.ATL	10,2 %	1 sur 9
ON	11,6 %	1 sur 8
QC	10,4 %	1 sur 9
CANADA	11,9 %	1 sur 8

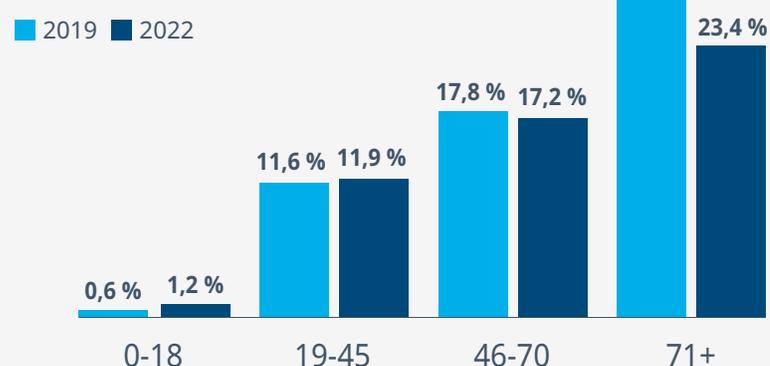
* Personnes qui ont reçu au moins une ordonnance d'opioïdes en pharmacies communautaires.

Prévalence de la dispensation d'opioïdes selon le sexe - Canada

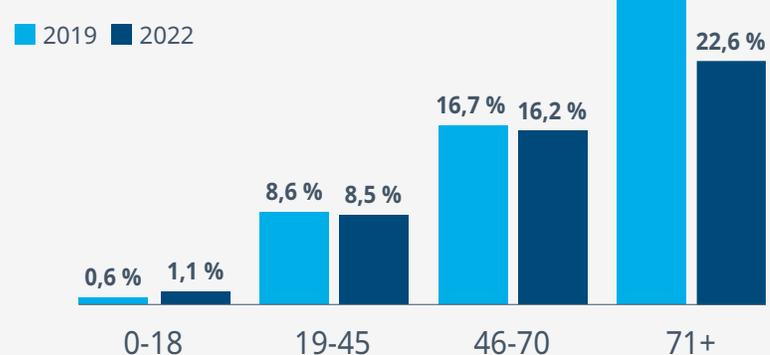


Au Canada, le taux de prévalence entre 2019 et 2022 est passé de 13,6 % à 13 % pour les femmes et de 11,5 % à 10,9 % pour les hommes.

Prévalence de la dispensation d'opioïdes chez les femmes par groupe d'âge - Canada

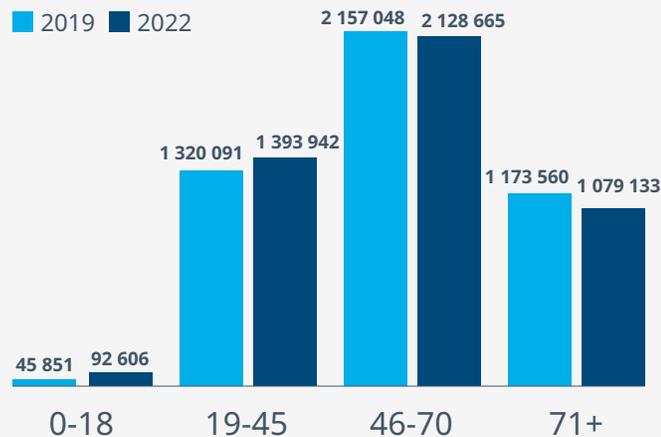


Prévalence de la dispensation d'opioïdes chez les hommes par groupe d'âge - Canada



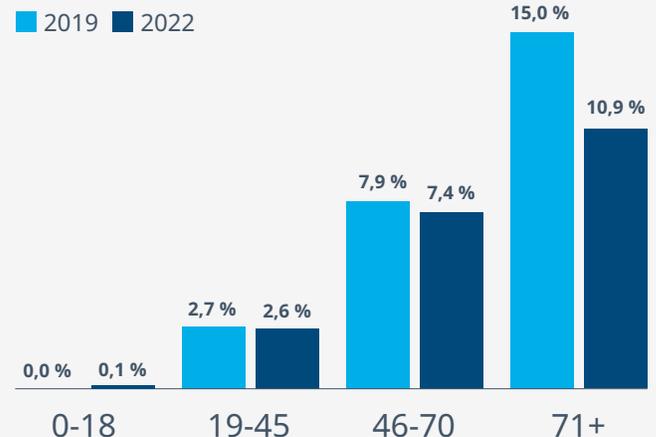
Entre 2019 et 2022, le taux de prévalence par groupe d'âge tant pour les femmes que pour les hommes était relativement stable sauf chez les 71+ ans où on observe une nette diminution en 2022 de 6,8 % chez les femmes et de 7,8 % chez les hommes.

Nombre d'individus par groupe d'âge au Canada auxquels au moins une ordonnance d'opioïdes a été dispensée



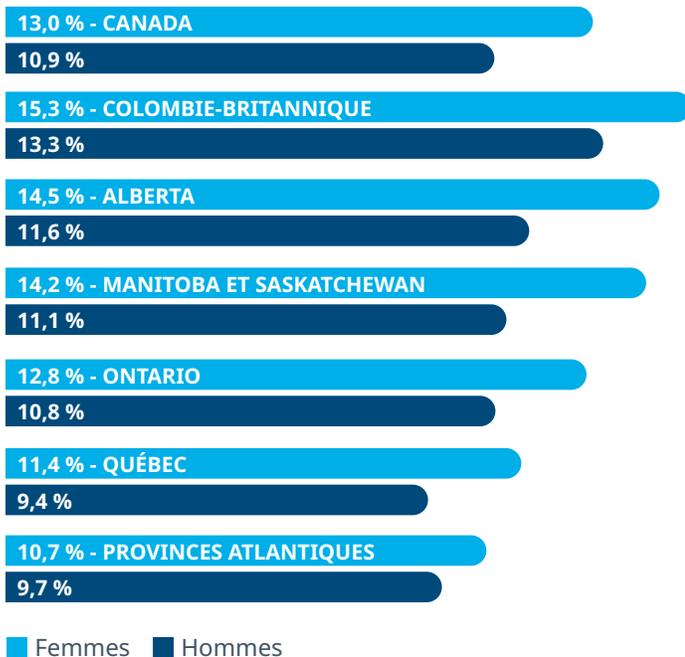
Au Canada, pour les quatre années observées, c'est le groupe d'âge des 46 à 70 ans qui comptait le nombre le plus élevé d'utilisateurs d'opioïdes.

Prévalence par groupe d'âge de la dispensation d'opioïdes pour une durée de traitement de plus de 6 mois au Canada



Au Canada, pour une durée de traitement supérieure à 6 mois, c'est le groupe d'âge des 71 ans et plus qui présente le taux de prévalence le plus élevé. Toutefois, pour ce même groupe d'âge, on observe une diminution significative de la prévalence qui passe de 15 % en 2019 à 10,9 % en 2022.

Prévalence de la dispensation d'opioïdes selon le sexe, par province - 2022



En 2022, la prévalence chez les femmes dans chaque province était constamment plus élevée que celle des hommes, atteignant un sommet de 15,3 % en Colombie-Britannique.

Prévalence de la dispensation d'opioïdes par sexe, province et groupe d'âge, 2022

PROVINCE	FEMMES			HOMMES		
	19-45	46-70	71+	19-45	46-70	71+
AB	13,7 %	21,4 %	28,2 %	9,3 %	19,1 %	26,4 %
CB	13,6 %	19,8 %	26,6 %	10,4 %	19,2 %	25,7 %
ON	11,0 %	16,9 %	25,1 %	8,0 %	16,2 %	24,2 %
MB / SK	14,2 %	20,4 %	25,0 %	9,2 %	18,3 %	23,2 %
P.ATL	9,0 %	13,2 %	18,8 %	7,7 %	13,2 %	18,0 %
QC	11,2 %	14,5 %	18,4 %	7,6 %	13,3 %	18,2 %

En 2022, les femmes de 71 ans et plus d'Alberta affichaient la prévalence la plus élevée au Canada, soit 28,2 %. Il est à noter qu'entre 2019 et 2022, le taux de prévalence des 71+ ans était en baisse constante dans chacune des provinces, et ce, tant pour les femmes que pour les hommes.

Utilisation d'opioïdes par dose

L'équivalent en milligrammes de morphine¹ (EMM) est une méthode normalisée pour mesurer les doses d'opioïdes. Il représente la puissance d'un opioïde.

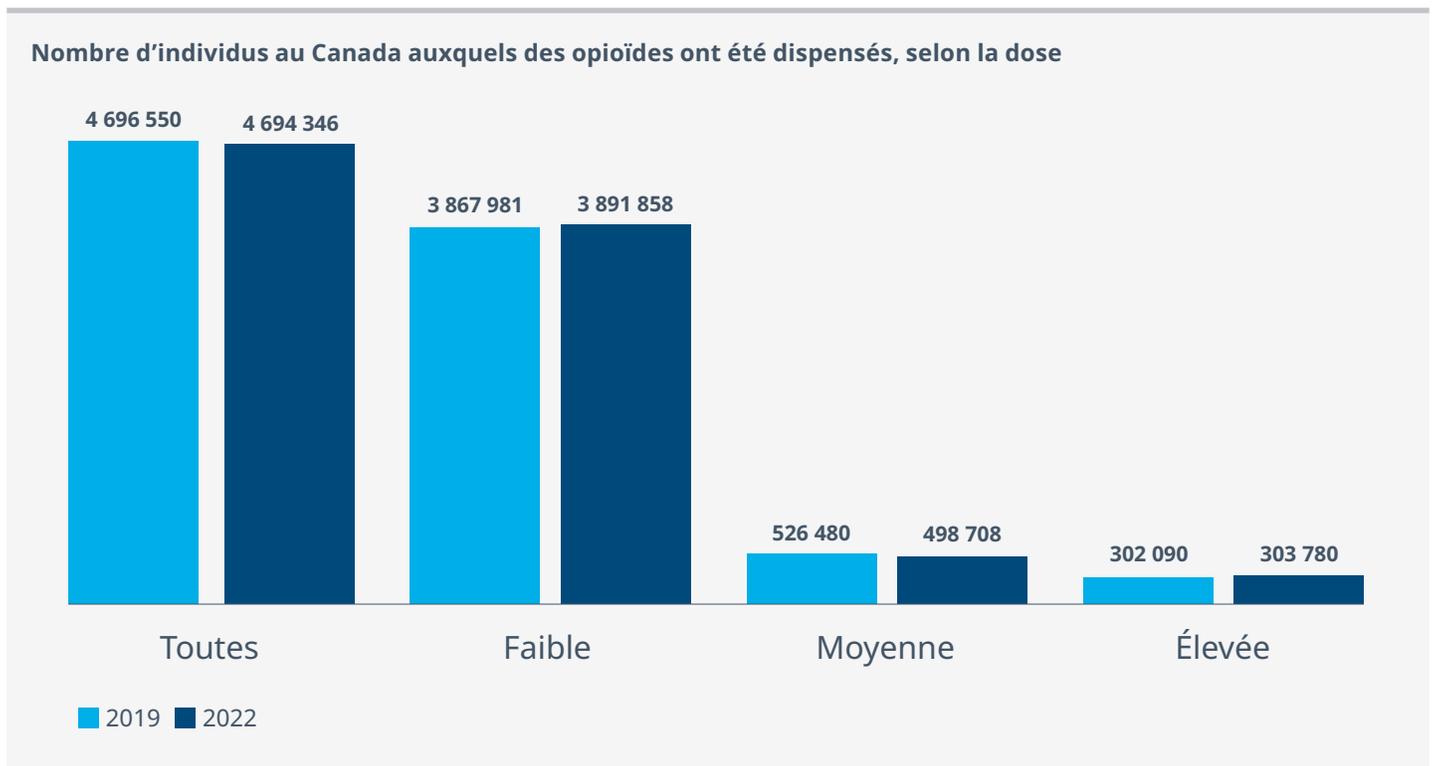
Faible : Dose EMM moyenne quotidienne par patient < 50

Moyenne : Dose EMM moyenne quotidienne par patient 50 <= 90

Élevée : Dose EMM moyenne quotidienne par patient > 90

Les utilisateurs d'opioïdes dans l'ensemble du Canada et dans toutes les provinces ont majoritairement obtenu leurs opioïdes à faible dose, soit inférieure à 50 EMM par jour, dans toutes les années observées.

Pour toutes les doses (faible, moyenne et élevée), le nombre d'individus auxquels des opioïdes ont été dispensés au Canada est demeuré relativement stable entre 2019 et 2022.

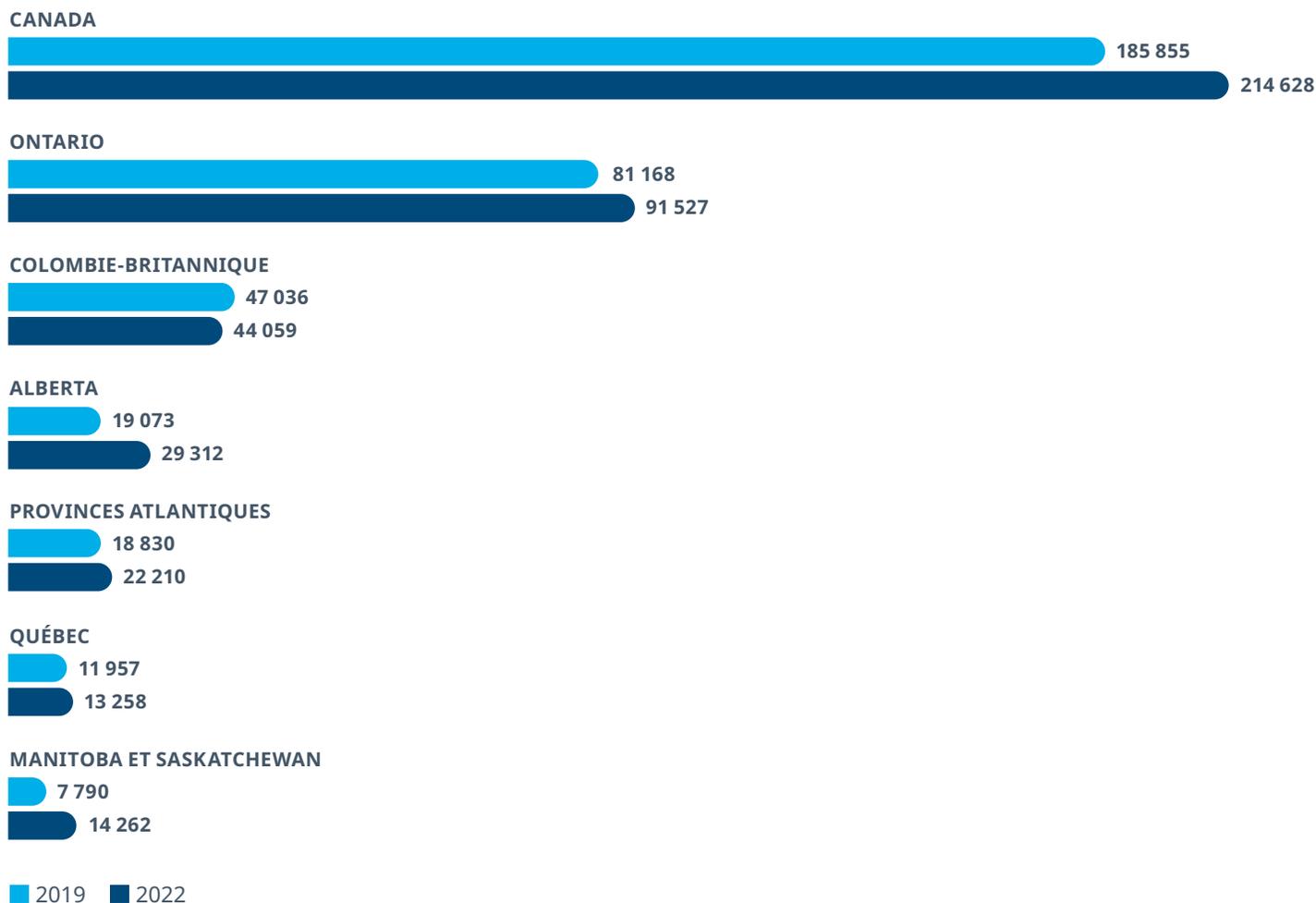


1. <https://www.cih.ca/sites/default/files/document/measuring-prescription-opioid-use-dec2018-fr.pdf>

Traitements de la dépendance aux opioïdes

Fréquemment dispensée quotidiennement, la méthadone et la buprénorphine/naloxone sont les médicaments les plus souvent utilisés pour traiter une dépendance aux opioïdes bien que la méthadone soit aussi utilisée pour traiter la douleur dans une faible proportion des ordonnances analysées. Au niveau national, le nombre d'individus qui ont eu accès à des opioïdes pour traiter la dépendance entre 2019 et 2022 a augmenté de 15 %. C'est au niveau provincial qu'on constate des fluctuations notables du nombre d'utilisateurs pour cette même période avec une augmentation de 83 % au Manitoba/Saskatchewan et de 54 % en Alberta. La Colombie-Britannique quant à elle comptabilisait une diminution de 6 %.

Augmentation du nombre d'individus auxquels des opioïdes ont été dispensés pour le traitement de la dépendance entre 2019 et 2022*



* Correspond au nombre d'utilisateurs de méthadone et de buprénorphine/naloxone. La méthadone peut être utilisée pour la douleur, dans une faible proportion.

Au Canada entre 2019 et 2022, on observe une diminution du nombre d'ordonnances de méthadone et de buprénorphine/naloxone, qui sont utilisées principalement pour le traitement de la dépendance, sauf au Manitoba/Saskatchewan où on dénote une augmentation de 354 411 à 560 426 ordonnances. En 2022, l'Ontario comptait à elle seule pour 63 % des ordonnances dispensées au Canada pour le traitement de la dépendance dont environ 70 % des ordonnances de méthadone étaient dispensées quotidiennement. Certaines provinces ont mis en œuvre des programmes pour traiter la dépendance aux opioïdes dont l'Ontario avec un programme d'ordonnances quotidiennes supporté par le gouvernement de l'Ontario² d'où le nombre élevé d'ordonnances. Ceci peut représenter un indicateur sur les effets des programmes mis en place pour lutter contre la toxicomanie.

Nombre d'ordonnances d'opioïdes qui ont été dispensés pour le traitement de la dépendance entre 2019 et 2022*

CANADA

19 939 194

16 569 752

ONTARIO

12 462 229

10 408 477

PROVINCES ATLANTIQUES

2 592 957

2 336 206

COLOMBIE-BRITANNIQUE

2 988 659

1 875 121

ALBERTA

907 374

803 686

QUÉBEC

633 565

585 835

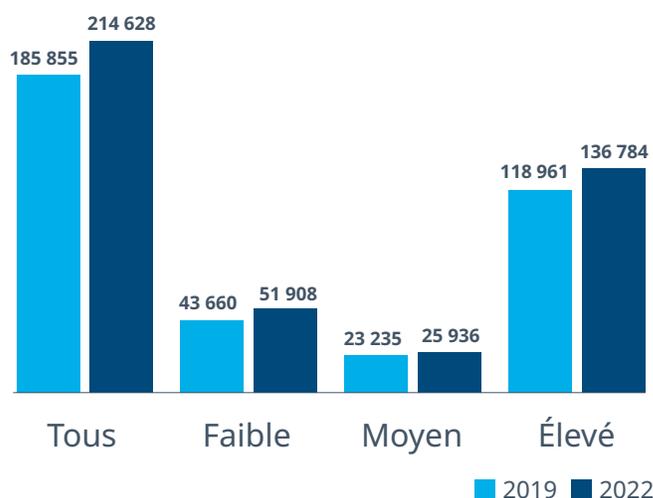
MANITOBA ET SASKATCHEWAN

354 411

560 426

■ 2019 ■ 2022

Nombre d'individus au Canada auxquels des opioïdes ont été dispensés pour le traitement de la dépendance selon le dosage



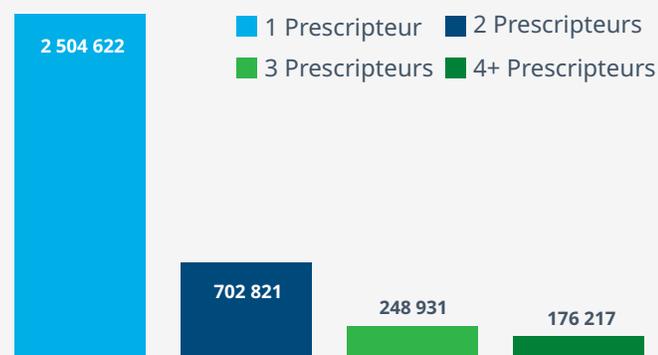
Au Canada, le nombre d'utilisateurs d'opioïdes pour le traitement de la dépendance au cours des quatre années analysées augmentait légèrement à chaque année avec 64 % des individus (136 784) qui ont reçu des ordonnances à dosage élevé en 2022.

2. Avis de l'administrateur en chef : Politique de remboursement d'un traitement d'entretien à la méthadone par le Programme de médicaments de l'Ontario (gov.on.ca)
 * Correspond au nombre d'utilisateurs de méthadone et de buprénorphine/naloxone. La méthadone peut être utilisée pour la douleur, dans une faible proportion.

Analyse des prescripteurs*

En 2022, 2 504 622 individus ont reçu leurs ordonnances d'opioïdes de la part d'un seul prescripteur* pour une moyenne de 5 ordonnances ou 207 unités par utilisateur (1 unité = 1 comprimé ou 1 solution orale). Quant aux 176 217 utilisateurs qui ont reçu leurs ordonnances d'opioïdes de la part de 4 prescripteurs ou plus, ils ont reçu en moyenne 32 ordonnances ou 1 298 unités.

Individus ayant reçu leurs opioïdes par l'intermédiaire de 1, 2, 3 ou 4+ prescripteurs* - 2022



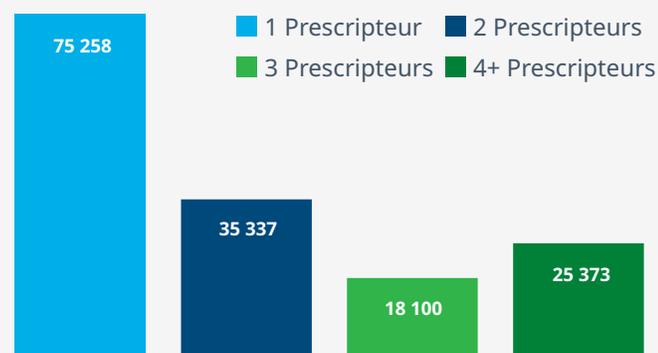
Nombre moyen d'ordonnances et d'unités par utilisateur d'opioïdes selon le nombre de prescripteurs* - 2022

Prescripteurs distincts	Moyenne d'ordonnances / Utilisateur	Moyenne d'unités / Utilisateur
1 Prescripteur	5	207
2 Prescripteurs	10	459
3 Prescripteurs	16	704
4+ Prescripteurs	32	1 298

Analyse des prescripteurs* - Dépendance

En 2022, 75 258 individus ont reçu leurs ordonnances d'opioïdes pour traiter la **dépendance** de la part d'un seul prescripteur* pour une moyenne de 52 ordonnances ou 1 826 unités par utilisateur. Quant aux 25 373 utilisateurs qui ont reçu leurs ordonnances d'opioïdes de la part de 4 prescripteurs ou plus, ils ont reçu en moyenne 111 ordonnances et 4 022 unités. Le nombre d'unités d'opioïdes apparaît élevé (1 unité = 1 comprimé ou 1 solution orale).

Individus ayant reçu leurs opioïdes pour traiter la dépendance par l'intermédiaire de 1, 2, 3 ou 4+ prescripteurs* - 2022



Nombre moyen d'ordonnances et d'unités par utilisateur d'opioïdes pour traiter la dépendance selon le nombre de prescripteurs* - 2022

Prescripteurs distincts	Moyenne d'ordonnances / Utilisateur	Moyenne d'unités / Utilisateur
1 Prescripteur	52	1 826
2 Prescripteurs	69	2 524
3 Prescripteurs	81	2 997
4+ Prescripteurs	111	4 022

* 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 œuvrant 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, de formation auprès des professionnels concernés;
- évaluer les tendances relatives aux ordonnances concernant les analgésiques méconnus.

Les interventions de gestion des risques à envisager pourraient comprendre une surveillance de la mise en marché, des programmes d'éducation destinés aux professionnels de la santé et aux patients, des restrictions quant aux personnes pouvant prescrire et distribuer des médicaments, de même qu'aux limites de renouvellement et des ententes de consentement éclairé avec les patients. Pour traiter la douleur, les sociétés pharmaceutiques cherchent à mettre au point des traitements sans opiacés et des dispositifs thérapeutiques numériques qui seraient efficaces et moins addictifs.

Dans la lutte contre la surconsommation d'opioïdes, il est important de se rappeler que l'amélioration de la santé et du bien-être des humains s'applique également à ceux qui souffrent de douleurs intenses et réfractaires. Grâce à l'application intelligente et individualisée de meilleures normes de soins et à la mise au point de méthodes alternatives pour le soulagement de la douleur, il serait possible d'atténuer la crise de santé publique tout en s'occupant de la crise individuelle des personnes souffrantes.

Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour arriver à cerner les catalyseurs de ces résultats et évaluer l'incidence de la publication de lignes directrices et la mise en place de programmes, au Canada et dans toutes les provinces, sur les prochaines habitudes de traitement par des opioïdes. IQVIA occupe une position idéale pour aider les gouvernements fédéral et provinciaux, les décideurs, les professionnels de la santé, les chercheurs et les éducateurs, en les informant sur les tendances relatives aux ordonnances qui sont actuellement à l'étude.

Méthodologie et bases de données d'IQVIA consultées

Les statistiques et les analyses présentées dans ce rapport proviennent du tableau de bord d'IQVIA sur l'utilisation d'opioïdes prescrits et dispensés au sein de la population canadienne. La période de l'étude compare les tendances des années 2019, 2020, 2021 et 2022.

Le tableau de bord est conçu de manière à répondre à trois questions de base : combien d'ordonnances, pour combien d'utilisateurs, et par quelles spécialités médicales de prescripteurs. D'autres types de renseignements sont disponibles sous différents onglets du tableau de bord, notamment les taux de prévalence, le nombre d'utilisateurs par région, par sexe, par groupe d'âge, et la raison de l'utilisation (douleur et dépendance). Les données démographiques de Statistique Canada³ ont été utilisées pour calculer les proportions et taux.

Les données recueillies pour ce tableau de bord sont entièrement anonymisées, proviennent exclusivement d'ordonnances d'opioïdes dispensées par un panel de pharmacies communautaires et correspondent à environ 80 % de toutes les ordonnances d'opioïdes délivrées au Canada (nouvelles Rx et renouvellements). Des algorithmes d'estimation ont été utilisés pour évaluer les 20 % manquants et obtenir ainsi une vue d'ensemble de la dispensation d'opioïdes qui permet une analyse représentative. L'application constante des mêmes algorithmes d'estimation procure une représentation fiable des tendances et des changements relatifs à l'utilisation des opioïdes au fil du temps. Tous les formats et toutes les teneurs sont pris en considération, à l'exception des injections, des suppositoires et des solutions intranasales.

3. <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2021/dp-pd/dt-td/Index-eng.cfm?LANG=E&SUB=98P1001&SR=0&RPP=10&SORT=date>

Liste des molécules comprises dans l'analyse

CLASSE	MOLÉCULE
Agonistes opioïdes	Codéine
	Hydromorphone
	Morphine
	Oxycodone
	Fentanyl
	Mépéridine
	Méthadone (douleur)
Agonistes opioïdes partiels/mixtes	Méthadone (dépendance)
	Tramadol
	Pentazocine
	Buprénorphine (douleur)
	Buprénorphine (dépendance)

Les indicateurs clés présentés dans ce rapport sous forme de graphiques correspondent aux 12 mois des années 2019, 2020, 2021 et 2022.

Les données de la sélection des territoires géographiques comprennent :

- Canada
- Alberta
- Colombie-Britannique
- Manitoba et Saskatchewan combinés
- Ontario
- Provinces de l'Atlantique combinées (4)
- Québec
- Population : nombre de personnes estimé par Statistique Canada, qui sert de dénominateur pour le calcul de la prévalence.
- Utilisateurs : nombre d'individus auxquels au moins une ordonnance d'opioïdes a été dispensée.
- Prévalence : nombre d'utilisateurs divisé par la population.
- Ordonnances : nombre d'ordonnances d'opioïdes dispensées par des pharmacies communautaires.
- Prescripteurs : Prescripteurs ayant rédigé au moins une ordonnance d'opioïdes qui a été dispensée dans une pharmacie communautaire.
- Les ordonnances des prescripteurs de Terre-Neuve-et-Labrador, Île-du-Prince-Édouard, Manitoba et Colombie-Britannique ne sont pas considérées puisque non-disponibles.

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

Ce rapport ne prend pas en compte l'utilisation d'opioïdes illicites, ni les effets d'éventuelles perturbations de la pandémie de COVID-19.

Ce rapport repose sur les services de données d'IQVIA suivants :

IQVIA geographic prescription monitoring (GPM)

GPM constitue la source la plus exhaustive et fiable sur les activités de vente au détail des médicaments d'ordonnance au Canada. Cet outil vise à mesurer les volumes d'ordonnances de médicaments dispensés à des patients par des pharmacies communautaires. Le nombre total d'ordonnances, les unités dispensées et les coûts des ordonnances pour différentes classes thérapeutiques sont aussi produits au niveau géographique.

Données longitudinales d'ordonnances d'IQVIA

Les données longitudinales d'ordonnances (LRx) d'IQVIA forment un ensemble de données d'ordonnances de médicaments dispensés à des patients et recueillies auprès des pharmacies communautaires. Elles permettent de faire le suivi longitudinal de l'activité liée aux ordonnances des patients.

Données d'IQVIA au niveau du prescripteur

Les données d'IQVIA au niveau du prescripteur procurent une estimation des données agrégées sur les ordonnances et les parts de marché. Un processus statistique (méthodologie de projection) estime le volume d'ordonnances pour l'ensemble des prescripteurs à partir de pharmacies exploitées dans six provinces : Alberta, Saskatchewan, Ontario, Québec, Nouveau-Brunswick et Nouvelle-Écosse. Afin de se conformer aux exigences les plus strictes en matière de divulgation de données au niveau des prescripteurs, les données estimées sont agrégées de manière à masquer les statistiques réelles de prescription de chaque prescripteur particulier.

À propos d'IQVIA

Avec environ 87 000 employés, IQVIA mène des opérations dans plus de 100 pays, IQVIA est un leader mondial dans l'utilisation des données, de la technologie, de l'analyse avancée et de l'expertise humaine pour aider les clients à faire progresser les soins de santé et la santé humaine. En collaboration avec les entreprises que nous servons, nous mettons en place un système de soins de santé plus moderne, plus efficace et plus efficient et créons des solutions innovantes qui transforment les résultats commerciaux et les résultats pour les patients.

Depuis plus de 60 ans, IQVIA au Canada répond aux questions essentielles des gouvernements, chercheurs universitaires, décideurs et établissements de santé publique qui veulent en savoir plus à propos des maladies, élaborer des politiques, et améliorer le bien-être de la population.

IQVIA est un leader mondial de la protection de la vie privée des patients individuels. La société utilise une grande variété de technologies et de mesures de protection de la vie privée pour protéger la vie privée individuelle tout en générant et en analysant des informations à une échelle qui aide les acteurs de la santé à identifier les tendances des maladies et à établir une corrélation avec les traitements et les thérapies nécessaires pour de meilleurs résultats.



POUR NOUS JOINDRE
iqvia.com/canada

