

L'analyse mensuelle du marché des médicaments

Février 2019

Transformation et ruptures

INTRODUCTION

Le chiffre du marché officinal en janvier est bon : +3,3%. Mais cela est imputable essentiellement à un effet structure, puisque les ventes en unités ont stagné à (-0,3%). C'est toujours le « passage en ville » de produits hospitaliers chers qui fait sentir son effet. Peu de volume mais beaucoup de chiffres d'affaire : 2.000 unités et 20 millions d'euros HT de chiffre d'affaires pour les AAD de l'hépatite C par exemple. Il y a eu un précédent d'ampleur significative, mais pas équivalente, au moment de la « sortie en ville » des EPO en 2006.

Autre facteur de croissance, l'épidémie de syndromes grippaux qui s'est développée dans la deuxième quinzaine de janvier. Mais c'est surtout en février – relativement tardivement donc – que la pathologie a frappé. On le verra plus nettement le mois prochain. En janvier le marché de l'automédication (produits non listés non remboursables), très sensible aux variations saisonnières, a connu une baisse légère en volume (-0,2%) mais plus sévère en PPUB (-4,4%), dans la ligne de l'année 2018.

Pas de bouleversement sur le marché générique : 82% de pénétration en unités (par rapport au répertoire exploité) et 71% en valeur. Ces chiffres sont assez stables. L'effort des pouvoirs publics doit logiquement porter sur les prescriptions hospitalières exécutées en ville : elles représentent 13% de l'activité officinale en volume mais 35% en valeur : sans doute du grain à moudre.

La consommation intra-hospitalière a baissé assez fortement en décembre (il y a un mois d'écart avec les chiffres du marché ville) : -6,5% pour l'ensemble. La liste en sus résiste (+0,7%) mais le hors LES s'effondre : -8,3%. Cela résulte en partie du



passage en ville rappelé précédemment : les « antiviraux systémiques » baissent ainsi de 63% en CA HT par rapport à janvier 2018. Globalement l'année 2018 se termine à l'hôpital avec des volumes stagnants et un CA HT légèrement en repli à 1,9%.

Les biosimilaires, qui se sont installés dans le paysage pharmaceutique, continuent leur remarquable percée à l'hôpital : (+82% en UCD) au détriment des « originators » (-10%). Cela pourrait bouger également en ville en dépit d'un contexte réglementaire péjoratif : l'énoxaparine biosimilaire a pris ainsi 14% de part de marché en 6 mois alors qu'il avait fallu 36 mois au biosimilaire de l'insuline glargine pour atteindre à peu près le même résultat.



LES CHIFFRES CLÉS



Mois - janvier 2019

Pour le marché des médicaments en PFHT



CMA - janvier 2019

Pour le marché des médicaments en PFHT



CMA - janvier 2019

Pour le marché des médicaments prescrits



CMA - décembre 2018

Pour le marché à l'hôpital en volume (UCD)

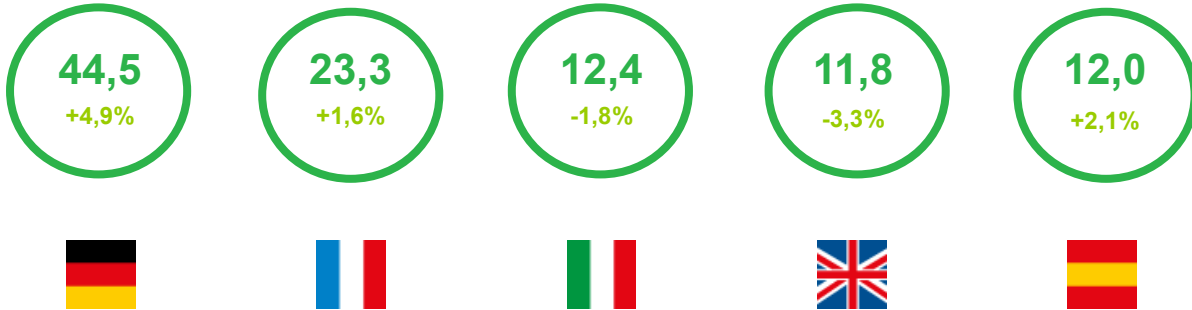
CMA = Cumul Mobile Annuel

UCD = Unité Commune de Dispensation



TOP 5 EUROPE

CLASSEMENT DES CINQ PREMIERS PAYS EUROPÉENS
(Marché ville, CA prix fabricant HT en milliards de dollars US, CMA novembre 2018)

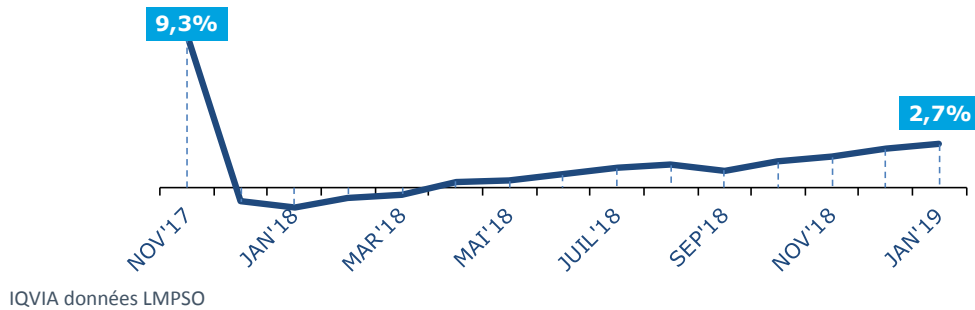


Source: MIDAS

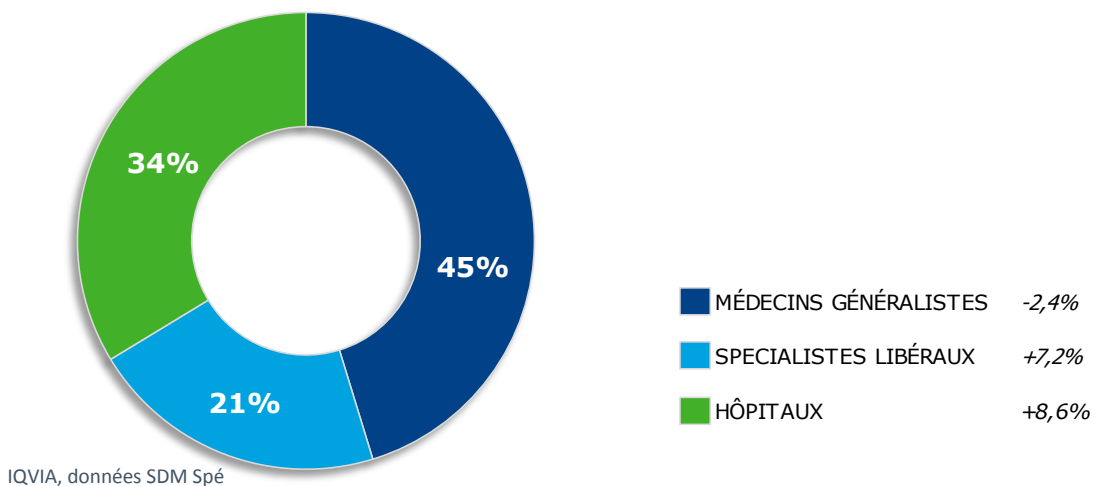


MARCHÉ DES MÉDICAMENTS

ÉVOLUTION DU MARCHÉ DES MÉDICAMENTS
(CA prix fabricant HT, CMA janvier 2019)



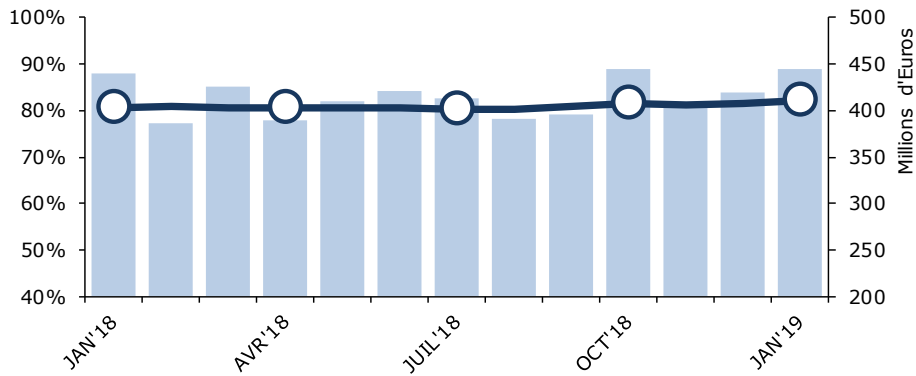
PRESCRIPTIONS DELIVRÉES EN VILLE
(CA prix fabricant HT, CMA janvier 2019 Poids et évolution N-1)





MARCHÉ DES GÉNÉRIQUES

RÉPERTOIRE AVEC GÉNÉRIQUES
(CA et taux de pénétration en unités)

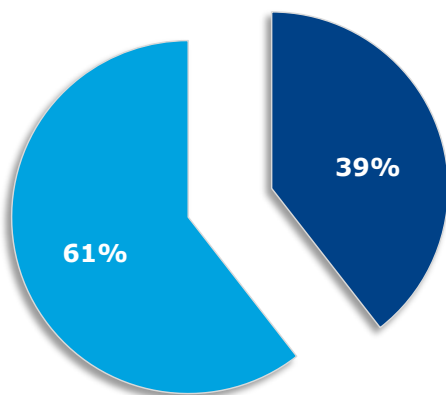


IQVIA données SDM Génériques



MARCHÉ A L'HOPITAL

CMA décembre 2018

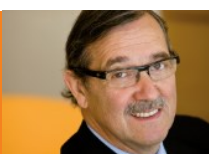


- LISTE EN SUS +0,0%
- HORS LISTE EN SUS -0,0%

IQVIA données Hospi Pharma

Le projet de Loi « relatif à l'organisation et à la transformation du système de santé » porté par Agnès BUZYN est assez original par rapport aux grandes lois précédentes, qu'il s'agisse de la Loi HPST de Roselyne BACHELOT ou de la « Loi de modernisation du système de santé » de Marisol TOURAINE.

Professeur d'économie
à l'Université
Paris Dauphine



Analyse par Claude Le Pen

Agnès BUZYN va réorganiser la santé...

Le projet de Loi « relatif à l'organisation et à la transformation du système de santé » porté par Agnès BUZYN est assez original par rapport aux grandes lois précédentes, qu'il s'agisse de la Loi HPST de Roselyne BACHELOT ou de la « Loi de modernisation du système de santé » de Marisol TOURAINE.

Après avoir été obnubilée durant des années par la régulation et la maîtrise (réussie) des déficits « abyssaux » de l'assurance-maladie, la politique de santé s'engage désormais dans la voie d'une transformation organisationnelle et structurelle du système, en partie d'ailleurs pour remédier aux effets de la rigueur budgétaire.

Le chantier principal – en dehors de la réforme des études de médecine – c'est bien sûr celui de la territorialisation du système de santé. Avec le concept de « gradation des soins », est formalisée en France pour la première fois l'idée d'une structuration pyramidale de l'offre. A la base, la création de 1000 Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS), réparties sur l'ensemble du pays et consacrées aux soins dits

« primaires », et au sommet, les centres hospitaliers traditionnels pour les soins les plus lourds. Entre les deux, 500 à 600 hôpitaux dits de proximité en charge des urgences bénignes, des soins gériatriques, de certaines interventions chirurgicales. Cette nouvelle organisation suppose des collaborations entre professionnels libéraux (médecins généralistes, spécialistes, pharmaciens, sages-femmes, paramédicaux) au sein de ces CPTS, avec notamment des délégations d'actes et des suivis coordonnés des patients chroniques. Elle implique également des coopérations entre médecins libéraux et hospitaliers, pouvant aller jusqu'à une forme d'unification statutaire permettant la généralisation d'exercices mixtes.

L'autre chantier porté par la Loi est celui de la santé numérique avec, notamment, le concept de « télé-soin » qui constitue une généralisation de la télé-médecine à des non médecins, pharmaciens et paramédicaux. L'offre de services numériques explose - télé-médecine, applications mobiles médicales, objets connectés, etc. – et a récemment reçu une première (et tardive) reconnaissance institutionnelle avec l'inscription d'actes de téléconsultation et de télé-expertise à la nomenclature des actes médicaux. Cela va plus loin que la simple réponse aux déserts médicaux. C'est toute la population qui, indépendamment des lieux de résidence, en est potentiellement bénéficiaire.

D'autres évolutions sont attendues pour soutenir et renforcer ces tendances, notamment celles des modes de rémunération. Le rapport piloté par Jean-Marc AUBERT, Directeur de la DREES, propose



de substituer (partiellement) à des modèles de rémunération essentiellement fondés sur l'activité (paiement à l'acte et financement aux séjours) des « paiements combinés » faisant intervenir diverses formules, généralement forfaitaires, pour rémunérer en particulier la qualité et la pertinence des soins. Dans l'esprit du groupe de travail le médicament n'a aucune raison d'échapper à cette doctrine, même si les expériences – peu nombreuses – de paiement à la performance n'ont guère été très concluantes jusqu'à présent.

... mais cela ne sera pas simple

Si toutes ces réformes vont à leur terme – sans doute après 2022 – c'est un autre système de santé qui va émerger, différent dans son organisation, son financement, son fonctionnement. C'est loin d'être acquis car les difficultés sont proportionnelles à l'ambition du projet. Les collectivités territoriales sont ambiguës vis à vis des hôpitaux de proximité dont elles approuvent le principe tout en redoutant qu'il ne s'agisse en réalité de dispensaires peu médicalisés. Les médecins libéraux restent attachés à la rémunération à l'acte, même si des évolutions récentes se font jour notamment pour le suivi des pathologies chroniques. La plupart des professionnels sont liés à l'Assurance-Maladie par un système complexe de conventions élaborées indépendamment les unes des autres qui ne prédispose pas à la coopération. Le financement macro-économique du système est assuré par des dispositions législatives qui, outre leur court-termisme (un an), découpent verticalement le système de santé en enveloppes à faible fongibilité (hôpitaux, soins ambulatoires, établissements pour personnes âgées, handicapées, etc.). La tâche qui attend le gouvernement actuel – et sans doute ses successeurs – est donc considé-

nable. Il est vrai que l'histoire du système de santé est faite de ces obstacles réputés impossibles à franchir et qui finalement l'ont été. Mais au prix d'une grande lenteur... alors que les besoins pressent.

Quelle médico-économie pour l'innovation de rupture ?

A la lumière de la problématique de l'innovation pharmaceutique récente, la question se pose de la pertinence de l'analyse médico-économique pour l'innovation dite « de rupture ».

En imposant une évaluation médico-économique pour tous les produits revendiquant des ASMR élevées et/ou un « impact significatif » sur les dépenses de santé, les pouvoirs publics pensaient prévenir des pratiques de « prix excessifs » compromettant « l'efficacité » de la consommation pharmaceutique.

Problème : Les innovations coûteuses qui ont suscité des débats dans l'opinion publique, notamment Sovaldi* et les AAD en 2014/2015 et les CAR-T Cells plus récemment, se sont révélées « cost-effective » aux prix demandés par la firme, quelque « excessifs » que ceux-ci aient pu ou puissent paraître à l'opinion publique. C'était le cas de Sovaldi* en son temps. C'est le cas des CAR-T aujourd'hui. Selon le très sérieux et très indépendant institut ICER, leur ratio coût-efficacité se situe aux alentours de US \$ 45.000 dans la leucémie aigue lymphoblastique du sujet de moins de 25 ans et de US \$ 140.000 dans le lymphome à large cellules B, aux prix américains. L'institut considère qu'ils se situent dans des zones acceptables si on se réfère aux pratiques existantes.



En France, comme en Allemagne, on ne sait pas définir un traitement « efficient » puisqu'on n'a pas de valeur seuil de référence. Et fixer administrativement cette valeur de référence impliquerait une logique de rationnement économique qui ne serait pas acceptable compte tenu de la philosophie de la protection sociale « continentale ».

D'où l'étrange situation de traitements coût-efficaces à des prix revendus qui ne sont pas pour autant acceptables par les pouvoirs publics ! Du coup, l'évaluation économique ne peut être un outil d'aide à la tarification : par ailleurs un traitement sera toujours plus coût-efficace si on en baisse le prix.

Les variations du NICE

Cette ambiguïté quant au rôle de l'évaluation économique pour ce type d'innovation n'est pas propre à la France.

Juste après l'AMM de Yescarta* de Gilead, le NICE a très rapidement publié un communiqué daté d'août 2018¹, qui proclamait que le produit n'était pas recommandé dans le lymphome à large cellules B en raison : i) des incertitudes liées à un développement clinique sans comparateur et ii) d'une estimation du coût par QALY très supérieure au seuil acceptable de £ 50.000 par QALY. L'Institut ajoutait en outre que Yescarta* « ne répondait pas aux critères pour une inclusion dans le Cancer Drug Fund » (CDF), qui sert, on le sait, à rattraper des traitements jugés trop peu « efficaces » au sens du NICE mais néanmoins nécessaires au traitement des patients !

Position évidemment intenable : pourquoi les patients anglais seraient-ils privés d'un traitement reconnu comme une avancée majeure et disponible dans les autres grands pays européens ?

D'où un très pragmatique revirement de jurisprudence : un nouveau document du NICE daté du 29 janvier 2019² admet l'usage du produit jusqu'en 2022 dans le cadre du CDF en évoquant un « *managed access agreement* » signé avec la firme dont la version publique porte essentiellement sur les patients éligibles et les études de développement futures³. « *Interestingly* », l'accord public ne comporte aucun renseignement économique, ni prix, ni coût, ni ratio coût-efficacité.

Et le National Health Service d'accréditer dans la foulée une liste de 7 hôpitaux pour l'utilisation de ces produits dans l'indication du lymphome à larges cellules B plus 2 autres dans l'indication de la LAL chez les sujets de moins de 25 ans⁴. Une démarche qui finalement ressemble assez aux pratiques « continentales » loin de la doctrine officielle : pas d'accès aux traitements efficaces mais non « efficaces » au sens du NICE.

Du coup, si l'évaluation économique n'est ni un outil de tarification, ni un outil d'accès au marché, la question se pose de la pertinence de cette évaluation face à l'innovation « de rupture ». Et peut-être même dans le cas des innovations plus banales, mais c'est une autre histoire.

¹<https://www.nice.org.uk/guidance/GID-TA10214/documents/appraisal-consultation-document>

²<https://www.nice.org.uk/guidance/ta559>

³<https://www.nice.org.uk/guidance/ta559/resources/managed-access-agreement-january-2019-pdf-6660053245>

⁴<https://www.england.nhs.uk/cancer/cdf/car-t-therapy/>



Marché des médicaments par type de prescripteur

(prix fabricant HT)

IQVIA, données SDM et LMP SO

Tableau N°1

	Chiffre d'affaires					
	Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
	millions d'euros					
Total des ventes	1 771	+3,3%	1 771	+3,3%	19 871	+2,7%
Ventes sur prescription	1 667	+3,7%	1 667	+3,7%	18 775	+3,1%
	(65,4%)	-1,2%	(65,4%)	-1,2%	(66,4%)	+0,5%
Professionnels de santé libéraux						
Hôpitaux	(34,6%)	+14,3%	(34,6%)	+14,3%	(33,6%)	+8,6%
Ventes hors prescription	103	-2,0%	103	-2,0%	1 096	-3,5%

	Unités					
	Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
	millions d'unités					
Total des ventes	261	-0,3%	261	-0,3%	2 809	-1,6%
Ventes sur prescription	220	-0,1%	220	-0,1%	2 375	-1,2%
	(87,3%)	-1,3%	(87,3%)	-1,3%	(87,6%)	-1,3%
Professionnels de santé libéraux						
Hôpitaux	(12,7%)	+9,2%	(12,7%)	+9,2%	(12,4%)	-0,7%
Ventes hors prescription	41	-1,7%	41	-1,7%	435	-3,6%



Marché des médicaments sur prescription/hors prescription

(prix fabricant HT)

IQVIA, données SDM et LMP SO

Tableau N°2

	Chiffre d'affaires					
	Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
	millions d'euros					
Ventes sur prescription	1 667	+3,7%	1 667	+3,7%	18 775	+3,1%
Remboursable	1 624	+3,9%	1 624	+3,9%	18 301	+3,2%
Non remboursable	43	-3,8%	43	-3,8%	474	-3,7%
Ventes hors prescription	103	-2,0%	103	-2,0%	1 096	-3,5%
Remboursable	15	+6,2%	15	+6,2%	173	+7,0%
Non remboursable	88	-3,4%	88	-3,4%	923	-5,3%
Total Remboursable	1 639	+3,9%	1 639	+3,9%	18 474	+3,3%
Total Non Remboursable	131	-3,5%	131	-3,5%	1 397	-4,8%

	Unités					
	Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
	millions d'unités					
Ventes sur prescription	220	-0,1%	220	-0,1%	2 375	-1,2%
Remboursable	213	+0,2%	213	+0,2%	2 311	-1,2%
Non remboursable	7	-6,7%	7	-6,7%	64	-1,4%
Ventes hors prescription	41	-1,7%	41	-1,7%	435	-3,6%
Remboursable	10	-8,9%	10	-8,9%	112	-4,5%
Non remboursable	31	+0,9%	31	+0,9%	322	-3,3%
Total Remboursable	223	-0,3%	223	-0,3%	2 423	-1,3%
Total Non Remboursable	38	-0,5%	38	-0,5%	386	-3,0%



Marché des médicaments de prescription facultative (prix public)

IQVIA, données Pharmatrend Micro PharmaOne

Tableau N°3

millions d'euros	Chiffre d'affaires					
	Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
	459	-2,6%	459	-2,6%	5 027	-0,5%
Total marché (AMM non listé)	(55%)	-1,1%	(55%)	-1,1%	(57%)	+3,3%
Remboursable	(45%)	-4,4%	(45%)	-4,4%	(43%)	-5,2%
Non remboursable						

millions d'unités	Unités					
	Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
	117	-2,8%	117	-2,8%	1 248	-3,6%
Total marché (AMM non listé)	(70%)	-3,9%	(70%)	-3,9%	(71%)	-3,4%
Remboursable	(30%)	-0,2%	(30%)	-0,2%	(29%)	-3,9%
Non remboursable						

MARCHÉS À L'HÔPITAL



Marché à l'hôpital, consommation intra-hospitalière (Liste en sus vs. Hors liste en sus)

IQVIA, données Hospipharma

Tableau N°4

millions d'euros	Chiffre d'affaires (prix fabricant HT)					
	Déc 18		Jan à déc 18		CMA déc 18	
	865	-6,5%	10 761	-1,9%	10 761	-1,9%
Marché à l'hôpital	344	0,7%	4 247	0,7%	4 247	0,7%
Liste en sus	176	5,0%	2 148	5,0%	2 148	5,0%
Antineoplasiques	48	3,1%	560	3,1%	560	3,1%
Aut Prod Syst Coag Sgne	37	-14,6%	485	-14,6%	485	-14,6%
Immunosuppresseurs	31	-4,2%	399	-4,2%	399	-4,2%
Serums Et Y Globulines	22	-1,5%	273	-1,5%	273	-1,5%
Divers App.Digestif	521	-8,3%	6 514	-3,5%	6 514	-3,5%
Hors liste en sus	87	-9,5%	1 065	-7,3%	1 065	-7,3%
Antineoplasiques	46	-0,9%	561	6,2%	561	6,2%
Antibacteriens Systemiq.	43	-3,8%	524	3,2%	524	3,2%
Solutions Pour Perfusion	40	-0,2%	513	4,1%	513	4,1%
Anesthésiques	21	-63,4%	430	-47,4%	430	-47,4%
Antiviraux Systemiques						

millions d'UCD	UCD					
	Déc 18		Jan à déc 18		CMA déc 18	
	214	-0,0%	2 589	+0,0%	2 589	+0,0%
Marché à l'hôpital	1	-0,0%	7	+0,1%	7	+0,1%
Liste en sus	0	-0,0%	3	+0,1%	3	+0,1%
Antineoplasiques	0	-0,1%	1	+0,0%	1	+0,0%
Aut Prod Syst Coag Sgne	0	-0,0%	1	+0,0%	1	+0,0%
Immunosuppresseurs	0	-0,1%	1	+0,0%	1	+0,0%
Serums Et Y Globulines	0	+0,1%	0	+0,1%	0	+0,1%
Divers App.Digestif	213	-0,0%	2 582	+0,0%	2 582	+0,0%
Hors liste en sus	1	-0,2%	10	-0,2%	10	-0,2%
Antineoplasiques	7	-0,1%	82	+0,0%	82	+0,0%
Antibacteriens Systemiq.	11	-0,0%	135	+0,0%	135	+0,0%
Solutions Pour Perfusion	4	-0,0%	55	+0,0%	55	+0,0%
Anesthésiques	1	-0,2%	19	-0,1%	19	-0,1%
Antiviraux Systemiques						

* CA total des produits inscrits sur la Liste en sus

SUIVI DU PORTÉ AU REMBOURSEMENT



Montants portés au remboursement et remboursés (prix public TTC)

IQVIA, données SPR

Tableau N°5

	Chiffre d'affaires					
	Jan 19		Jan à jan 19		CMA jan 19	
	millions d'euros					
CA remboursable et prescrit	2 189	0,2%	2 189	0,2%	25 286	2,2%
Montants portés au remboursement	2 176	0,3%	2 176	0,3%	25 126	2,2%
Montants remboursés par le Régime Obligatoire	1 808	2,1%	1 808	2,1%	20 718	3,2%
Part du remboursement Régime Obligatoire	(83%)	+1,6 pt	(83%)	+1,6 pt	(82%)	+0,9 pt
Part du CA remboursable pris en charge à 100%	(60%)	+3,6 pt	(60%)	+3,6 pt	(59%)	+2,3 pt

MARCHÉ DES GÉNÉRIQUES



Prescriptions de médicaments remboursables / répertoire des génériques (prix fabricant HT)

IQVIA, données SDM Génériques

Tableau N°6

	Chiffre d'affaires						
	Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19		
	millions d'euros						
Total des prescriptions remboursables	1 624	+3,9%	1 624	+3,9%	18 301	+3,2%	
Hors répertoire de l'ANSM	1 078	+2,4%	1 078	+2,4%	12 333	+1,7%	
Répertoire sans génériques	101	+43,8%	101	+43,8%	1 021	+42,5%	
Répertoire avec génériques	445	+1,2%	445	+1,2%	4 947	+1,3%	
	Principes	127	-2,8%	127	-2,8%	1 483	+1,8%
	Génériques	318	+2,9%	318	+2,9%	3 464	+1,1%
Taux de pénétration sur le répertoire exploitable	71,5%	+1,2 pt	71,5%	+1,2 pt	70,0%	-0,1 pt	

*Répertoire avec génériques

	Unités						
	Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19		
	millions d'unités						
Total des prescriptions remboursables	213	+0,2%	213	+0,2%	2 311	-1,2%	
Hors répertoire de l'ANSM	105	-2,6%	105	-2,6%	1 134	-4,5%	
Répertoire sans génériques	6	+20,1%	6	+20,1%	62	+21,9%	
Répertoire avec génériques	102	+2,2%	102	+2,2%	1 115	+1,3%	
	Principes	18	-5,5%	18	-5,5%	213	-4,2%
	Génériques	84	+4,0%	84	+4,0%	903	+2,7%
Taux de pénétration sur le répertoire exploitable	82,1%	+1,5pt	82,1%	+1,5 pt	80,9%	+1,1 pt	

*Répertoire avec génériques



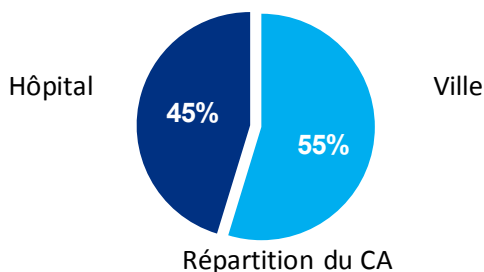
Médicaments biologiques en ville / hôpital (prix fabricant HT)

IQVIA, données consolidées ville (LMPSO) et hôpital (Hospi Pharma)

Tableau N°7

	CA		UCD		
	millions d'euros	CMA dec'18	CMA dec'18	CMA dec'18	
Total des ventes des produits biologiques		7 293	-1,7%	262	+1,0%
Marché ville		4 038	+3,2%	203	+1,4%
Marché hôpital*		3 255	-7,2%	59	-0,4%

* Le chiffre d'affaires à l'hôpital est valorisé au prix catalogue



Médicaments biologiques similaires en ville et à l'hôpital (prix fabricant HT)

IQVIA, données SDM,
IQVIA, données Hospi Pharma

Tableau N°8

	Chiffre d'affaires		Chiffre d'affaires		Chiffre d'affaires		
	millions d'euros	Dec'18	Jan à dec'18	Jan à dec'18	CMA dec'18	CMA dec'18	
Ventes sur prescription en ville (Spécialités d'origines + Biosimilaires)		106	-9,4%	1 373	-1,7%	1 373	-1,7%
Médicaments d'origines		87	-16,4%	1 187	-6,1%	1 187	-6,1%
Biosimilaires		19	+49,0%	186	+0,0%	186	+39,7%
Poids biosimilaires / total ville		17,7%	+6,9 pt	13,5%	+4,0 pt	13,5%	+4,0 pt
Ventes sur prescription en ville (Spécialités d'origines + Biosimilaires)		5	-2,7%	58	-0,8%	58	-0,8%
Médicaments d'origines		4	-14,0%	54	-5,6%	54	-5,6%
Biosimilaires		1	+224,6%	5	+135,8%	5	+135,8%
Poids biosimilaires / total ville		15,7%	+11,0 pt	8,2%	+4,7 pt	8,2%	+4,7 pt

	Chiffre d'affaires		Chiffre d'affaires		Chiffre d'affaires		
	millions d'euros	Dec'18	Jan à dec'18	Jan à dec'18	CMA dec'18	CMA dec'18	
Marché hôpital (Médicaments d'origines + Biosimilaires)		85	-23,9%	1 202	-10,4%	1 202	-10,4%
Médicaments d'origines		61	-35,4%	921	-23,1%	921	-23,1%
Biosimilaires		24	+0,0%	282	+94,8%	282	+94,8%
Poids biosimilaires / total hôpital		27,9%	+12,9 pt	23,4%	+12,6 pt	23,4%	+12,6 pt
Marché hôpital (Médicaments d'origines + Biosimilaires)		2	-7,4%	29	+2,6%	29	+2,6%
Médicaments d'origines		2	-9,9%	28	+0,7%	28	+0,7%
Biosimilaires		0	+82,0%	1	+78,5%	1	+78,5%
Poids biosimilaires / total hôpital		5,4%	+2,7 pt	4,3%	+1,8 pt	4,3%	+1,8 pt

* le chiffre d'affaires à l'hôpital est valorisé au catalogue



Les 10 premières familles de médicaments (prix fabricant HT)

IQVIA, données LMPPO

Tableau N°9

Total des ventes	Chiffre d'affaires					
	Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
	1 771	+3,3%	1 771	+3,3%	19 871	+2,7%
1 Anticancéreux	187	+28,1%	187	+28,1%	2 023	+29,3%
2 Antiviraux	91	+20,1%	91	+20,1%	1 057	+16,8%
3 Vaccins	35	+16,3%	35	+16,3%	457	+28,1%
4 Médicaments ophtalmologiques hors myotiques et antiglaucomeux	75	+3,8%	75	+3,8%	831	+9,9%
5 Immunosuppresseurs	41	+13,6%	41	+13,6%	457	+15,4%
6 Thrombolytiques	98	+2,1%	98	+2,1%	1 126	+4,5%
7 Antidiabétiques	90	+3,8%	90	+3,8%	1 036	+2,4%
8 Médicaments dermatologiques	42	+7,6%	42	+7,6%	494	+3,8%
9 Antivertigineux et anti dépendances tabac, alcoolique et opiacée	27	+8,7%	27	+8,7%	288	+6,5%
10 Autres médicaments du système respiratoire	9	+16,4%	9	+16,4%	96	+16,1%

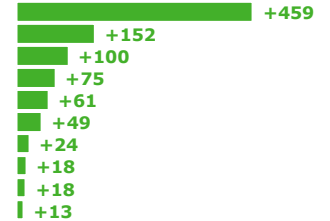
Contribution

Total des ventes

millions d'euros

- 1 Anticancéreux
- 2 Antiviraux
- 3 Vaccins
- 4 Médicaments ophtalmologiques hors myotiques et antiglaucomeux
- 5 Immunosuppresseurs
- 6 Thrombolytiques
- 7 Antidiabétiques
- 8 Médicaments dermatologiques
- 9 Antivertigineux et anti dépendances tabac, alcoolique et opiacée
- 10 Autres médicaments du système respiratoire

Croissance totale : +517



Les 10 dernières familles de médicaments (prix fabricant HT)

IQVIA, données LMPPO

Tableau N°10

Total des ventes	Chiffre d'affaires					
	Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
	1 771	+3,3%	1 771	+3,3%	19 871	+2,7%
45 Hypolipémiants	44	-14,5%	44	-14,5%	531	-18,8%
44 Analgésiques	82	-3,2%	82	-3,2%	905	-4,7%
43 Psycholeptiques	46	-1,3%	46	-1,3%	520	-7,9%
42 Antiulcéreux	33	-7,3%	33	-7,3%	382	-10,1%
41 Médicaments urologiques	35	+1,0%	35	+1,0%	413	-5,9%
40 Antirhumatismaux non stéroïdiens	20	-4,3%	20	-4,3%	239	-8,5%
39 Antihypertenseurs	95	+2,4%	95	+2,4%	1 070	-2,0%
38 Antiinfectieux voie générale, hors antiviraux et vaccins	61	-1,9%	61	-1,9%	581	-3,1%
37 Osteoporose	10	-8,7%	10	-8,7%	122	-12,6%
36 Anesthésiques	6	-18,9%	6	-18,9%	84	-16,9%

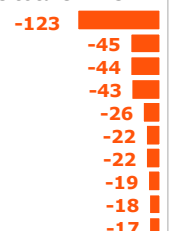
Contribution

Total des ventes

millions d'euros

- 45 Hypolipémiants
- 44 Analgésiques
- 43 Psycholeptiques
- 42 Antiulcéreux
- 41 Médicaments urologiques
- 40 Antirhumatismaux non stéroïdiens
- 39 Antihypertenseurs
- 38 Antiinfectieux voie générale, hors antiviraux et vaccins
- 37 Osteoporose
- 36 Anesthésiques

Croissance totale : +517



MARCHÉ DES PRODUITS DE SANTÉ GRAND PUBLIC



Marché des produits avec AMM (non remboursables et non listés)

IQVIA, données Pharmatrend Micro PharmaOne

Tableau N°11

millions d'euros

Total des ventes
Antalgiques Generaux
Produits Pour Le Pharynx
Antigrippaux
Antalgiques Musculaires
Prod Pour La Toux
Antivariqueux
Antidiartheiques
Anti-Tabac
Sedatifs
Laxatifs
Affichage Total (10)
Total Autres (67)

Chiffre d'affaires (Prix Public observé)

Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
206	-4,4%	206	-4,4%	2 149	-5,2%
19	+6,6%	19	+6,6%	203	-4,5%
22	+9,8%	22	+9,8%	177	-2,3%
28	+9,2%	28	+9,2%	175	-5,6%
10	+0,4%	10	+0,4%	123	-0,6%
16	+2,0%	16	+2,0%	113	-5,5%
8	-8,6%	8	-8,6%	110	-9,4%
10	-3,2%	10	-3,2%	97	+0,1%
3	-74,7%	3	-74,7%	96	-27,4%
8	-8,3%	8	-8,3%	88	-6,1%
6	-6,5%	6	-6,5%	69	-4,5%
129	-4,3%	129	-4,3%	1 250	-6,6%
76	-4,5%	76	-4,5%	899	-3,2%

millions d'unités

Total des ventes
Antalgiques Generaux
Produits Pour Le Pharynx
Antigrippaux
Antalgiques Musculaires
Prod Pour La Toux
Antivariqueux
Antidiartheiques
Anti-Tabac
Sedatifs
Laxatifs
Affichage Total (10)
Total Autres (67)

Unités

Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
35	-0,2%	35	-0,2%	358	-3,9%
7	+7,0%	7	+7,0%	67	-1,4%
4	+8,9%	4	+8,9%	33	-3,6%
4	+14,5%	4	+14,5%	26	-5,2%
1	-0,9%	1	-0,9%	16	-1,2%
4	+1,2%	4	+1,2%	25	-5,1%
1	-8,8%	1	-8,8%	10	-10,1%
2	-4,3%	2	-4,3%	17	-0,4%
0	-69,8%	0	-69,8%	5	-24,9%
2	-7,2%	2	-7,2%	18	-5,2%
1	-6,9%	1	-6,9%	12	-5,2%
25	+2,2%	25	+2,2%	229	-4,0%
11	-5,2%	11	-5,2%	129	-3,6%

CONTRIBUTIONS À LA CROISSANCE



Les 10 premières classes (non remboursable)

IQVIA, données Pharmatrend Micro PharmaOne

Tableau N°12

millions d'euros

Total des ventes
1 Probiot.Bien Etre Digest
2 Insectifuges
3 Antiirrit/Antiprurigineux
4 Prod.Beaute Pr Rest.Peau
5 Solut. Nasales Salines
6 Antihemorroidaires
7 Produits Soin Des Mains
8 A.Allerg Resp & Generaux
9 Produits Soin Levres
10 Prod Pour La Toux

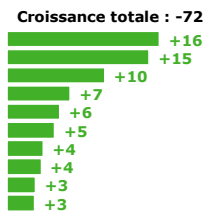
Chiffre d'affaires (prix public observé)

Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
603	+1,5%	603	+1,5%	6 780	-1,0%
11	+10,5%	11	+10,5%	114	+16,5%
1	-3,3%	1	-3,3%	49	+44,4%
3	+3,7%	3	+3,7%	64	+19,1%
8	+16,0%	8	+16,0%	89	+8,2%
15	+15,4%	15	+15,4%	127	+4,6%
4	+6,7%	4	+6,7%	41	+14,2%
5	+91,8%	5	+91,8%	32	+13,8%
1	+6,2%	1	+6,2%	37	+10,8%
6	+49,6%	6	+49,6%	43	+7,7%
20	+10,0%	20	+10,0%	140	+2,2%

millions d'euros

Total des ventes
1 Probiot.Bien Etre Digest
2 Insectifuges
3 Antiirrit/Antiprurigineux
4 Prod.Beaute Pr Rest.Peau
5 Solut. Nasales Salines
6 Antihemorroidaires
7 Produits Soin Des Mains
8 A.Allerg Resp & Generaux
9 Produits Soin Levres
10 Prod Pour La Toux

Contribution





Les 10 dernières classes (non remboursable)

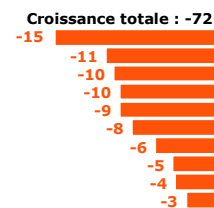
IQVIA, données Pharmatrend Micro PharmaOne

Tableau N°13

		Chiffre d'affaires (prix public observé)					
		Jan'19		Jan à jan'19		CMA jan'19	
		603	+1,5%	603	+1,5%	6 780	-1,0%
Total des ventes		millions d'euros					
24	Prod.Confort Artculaire	9	-10,0%	9	-10,0%	115	-11,8%
25	Antivariqueux	9	-7,3%	9	-7,3%	139	-7,2%
26	Soins Visage Pour Femmes	15	-1,9%	15	-1,9%	190	-5,0%
27	Antalgiques Generaux	19	+6,6%	19	+6,6%	203	-4,5%
28	Hygiene Des Bebes	7	-5,9%	7	-5,9%	80	-10,6%
29	Antigrippaux	33	+11,5%	33	+11,5%	216	-3,7%
30	Aides Minceur	5	-6,2%	5	-6,2%	72	-7,9%
31	Trait Specifiq Du Visage	19	+6,5%	19	+6,5%	232	-1,9%
32	Accessoires Divers	0	-56,1%	0	-56,1%	5	-44,7%
33	Cicatrisants	6	-0,2%	6	-0,2%	76	-4,3%

		millions d'euros	
Total des ventes		millions d'euros	
24	Prod.Confort Artculaire		
25	Antivariqueux		
26	Soins Visage Pour Femmes		
27	Antalgiques Generaux		
28	Hygiene Des Bebes		
29	Antigrippaux		
30	Aides Minceur		
31	Trait Specifiq Du Visage		
32	Accessoires Divers		
33	Cicatrisants		

Contribution



Pour plus d'informations

Définitions

[Cliquer ICI](#)

Familles
de médicaments

[cliquer ICI](#)

Suivez IQVIA France sur LinkedIn

Accédez à nos actualités, nos newsletters, nos points de vue d'experts, nos offres de recrutement...

[Linkedin.com/company/iqvia-france](https://www.linkedin.com/company/iqvia-france)

