



3^{ÈME} OBSERVATOIRE EUROPÉEN SUR L'AUTOMÉDICATION EN 2014



Pascal Brossard, Président de l'Afipa,
Jean-François Derré, Directeur Associé de Celtipharm,



Sommaire

1

INTRODUCTION

2

OBJECTIFS ET METHODOLOGIE DE L'OBSERVATOIRE

3

EVOLUTION DES MARCHÉS DE L'AUTOMÉDICATION EN 2014

4

POTENTIEL DU MARCHÉ DE L'AUTOMÉDICATION

5

SITUATION ET EVOLUTION DES PRIX D'AUTOMÉDICATION

6

LES MODÈLES DE PRISE EN CHARGE EN EUROPE

7

L'ESPAGNE : UN EXEMPLE À SUIVRE EN MATIÈRE D'AUTOMÉDICATION



1

Introduction





Le 51^{ème} Congrès annuel de l'AESGP – quelques idées fortes à retenir

- ❑ **L'autonomisation du citoyen dans la gestion de sa santé est une tendance de fond, au cœur des préoccupations des politiques de santé publique en Europe.**
 - Des individus toujours plus actifs dans la prise en charge de leur bien-être et leur santé, y compris dans le choix de leurs médicaments
 - Une importance croissante de l'information et de la formation des patients et des professionnels de santé

- ❑ **La régulation, tant sur le plan des politiques de délistages que sur celui de la prise en charge, reste la solution gagnante pour les patients, les systèmes de santé et les industriels**
 - **Les délistages** favorisent la rapidité d'accès aux soins pour les patients, le désengorgement des urgences et des salles d'attente, un meilleur usage des ressources de santé
 - Les **politiques de prise en charge** des pathologies de petits risques valorisent le rôle du pharmacien et responsabilisent les patients



2

Objectifs et méthodologie





Objectifs du 3^{ème} Observatoire

- ❑ Suite au 2^{ème} Observatoire européen sur l'automédication réalisé en Juin 2014, ce 3^{ème} Observatoire propose d'analyser l'évolution du marché et de la réglementation en Europe...
- ❑ ... A travers l'étude de 8 pays européens EU8

Allemagne



Belgique



Espagne



France



Italie



Pays-Bas



Royaume-Uni



Suède



Cet observatoire a pour objectif de faire un état des lieux de l'environnement et des marchés de l'automédication en Europe et plus particulièrement en France, à travers l'analyse d'indicateurs pertinents.



Méthodologie du 3^{ème} Observatoire (1/2)

□ Les données nécessaires à la réalisation de cet observatoire sont issues de questionnaires réalisés auprès :

- de l'association européenne des spécialités grand public
- et des associations d'automédication des huit pays européens concernés :



Allemagne



Belgique



Espagne



France



- de consultants spécialisés et expérimentés



Italie



Pays-Bas



Royaume-Uni



Suède



Réseau Insight Health





Méthodologie du 3^{ème} Observatoire (2/2)

- ❑ Les données de délivrance en France sont issues **du panel, temps réel d'officines représentatives de l'ensemble des officines françaises**, et sont ensuite extrapolées de façon dynamique à l'ensemble des officines de France Métropolitaine.
- ❑ L'analyse des données recueillies ont été réalisées par les consultants de Celtipharm.
- ❑ Les données et analyses ont été validées par un **Comité Scientifique**.



3

Evolution des marchés de l'automédication en 2014



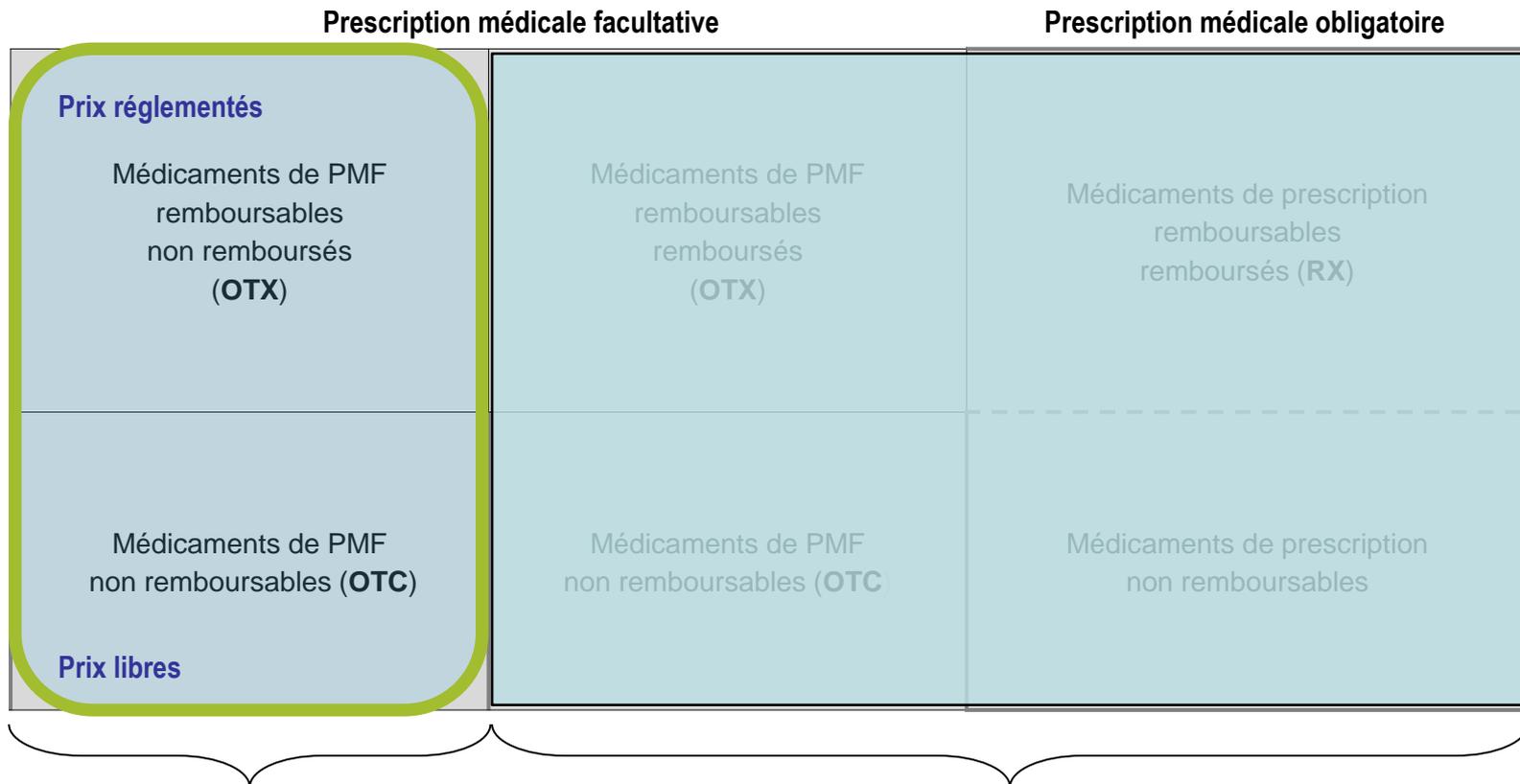


Qu'appelle-t-on automédication selon l'Afipa ?

Les médicaments d'automédication sont définis par le statut de la prescription médicale.

Opérabilité de l'étude :

> **Les médicaments à Prescription Médicale Facultative** seulement ont été pris en compte dans l'étude



Non Prescrit - Non remboursé
Conseillé par le pharmacien

Prescrit par le médecin



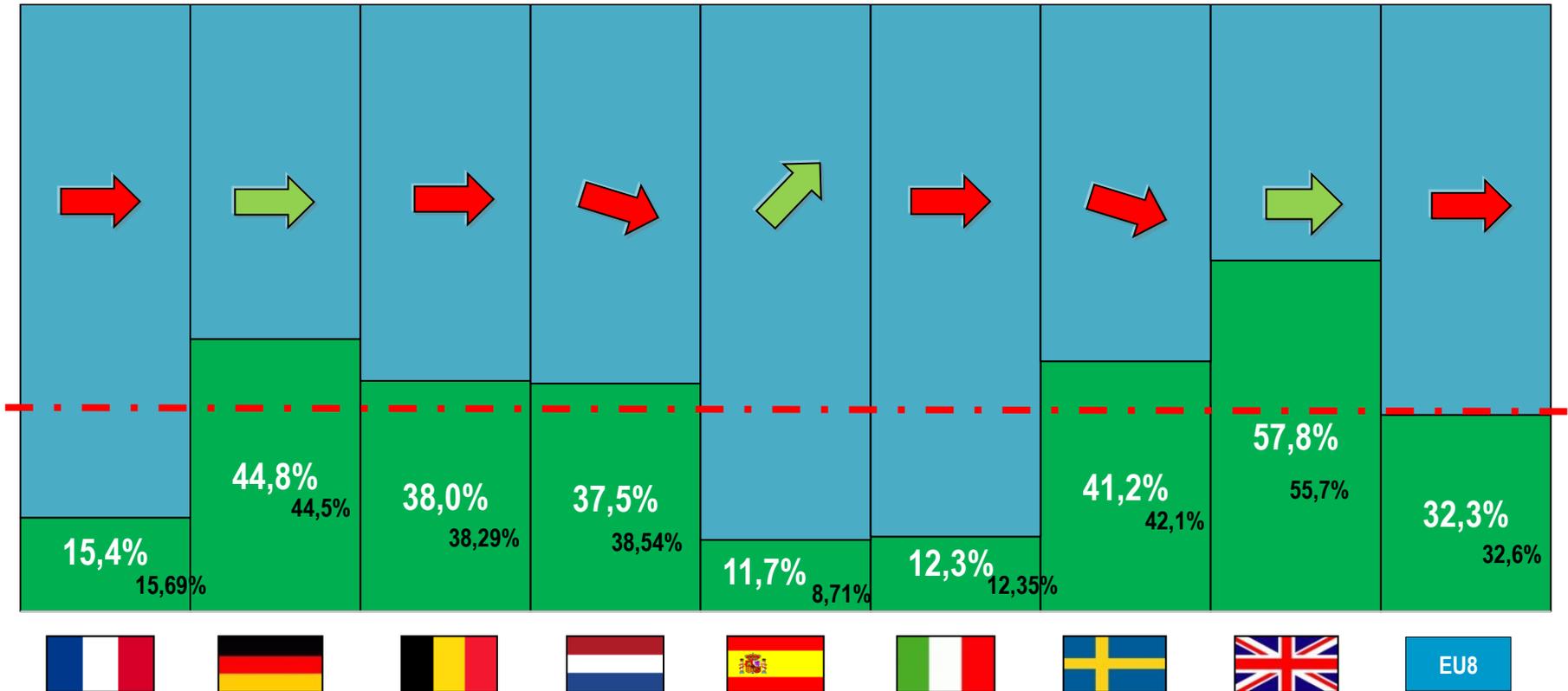


Part de marché de l'automédication en volume

Part de marché de l'automédication en 2014 en volume (UC)

■ Part de marché de l'automédication 2014

■ Part de marché hors automédication 2014



Les valeurs indiquées en blanc correspondent à la part d'automédication relevée en 2014
Les valeurs indiquées en noir correspondent à la part d'automédication relevée en 2013

Sources : AESGP - Analyse Celtipharm



Bilan : quelles évolutions pour l'automédication en Europe pour l'année 2014 ?

Pays	Changements majeurs	Délistage	Evolution de l'automédication	Commentaires
 FRA	-	-	-	2014: Pas d'évolution majeure car le contexte politique est resté identique à 2013. Pas d'épidémie de grippe ni d'épidémie de gastro-entérite.
 ALL	+	-	++	2014 : Progression du marché de l'automédication. Mesure réglementaire en 2014: Diminution des remises sur les médicaments de prescription de 16% à 7%.
 BEL	-	-	+	2014 : Marché de l'automédication tiré par les remèdes pour le rhume et la douleur
 PB	-	-	-	2014 : Pas d'épidémie de grippe expliquant une diminution des ventes de médicaments contre le rhume et la toux
 ESP	+	-	++	Mesures politiques en 2012 : vagues de déremboursement / baisse des prix des médicaments prescrits. Le pharmacien se tourne depuis vers l'automédication
 ITA	-	-	-	2014 : Pas d'évolution majeure car le contexte politique en Italie est resté identique
 SUE	-	-	-	2014 : Pas d'évolution majeure
 UK	-	--	--	2014 : Relistage de la Domperidone et du Diclofenac



Evolution des marchés d'automédication en 2014 – Conclusions clés

- ❑ Une part de marché de l'automédication **toujours inférieure** à la moyenne européenne en France.
- ❑ **Des situations d'automédication très hétérogènes** au sein du panel européen étudié. Globalement, le marché européen de l'automédication stagne en 2014.
- ❑ Certains pays, tels que l'Espagne, présentent un marché particulièrement dynamique.

La France, malgré un potentiel économique réel, affiche toujours un certain retard en comparaison des autres pays européens.

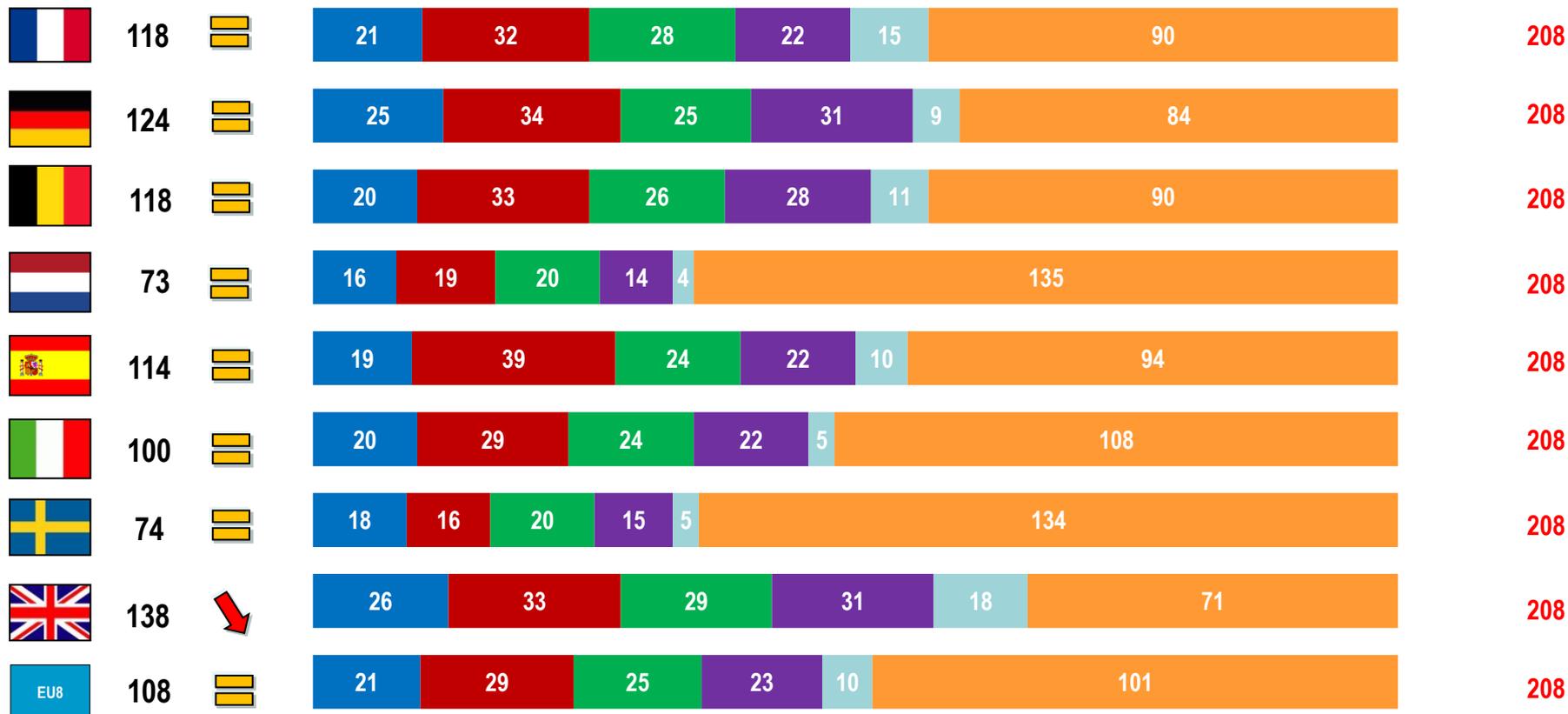


4

Potentiel du marché de l'automédication



Un potentiel de développement de l'automédication important en France



■ Douleur ■ Voies respiratoires ■ Voies digestives ■ Dermatologie ■ Autres ■ Potentiel de développement en automédication

* Depuis le 04 Septembre 2014, Domperidone uniquement en PMO aux UK
 Depuis Janvier 2014, Diclofenac uniquement en PMO au UK



Potentiel de développement du marché de l'automédication – conclusions clés

- ❑ Au regard de la pratique dans les autres pays européens, **le potentiel de développement de l'automédication en France est important.**
- ❑ **Malgré ce contexte favorable, le marché est en légère régression en 2014 :**
- 0,4% en valeur et - 0,7% en volume.
- ❑ **Ce blocage est lié à l'absence de changement réglementaire notable** (aucun délistage en 2014) et de véritable volonté politique.

Le marché français de l'automédication reste fragile et doit être accompagné par des mesures politiques concrètes.



5

Situation et évolution des prix d'automédication





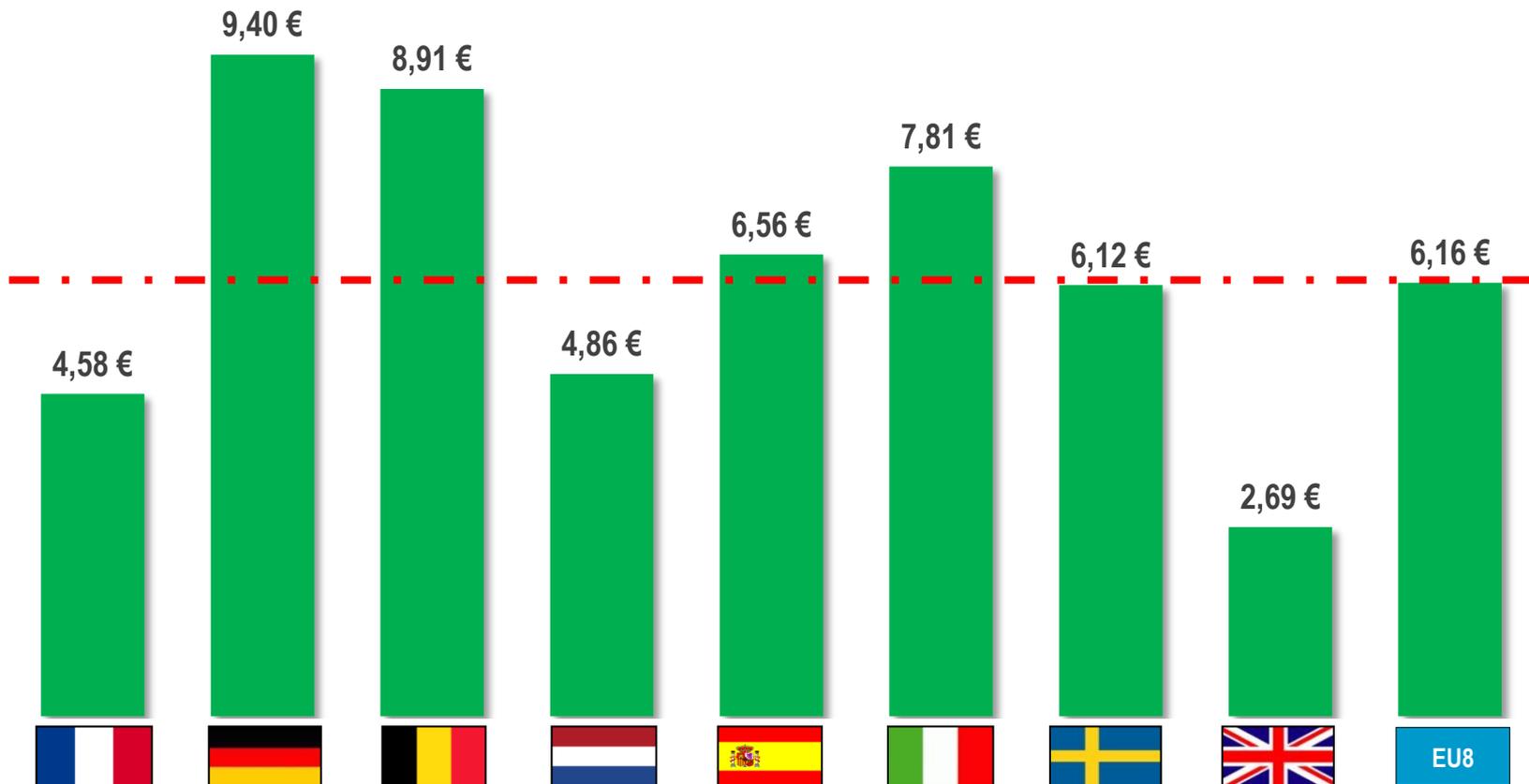
Rappel sur la régulation du prix des spécialités en automédication en Europe

Pays	Spécialités disponibles en automédication non remboursables		Spécialités disponibles en automédication remboursables	
	Prix régulés	Prix libres	Prix régulés	Prix libres
	-	✓	✓	-
	-	✓	-	✓
	✓	-	✓	-
	-	✓	✓	-
	-	✓	✓	-
	-	✓	Il n'existe pas de spécialités disponibles en automédication remboursables en Italie	
	-	✓	✓	-
	-	✓	✓	-



Un niveau de prix en France bien inférieur à la moyenne européenne

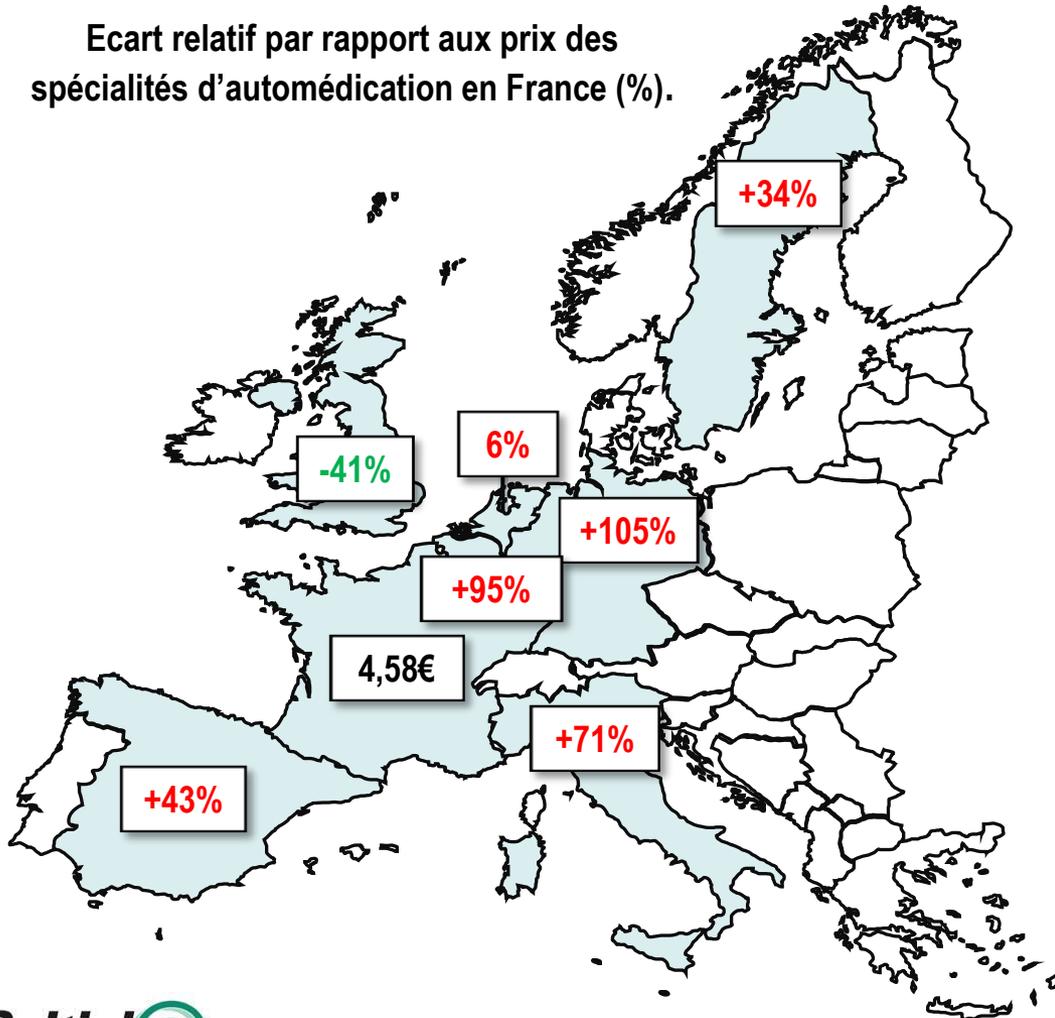
Prix moyen TTC des spécialités d'automédication en 2014





Un niveau de prix en France bien inférieur à la moyenne européenne

Ecart relatif par rapport aux prix des spécialités d'automédication en France (%).



- La France reste le 2^{ème} pays le moins cher en Europe
- L'Italie est 71% plus chère que la France.
- L'Espagne est 43% plus chère que la France



Des prix en automédication parmi les plus bas en France (1/2)

Méthodologie : Relevé de prix des spécialités de **même présentation et même posologie** auprès de pharmaciens d'officine dans chacun des pays, comparé en unité de prise

Nicorette 2mg Menthe fraîche								
	28 ct	27 ct	24 ct	23 ct	23 ct	20 ct	19 ct	13 ct
Imodium 2mg								
	62 ct	60 ct	58 ct	51 ct	49 ct	48 ct	47 ct	31 ct
Dulcolax 5mg								
	17 ct	15 ct	15 ct	14 ct	14 ct	13 ct	13 ct	12 ct
Strepsil miel- citron								
	26 ct	25 ct	25 ct	22 ct	20 ct	19 ct	16 ct	15 ct

Source : Interrogatoires auprès de pharmaciens dans les 8 pays d'Europe – Analyse Celtipharm



Des prix en automédication parmi les plus bas en France (2/2)

Méthodologie: Relevé de prix des spécialités de **même présentation et même posologie** auprès de pharmaciens d'officine dans chacun des pays, comparé en unité de prise

Rennie Menthe poivrée								
	18 ct	15 ct	14 ct	13 ct	13 ct	11 ct	10 ct	7 ct
Nurofen 200mg								
	37 ct	17 ct	16 ct	14 ct	13 ct	11 ct	10 ct	10ct
Maalox 200/400mg								
	23 ct	19 ct	17 ct	16 ct	15 ct	12 ct	9 ct	9 ct
Bepanthen 5% 100g								
	24 ct	17 ct	16 ct	16 ct	13 ct	12 ct	9 ct	8 ct

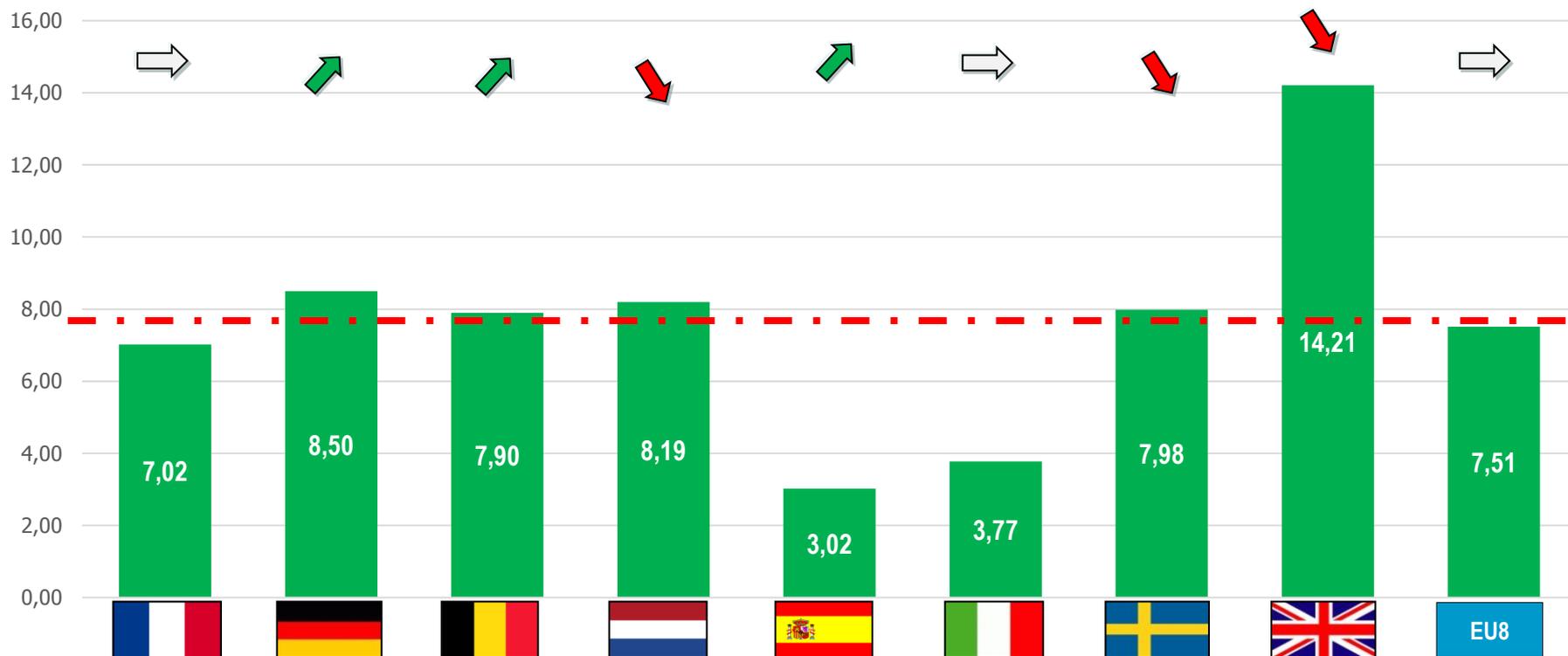
Source : Interrogatoires auprès de pharmaciens dans les 8 pays d'Europe – Analyse Celtipharm

Une consommation en automédication par habitant et par an inférieure à la moyenne européenne



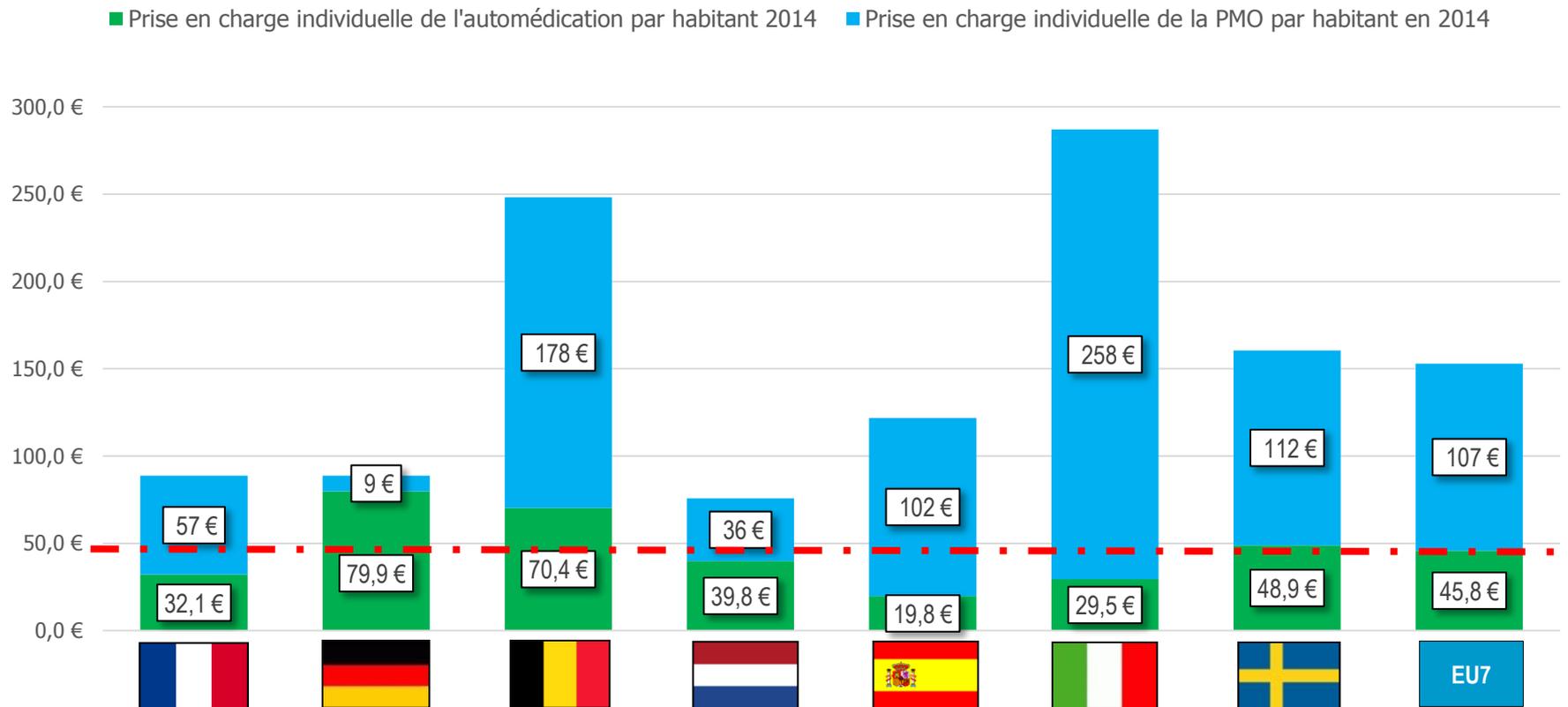
Consommation médicamenteuse par habitant en 2014 en volume (UC)

■ Consommation par habitant automédication 2014



En France, des dépenses par habitant en automédication parmi les plus faibles d'Europe

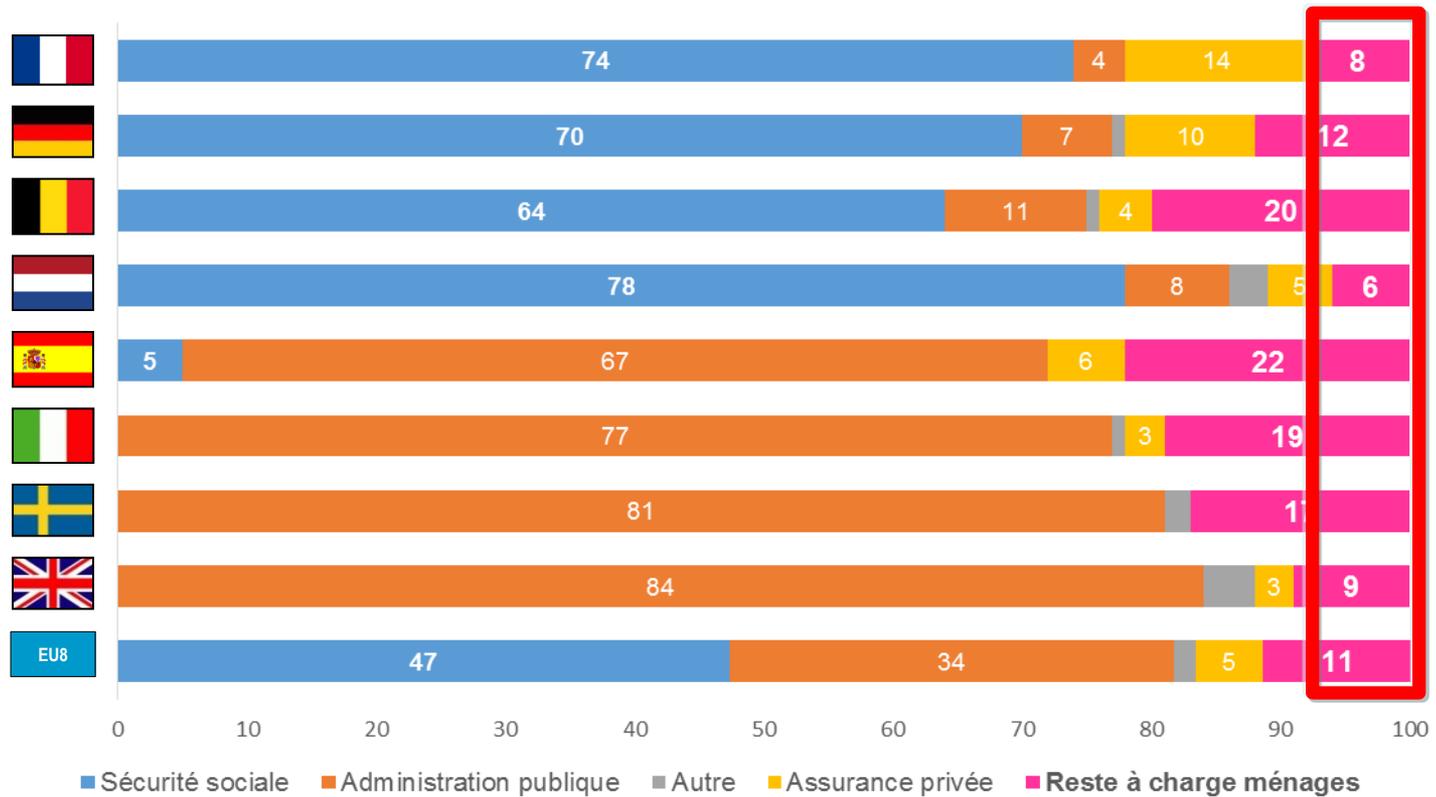
Prise en charge individuelle de l'automédication et de la PMO en € / hab





En France, le reste à charge des ménages en santé figure parmi les plus bas d'Europe

Dépense de santé par type de financement





Situation et évolution des prix d'automédication conclusions clés

- ❑ **Le niveau des prix français demeure parmi les plus faibles d'Europe : 4,58€ en moyenne.**
- ❑ **De même, les dépenses par habitant en automédication sont peu élevées au regard de la moyenne européenne.**

Une situation qui confirme que la concurrence joue pleinement son rôle dans le secteur de l'automédication en France.



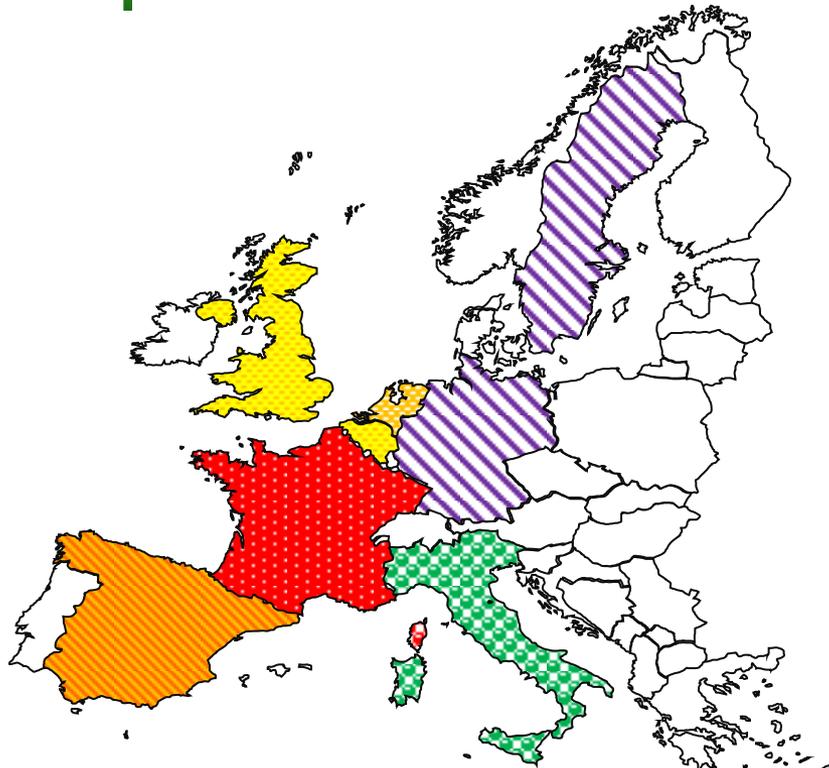
6

Les modèles de prise en charge en Europe





Prise en charge des spécialités de PMF en Europe



Remboursement des spécialités de PMF non autorisé



Remboursement des spécialités de PMF possible uniquement pour certaines maladies graves / chroniques



Remboursement peu courant - très peu de spécialités de PMF y sont éligibles



Remboursement possible des spécialités de PMF hors symptômes mineurs



Remboursement des spécialités de PMF autorisé

Remboursement des spécialités d'automédication en Europe

Les politiques de prise en charge des spécialités de PMF en Europe sont hétérogènes.
La France reste le seul pays à en autoriser la prise en charge sans restriction particulière.



Les modèles de prise en charge en Europe

conclusions clés

- ❑ Alors même que les médicaments d'automédication sont financièrement accessibles, **le système français favorise la prise en charge du petit risque par la collectivité.**

- ❑ Ce mode de prise en charge est pourtant inadapté au contexte socio-économique actuel :
 - ne concourt pas à la responsabilisation du patient-consommateur ;
 - complexifie le parcours de soins pour les pathologies bénignes.



7

L'Espagne : un exemple à suivre
en matière d'automédication



Des réformes ambitieuses entreprises en matière de santé publique - la prise en charge

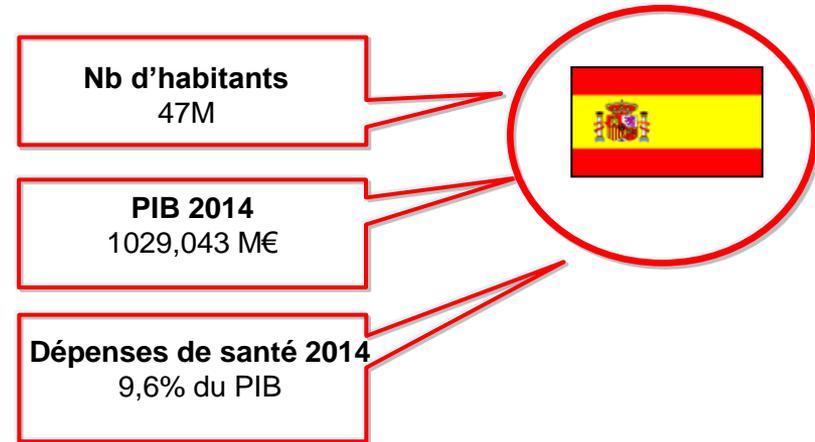
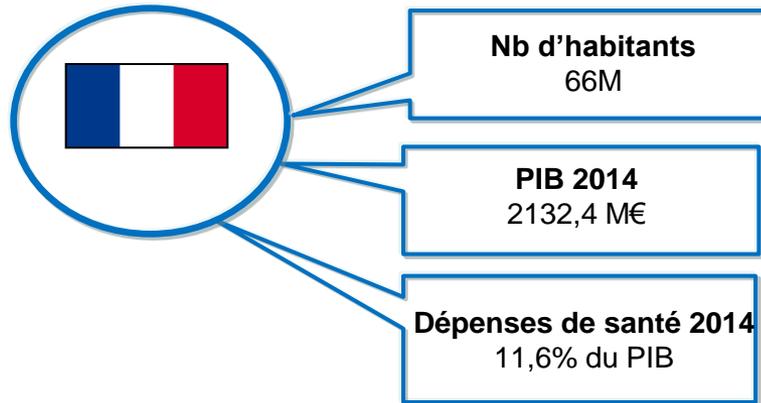


- ❑ La prise en charge individuelle a été élargie en 2012, sur décision du ministère de la Santé.
- **Médicaments indiqués dans le traitement des symptômes mineurs, contenant un ingrédient actif qui a un profil d'innocuité et une efficacité favorable et suffisamment documentée par des années d'expérience et une utilisation intensive.**
- Médicaments coexistant avec un médicament en vente libre de même principe actif et de même dosage.
- Médicaments dont la contribution thérapeutique est réduite.
- Médicament faisant l'objet de publicité au niveau européen.

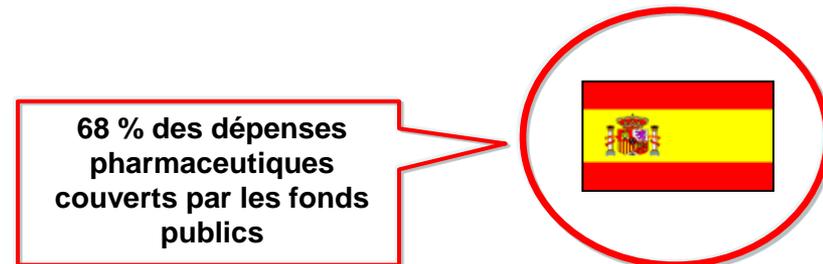
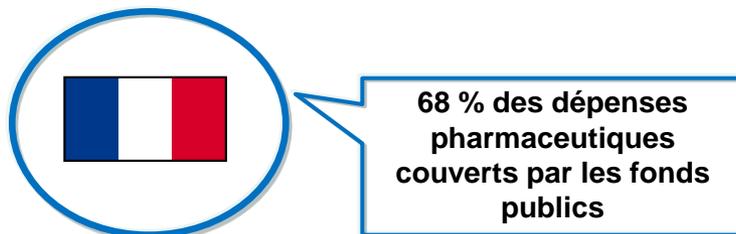


Un contexte socio-économique proche de la France ...

- Des pays proches sur le plan socio-économique¹ ...



- ... Et dans leur approche de la prise en charge





Étude de cas : la prise en charge en Espagne - conclusions clés

- ❑ **L'Espagne a placé l'automédication au cœur de la stratégie de santé national.** En 2012, elle a entrepris des choix politiques forts.
- ❑ **L'évolution du système de santé en Espagne constitue une réponse adaptée aux contraintes budgétaires d'aujourd'hui et surtout à la demande des citoyens qui veulent prendre davantage en main leur santé.**
- ❑ **Ces réformes ont été rendues possibles grâce à l'impulsion des autorités politiques et administratives.**
- ❑ **La France pourrait s'inspirer de cet exemple, à condition de mettre en œuvre un accompagnement efficace des patients, des solutions adaptées aux populations en difficulté financière et de poursuivre la formation des professionnels de santé en matière d'automédication.**



3^e Observatoire européen sur l'automédication

Conclusions clés

- ❑ **Le retard de la France en matière d'automédication se confirme**, malgré des conditions particulièrement propices à l'essor du secteur : potentiel de développement important, accessibilité financière des médicaments d'automédication, circuit de distribution sûr et efficace.
 - ❑ Pourtant, comme l'illustre cette étude, **l'automédication est un outil qui mérite d'être soutenu et encouragé.**
 - ❑ **Son développement doit être encadré à l'aide de mesures spécifiques**, c'est pourquoi l'Afipa a émis plusieurs recommandations en ce sens, dans le cadre du comité stratégique de filière notamment :
 - mise à disposition d'une offre de médicaments dédiée ;
 - aide à la dispensation des pharmaciens et formation des professionnels de santé ;
 - mise en place d'un observatoire des prix publics ;
 - intégration des médicaments de PMF au dossier pharmaceutique ;
 - mise en œuvre d'une communication à destination des patients.
- ⇒ La finalité : **faire de l'automédication responsable et sécurisée la pierre angulaire du parcours de soins pour les pathologies mineures.**

Afipa

 01.56.77.16.16

www.afipa.org

Twitter : @afipa



pour une automédication responsable