

## Une solution à vos vendredis après-midi? Vendredipm.ca

Isabelle Barthélémy, Denis Lebel, Jean-François Bussières

Le thème des ruptures d'approvisionnement n'est pas nouveau<sup>1</sup>. Toutefois, depuis quelques années, la problématique des ruptures d'approvisionnement de médicaments fait la manchette, parce qu'elle a davantage de conséquences sur les professionnels de la santé et les patients<sup>2</sup>. Il existe peu de données quantitatives sur les ruptures de stocks au Canada. Notre équipe de recherche a récemment publié un état de la situation des ruptures d'approvisionnement de médicaments au Canada de 2006 à 2010 et de 2010 à 2011<sup>3,4</sup>. De plus, il faut reconnaître qu'il existe de nombreuses causes pouvant expliquer la survenue de ruptures d'approvisionnement de médicaments<sup>5</sup>. En réponse à cette crise, de nombreuses actions ont été envisagées. Par exemple, en France, l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé a mis en place depuis 2002 une procédure de notification des ruptures d'approvisionnement. Depuis 2004, une loi française oblige les fabricants à déclarer en ligne les difficultés d'approvisionnement avérées ou prévisibles<sup>6,7</sup>. Aux États-Unis, le président Obama a proposé que soit modifiée la législation américaine encadrant les pratiques de l'industrie pharmaceutique et la déclaration anticipée des ruptures par les fabricants<sup>8,9</sup>. En novembre 2011, Santé Canada a publié une fiche d'information sur les pénuries de médicaments. « Santé Canada encourage l'industrie et les associations de professionnels de la santé à poursuivre leur collaboration en vue d'établir un système national centralisé pour la surveillance et la déclaration des pénuries de médicaments en 2012<sup>10</sup> ». Une des deux initiatives de centralisation des données soulignées par Santé Canada est le site [www.vendredipm.ca](http://www.vendredipm.ca)<sup>11</sup> mis en place depuis janvier 2011 par l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique (URPP) et le comité des pharmaciens du groupe d'achats SigmaSanté.

Nous aimerions porter à l'attention du lectorat du *Pharmactuel* les changements apportés récemment à ce site internet. Depuis décembre 2011, le site comporte un volet en anglais, [www.fridaypm.ca](http://www.fridaypm.ca), et présente deux sources de données quant aux ruptures d'approvisionnement (*c.-à-d.* grossiste et fabricants). Une collaboration avec le Centre d'information sur le médicament a aussi permis de publier et de lier, depuis mars 2012, des fiches informatives afin de soutenir les efforts des pharmaciens hospitaliers dans la gestion de la pénurie de produits parentéraux dans les établissements de santé. Les publications pertinentes sur le sujet paraissant sur le site sont régulièrement mises à jour. Sur la page d'accueil du site, nous continuons de publier toutes les semaines les données issues de McKesson, le grossiste attributaire de

l'entente de distribution centralisée pour les régions de Montréal, de Laval et de l'Estrie. Toutefois, depuis avril 2012, les fabricants novateurs et génériques doivent saisir eux-mêmes en temps réel les données portant sur les ruptures d'approvisionnement de médicaments dans la base de données du site à partir d'un accès personnalisé et sécurisé, compte tenu des clauses de la nouvelle entente sur les médicaments 2012-2015. Il est aussi désormais possible de saisir les ruptures d'approvisionnement prévues dans le futur accompagnées de la date de leur entrée en vigueur. À notre connaissance, il s'agit de la première initiative canadienne encadrant de façon contractuelle la déclaration obligatoire des ruptures d'approvisionnement de médicaments. Si la centralisation efficiente des données est une première étape dans la gestion des pénuries de médicaments, nul doute que d'autres actions doivent être mises en place, notamment une gestion prévoyante des achats par des filtres auprès du grossiste, qui tiennent compte de l'historique des achats par les pharmaciens, un contact constant avec les fabricants d'un produit menacé de pénurie éventuelle et avérée, une détermination plus efficace des autres solutions thérapeutiques possibles, une obligation de préserver au moins deux sources ou fabricants de médicaments critiques, etc.

Enfin, soulignons que l'URPP a participé aux consultations du Comité sur les ruptures d'approvisionnement de médicaments de l'Ordre des pharmaciens du Québec, dont le rapport a été publié en avril 2012<sup>12</sup>. Outre les travaux déjà publiés et cités dans cette lettre au rédacteur, un article sur les causes des ruptures sera publié dans le prochain numéro du *Pharmactuel*. Si l'initiative de l'URPP est la première étape de cette démarche, nul doute qu'une solution canadienne avec un encadrement législatif approprié s'impose.

---

**Isabelle Barthélémy**, étudiante en pharmacie de 6<sup>e</sup> année à la Faculté de pharmacie de l'Université Claude Bernard et assistante de recherche à l'unité de recherche en pratique pharmaceutique au CHU Sainte-Justine

**Denis Lebel**, B.Pharm, M.Sc., F.C.S.H.P., est adjoint aux soins, à l'enseignement et à la recherche au Département de pharmacie et à l'unité de recherche en pratique pharmaceutique au CHU Sainte-Justine

**Jean-François Bussières**, B.Pharm, M.Sc., M.B.A., F.C.S.H.P., est chef du Département de pharmacie et de l'unité de recherche en pratique pharmaceutique au CHU Sainte-Justine et professeur titulaire de clinique à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal

Pour toute correspondance :  
Jean-François Bussièrès  
CHU Sainte-Justine  
3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine  
Montréal (Québec) H3T 1C5  
Téléphone : 514 345-4603  
Télécopieur : 514 345-4820  
Courriel : jf.bussieres@ssss.gouv.qc.ca

## Références

1. Stolar MH. Drug shortages. *Science* 1976;192:94.
2. Kaakeh R, Sweet BV, Reilly C, Bush C, DeLoach S, Higgins B, Clark AM, Stevenson J. Impact of drug shortages on U.S. health systems. *Am J Health Syst Pharm* 2011;68:1811-9.
3. Bussièrès JF, Chiveri A, Lebel D. Perspectives des ruptures d'approvisionnement de médicaments 2004-2010. *Can J Hosp Pharm* 2011;64:426-435.
4. Ottino G, Lebel D, Bussièrès JF. Drug shortages in health care institutions: perspectives in early 2012. *Can J Hosp Pharm* 2012;65:151-2.
5. American Society of Health-Systems Pharmacists. Drug Shortage Summit Summary Report. [en ligne] <http://www.ashp.org/drugshortages/summitreport> (site visité le 31 mars 2012).
6. Formulaire de déclaration de rupture de stocks à l'intention des laboratoires. Saint-Denis (France) : Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé. [en ligne] [www.afssaps.fr/Infos-de-securite/Ruptures-de-stock-et-arrets-de-commercialisation-des-medicaments](http://www.afssaps.fr/Infos-de-securite/Ruptures-de-stock-et-arrets-de-commercialisation-des-medicaments) (site visité le 31 mars 2012).
7. Ottino G, Lebel D, Bussièrès JF, Bourdon O. Gestion des ruptures d'approvisionnement de médicaments – perspectives aux États-Unis, en France et au Canada. *Can J Hosp Pharm* 2012;65:37-42.
8. Roehr B. Obama takes action on drugs shortages. *BMJ* 2011;343:d7158.
9. Tanne JH. US drug shortages are set to reach record high in 2011, report says. *BMJ*. 2011;343:d8307.
10. Santé Canada. Fiche d'information sur les pénuries de médicaments. [en ligne]; <http://hc-sc.gc.ca/dhp-mps/prodpharma/activit/annonce-annonce/shortage-rupture-fra.php> (site visité le 31 mars 2012).
11. VendrediPM. Pénuries de médicaments au Canada. [en ligne] <http://www.vendredipm.ca/> (site visité le 31 mars 2012).
12. Ordre des pharmaciens du Québec. Front commun contre les pénuries de médicaments. [en ligne]; <http://www.opq.org/fr-CA/presse/communiqués-de-presse/communiqués-2012/2012-04-16-front-commun-contre-les-penuries-de-medicaments/> (site visité le 16 avril 2012).