



## Données de l'ICIS sur les demandes de remboursement liées à l'abus de médicaments d'ordonnance

L'abus de médicaments d'ordonnance — aussi appelé « utilisation inappropriée de médicaments d'ordonnance » — peut entraîner une dépendance, une surdose, des problèmes de santé chroniques et même la mort. Les données pancanadiennes sur les demandes de remboursement de médicaments peuvent fournir de l'information sur la prescription et l'utilisation des médicaments dont le risque d'abus est élevé. Elles aident également à répondre aux questions telles que les suivantes :

- Pendant combien de temps, en moyenne, une personne utilise-t-elle un médicament à risque élevé? Les tendances ont-elles changé au fil du temps?
- Quels opioïdes sont les plus souvent utilisés? Y a-t-il une variation entre les provinces?
- L'utilisation de médicaments à risque élevé diffère-t-elle selon l'âge et le sexe?

Le [Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits \(SNIUMP\)](#) de l'ICIS contient des données dépersonnalisées au niveau de l'enregistrement pour l'ensemble des provinces (sauf le Québec). Ces données portent sur les demandes acceptées par les régimes publics d'assurance-médicaments — pour le remboursement d'un médicament ou pour l'application d'une franchise — de même que sur les demandes réglées par les assureurs privés ou directement par le demandeur, lorsque disponibles. Le SNIUMP permet ainsi d'en savoir plus sur

- les demandeurs et la date de délivrance des médicaments;
- les prescripteurs;
- les dispensateurs de services (le plus souvent les pharmacies);
- le nom des médicaments d'ordonnance et la quantité de prescriptions;
- les coûts, y compris la majoration de prix, les honoraires professionnels et le coût des ingrédients.

Le tableau 1 présente un résumé de la couverture des données en date de mars 2016.

**Tableau 1** Types de données figurant dans la BDCP, la BDMH et le SNISA

Province	Couverture	Début de la collecte	Possibilité de couplage avec d'autres bases de données de l'ICIS
<b>T.-N.-L.</b>	Personnes âgées et bénéficiaires de l'aide sociale	Janvier 2006	Oui
<b>Î.-P.-É.</b>	Personnes âgées et bénéficiaires de l'aide sociale	Avril 2004	Oui
<b>N.-É.</b>	Personnes âgées	Avril 2001	Non
<b>N.-B.</b>	Personnes âgées et bénéficiaires de l'aide sociale	Janvier 2000	Non
<b>Ont.</b>	Personnes âgées et bénéficiaires de l'aide sociale	Avril 2010	Non
<b>Man.</b>	Population générale	Janvier 2000	Oui
<b>Sask.</b>	Population générale	Janvier 2000	Non
<b>Alb.</b>	Personnes âgées	Janvier 2000	Oui
<b>C.-B.</b>	Population générale	Janvier 2006	Oui

## Codes de classification des médicaments

Dans le SNIUMP, les médicaments sont classés au moyen des numéros d'identification du médicament (DIN) attribués par Santé Canada et des codes de classification anatomique thérapeutique chimique (ATC) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Le tableau 2 présente des renseignements sur les codes les plus pertinents aux fins de recherche et d'analyse qui servent à la classification des opioïdes, des benzodiazépines et des médicaments utilisés pour le traitement du trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention (THADA).

**Tableau 2** Codes des opioïdes, des benzodiazépines et des médicaments utilisés pour le traitement du THADA, et renseignements connexes

ATC3	Description ATC3	ATC4	Description ATC4	Exemples d'agents chimiques	Exemples de médicaments de marque
M03B	Myorelaxants à action centrale	M03BA	Esters de l'acide carbamique	Méthocarbamol en combinaison	Robaxacet-8
		M03BB	Dérivés oxazolés, thiaziniques et triaziniques	Chlorzoxazone en combinaison	Acetazone Forte C8
N01A	Anesthésiques généraux	N01AH	Anesthésiques opioïdes	Fentanyl, alfentanil, sufentanil	
N02A	Opioïdes	N02AA	Alcaloïdes naturels de l'opium	Morphine, oxycodone, hydromorphone, codéine en combinaison	Statex, OxyNeo, Dilaudid, Tylenol n° 3
		N02AB	Dérivés de la phénylpipéridine	Mépéridine, fentanyl	Demerol, Duragesic
		N02AD	Dérivés du benzomorphone	Pentazocine	Talwin
		N02AE	Dérivés de l'oripavine	Buprénorphine	Butrans
		N02AF	Dérivés du morphinane	Butorphanol, nalbuphine	Nubain
		N02AX	Autres opioïdes	Tapentadol, tramadol, tramadol en association	Nucynta, Zytram XL, Tramacet
N02B	Autres analgésiques et antipyrétiques	N02BA	Acide salicylique et dérivés	Acide acétylsalicylique en combinaison	282s, 222s, Fiorinal C1/4
		N02BE	Anilides	Acétaminophène en combinaison	Atasol 15, Percocet, Tylenol n° 2
		N02BG	Autres analgésiques et antipyrétiques	Cannabinoïdes	Sativex
N03A	Antiépileptiques	N03AE	Dérivés des benzodiazépines	Clonazépam	Rivotril
		N03AX	Autres antiépileptiques	Gabapentine, prégabaline	Neurontin, Lyrica
N05B	Anxiolytiques	N05BA	Dérivés des benzodiazépines	Diazépam, oxazépam, lorazépam	Valium, Serax, Ativan
N05C	Hypnotiques et sédatifs	N05CD	Dérivés des benzodiazépines	Flurazépam, nitrazépam, témazépam	Somnol, Dalmene, Mogadon
		N05CF	Médicaments apparentés aux benzodiazépines	Zolpidem	Sublinox
N06B	Psychostimulants, agents utilisés en cas de THADA	N06BA	Sympathicomimétiques d'action centrale	Dérivés de l'amphétamine, méthylphénidate	Adderall XR, Ritalin, Vyvanse
N07B	Médicaments utilisés en cas de dépendance	N07BC	Médicaments utilisés en cas de dépendance aux opioïdes	Méthadone, buprénorphine en combinaison	Metadol, Methadose, Suboxone

ATC3	Description ATC3	ATC4	Description ATC4	Exemples d'agents chimiques	Exemples de médicaments de marque
R02A	Préparations pour la gorge	R02AD	Anesthésiques locaux	Cocaïne	PMS-cocaine topical solution
R05D	Antitussifs, sauf les combinaisons avec des expectorants	R05DA	Alcaloïdes de l'opium et dérivés	Hydrocodone, codéine, combinaisons	Hycodan, Codeine Contin, Tussionex
		R05FA	Dérivés de l'opium et expectorants	Dérivés de l'opium et expectorants	Calmylin, Robitussin AC, Benylin 2 avec codéine

**Sources**

Santé Canada. [Base de données sur les produits pharmaceutiques \(BDPP\)](#). Consultée le 22 mars 2016.

Centre collaborateur de l'OMS pour la méthodologie sur l'établissement des statistiques concernant les produits médicamenteux. [Guidelines for ATC classification and DDD assignment, 2016](#). 2015.

Vous pouvez obtenir des renseignements précis en soumettant une [demande de données personnalisées](#).



## Contactez-nous

L'équipe du Projet sur l'abus de médicaments d'ordonnance : [amo@icis.ca](mailto:amo@icis.ca)