



ASSEMBLÉE NATIONALE

14ème législature

médicaments

Question écrite n° 80197

Texte de la question

M. Kléber Mesquida attire l'attention de Mme la ministre des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes sur les inquiétudes légitimes que suscitent les derniers chiffres alarmants sur la santé économique du secteur de la répartition pharmaceutique. Interpellé par des élus de la circonscription, il semble que les pharmacies et les centres de répartition, tous deux contribuant au dynamisme économique du territoire notamment rural et au maintien du réseau de santé de qualité et de proximité, craignent de ne pouvoir garantir un accès permanent aux soins et aux médicaments à l'ensemble des citoyens. Les pharmacies, acteurs de premier secours, constituent le relai direct auprès des habitants. Elles peuvent l'assurer grâce aux répartiteurs pharmaceutiques. Ces derniers distribuent quotidiennement 6,3 millions de boîtes dans les pharmacies françaises et ce, dans un délai moyen de 2 heures 15 sans aucune discrimination géographique. Or cette mission semble menacée. En effet, en 2014, chaque boîte distribuée représente une perte de 5 centimes pour les répartiteurs qu'il faut multiplier par 1,7 milliard de boîtes de médicaments remboursables distribuées annuellement. Une situation très préoccupante alors même que la répartition ne représente que 2,7 % du prix public d'une boîte de médicaments. Ce qui compromet l'égal accès aux médicaments des territoires, et par conséquent des patients. Le 15 avril 2015, l'IGAS (Inspection générale des affaires sociales) a rendu public son rapport relatif à « la distribution en gros du médicament en ville », qui alerte sur « l'essoufflement » du modèle économique de rémunération de la répartition pharmaceutique plus obsolète compte tenu de l'évolution du marché. Aussi, il lui demande quelles sont ses intentions en matière de réforme de la rémunération de la répartition pharmaceutique afin de garantir la pérennité du système et la solidité de la chaîne du médicament.

Texte de la réponse

Les grossistes répartiteurs sont les principaux opérateurs de la distribution pharmaceutique en France. En assurant, conformément aux obligations de service public auxquelles ils sont soumis, l'alimentation quotidienne en produits de santé des 22 000 officines de pharmacies réparties sur l'ensemble du territoire, ils constituent un acteur central de l'accès aux soins dans notre pays. A ce titre, le Gouvernement est naturellement très attaché à la préservation du modèle de distribution en gros des médicaments. C'est pourquoi la ministre des affaires sociales, de la santé et du droit des femmes a diligenté une mission de l'inspection générale des affaires sociales (IGAS) sur la situation économique de ce secteur, soumis, comme pour les autres acteurs de la chaîne du médicament, à une contrainte financière croissante dans le contexte de la nécessaire politique de maîtrise des finances publiques, et en particulier de l'objectif national de dépenses d'assurance maladie (ONDAM), portée par le Gouvernement. Le rapport de l'IGAS sur la distribution en gros du médicament en ville a été rendu public le 14 juin 2014. Il a permis de contribuer à objectiver la pression financière qui s'exerce sur les répartiteurs, à la fois en raison de la concurrence des laboratoires pharmaceutiques qui choisissent d'assurer eux-mêmes la distribution de leurs médicaments sur certains segments du marché (en particulier les génériques ou les princeps peu chers comme le paracétamol) mais aussi de la concurrence entre grossistes qui proposent aux officines des services qui vont au-delà des obligations de services public (en assurant par exemple deux voire trois livraisons par jour dans certains cas, là où l'obligation légale est d'une livraison dans les 24 h suivant

la commande). Si les tensions économiques sur la répartition pharmaceutique ne sont pas nouvelles, le Gouvernement n'a pas attendu les travaux de l'IGAS pour agir : les entreprises de ce secteur bénéficient du crédit impôt compétitivité Emploi (CICE) ainsi que des mesures d'exonération de cotisations sociales et d'allègement de la contribution sociale de solidarité des sociétés dans le cadre du pacte de solidarité et de responsabilité, qui vont monter en charge en 2015 et 2016. Ces mesures s'ajoutent à une réforme de la fiscalité sur le chiffre d'affaire de l'activité de vente en gros votée dans la loi de financement de la sécurité sociale pour 2014 qui conduit à diminuer les charges des grossistes répartiteurs. Des discussions sont actuellement en cours entre les services du ministère des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes et les représentants du secteur de la répartition pharmaceutique. Ils permettront d'achever l'état des lieux et d'étudier dans quelles mesures certaines propositions d'évolution de la rémunération des grossistes-répartiteurs pourraient être envisagées. Ces travaux doivent néanmoins s'inscrire dans la trajectoire financière de l'ONDAM très contrainte (+ 1,75 % en 2016 et 2017) et ne peuvent conduire à déstabiliser l'équilibre économique du secteur des produits de santé, dont les autres acteurs (pharmaciens, laboratoires pharmaceutiques) sont également mis fortement à contribution chaque année dans le cadre de l'ONDAM.

Données clés

Auteur : [M. Kléber Mesquida](#)

Circonscription : Hérault (5^e circonscription) - Socialiste, écologiste et républicain

Type de question : Question écrite

Numéro de la question : 80197

Rubrique : Pharmacie et médicaments

Ministère interrogé : Affaires sociales, santé et droits des femmes

Ministère attributaire : Affaires sociales, santé et droits des femmes

Date(s) clé(s)

Question publiée au JO le : [26 mai 2015](#), page 3842

Réponse publiée au JO le : [10 novembre 2015](#), page 8168