



Objectif : Synthétiser certaines données économiques produites dans le cadre de l'évaluation des médicaments aux fins d'inscription.

Public cible : Parties prenantes s'intéressant aux impacts potentiels de l'inscription de nouveaux traitements sur l'organisation des soins au Québec.

Source de données : Avis au ministre pour lesquels une analyse d'impact budgétaire (AIB) a été produite ou un motif a été fourni pour la non-réalisation de l'analyse.

Synthèse des avis à la ministre

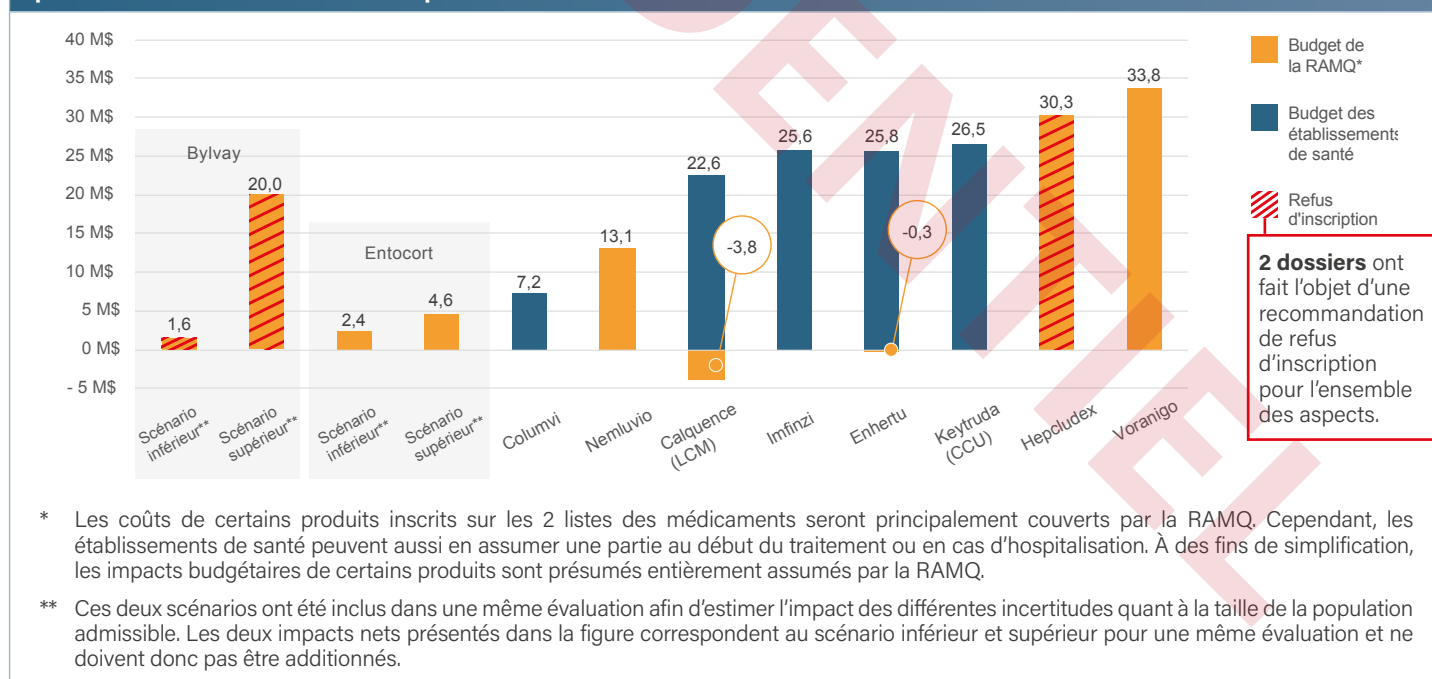
L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) a retenu un total de **40 évaluations de médicaments aux fins d'inscription** à inclure dans ce survol durant la période couverte par cette synthèse. Parmi celles-ci, 10 ont fait l'objet d'une analyse d'impact budgétaire.

Les évaluations de médicaments génériques, de médicaments biosimilaires, de formules nutritives et de pansements ainsi que les réévaluations découlant de recommandations initiales octroyant un caractère prometteur ou une promesse de valeur ont été **exclues** de cette synthèse.

Synthèse des évaluations pour lesquelles une analyse d'impact budgétaire est réalisée

Le graphique ci-dessous présente les **impacts nets**, c'est-à-dire la différence entre l'impact budgétaire du scénario avec remboursement et celui du statu quo. Ces estimations reposent sur le(s) prix de vente garanti(s) ou soumis par les fabricants. Ils ne considèrent donc pas les rabais et ristournes confidentielles des ententes d'inscription éventuelles ou en vigueur concernant le produit ou ses comparateurs.

Figure 1. Impacts budgétaires nets attendus sur 3 ans, par traitement, selon les budgets concernés ainsi que leur recommandation respective



8 dossiers ont conduit à une recommandation **favorable**.

L'impact budgétaire net cumulé sur 3 ans de ces dossiers serait de **157,5 M\$**. Ceci représenterait respectivement des coûts supplémentaires qui varient de **45,2 à 47,4 M\$** sur le budget de la RAMQ et de **107,7 M\$** sur le budget des établissements de santé.

Synthèse des évaluations pour lesquelles une analyse d'impact budgétaire n'a pas été réalisée

14 évaluations réalisées durant la période couverte par cette synthèse n'ont pas fait l'objet d'une analyse d'impact budgétaire. Celles-ci sont : [Bimzelx](#) (hidradinite suppurée), [Cequa](#), [Elfabrio](#), [Evrysdi](#), [FreeStyle Libre 2](#), [Kengrexal](#), [Longavo](#), [Nemluvio](#) (Dermatite atopique modérée à grave), [Opdivo](#) (carcinome hépatocellulaire), [Opdivo](#), [Rybrevant](#) (CPNPC), [Solufy](#), [Talzena](#), [Tepezza](#).

Tableau 1. Répartition des dossiers selon leur motif de non-réalisation de l'analyse d'impact budgétaire

Motifs de non-réalisation	Nombre de dossiers	Détails
Impact budgétaire net attendu inférieur à 10 M\$ sur 3 ans	2	Produits pour lesquels un examen sommaire estime un impact budgétaire net inférieur à 10 M\$ sur 3 ans .  Ces dossiers représentent des coûts supplémentaires potentiels , qui viendraient s'ajouter à ceux présentés précédemment.
Devis d'analyse de minimisation des coûts	3	Conformément à ses modalités d'évaluations économiques , l'analyse d'impact budgétaire n'est pas réalisée lorsqu'un devis d'analyse de minimisation des coûts ^① est retenu pour évaluer l'efficacité.
Non-reconnaissance de la valeur thérapeutique	9	En cas de non-reconnaissance de la valeur thérapeutique, les autres dimensions ne sont pas évaluées .



Pour plus de détails, se référer aux [Avis au ministre](#). Les données utilisées pour les analyses sont indiquées dans leur recommandation respective sur le site Web de l'INESSS, à la page [Médicaments : Évaluation aux fins d'inscription](#), sous l'onglet *Produits évalués*. Cette page peut aussi être utilisée pour suivre l'évolution du statut d'inscription et des décisions du ministre.

Pour des informations supplémentaires sur les éléments méthodologiques des analyses économiques et les termes pharmacoéconomiques employés, veuillez vous référer aux [Lignes directrices](#) ainsi qu'au [lexique](#) à cet effet. Pour tout commentaire ou question concernant ce document, veuillez contacter inscription@inesss.qc.ca.

Annexe I – Informations supplémentaires sur les traitements inclus dans le survol

Nom commercial (dénomination commune)	Indication	Statut de l'Alliance pharmaceutique pancanadienne (APP) ^a	Conclusion analyse coût-utilité ^① (\$/AVAQ ^① gagnée) ^{b,c,d}
Traitements évalués pour leur inscription sur la Liste des médicaments – Établissements			
Bavencio (Avelumab)	Carcinome urothélial	Information non disponible	s. o.
Columvi (Glofitamab)	Lymphome diffus à grandes cellules B (2 ^e intention ou plus, association avec la gemcitabine et l'oxaliplatine)	En négociation	84 619
Enhertu (Trastuzumab déruxécán)	Traitement du cancer du sein non résécable ou métastatique à récepteurs hormonaux positifs et surexprimant légèrement ou très légèrement le récepteur de type 2 du facteur de croissance épidermique humain (human epidermal growth factor receptor-2; HER2)	Négociation envisagée	5 381 005
Imfinzi (Durvalumab)	Cancer de la vessie avec envahissement musculaire	Négociation envisagée	96 571
 Kengrexal (Cangrélor)	Prévention des événements thrombotiques associés à une intervention coronarienne percutanée	Information non disponible	s. o.
Keytruda (Pembrolizumab)	Carcinome urothélial	Négociation conclue par une lettre d'intention	s. o.
Keytruda (CCU) (Pembrolizumab)	En association avec une chimioradiothérapie, pour le traitement du cancer du col de l'utérus localement avancé à haut risque	Négociation conclue par une lettre d'intention	> 50 320
 Opdivo (Nivolumab)	En association avec Yervoy ^{MC} , pour le traitement du carcinome hépatocellulaire	Négociation conclue par une lettre d'intention	s. o.
Opdivo (Nivolumab)	Traitement de 1 ^{re} intention du cancer colorectal non résécable ou métastatique associé à une instabilité microsatellitaire élevée ou à une déficience du système de réparation des mésappariements	Négociation conclue par une lettre d'intention	46 562 à 779 051
Opdivo et Opdivo SC (Nivolumab)	Carcinome urothélial	Négociation conclue par une lettre d'intention	s. o.
Padcev (Enfortumab védotine)	Carcinome urothélial	Négociation conclue par une lettre d'intention	s. o.
 Rybrevant (CPNPC) (Amivantamab)	En association avec le carboplatine et le pemetrexed, pour le traitement du cancer du poumon non à petites cellules localement avancé ou métastatique porteur d'une délétion dans l'exon 19 ou d'une mutation de substitution dans l'exon 21 (L858R) du gène du récepteur du facteur de croissance épidermique (EGFR)	Négociation conclue par une lettre d'intention	s. o.
Traitements évalués pour leur inscription sur la Liste des médicaments – régime général d'assurance médicaments			
Metronidazole injectable USP (Métronidazole)	Infections diverses	Information non disponible	s. o.
Peptamen 1.5 avec Prebio (Peptamen 1.5 avec PREBIO)	Diverses	Information non disponible	s. o.

 Refus pour valeur thérapeutique

AVAQ : Années de vie ajustées selon la qualité; RCU : Ratio coût-utilité incrémental; RGAM : Régime général d'assurance médicaments; s. o. : Sans objet.

- Les statuts de négociation ont été recensés en mars 2026 et sont sujets à changement. Veuillez consulter le [site de l'APP](#) pour suivre les mises à jour.
- Les résultats d'efficience en \$/AVAQ gagnée présentés dans le tableau représentent les RCU^① calculés dans les analyses.
- Si les résultats d'efficience issus des scénarios de référence sont disponibles, seuls ces derniers ont été rapportés. Les scénarios de nature exploratoires sont rapportés seulement dans les cas où l'analyse ne comporte que ce type de scénario et aucun scénario de référence. D'autres RCU pourraient donc être indiqués dans les avis, mais ne pas être recensés dans le tableau.
- En l'absence de RCU estimé dans l'évaluation, la mention s. o. est appliquée. Les situations expliquant l'absence d'un RCU sont : réalisation d'une analyse de minimisation des coûts, réalisation d'une analyse coût-conséquences, analyse d'efficience non effectuée ou bien dans le cadre d'un refus pour valeur thérapeutique.

Annexe I – Informations supplémentaires sur les traitements inclus dans le survol (suite)

Nom commercial (dénomination commune)	Indication	Statut de l'Alliance pharmaceutique pancanadienne (APP) ^a	Conclusion analyse coût-utilité ^① (\$/AVAQ ^① gagnée) ^{b,c,d}
Traitements évalués à des fins d'inscription sur l'ensemble des <i>Listes des médicaments</i>			
Bimzelx (Biméki­zumab)	Hidradénite suppurée	Information non disponible	s. o.
Bylvay (Odévixibat)	Traitement du prurit cholestatique associé au syndrome d'Alagille	Négociation conclue par une lettre d'intention	2 400 000
Calquence (LCM) (Acalabrutinib)	Lymphome à cellules du manteau (association avec la bendamustine et le rituximab)	En négociation	3 085 381
 Cequa (Cyclosporine)	Sécheresse oculaire	Information non disponible	s. o.
Daptomycine pour injection (Daptomycine)	Diverses	Information non disponible	s. o.
 Elfabrio (Pegunigalsidase alfa)	Traitement de la maladie de Fabry	Négociation envisagée	s. o.
ENTOCORT (Budésonide)	Conditions gastro-intestinales	Information non disponible	s. o.
Enzeevu (Aflibercept)	Diverses	Information non disponible	s. o.
Eydenzelt (Aflibercept)	Diverses	Négociation conclue par une lettre d'intention	s. o.
 FreeStyle Libre 2 (Capteur FSL2)	Traitement de personnes atteintes du diabète de type 2 avec ou sans insulinothérapie basale	Information non disponible	s. o.
Hepcludex (Bulévirtide (acétate de))	Traitement de l'infection chronique par le virus de l'hépatite D chez les patients présentant une maladie hépatique compensée	Négociation envisagée	804 985 à 1 646 016
Ilumya (Tildrakizumab)	Psoriasis en plaques	Information non disponible	s. o.
Longavo (Rispéridone)	Schizophrénie	En négociation	s. o.
 Nemluvio (Némolizumab)	Dermatite atopique modérée à grave	Information non disponible	s. o.
Nemluvio (Némolizumab)	Prurigo nodulaire	Négociation envisagée	298 765
Omlyclo (Omalizumab)	Urticaire chronique idiopathique	Négociation conclue par une lettre d'intention	s. o.
Opuviz (Aflibercept)	Diverses : DMLA, OMD, OVCR, OBVR	Information non disponible	s. o.
Skyrizi (Risankizumab)	Colite ulcéreuse modérée à grave	Information non disponible	s. o.
Solufy (Aripiprazole)	Pour le traitement des troubles psychotiques, des troubles affectifs et du trouble dépressif majeur	Information non disponible	s. o.
Talzenna (Talazoparib)	En association avec l'enzalutamide, pour le traitement du cancer de la prostate métastatique résistant à la castration, associé à un défaut génétique d'origine germinale ou somatique du système de réparation par recombinaison homologue	En négociation	258 088

 Refus pour valeur thérapeutique

AVAQ : Années de vie ajustées selon la qualité; RCUI : Ratio coût-utilité incrémental; RGAM : Régime général d'assurance médicaments; s. o. : Sans objet.

a. Les statuts de négociation ont été recensés en mars 2026 et sont sujets à changement. Veuillez consulter le [site de l'APP](#) pour suivre les mises à jour.

b. Les résultats d'efficience en \$/AVAQ gagnée présentés dans le tableau représentent les RCUI^① calculés dans les analyses.

c. Si les résultats d'efficience issus des scénarios de référence sont disponibles, seuls ces derniers ont été rapportés. Les scénarios de nature exploratoires sont rapportés seulement dans les cas où l'analyse ne comporte que ce type de scénario et aucun scénario de référence. D'autres RCUI pourraient donc être indiqués dans les avis, mais ne pas être recensés dans le tableau.

d. En l'absence de RCUI estimé dans l'évaluation, la mention s. o. est appliquée. Les situations expliquant l'absence d'un RCUI sont : réalisation d'une analyse de minimisation des coûts, réalisation d'une analyse coût-conséquences, analyse d'efficience non effectuée ou bien dans le cadre d'un refus pour valeur thérapeutique.

Annexe I – Informations supplémentaires sur les traitements inclus dans le survol (suite)

Nom commercial (dénomination commune)	Indication	Statut de l'Alliance pharmaceutique pancanadienne (APP) ^a	Conclusion analyse coût-utilité ^d (\$/AVAQ ^d gagnée) ^{b,c,d}
Traitements évalués à des fins d'inscription sur l'ensemble des <i>Listes des médicaments</i>			
 <u>Tepezza</u> (Téprotumumab)	Orbitopathie dysthyroïdienne	Information non disponible	s. o.
<u>Vorango</u> (Vorasidenib)	Astrocytome ou oligodendrogliome de grade 2	Négociation conclue par une lettre d'intention	1 014 690 à 1 712 487
 <u>Wegovy</u> (Sémaglutide)	Amélioration des paramètres cardiométaboliques chez les personnes présentant un IMC ≥ 35 kg/m ²	Information non disponible	s. o.
<u>Yesintek</u> (Ustekinumab)	Arthrite psoriasique, colite ulcéreuse, maladie de Crohn et psoriasis en plaques	Négociation conclue par une lettre d'intention	s. o.

 Refus pour valeur thérapeutique

AVAQ : Années de vie ajustées selon la qualité; RCUI : Ratio coût-utilité incrémental; RGAM : Régime général d'assurance médicaments; s. o. : Sans objet.

- Les statuts de négociation ont été recensés en mars 2026 et sont sujets à changement. Veuillez consulter le [site de l'APP](#) pour suivre les mises à jour.
- Les résultats d'efficience en \$/AVAQ gagnée présentés dans le tableau représentent les RCUI^d calculés dans les analyses.
- Si les résultats d'efficience issus des scénarios de référence sont disponibles, seuls ces derniers ont été rapportés. Les scénarios de nature exploratoires sont rapportés seulement dans les cas où l'analyse ne comporte que ce type de scénario et aucun scénario de référence. D'autres RCUI pourraient donc être indiqués dans les avis, mais ne pas être recensés dans le tableau.
- En l'absence de RCUI estimé dans l'évaluation, la mention s. o. est appliquée. Les situations expliquant l'absence d'un RCUI sont : réalisation d'une analyse de minimisation des coûts, réalisation d'une analyse coût-conséquences, analyse d'efficience non effectuée ou bien dans le cadre d'un refus pour valeur thérapeutique.