

[Text]

fixed formularies for the life of a collective agreement and any new product that will come on in that life will not become a benefit? This has all been generated because of the increasing cost of drugs.

Mr. Walker: The Drug Therapeutics and Quality Committee of Ontario is obviously thinking about whether or not it will approve the listing and formularies of new single-source drugs that, in its view, do not do much to improve the general efficacy for the disease.

The Chairman: Who will make that decision?

Mr. Walker: There is in the Province of Ontario a drug quality and therapeutics committee which determines whether a drug is legally interchangeable.

The Chairman: I understand that but—

Mr. Walker: Obviously, a lot of thought will go into that consideration; but clearly this point has been raised as a possibility. It again demonstrates the effect of something like Bill C-22 where we are saying "Let's take a whole range of single-source drugs, for which there is an extended patent life and for which there can be no legally interchangeable product for upwards of 15 years in practical terms, and then let's take a look at what is coming into the marketplace and see whether or not the new drug is truly efficacious." They will list it in the formula or—

The Chairman: That is something for somebody to put together in a collective agreement or in a drug plan by statute. What we are dealing with with regard to Bill C-22 and Bill S-15 is an extension of the period of exclusivity to pharmaceuticals for patented drugs and the impact this provision is having on the price of drugs simply because they are no longer subject to generic competition.

Mr. Walker: We can run those figures. Part of the reason for doing that annual freeze was to try to determine on an annual basis what, in fact, is happening in the marketplace.

The Chairman: In view of your responsibilities of advising, for instance, in labour negotiations have you lodged a complaint over the movement of drug prices that have come to your attention with the Drug Prices Review Board?

Mr. Austen: We have not to this point.

The Chairman: How can you if you are under contract to these same people? It puts you in a difficult position.

Mr. Austen: We would not suffer if we lost that contract. I say that facetiously, but it is not—

Mr. Walker: You must remember that the board came to us. In Canada, this data base is generally regarded as unique. From what I heard today, the Province of Saskatchewan may have a larger one, but we have a very unique data base which goes well beyond the issues we are talking about today. The board in effect said to us, "Can you provide the information?", to which we replied, "Yes", and we agreed to provide the information. It is not a major issue from our point of view whether it is done by contract or on a fee basis. I agree with you that we would have difficulty laying a complaint and at

[Traduction]

formulaires types pour la durée d'une convention collective et les nouveaux produits qui feraient leur apparition durant cette période ne seraient pas remboursés. L'augmentation du coût des médicaments est à l'origine de mesures de ce genre.

M. Walker: De toute évidence, le Comité d'appréciation des médicaments et des thérapeutiques de l'Ontario se demande s'il approuvera la liste et les formulaires des nouveaux médicaments de source unique qui, selon lui, ne sont pas vraiment plus efficaces pour lutter contre la maladie.

Le président: Qui prendra la décision?

M. Walker: Le Comité d'appréciation des médicaments et des thérapeutiques de la province de l'Ontario est chargé de déterminer si un médicament peut légalement en remplacer un autre.

Le président: Je comprends, mais . . .

M. Walker: Évidemment, on y réfléchira beaucoup, mais il est certain que cette solution a été envisagée. C'est la preuve encore une fois de l'incidence d'une mesure comme le projet de loi C-22 et nous demandons de dresser la liste des médicaments de source unique, dont la durée du brevet est étendue et qui ne peuvent légalement être remplacés par d'autres produits avant quinze ans, puis d'étudier aussi les nouveaux produits lancés sur le marché pour déterminer s'ils sont vraiment efficaces. La formule en portera la liste ou . . .

Le président: Il s'agit de prévoir ces modalités dans une convention collective ou un régime d'assurance-médicaments public. En fait, ce qui nous examinons dans le cas des projets de loi C-22 et S-15, qui prolongent la période d'exclusivité des procédés pharmaceutiques des médicaments brevetés, c'est l'incidence que cette mesure a sur le prix des médicaments qui n'ont plus à tenir compte de la concurrence des produits génériques.

M. Walker: Nous pouvons produire ces chiffres. Le blocage annuel visait entre autres à déterminer, chaque année, ce qui se produit sur le marché.

Le président: En tant que conseiller dans les négociations collectives, avez-vous déposé une plainte au sujet de la fluctuation des prix des médicaments approuvés par le Conseil d'examen du prix des médicaments?

M. Austen: Nous ne l'avons pas encore fait.

Le président: Comment se fait-il, si vous êtes à contrat avec eux? Vous vous trouvez dans une situation délicate.

M. Austen: La perte de ce contrat ne nous dérangerait pas. Je le dis en plaisantant, mais ce n'est pas . . .

M. Walker: Il faut se rappeler que c'est le Conseil qui s'est adressé à nous. Au Canada, cette base de données est unique en son genre. D'après ce que j'ai entendu aujourd'hui, la Saskatchewan en a peut-être une plus importante, mais la nôtre est très particulière parce qu'elle fournit bien d'autres renseignements que ceux dont nous discutons aujourd'hui. Le Conseil nous a demandé si nous pouvions lui fournir les renseignements dont il avait besoin et nous le pouvions. Il n'est pas très important pour nous que ce soit fait à contrat ou à l'acte. Je conviens avec vous que nous aurions du mal à déposer une