



ÉLECTION FÉDÉRALE 2019

Régime universel d'assurance-médicaments



Contexte

Le Canada est le **seul pays développé au monde** à avoir un système de soins de santé universel qui **n'offre pas une couverture universelle des médicaments sur ordonnance**.

En 2016, les Canadiens ont dépensé 165 \$ par habitant pour des médicaments génériques – ce qui le classe au deuxième rang des pays les plus dispendieux de l'OCDE après les États-Unis –, rendant les médicaments inaccessibles pour plusieurs personnes^{1,2}. La recherche suggère que l'absence d'accès universel aux médicaments entraîne souvent la non-observance au traitement, ce qui mène à des taux plus élevés d'hospitalisations et de décès et augmente les coûts pour le système de soins de santé^{3,4}.

- Par conséquent, un Canadien sur dix n'a pas les moyens de prendre les médicaments prescrits; comparativement à d'autres pays, il s'agit de l'un des taux les plus élevés de non-observance du traitement des médicaments sur ordonnance pour des raisons financières⁴

- Une autre étude souligne qu'environ **un million de Canadiens** renoncent à leurs dépenses de première nécessité, comme la nourriture et le chauffage, afin de payer des médicaments d'ordonnance essentiels⁵.

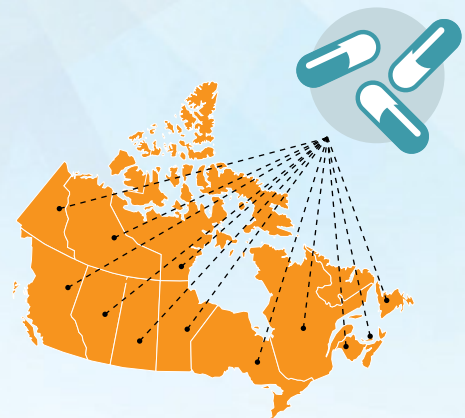


Un Canadien sur cinq n'a pas d'assurance-médicaments pour les médicaments sur ordonnance⁶.

L'augmentation des dépenses liées aux médicaments d'ordonnance a surpassé la croissance des dépenses pour les services hospitaliers et médicaux, et est maintenant le facteur qui contribue le plus rapidement aux dépenses de santé publique au Canada⁷.

Mettre en place un régime national d'assurance-médicaments universel à payeur unique

- Elle permettrait d'assurer la plus grande uniformité possible dans l'ensemble du pays en ce qui concerne les paramètres du programme et le formulaire. Selon un sondage Ipsos réalisé pour le compte du Collège des médecins de famille du Canada (CMFC), les trois quarts (75 %) des Canadiens appuient la mise en œuvre d'un régime universel d'assurance-médicaments au Canada⁸.



- Détenant un pouvoir de négociation central important, le gouvernement fédéral augmentera considérablement son pouvoir de négociation et réduira le coût des médicaments d'ordonnance. Diverses études suggèrent des économies de 3 à 6 milliards de dollars par an^{9,10}.
- Une étude du Centre canadien de politiques alternatives suggère **qu'un régime d'assurance-médicaments à payeur unique réduirait de 16,6 milliards de dollars** par année. Bien que cela représenterait un coût additionnel de 10,4 milliards

de dollars par année pour les gouvernements, cela se traduirait par des économies nettes globales de 6,1 milliards de dollars par année (160 \$ par personne au Canada), et les répercussions à long terme sur la santé compenseront cet investissement initial¹⁰.

- L'élimination des obstacles financiers à l'exécution des ordonnances aura pour effet d'améliorer considérablement les résultats pour la santé des Canadiens, en particulier pour les personnes qui ne peuvent actuellement se permettre de payer les ordonnances¹³.

Couverture pour tous au Canada

- Le régime d'assurance-médicaments devrait couvrir tous les médicaments médicalement nécessaires sans frais pour les Canadiens (pas de quote-part ni de franchise), ce qui en ferait un régime progressif qui vise vraiment à réduire les inégalités et à améliorer le bien-être des bénéficiaires
- En raison des coûts élevés des ordonnances, les Canadiens utilisent leurs médicaments de façon inappropriée ou ne les utilisent pas du tout; une étude menée au Québec auprès de près de « 16 000 patients a révélé que près d'une ordonnance sur trois n'était pas exécutée¹¹», « tandis que des recherches récentes de la clinique Mayo indiquent que presque la moitié des patients prennent leurs médicaments comme prescrit¹²».



Le gouvernement fédéral devrait créer un programme d'assurance-médicaments qui accorde la priorité à l'accès universel et qui est fondé sur des valeurs d'intégralité, d'universalité, d'égalité et sans condition

Notes en bas de page

- 1 UniFor. Site Web sur l'assurance-médicaments universelle. www.unifor.org/en/take-action/campaigns/universal-pharmicare. 2017. Consulté le 3 juillet 2019.
- 2 Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés Canada. *Les prix des médicaments génériques plus élevés au Canada dans les années récentes* [Communiqué de presse]. Ottawa, ON : Patented Medicine Prices Review Board; 2018. Publié à : https://www.canada.ca/fr/examen-prix-medicaments-brevetes/nouvelles/2018/02/les_prix_des_medicamentsgeneriquespluselevesaucanadadanslesannee.html. Consulté le 8 juillet 2019.
- 3 UniFor. Site Web sur l'assurance-médicaments universelle. <https://www.unifor.org/fr/passer-a-laction/compagnes/lassurance-medicaments>. 2017. Consulté le 3 juillet 2019.
- 4 Lopert R, Docteur E, Morgan S. *Comptons les corps : Le coût humain des obstacles financiers aux médicaments prescrits*. Ottawa, ON : La Fédération canadienne des syndicats d'infirmières et d'infirmiers; 2018. Publié à : <https://nursesunions.ca/wp-content/uploads/2018/05/2018.04-Body-Count-Final-web.pdf> (en anglais seulement, résumé en français : https://fcsii.ca/wp-content/uploads/2018/04/2018.04-Body-Count-Summary_FR-FINAL-web.pdf). Consulté le 8 juillet 2019.
- 5 CBC News. Almost 1 million Canadians give up food, heat to afford prescriptions: study. CBC News. 2018 Feb 13. Publié à : www.cbc.ca/news/canada/british-columbia/canadians-give-up-food-heat-to-afford-prescriptions-study-says-1.4533476. Consulté le 3 juillet 2019.
- 6 Flood CM, Thomas B, Moten AA, Fafard P. *Universal Pharmacare and Federalism: Policy Options for Canada*. Montreal, QC : Institut de recherche en politiques publiques; 2018. Publié à : <https://irpp.org/wp-content/uploads/2018/09/Universal-Pharmacare-and-Federalism-Policy-Options-for-Canada.pdf>. Consulté le 3 juillet 2019.
- 7 Institut canadien d'information sur la santé. Où va la majorité des fonds en 2018 ? . www.cihi.ca/fr/depenses-de-sante/2018/tendances-des-depenses-nationales-de-sante/ou-va-la-majorite-des-fonds-en-2018. Consulté le 3 juillet 2019.
- 8 Ipsos Canada. Canadians Want Health Care to be the Focus for Political Parties in the Lead Up to the Election This Fall website. 2019. www.ipsos.com/en-ca/news-polls/Canadians-want-political-parties-to-focus-on-healthcare. Consulté le 8 juillet 2019.
- 9 Proudfoot S. Federal Budget 2019: National pharmacare, but not quite yet. *Macleans*. Le 19 mars 2019. Publié à : <https://www.macleans.ca/news/federal-budget-2019-pharmacare>. Consulté le 3 juillet 2019.
- 10 Macdonald D, Sanger T. *A prescription for savings: Federal revenue options for pharmacare and their distributional impacts on households, businesses and governments*. Ottawa, ON: Centre canadien de politiques alternatives; 2018. Publié à : www.policyalternatives.ca/sites/default/files/uploads/publications/National%20Office/2018/12/Prescription%20for%20Savings.pdf. Consulté le 3 juillet 2019.
- 11 Tamblyn R, Egale T, Huang A, Winslade N, Doran P. The incidence and determinants of primary nonadherence with prescribed medication in primary care: a cohort study. *Ann Intern Med*. 2014;160(7):441-450.
- 12 Brown MT, Russell JK. Medication adherence: WHO cares? *Mayo Clinic Proc*. 2011;86(4):304-314.
- 13 Morgan SG, Martin D, Gagnon MA, Mintzes B, Daw JR, Lexchin J. *Pharmacare 2020: The future of drug coverage in Canada*. Vancouver, BC: Pharmaceutical Policy Research Collaboration, University of British Columbia; 2015.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec :
healthpolicy@cfpc.ca

Lisez les documents d'information du CMFC sur l'élection au
<https://election2019.cfpc.ca/fr/>