

L'assurance-médicaments rend les soins de santé entiers.¹

Le problème

Il est indéniable que sans les progrès de la science pharmaceutique, les soins de santé continueraient à dépendre des remèdes maison. Bien que le Canada puisse être fier de son système de soins de santé, l'histoire est différente lorsqu'il s'agit de médicaments abordables. Souvent, lorsqu'ils quittent l'hôpital, les patients sont grevés du coût des ordonnances qu'ils sont supposés remplir. Certaines personnes ne prennent pas la peine de consulter leur médecin simplement parce qu'elles ne peuvent pas se permettre les prescriptions. Même si certains peuvent avoir un régime d'assurance-médicaments au travail, cela entraîne souvent des coûts importants.

Peu importe que l'Organisation mondiale de la santé ait déclaré que tout le monde devrait avoir accès aux médicaments nécessaires, le Canada est le seul pays ayant des soins de santé universels qui n'ont pas de régime national d'assurance-médicaments².

Les faits

Depuis 1960, on s'est rendu compte que si l'on veut que les soins de santé universels soient efficaces, il faut inclure le coût des médicaments sur ordonnance. En 1997, le problème est revenu à l'ordre du jour lorsque le Forum National sur la Santé a affirmé que «**Le Canada devrait prendre les mesures nécessaires pour inclure les médicaments dans son système de santé public**»³. Enfin, en 2002, la Commission Romanow a recommandé un programme d'assurance-médicaments financé de façon sécuritaire.

Pour que le régime d'assurance-médicaments soit efficace et rentable, les éléments suivants doivent être en place:

- **Accès:** *Tous les Canadiens devraient avoir un accès équitable aux médicaments d'ordonnance nécessaires.*
- **Convenance:** *Personne ne devrait être défavorisé financièrement par ses besoins de santé.*
- **Sécurité:** *Les médicaments sur ordonnance ne devraient être financés, prescrits et utilisés que conformément aux meilleures preuves disponibles concernant les risques et les avantages.*
- **Efficacité économique:** *Le coût des médicaments devrait être géré de façon à optimiser l'optimisation des ressources du point de vue de la société canadienne.*

L'accès équitable signifie que tous les Canadiens, peu importe leur âge ou leur revenu, peuvent avoir l'assurance que tous les médicaments nécessaires sont là pour eux. Parce que beaucoup de gens qui n'ont pas les moyens d'acheter leurs médicaments vont simplement s'en passer. Cela entraîne évidemment des soins d'urgence supplémentaires, toujours plus coûteux que le médicament aurait été en premier lieu. En effet, la sous-utilisation évitable des médicaments au Canada a coûté entre 1 milliard et 9 milliards de dollars par année.⁴

L'assurance-médicaments protégerait les gens du fardeau financier excessif des ordonnances. Le principe de base du système de santé canadien est de partager le coût total des soins nécessaires, y compris les médicaments. Les soins de santé ne devraient jamais mettre les patients ou les familles dans une situation financière désavantageuse. Chaque année, un ménage canadien sur cinq dépense 500 \$ ou plus en médicaments sur ordonnance et près d'un sur 10 (8%) dépense 1 000 \$ ou plus pour ses ordonnances.⁵ Avec l'assurance-

¹ Morgan, S.G., D. Martin, MA Gagnon, B Mintzes, J.R. Daw, and J. Lexchin. (2015) *Pharmacare 2020: The future of drug coverage in Canada*. Vancouver, Pharmaceutical Policy Research Collaboration, University of British Columbia.

² "The Selection of Essential Medicines." WHO Policy Perspectives on Medicines, 004. World Health Organization. June 2002.

³ *ibid*

⁴ Clinical Service Proposal: Medication Adherence Services. British Columbia Pharmacy Association. 2013. http://www.bcpharmacy.ca/uploads/Medication_Adherence.pdf

⁵ Rethinking Pharmacare in Canada. C.D. Howe Institute. 2013. <https://www.cdhowe.org/rethinking-pharmacare-in-canada/22009>; and Prescription drug access and affordability an issue for nearly a quarter of all Canadian households. Angus Reid Institute. 2015

médicaments, des millions de ménages ne seraient plus confrontés à la préoccupation constante de savoir comment payer les coûts de santé.

Sans une stratégie qui assure l'utilisation sécuritaire des médicaments, les Canadiens sont vulnérables. On estime qu'un Canadien âgé sur trois reçoit des ordonnances qui posent des risques pour la santé des personnes âgées⁶ et on estime qu'une hospitalisation sur six au Canada aurait pu être évitée si les médicaments d'ordonnance étaient utilisés de façon plus appropriée.⁷ Un élément encore plus important de l'assurance-médicaments serait la prévention de la surprescription d'opioïdes. L'assurance-médicaments serait intégrée à la gestion des soins médicaux et hospitaliers au Canada. Cette intégration offre aux professionnels des soins de santé et aux gestionnaires des systèmes de santé des possibilités non seulement d'encourager l'utilisation appropriée des médicaments, mais aussi de prévenir les abus.

Étant donné que le système multi-payeur complexe actuel du Canada compte parmi les systèmes les plus coûteux au monde, l'assurance-médicaments réduirait considérablement les coûts. Les prix des médicaments génériques au Canada ont presque doublé (79% de plus que) la médiane des prix dans les autres pays de l'OCDE (Organisation de coopération et de développement économiques) et plus de quatre fois (445%) les meilleurs prix disponibles dans l'OCDE.⁸ De même, les prix des médicaments de marque au Canada sont 30% plus élevés que dans des pays comparables comme le Royaume-Uni.⁹ L'assurance-médicaments utiliserait le pouvoir d'achat combiné du gouvernement fédéral et de toutes les provinces pour faire en sorte que les Canadiens reçoivent les meilleurs prix possibles.

Les coûts administratifs du régime d'assurance-médicaments à un seul payeur seraient de 1 à 2 milliards de dollars de moins que ce qui est dépensé actuellement.¹⁰ Des études indépendantes le confirment, estimant que l'assurance-médicaments permettrait aux Canadiens d'économiser entre 4 et 11 milliards de dollars par année, selon des hypothèses raisonnables.¹¹ Ainsi, lorsqu'il s'agit d'un régime d'assurance-médicaments pour le Canada, le meilleur système pour les patients et la santé de la population est le plus économique.

La voie à suivre

Pendant trop longtemps, le système de soins de santé canadien a manqué une composante cruciale. Universel l'accès aux médicaments nécessaires pour tous les Canadiens rend le système entier. C'est à nous de convaincre nos députés provinciaux et fédéraux d'accorder la priorité à la santé des Canadiens avant les profits des sociétés pharmaceutiques et les initiatives politiques à courte vue et politiquement opportunistes.

Par conséquent, lors des prochaines élections provinciales et fédérales, dites à vos candidats que vous soutenez l'assurance-médicaments. Cherchez des groupes de défense qui partagent cet objectif et offrez votre soutien par le biais de pétitions, de campagnes de rédaction de lettres et d'autres moyens. Seulement ensemble pouvons-nous y arriver!

<http://angusreid.org/>

⁶ Drug Use Among Seniors on Public Drug Programs in Canada, 2012. Canadian Institute for Health Information. 2014.

<https://secure.cihi.ca/estore/productFamily.htm?locale=en&pf=PFC2594>

⁷ "Drug-related hospitalizations in a tertiary care internal medicine service of a Canadian hospital: A prospective study" *Pharmacotherapy*. 2006. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17064202>

⁸ Generic Drugs in Canada, 2013. Patented Medicine Prices Review Board. 2014. <http://www.pmprb-cepmb.gc.ca/view.asp?ccid=1122>

⁹ "Comparison of Canadian prices to foreign prices," in Annual Report 2013. Patented Medicine Prices Review Board. 2014.

<http://www.pmprb-cepmb.gc.ca/view.asp?ccid=938#1765>

¹⁰ Administrative Costs of Health Insurance Schemes: Exploring the Reasons for their Variability. World Health Organization. 2010.

http://www.who.int/health_financing/documents/cov-dp_e_10_08-admin_cost_hi/en/

¹¹ A Roadmap to a Rational Pharmacare Policy in Canada. 2014. Canadian Federation of Nurses Unions.

https://nursesunions.ca/sites/default/files/pharmacare_report.pdf. "Estimated cost of universal public coverage of prescription drugs in Canada." *Canadian Medical Association Journal*. 2015. <http://www.cmaj.ca/content/early/2015/03/16/cmaj.141564>