

## Pensez-vous que tout le monde reçoit les médicaments dont il a besoin?



### Non, ils ne les reçoivent pas!

Une étude de l'Université McGill en 2014 a suggéré qu'une prescription sur trois est inutilisée et une étude de 2012 de l'Université de la Colombie-Britannique a suggéré qu'une sur dix allait être non remplie ou que le patient saute des doses pour des raisons financières.

En Ontario, seules les personnes sur l'assistance sociale et les personnes de plus de 65 ans et de moins de 25 ans ont un régime d'assurance-médicaments ou ont accès à des médicaments gratuits.

## Y a-t-il autant de personnes qui ne peuvent pas payer leurs médicaments?



### Oui il y en a!

Chaque année, 20% des ménages au Canada dépensent plus de 500 \$ en médicaments et 8% dépensent plus de 1 000 \$. C'est un vrai fardeau pour les ménages à faible revenu. Selon une étude réalisée en 2015 par le Wellesley Institute, un tiers des travailleurs ontariens et leurs familles n'avaient pas de régime d'assurance-médicaments.

## L'assurance-médicaments universelle est-elle trop chère?



### NON, pas de tout!

Un article de l'Association médicale canadienne publié en 2015 démontre qu'en raison du pouvoir d'achat en gros, un programme universel d'assurance-médicaments entraînerait des économies nettes de 4 à 9 milliards de dollars par année sur les dépenses des Canadiens en médicaments d'ordonnance. En 2017, le directeur parlementaire du budget a estimé les économies nettes à 4 milliards de dollars.

## L'amour guérit tous

On lui amena un sourd, qui avait de la difficulté à parler, et on le pria de lui imposer les mains.

Il le prit à part loin de la foule, lui mit les doigts dans les oreilles, et lui toucha la langue avec sa propre salive; puis, levant les yeux au ciel, il soupira, et dit: Ephphatha, c'est-à-dire, ouvre-toi. Aussitôt ses oreilles s'ouvrirent, sa langue se délia, et il parla très bien. *Marc 7:32-35*

«Pendant que je suis dans le monde, je suis la lumière du monde.» Après avoir dit cela, il cracha à terre, et fit de la boue avec sa salive. Puis il appliqua cette boue sur les yeux de l'aveugle, et lui dit: «Va, et lave-toi au réservoir de Siloé »(nom qui signifie envoyé). Il y alla, se lava, et s'en retourna voyant clair *Jean 9:5-7*

**«Les soins de santé ne sont pas un bien de consommation, mais plutôt un droit universel et, par conséquent, l'accès aux services de soins de santé ne peut être un privilège.»**

*Pape François, s'adressant à Medici con L'Africa (Médecins avec l'Afrique)*

### **Société de Saint Vincent de Paul**

*Au service des pauvres au Canada depuis 1846 grâce à des visites à domicile, à des changements systémiques et à la prise de position.*

*Pour plus de participation et d'informations, veuillez nous contacter par email [voice.of.the.poor@ssvp.on.ca](mailto:voice.of.the.poor@ssvp.on.ca)*

# Pharmacare



# est le meilleur médicament!



**Société de Saint Vincent de Paul**

Conseil régional de l'Ontario

Site Web: [www.ssvp.on.ca](http://www.ssvp.on.ca)

Courriel: [voice.of.the.poor@ssvp.on.ca](mailto:voice.of.the.poor@ssvp.on.ca)

## PAS ENCORE?

Il n'a pas fallu longtemps pour que l'ambulance arrive.

Une ambulancière paramédicale et son assistant amenaient le brancard dans le hall d'entrée où ils voyaient le surintendant montrer du doigt à une femme frêle assise sur un banc.

Se tournant vers la femme, l'un des ambulanciers a demandé: «Comment vous appelez-vous?»  
Quand la femme a gardé le silence, le commissaire répondait «J'ai appelé sa fille. Elle est en route ».

Peu de temps après, une jeune femme se précipitait dans le hall. Elle prit la main de l'autre femme et dit doucement: «Maman, pas encore?»

«Es-tu sa fille?» Demanda l'ambulancier. «Oui. Ça arrive tout le temps. Je ne sais plus quoi faire.»  
«Quel est son problème?»

"Maman est épileptique, et quand elle ne prend pas ses pilules, elle s'évanouit et tombe par terre». «Nous l'avons trouvée à l'extérieur de l'ascenseur dans le couloir ici.» Expliqua le directeur.

«Pourquoi ta mère ne prend-elle pas ses médicaments?» Se demanda l'ambulancier.

«Je ne sais pas», répondit la fille, «je lui dis tout le temps et mon père aussi. Il travaille dans un arrêt de camion non loin d'ici, réparant des pneus. » Puis elle a ajouté:« Il ne gagne pas beaucoup d'argent et il n'a pas de régime d'assurance-médicaments. Ma mère ne peut pas travailler mais elle essaie de joindre les deux bouts.»

Pendant que sa fille parlait encore, la vieille se leva lentement du banc et s'appuya sur le brancard, elle dit aux ambulanciers: «Trop. Les pilules coûtent trop d'argent. Inutile, je vais en haut.»

Sans aide, elle marcha lentement à l'ascenseur.

## Pharmacare: Faisons en sorte que cela arrive!

### C'est l'heure...

L'Organisation mondiale de la santé déclare 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 universel d'assurance-médicaments ou pharmacare.

Beaucoup de Canadiens n'ont pas accès aux médicaments nécessaires. Au fil des ans, la Commission Hall (1964), le Forum national sur la santé (1997) et la Commission Romanow (2002) ont tous recommandé un programme national d'assurance-médicaments pour remédier à cette injustice.

### C'est abordable...

Le régime d'assurance-médicaments permet l'achat en gros, ce qui réduit les coûts. Au Canada, les médicaments génériques représentent maintenant presque le double du prix médian des autres pays de l'OCDE.

*Les médicaments génériques au Canada, 2013. Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés. 2014*

Un accès équitable aiderait à garantir que tout le monde puisse se permettre de prendre ses médicaments tels que prescrits. Selon les estimations, la sous-utilisation évitable des médicaments coûterait entre 1 milliard de dollars et 9 milliards de dollars par année à notre système de santé.  
*Proposition de service clinique: Services d'adhésion aux médicaments. Association de pharmacie de la Colombie-Britannique. 2013.*

### Ça dépend de nous...

Ce que nous devons faire, c'est plaider en faveur d'un programme national d'assurance-médicaments.

Premièrement, l'Ontario devrait combler l'écart et donner l'exemple en élargissant le régime d'assurance-médicaments à tous les Ontariens et Ontariennes, et pas seulement aux aînés, aux jeunes et aux bénéficiaires de l'aide sociale.

Deuxièmement, nous devons faire pression sur le gouvernement fédéral pour que notre système de soins de santé soit vraiment universel en ajoutant un programme national d'assurance-médicaments.

**L'assurance-médicaments aide à atteindre les objectifs d'équité, d'équité et d'efficacité économique**

**C'est vraiment le meilleur remède!**