

## Assurer un accès universel aux médicaments d'ordonnance essentiels au pays

### Que faut-il faire?

Cœur + AVC recommande l'élaboration et l'instauration d'un programme d'assurance médicaments équitable, universel, public, abordable, et conçu de manière à améliorer l'accès aux médicaments pour toutes les personnes au pays, sans égard à leur âge, l'endroit où elles habitent ou leur situation financière.

### Pourquoi devons-nous prendre une telle mesure?

- Notre système de soins de santé de classe mondiale est une source de fierté à l'échelle nationale, mais le Canada est le seul pays développé qui n'inclut pas les médicaments d'ordonnance dans son régime universel d'assurance maladie.
- Notre système de remboursement des médicaments d'ordonnance à payeurs multiples, composé de plus de 100 régimes d'assurance publics et 100 000 régimes d'assurance privés, se classe parmi les plus coûteux au monde. On prévoit d'ailleurs que ces coûts continueront d'augmenter<sup>12</sup>.
- Certains groupes font face à des obstacles plus importants en matière d'accès aux médicaments, dont les femmes, les Autochtones, les personnes immigrantes ou racisées, les jeunes et les personnes qui occupent un emploi à temps partiel<sup>13,4</sup>.
- En 2021, une personne sur cinq au pays n'avait pas d'assurance couvrant le coût des médicaments d'ordonnance<sup>3</sup>.
- En 2016, 16 % des personnes présentant une maladie du cœur, un taux de cholestérol élevé ou une hypertension n'ont pas pris les médicaments qu'on leur avait prescrits à cause du coût de ces derniers<sup>5</sup>.
- En 2022, 105 millions d'ordonnances ont été exécutées pour le traitement de maladies cardiovasculaires; cette classe thérapeutique s'est ainsi classée au deuxième rang des médicaments les plus prescrits<sup>6</sup>.
- En 2020, un ménage sur quatre a signalé avoir de la difficulté à payer des médicaments<sup>7</sup>.
- Selon un sondage d'opinion publique mené par Environics à l'échelle nationale en janvier 2023<sup>8</sup> :
  - 91 % des personnes pensent qu'il est important, pour toute la population au pays, d'avoir un accès égal aux médicaments d'ordonnance;
  - 86 % croient que le gouvernement fédéral est responsable d'assurer une couverture équitable des frais des médicaments;
  - 21 % affirment qu'une personne de leur ménage a hésité à démissionner ou à changer d'emploi afin de ne pas perdre l'accès à une assurance médicaments;
  - 26 % signalent que leur ménage subit un stress financier en raison du coût des médicaments d'ordonnance.

### Principales caractéristiques d'un programme universel d'assurance médicaments

- Il doit se fonder sur les principes suivants :
  - **Universel** : toutes les personnes qui résident au Canada doivent avoir un accès égal à un programme national d'assurance médicaments.
  - **Complet** : le programme d'assurance médicaments doit inclure une vaste gamme de traitements sûrs, efficaces et appuyés par des données probantes.
  - **Accessible** : l'accès aux médicaments d'ordonnance doit être donné en fonction des besoins médicaux, et non de la capacité des personnes à payer les médicaments.
  - **Transférable** : les prestations du programme d'assurance médicaments doivent être transférables d'une province ou d'un territoire à l'autre en cas de déplacement ou de déménagement.
  - **Public** : un programme national d'assurance médicaments doit être financé et géré par l'État.
- Il doit s'agir d'un système hybride qui permet la participation du payeur public et des payeurs privés. Le payeur public doit toujours être le principal payeur pour les médicaments figurant sur la liste initiale de médicaments essentiels afin d'assurer des économies de coûts, de limiter le coût des médicaments, d'accroître le pouvoir d'achat et de négociation, et de réduire le fardeau administratif. La couverture supplémentaire offerte par les payeurs privés doit être permise pour les médicaments de marque ou d'autres médicaments qui ne sont pas compris dans le régime public. Cette approche est préférable au modèle du Québec, dans lequel les réclamations sont d'abord soumises aux payeurs privés, puis au payeur public. Ce système est inefficace et contraignant sur le plan administratif.
- Le programme doit s'accompagner d'une liste initiale des médicaments les plus essentiels qui doivent être remboursés par l'État dans toutes les provinces et tous les territoires.
- Le gouvernement fédéral doit jouer un rôle de premier plan dans l'élaboration du programme national d'assurance médicaments.
- Les provinces et les territoires, les communautés autochtones, les patientes et les patients, les professionnels de la santé, les organismes de bienfaisance du domaine de la santé et les membres de l'industrie doivent prendre part au processus de mise au point du programme, ainsi qu'à la création de la liste des médicaments assurés.
- Les provinces et les territoires doivent être responsables de la mise en œuvre du programme d'assurance médicaments et doivent pouvoir effectuer celle-ci avec une certaine liberté, pourvu qu'ils en respectent les principes et les caractéristiques clés.
- Le gouvernement fédéral doit fournir aux provinces et aux territoires des fonds dédiés à la mise en œuvre du programme national d'assurance médicaments.

- 
1. Hofmeister, M, Sivakumar, A, Clement, F et coll. Trends in Canadian prescription drug purchasing: 2001-2020. *J of Pharm Policy and Pract.* 15, 20 (2022). <https://doi.org/10.1186/s40545-022-00420-4>.
  2. Hoskins E. Interim Report of the Advisory Council on the Implementation of National Pharmacare. 2019:8.
  3. Cortes, K, Smith, L 2022. Pharmaceutical access and use during the pandemic. Insights on Canadian Society. *Statistics Canada Catalogue* n° 75-006-X.
  4. Assembly of First Nations. The First Nations Health Transformation Agenda; 2017:137. [https://www.afn.ca/uploads/files/fnhhta\\_final.pdf](https://www.afn.ca/uploads/files/fnhhta_final.pdf).
  5. Law MR, Cheng L, Kolhatkar A, et coll. The consequences of patient charges for prescription drugs in Canada: a cross-sectional survey. *CMAJ Open.* 2018;6(1):E63-E70. doi:10.9778/cmajo.20180008
  6. IQVIA. Top 10 therapeutic classes in Canada 2022. [https://www.iqvia.com/-/media/iqvia/pdfs/canada/2022-trends/english/03-top10therapeuticclasses\\_22.pdf](https://www.iqvia.com/-/media/iqvia/pdfs/canada/2022-trends/english/03-top10therapeuticclasses_22.pdf).
  7. Angus Reid Institute. Access for all: Near universal support for a pharmacare plan covering Canadians' prescription drug costs. Angus Reid Institute. Octobre 2020. <https://angusreid.org/pharmacare-2020/>. Consulté le 2 octobre 2023.
  8. Environics. Canadian Federation of Nurses Association public opinion polling. Janvier 2023.

Cet énoncé de position est à jour en novembre 2023.