

## ASSURANCE-MÉDICAMENTS

On est tous assurés par nos assurances publiques ou privées pour couvrir les dépenses de nos médicaments. MAIS ce que ça coûte, est-ce normal? On paie beaucoup, beaucoup trop cher. Il est temps d'aller vers un régime d'assurance public et universel. L'AREQ (et la CSQ) est d'accord. Un large consensus social se dessine en ce sens. Le gouvernement Trudeau étudie la question. Ira-t-il vers cela ou vers le régime public-privé comme au Québec, ce que souhaite les compagnies pharmaceutiques ET ce qu'il faut combattre. Tous les pays développés, sauf le Canada et les USA, ont une politique de couverture publique et universelle de médicaments d'ordonnance. Le temps est venu de régler les problèmes de coûts, d'équité et d'accessibilité de ce système.

On doit tous avoir une assurance couvrant les médicaments au Québec. Si on a accès à une assurance collective privée, on doit y adhérer. Par contre si on le l'a pas, on doit souscrire au régime public. Au Québec, 3,600 000 personnes sont couvertes par le régime public, le reste de la population l'est par le privé.

Au niveau des dépenses en médicaments, voici quelques comparaisons. En 2014, le coût/habitant au Canada était de 912\$/an et de 603\$ en moyenne dans les pays industrialisés. En 1985, ça coûtait 2,6 Milliards aux canadiens mais en 2017, c'est rendu à 34 Milliards, soit une augmentation de 30 milliards en 30 ans!!!! Toujours en 2014, pour les pays de l'OCDE, les dépenses totales en médicaments/habitant, le Québec se classe 2e, le Canada 3e, devancé seulement par les États-Unis qui n'ont pas de régime public. On dépense le 1000\$/an au Québec, un peu moins au Canada, alors qu'il est moins de 500\$ au Pays-Bas, Portugal, Danemark et Mexique entre autres. Et le Québec paie en moyenne 30% de plus que le Canada. En 2016, par exemple, ce qui coûte 1\$ ici, coûte environ 0,50\$ ou moins en République tchèque, Hongrie, Suède, Pologne ou Norvège. Il n'en coûte que 0,38\$ au Pays-Bas et 0,35\$ en Turquie!!! Pourquoi? Pour favoriser l'essor de l'Industrie pharmaceutique chez nous par la recherche. Or il n'y a pas eu plus

d'investissements en recherche même si les bénéfices se chiffrent dans les milliards.

La prime annuelle est passée de 175\$ en 1997 à 616\$ en 2018 (une augmentation de 350%). En plus, les participants à un groupe doivent payer la même prime, peu importe leur revenu.

Une personne sur 10 au Canada ne prend pas ses médicaments tel que prescrits en raison des coûts trop élevés.

Diverses études chiffrent des économies entre 800 Millions et 3 800 Millions si on passait à un régime uniquement public. De plus, cela amènerait un pouvoir de négociation accru car actuellement, on a 70 programmes publics d'assurance-médicaments et 113 000 régimes privés!!!

ETES VOUS CONVAINCUS? Démontrez-le par courriel en allant à:

<http://remedeauxcoupures.cssante.com/formulaire-2019/> et cliquer sur Envoyer message a ministre McCann, identifiez-vous et envoyez.

Vous pouvez vous renseigner et diffusez largement le dossier en allant à:

[www.facebook.com/groups/assurancemedicamentsCSQ](http://www.facebook.com/groups/assurancemedicamentsCSQ)

Ces documents sont super intéressants.

Si on ne fait rien, la situation ne fera que s'aggraver.

ALORS **JOINDRE LE MOUVEMENT** est important et il faut que le nombre de participants y soit.

AREQ Abitibi-Témiscamingue