

## Le Régime général d'assurance médicaments du Québec



École d'actuariat

8 février 2021

Prof. Marc Desgagné, Ph.D.  
[Marc.Desgagne@spul.ulaval.ca](mailto:Marc.Desgagne@spul.ulaval.ca)



### Plan

- ✓ *Mise en contexte - historique*
- ✓ *Fondements du RGAM (1997)*
- ✓ *RPAM vs Régimes privés d'assurance médicaments (santé)*
- ✓ *Constats, tendances et préoccupations actuelles*
- ✓ *Un régime canadien public et universel ?*



2

### *Contexte canadien vs québécois*

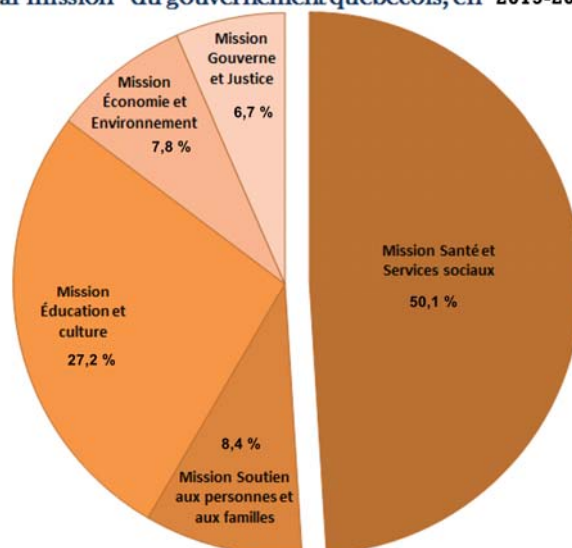
#### Canada – Médicaments– Système de santé (ressources aux provinces)

- ✓ Loi sur la santé Canada
- ✓ Objectifs communs
- ✓ Chaque province responsable administration, organisation et prestations des services à ses résidents
- ✓ 13 systèmes différents (provinces & territoires)
- ✓ Loi sur les aliments et drogues (Canada)
  - ✓ Mise en marché basé sur risques vs efficacité



3

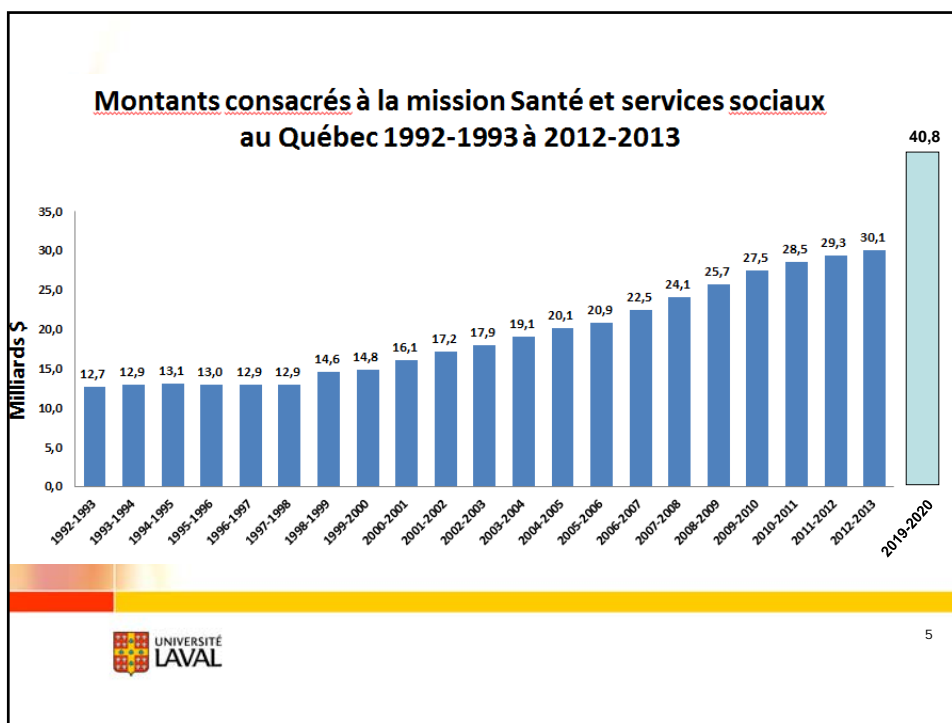
#### Répartition, en pourcentage, du budget de dépenses par mission\* du gouvernement québécois, en 2019-2020



\* Répartition excluant le paiement de la dette.

Source(s) : Budget de dépenses, Secrétariat du Conseil du trésor du Québec. 2019-2020

4



**Historique système santé Québec**

- ✓ **1961: Assurance hospitalisation (services hospitaliers, services diagnostic de laboratoire et radiologie)**
- ✓ **1971: Assurance maladie : Accès universel services médicaux et sociaux**
- ✓ **1997: Régime général d'assurance médicaments**
  - Avant 1997, 1,4 M de personnes dont plus de 300 000 enfants n'avaient aucune couverture d'assurance pour leurs médicaments

UNIVERSITÉ LAVAL

## RÉGIME GÉNÉRAL (RGAM) 1997

- Mixte : Public – Privés
- Objectifs au DÉPART
  - Accès raisonnable et équitable aux médicaments
  - Partage juste et équitable des coûts
  - Approche intégrée face couverture médicaments
- Règles d'application favorisant toujours davantage Régime public



7

## RAPPEL : MINISTRE DE LA SANTÉ

Québec   
© Éditeur officiel du Québec  
chapitre A-29.01

Loi sur l'assurance médicaments

1. Est institué un régime général d'assurance médicaments.

87. Le ministre de la Santé et des Services sociaux est responsable de l'application de la présente loi

**Régimes privés** ET **Régime public**



8

## LA LOI ET SES RÈGLEMENTS

Loi sur l'assurance médicaments, RLRQ c A-29.01 [🔗](#)

Document Versions (33) Règlements (7) Modifications (24) Cité par (653)

Version courante depuis le 13 juin 2019

En vigueur

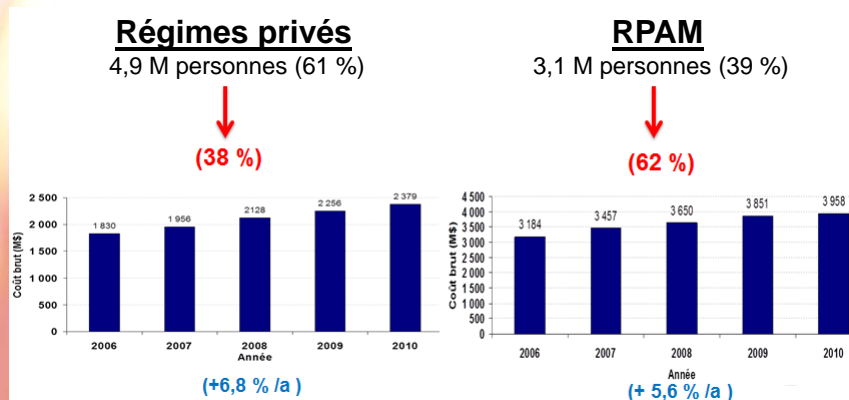
- ➔ Approvisionnement en médicaments génériques par les pharmaciens propriétaires, Règlement encadrant l', RLRQ c A-29.01, r 0.1
- ➔ Avantages autorisés à un pharmacien, Règlement sur les, RLRQ c A-29.01, r 1
- ➔ Conditions de reconnaissance d'un fabricant de médicaments et d'un grossiste en médicaments, Règlement sur les, RLRQ c A-29.01, r 2
- ➔ Liste des médicaments couverts par le régime général d'assurance médicaments, Règlement concernant la, RLRQ c A-29.01, r 3
- ➔ Procédure d'appel d'offres de certains médicaments couverts par le régime général d'assurance médicaments, Règlement sur la, RLRQ c A-29.01, r 3.1
- ➔ Régime général d'assurance médicaments, Règlement sur le, RLRQ c A-29.01, r 4



9

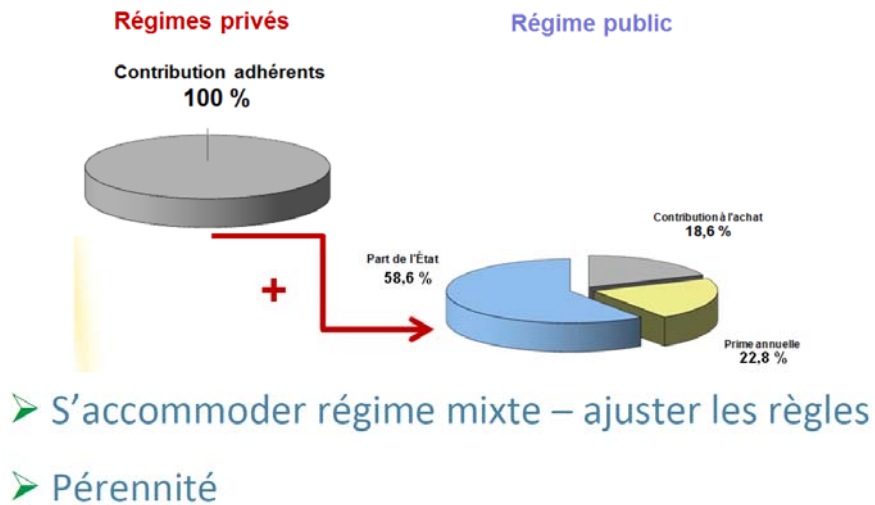
## Québec

### Régime général assurance médicaments – Coûts - \$\$\$



10

## UN RÉGIME PUBLIC UNIVERSEL ?



Source : MSSS 2015-2016

## Régime général d'assurance médicaments

### Principes

- ✓ Le régime général garantit le paiement du coût des médicaments
- ✓ Les régimes doivent offrir les garanties de base :
  - Tous les médicaments dans la **Liste de médicaments**
  - Tous les médicaments d'exception et la mesure du patient d'exception
  - Coassurance maximale
  - Plafond maximal
- ✓ Certains régimes privés d'assurance collective offrent une couverture plus large
- ✓ RPAM (individuel) vs Privé (collectif)

## Le choix du régime Avant 65 ans

### ✓ Avant 65 ans, la personne doit obligatoirement :

- Adhérer au régime privé d'assurance collective auquel elle est admissible
- En faire bénéficier ses proches (conjoint et enfants)

### ✓ Si elle et son conjoint ne sont admissibles à aucun régime privé d'assurance collective, ils doivent s'inscrire au régime public par le service en ligne ou en téléphonant à la Régie



13

15.1. Aux fins de la présente loi, un «groupe de personnes déterminé conformément à l'article 15.3» est un groupe constitué à des fins autres que la souscription d'assurance pour ses membres et composé des personnes admissibles au régime général répondant aux conditions suivantes:

1° elles font partie de ce groupe en raison d'un lien d'emploi actuel ou ancien ou elles adhèrent à l'un des organismes suivants qui offre, facilite l'adhésion ou rend accessible à ses membres actifs ou ses retraités, soit directement ou par l'intermédiaire d'une personne morale, un contrat d'assurance collective, un régime d'avantages sociaux ou un contrat d'assurance individuelle conclu sur la base d'une ou de plusieurs des caractéristiques propres à une assurance collective:

- a) un ordre professionnel;
- b) une association professionnelle qui regroupe des membres d'un ou de plusieurs ordres professionnels;
- c) une association qui regroupe des membres exerçant un même métier ou un même travail;
- d) un syndicat ou une association de salariés;

2° elles ont les qualités requises pour adhérer au contrat d'assurance collective ou au régime d'avantages sociaux applicable à ce groupe et comportant des garanties de paiement du coût de services pharmaceutiques et de médicaments.

2005, c. 40, a. 4.



14

## Le choix du régime Avant 65 ans

- ✓ **Les personnes inscrites automatiquement au régime public :**
  - Les prestataires d'une aide financière de dernier recours et les autres détenteurs d'un carnet de réclamation
  - Les nouveaux-nés dont les parents sont déjà inscrits
- ✓ **Les personnes désinscrites automatiquement au régime public : Notamment**
  - Des enfants inscrits qui atteignent l'âge de 18 ans
  - Des personnes inscrites à titre d'étudiant qui atteignent l'âge de 26 ans



15

## Le choix du régime À partir de 65 ans

**À 65 ans, la personne est automatiquement inscrite au régime public offert par la Régie**

Dans certains cas, la personne a un choix à faire.  
Elle peut décider :

- De maintenir son régime privé d'assurance collective (lorsque l'employeur continue de l'offrir)
- D'adhérer au régime public (irrévocabilité)

Dans ce dernier cas, elle peut aussi compléter sa couverture avec un régime privé complémentaire



16



## Régime public La contribution à la pharmacie

Pour les personnes assurées à la Régie, la contribution est établie sur une **base mensuelle** comme suit :

<b>Franchise</b>	Première tranche du coût des médicaments à payer chaque mois
<b>Coassurance</b>	Portion du coût des médicaments à payer une fois la franchise assumée
<b>Contribution maximale</b>	Montant maximum qu'on peut payer chaque mois (franchise + coassurance)

*Les montants varient selon les différentes clientèles*



17

## Régime public La prime

✓ **Les adultes inscrits doivent payer une prime annuelle qu'il y ait achat ou non de médicaments. Celle-ci :**

- Varie de 0 \$ à 636 \$ par année (2019-2020)
- Est établie en fonction du revenu familial net
- Est prélevée par Revenu Québec au moment de la production de la déclaration de revenus



18

## Régime public

### La contribution à la pharmacie

- ✓ Les adultes inscrits paient une contribution à la pharmacie à l'achat de médicaments couverts
- ✓ La loi limite le montant maximal que toute personne couverte par un régime de base (privé ou public) peut payer par année pour se procurer des médicaments couverts. En date du 1<sup>er</sup> juillet 2019 :
  - Plafond annuel de 1 117 \$
  - Coassurance de 37,0 %



19

## Régime public

### La contribution à la pharmacie

- ✓ Les personnes de 65 ans ou plus qui ne reçoivent **aucun SRG**
- ✓ Les adultes de 18 à 64 ans non admissibles à un régime privé

**Franchise** 21,75 \$ par mois

**Coassurance** 37,0 % du coût de l'ordonnance

**Contribution maximale** 93,08 \$ par mois

*Maximum de 1 117 \$ par année à la pharmacie*



20

## Régime public Exceptions

### ✓ Certaines personnes ne paient ni prime ni contribution à la pharmacie :

- Les **enfants** des personnes inscrites (y compris les étudiants à temps plein de 18 à 25 ans, sans conjoint et domiciliés chez leurs parents)
- Les **prestataires d'une aide financière de dernier recours** et les autres détenteurs d'un carnet de réclamation
- Les personnes atteintes d'une **déficience fonctionnelle** survenue avant l'âge de 18 ans
- Les personnes de 65 ans ou plus recevant **au moins 94 % du montant maximal du SRG**



21

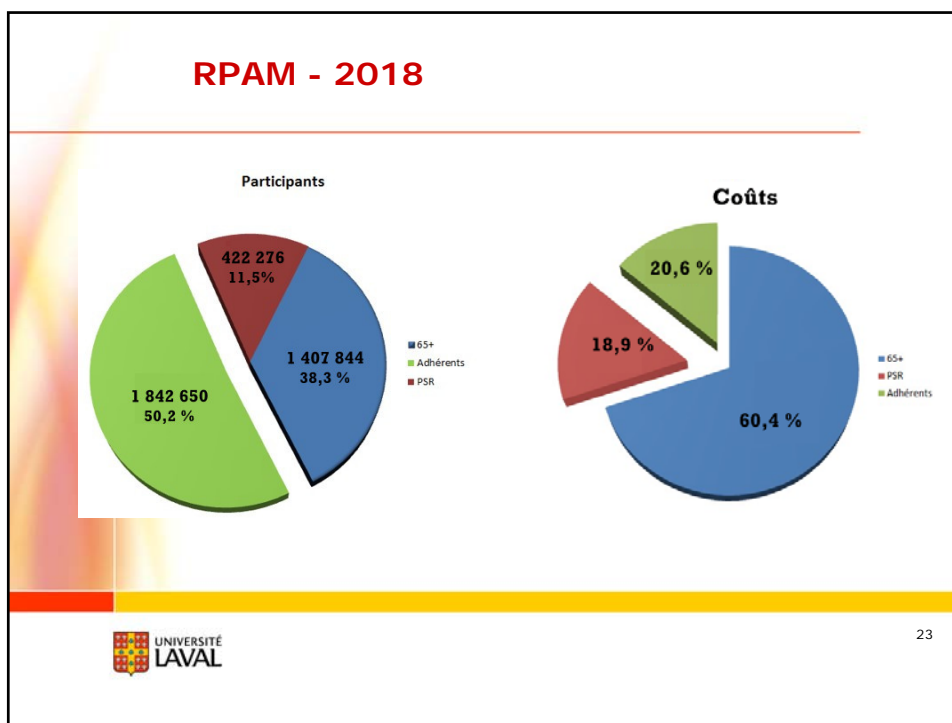
## Régime public Exceptions

### ✓ Certaines personnes ne paient pas de prime tout en devant payer une contribution :

- Les adultes adhérents à **faible revenu**
- ✓ Médicaments pour le traitement des MTS et de la tuberculose
  - Programme universel (public et privé)
  - Aucune contribution requise
- ✓ Contraception orale d'urgence (C.O.U.)
  - Exécution de l'ordonnance : contribution de la personne selon les modalités du régime général
  - Prestation du service (consultation) : programme universel, aucune contribution requise



22



### Indicateurs Régimes public et privés

Facteurs distinctifs d'augmentation des coûts selon le type de régime

- ✓ Régimes privés :
  - Utilisation plus faible des génériques (pas de PPB)
  - Liste de médicaments élargie
  - Honoraires du pharmacien non soumis à entente (impact entente -2020 ?)
  - Pas de liste de prix pour les médicaments hors RGAM
  - Pas de critères uniformes pour les médicaments d'exception
- ✓ Régime public :
  - Utilisation du pilulier plus étendue
  - Clientèles plus lourdes

UNIVERSITÉ LAVAL

24

## Groupe comparatif

### RÉGIME D'ASSURANCE COLLECTIVE DES PROFESSEURES ET PROFESSEURS DE L'UNIVERSITÉ LAVAL

- SPUL devient "Preneur" juin 2002
  - 1,7 % masse salariale (vie et santé)
  - + contribution adhérents (pers. à charge)
- Comité de gestion - Gérer dans meilleur intérêt adhérents
- Gestion basée sur données probantes :
  - Analyse de la provenance de coûts
  - Relations/interactions constantes : adhérents, actuaire, conseils, assureur, autres groupes d'assurés

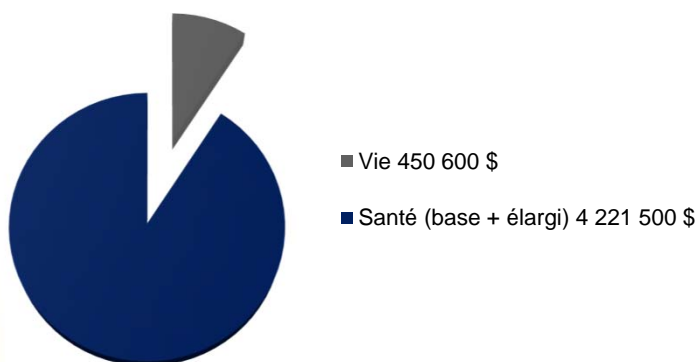


25

## PRIMES

### Vie vs Santé (N= ~1 658)

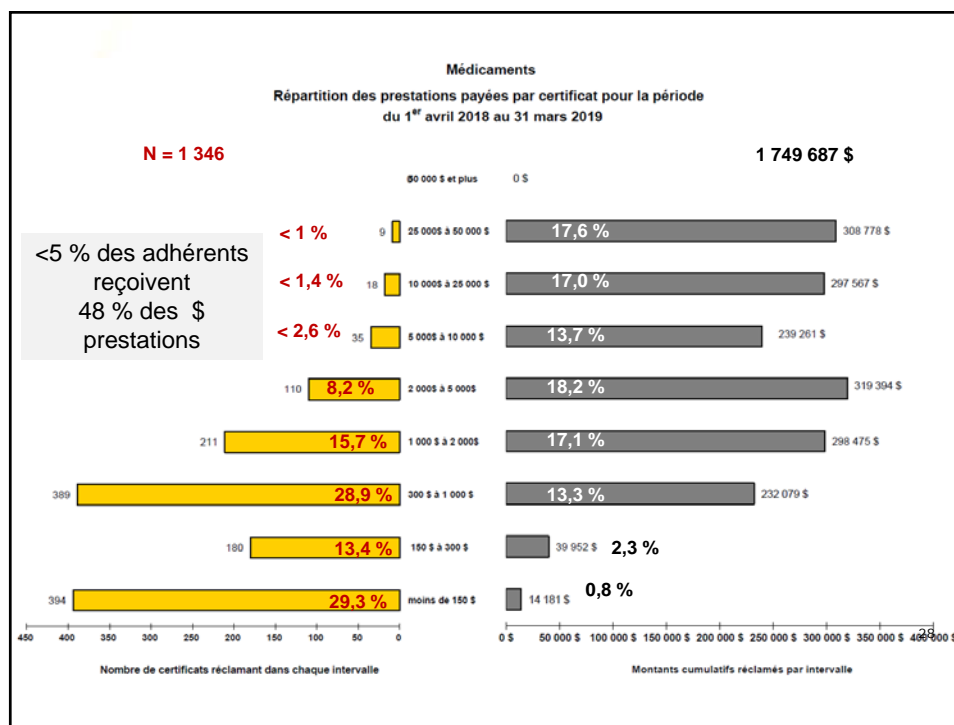
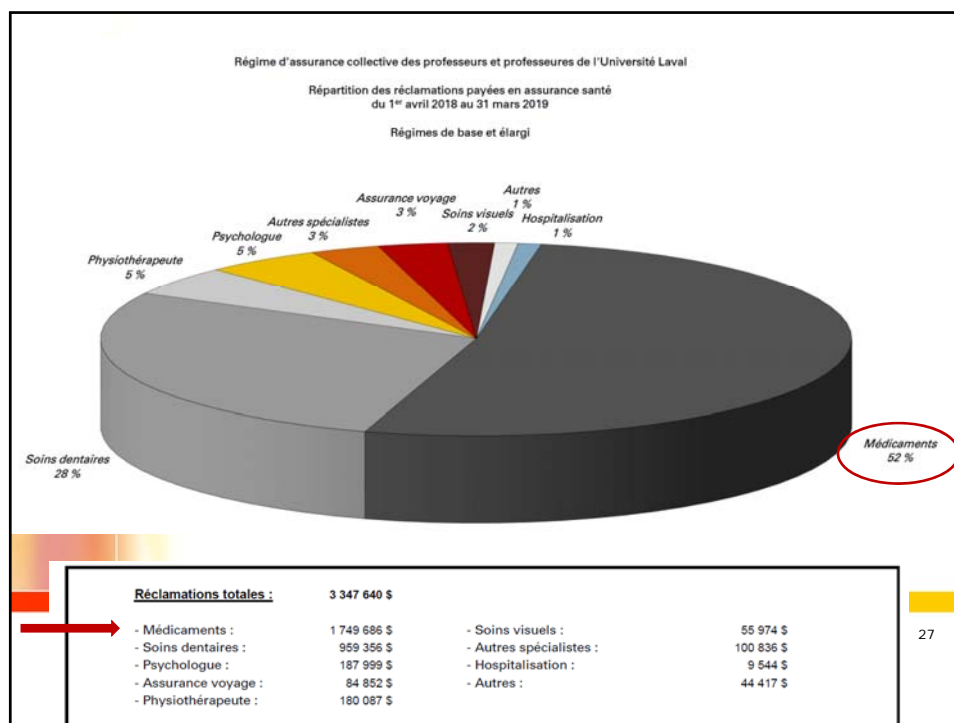
Période 1<sup>er</sup> Décembre 2018 – 30 Novembre 2019



Rapport Renouvellement 2019-2020



26



## Admissibilité des médicaments

### Régime public

#### ➤ Critères d'inclusion

- Valeur thérapeutique
  - Données probantes
  - Prévalence
- Justesse du prix
- Rapport coût – efficacité
- Impact inscription santé population et composantes système de santé
- Considération éthiques et sociétales

#### ➤ Critères retrait

### Régimes privés

#### ➤ Critère d'inclusion

- Autorisation mise en marché



29

### Régime public Programmes particuliers

#### Médicaments d'exception et Mesure du patient d'exception

- Contribution de la personne selon les modalités du régime
- Regroupements de médicaments ayant des indications de paiement communes (médicaments d'exception)
- Transmission de la demande par téléphone, télécopieur, en ligne, par la poste, codification (*Répertoire*)
- Possibilité pour le pharmacien de vérifier [\*en ligne\*](#) l'état d'une demande reçue au cours des 90 derniers jours



30

## Règles d'application favorables

### Régime public

- Poursuites lors de fraudes
  - Remboursement RAMQ
- Mutualisation  
Ensemble du groupe

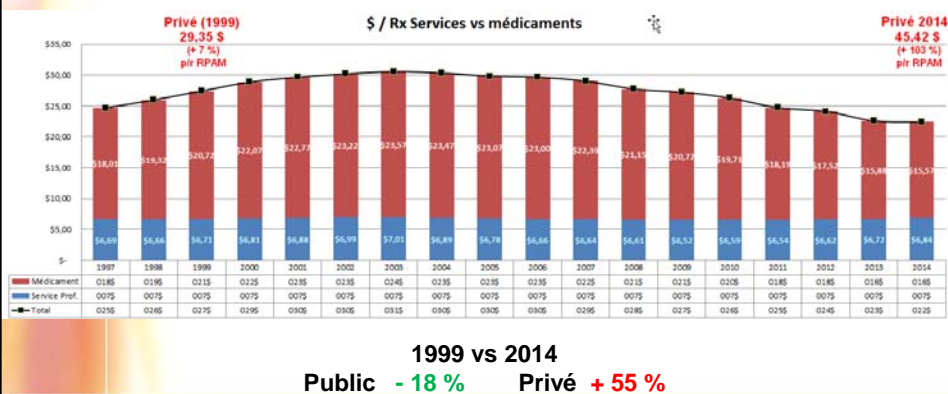
### Régimes privés

- ~ 0
- Mutualisation  
Varie selon assureur  
Selon historique du groupe  
Etc.



31

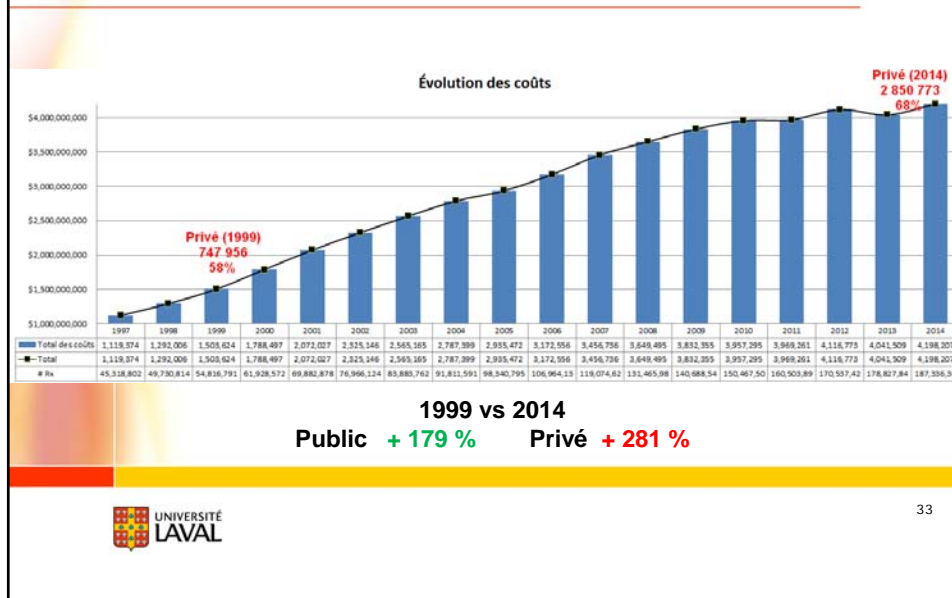
## Évolution des coûts RPAM



32



## Évolution des coûts RPAM



33

## Entente MSSS – AQPP (RPAM)

- Seul groupe où une minorité négocie pour une majorité
- Rémunération négociée
  - Prix de vente garanti par le fabricant (PRA) est le même pour tous (Privé vs public)
  - Prix le plus bas (PPB)
  - Prix maximum payable (PMP)
- Marge bénéficiaire + 6,5 %
- Honoraires / services (Privé = RPAM = 15 à 50+ %)

34

## Québec

### Exemple – liste RGAM

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
Co. LA ou Caps. LA			40 mg PPB		
02423863	ACT Esomeprazole	ActavisPhm	30	16,50	0,3628
			100	55,00	0,3628
02339102	Apo-Esomeprazole	Apotex	30	16,50	0,3628
			500	275,00	0,3628
02394847	Esomeprazole	Pro Doc	30	16,50	0,3628
			500	275,00	0,3628
02431173	Esomeprazole	Sanis	100	55,00	0,3628
02442507	Esomeprazole	Sivem	30	16,50	0,3628
			500	275,00	0,3628
02383047	Mylan-Esomeprazole	Mylan	100	55,00	0,3628
02244522	Nexium	AZC	30	56,07	0,3628
			100	186,90	0,3628
02379171	pms-Esomeprazole DR (Caps. L.A.)	Phmscience	30	16,50	0,3628
			100	55,00	0,3628
02423987	Ran-Esomeprazole	Ranbaxy	30	16,50	0,3628
			500	275,00	0,3628

#### OMÉPRAZOLE (BASE OU MAGNÉSIE) 20 mg PPB

Co. ou Caps.			20 mg PPB		
* 02416549	Omeprazole Magnesium	Accord	100	36,25	0,3625
02190915	Losec (co.)	AZC	100	228,70	0,3628

Nous vous remercions d'avoir porté cette situation à notre attention afin de mieux comprendre la différence de coûts que vous avez observée suite à votre première réclamation effectuée chez Croix Bleue Medavie pour vos ordonnances de 30 comprimés d'Ezoméprazole 40 mg (version générique du médicament innovateur Nexium®).

Suite à nos vérifications, voici quelques informations pertinentes à cette situation :

1. Prix du marché en 2015 observés dans notre régime privé pour toutes les ordonnances similaires :

Coût vous ayant été chargé : 78,89 \$

Prix chargés aux adhérents : moyen (67,09 \$), minimum (56,47 \$), maximum (78,89 \$)

2. Prix du marché observés dans notre régime privé pour toutes les ordonnances similaires (janvier à juillet 2016) :

Le 4 mai 2016, le prix d'acquisition (par comprimé) pour l'ensemble des pharmaciens du Québec qui était de 1,5227 \$ en 2015 est passé à 0,5858 \$ (-61,5 %).

Coût vous ayant été chargé (depuis le 4 mai 2016) : 78,89 \$

Prix chargés aux autres adhérents (depuis le 4 mai 2016) : moyen (37,62 \$), minimum (33,26 \$), maximum (41,59 \$).

Le prix vous ayant été chargé est donc de 110 % supérieur au prix moyen chargé à tous les autres adhérents.



37

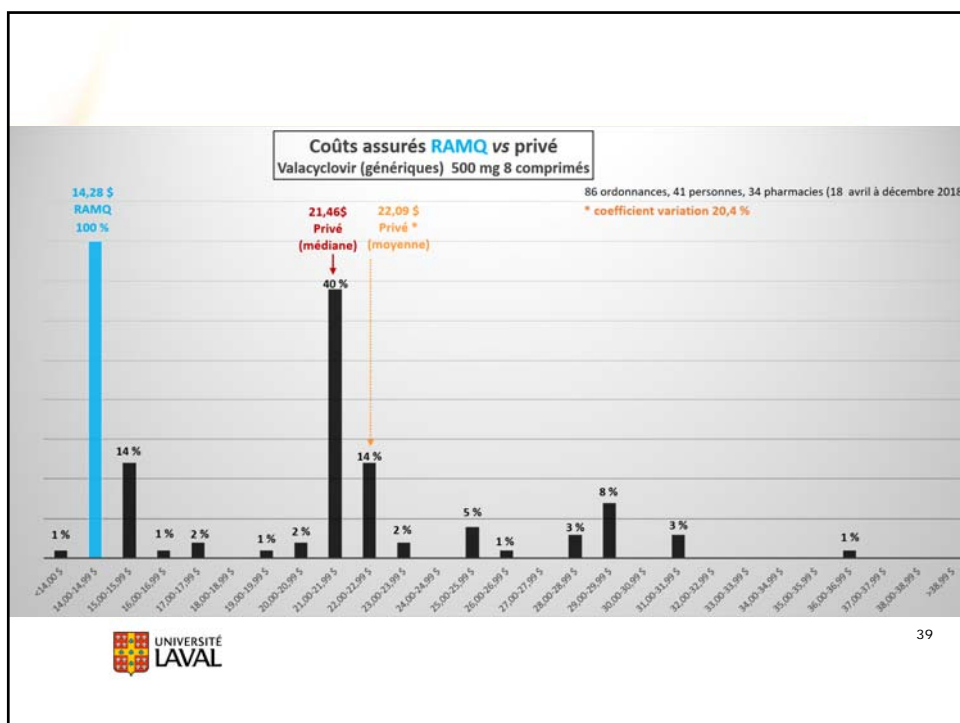
3. Prix du marché observé dans le régime public d'assurance médicaments (RAMQ) pour toutes les ordonnances similaires (depuis le 4 mai 2016) : 26,57 \$.

Le prix vous ayant été chargé est donc de 197 % supérieur au prix chargé aux adhérents du régime public d'assurance médicaments du Québec (RAMQ).

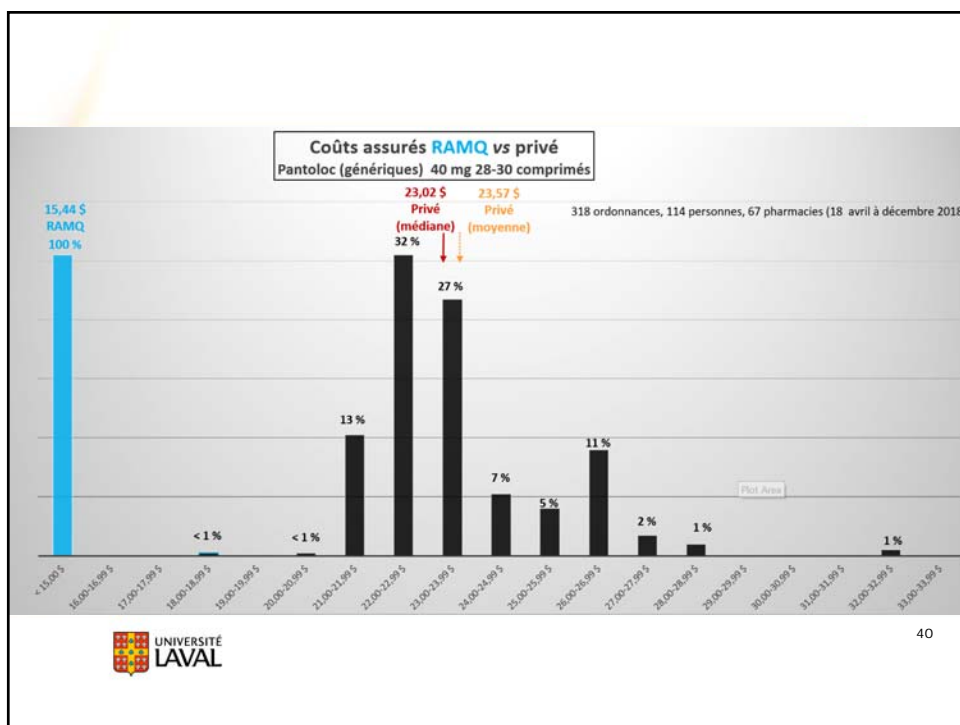
À la lumière des informations qui précèdent, nous vous suggérons fortement d'obtenir auprès de votre pharmacie les explications additionnelles justifiant les écarts observés.



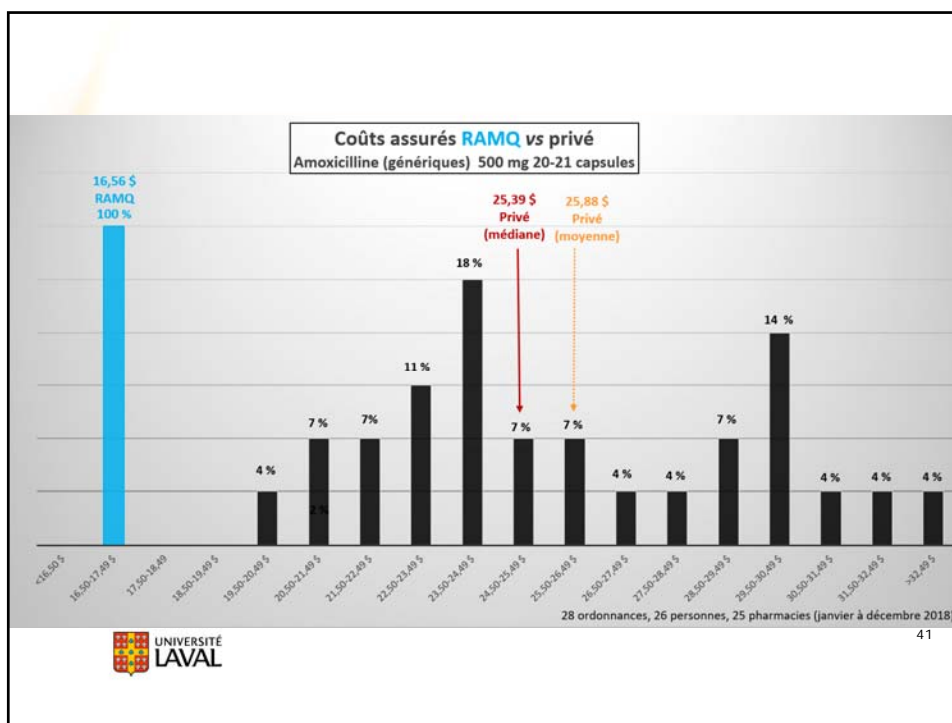
38



39



40



41

## Alliance PanCanadienne - 2015

INNOVATEUR	Année intro	2010 (copie)	2011	2012	2013	2014	2015 - T2-T4
NEURONTIN 400 MG	2015.04.01	0,5798 \$	0,4457 \$	0,3565 \$	0,3072 \$	0,3015 \$	0,2171 \$
org #		-	-	-	-	-	-
org claimed		-	-	-	-	-	-
org paid		-	-	-	-	-	-
\$/30 j / co (Public)		0,7059 \$	0,5620 \$	0,4651 \$	0,4172 \$	0,4180 \$	0,3139 \$
G #		25	22	22	30	38	22
G claimed		2 258,36 \$	1 832,33 \$	1 890,95 \$	2 168,14 \$	2 610,11 \$	1 378,98 \$
G paid		1 671,53 \$	1 299,74 \$	1 368,61 \$	1 627,75 \$	1 908,81 \$	1 103,15 \$
\$/30j/co privé		0,9776 \$	0,8725 \$	0,7979 \$	0,7692 \$	0,7477 \$	0,5866 \$
Δ % privé vs public		38%	55%	72%	84%	79%	87%

SPUL – Analyse des coûts 2015 (en cours)

42

## Entente MSSS – AQPP (Régime public)

### ➤ Honoraires négociés (exemples) 1<sup>er</sup> avril 2019

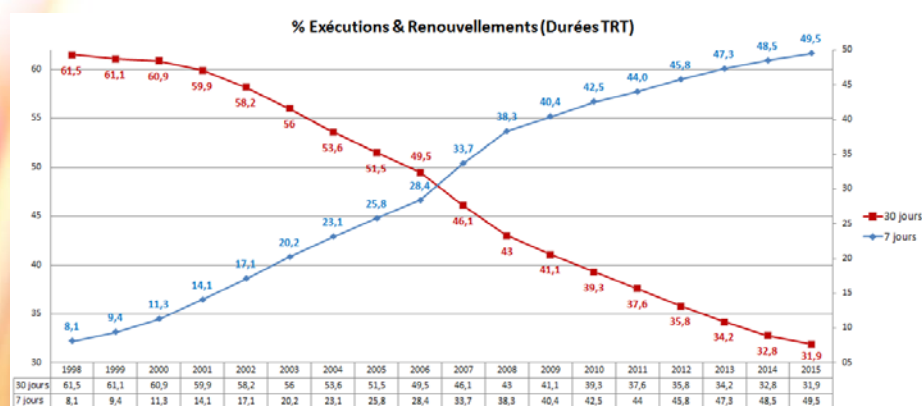
Pour 48 500 + Rx / an

- Exéc. + Ren. maladies chroniques ( 0,31\$/jour, Max 27,90\$)
- Nouvelle ordonnance : 9,02 \$
- Renouvellement ordonnance : 8,63 \$
- Pilulier : 17,57 \$ (4,39\$), sans critère 2,16\$
- Transmission d'un profil : 9,24\$
- Opinion pharmaceutique : 20,42 \$
- Pharmacothérapie initiale (7 jours) : 4,51 \$
- Thérapie parentérale : 14,44\$ + unité \$ 6,73
- Seringues insuline : 10,76 \$ / 17 + 0,66 \$ / > 17
- Chambre espacement : 8,63\$
- COU (consultation) : 18,88\$



43

## Durée traitements (7 jours)



Statistiques Régime public 1999 - 2015



44

## NON TRANSPARENCE

Assurés des régimes privés

### Le ministre Hébert dénonce le manque de transparence dans la facturation des services pharmaceutiques

- ✓ " Le Ministre ... envisage modifier RGAM pour baliser les honoraires des pharmaciens propriétaires et le prix des médicaments [régimes privés] comme ... pour le RPAM "
- ✓ " L'Ordre des pharmaciens est le seul ordre professionnel qui n'exige pas une facture détaillée "
- ✓ " L'écart se creuse d'année en année [Privés vs RPAM]. Cet écart va continuer d'augmenter. " ( *Président AQPP* )
- ✓ L'AQPP n'a pas l'intention de recommander l'inscription des détails sur factures.

Actualité pharmaceutique octobre 2013 : 21 : 9



45

## Privé vs Public – après contribution max.<sup>1</sup>

Personne assurée <sup>(2)</sup>	Prestations de l'assureur privé	Prestations de la RAMQ	Différence (\$)	Différence (%)
1	61 964,49 \$	15 253,70 \$	46 710,79 \$	306,2%
2	48 228,77 \$	39 277,74 \$	8 951,03 \$	22,8%
3	48 218,65 \$	43 237,17 \$	4 981,48 \$	11,5%
4	24 875,80 \$	14 101,29 \$	10 774,51 \$	76,4%
5	22 967,00 \$	18 862,21 \$	4 104,79 \$	21,8%
6	21 414,70 \$	18 290,78 \$	3 123,92 \$	17,1%
7	21 105,78 \$	18 216,78 \$	2 889,00 \$	15,9%
8	20 599,03 \$	19 875,18 \$	723,85 \$	3,6%
9	20 289,57 \$	18 692,09 \$	1 597,48 \$	8,5%
10	20 189,74 \$	19 603,50 \$	586,24 \$	3,0%
Total	309 853,53 \$	225 410,44 \$	89 443,09 \$	37,5%

(1) Contribution maximale en 2013 : 992 \$

(2) Adhérent, conjoint ou enfant à charge

SPUL – Mémoire CFP – Projet loi 28, Fév. 2015



46

## Un RGAM inéquitable

- Illusion = « Interfinancement » Public  $\leftrightarrow$  Privés  
**Transfert** Privés  $\rightarrow$  Public
- Écarts public vs privé
  - 1997 : 2 – 4 %
  - 2013 : 17 – 30 %
  - 2015 : 15 – 50+ %
  - 2017 : 10-12 – 50 / 300 %



47

## UN RÉGIME CANADIEN PUBLIC ET UNIVERSEL D'ASSURANCE MÉDICAMENTS

- Congrès des jeunes libéraux du Canada (2016)
- Bureau du Directeur parlementaire du budget (septembre 2017)
- Conseil consultatif sur la mise en œuvre d'un régime national d'assurance-médicaments
  - Rapport provisoire (mars 2019)
  - Rapport final (septembre 2019)
- Position des partis
  - Libéraux (médicaments)
  - NPD + Verts (médicaments + dentaire)
  - Bloc (juridiction provinciale + retrait avec compensation)
  - PCC (non requis)



48



## DISPARITÉS RÉGIONALES

Canada and Provinces	Population	Eligible population—public	Enrolled population—private	Multiple eligibility	Eligible for insurance	Uninsured (ineligible for insurance)	Uninsured as percentage of population
Canada	36,150,000	22,360,000	22,470,000	10,570,000	34,259,000	1,891,000	5.2 %
Newfoundland and Labrador	530,300	148,600	360,000	23,400	485,200	45,100	8.5
Nova Scotia	948,600	948,600	610,000	610,000	948,600	n.a.	n.a.
Prince Edward Island	150,400	63,400	100,000	13,000	150,400	n.a.	n.a.
New Brunswick	759,700	331,600	490,000	61,900	759,700	n.a.	n.a.
Quebec	8,321,900	3,782,200	5,500,000	960,300	8,321,900	n.a.	n.a.
Ontario	13,976,300	5,622,100	8,800,000	2,291,800	12,130,300	1,846,000	13.2
Manitoba	1,338,100	1,338,100	760,000	760,000	1,338,100	n.a.	n.a.
Saskatchewan	1,131,200	1,131,200	650,000	650,000	1,131,200	n.a.	n.a.
Alberta	4,236,400	4,236,400	2,500,000	2,500,000	4,236,400	n.a.	n.a.
British Columbia	4,757,700	4,757,700	2,700,000	2,700,000	4,757,700	n.a.	n.a.

n.a. = not available

Sources: Statistics Canada; Canada Revenue Agency; provincial governments; Canadian Institute for Health Information; TELUS Health; Canadian Life and Health Insurance Association; The Conference Board of Canada.

Février 2018

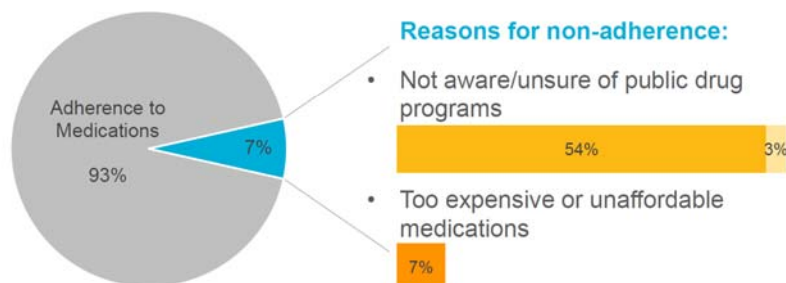


49

## RAISONS INVOQUÉES – TROP CHER

**Less than 1% of Canadians did not take medications as prescribed due to cost.**

Among Canadians who reported having received a prescription in the last 6 months:



50

Source: Nanos Research



The Conference Board  
of Canada

Le Conference Board  
du Canada

## RAISONS INVOQUÉES – TROP CHER

- Once private coverage is accounted for, there remain around 4.1 million Canadians (11.3%) that are not enrolled in a program for which they are eligible.

The Conference Board  
of CanadaLe Conference Board  
du CanadaUNIVERSITÉ  
LAVAL

51

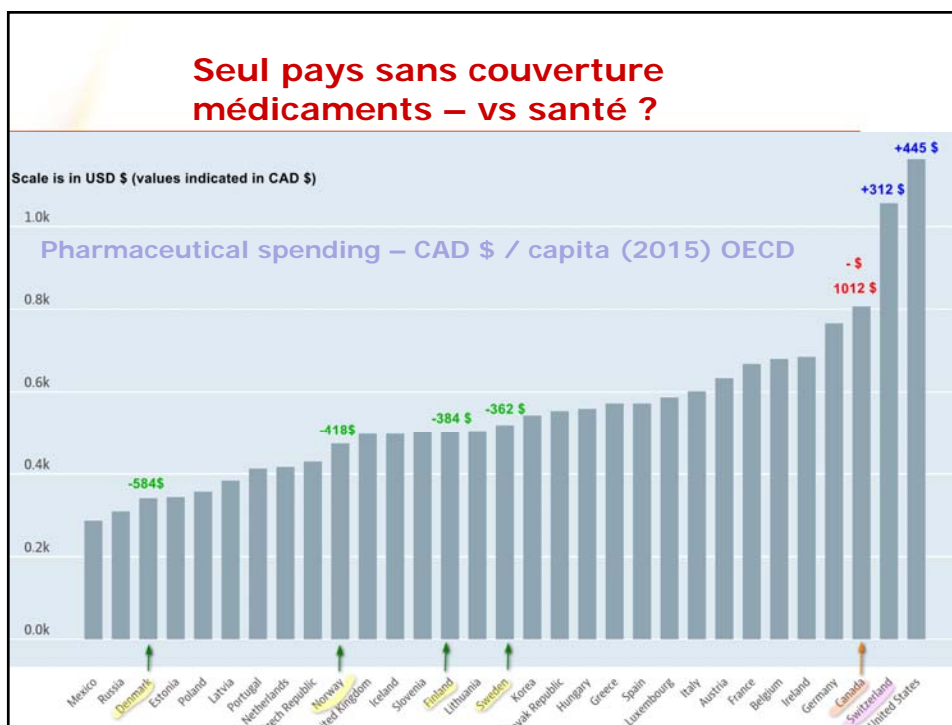
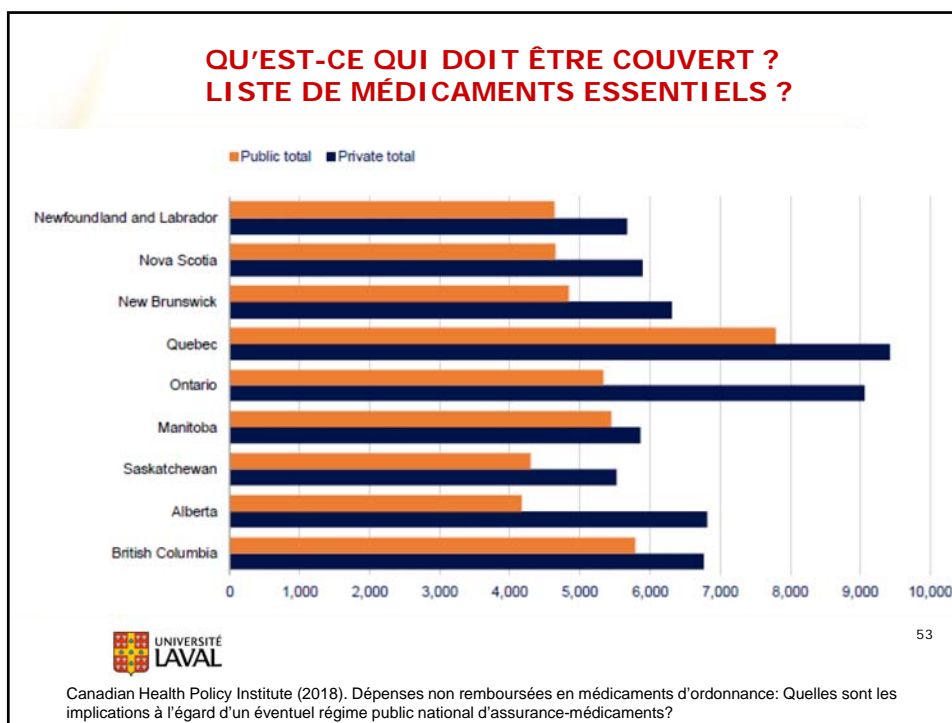
## RAISONS INVOQUÉES – TROP CHER ?

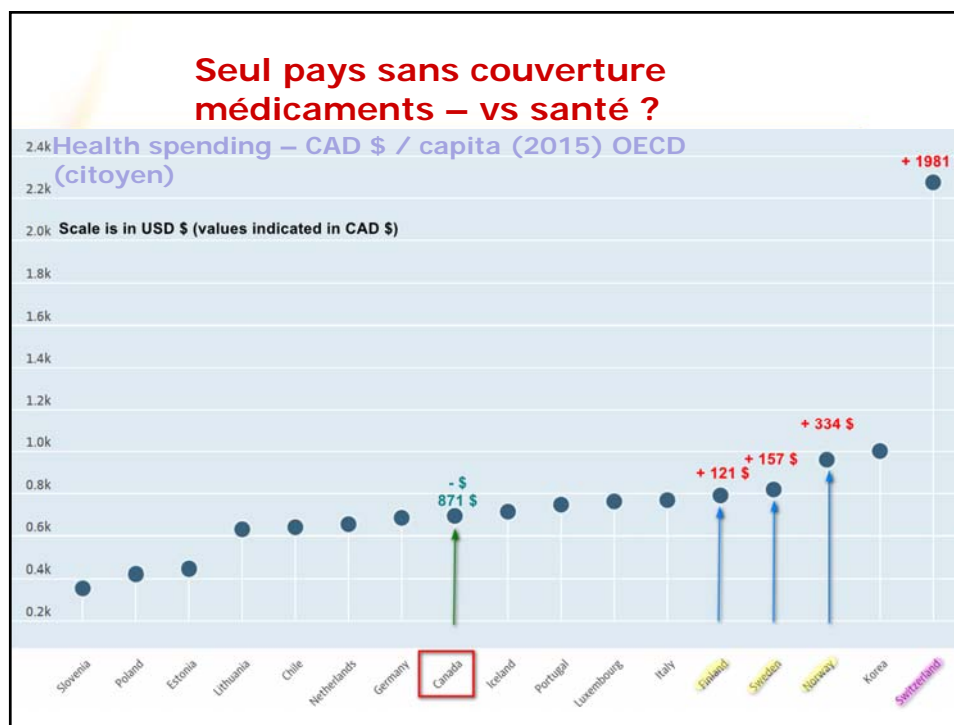
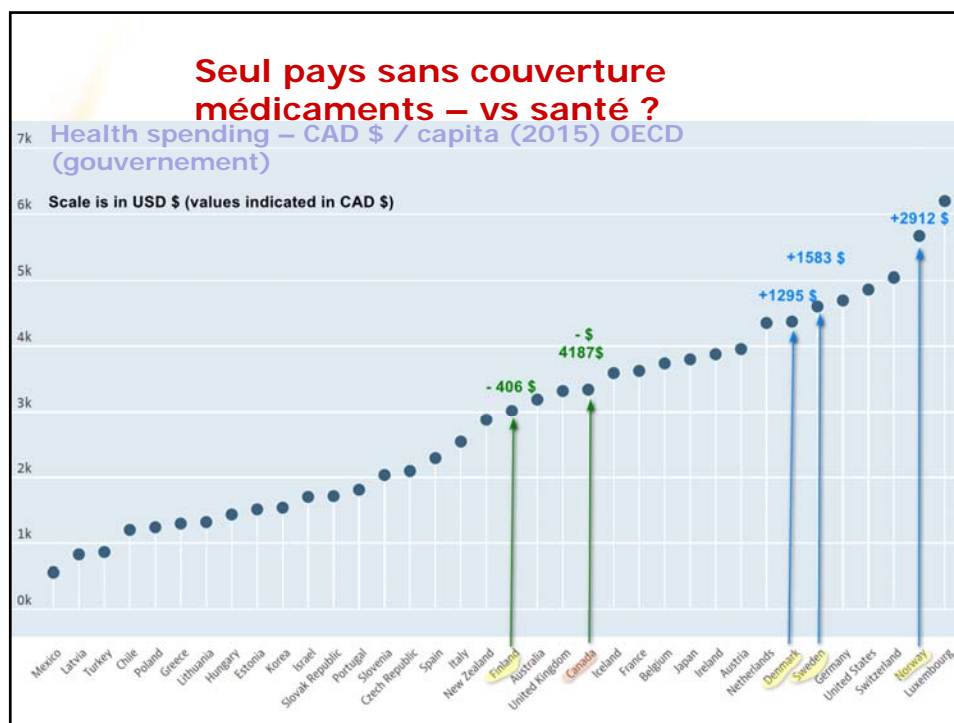
Tableau 1. Dépenses non remboursées en médicaments d'ordonnance, revenu des ménages et certaines autres dépenses, par décile de revenu, 2016.

REVENUS ET DÉPENSES MOYENS DES MÉNAGES	CAN D1	CAN D2	CAN D3	CAN D4	CAN D5	CAN D6	CAN D7	CAN D8	CAN D9	CAN D10
Revenu des ménages avant impôts	13 106 \$	26 013 \$	37 706 \$	49 169 \$	62 857 \$	77 511 \$	93 471 \$	115 578 \$	149 600 \$	288 404 \$
Médicaments et produits pharmaceutiques avec ordonnance	298 \$	440 \$	525 \$	525 \$	505 \$	464 \$	540 \$	429 \$	417 \$	403 \$
Primes pour les régimes privés de soins de santé	92 \$	150 \$	305 \$	490 \$	599 \$	629 \$	709 \$	734 \$	958 \$	821 \$
TOTAL PARTIEL	390 \$	590 \$	830 \$	1 015 \$	1 104 \$	1 093 \$	1 249 \$	1 163 \$	1 375 \$	1 224 \$
% DU REVENU	3,0 %	2,3 %	2,2 %	2,1 %	1,8 %	1,4 %	1,3 %	1,0 %	0,9 %	0,4 %
Soins dentaires	204 \$	250 \$	248 \$	383 \$	409 \$	426 \$	471 \$	583 \$	632 \$	759 \$
Primes d'assurance-dentaire	*	14 \$	14 \$	38 \$	31 \$	66 \$	84 \$	97 \$	106 \$	90 \$
TOTAL PARTIEL	204 \$	264 \$	262 \$	421 \$	440 \$	492 \$	555 \$	680 \$	738 \$	849 \$
Téléphone	874 \$	944 \$	1 113 \$	1 257 \$	1 537 \$	1 646 \$	1 699 \$	1 870 \$	2 137 \$	2 380 \$
Internet	389 \$	383 \$	492 \$	555 \$	605 \$	644 \$	716 \$	676 \$	719 \$	768 \$
Primes d'assurance-automobile	408 \$	565 \$	860 \$	878 \$	1 204 \$	1 293 \$	1 456 \$	1 694 \$	1 824 \$	2 208 \$
Essence et autres carburants	664 \$	889 \$	1 408 \$	1 700 \$	1 839 \$	1 975 \$	2 194 \$	2 785 \$	2 899 \$	3 095 \$
Autobus urbain et de banlieue, métro, tramway et train de banlieue	251 \$	187 \$	203 \$	233 \$	325 \$	266 \$	303 \$	290 \$	260 \$	388 \$
Aliments achetés au restaurant	1 169 \$	1 294 \$	1 372 \$	1 834 \$	2 326 \$	2 611 \$	2 614 \$	3 111 \$	4 433 \$	5 290 \$
Diversissement	553 \$	604 \$	789 \$	782 \$	868 \$	931 \$	1 051 \$	1 000 \$	1 343 \$	1 520 \$
Services de télévision et de radio par satellite	402 \$	503 \$	557 \$	593 \$	581 \$	679 \$	661 \$	768 \$	814 \$	893 \$
Produits du tabac et boissons alcoolisées	634 \$	611 \$	1 016 \$	1 024 \$	1 324 \$	1 649 \$	1 575 \$	1 814 \$	1 941 \$	2 489 \$
Impôts sur le revenu	91 \$	832 \$	2 291 \$	4 181 \$	6 908 \$	9 990 \$	13 441 \$	18 314 \$	26 937 \$	70 074 \$
Taxes foncières et scolaires	511 \$	911 \$	1 195 \$	1 543 \$	1 701 \$	2 065 \$	2 371 \$	2 690 \$	3 211 \$	4 333 \$

\* Données supprimées par Statistique Canada.

Canadian Health Policy Institute (2018). Dépenses non remboursées en médicaments d'ordonnance: Quelles sont les implications à l'égard d'un éventuel régime public national d'assurance-médicaments?







La santé n'a pas de prix ...

**MAIS ELLE A UN COÛT !**



57