



Written Submission for the Pre-Budget Consultations in Advance of the Upcoming Federal Budget 2024

By the Canadian Health Coalition

August 4, 2023

Canadian Health Coalition
116 Albert St. Suite 300
Ottawa, Ontario K1P 5G3
343-777-6283
policy@healthcoalition.ca

List of Recommendations

- **Recommendation 1:** That the government passes the *Canada Pharmacare Act* by 2023 to provide free coverage for prescribed medicines, funded with \$3.5-billion for essential medicines as recommended by the 2019 government-appointed Advisory Council on the Implementation of National Pharmacare.
- **Recommendation 2:** That the government passes legislation for the Canadian Dental Care Plan in 2023 and transforms the benefit into a universal program for everyone in Canada by phasing out the eligibility requirement that annual family income must be less than \$90,000.
- **Recommendation 3:** That the government introduces and passes the *Safe Long-Term Care Act* by 2025, which must enforce mandatory national standards, which should include patients receiving at least 4 hours of daily direct care. Additionally, provide funding to promote publicly-owned, and non-profit long-term care facilities while phasing out for-profit investors.
- **Recommendation 4:** That the government speaks out in favour of public health care strenuously and enforces the 5 principles and conditions of the *Canada Health Act*, beginning with funding more robust monitoring and sanctioning capacity by Health Canada to ensure Canadians are not faced with extra billing, user fees, and diminished accessibility to health care as provinces move to for-profit care providers.

Background

Recommendation 1: That the government passes the *Canada Pharmacare Act* by 2023 to provide free coverage for prescribed medicines, funded with \$3.5-billion for essential medicines as recommended by the 2019 government-appointed Advisory Council on the Implementation of National Pharmacare.

- On March 22, 2022, Prime Minister Justin Trudeau announced an agreement reached by the Liberal Party of Canada and the New Democratic Party in Parliament, promising, “Continuing progress towards a universal national pharmacare program by passing a *Canada Pharmacare Act* by the end of 2023 and then tasking the National Drug Agency to develop a national formulary of essential medicines and bulk purchasing plan by the end of the agreement.”
- In 2019, the Final Report of the Advisory Council on the Implementation of National Pharmacare, led by Dr. Eric Hoskins, stated, “We have estimated that it will cost an additional \$3.5 billion in 2022 to launch national pharmacare starting with universal coverage for essential medicines.” (Health Canada, 2019)
- In 2021, about one fifth (21%) of Canadians reported not having insurance to cover any of the cost of prescription medications in the past 12 months, according to Statistics Canada. Percentages of people reporting not having prescription insurance to cover medication cost was higher among immigrants (29%) relative to non-immigrants (17%) and among racialized persons (29%) relative to non-racialized and non-Indigenous persons (17%). (Cortes & Smith, 2022).
- In a randomized clinical trial of 786 primary care patients in Ontario, Canada, eliminating out-of-pocket medication costs was associated with lower reduced total health spending by a median of \$1,641 and a mean of \$4,465 over three years, according to a study from St. Michael’s Hospital in Toronto. These findings suggest that eliminating out-of-pocket medication costs for patients could reduce overall costs of health care. (Persaud N, Bedard M, Boozary A, et al., 2023)
- 87% of Canadians support implementing a national pharmacare program to provide equal access to prescription drugs for everyone in Canada, according to a January 2023 poll by Environics.
- A majority of employers (58%) agree that universal drug coverage would improve the health of Canadians, according to a survey by Aon, a global professional services firm providing a broad range of risk, retirement and health solutions to clients. If a national program resulted in savings, 85% of employers would reinvest in other health and wellness programs. (Aon Insights, n.d.)

Recommendation 2: That the government passes legislation for the Canadian Dental Care Plan in 2023 and transforms the benefit into a universal program for everyone in Canada by phasing out the eligibility requirement that annual family income must be less than \$90,000.

- In part to fulfill the Prime Minister's commitment to the NDP, Budget 2023 provided \$13-billion over five years, starting in 2023-24, and \$4.4-billion ongoing to Health Canada to implement the Canadian Dental Care Plan. The plan will provide dental coverage for uninsured Canadians with annual family income of less than \$90,000, with no co-pays for those with family incomes under \$70,000. (Department of Finance Canada, 2023).
- Experts have called for the government to move toward implementing universal dental care coverage for a limited core of essential dental services. (Flood, C., Allin, S., et al., 2023)
- Using data from the Parliamentary Budget Office, researchers at the Canadian Centre for Policy Alternatives estimate that 18% of families without private dental insurance who would benefit from a public coverage have a family income higher than the proposed cut-off of \$90k annual family income, making them ineligible for the Canadian Dental Care Plan.

Recommendation 3: That the government introduces and passes the *Safe Long-Term Care Act* by 2025, which must enforce mandatory national standards, which should include patients receiving at least 4 hours of daily direct care. Additionally, provide funding to promote publicly-owned, and non-profit long-term care facilities while phasing out for-profit investors.

- The agreement reached by the Liberal Party of Canada and the New Democratic Party announced on March 22, 2022 by Prime Minister Trudeau, promised to table a *Safe Long-Term Care Act*, "to ensure that seniors are guaranteed the care they deserve, no matter where they live." (Prime Minister of Canada Justin Trudeau, 2022).
- The 2021 Liberal Party election platform committed that, "A re-elected Liberal government will work collaboratively with provinces and territories, respecting their jurisdiction, to continue supporting seniors with an investment of \$9 billion over 5 years," to raise wages and train up to 50,000 personal support workers, and for other measures. (Liberal Party of Canada, 2021).
- Findings of a survey based on over 16,000 submissions to the Health Standards Organization, said, "many survey respondents felt that abolishing for-profit long-term care was the most important issue to address within LTC [long term care]." (Health Standards Organization, 2022)

- The Canadian Health Coalition, along with ten member organizations representing frontline health workers, patients and citizens, [have urged the Canadian government](#) to introduce legislation with national standards for long-term care that is funded and enforceable, including mandating 4.1 minimum hours of direct care and 70% full time staff, as well as phasing out private, for-profit long-term care providers and investors.

Recommendation 4: That the government speaks out in favour of public health care strenuously and enforces the 5 principles and conditions of the *Canada Health Act*, beginning with funding more robust monitoring and sanctioning capacity by Health Canada to ensure Canadians are not faced with extra billing, user fees, and diminished accessibility to health care as provinces move to for-profit care providers.

- Budget 2023's section entitled *Health Care Results and Accountability* states, "More funding isn't enough to deliver better health care outcomes. That is why, in exchange for the new funding, the government has asked provinces and territories to: Ensure that new federal investments are used in addition to provincial spending, and that provinces and territories do not divert away health care funding of their own; Uphold the Canada Health Act and use new federal spending to strengthen Canada's public health care system. (Department of Finance Canada, 2023)."
- In March 2023, then Minister of Health Jean-Yves Duclos announced mandatory Canada Health Transfer (CHT) deductions to provinces and territories totaling over \$82 million in respect of patient charges levied during 2020-2021, for medically necessary services that should be accessible to patients at no cost. This includes the first deductions taken under the Diagnostic Services Policy (DSP), totalling over \$76 million for patient charges levied for medically necessary diagnostic imaging services. An additional \$6 million was also deducted for other patient charges including those levied for insured services provided at private surgical clinics and for access to insured abortion services. (Health Canada, 2023).

A breakdown of the deduction amounts are as follows:

Provinces	Deductions under the DSP	Other deductions	Total
British Columbia	\$17,165,309	\$5,945,221	\$23,110,530
Alberta	\$13,781,152		\$13,781,152
Saskatchewan	\$742,447		\$742,447
Manitoba	\$353,827		\$353,827
Ontario	NA	\$32,800	\$32,800
Quebec	\$41,867,224		\$41,867,224
New Brunswick	\$1,277,659	\$64,850	\$1,342,509
Nova Scotia	\$1,277,659		\$1,277,659
Total	\$76,465,277	\$6,042,871	\$82,508,148

Source: Health Canada (2023). Canada Health Transfer Deductions and Reimbursements - March 2023.

REFERENCES

Aon Insights. (n.d.). Rapid Response: Pharmacare in Canada – The Employer Perspective. Retrieved from <https://www.aon.com/canada/insights/rr-pharmacareemployerperspective>

Cortes, K. & Smith, L. (2022). Pharmaceutical access and use during the pandemic. Retrieved from Statistics Canada website <https://www150.statcan.gc.ca/n1/en/pub/75-006-x/2022001/article/00011-eng.pdf?st=RNjlpqev>

Department of Finance Canada. (2023). A Made-in-Canada Plan: Strong Middle Class, Affordable Economy, Healthy Future: Budget 2023. Retrieved from <https://www.budget.canada.ca/2023/home-accueil-en.html>

Flood, C., Allin, S., Lazin, S., Marchildon, G., Oliver, P., & Quiñonez, C. (2023). Toward a Universal Dental Care Plan: Policy Options for Canada. IRPP Insight 46. Institute for Research on Public Policy. Retrieved from <https://irpp.org/wp-content/uploads/2023/06/Toward-a-Universal-Dental-Care-Plan-Policy-Options-for-Canada.pdf>

Health Canada. (2019). A prescription for Canada: Achieving pharmacare for all – final report of the advisory council on the implementation of national pharmacare. Retrieved from <https://www.canada.ca/en/health-canada/corporate/about-health-canada/public-engagement/external-advisory-bodies/implementation-national-pharmacare/final-report.htm>

Health Canada. (2023). Canada Health Transfer Deductions and Reimbursements - March 2023. Retrieved from <https://www.canada.ca/en/health-canada/news/2023/03/canada-health-transfer-deductions-and-reimbursements---march-2023.html>

Health Standards Organization. (2022). *What We Heard Report #1 – Findings from HSO’s Inaugural National Survey on Long-Term Care*. Retrieved from <https://longtermcarestandards.ca/engage>

Liberal Party of Canada. (2021). *Forward. For Everyone*. Retrieved from <https://liberal.ca/wp-content/uploads/sites/292/2021/09/Platform-Forward-For-Everyone.pdf>

Persaud N, Bedard M, Boozary A, et al. Effect of Free Medicine Distribution on Health Care Costs in Canada Over 3 Years: A Secondary Analysis of the CLEAN Meds Randomized Clinical Trial. *JAMA Health Forum*. 2023;4(5):e231127. doi:10.1001/jamahealthforum.2023.1127

Prime Minister of Canada Justin Trudeau. (2022). *Delivering for Canadians Now*. Retrieved from <https://www.pm.gc.ca/en/news/news-releases/2022/03/22/delivering-canadians-now>



Soumission écrite pour les consultations du prebudget en prévision du prochain budget fédéral de 2024

Par la Coalition canadienne de la santé

4 août 2023

RECOMMANDATIONS

- **Recommandation 1** : Que le gouvernement adopte la *Loi sur l'assurance-médicaments du Canada* d'ici 2023 afin d'offrir une couverture gratuite pour les médicaments sur ordonnance, financée par 3,5 milliards de dollars pour les médicaments essentiels, comme l'a recommandé le Conseil consultatif sur la mise en œuvre du régime national d'assurance-médicaments, nommé par le gouvernement en 2019.
- **Recommandation 2** : Que le gouvernement adopte une loi pour le régime canadien de soins dentaires en 2023 et transforme la prestation en un programme universel pour tous les Canadiens et les Canadiennes en éliminant graduellement l'exigence d'admissibilité selon laquelle le revenu familial annuel doit être inférieur à 90 000 \$.
- **Recommandation 3** : Que le gouvernement présente et adopte la *Loi sur les soins de longue durée sécuritaires* d'ici 2025, qui doit faire respecter des normes nationales obligatoires, ce qui devrait inclure les patients recevant au moins 4 heures de soins directs quotidiens. De plus, fournir des fonds pour promouvoir les établissements de soins de longue durée publics et sans but lucratif tout en éliminant progressivement les investisseurs à but lucratif.
- **Recommandation 4** : Que le gouvernement se prononce énergiquement en faveur des soins de santé publique et qu'il applique les cinq principes et conditions de la *Loi canadienne sur la santé*, en commençant par financer une capacité de surveillance et de sanction plus solide de Santé Canada pour s'assurer que les Canadiens et les Canadiennes ne sont pas confrontés à une facturation supplémentaire, des frais d'utilisation, et l'accessibilité réduite aux soins de santé à mesure que les provinces se tournent vers des fournisseurs de soins à but lucratif.

CONTEXTE

Recommandation 1 : Que le gouvernement adopte la *Loi sur l'assurance-médicaments du Canada* d'ici 2023 afin d'offrir une couverture gratuite pour les médicaments sur ordonnance, financée par 3,5 milliards de dollars pour les médicaments essentiels, comme l'a recommandé le Conseil consultatif sur la mise en œuvre du régime national d'assurance-médicaments, nommé par le gouvernement en 2019.

- Le 22 mars 2022, le premier ministre Justin Trudeau a annoncé une entente conclue entre le Parti libéral du Canada et le Nouveau Parti démocratique au Parlement, promettant de « poursuivre les progrès vers un programme national universel d'assurance-médicaments en adoptant une *Loi canadienne sur l'assurance-médicaments* d'ici la fin de 2023 et en chargeant ensuite l'Agence nationale des médicaments d'élaborer un formulaire national des médicaments essentiels et un plan d'achat groupé d'ici la fin de l'entente. »
- En 2019, le Rapport final du Conseil consultatif sur la mise en œuvre du régime national d'assurance-médicaments, dirigé par le Dr Eric Hoskins, indiquait : « Nous avons estimé qu'il en coûterait 3,5 milliards de dollars de plus en 2022 pour lancer le régime national d'assurance-médicaments, en commençant par une couverture universelle pour les médicaments essentiels. » (Santé Canada, 2019)
- En 2021, environ un cinquième (21 %) des Canadiens et Canadiennes ont déclaré ne pas avoir d'assurance pour couvrir le coût des médicaments sur ordonnance au cours des 12 derniers mois, selon Statistique Canada. Les pourcentages de personnes déclarant ne pas avoir d'assurance-médicaments pour couvrir le coût des médicaments étaient plus élevés chez les immigrants (29 %) que chez les non-immigrants (17 %) et chez les personnes racialisées (29 %) que chez les personnes non racialisées et non autochtones (17 %). (Cortes et Smith, 2022)
- Lors d'un essai clinique randomisé portant sur 786 patients en soins primaires en Ontario, au Canada, l'élimination des coûts des médicaments payés de la poche des patients a été associée à une diminution des dépenses totales de santé d'une valeur médiane de 1 641 \$ et d'une moyenne de 4 465 \$ sur trois ans, selon une étude de l'Hôpital St Michael à Toronto. Ces résultats suggèrent que l'élimination des coûts des médicaments payés de la poche des patients pourrait réduire les coûts globaux des soins de santé. (Persaud et coll., 2023)
- Selon un sondage réalisé en janvier 2023 par Environics, 87 % des Canadiens et Canadiennes appuient la mise en œuvre d'un programme national d'assurance-médicaments visant à offrir un accès égal aux médicaments sur ordonnance à tous les Canadiens et Canadiennes.
- Une majorité d'employeurs (58 %) sont d'accord pour dire que la couverture universelle des médicaments améliorerait la santé des Canadiens et Canadiennes, selon un sondage réalisé par Aon, une firme mondiale de services professionnels qui offre aux clients une vaste gamme de

solutions en matière de risques, de retraite et de santé. Si un programme national se traduisait par des économies, 85 % des employeurs réinvestiraient dans d'autres programmes de santé et de mieux-être. (Aon Insights, s.d.)

Recommandation 2 : Que le gouvernement adopte une loi pour le régime canadien de soins dentaires en 2023 et transforme la prestation en un programme universel pour tous les Canadiens et les Canadiennes en éliminant graduellement l'exigence d'admissibilité selon laquelle le revenu familial annuel doit être inférieur à 90 000 \$.

- En partie pour honorer l'engagement du premier ministre envers le NPD, le budget de 2023 a prévu 13 milliards de dollars sur cinq ans, à compter de 2023-24, et 4,4 milliards de dollars par la suite à Santé Canada pour mettre en œuvre le régime canadien de soins dentaires. Le régime offrira une couverture dentaire aux Canadiens et Canadiennes non assurés dont le revenu familial annuel est inférieur à 90 000 \$, sans quote-part pour ceux et celles dont le revenu familial est inférieur à 70 000 \$. (Ministère des Finances du Canada, 2023)
- Les experts ont demandé au gouvernement de s'orienter vers la mise en œuvre d'une couverture universelle des soins dentaires pour un noyau limité de services dentaires essentiels. (Flood, C. et coll., 2023)
- À l'aide de données du Bureau parlementaire du budget, des chercheurs du Centre canadien de politiques alternatives estiment que 18 % des familles sans assurance dentaire privée qui bénéficieraient d'un excédent public ont un revenu familial supérieur au seuil proposé de 90 000 \$ de revenu familial annuel, les rendant inadmissibles au régime canadien de soins dentaires.

Recommandation 3 : Que le gouvernement présente et adopte la *Loi sur les soins de longue durée sécuritaires* d'ici 2025, qui doit faire respecter des normes nationales obligatoires, ce qui devrait inclure les patients recevant au moins 4 heures de soins directs quotidiens. De plus, fournir des fonds pour promouvoir les établissements de soins de longue durée publics et sans but lucratif tout en éliminant progressivement les investisseurs à but lucratif.

- L'entente conclue entre le Parti libéral du Canada et le Nouveau Parti démocratique qui a été annoncée le 22 mars 2022 par le premier ministre Trudeau, promettait de déposer une *Loi sur la sécurité des soins de longue durée* « afin de garantir aux aînés les soins qu'ils méritent, peu importe où ils vivent ». (Premier ministre du Canada, 2022)

- La plate-forme électorale du Parti libéral de 2021 s'engageait à ce qu'« un gouvernement libéral réélu travaille en collaboration avec les provinces et les territoires, dans le respect de leurs compétences, pour continuer à soutenir les aînés avec un investissement de 9 milliards de dollars sur 5 ans », pour augmenter les salaires et former jusqu'à 50 000 préposés aux bénéficiaires, et pour d'autres mesures. (Parti libéral, 2021)
- Les conclusions d'une enquête basée sur plus de 16 000 soumissions à l'Organisation de normes en santé, ont déclaré que : « de nombreux répondants à l'enquête estimaient que l'abolition des soins de longue durée à but lucratif était la question la plus importante à aborder au sein des SLD [soins de longue durée]. » (Organisation de normes en santé, 2022)
- La Coalition canadienne de la santé, de concert avec dix organisations membres représentant les travailleurs et travailleuses de la santé de première ligne, les patients et les citoyens, [ont exhorté le gouvernement canadien](#) à présenter une loi prévoyant des normes nationales pour les soins de longue durée qui soient financées et exécutoires, y compris en imposant 4,1 heures minimales de soins directs et 70 % de personnel à temps plein, ainsi que l'élimination progressive des fournisseurs et des investisseurs privés de soins de longue durée à but lucratif.

Recommandation 4 : Que le gouvernement se prononce énergiquement en faveur des soins de santé publique et qu'il applique les cinq principes et conditions de la *Loi canadienne sur la santé*, en commençant par financer une capacité de surveillance et de sanction plus solide de Santé Canada pour s'assurer que les Canadiens et les Canadiennes ne sont pas confrontés à une facturation supplémentaire, des frais d'utilisation, et l'accessibilité réduite aux soins de santé à mesure que les provinces se tournent vers des fournisseurs de soins à but lucratif.

- La section du budget de 2023 intitulée *Résultats et responsabilisation en matière de soins de santé* indique que « plus de financement ne suffit pas pour obtenir de meilleurs résultats en matière de soins de santé. C'est pourquoi, en échange du nouveau financement, le gouvernement a demandé aux provinces et aux territoires de : Veiller à ce que les nouveaux investissements fédéraux soient utilisés en plus des dépenses provinciales et à ce que les provinces et les territoires ne détournent pas leur propre financement des soins de santé; de respecter la Loi canadienne sur la santé et d'utiliser les nouvelles dépenses fédérales pour renforcer le système public de soins de santé du Canada. » (Ministère des Finances, 2023).
- En mars 2023, Jean-Yves Duclos, ministre de la Santé de l'époque, a annoncé des déductions obligatoires aux provinces et aux territoires au titre du transfert canadien en matière de santé totalisant plus de 82 millions de dollars à l'égard des frais facturés aux patients en 2020-2021, pour des services médicalement nécessaires qui devraient être accessibles gratuitement aux patients. Cela comprend les premières déductions prélevées en vertu de la politique sur les

services diagnostiques (PSD), totalisant plus de 76 millions de dollars pour les frais facturés aux patients pour les services d'imagerie diagnostique médicalement nécessaires. Un montant supplémentaire de 6 millions de dollars a également été déduit au titre d'autres frais facturés aux patients, y compris ceux perçus pour les services assurés fournis dans les cliniques chirurgicales privées et pour l'accès aux services assurés d'avortement (Santé Canada, 2023).

Les montants des déductions sont ventilés comme suit :

Provinces	Deductions under the DSP	Other deductions	Total
British Columbia	\$17,165,309	\$5,945,221	\$23,110,530
Alberta	\$13,781,152		\$13,781,152
Saskatchewan	\$742,447		\$742,447
Manitoba	\$353,827		\$353,827
Ontario	NA	\$32,800	\$32,800
Quebec	\$41,867,224		\$41,867,224
New Brunswick	\$1,277,659	\$64,850	\$1,342,509
Nova Scotia	\$1,277,659		\$1,277,659
Total	\$76,465,277	\$6,042,871	\$82,508,148

Source : Santé Canada (2023). Retenues et remboursements au titre du transfert canadien en matière de santé — mars 2023.

RÉFÉRENCES

Aon Insights. (s.d.). Sondage-éclairé [sic] : Programme canadien d'assurance – Point de vue de l'employeur. Téléchargé de : <https://www.aon.com/canada/fr/insights/rr-pharmacareemployerperspective>

Cortes, K. & Smith, L. (2022). Accès et recours aux produits pharmaceutiques pendant la pandémie. Téléchargé du site Web de Statistique Canada : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/fr/pub/75-006-x/2022001/article/00011-fra.pdf?st=CzaQIFiP>

Flood, C., Allin, S., Lazin, S., Marchildon, G., Oliver, P., & Quiñonez, C. (2023). Vers un Canada plus équitable. Une nouvelle étude de l'IRPP recommande de réformer le nouveau régime canadien de soins dentaires. Institut de recherche en politiques publiques. Téléchargé de : <https://irpp.org/wp-content/uploads/2023/06/Toward-a-Universal-Dental-Care-Plan-Policy-Options-for-Canada.pdf>

Ministère des Finances. (2023). Un plan canadien : une classe moyenne forte, une économie abordable, un avenir prospère : Budget 2023. Téléchargé de : <https://www.budget.canada.ca/2023/home-accueil-fr.html>

Organisation de normes en santé. (2022). *Rapport n° 1 sur Ce que nous avons entendu – Résultats du sondage inaugural pancanadien de HSO pour les soins de longue durée*. Téléchargé de : <https://normesnationales.ca/participez>

Parti libéral du Canada. (2021). *Avançons ensemble*. Téléchargé de : <https://liberal.ca/wp-content/uploads/sites/292/2021/09/Plateforme-Avancons-ensemble.pdf>

Persaud N., Bedard M., Boozary A., et coll. Effect of Free Medicine Distribution on Health Care Costs in Canada Over 3 Years: A Secondary Analysis of the CLEAN Meds Randomized Clinical Trial. *JAMA Health Forum*. 4(5): e231127.

Premier ministre du Canada. (2022). *Obtenir des résultats dès maintenant pour les Canadiens*. Téléchargé de : <https://www.pm.gc.ca/fr/nouvelles/communiqués/2022/03/22/obtenir-des-resultats-des-maintenant-les-canadiens>

Santé Canada. (2019). Une ordonnance pour le Canada : l'assurance-médicaments pour tous : Rapport final du Conseil consultatif sur la mise en œuvre d'un régime national d'assurance-médicaments. Téléchargé de : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/organisation/a-propos-sante-canada/mobilisation-publique/organismes-consultatifs-externes/mise-en-oeuvre-regime-assurance-medicaments/rapport-final.html>

Santé Canada. (2023). Retenues et remboursements au titre du transfert canadien en matière de santé — mars 2023. Téléchargé de : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/nouvelles/2023/03/deductions-et-remboursements-au-titre-du-transfert-canadien-en-matiere-de-sante--mars-2023.html>