

Tableau A Programmes d'assurance médicaments publics — Accès local

| Prov./Terr. | Nom du programme | Couverture | Admissibilité | Adhésion et renouvellement | Demande individuelle ou familiale | Prime | Franchise | Quote-part | Frais d'exéc. d'ordonnance | Restrictions sur les médicaments ¹ |
|-------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|--|---|-------|--|---|----------------------------|---|
| C.-B. | Fair PharmaCare | Médicaments onéreux | Quiconque sans couverture d'assurance suffisante | Adhésion facultative En ligne Aucun besoin de renouveler | Familiale (les enfants à charge de moins de 19 ans ou les étudiants non mariés âgés de 19 à 24 ans) | N | O Jusqu'à 3 % du revenu familial net (Possibilité de payer la franchise sur une base mensuelle si aucune assurance) | O 30 % Jusqu'à un maximum basé sur le revenu familial net | N | N |
| C.-B. | Permanent Residents of LTC Plan B | Universelle SLD/Domicile | Résidents permanents d'établissements de soins de longue durée qui sont inscrits au Plan B | Automatique | Individuelle | N | N | N | N | N |
| C.-B. | Income Assistance Plan C | Universelle Gens à faibles revenus | Bénéficiaires des services sociaux | Automatique par l'entremise d'un travailleur en service | Familiale | N | N | N | N | N |

¹ La couverture des médicaments et des fournitures pour chacun des programmes est limitée à ceux apparaissant sur la liste des médicaments remboursés provinciale sauf indication contraire.

| | | | | | | | | | | |
|-------|------------------------------------|--------------------------|--|--|--------------|---|---|---|---|--|
| | | | | social individualisé | | | | | | |
| C.-B. | Cystic Fibrosis Plan D | Maladie | Patients des cliniques provinciales de fibrose kystique | Automatique par l'entremise d'une clinique de fibrose kystique | Individuelle | N | N | N | N | Seulement les médicaments et fournitures de fibrose kystique figurant sur la liste du Plan F |
| C.-B. | Children in At-Home Program Plan F | Universelle SLD/Domicile | Enfants handicapés qui reçoivent de l'aide médicale ou un soutien financier total dans le cadre du programme de soutien à domicile | Automatique par l'entremise d'un travailleur en service social individualisé | Individuelle | N | N | N | N | N |
| C.-B. | Psychiatrie Médications Plan G | Maladie | Patients des cliniques de santé mentale provinciales qui nécessitent des médicaments psychiatriques et qui ne | Facultative par l'entremise d'un médecin ou d'une infirmière praticienne Aucun renouvellement | Individuelle | N | N | N | N | Couverture pendant un an seulement Médicaments psychiatriques figurant sur la liste du Plan G seulement |

| | | | | | | | | | | |
|-------|---------------------------------------|--------------------------|---|---|--------------|---|---|---|---|--|
| | | | peuvent les payer | | | | | | | |
| C.-B. | Palliative Care Plan P | Universelle SLD/Domicile | Personnes en fin de vie qui reçoivent des soins palliatifs à domicile ou dans un centre de soins palliatifs | Facultative par l'entremise d'une infirmière ou médecin en soins palliatifs | Individuelle | N | N | N | N | Seulement les médicaments de soins palliatifs sur la liste du Plan P |
| C.-B. | First Nations Health Authority Plan W | Population générale | Membres des Premières nations enregistrés auprès de la FNHA ² | Automatique par l'entremise de la FNHA | Familiale | N | N | N | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|------|--------------|---|--|-------------|---|---|---|---|---|---|
| Alb. | Seniors Plan | Assurance subventionnée par le gouvernement | Aînés de 65 ans et plus et leurs personnes à charge n'ayant pas une assurance suffisante | Facultative | Individuelle ou familiale (enfants entièrement à charge de moins de 21 ans ou enfants à charge de moins de 25 ans aux études) | N | N | 30 % jusqu'à un maximum de 25 \$ par Rx | N | N Maximum de 600 \$/an pour les fournitures pour les diabétiques |
|------|--------------|---|--|-------------|---|---|---|---|---|---|

² Le 1^{er} octobre 2017, la First Nations Health Authority de la C.-B. a transféré les membres enregistrés au programme des SSNA au régime provincial d'assurance médicaments. Un petit nombre de médicaments destinés à certains clients n'apparaissent pas sur la liste des médicaments remboursés par le BC Pharmacare demeurent couverts par le Programme des SSNA. La supervision de l'adhésion et de la couverture est effectuée par la FNHA tandis que le traitement des demandes et l'administration sont effectués par le BC Pharmacare.

| | | | | | | | | | | |
|------|--------------------|---|---|---|---|--|---|--|---|---|
| Alb. | Non-Group Coverage | Assurance subventionnée par le gouvernement | Personnes de moins de 65 ans et leurs personnes à charge n'ayant pas une assurance suffisante | Facultative | Individuelle ou familiale (enfants entièrement à charge de moins de 21 ans ou enfants à charge de moins de 25 ans aux études) | O 63,50 \$/mois par individu 118 \$/mois par famille ³ Facturée sur une base trimestrielle | N | 30 % jusqu'à un maximum de 25 \$ par Rx | N | N Maximum de 600 \$/an pour les fournitures pour les diabétiques |
| Alb. | Palliative Care | Universelle SLD/Domicile | Personnes en fin de vie recevant des soins palliatifs à la maison ou dans un établissement de SLD | Facultative Demande cosignée par le médecin ou l'infirmière praticienne en soins palliatifs | Individuelle | N | N | 30 % jusqu'à un maximum de 25 \$ par Rx Maximum viager de 1000 \$ | N | N Médicaments de soins de fin de vie figurant sur la liste en plus des prestations habituelles |

| | | | | | | | | | | |
|------|-------------------|-------------------------------------|---|--|-----------|---|---|---|---|---|
| Alb. | Soutien du revenu | Universel Gens à faibles revenus | Bénéficiaires des services sociaux (programme de soutien du revenu) | Automatique par l'entremise d'un employé d'Alberta Works | Familiale | N | N | N | N | N |
|------|-------------------|-------------------------------------|---|--|-----------|---|---|---|---|---|

³ Les demandeurs à faible revenu peuvent demander une subvention de la prime d'assurance pour réduire le montant mensuel.

| | | | | | | | | | | |
|------|---|---|--|--|-----------|---|---|---|---|---|
| Alb. | Prestation de maladie pour adultes de l'Alberta (AAHB) | Universel le Gens à faibles revenus | Familles à faible revenu ne participant pas aux programmes de soutien du revenu ou d'AISH qui ont des besoins importants en médicaments ou les personnes enceintes | Facultative Demande par l'entremise d'un centre Alberta Works | Familiale | N | N | N | N | N |
| Alb. | Prestation de soins de santé pour enfants de l'Alberta (ACHB) | Universel le Gens à faibles revenus | Personnes de moins de 18 ans ou de moins de 20 ans aux études de familles à faible revenu (moins de 26 000 \$) | Facultative Demande par l'entremise d'un employé d'Alberta Works | Familiale | N | N | N | N | N |
| Alb. | Revenu assuré pour les personnes gravement handicapées (AISH) | Universel le SLD/Domicile | Personnes ayant une invalidité permanente qui affecte leur capacité à gagner un revenu | Automatique par l'entremise d'un travailleur en service social individualisé de l'AISH | Familiale | N | N | N | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|-------|---|---------------------------------------|--|--|--------------|---|--|--|---|---|
| Sask. | Programme d'assurance-maladie complémentaire | Universelle Gens à faibles revenus | Bénéficiaires des services sociaux | Automatique par l'entremise d'un travailleur en service social individualisé | Familiale | N | N | O 2 \$ | N | N |
| Sask. | Programme de prestations de santé familiale | Universelle Gens à faibles revenus | Familles à faible revenu non admissibles à l'aide sociale | Facultative | Familiale | N | De 100 \$ à 200 \$ sur une base semestrielle | O 35 % du coût de la Rx jusqu'à 25 \$ | N | N |
| Sask. | Régime d'assurance-médicaments pour les personnes âgées | Universelle Population générale | Personnes âgées de 65 ans et plus admissibles à un crédit d'impôt en raison de l'âge (revenu individuel net inférieur à 65 000 \$) | Facultative Renouvellement automatique | Individuelle | N | N | O Jusqu'à 25 \$ | N | N |
| Sask. | Régime d'assurance-médicaments pour les enfants | Universelle Population générale | Enfants de 14 ans et moins | Automatique | Individuelle | N | N | O Jusqu'à 25 \$ | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|-------|---|--------------------------|---|--|--------------|---|---|--------------------------------|---|--|
| Sask. | Programme de soutien spécial | Médicaments onéreux | Toute personne dont les médicaments coûtent plus de 3,4 % de son revenu familial brut | Facultative Renouvellement automatique ou facultatif | Familiale | N | En fonction des coûts qui dépassent 3,4 % du revenu annuel brut | O 1 % du coût du médicament | N | N |
| Sask. | Programme d'assurance-médicaments pour les soins palliatifs | Universelle SLD/Domicile | Personnes en fin de vie recevant des soins palliatifs | Facultative par l'entremise d'un médecin ou d'une infirmière praticienne en soins palliatifs | Individuelle | N | N | N | N | N Comprend les médicaments de soutien couramment utilisés en soins palliatifs |

| | | | | | | | | | | |
|------|--|------------------------------------|--|--|--|---|--|---|---|---|
| Man. | Régime d'assurance-médicaments du Manitoba | Médicaments onéreux | Quiconque sans couverture d'assurance suffisante | Facultative | Familiale (personnes à charge doivent avoir moins de 18 ans) | N | O Jusqu'à 6,9 % du revenu familial brut (versements échelonnés offerts) | N | N | N |
| Man. | Programme d'aide à l'emploi et au revenu (EIA) | Universelle Gens à faibles revenus | Bénéficiaires des services sociaux | Automatique par l'entremise d'un travailleur | Familiale | N | N | N | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|------|--|---------------------------------|---|---|--------------|---|---|---|---|---|
| | | | | en service social individualisé | | | | | | |
| Man. | Programme de médicaments anticancéreux pris à domicile (HCD) | Maladie | Quiconque ayant besoin de médicaments anticancéreux pris à domicile qui figurent sur la liste des médicaments provinciale | Automatique par l'entremise d'un employé du centre anticancéreux ⁴ | Individuelle | N | N | N | N | N |
| Man. | Metis Program MMF | Universelle Population générale | Métis de 65 ans et plus ayant un revenu annuel inférieur à 25 000 \$ | Facultative par l'entremise de la Fédération Métisse du Manitoba | Individuelle | N | N | N | N | Fournit une aide pour payer la franchise d'assurance (privée ou publique) SEULEMENT |
| Man. | Programme d'accès gratuit aux médicaments pour | Universelle SLD/Domicile | Personnes en fin de vie recevant des soins palliatifs | Facultative par l'entremise d'un médecin en | Individuelle | N | N | N | N | Médicaments pour soins palliatifs apparaissant sur la |

⁴ La personne doit également être inscrite au Régime d'assurance-médicaments du Manitoba. Une fois cette étape franchie, la personne fait exécuter son ordonnance dans une pharmacie. Le coût des médicaments est assumé comme d'habitude par le Régime d'assurance-médicaments, mais toute franchise applicable disparaît et le patient ne paie rien.

| | | | | | | | | | | |
|------|---|------------------------------------|--|--|--------------|---|--|--------------------|---|-----------------|
| | soins palliatifs | | | soins palliatifs | | | | | | liste seulement |
| Ont. | Programme de médicaments de l'Ontario (PMO) Aînés | Universelle Population générale | Personnes de 65 ans et plus | Automatique | Individuelle | N | O (100 \$ annuellement à moins d'être à faible revenu) | O (2 \$ à 6,11 \$) | N | N ⁵ |
| Ont. | PMO Ontario au travail ou soutien aux personnes handicapées | Universelle Gens à faibles revenus | Bénéficiaires des services sociaux | Automatique par l'entremise d'un travailleur en service social individualisé | Familiale | N | N | O Jusqu'à 2 \$ | N | N |
| Ont. | Trillium | Médicaments onéreux | Quiconque sans couverture d'assurance suffisante | Facultative | Familiale | N | O Jusqu'à 4 % du revenu familial ajusté Payée sur une base trimestrielle | O Jusqu'à 2 \$ | N | N |
| Ont. | Soins de longue durée et soins à domicile | Universelle SLD/Domicile | Ontariens recevant des soins à domicile et résidents | Automatique par l'entremise d'un coordonnateur | Individuelle | N | N | N | N | N |

⁵ Les médicaments pour traiter l'infection au VIH et les médicaments de soins palliatifs sont compris dans le PMO et le programme Trillium (conformément à la liste des médicaments provinciale), mais les prescripteurs de ces médicaments doivent figurer sur la liste des médecins facilitant l'accès à ces soins du PMO pour que la couverture de ces médicaments soit approuvée.

| | | | | | | | | | | |
|------|-------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------|---|---|---|---|---|
| | | | d'établissements de SLD | eur de soins | | | | | | |
| Ont. | Assurance-santé + | Universelle Population générale | Jeunes de moins de 25 ans | Automatique avec la carte Santé | Individuelle | N | N | N | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|---|---|--|--|---|-----------------|---|---|---|
| Qc | RAMQ | Assurance subventionnée par le gouvernement | Toute personne non admissible à un régime privé (obligatoire) | Automatique seulement pour les gens de 65 ans et plus et les prestataires d'aide financière de dernier recours | Individuelle (sur la déclaration de revenus) | O De 0 \$ à 667 \$ annuellement | O 19,45 \$/mois | O 34,8 % (jusqu'à un maximum de 88,83 \$) | N | N |
| N.-B. | Régime médicaments du Nouveau-Brunswick | Assurance subventionnée par le gouvernement | Quiconque sans couverture d'assurance suffisante | Facultative | Familiale | O En fonction du revenu jusqu'à un maximum annuel de 2000 \$ par adulte (versements mensuels offerts) | N | O 30 % jusqu'à un maximum de 5 \$ à 30 \$ selon le revenu | N | N |
| N.-B. | Programme de soins de santé pour les aînés | Assurance subventionnée par le gouvernement | Personnes de 65 ans et plus sans couverture | Facultative | Individuelle | O 115 \$/mois | N | O 15 \$ | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|-------|---|------------------------------------|--|--|---|---|-----------|---|---|---|
| | | | d'assurance | | | | | | | |
| N.-B. | Plan de médicaments sur ordonnance du N.-B. (PMONB) Aînés | Universelle Gens à faibles revenus | Aînés à faible revenu sans assurance ou non inscrits au Programme de soins de santé pour les aînés | Facultative | N | N | N 9,05 \$ | O 9,05 \$ jusqu'à un maximum annuel de 500 \$ | N | N |
| N.-B. | PMONB Développement social | Universelle Gens à faibles revenus | Bénéficiaires des services sociaux | Automatique par l'entremise d'un travailleur en service social individualisé | N | N | N | O 4,00 \$ jusqu'à un maximum annuel de 250 \$ | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--------------------------------|--------------------------|---|--|---|---|---|---|---|---|
| N.-B. | PMONB SLD | Universelle SLD/Domicile | Résidents des établissements de SLD | Automatique par l'entremise de l'établissement | N | N | N | N | N | N |
| N.-B. | PMONB Foyers de soins spéciaux | Universelle SLD/Domicile | Résidents d'établissements résidentiels autorisés | Automatique par l'entremise d'un travailleur | N | N | N | O 4,00 \$ jusqu'à un maximum annuel de 250 \$ | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|-------|---|---------------------|--|---------------------------------|--------------|---------|---|---|---|--|
| | | | pour adultes | en service social individualisé | | | | | | |
| N.-B. | PMONB Programme pour la fibrose kystique | Universelle Maladie | Personnes atteintes de fibrose kystique qui n'ont pas de couverture d'assurance pour un médicament figurant sur la liste du Programme pour la fibrose kystique | Facultative | Individuelle | O 50 \$ | N | O 20 % jusqu'à un maximum de 20 \$ par Rx et de 500 \$ par famille annuellement | N | O Liste des médicaments du Programme de la fibrose kystique |
| N.-B. | PMONB Programme pour la sclérose en plaques | Universelle Maladie | Personnes atteintes de sclérose en plaques qui ont besoin d'un médicament figurant sur la liste du Programme pour la sclérose en plaques et qui sont | Facultative | Individuelle | O 50 \$ | N | O % à payer basé sur le revenu familial | N | O Liste des médicaments du Programme de la sclérose en plaques |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | suivies par un neurologue | | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | |
|-------|---|----------------------|--|----------------------------------|---------------|---------|---|---|---|--|
| N.-B. | PMONB Programme de greffe d'organe | Univers elle Maladie | Personnes qui ont reçu (ou qui recevront) une greffe d'organe solide ou de moelle osseuse qui n'ont pas de couverture d'assurance pour un médicament figurant sur la liste des médicaments du Programme de greffe d'organe | Facultative | Individuel le | O 50 \$ | N | O 20 % jusqu'à un maximum de 20 \$ par Rx et de 500 \$ par famille annuellement | N | O Liste des médicaments du Programme de greffe d'organe |
| N.-B. | PMONB Programme pour l'insuffisance en hormones de croissance humaine | Univers elle Maladie | Personnes de moins de 19 ans ayant une insuffisance en hormones de croissance humaine et n'ayant pas de couverture d'assurance pour un médicament figurant sur la liste des médicaments du Programme pour l'insuffisance en hormones de croissance humaine | Facultative | Individuel le | O 50 \$ | N | O 20 % jusqu'à un maximum de 20 \$ par Rx et de 500 \$ par famille annuellement | N | O Liste des médicaments du Programme pour l'insuffisance en hormones de croissance humaine |
| N.-B. | PMONB Programme pour le VIH/SIDA | Univers elle Maladie | Personnes atteintes du VIH qui n'ont pas de couverture d'assurance pour un | Facultative par l'entremise d'un | Individuel le | O 50 \$ | N | O 20 % jusqu'à un maximum | N | O Liste des médicaments du |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|---|--|----------------------------|
| | | | médicament figurant sur la liste des médicaments du Programme pour le VIH/SIDA | spécialiste en maladies infectieuses | | | | de 20 \$ par Rx et de 500 \$ par famille annuellement | | Programme pour le VIH/SIDA |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|---|--|----------------------------|

| | | | | | | | | | | |
|-------|-------------------------------|------------------------------------|---|--|--------------|--|---|---|---|---|
| N.-É. | Seniors Pharmacare | Universelle Population générale | Personnes de 65 ans et plus n'ayant pas une couverture d'assurance | Facultative | Individuelle | O 424 \$ (plus bas pour les gens à faible revenu) | N | O 30 % jusqu'à un maximum annuel de 382 \$ | N | N |
| N.-É. | Family Pharmacare | Médicaments onéreux | Quiconque sans couverture d'assurance suffisante | Facultative | Familiale | N | O Jusqu'à 20 % du revenu familial brut | O 20 % jusqu'à un maximum calculé annuellement en fonction du revenu | N | N |
| N.-É. | Community Services Pharmacare | Universelle Gens à faibles revenus | Bénéficiaires des programmes de services communautaires et de soutien aux personnes handicapées | Automatique par l'entremise d'un travailleur en service social individualisé | Familiale | N | N | O 5 \$ par Rx | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|---------------------|--|-------------|--------------|---|---|---|---|--|
| N.-É. | Drug Assistance for Cancer Patients (DACP) | Universelle Maladie | Personnes ayant un diagnostic de cancer ne cotisant pas à un régime d'assurance et ayant un revenu annuel brut inférieur à 25 500 \$ | Facultative | Individuelle | N | N | N | N | O Liste des médicaments du programme DACP |
|-------|--|---------------------|--|-------------|--------------|---|---|---|---|--|

| | | | | | | | | | | |
|----------|------------------------------------|------------------------------------|--|---|--------------|---|---|------------------|--------------|--|
| N.-É. | Low Income Pharmacare for Children | Universelle Gens à faibles revenus | Enfants de familles touchant des prestations fiscales pour enfants de la N.-É. | Facultative par l'entremise d'une demande postée au ministère des Services communautaires | Familiale | N | N | O 5 \$ par Rx | N | N |
| N.-É. | Palliative Care Home Drug Program | Universelle SLD/Domicile | Personnes en fin de vie recevant des soins palliatifs | Facultative par l'entremise d'un médecin en soins palliatifs | Individuelle | N | N | N | N | O Liste des médicaments de soins palliatifs |
| Î.-P.-É. | Programmes de médicaments à | Universelle Population générale | Personnes âgées de 65 ans et plus | Automatique | Individuelle | N | N | O 8,25 \$ | O 7,69 \$ | N |

| | | | | | | | | | | |
|----------|--|------------------------------------|---|--|-----------|---|---|---|---|---|
| | l'intention des aînés | | | | | | | | | |
| Î.-P.-É. | Programme d'aide financière pour les médicaments | Universelle Gens à faibles revenus | Bénéficiaires des services sociaux | Automatique par l'entremise d'un travailleur en service social individualisé | Familiale | N | N | N | N | N |
| Î.-P.-É. | Programme de prestations de santé familiales | Universelle Gens à faibles revenus | Enfants des familles à faible revenu âgés de moins de 18 ans ou de moins de 25 ans s'ils sont aux études (en fonction de la taille de la famille) | Facultative | Familiale | N | N | N | O | N |

| | | | | | | | | | | |
|----------|--|---------------------|--|-------------|-----------|---|-----------------------------|---|---|---|
| Î.-P.-É. | Programme de couverture des coûts exorbitants en médicaments | Médicaments onéreux | Quiconque sans couverture d'assurance suffisante | Facultative | Familiale | N | O 3 % à 12 % du revenu brut | N | N | N |
|----------|--|---------------------|--|-------------|-----------|---|-----------------------------|---|---|---|

| | | | | | | | | | | |
|----------|---|--------------------------------|--|---|--------------|---|-------------------------------------|--------------------|---|---|
| Î.-P.-É. | Programme de médicaments génériques | Universelle | Quiconque âgé de moins de 65 ans sans couverture d'assurance | Facultative | Individuelle | N | N | N | N | O Le prix des médicaments génériques apparaissant sur la liste provinciale est limité à 19,95 \$ |
| Î.-P.-É. | Programme de pharmacies d'établissements de santé | Universelle SLD/Domicile | Résidents des établissements publics de SLD et de soins spéciaux ⁶ | Automatique par l'entremise de la résidence | Individuelle | N | N | N | N | N |
| Î.-P.-É. | Programme de couverture des médicaments onéreux | Médicaments onéreux Maladie | Personnes ayant besoin d'un médicament précis figurant sur la liste des médicaments onéreux et n'ayant pas une couverture d'assurance suffisante | Facultative | Individuelle | N | O En fonction du revenu familial | N | O | O Liste des médicaments onéreux |
| Î.-P.-É. | Programme de médicaments pour le diabète | Universelle Maladie | Personnes ayant reçu un diagnostic de diabète satisfaisant aux critères | Facultative par l'entremise d'une clinique | Individuelle | N | N | O 10 \$ à 20 \$ | N | O Liste des médicaments contre le diabète et bandelettes |

⁶ À l'Île-du-Prince-Édouard, les résidents d'établissements de SLD privés doivent faire une demande de couverture du coût des médicaments par l'entremise du Programme d'aide sociale du ministère des Services à la famille et à la personne.

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | cliniques et enregistrées auprès d'une clinique du diabète | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | |
|----------|-----------------|------------------------------------|--|--|--------------|---|---|--|-----------|--|
| T.-N.-L. | 65+ Plan | Universelle Population générale | Personnes de 65 ans et plus prestataires du SRG | Automatique Le Régime reçoit la confirmation par Service Canada de l'approbation du SRG | Individuelle | N | N | N | O 6 \$ | N Comprend le remboursement de 75 \$ du coût des fournitures pour stomisés sur présentation des reçus |
| T.-N.-L. | Foundation Plan | Universelle Gens à faibles revenus | Bénéficiaires des services sociaux | Automatique par l'entremise d'un travailleur en service social individualisé | Familiale | N | N | N | N | N |
| T.-N.-L. | Access Plan | Universelle Gens à faibles revenus | Personnes à faible revenu non admissibles au Foundation Plan | Facultative | Familiale | N | N | O 20 % à 70 % selon le revenu familial et la taille de la famille | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|----------|----------------|---------------------|--|-------------|-----------|---|--|---|---|---|
| T.-N.-L. | Assurance Plan | Médicaments onéreux | Quiconque sans couverture d'assurance suffisante | Facultative | Familiale | N | O Jusqu'à 10 % du revenu familial net | N | N | N Le demandeur doit être au courant des coûts anticipés des médicaments ou du montant qu'il a déjà payé (la franchise est basée sur le % du revenu consacré aux médicaments) |
|----------|----------------|---------------------|--|-------------|-----------|---|--|---|---|---|

| | | | | | | | | | | |
|----------|--|---------------------------------|---|-------------|--------------|---|---|---|---|---|
| T. N.-O. | Régime d'assurance-maladie complémentaire pour les personnes âgées | Universelle Population générale | Résidents non autochtones ou Métis non originaires des T. N.-O. de 60 ans et plus | Facultative | Individuelle | N | N | N | N | Correspond à la liste des médicaments des SSNA ⁷ |
| T. N.-O. | Régime d'assurance-maladie complémentaire | Universelle Population générale | Métis originaires des T. N.-O. inscrits | Facultative | Individuelle | N | N | N | N | Correspond à la liste des |

⁷ Ce programme est administré par la Croix Bleue Alberta, mais la liste des médicaments remboursés et les règles d'autorisation spéciale utilisées dans le cadre de ce programme correspondent à celles des SSNA.

| | | | | | | | | | | |
|----------|---|---------------------|---|-------------|--------------|---|---|---|---|--|
| | taire pour les Métis | | | | | | | | | médicaments des SSNA |
| T. N.-O. | Régime d'assurance-maladie complémentaire pour maladies spécifiques | Universelle Maladie | Non-autochtones ou Métis non originaires des T. N.-O. sans couverture d'assurance suffisante pour les médicaments servant à traiter les maladies suivantes : https://www.hss.gov.nt.ca/fr/services/regimes-dassurance-maladie-complementaires/regime-dassurance-maladie-pour-certaines | Facultative | Individuelle | N | N | N | N | Correspond à la liste des médicaments des SSNA |

| | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------------------------|---|-------------|--------------|---|---|---|---|--|
| Nt | Programme de prestations d'assurance-maladie complémentaire (PAMC) pour les personnes âgées | Universelle Population générale | Personnes de 65 ans et plus non autochtones | Facultative | Individuelle | N | N | N | N | Correspond à la liste des médicaments des SSNA |
|----|---|---------------------------------|---|-------------|--------------|---|---|---|---|--|

| | | | | | | | | | | |
|----|--|---------------------------------|---|-------------|--------------|---|---|---|---|--|
| Nt | Programme de prestations d'assurance-maladie complémentaire (PAMC) Couvertures spécifiques | Universelle Maladie | Personnes non autochtones sans couverture d'assurance suffisante pour des médicaments servant à traiter les maladies suivantes : https://gov.nu.ca/fr/health/information/%C3%A9tats-pathologies-sp%C3%A9cifiques | Facultative | Individuelle | N | N | N | N | Correspond à la liste des médicaments des SSNA |
| Yn | Programme d'assurance médicaments | Universelle Population générale | Personnes de 65 ans et plus ou âgées de 60 à 64 ans qui sont mariées avec une personne de 65 ans et plus sans assurance privée | Facultative | Individuelle | N | N | N | N | N |

| | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------------------------|--|---|--------------|---|---|---|---|--------------------|
| Yn | Programme d'assurance-médicaments et de soins ophtalmologiques pour enfants | Universelle Population générale | Enfants de familles à faible revenu | Facultative par l'entremise d'un médecin ou d'une infirmière en santé communautaire | Familiale | N | O Jusqu'à 250 \$ par enfant ou 500 \$ par famille selon le revenu | N | N | N |
| Yn | Programme d'aide aux malades chroniques | Médicaments onéreux Maladie | Personnes sans couverture d'assurance suffisante qui ont besoin d'un médicament ou d'une fourniture admissible pour une des maladies suivantes : http://www.hss.gov.yk.ca/fr/chronicdisease.php | Facultative par l'entremise d'un médecin ou d'une infirmière en santé communautaire Les demandes doivent être préautorisées avant l'achat | Individuelle | N | O Varie | N | N | N Coûts remboursés |

Tableau B
Programmes d'assurance médicaments publics — Hôpitaux et soins spécialisés

| Province | Nom du programme | Maladies/Sièges de la maladie | Géré par | Admissibilité | Adhésion | Distribution |
|----------|------------------|-------------------------------|----------|---------------|----------|--------------|
|----------|------------------|-------------------------------|----------|---------------|----------|--------------|

| | | | | | | |
|-------|--|---|---|--|---|--|
| C.-B. | BC Centre for Excellence (BC-CfE) HIV Program | VIH | BC-CfE HIV Drug Treatment Program | Personne avec une infection au VIH documentée qui satisfait aux critères du protocole thérapeutique de la C.-B. | Facultative par l'entremise d'un médecin prescripteur | Pharmacies d'hôpitaux et de cliniques communautaires désignées |
| C.-B. | BC Cancer Drug Benefits and Compassionate Access Program | Cancer | BC Cancer Agency | Personne inscrite comme patiente auprès d'un centre de cancérologie de la C.-B. | Automatique par l'entremise d'un centre de cancérologie de la C.-B. | Pharmacies des centres de cancérologie régionaux |
| Alb. | Outpatient Cancer Drug Benefit | Cancer | Alberta Health | Patient doit être inscrit auprès d'un centre de cancérologie régional | Automatique par l'entremise d'un centre de cancérologie | Pharmacies des centres de cancérologie régionaux |
| Alb. | Specialized High Cost Drug Program | VIH Greffe d'organe Fibrose kystique Déficit en hormone de croissance DMLA (Visudyne) HTAPP (Flolan) | Alberta Health | Patient doit avoir un diagnostic confirmé et se faire prescrire un médicament par un spécialiste approprié conformément aux lignes directrices de la liste de médicaments d'Alberta Health | Automatique par l'entremise d'un prescripteur | Pharmacies d'hôpitaux désignées |
| Alb. | RAPID | Maladies rétinienne nécessitant des traitements Anti-VEGF (Lucentis, Avastin, Eylea) | Alberta Health and Retinal Society of Alberta | Personne atteinte d'une maladie rétinienne documentée à qui l'on a prescrit l'un des traitements | Automatique par l'entremise d'un médecin prescripteur | Clinique d'ophtalmologie ou bureau d'un spécialiste |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------|--|--|
| | | | | préventifs indiqués | | |
|--|--|--|--|---------------------|--|--|

| | | | | | | |
|-------|---|--|---|---|--|--|
| Sask. | Saskatchewan Cancer Drug Program | Cancer | Saskatchewan Cancer Agency | Patient doit être inscrit auprès d'un centre de cancérologie régional | Automatique par l'entremise d'un centre de cancérologie | Pharmacies des centres de cancérologie désignées |
| Ont. | Programme de médicaments spéciaux | Fibrose kystique Thalassémie Maladie rénale (Anémie) VIH (Zidovudine) Greffe Hormone de croissance humaine Maladie de Gaucher Schizophrénie (Clozapine) | Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario | Patient doit être suivi par un spécialiste dans un hôpital désigné | Automatique par l'entremise de la pharmacie d'hôpital | Pharmacies d'hôpitaux désignées |
| Ont. | Programme de médicaments pour les maladies métaboliques | Maladies métaboliques héréditaires prises en charge par le programme http://www.health.gov.on.ca/en/pro/programs/drugs/funded_drug/pdf/list_food.pdf (en anglais seulement) | Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario | Patient doit être suivi par un spécialiste dans un établissement désigné pour une maladie ouvrant droit à indemnisation ET ne pas avoir une couverture d'assurance pour les médicaments prescrits | Facultative Approbation préalable requise Demande remplie et présentée par le médecin prescripteur | Pharmacies d'hôpitaux désignées |

| | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| Ont. | Programme pour maladies ophtalmologiques | Maladies ophtalmologiques (Visudyne ^{MD}) | Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario | Patient doit être suivi par un ophtalmologiste pour une maladie ouvrant droit à indemnisation | Facultative Approbation préalable requise Demande remplie et présentée par l'ophtalmologiste prescripteur | Les pharmacies d'hôpitaux désignées fournissent le médicament à l'ophtalmologiste une fois la demande approuvée |
| Ont. | Programme de prophylaxie pour les infections à virus respiratoire syncytial chez les nouveau-nés et les nourrissons à haut risque (Programme PS-IVRS) | IVRS (Synagis ^{MD}) | Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario | Bébé prématuré qui satisfait aux critères d'admissibilité au traitement | Facultative Approbation préalable requise Demande remplie par le médecin prescripteur | Le médecin prescripteur reçoit jusqu'à 5 doses à administrer au patient pendant la saison de VRS |
| N.-É. | High Cost Drug Program | VIH Maladies infectieuses Greffe Maladie rénale (anémie) Prévention de la neutropénie fébrile chez les patients recevant une chimiothérapie (G-CSF) | NS Department of Health and Wellness | Personne à qui un spécialiste a prescrit un médicament figurant sur la liste du programme | Automatique par la pharmacie d'hôpital | Pharmacie d'hôpital Patient paie 11,50 \$ de frais d'exécution d'ordonnance (facturés par l'hôpital) |
| N.-É. | Anti-VEGF Drug Funding | Maladies rétinienne nécessitant des traitements Anti-VEGF | NS Department of Health and Wellness | Personne à qui un ophtalmologiste a prescrit de l'Avastin ou du Lucentis | Automatique par l'ophtalmologiste ou le personnel de la clinique (seulement pour | Cliniques d'ophtalmologie désignées et bureaux de spécialistes |

| | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|---|--|
| | | | | | ceux participant à un programme du Pharmacare) | |
| Î.-P.-É. | Programme de médicaments pour le VIH | HIV | Santé publique de l'Î.-P.-É. | Personnes ayant un diagnostic de VIH, de SIDA ou celles blessées par une aiguille | Facultative Approbation préalable requise Demande remplie et présentée par le médecin prescripteur | Pharmacie provinciale |
| Î.-P.-É. | Programme de médicaments pour la santé mentale communautaire | Maladie mentale (médicaments antipsychotiques injectables) | Régime d'assurance-médicaments de l'Î.-P.-É. | Personne ayant un diagnostic de maladie mentale inscrite auprès des Services communautaires en santé mentale | Automatique par l'entremise des Services communautaires en santé mentale | Pharmacie provinciale fournit les médicaments aux Services communautaires en santé mentale |
| Î.-P.-É. | Programme de médicaments pour la fibrose kystique | Fibrose kystique | Régime d'assurance-médicaments de l'Î.-P.-É. | Personne ayant un diagnostic de fibrose kystique | Facultative Approbation préalable requise Demande remplie par le médecin prescripteur | Pharmacie provinciale |
| Î.-P.-É. | Programme d'érythropoïétine | Anémie (maladie rénale) (EPO) | Régime d'assurance-médicaments de l'Î.-P.-É. | Personne ayant un diagnostic d'insuffisance rénale chronique ou recevant un traitement de dialyse | Facultative Approbation préalable requise Demande remplie par un néphrologue ou par un médecin qui joint à la demande le rapport d'un néphrologue | Pharmacies d'hôpitaux désignées |
| Î.-P.-É. | Programme de médicaments pour le déficit en | Déficit en hormone de croissance ou | Régime d'assurance- | Personne ayant un diagnostic de déficit en | Facultative Approbation préalable requise | Pharmacie provinciale |

| | | | | | | |
|----------|--|--|--|---|---|-----------------------|
| | hormone de croissance | syndrome de Turner | médicaments de l'Î.-P.-É. | hormone de croissance ou de syndrome de Turner | Demande remplie par un endocrinologue | |
| Î.-P.-É. | Programme de médicaments pour l'hépatite | Hépatite | Régime d'assurance-médicaments de l'Î.-P.-É. | Personne ayant un diagnostic d'hépatite ou ayant été en contact étroit avec une personne ayant l'hépatite | Automatique par l'entremise du médecin prescripteur | Pharmacie provinciale |
| T.-N.-L. | Special Needs Program | Fibrose kystique Déficit en hormone de croissance | NL Department of Health and Community Services | Personne ayant un diagnostic de fibrose kystique ou de déficit en hormone de croissance | Automatique par l'entremise de la pharmacie d'hôpital | Pharmacie provinciale |