

TABLEAU 15

**COÛT DE CERTAINS AVANTAGES SOCIAUX,  
CALCULÉ POUR CHAQUE MEMBRE DE LA MAIN-D'OEUVRE,  
DOLLARS DE 1990, POUR LA PÉRIODE 1991-2031**

Année	PV/SRG/Act	RPC/RRQ	Soins de santé	Total
	\$	\$	\$	\$
1991	1 100	700	2 700	4 500
2001	1 300	900	2 900	5 100
2011	1 500	1 100	3 200	5 800
2021	2 000	1 300	3 700	7 000
2031	2 600	1 500	4 200	8 300

Source : Les calculs des auteurs se fondent sur les projections de la population et de la main-d'oeuvre tirées de Denton et Spencer, *ouvr. cit.*; les taux de cotisation au RPC/RRQ sont ceux prévus par la législation jusqu'en 2011 et sont augmentés par la suite de 11 p. 100, conformément aux recommandations des actuaIRES. Les coûts totaux de santé sont ceux prévus par H. Messenger et B. Powell, «The Implications of Canada's Aging Society on Social Expenditures», dans *Aging In Canada*, édition V. Marshall, Markham: Fitzhenry et Whiteside, 1987.

9. La plupart des renseignements sur les problèmes de santé des enfants sont tirés de deux articles de recherche : Anand et Ravallion, *Can Health of Canada's Children*, et le mémoire présenté au Comité de Santé par la Canadian Coalition for the Prevention of Developmental Disabilities, le 3 avril 1990.

10. Les données les plus récentes de l'Enquête sur la santé et les dépenses d'assurance-maladie de Santé Canada. Les résultats mentionnés ont été extraits de la presse d'actualité faite au comité de la Chambre des communes sur le pavillon par M. Russell Wilkins, chercheur à Statistique Canada, le 21 février 1993.

11. Wilkins, *ouvr. cit.*

12. Wilkins, *ouvr. cit.*

13. C. Colin et H. Desrosiers, *Laure Égale et égalité : perspectives du Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux, Québec, 1992.*

14. C. Colin et H. Desrosiers, *ouvr. cit.*

15. M. McCormick, «The Contribution of low-birth weight to infant mortality and childhood mortality», *New England Journal of Medicine*, p. 913, 1983.