

[Text]

Mr. Kempling: Mr. Minister, the opposition, particularly the NDP, seem to be trying to make a case that senior citizens, the elderly, the infirm are going to be injured in some way by this legislation. We know that many of the provinces are bulk-purchasing drugs. I wonder if you could walk us through province by province, if it is not too onerous, and tell us the status with each province, who buys them in bulk and who does not, and who carries the inventory, whether it is the druggist or the provincial agency.

• 1635

I have a senior citizens privilege card and I do not think that drug prices are going to rise, that it is going to injure me in any way. In fact, not that I am ill, but I am looking forward to an influx of new drugs on the market as a result of this legislation passing.

Could you go through that provincial situation step by step so we know just where we are?

The Chairman: How do you get one of those cards?

Mr. Kempling: You have to be 65.

Mr. Andre: We will have to get hold of that. I cannot put my fingers on it immediately, but it is my understanding that every province except P.E.I.—and P.E.I. is on the verge of introducing it, or they may have, but they were going to do it in this winter session—has a pharmacare program for senior citizens and those on welfare and so on. It does vary some from province to province.

I have the figures on the provincial coverage. In British Columbia, population coverage, it is universal; it covers all drugs on exclusion lists; it allows the substitution for lower cost; there is a deductible co-payment to pay the first . . . and so on. In Alberta it is 65 years of age and over and those on social assistance. In Saskatchewan it is universal. In Manitoba it is universal. In Ontario it is 65 years of age or older, social assistance and nursing homes. In Quebec it is 65 years of age and over, social assistance. In New Brunswick it is 65 years of age and over, those on social assistance and in nursing homes. Nova Scotia is the same. In P.E.I. it is those on social assistance, and now, as a result of changes, those 65 years of age and over. In Newfoundland it is 65 years of age and over for those who would get the pension supplement, the GIS, and those on social assistance.

So soon virtually every senior citizen in the country will be covered, albeit in Newfoundland those who do not get the GIS are not covered, but presumably they do not get GIS because they are in a reasonable financial position and perhaps do not need it. So we are looking at a system where they are all covered.

I might just state parenthetically, and perhaps to Mr. Orlikow, that in Saskatchewan the head of their pharmacare program, which is universal, has been on public radio—I am talking about the public service—and he says that he does not

[Translation]

M. Kempling: Monsieur le ministre, l'opposition, et en particulier le NPD, semble vouloir affirmer que ce texte de loi causera un grave préjudice aux personnes âgées, aux vieux et aux infirmes. Nous savons tous que la plupart des provinces achètent leurs médicaments en gros. Je me demande si vous pourriez, province par province, si cela ne vous coûte pas trop, nous dire lesquelles achètent leurs médicaments en gros, lesquelles ne les achètent pas en gros, et si les stocks sont gérés par les pharmaciens ou par les organismes provinciaux.

Je possède une carte de l'Âge d'or, et je ne crois pas que les prix des médicaments vont augmenter, je ne crois pas que cela me causera du tort. En fait, je ne suis pas malade, mais j'espère que de nouveaux médicaments seront introduits sur le marché lorsque ce projet de loi sera adopté.

Alors, pourriez-vous nous dire quelle est la situation province par province, pour que nous sachions où nous en sommes exactement?

Le président: Que faut-il faire pour obtenir une de ces cartes?

M. Kempling: Il faut avoir 65 ans.

M. Andre: Je n'ai pas ces renseignements ici. De toute façon, je crois que toutes les provinces, exception faite de l'Île-du-Prince-Édouard, qui devait, cet hiver, en établir un, offrent un programme d'assurance-médicaments aux personnes âgées, à ceux qui bénéficient de l'aide sociale, etc. Évidemment, ces programmes varient selon les provinces.

J'ai ici les chiffres pour les provinces. En Colombie-Britannique, tout le monde est couvert; il couvre tous les médicaments figurant sur les listes d'exclusion; il permet les substituts à moindre prix, et il y a aussi une franchise . . . etc. En Alberta, pour en bénéficier, il faut avoir 65 ans révolus ou bénéficier de l'aide sociale. En Saskatchewan, tout le monde est couvert, de même qu'au Manitoba. En Ontario, il faut avoir 65 ans révolus ou bénéficier de l'aide sociale ou être en institution. Au Québec, il faut avoir 65 ans ou plus ou bénéficier de l'aide sociale. Au Nouveau-Brunswick, il faut avoir 65 ans révolus, ou bénéficier de l'aide sociale ou être en institution. Même chose pour la Nouvelle-Écosse. Dans l'Île-du-Prince-Édouard, il faut bénéficier de l'aide sociale et, maintenant, à la suite des changements intervenus, il faut avoir 65 ans révolus. À Terre-Neuve, il faut avoir 65 ans et plus, et sont couverts ceux qui touchent le supplément du revenu garanti et ceux qui bénéficient de l'aide sociale.

Ainsi, très bientôt, toutes les personnes âgées de notre pays seront protégées, bien qu'à Terre-Neuve, ceux qui ne touchent pas le supplément du revenu garanti ne soient pas protégés, mais s'ils ne touchent pas ce supplément, c'est vraisemblablement parce que leur situation financière est telle qu'ils n'en ont pas besoin. Ainsi, toutes les personnes âgées seraient protégées.

Entre parenthèses, je voudrais ajouter, pour le bénéfice de M. Orlikow, que le directeur du programme d'assurance-médicaments de la Saskatchewan, programme universel, a dit à la radio—et je parle de la fonction publique—qu'il ne pensait