



Canadian Cancer Society
Société canadienne du cancer

**Mémoire pour les consultations prébudgétaires en prévision du prochain budget
fédéral**

par la Société canadienne du cancer

Août 2020



Liste des recommandations

1. Faire passer à au moins 26 semaines la durée des prestations de maladie de l'assurance-emploi
2. Imposer à l'industrie du tabac une redevance annuelle de recouvrement des coûts, augmenter les taxes sur le tabac et imposer une taxe sur les cigarettes électroniques
3. Veiller à ce que le plan de relance économique du gouvernement comporte une aide financière de 16,4 millions de dollars pour la SCC pour qu'elle puisse continuer à fournir des services d'information et de soutien aux personnes atteintes de cancer et à leurs propres aidants.



Introduction

Nous vivons une période sans précédent dans notre histoire : la crise sanitaire COVID-19 a une portée considérable et des répercussions indéniables sur les gens au Canada et dans le monde entier.

Plus d'un million de Canadiens vivent avec le cancer et y survivent. Malheureusement, le cancer ne cesse pas d'être une maladie qui change et menace la vie en plein cœur d'une crise sanitaire mondiale. Les personnes atteintes de cancer figurent actuellement parmi les plus vulnérables dans nos collectivités et pourraient courir un risque plus élevé de subir des conséquences plus graves de la COVID-19. La priorité absolue de la Société canadienne du cancer (SCC) est de soutenir les personnes atteintes de cancer et leurs proches aidants.

Les effets de la COVID-19 se feront sentir pendant des mois et des années, mais les besoins des personnes atteintes de cancer et de leurs proches aidants évolueront aussi en parallèle des conséquences de la pandémie. Cette perspective doit être prise en compte tandis que le gouvernement commence à élaborer des plans de relance économique.

Nous présentons ici au Comité permanent des finances trois recommandations, mais la SCC souscrit également à l'engagement que le gouvernement a pris dans l'exécution de son mandat d'investir dans la recherche sur le cancer pédiatrique et d'élaborer un plan à long terme pour assurer un financement durable.

Prolonger la prestation de maladie de l'assurance-emploi

La SCC recommande au gouvernement fédéral de faire passer la durée des prestations de maladie de l'assurance-emploi de 15 à au moins 26 semaines. Cela permettrait d'harmoniser la durée de la prestation avec celle de la prestation de compassion, qui a été portée de 6 à 26 semaines en 2016.

Au moment où nous sortons de la phase de confinement due à la COVID-19 et que nous entrons dans la phase de relance, nous devons réfléchir à l'innovation en matière d'orientation que nous avons observée et nous devrions examiner avant tout les lacunes que la COVID-19 a mises en évidence – des lacunes qui existaient déjà, mais que nous ne pouvons plus ignorer. Le soutien insuffisant que nous offrons aux employés lorsqu'ils ne peuvent pas travailler pour cause de maladie est l'une de ces lacunes. La prestation de maladie de l'assurance-emploi n'a pratiquement pas changé depuis les années 1970.

Lorsque les Canadiens sont confrontés au cancer, leur lutte n'est pas que médicale, mais aussi financière. Outre une baisse de revenus, les Canadiens atteints d'un cancer doivent aussi composer avec une augmentation de leurs dépenses, par exemple les médicaments, les déplacements pour raisons médicales, le stationnement et les frais des soins à domicile. Le stress lié au fardeau financier que les personnes atteintes de cancer doivent supporter affecte leur bien-être psychologique et, en conséquence, leurs besoins psychosociaux.

La prestation de maladie de l'assurance-emploi offre actuellement 15 semaines de couverture, ce qui ne suffit pas à couvrir la durée du traitement pour de nombreuses



personnes atteintes d'un cancer. Un rapport de BC Cancer révèle que la durée moyenne de traitement et de rétablissement se situe entre 26 et 36 semaines chez les personnes atteintes d'un cancer du sein et à 37 semaines chez celles atteintes d'un cancer du côlon, deux types de cancers parmi les plus courants chez les Canadiens.¹

La prolongation de la prestation de maladie de l'assurance-emploi doit coïncider avec le Programme de réduction des cotisations. Il convient de prendre aussi des mesures incitatives pour les propriétaires de petites entreprises, comme la sensibilisation à ce programme et le renforcement de ses mesures incitatives. Une approche équilibrée s'impose pour garantir que la prolongation de la prestation de maladie n'engendre pas de conséquences imprévues pour toutes les parties concernées. À l'automne 2019, la SCC a participé avec d'autres intervenants à une table ronde sur la prestation de maladie de l'assurance-emploi. Les résultats de cette discussion sont consignés dans un rapport² qui renferme une analyse et une évaluation de la prestation de maladie de l'assurance-emploi du Canada.

Il est temps d'alléger ce fardeau pour les personnes qui vivent avec une maladie aussi grave que le cancer et, pour le gouvernement, de donner suite à son engagement de porter la durée de la prestation de maladie à au moins 26 semaines. La prolongation d'au moins 26 semaines est soutenue par le Parti libéral du Canada. Le Nouveau Parti démocratique du Canada et du Bloc Québécois se sont engagés à prolonger la durée des prestations de maladie à 50 semaines.

Imposer à l'industrie du tabac une redevance annuelle de recouvrement des coûts, augmenter les taxes sur le tabac et imposer une taxe sur les cigarettes électroniques

La SCC recommande que le gouvernement fédéral impose à l'industrie du tabac une redevance annuelle de recouvrement des coûts afin de rembourser intégralement les 66 millions de dollars que coûte annuellement la Stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme.

Les compagnies de tabac devraient payer une redevance basée sur leur part du marché. Cette approche serait similaire à la redevance réglementaire annuelle que le gouvernement fédéral impose sur le cannabis en vue de récupérer 112 millions de dollars par année d'ici 2021-2022,³ et à la redevance sur le tabac de la Food and Drug Administration des États-Unis, en vigueur depuis 2009, qui récupère 712 millions de dollars par année.⁴ S'il est possible d'imposer une redevance fédérale de recouvrement des coûts à l'industrie du cannabis, la même mesure est tout à fait possible dans l'industrie du tabac.

Le tabagisme est la principale cause évitable de maladie et de décès au Canada. Il est responsable de 45 000 décès par année, y compris 30 % de tous les décès liés au cancer.

¹ BC Cancer, Report developed by Cancer Surveillance & Outcomes, Population Oncology, Données avalisées par le BC Cancer's Tumour Group Council et approuvées par le Performance Measurement Advisory Committee, 2019.

² Société canadienne du cancer, Report: Employment Insurance Sickness Benefit Policy, Table ronde multipartite sur la politique de 2019, [https://www.cancer.ca/~media/cancer.ca/News/Employment%20Insurance%20Sickness%20Benefit%20Policy.pdf?la=en](https://www.cancer.ca/~/media/cancer.ca/News/Employment%20Insurance%20Sickness%20Benefit%20Policy.pdf?la=en), 2020

³ Arrêté sur les prix à payer à l'égard du cannabis, adopté sous le régime de la Loi sur le cannabis fédérale.

⁴ Family Smoking Prevention and Tobacco Control Act (US).



Des progrès considérables ont été accomplis, mais 4,7 millions de Canadiens fument toujours⁵ et un nombre inacceptable de jeunes commencent à fumer chaque année. Une somme énorme de travail doit être accomplie pour réaliser l'objectif de réduire à moins de 5 % le nombre de consommateurs canadiens de tabac d'ici 2035.

L'industrie du tabac a causé l'épidémie de tabagisme et devrait en être tenue comptable. Elle devrait payer les frais engagés par l'État pour contrer cette épidémie.

L'industrie du tabac peut facilement supporter une redevance de recouvrement des coûts de 66 millions de dollars, vu les 2 milliards de dollars de recettes supplémentaires qu'elle a générées grâce à la manne que représentent les augmentations des prix hors taxe des dernières années. Les recettes annuelles supplémentaires pour l'État découlant de cette redevance, soit 66 millions de dollars, pourraient servir à financer des priorités gouvernementales.

Pendant la campagne électorale fédérale de 2019, une redevance de recouvrement des coûts figurait dans le programme des conservateurs et le Bloc Québécois, le NPD et le Parti vert ont souscrit à cette mesure dans des lettres.

Un sondage d'opinion national réalisé par Ipsos en août 2019 a révélé que 91 % des Canadiens étaient favorables à une mesure qui ferait payer aux fabricants de tabac les coûts des programmes de Santé Canada visant à réduire le tabagisme chez les jeunes.⁶

Les taxes fédérales sur le tabac devraient augmenter, en conjonction avec la redevance de recouvrement des coûts. L'augmentation des taxes sur le tabac est la stratégie la plus efficace pour réduire le tabagisme, surtout chez les jeunes.

Les taxes sur le tabac plus élevées seraient avantageuses pour tous, car elles augmenteraient les recettes de l'État et seraient bénéfiques pour la santé publique.

Le gouvernement fédéral devrait imposer une taxe sur les cigarettes électroniques afin de réduire le vapotage chez les jeunes, comme de nombreux États américains et provinces canadiennes l'ont fait ou comptent le faire, et comme le gouvernement de l'Ontario a exhorté le gouvernement fédéral à le faire. Une redevance de recouvrement des coûts imposée à l'industrie du tabac et de nouvelles mesures fiscales visant le tabac et les cigarettes électroniques complèteraient les autres mesures de lutte contre le tabagisme du gouvernement, notamment comme chef de file mondial de la réglementation des emballages neutres.

Aide aux personnes atteintes de cancer – réponse à la COVID-19

La SCC recommande que le plan de relance économique du gouvernement comporte une aide financière de 16,4 millions de dollars pour la SCC pour qu'elle puisse continuer à fournir des services d'information et de soutien aux personnes atteintes de cancer et à leurs propres aidants.

La SCC a à cœur de soutenir les personnes atteintes de cancer et leurs proches aidants pendant cette crise sanitaire mondiale. Nous constatons un besoin de soutien en santé

⁵ Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2019.

⁶ Ibid., Ipsos.



mentale et d'aide concrète qui augmente rapidement, la COVID-19 ayant eu pour effet de changer la façon dont les gens s'adaptent à leur situation et reçoivent des soins.

Depuis le début de l'éclosion, les services de clavardage en direct, la ligne d'assistance téléphonique sans frais et la communauté de soutien par des pairs en ligne, cancerconnection.ca, qui est modérée par des membres du personnel de la SCC pour s'assurer qu'aucune question ne reste sans réponse, ont composé avec une forte demande. Ces programmes aident les gens à trouver une communauté et à tisser des liens dans le confort et la sécurité de leur domicile. Règle générale, près de 50 % des clients qui bénéficient de nos services sont des personnes âgées. Près de 60 % de tous les nouveaux diagnostics de cancer et 75 % de tous les décès dus au cancer surviennent chez les personnes âgées.

Dans une période où le réseau de la santé s'efforce de reprendre ses activités normales, il est important d'accorder la priorité à la détection précoce du cancer et à reprendre les tests de dépistage du cancer dès que possible. Au Royaume-Uni, des modèles donnent à penser que des retards dans le diagnostic du cancer entraîneront des augmentations supplémentaires des décès dus au cancer de l'ordre de 7,9 à 9,6 %, de 15,3 à 16,6 % et de 4,8 à 5,3 % pour les cancers du sein, colorectaux, du poumon et de l'œsophage, respectivement.⁷ Selon le ministère de la Santé de l'Ontario, le nombre de chirurgies oncologiques a diminué de 40 % entre le 15 mars et le 12 avril par rapport à la même période l'an dernier. Cela se traduirait par quelque 1 700 patients dont les chirurgies oncologiques ont été reportées, en Ontario seulement – et le chiffre ne cesse d'augmenter.⁸ Au Québec, des rapports indiquent que des milliers de personnes vaquent à leurs occupations avec des tumeurs malignes non diagnostiquées et qu'il y aurait un arriéré potentiel d'environ 24 000 chirurgies oncologiques.⁹ Vu les retards et les annulations d'opérations et de traitements non urgents, notre réseau de la santé sera confronté à un important arriéré de patients atteints de cancer n'ayant pas été traités et qui espèrent que leur cancer ne s'est pas propagé. Les chirurgies oncologiques à haut risque ne peuvent être retardées plus de six semaines sans risque.

L'infrastructure nationale exceptionnelle de la SCC peut être renforcée et mise à profit pour répondre à ces préoccupations et offrir une aide concrète sur le terrain afin de contribuer à réduire la pression sur certains des Canadiens les plus vulnérables pendant les multiples vagues de la pandémie et par la suite, à mesure que le réseau de la santé se relèvera.

Soutien de nos partenaires

De nombreux organismes de bienfaisance canadiens dans le domaine de la santé ont vu leurs revenus chuter de 50 % par rapport à la même période l'an dernier en raison de la pandémie de la COVID-19. En parallèle, la demande de services a augmenté et les initiatives de recherche ont été compromises, mettant en péril des années de travail et des centaines de millions de dollars d'investissements. La Coalition canadienne des organismes

⁷ C. Maringe, J. Spicer, M. Morris, A. Purushotham, E. Nolte, R. Sullivan, B. Rachet, A. Aggarwal, « The impact of the COVID-19 pandemic on cancer deaths due to delays in diagnosis in England, UK: a national, population-based, modelling study », *The Lancet Oncology*, 2020, [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30388-0](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30388-0).

⁸ N. Ireland, « How hospitals will tackle the backlog of nearly 100,000 surgeries delayed by the pandemic », *CBC News*, 2020, <https://www.cbc.ca/news/health/covid-19-surgery-backlog-canada-1.5543530>.

⁹ A. Derferl, « Analysis: Quebec is facing a 'disaster' in cancer care, experts warn », 2020, <https://montrealgazette.com/news/local-news/analysis-quebec-is-facing-a-disaster-in-cancer-care-experts-warn>.



Canadian Cancer Society
Société canadienne du cancer

de bienfaisance en santé (CCOBS) a rédigé une proposition qui suit les mêmes principes que les autres programmes de financement fédéraux, en comparant les revenus pendant la pandémie aux revenus de la même période en 2019 afin de déterminer clairement les besoins. Nous souscrivons à la proposition de la CCOBS. Sur la base des pertes de revenus réelles subies pendant la pandémie, nous demandons une aide du gouvernement pouvant aller à 28 millions de dollars par mois pour que les organismes canadiens de bienfaisance dans le secteur de la santé puissent aider les Canadiens qui vivent avec des maladies et continuer à financer la recherche capitale.

La SCC est membre de la Coalition pour des soins de fin de vie de qualité du Canada, un réseau de 34 associations professionnelles et organismes du secteur de la santé nationaux, qui croit que tous les Canadiens ont droit à des soins de fin de vie de qualité. La Coalition estime que tous les Canadiens ont le droit de mourir dans la dignité, sans douleur et entourés de leurs proches. La SCC souscrit aux recommandations que la Coalition pour des soins de fin de vie de qualité du Canada a formulées au gouvernement concernant l'amélioration de l'accès aux soins palliatifs pour les Canadiens.

À propos de la Société canadienne du cancer

La Société canadienne du cancer (SCC) est le seul organisme de bienfaisance national à soutenir les personnes touchées par tous les types de cancers, dans les communautés de l'ensemble du pays. Aucune autre organisation ne fait la même chose que nous. Nous sommes la voix des femmes et des hommes qui ont le cancer à cœur. Nous finançons des projets de recherche novateurs, nous fournissons un réseau d'aide pour toutes les personnes touchées par le cancer et nous favorisons l'adoption de politiques de santé qui aident à prévenir le cancer et soutiennent les personnes qui sont atteintes de la maladie.

Coordonnées

Kelly Masotti
Vice-présidente, Questions d'intérêt public
Société canadienne du cancer
Kelly.masotti@cancer.ca