

Des faits sur les dépenses de santé au Québec et au Canada avant la pandémie (2004-2019)

Comité des politiques publiques de
l'Association des économistes
Québécois (ASDEQ)

Février 2022

La croissance des dépenses de santé a été plus forte au Québec qu'ailleurs au Canada entre 2004 et 2019

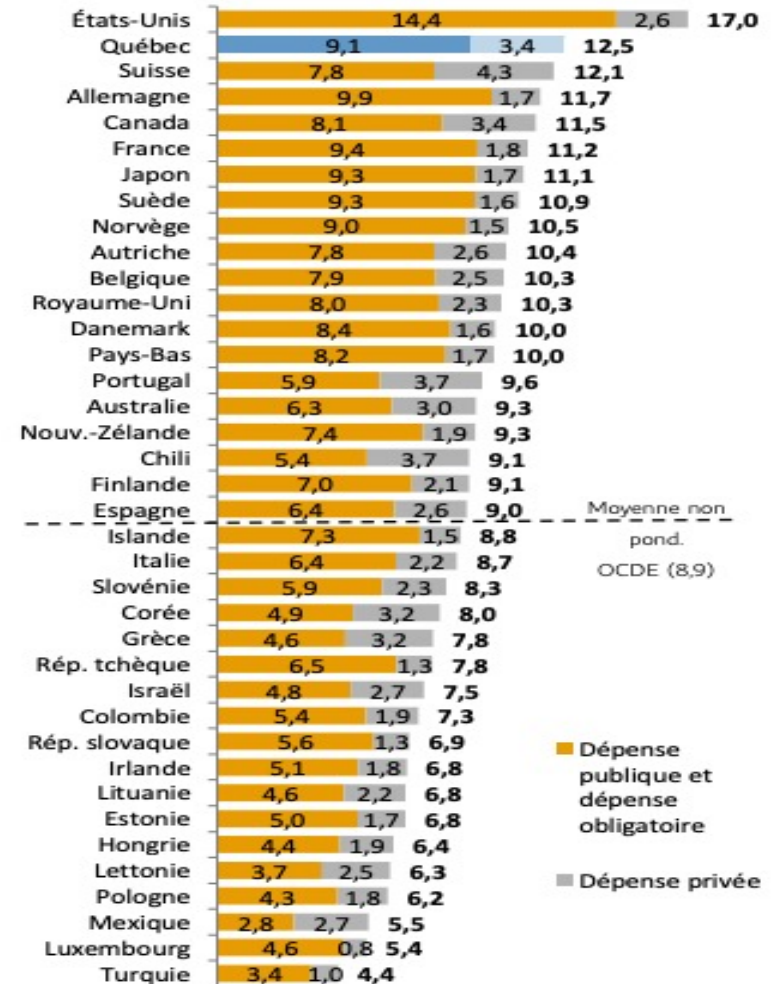
- La croissance annuelle des dépenses de santé (5,2%) au Québec a été plus élevée que dans le reste du Canada (4,9%).
- La croissance des revenus totaux du Québec (4,6%) a financé la hausse des dépenses en santé et le retour à l'équilibre budgétaire, en raison principalement de
 - la forte croissance (6,4%) des transferts fédéraux, non seulement les transferts en santé mais aussi la péréquation (7,9%)
 - la hausse de 2 points du taux de la TVQ entre 2010 et 2012

	Dépenses des provinces en santé *		Revenus du Québec		
	Québec	Canada	Revenus Totaux	Transferts fédéraux	Péréquation
(milliards de dollars)					
2004-2005	18,2	84,4	60,2	9,9	4,2
2019-2020	38,8	172,9	117,5	25,2	13,1
Taux de croissance					
composée (%)	5,2	4,9	4,6	6,4	7,9
* années civiles					
Sources: Tableaux de référence financiers et ICIS					

Les dépenses publiques et privées de santé au Canada et au Québec étaient déjà parmi les plus élevées en Occident avant la pandémie

- En fait au Québec en 2019, les plus élevées en proportion du PIB parmi les pays comparables avec des régimes publics de santé et une population vieillissante
- Source: Panorama de la fiscalité 2021, Chaire en Fiscalité et finances publiques, Université de Sherbrooke

Graphique 24. **Dépenses de santé, par sources de financement, pays membres de l'OCDE et Québec, 2019, en pourcentage du PIB**



En 2019, le niveau des dépenses en santé par habitant au Québec avait presque rejoint la moyenne des provinces canadiennes, et ce malgré l'écart de richesse

- Le PIB nominal par habitant au Québec, en gros l'assiette des revenus fiscaux, demeurerait environ 12% sous la moyenne canadienne
- La rémunération est le plus important poste de dépenses en santé.
 - Le coût de la vie est plus faible au Québec.
 - Pas de justification économique à des rattrapages pour égaliser la rémunération avec les autres provinces.

	Dépenses des provinces en santé		Indice relatif -Québec *	
	Québec	Canada	Dépenses en santé	PIB par habitant
(dollars par habitant)				
2004	2 416	2 642	91%	87%
2019	4 564	4 600	99%	88%
Taux de croissance				
composée (%)	4,3	3,8		
* Canada=100%				
Sources: Statistique Canada et ICIS				

Les hausses de rémunération accordées aux médecins ont propulsé l'inflation en santé au Québec entre 2004 et 2019

- La croissance de la rémunération des médecins (6,0%) a dépassé celle des autres dépenses de santé
 - La croissance des dépenses pour les hôpitaux a été de 4,3%.
- Ce 'rattrapage' a nourri les pressions à la hausse sur la rémunération des autres travailleurs de la santé, notamment les infirmières et préposés
 - Fortes pressions à anticiper pour rendre récurrentes les primes temporaires annoncées durant la pandémie
- Pas de lien démontré entre les hausses de rémunération et l'amélioration de l'accès aux services.

Québec	Dépenses (milliards de dollars)			
	Santé	Hôpitaux	Médecins	Médicaments
2004	18,2	7,4	3,3	1,7
2019	38,8	13,9	7,9	2,5
Taux de croissance annuel composé (%)	5,2	4,3	6,0	De 3 à 5%*
Sources: ICIS				
* Importante volatilité des taux de croissance				

L'inflation, largement en lien avec la rémunération, est deux fois importante que le vieillissement de la population comme facteur de la hausse des dépenses de santé

- Le Conference Board du Canada chiffre à 5% par année la croissance tendancielle et la décompose en facteurs sous-jacents
 - La croissance démographique augmente les revenus des gouvernements et ne contribue pas à l'écart de croissance entre les revenus et les dépenses de santé
- Après ajustement, l'inflation en santé représente 56% de la hausse des coûts, soit plus du double de l'impact du vieillissement de la population à 23%.

Facteurs responsables de la hausse des coûts de santé			
(part en pourcentage)			
		Contribue à l'écart	
	Part	de taux de croissance	Part ajustée
Inflation en santé	46%	OUI	56%
Vieillessement de la population	19%	OUI	23%
Croissance démographique	18%	NON	0%
Améliorations à l'accès et aux soins	17%	OUI	21%

Source: Conference Board du Canada et calculs du CPP