

From: [Jennifer Beeman](#)
To: [PMPRB Consultations / Consultations CEPMB](#)
Subject: Groupes de femmes en santé appuient la modernisation des lignes directrices
Date: February 14, 2020 2:59:12 PM
Attachments: [Lettre AppuiModernisationCEPMB GroupesFemmesQuebec MinistrePetitpasTaylor.pdf](#)
[Letter SupportModernizationPMPRB WomensGroupsQuebec MinisterPetitpasTaylor.pdf](#)

To those responsible for the PMPRB Draft Guidelines Consultation,

Breast Cancer Action Quebec is an independent, grassroots, feminist organization dedicated to breast cancer prevention and improving the lives of those with the disease. We work on a wide range of issues, often in partnership with other community groups. Our independence is extremely important to us and we have seen the effects of pharmaceutical funding on the work and especially on the political positions of breast cancer groups accept pharmaceutical funding.

We are deeply concerned about the high price charged for many breast cancer drugs, and patented medicines generally. Breast cancer is the poster child for some of the worst practices of pharmaceutical companies, for example, trying to get extremely highly priced drugs on the provincial drug formularies by mobilizing women with breast cancer through “patient advocacy” groups to directly pressure those governments. This tactic has been used for stage 4 breast cancer drugs whose actual benefits do not live up to the claims of the drug companies and whose side effects greatly diminish the quality of life of the women taking them.

As much as we are concerned with these issues, as a community organization, we do not have the resources to prepare a fuller document to submit on the draft guidelines. This is beyond our financial capacity. This means that pharma-funded “patient advocacy” groups whose role is to intervene to prevent these kinds of reforms will be the ones you hear from the most.

Furthermore, the wide range of groups that support a national pharmacare program are unfamiliar with the PMPRB and thus are also unlikely to submit recommendations.

I am resending the letter of support of this reform that we sent to the Minister of Health in June 2019. The women’s associations that signed onto this letter all want the strongest possible reform for controlling the price of patented medicines. There is strong support for this reform as laid out in these draft guidelines.

We all hope you continue moving forward on this reform and wish you all the best with your important work.

Sincerely,

Jennifer Beeman

Jennifer Beeman, directrice



Nos corps, notre environnement

**469, rue Jean-Talon Ouest, bureau 430
Montréal (Québec) H3N 1R4
514-483-1846, poste 1
www.acsqc.ca**



ACTION CANCER DU SEIN DU QUÉBEC
BREAST CANCER **ACTION** QUEBEC



Table de concertation de Laval
en condition féminine
Agir ensemble, prendre sa place!



Montreal, June 6, 2019

The Honorable Ginette Petitpas Taylor
Minister of Health
House of Commons
Ottawa, Ontario K1A 0A6

Dear Minister Petitpas Taylor,

Our organizations are all independent women's health groups with a strong interest in the creation of a national pharmacare program and the modernization of Price Review Process Guidelines of the Patented Medicines Prices Review Board. Collectively, we represent a broad range of individual women and women's groups in Quebec, and we have followed the developments of the PMPRB working group with increasing consternation.

As many independent researchers have repeatedly demonstrated, Canada pays much higher prices for its patented medicines than any other developed country with a publicly funded health care system. This impacts heavily on the rest of the healthcare system as that money is needed to improve healthcare services that are facing severe challenges due to the needs of our aging population as well the range of emerging health issues and chronically underfunded services.

We understand that the pharmaceutical industry and their representatives, including pharmaceutical industry-funded "patient advocacy" groups, will use every tactic at their disposal to attempt to force the government to abandon any attempts at reforming the guidelines. As literally billions of dollars of profit for the companies are at stake, this is unsurprising. But this money is desperately needed elsewhere in the healthcare system.

Further, independent researchers have repeated demonstrated that the arguments of pharmaceutical companies regarding the reasons for excessive costs of new drugs fall far short of justifying these prices. Finally, using countries with national healthcare programs that include pharmacare is an essential reform in determining ceilings on prices. The current basket of seven comparison countries to establish price ceilings includes the world's four most expensive countries for drugs, most notably the United States which has no mechanisms whatsoever for limiting drug prices.

469, rue Jean-Talon Ouest, bureau 430, Montréal (Québec) H3N 1R4

514-483-1846 | info@acsqc.ca | www.acsqc.ca

We strongly support the government's modernization of the Pricing Review Process Guidelines. They are profoundly fair, reasonable and long overdue. Of course, a national pharmacare program is equally urgent.

We applaud the final report of the Working Group and sincerely hope you will move forward with the modernization before the Parliament adjourns on June 21st. You would have the full support of women's health groups that are truly independent from pharmaceutical funding.

Sincerely,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Jennifer B.", with a long horizontal flourish extending to the right.

Jennifer Beeman, Executive Director, Breast Cancer Action Quebec, on behalf of:

Breast Cancer Action Quebec

Réseau québécois d'action pour la santé des femmes (RQASF)

Centre de santé des femmes de Montréal

L'R des centres de femmes du Québec

Relais-femmes

Table de concertation de Laval en condition féminine

Table de concertation du mouvement des femmes de la Mauricie (TCMFM)

Regroupement Naissance-Renaissance

CC: Kathryn Nowers, Senior Policy Advisor

Douglas Clark, Executive Director, Patented Medicine Prices Review Board



Table de concertation de Laval
en condition féminine
Agir ensemble, prendre sa place!



Montréal, le 6 juin 2019

L'Honorable Ginette Petitpas Taylor
Ministre de la Santé
Chambre des communes
Ottawa (Ontario) K1A 0A6

Madame la Ministre,

Nos organisations sont toutes des groupes de femmes indépendants travaillant dans le domaine de la santé qui s'intéressent vivement à la création d'un régime national d'assurance-médicaments et à la modernisation des Lignes directrices du Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés. Collectivement, nous représentons un large éventail de femmes et de groupes de femmes au Québec, et nous avons suivi avec consternation les développements du groupe de travail du CEPMB.

Comme de nombreux chercheurs indépendants l'ont démontré à maintes reprises, le Canada paie des prix beaucoup plus élevés pour ses médicaments brevetés que tout autre pays développé ayant un système de soins de santé public. Cette situation a des répercussions importantes sur le reste du système de soins de santé, car cet argent est nécessaire pour améliorer les services de soins de santé qui font face à de graves défis en raison des besoins de notre population vieillissante ainsi que de l'éventail de problèmes de santé émergents et de services sous-financés de façon chronique.

Nous comprenons que l'industrie pharmaceutique et ses représentants, y compris les groupes de "défense des intérêts des patients" financés par l'industrie pharmaceutique, utiliseront toutes les tactiques à leur disposition pour tenter de forcer le gouvernement à abandonner toute tentative de réforme des directives. Comme il s'agit littéralement de milliards de dollars de profits pour ces entreprises, ce n'est pas surprenant. Mais cet argent est absolument nécessaire ailleurs dans le système de santé.

De plus, des chercheurs indépendants ont démontré à maintes reprises que les arguments des sociétés pharmaceutiques concernant les raisons des coûts excessifs des nouveaux médicaments sont loin de justifier ces prix. Enfin, le recours à des pays dotés de programmes nationaux de soins de santé qui incluent l'assurance-médicaments est une réforme essentielle pour déterminer les plafonds de prix. Le panier actuel de sept pays de comparaison pour l'établissement des prix plafonds comprend les quatre pays les plus chers du monde pour les médicaments, notamment les États-Unis, qui ne disposent d'aucun mécanisme pour limiter les prix des médicaments.

469, rue Jean-Talon Ouest, bureau 430, Montréal (Québec) H3N 1R4

514-483-1846 | info@acsqc.ca | www.acsqc.ca

Nous appuyons fermement la modernisation par le gouvernement des Lignes directrices sur le processus d'examen des prix. Elles sont profondément justes, raisonnables et attendues depuis longtemps. Évidemment, un régime national d'assurance-médicaments est tout aussi urgent.

Nous applaudissons le rapport final du groupe de travail et espérons sincèrement que vous irez de l'avant avec la modernisation avant l'ajournement du Parlement le 21 juin. Vous pourriez bénéficier du plein appui des groupes de femmes en santé qui sont vraiment indépendants du financement pharmaceutique.

Veuillez agréer, Madame la Ministre, nos cordiales salutations,



Jennifer Beeman, directrice générale, Action cancer du sein du Québec, au nom de :

Action cancer du sein du Québec

Réseau québécois d'action pour la santé des femmes (RQASF)

Centre de santé des femmes de Montréal

L'R des centres de femmes du Québec

Relais-femmes

Table de concertation de Laval en condition féminine

Table de concertation du mouvement des femmes de la Mauricie (TCMFM)

Regroupement Naissance-Renaissance

CC: Kathryn Nowers, Directrice des politiques

Douglas Clark, directeur général, Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés.