

Appliquer la Loi Canadienne sur la Santé - mettre fin aux frais d'utilisation pour les patients

Pétition adressée à la Chambre des Communes, au Premier Ministre et au Ministre de la Santé

Nous, citoyens et résidents du Canada, soussignés, attirons l'attention de la Chambre des Communes sur ce qui suit :

ATTENDU QUE:

Le gouvernement de Doug Ford, en Ontario, a transféré des milliers d'opérations chirurgicales des hôpitaux publics vers des cliniques et des hôpitaux privés à but lucratif, et que;

Les cliniques privées d'IRM/CT et de chirurgie de la cataracte facturent des frais supplémentaires aux patients, leur imposent des frais d'utilisation et les incitent, en particulier les personnes âgées, à payer des milliers de dollars lorsqu'ils se rendent à un rendez-vous médical, et que;

Les patients signalent des frais exorbitants de 4 000 \$, 8 000 \$, voire jusqu'à 11 000 \$ pour une opération de la cataracte dans des cliniques privées de l'Ontario, ainsi que des centaines de dollars pour accéder aux soins primaires dans des cliniques privées à but lucratif dirigées par des infirmières praticiennes, et que;

La Loi Canadienne sur la Santé interdit les frais d'utilisation et la surfacturation des patients et exige que nos soins médicaux soient financés par les impôts (OHIP) et fournis sans obstacle financier, en fonction des besoins médicaux des Canadiens et non de leur situation financière, et que:

Aucun patient ne devrait être contraint ou manipulé pour payer ses opérations de la cataracte ou d'autres interventions chirurgicales, ses IRM et ses tomodensitométries, ni ses soins primaires. En effet, ces frais sont précisément ce que la Loi Canadienne sur la Santé vise à empêcher, par conséquent :

Nous, les soussignés, demandons au gouvernement du Canada de respecter et d'appliquer la Loi Canadienne sur la Santé et de prendre toutes les mesures possibles pour empêcher le gouvernement Ford de la violer.

| | | |
|-----------|---|---|
| Signature | Adresse (rue, ville, province, code postal) | Veuillez cocher la case <input checked="" type="checkbox"/> et indiquer votre adresse électronique pour recevoir des mises à jour et des informations de la Coalition Ontarienne pour la Santé sur ces questions. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Veuillez remplir et renvoyer à : Ontario Health Coalition, P.O. Box 113, North York, Ontario M3C 2R6
(Coalition Ontarienne pour la Santé, Boite Postale 113, North York, Ontario M3C 2R6)