

# BULL'INFO

*de la Coalition solidarité santé*

INFO-CSS: Appel de la Coalition canadienne, enquête action santé outaouais, l'AQESSS et l'approche Toyota, courrier parlementaire...

**Édition du 11 décembre 2011**

---

Bonjour à tous,

La Coalition canadienne de la santé a récemment mis à jour sa déclaration *Un appel aux soins* et cherche à obtenir l'appui du plus grand nombre possible d'organisations canadiennes.

L'objectif est de formuler une vision commune pour l'avenir des soins de santé au Canada et d'influencer les gouvernements qui renégocient le renouvellement de l'Accord sur la santé en 2014. Si votre organisation souhaite signer la déclaration *Un appel aux soins*, veuillez envoyer le nom complet de votre organisation d'ici le 31 décembre 2011 à : [brad@healthcoalition.ca](mailto:brad@healthcoalition.ca)

Voici un lien pour consulter les [délibérations de notre dernière conférence](#), lors de laquelle Roy Romanow a livré une allocution, intitulée Protéger l'avenir de l'assurance-maladie : *Un appel aux soins*.

En toute solidarité,

Michael McBane  
Coalition canadienne de la santé

## **Protéger l'avenir de l'assurance maladie : *un appel aux soins***

Les soins de santé au Canada sont un droit fondamental de tout être humain sans distinction de race, de genre, d'âge, de religion, d'orientation sexuelle, de croyance politique, de statut d'immigration, et de condition économique ou sociale. Des organisations représentant des millions de Canadiens vont se mobiliser pour défendre ce droit et s'assurer que les principes suivants vont influencer le renouvellement de l'Accord sur la santé :

1. La reconnaissance du meilleur état de santé comme un droit fondamental durant toute la vie et la nécessité de préserver les soins de santé publics par des mesures actives de promotion, de prévention et de protection, notamment en ce qui a trait aux déterminants de la santé comme le logement, la sécurité des aliments, le revenu, l'éducation, l'environnement, l'emploi et la paix.
2. La reconnaissance que plusieurs peuples autochtones présentent un mauvais état de santé et connaissent des niveaux élevés de maladie. Le système actuel est défaillant et exige une transformation de la relation entre le Canada et ses peuples autochtones pour trouver des solutions communes. Les peuples autochtones doivent être présents aux discussions des premiers ministres au sujet de l'Accord sur la santé, puisque ces solutions engagent tous les niveaux de gouvernement.
3. La reconnaissance que les soins de santé sont un bien public devant lesquels aucune barrière financière ne doit être érigée... Nous affirmons la nécessité d'un système public de soins de santé géré par une administration publique, couvert par une assurance publique et prévoyant une prestation de services sur une base publique sans but lucratif.

4. L'opposition à toute forme de commercialisation et de privatisation des soins de santé. Par conséquent, le gouvernement fédéral doit négocier une exclusion générale des services de santé et de l'assurance-santé de tous les accords commerciaux.
5. La nécessité que le gouvernement fédéral assume pleinement sa responsabilité à l'égard de la santé, notamment en restaurant les transferts en matière de santé aux provinces à des niveaux adéquats et prévisibles, et en faisant appliquer la Loi canadienne de la santé.
6. La réaffirmation de la vision initiale d'un système public de soins de santé en vue d'offrir des services complets et continus aux Canadiens. Les prochaines étapes sont l'expansion du système public afin d'y inclure un régime universel d'assurances médicaments, un régime de soins à domicile et communautaire, de soins de longue durée, et une stratégie sur la santé mentale.
7. La nécessité de favoriser une approche d'équipe communautaire et multidisciplinaire dans la gestion, l'organisation et la prestation des services, notamment de premiers soins. Le niveau de services doit être suffisant pour éviter que la charge des soins n'incombe aux familles, notamment aux femmes.
8. Un régime de soins de santé imputable grâce à la participation et à la gouvernance démocratique à tous les niveaux.
9. La reconnaissance que les travailleuses et les travailleurs de la santé sont indispensables au bon fonctionnement du système de soins de santé et que des conditions de travail et des salaires décentes sont essentiels à une qualité élevée de soins.

Nous nous réunissons afin que tous les paliers gouvernementaux au Canada renouvellent leur engagement à protéger et à développer le système public de soins de santé pour qu'il réponde aux besoins actuels et à venir de toutes les personnes vivant au Canada, basé sur les principes (administration publique, universalité, exhaustivité, accessibilité et transférabilité) et les conditions (pas de frais supplémentaires ni de ticket modérateur ou de resquillage) de la Loi canadienne sur la santé. Peu importe où nous vivons, il est devenu impératif de réaffirmer maintenant les valeurs sociales que nous partageons tous. Ces valeurs doivent guider nos choix collectifs pour l'avenir des soins de santé. Nous sommes convaincus qu'à notre appel les peuples du Canada empêcheront la destruction de notre système de soins de santé et que notre vigilance profitera aux générations futures.

#### ENDOSSEMENT

Alliance de la Fonction publique du Canada  
 Alternatives du Nord  
 Association des infirmières et infirmiers de l'Ontario  
 Centre de justice sociale McKillop  
 Citoyens pour une Politique Juste  
 Coalition canadienne de la santé  
 Coalition pour la santé d'Île-du-Prince-Édouard  
 Coalition pour la santé de l'Ontario  
 Coalition pour la santé de la Colombie Britannique  
 Coalition pour la santé de la Saskatchewan  
 Coalition pour la santé de Nouveau-Brunswick  
 Coalition pour la santé de Terre-Neuve-et-Labrador  
 Coalition pour les droits des aînés et des résidents des foyers de soins  
 Collectivité pour la justice sociale et la santé publique  
 Congrès du Travail du Canada  
 Étudiants pour le régime public d'assurance-maladie  
 Fédération canadienne des syndicats des infirmières et infirmiers  
 Fournisseur de soins de santé contre la pauvreté  
 Groupe de réforme médical  
 Inter Pares  
 L'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario  
 L'Association des syndicalistes à la retraite du Canada  
 La fédération des syndicats de retraités de Nouveau-Brunswick  
 La fédération nationale des retraités et des citoyens âgés  
 Le Conseil des canadiens  
 Le Syndicat canadien de la fonction publique  
 Les amis du régime public d'assurance-maladie de l'Alberta  
 Les Infirmières et infirmiers unis de l'Alberta  
 Médecins canadiens pour le régime public  
 Médecins québécois pour le régime public  
 Santé pour tous

Services de soins de santé de Mnaamodzawin  
Société des enseignantes et des enseignants retraités francophones du Nouveau-Brunswick  
Syndicat canadien des communications, de l'énergie et du papier  
Syndicat des infirmières et des infirmiers de l'Île-du-Prince-Édouard  
Syndicat des infirmières et infirmiers de la Nouvelle-Écosse  
Syndicat des infirmières et infirmiers de la Saskatchewan  
Syndicat des infirmières et infirmiers de Terre-Neuve-et-Labrador  
Syndicat des infirmières et infirmiers du Manitoba  
Syndicat des infirmières et infirmiers du Nouveau-Brunswick  
Syndicat des Métallos  
Syndicat national des employées et employés généraux du secteur public  
Travailleurs et travailleuses unis de l'alimentation et du commerce  
Vie positive en Colombie Britannique

[www.healthcoalition.ca/fr](http://www.healthcoalition.ca/fr)

## Une enquête d'Action Santé Outaouais:

« Depuis 2009, le comité des Sans-Médecin d'Action santé Outaouais s'affaire à donner la parole aux usagers du réseau de la santé, particulièrement les plus démunis d'entre eux, en vue de mieux comprendre les obstacles d'accès aux soins de première ligne.

### **Ce que l'enquête nous a permis de confirmer**

Sans surprise, 35% des participants à l'enquête ont déclaré ne pas avoir de médecin généraliste, dit de famille, et sont donc sans réelle porte d'entrée au réseau public. De plus, parmi les 65 % qui ont la chance d'avoir un médecin, 15 % consultent de l'autre côté de la rivière des Outaouais : au total, cela signifie que 45 % des participants n'ont pas de porte d'entrée assurée dans le réseau de l'Outaouais et n'ont d'autres choix que les quatre alternatives suivantes :... »

Lire la suite : <http://www.actionsanteoutaouais.org/accessoingatineau.html>

## **L'AQESSS (ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DES ÉTABLISSMENTS DE SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX) ET L'APPROCHE TOYOTA OU LE LEAN MANAGEMENT, DE QUOI PARLE-T-ON ?**

"La révision de l'organisation du travail est une des grandes priorités du Dr Yves Bolduc depuis qu'il est devenu ministre de la Santé et des Services sociaux. Déjà, à plusieurs occasions, il a invité les établissements à s'inspirer de la méthode Lean ou Toyota pour améliorer les processus de travail. Mais qu'est-ce que la méthode Toyota ? Qu'est-ce qui caractérise cette approche, d'où origine-t-elle et que peut-elle nous apporter ?..."

Lire la suite : [http://www.aqesss.gc.ca/1842/Methode\\_Lean\\_\(Approche\\_Toyota\).aqesss](http://www.aqesss.gc.ca/1842/Methode_Lean_(Approche_Toyota).aqesss)

**La méthode lean transférable aux services publics :** [http://www.dailymotion.com/video/x7ysys\\_methode-lean-une-approche-transfera](http://www.dailymotion.com/video/x7ysys_methode-lean-une-approche-transfera)

---

## **Extraits du Courrier parlementaire (en attaché)**