

BULL'INFO

de la Coalition solidarité santé



Édition du 6 mai 2012

Bon matin,

Aujourd'hui, en guise d'éditorial, je vous convie à un repas artistico-médiatique socio-politique "quatre services".
Tout d'abord, comme entrée, ces deux clips saisissants de réalisme:

<http://www.youtube.com/watch?v=PR6hY8jInW4&feature=related>

http://www.youtube.com/watch?feature=player_embedded&v=reonkZiBEvU

Ensuite, pour "faire passer" l'entrée, un "trou normand" politique :

cette petite nouvelle <http://www.radio-canada.ca/regions/Montreal/2012/05/03/002-classe-chartrand-don.shtml>

et ce lipdub émouvant: http://www.youtube.com/watch?feature=player_embedded&v=9YVprVrnfZ0

Maintenant, le "plat de résistance": une émission de la radio de Radio-Canada, "La soif du bonheur". Voici comment elle se présente sur le site même de Radio-Canada:

« Il ne faut pas essayer d'être heureux soi-même, il faut participer à la recherche du bonheur collectif. » - Albert Jacquard - Vaudrait-il la peine de vivre s'il n'y avait pas la possibilité d'être heureux? Le bonheur est un état intermittent, parce que la vie est faite de difficultés et de malheurs, de réussites et de bonheurs. Mais on peut travailler à son bonheur. En étant le plus possible soi-même, vrai, authentique, et en s'engageant dans des projets, familiaux ou sociaux, qui permettent de regarder derrière soi de temps en temps pour se dire qu'on est fier de ce que l'on a accompli.(...)

À l'audition, je n'ai pu m'empêcher de penser à tous ceux et celles qui travaillent dans notre système de santé et services sociaux, dans ce système qui gère les gens comme des "cans de beans"... Je vous invite donc à écouter l'épisode 4: **Le bonheur au travail** >>> http://www.radio-canada.ca/radio/la_soif_de_bonheur/. C'est un peu long, mais prenez le temps de l'écouter. Le bonheur au travail, c'est une question de bien-être, une question de santé individuelle et collective.

Enfin, comme "dessert" (merci à François Marchand pour cet envoi), ce court clip de Mes Aïeux, qui pourrait vous laisser une larme d'espoir avant de reprendre le travail: <http://www.youtube.com/watch?v=4RsPgdLYjeM>

Et bonne lecture, bonne écoute et bonne semaine!

--

Jacques Benoit
Coordonnateur

- Coûts de la santé:

5,4 MILLIARDS EN SALAIRES - Du jamais vu - Alors que l'État québécois tente de contrôler les dépenses en santé, la rémunération des médecins vogue vers des sommets et a atteint près de 5,4 milliards de dollars en 2011. Du jamais vu! La hausse est de 327 millions de dollars en un an. À la faveur des nouvelles conventions collectives, les revenus des médecins pèsent de plus en plus lourd dans le budget de la santé.

>>> <http://www.journaldemontreal.com/2012/04/29/sommet-inegale-de-54-milliards>

- Taxe santé:

Taxe santé : le Parti Québécois veut redonner 400 dollars aux familles – « Un gouvernement du Parti Québécois abolira la taxe santé et redonnera aux familles québécoises les 400 dollars que leur ont pris les libéraux de Jean Charest qui ont surtaxé la classe moyenne au cours des dernières années », a affirmé d'entrée de jeu la députée de Taschereau et porte-parole de l'opposition officielle en matière de santé, Agnès Maltais.

>>> http://pq.org/actualite/communiques/taxe_sante_le_parti_quebecois_veut_redonner_400_dollars_aux_familles

- Médicaments:

Les Québécois paient plus pour leurs médicaments - Les Canadiens ont dépensé 32 milliards \$ pour l'achat de médicaments en 2011, soit l'équivalent de 929 \$ par personne, selon un rapport publié jeudi par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS). >>> <http://fr.canoe.ca/infos/quebeccanada/sante/archives/2012/05/20120503-163103.html>

Médicaments génériques: autre réduction de prix envisagée - Les pharmaciens propriétaires québécois pourraient encaisser une nouvelle baisse de revenus si Québec devait emboîter le pas à l'Ontario et réduire une fois de plus le coût de certains médicaments génériques. >>> <http://affaires.lapresse.ca/economie/quebec/201204/27/01-4519478-medicaments-generiques-autre-reduction-de-prix-envisagee.php>

Dépenses en médicaments: arrivée salubre des génériques - Grâce à l'arrivée de médicaments génériques pour traiter des maladies répandues comme le cholestérol et l'hypertension, les dépenses en médicaments au Canada commencent à ralentir. La croissance des dépenses pour l'achat de médicaments a atteint son plus bas niveau depuis 15 ans, révèle une large étude menée par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), rendue publique vendredi. >>> <http://www.lapresse.ca/actualites/quebec-canada/sante/201205/04/01-4521922-depenses-en-medicaments-arrivee-salubre-des-generiques.php>

Dépenses en médicaments au Canada en graphique: >>> <http://www.lapresse.ca/html/1400/graphmedic.jpg>

La croissance des dépenses en médicaments continue de ralentir - Le taux de croissance le plus bas en 15 ans - Selon un nouveau rapport publié aujourd'hui par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), bien que les dépenses en médicaments au Canada continuent d'augmenter, leur croissance annuelle globale a ralenti pour atteindre son taux le plus bas en 15 ans. On estime qu'en 2011, le total des dépenses en médicaments a atteint 32,0 milliards de dollars, une hausse de 4,0 % par rapport à 2010 et l'équivalent de 929 \$ par Canadien. Cette même année, selon les prévisions, la part du total des dépenses de santé consacrées aux médicaments a atteint 16 %, le même pourcentage qu'il y a 10 ans. >>> http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/fr/Document/spending+and+health+workforce/spending/spending+by+category/RELEASE_03MAY12?W.T.ac=chrp_home_bb_20120503_f

Taux de croissance annuel du total des dépenses en médicaments et du total des dépenses de santé, Canada, de 1985 à 2011 (figure 2 du rapport) >>> http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/fr/document/spending+and+health+workforce/spending/spending+by+category/release_03may12_fig1

Taux de croissance annuel des dépenses en médicaments prescrits par source de financement, Canada, de 1985 à 2011 (figure 9 du rapport) >>> http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/fr/document/spending+and+health+workforce/spending/spending+by+category/release_03may12_fig9

[portal/internet/fr/document/spending+and+health+workforce/spending/spending+by+category/release_03may12_fig2](http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/fr/document/spending+and+health+workforce/spending/spending+by+category/release_03may12_fig2)

Total des dépenses en médicaments par habitant, par type et par source de financement, par province et territoire et au Canada, 2011p (figure 13 du rapport) >>> http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/fr/document/spending+and+health+workforce/spending/spending+by+category/release_03may12_fig3

Dépenses publiques en produits pharmaceutiques par habitant par rapport aux dépenses totales en produits pharmaceutiques, pays de comparaison choisis de l'OCDE, 2009 (tableau 4 du rapport)
>>> http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/fr/document/spending+and+health+workforce/spending/spending+by+category/release_03may12_tab1

Les médicaments génériques profitent au Groupe Jean Coutu - La chaîne de pharmacies s'est ajustée avec succès à l'impact déflationniste des réductions de prix décrétées par Québec - Le producteur de médicaments génériques du Groupe Jean Coutu continue à aider la chaîne de pharmacies à s'ajuster avec succès aux réductions de prix décrétées par le gouvernement du Québec. >>> <http://www.ledevoir.com/economie/actualites-economiques/349201/les-medicaments-generiques-profitent-au-groupe-jean-coutu>

Merck Canada approuve une initiative visant à faciliter l'accès des Canadiens aux médicaments en vente libre - Merck Canada est fière d'appuyer une initiative de Santé Canada visant à accélérer l'accès aux produits dont le statut est passé de « médicament d'ordonnance » à « médicament en vente libre ». Le jeudi 26 avril, le gouvernement fédéral a annoncé que dans le cadre du Plan d'action économique 2012, il éliminerait les formalités administratives qui ralentissent actuellement le processus d'offre des médicaments en vente libre aux Canadiens. >>> http://www.guidesanteenligne.com/news_mail.asp?ID=378368

- Déterminants de la santé:

Manger sainement coûte cher aux familles pauvres - Nourrir une famille de quatre personnes avec les aliments de base nécessaires au maintien de la santé dans la région de la Capitale-Nationale coûte 202,44 \$ par semaine. Pour les familles pauvres, cette somme représente 45 % du revenu après impôt. >>> <http://www.lapresse.ca/le-soleil/affaires/consommation/201205/01/01-4520942-manger-sainement-coute-cher-aux-familles-pauvres.php>

Étude sur la détermination du coût du panier à provisions nutritif dans trois régions du Québec - Rapport du projet - Région de la Capitale-Nationale - Dispensaire diététique de Montréal, en collaboration avec la Direction régionale de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale >>> <http://www.dspq.qc.ca/asp/detpublication.asp?id=5104>

- Organisation des soins:

LEAN; Formation: Organisation du

travail >>> http://www.mcformcoach.com/publipostage/bulletin_Organisation_travail.php?utm_source=SendBlaster&utm_medium=email&utm_term=organisation%201b&utm_content=organisation%201b&utm_campaign=organisation%201b

Nouvelle vitrine technologique en santé - Spécialisée dans la conception et la distribution de solutions visant le suivi de santé des patients à domicile, une entreprise lavalloise vient de toucher une subvention non remboursable de 221 598 \$ du ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation du Québec. >>> <http://www.courrierlaval.com/Economie/2012-04-27/article-2965577/Nouvelle-vitrine-technologique-en-sante/1>

Accès à un médecin : des résultats encourageants, mais l'attente reste longue - Trouver un médecin de famille est toujours un casse-tête pour des dizaines de milliers de Québécois. Les guichets d'accès pour la clientèle sans omnipraticien (GACO), mis en place depuis 2009, permettent chaque année à des dizaines de milliers de patients d'en obtenir un. De plus, depuis six mois, tout le monde y a accès.

>>> http://quebec.huffingtonpost.ca/2012/04/30/medecin-famille-attente_n_1465829.html?ref=canada-quebec

Aussi: >>> <http://www.radio-canada.ca/nouvelles/societe/2012/04/30/006-acces-medecin-famille-guichets.shtml>

Situation des urgences: «On remonte la pente», dit Yves Bolduc - Le ministre Yves Bolduc ne s'en cache pas. «Je suis très content, dit-il. Il y a deux ans, je devais travailler sur 25 hôpitaux pour régler la situation. Actuellement, j'ai à l'œil une dizaine d'hôpitaux, surtout à Montréal et en Outaouais. Gagner 0,4 heure peut ne pas paraître beaucoup, mais nous sommes parvenus à récupérer trois années. Et il faut comprendre que la situation se détériorait constamment depuis 10 ans.» >>> <http://www.lapresse.ca/actualites/quebec-canada/sante/201205/02/01-4521172-situation-des-urgences-on-remonte-la-pente-dit-yves-bolduc.php>

Libre opinion - Le Québec fait-il les bons choix? - Le maintien au Québec d'un système de santé public offrant une couverture universelle pour l'ensemble des soins nécessaires va nécessiter une réforme majeure de la manière dont les soins sont prodigués. Il ne s'agit pas là d'une affirmation en l'air, mais d'un constat qui s'appuie sur trois observations. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/348950/le-quebec-fait-il-les-bons-choix>

L'hôpital Maisonneuve-Rosemont sonne l'alarme - Les 500 médecins et la direction de l'hôpital Maisonneuve-Rosemont implorent toujours le gouvernement d'accorder à l'établissement du financement pour ouvrir une centaine de lits supplémentaires d'ici cinq ans, dont 31 lits de soins de courte durée au deuxième étage de ses futures urgences. >>> <http://www.lapresse.ca/vivre/sante/201205/02/01-4521184-lhopital-maisonneuve-rosemont-sonne-lalarme.php>

Marche pour des soins de santé de qualité - Un groupe de préposés aux bénéficiaires s'est réuni samedi devant l'Assemblée nationale afin de réclamer des soins et des services de qualité au Québec. Cette marche fait suite à la pétition lancée l'automne dernier, nommée : Soins dispensés aux aînés. >>> <http://fr.canoe.ca/infos/quebeccanada/archives/2012/05/20120505-215036.html>

Soins de santé au Canada - Traitement pour l'infirmité motrice cérébrale - Une nouvelle technique basée sur les nanotechnologies qui cible certaines cellules dans le cerveau pourrait traiter l'infirmité motrice cérébrale après la naissance, selon une étude menée par des chercheurs américains. Des scientifiques du National Institutes of Health à Detroit ont constaté que des molécules en forme d'arbre appelées dendrimères traversent facilement les obstacles et peuvent véhiculer les médicaments jusque dans le cerveau. >>> http://sante.canoe.ca/channel_health_news_details.asp?channel_id=2001&relation_id=3483&news_channel_id=2001&news_id=6877&rid=

- Maintien à domicile:

Une mobilisation pour empêcher le déménagement du maintien à domicile - Cinq organismes communautaires de l'Outaouais ont donné leur appui au regroupement de citoyens qui souhaite empêcher le déménagement dans le secteur de Hull de l'équipe du maintien à domicile du CLSC d'Aylmer. >>> <http://www.journallarevue.com/Actualites/2012-04-27/article-2965642/Une-mobilisation-pour-empêcher-le-demenagement-du-maintien-a-domicile/1>

Les soins à domicile pour désengorger les urgences - Les ténors du domaine de la santé au Québec s'entendent pour dire que l'attente interminable dans les urgences n'est que le «symptôme» d'un problème en amont, qui ne peut se résoudre qu'avec des ressources ailleurs. La porte-parole en matière de santé pour le Parti québécois, Agnès Maltais, estime qu'il faut impérativement investir dans les soins à domicile. >>> <http://www.lapresse.ca/actualites/quebec-canada/sante/201205/03/01-4521476-les-soins-a-domicile-pour-desengorger-les-urgences.php>

Des soins à domicile la nuit : un service précurseur qui « éviterait l'hospitalisation » - Le projet est né d'un constat. La nuit, une personne âgée peut rester seule 12 heures d'affilée. Pas de visite de contrôle, pas forcément d'aidant à domicile... Une équation complexe à résoudre qui a provoqué un déclin au sein du service de soins infirmiers à domicile d'Halluin.

>>> [http://www.lavoixdunord.fr/Locales/Tourcoing/actualite/Autour de Tourcoing/Halluin Vallee de la Lys/2012/04/29/article_des-soins-a-domicile-la-nuit-un-service.shtml](http://www.lavoixdunord.fr/Locales/Tourcoing/actualite/Autour_de_Tourcoing/Halluin_Vallee_de_la_Lys/2012/04/29/article_des-soins-a-domicile-la-nuit-un-service.shtml)

- Personnes âgées:

Québec dévoile sa Politique pour les aînés - 50 000 personnes de plus recevront des soins à domicile - Le nombre de personnes âgées qui auront droit à des soins à domicile passera de 178 000 à 228 000 d'ici 2017. Malgré une population vieillissante, Québec prévoit ainsi répondre à l'ensemble des besoins des aînés qui cherchent à demeurer à domicile le plus longtemps possible. >>> <http://www.ledevoir.com/politique/quebec/349281/quebec-devoile-sa-politique-pour-les-aines>

Politique gouvernementale « Vieillir et vivre ensemble » - 22,7 millions pour reconnaître la valeur des aînés québécois et favoriser leur participation au développement de notre société

>>> <http://communiqués.gouv.qc.ca/gouvqc/communiqués/GPQF/Mai2012/03/c3990.html>

Politique gouvernementale « Vieillir et vivre ensemble » - 1,16 milliard pour promouvoir la santé, prévenir la perte d'autonomie et améliorer la qualité de vie des aînés québécois

>>> <http://communiqués.gouv.qc.ca/gouvqc/communiqués/GPQF/Mai2012/03/c3994.html>

Maintien à domicile: des services pour 50 000 personnes âgées de plus en 2017 - Au lieu d'augmenter les places en centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD), le gouvernement du Québec offrira davantage de services de maintien à domicile aux personnes âgées au cours des prochaines années. D'ici 2017, 50 000 aînés de plus recevront des services des centres locaux de services communautaires (CLSC) pour demeurer à la maison, à leur appartement ou dans une résidence pour personnes âgées, soit près de 30% de plus par rapport à l'an dernier. >>> <http://www.lapresse.ca/le-soleil/actualites/sante/201205/03/01-4521706-maintien-a-domicile-des-services-pour-50-000-personnes-agees-de-plus-en-2017.php>

La nouvelle politique « Vieillir et vivre ensemble » : de la poudre aux yeux ? - Le gouvernement du Québec a rendu publique le 3 mai sa nouvelle politique « Vieillir et vivre ensemble ». La lecture attentive des 200 pages du document laisse l'impression d'un catalogue de projets en cours, agrémenté d'un festival de lieux communs et de vœux pieux. En résumé, continuons notre bon travail. >>> <http://www.chronijacques.qc.ca/2012/05/la-nouvelle-politique-vieillir/>

Quelques éléments complémentaires d'analyse de la politique « Vieillir et vivre ensemble

» >>> <http://www.chronijacques.qc.ca/2012/05/quelques-elements-complementaires/>

Vieillir et vivre ensemble : des belles paroles ? >>> <http://www.psychomedia.qc.ca/systemes-de-sante/2012-05-05/soins-a-domicile-quebec>

Vieillir et vivre ensemble – Trop peu trop tard - Le gouvernement libéral vient de lancer sa politique Vieillir et vivre ensemble. À titre de coprésident de la Consultation publique sur les conditions de vie des aînés en 2007, j'avais réclamé l'élaboration d'une politique sur les aînés et le vieillissement. Plusieurs années plus tard, le gouvernement s'exécute en fin de mandat et à la veille d'une élection générale. Force est de constater que le résultat est décevant.

>>> <http://www.ledevoir.com/societe/actualites-en-societe/349309/trop-peu-trop-tard>

Fiche d'information du SCFP sur la Sécurité de la vieillesse (SV) - Dans son discours du 26 janvier 2012, dans le cadre du Forum économique mondial, le premier ministre Stephen Harper a annoncé que son gouvernement prévoyait prendre des mesures pour réduire les coûts des régimes publics de retraite. Les journalistes ayant reçu les « notes d'allocation »

des fonctionnaires ont souligné que l'un des changements envisagés consistait à retarder l'âge de l'admissibilité à la Sécurité de la vieillesse (SV) pour le faire passer de 65 à 67 ans. >>> <http://scfp.ca/updir/fiche-information-securite-vieillesse-0.pdf>

- Prévention:

Un médecin pédiatre à l'école - On sait qu'il y a des infirmières scolaires, mais une école primaire qui dispose d'un pédiatre, c'est plutôt rare. Une école dans un quartier défavorisé de Longueuil fait l'expérience de la pédiatrie scolaire. >>> <http://www.radio-canada.ca/regions/Montreal/2012/05/03/005-pediatrie-scolaire-longueuil.shtml>

Alimentation et famille: un piètre constat - Les habitudes alimentaires des familles québécoises laissent à désirer: elles méritent à peine une note de 5,3 sur 10, selon une enquête menée auprès de 107 pédiatres de l'hôpital Sainte-Justine de Montréal. Au fil des ans, seuls 8,4% de ces médecins n'ont pas observé de changements en matière d'alimentation chez les jeunes familles qui les consultent. >>> http://www.lapresse.ca/actualites/quebec-canada/sante/201205/03/01-4521449-alimentation-et-famille-un-pietre-constat.php?utm_categorieinterne=traficdrivers&utm_contenuinterne=cyberpresse_vous_suggere_4521476_article_P_OS1

Alimentation des tout-petits: quantité contre qualité - Pour la première fois au Québec, une étude explore ce que manger sainement signifie pour les parents d'enfants d'âge préscolaire. Selon l'enquête menée auprès de 1257 familles, deux visions s'opposent: des parents font rimer bien manger avec qualité, d'autres avec quantité. >>> <http://www.lapresse.ca/actualites/quebec-canada/sante/201205/04/01-4522268-alimentation-des-tout-petits-quantite-contre-qualite.php>

Enfants en difficulté: l'union fait la force - Il faut tout un village pour élever un enfant. - Audette Sylvestre prend ce proverbe africain au pied de la lettre, elle lui donne même une nouvelle ampleur. Mme Sylvestre est responsable d'un regroupement d'une vingtaine de chercheurs au CIRRI (Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et en intégration sociale). >>> <http://www.lapresse.ca/le-soleil/dossiers/innover-en-sante/201204/25/01-4518978-enfants-en-difficulte-lunion-fait-la-force.php>

- Services sociaux:

Itinérants autochtones - Victimes du « pas dans ma cour » - Le seul refuge de nuit pour autochtones à Montréal est menacé de fermeture - Le refuge Projets autochtones du Québec, qui abrite des itinérants autochtones de Montréal rue De La Gauchetière, est menacé de fermeture. Et jusqu'à maintenant, sa relocalisation est bloquée partout par le syndrome « pas dans ma cour ». Ce refuge de nuit, le seul à recevoir spécifiquement la clientèle autochtone itinérante de Montréal, est situé dans un bâtiment du CSSS Jeanne-Mance. Or, le bâtiment a d'urgents besoins de rénovations, et pourrait à terme servir à loger des bureaux du CLSC des Faubourgs-Sanguinet. Depuis déjà deux ans, le groupe, appuyé par un organisateur du CSSS Jeanne-Mance, tente de trouver un endroit où se reloger. En vain. Les refus sont unanimes partout. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/actualites-en-societe/348915/victimes-du-pas-dans-ma-cour>

- Droits des femmes:

Les droits des femmes ne sont pas négociables : ce que vous pouvez faire pour battre la motion M-312 - La motion M-312 est une motion d'initiative parlementaire déposée par le député conservateur, Stephen Woodworth. Si elle est adoptée, un Comité parlementaire sera mis sur pied pour étudier la possibilité de changer la définition d'un « être humain » telle qu'elle est contenue au Code criminel. Il s'agit d'une tentative détournée visant à recriminaliser l'avortement. >>> <http://scfp.ca/droits-de-la-personne/les-droits-des-femmes-ne-sont-pas>

- DSQ et projet de loi 59:

Projet de loi 59 concernant le partage de certains renseignements en santé - La CSN exige une gestion publique - La Confédération des syndicats nationaux (CSN) a présenté aujourd'hui son mémoire à la Commission de la santé et des services sociaux qui se penche sur le projet de loi 59 concernant le partage de certains renseignements en santé. >>> http://www.csn.qc.ca/web/csn/communiquer/-/ap/Comm03-05-12b?p_p_state=maximized

Projet de partage des renseignements informatisés des dossiers des patients - La CSQ émet de sérieuses réserves - Même si elle reconnaît que l'informatisation des dossiers médicaux serait une chose souhaitable, la Centrale des syndicats du Québec (CSQ) émet de sérieuses réserves sur le projet du gouvernement de partage des renseignements informatisés des dossiers des patients, appelé le Dossier de santé du Québec (DSQ).

>>> <http://www.newswire.ca/fr/story/967579/projet-de-partage-des-renseignements-informatises-des-dossiers-des-patients-la-csq-emet-de-serieuses-reserves>

Consultations sur le projet de loi 59 - Plus l'information est bien documentée, plus il sera possible pour les pharmaciens de jouer adéquatement leur rôle - Les représentants de l'Ordre des pharmaciens du Québec étaient présents aujourd'hui à la commission parlementaire portant sur le projet de loi 59 « Loi concernant le partage de certains renseignements de santé ». D'entrée de jeu, l'Ordre a souligné l'impact positif du Dossier santé Québec (DSQ) pour les patients mais a rappelé que, pour exercer adéquatement leur responsabilité de surveillance de la thérapie médicamenteuse, les pharmaciens doivent avoir accès aux données de tous les domaines répertoriés dans le DSQ.

>>> http://www.guidesanteenligne.com/news_mail.asp?ID=378822

Partage des renseignements en santé: le débat sera animé - Les audiences tant attendues sur le partage des renseignements en santé s'ouvriront jeudi, en commission parlementaire, dans le cadre de l'adoption du projet de loi encadrant le fameux Dossier santé Québec (DSQ). Le débat entourant la divulgation de certaines informations, surtout en matière de santé mentale, s'annonce animé. >>> http://www.lapresse.ca/actualites/quebec-canada/sante/201204/30/01-4520209-partage-des-renseignements-en-sante-le-debat-sera-anime.php?utm_categorieinterne=traficdrivers&utm_contenuinterne=cyberpresse_BO2_quebec_canada_178_accueil_POS2

Lanaudière : Les dossiers des patients informatisés d'ici un an - Le ministre Bolduc confirme lors d'une visite au GMF de L'Assomption - « On n'attendra pas d'être installé à 100 % à Québec avant d'arriver ici, à Lanaudière. Cette région, comme le Saguenay, sera la prochaine où le projet Santé Québec sera instauré », affirme le ministre de la Santé et des Services sociaux, Yves Bolduc, alors qu'il visite le Groupe de médecine de famille (GMF) de L'Assomption, lundi en après-midi. >>> <http://www.hebdorivenord.com/Actualites/2011-05-16/article-2510673/Lanaudiere-%3A-Les-dossiers-des-patients-informatises-d%26rsquoici-un-an/1>

Les prestataires de soins de Terre-Neuve-et-Labrador auront le soutien et l'encadrement de leurs pairs pour passer aux dossiers de santé électroniques - La nouvelle initiative d'encadrement par les pairs lancée par le Newfoundland and Labrador Centre for Health Information (le Centre) et Inforoute Santé du Canada (Inforoute) a pour objectif d'amener les pharmaciens, les médecins et le personnel infirmier à travailler ensemble pour accroître l'utilisation concrète de la technologie dans la pratique clinique. >>> http://www.guidesanteenligne.com/news_mail.asp?ID=378592

Les prestataires de soins de la Nouvelle-Écosse bénéficieront du soutien de leurs pairs pour implanter leur système de dossiers médicaux électroniques - Un plus grand nombre de cliniciens de la Nouvelle-Écosse recevront l'aide de leurs pairs pour passer au système de dossiers médicaux électroniques (DME) grâce à une expansion du réseau interdisciplinaire Nova Scotia EMR Peer Support Network, a annoncé aujourd'hui le ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse et Inforoute Santé du Canada (Inforoute). >>> http://www.guidesanteenligne.com/news_mail.asp?ID=378593

- Démocratie (canadienne) de plus en plus malade:

Adoption de la loi C-38 à Ottawa encore une fois sous le bâillon; Téléjournal de Radio-Canada [6:16 à 8:30] >>> http://www.radio-canada.ca/audio-video/pop.shtml?urlMedia=http://www.radio-canada.ca/Medianet/2012/CBFT/2012-05-03_22_00_00_tj22h_4497_800.asx

Aider et nuire - À première vue, cela peut ressembler à du charabia bureaucratique. À une formulation bancale et sans conséquence. Mardi, Le Soleil a révélé qu'une nouvelle disposition du code de conduite de Radio-Canada, révisé il y a un

mois, inquiète son Syndicat des communications, qui a déposé un grief. >>> <http://www.lapresse.ca/debats/chroniques/marc-cassivi/201205/03/01-4521410-aider-et-nuire.php>

Un anniversaire mi-amer - Le gouvernement Harper a célébré cette semaine le premier anniversaire de son mandat majoritaire. Les bilans se sont multipliés, allant du plus positif au plus sévère. Sur le site de nouvelles iPolitics, Lawrence Martin note que les commentateurs n'arrivent pas à s'entendre. Harper est-il un conservateur modéré ou un homme en train de transformer le Canada ? Prises une à une, la plupart de ses décisions ne laissent entrevoir aucun changement dramatique, convient Martin. Il se range cependant derrière ceux qui disent que, « prises ensemble, les initiatives de Harper ont, au fil du temps, une profondeur et un souffle qui redessinent les contours du pays ».

>>> <http://www.ledevoir.com/politique/canada/349319/un-anniversaire-mi-amer>

- AÉCG:

Une nouvelle analyse du Réseau pour un commerce juste répond aux principaux arguments utilisés par le gouvernement Harper pour promouvoir l'AECG. L'étude démontre la fausseté et l'inexactitude des données que le gouvernement fédéral a fournies aux administrations municipales. De nombreuses municipalités sont préoccupées par les effets possibles du projet de pacte d'investissement et de commerce entre le Canada et l'Union européenne. >>> <http://tradejustice.ca/pdfs/CETAMythsFR.pdf>

- Monde et mondialisation:

L'éducation et la santé mobilisent les Espagnols - Sous le mot d'ordre «on ne joue pas avec l'éducation et la santé», des dizaines de milliers de personnes ont manifesté dimanche à Madrid et dans plusieurs villes d'Espagne contre les nouvelles mesures d'austérité du gouvernement qui visent ces domaines très sensibles. >>> <http://www.lapresse.ca/international/europe/201204/29/01-4520060-leducation-et-la-sante-mobilisent-les-espagnols.php>

Le tourisme procréatif en Inde - Mondialisation oblige, les couples infertiles en Occident qui veulent avoir recours à une mère porteuse peuvent concevoir leur bébé en Inde. C'est ce qu'on appelle le tourisme procréatif. Des clients québécois, américains ou européens ont recours à des cliniques de fertilité qui offrent le service de mère porteuse, et ce, pour une fraction du coût de ce qu'ils paieraient chez eux. C'est un marché très lucratif. Précisons aussi qu'il s'agit de mères porteuses gestationnelles, c'est-à-dire qu'elles fournissent l'utérus, mais pas le bagage génétique. L'ovule et le sperme viennent des parents commanditaires ou de donneurs. Tout cela est légal, mais est-ce éthique? Quel est le cadre juridique de cette pratique? Pour les femmes indiennes, est-ce de l'exploitation, ou une occasion de sortir de la pauvreté? **Radio de Radio-Canada, émission "L'après-midi porte conseil"** >>> http://www.radio-canada.ca/audio-video/pop.shtml?urlMedia=http://www.radio-canada.ca/Medianet/2012/CBF/LapresmidiPorteConseil201204301308_1.aspx

- Offre d'emploi:

Ex aequo, organisme montréalais de promotion et de défense des droits des personnes ayant une déficience motrice, est à la recherche d'un **agent de promotion**. Site web : <http://www.exaequo.net> (offre d'emploi annexée)

- Aussi:

- **Le bulletin du RIOCM (annexé)**
 - **Les messages ci-dessous**
-

COUPURES DE SANTÉ CANADA
ABOLITION DU PROGRAMME DE CONTRIBUTION POUR LA SANTÉ DES FEMMES (PCSF)
Quelques informations complémentaires pour mieux en saisir toute la portée ...

Comme nous vous l'annoncions la semaine dernière, le financement du Programme de contribution pour la santé des femmes du gouvernement fédéral prendra fin en mars 2013. Encore une coupure budgétaire qui portera atteinte à la santé des femmes.

Nous remercions toutes les organisations et personnes qui ont déjà écrit à leur députéE fédéralE pour lui demander d'appuyer officiellement le maintien du financement du programme. Il est encore temps de le faire, (un blitz pour la semaine en cours est souhaité ...) .

À la suite des divers questionnements et demandes d'informations complémentaires qui nous ont été adressés, nous avons jugé bon produire un court document d'informations complémentaires afin que vous puissiez mieux saisir la portée de telles coupures, notamment pour le RQASF.

Voici les informations jointes à cet envoi.

- **une fiche technique d'informations complémentaires**
- une lettre type à adresser à votre députéE
- le communiqué de presse conjoint émis cette semaine par les six organisations financées par le Programme de contribution pour la santé des femmes
- la liste des députés fédéraux afin que vous puissiez repérer les coordonnées de votre députéE <http://www.parl.gc.ca/Membersofparliament/MainMPsCompleteList.aspx?TimePeriod=Current&Language=F>

Le RQASF vous remercie de votre solidarité et aimerait recevoir une copie de toute lettre de demande d'appui acheminée aux députés. D'autres actions auront possiblement lieu. Dès que le RQASF sera fixé sur les suites de cette initiative, nous communiquerons de nouveau avec vous.

Un grand merci pour votre solidarité !

Lise Goulet

Agente de liaison, formatrice et conférencière

Réseau québécois d'action pour la santé des femmes

(514) 877-3189, poste 21

lgoulet@rqasf.qc.ca

<http://rqasf.qc.ca>

Suivez le **RQASF** sur les médias sociaux <http://twitter.com/rqasf>

Aux groupes membres de la Coalition opposée à la tarification et à la privatisation des services publics

Invitation de la FECQ aux groupes sociaux à participer à une grande manifestation le 9 mai

Bonjour à tous et toutes

Dans un contexte où les rumeurs électorales sont persistantes, une grande manifestation contre le gouvernement Charest aura lieu le 9 mai prochain.

Cette manifestation vise à rassembler toutes les associations étudiantes, groupes communautaires et syndicats qui en ont assez de la façon dont le gouvernement Charest gère le Québec.

La manifestation partira de la Place du Canada, le 9 mai à 13 heures.

Voici le lien vers l'événement Facebook que nous vous demandons de partager: <http://www.facebook.com/events/293070314111923/>

Campagne de courriel aux député-es libéraux

Dans les journaux cette semaine, on a expliqué la ligne dure du gouvernement dans la «gestion» de la grève étudiante par le fait que plusieurs députés et députées déclaraient ne pas recevoir de téléphone d'électeurs et d'électrices contre la hausse des frais de scolarité, le RÉPAC-03-12 groupe actif de la COalition régionale a Québec a lancé une **campagne de courriels individuels aux député-es libéraux. Nous vous invitons à vous en inspirer et à ajouter les coordonnées des député-es de votre ville / région.**

Bonjour tout le monde,

Récemment, certains députés et certaines députées de la région déclaraient ne pas recevoir de téléphone d'électeurs et d'électrices contre la hausse des frais de scolarité ! À nous de leur donner tort ! Inondons leur boîte courriel, leur répondeur, mettons la pression de leur bord !

Le RÉPAC 03-12 appelle tous les citoyens et toutes les citoyennes à poser un geste concret pour appuyer la lutte étudiante. **Les députés et députées du Parti libéral de la région doivent connaître notre désaccord et assumer leur responsabilité.** Trop souvent, on croit à tort que les députées et députés n'ont pas de pouvoir, qu'ils et elles ne font que suivre leur chef aveuglément. IL N'EN EST RIEN ! La pression sur les députées et députés a un grand impact sur les décisions du gouvernement.

Vous trouverez plus bas toutes les coordonnées des bureaux de circonscription des député-e-s de Québec et Chaudière-Appalaches. Écrivez-leurs, appelez-les, visitez-les, l'important c'est de leur faire connaître nos opinions et de leur demander de faire pression sur les ministres! On peut faire la différence !

Si vous n'avez pas d'inspiration ou de temps, voici un message-type que vous pouvez envoyer personnellement à votre députée ou député. Adaptez-le comme bon vous semble.

(Nom du député ou de la députée),

En tant que (citoyen ou citoyenne) de la circonscription (nom de votre circonscription), je tiens à vous dire que je ne suis pas d'accord avec la hausse des frais de scolarité décrétée par le gouvernement du Québec. Je crois que de garder les frais de scolarité à leur niveau actuel est la seule façon d'assurer une réelle accessibilité aux études universitaires. Je rejette aussi les propositions du gouvernement qui n'ont fait que jeter de l'huile sur le feu.

Je vous demande de faire pression sur le gouvernement Charest afin qu'il cesse de faire preuve de mauvaise foi, qu'il annule dès maintenant la hausse des frais de scolarité et qu'il entreprenne au plus tôt des discussions avec les associations étudiantes afin de déterminer des moyens plus équitables pour financer les universités du Québec.

(Monsieur le député ou madame la députée), prenez vos responsabilités et allez dire au gouvernement que les citoyennes et les citoyens de la région ne sont pas d'accord avec la hausse.

Cordialement,

(Votre nom), Québec

Aussi, nous vous invitons à faire connaître votre appui aux associations étudiantes de votre région ou de votre quartier :

- . En participant à une de leurs actions ou en les appuyant sur une ligne de piquetage.
- . En affichant un (ou des) carré rouge à l'intérieur ou à l'extérieur de vos locaux.
- . En publiant un communiqué de presse en appui à la grève et aux revendications étudiantes au nom de votre groupe ou avec d'autres groupes (communautaires, syndicaux, féministes, etc.) de votre ville ou de votre quartier

- . En écrivant, en votre nom personnel ou au nom de votre groupe, un courrier d'opinion destiné aux journaux
- . En mobilisant les membres de votre groupe pour les manifestations prévues dans toutes les régions.

Véronique Laflamme

Organisatrice au FRAPRU

Pour le comité suivi et action de la Coalition

www.facebook.com/Nonauxhausses

www.nonauxhausses.org