

# BULL'INFO

de la Coalition solidarité santé

[www.cssante.com](http://www.cssante.com)

[www.facebook.com/CoalitionSolidariteSante](http://www.facebook.com/CoalitionSolidariteSante)



Édition du 16 septembre 2012

---

Bonjour,

Je ne sais pas pour vous, mais en ce qui me concerne, la nouvelle de la semaine demeure l'intérêt manifesté par Philippe Couillard à la succession de Jean Charest à la tête du PLQ. Philippe Couillard, celui qui a chambardé le réseau de la santé et des services sociaux en fusionnant les établissements et en créant les immenses CSSS, celui qui a parrainé la loi permettant les chirurgies au privé, celui qui, encore en poste comme Ministre de SSS, s'est négocié un emploi chez PCP, « un fonds de capital d'investissement qui se concentre exclusivement sur les occasions d'affaires qui ont un potentiel de forte croissance dans le domaine des services de santé », cet homme, donc, n'en aurait pas encore assez fait. On croyait s'en être débarrassé, le revoilà, et pour les grands honneurs en plus!...

Puisque notre devise est "Je me souviens", je n'ai pu m'empêcher de retourner en arrière pour retrouver une lettre que j'avais écrite et qui avait été publiée à l'époque dans Le Devoir à propos du projet de loi 33 permettant des chirurgies au privé. Connaître et se rappeler de ce qu'ont fait les hommes et les femmes politiques au cours de leur carrière nous donne la juste mesure de leur personne, de leurs aspirations, et de la confiance qu'on peut leur accorder.

Le contenu de cette lettre étant toujours pertinent, ce sera mon éditorial de cette semaine.

\*\*\*\*\*

## **Projet de loi 33 adopté en santé - Ce que cache un bâillon**

Jacques Benoit - Organisateur communautaire, 21 décembre 2006, Le Devoir

<http://www.ledevoir.com/politique/quebec/125497/projet-de-loi-33-adopte-en-sante-ce-que-cache-un-baillon>

Le gouvernement Charest vient une fois de plus d'utiliser le bâillon pour faire adopter plusieurs projets de loi à l'Assemblée nationale. Ceux qui se demandent en quoi il était si urgent d'accroître les heures d'ouverture des épiceries ont tout simplement manqué le dernier coup fumant du ministre Philippe Couillard: comment utiliser les fonds publics pour développer des cliniques privées de chirurgie au Québec, le projet de loi 33.

Ce projet de loi qu'on présente continuellement comme la réponse au jugement Chaoulli est en fait la suite logique de la réforme de 2003, elle aussi adoptée sous le bâillon et qui a résulté en la fusion des établissements de santé. Et bien qu'on n'ait jamais voté pour ça, toutes ces lois ont un lien avec d'autres lois pour lesquelles on a pourtant encore moins voté: les accords de libre-échange sur les marchés publics, accords par lesquels l'État prétend mieux répondre à nos besoins en... abolissant nos droits.

**Déconstruction de nos services publics**

En 1997, la Banque mondiale, organisme dirigé pas les ministres des Finances de 184 pays, affirmait qu'il faut «faire accepter à la société une redéfinition des attributions de l'État».

Au Québec, les gouvernements Bourassa (libéral), Bouchard et Landry (péquistes) et Charest (libéral) se sont appliqués successivement à coller à cet objectif en utilisant six stratégies. La plus importante, le défaut «volontaire» de ressources, un défaut provoqué, nous a donné les compressions budgétaires massives, le virage ambulatoire, les fermetures d'hôpitaux, les départs massifs à la retraite, etc. Les autres stratégies utilisées sont la décentralisation-régionalisation, la tarification, la communautarisation, la déréglementation et la privatisation.

Toutes appliquées contre le système public de soins de santé, leur résultat ne s'est pas fait attendre: des services publics en mauvaise condition, une population insatisfaite. Il est maintenant plus facile de faire accepter à la société l'idée consistant à faire appel au privé pour obtenir des services prétendument efficaces.

### **Machine à privatiser**

Dans le même laps de temps, ces gouvernements ont signé avec d'autres provinces et l'État de New York des accords de libre-échange sur les marchés publics (AMP) qui définissent des seuils de dépenses, des montants à partir desquels les organismes publics et les ministères qui sous-traitent doivent ouvrir leurs appels d'offres aux entreprises des États signataires qui voudraient soumissionner. Ces accords garantissent qu'une fois atteints les seuils de dépenses pour des services, produits ou travaux de construction, les organismes publics et les ministères seront par la suite obligés de continuer à sous-traiter sous peine d'être poursuivis pour perte éventuelle de profits.

En décembre 1999, le conseil des ministres du gouvernement du Québec adoptait une nouvelle politique sur les marchés publics s'appliquant à toutes les administrations publiques et définissant le cadre des achats publics et de la sous-traitance en le calquant sur les AMP. Ainsi, l'Assemblée nationale et tout l'appareil gouvernemental ont été soumis à des accords internationaux transformant toute décision d'achat même temporaire au privé en obligation de faire appel au privé.

Ne restait plus qu'à créer les cadres pour mettre en branle la machine à privatiser.

Le gouvernement du Parti québécois ouvrit le bal en fusionnant les municipalités et en fixant les seuils de dépenses régissant l'attribution de leurs contrats de service en conformité avec les seuils définis dans les AMP.

En 2003, le gouvernement libéral franchit une étape qualitativement supérieure en fusionnant les CLSC, les centres d'accueil (CHSLD) et les hôpitaux (loi 25), modifiant au passage leurs mandats en «coordonnateurs, par le biais d'ententes ou d'autres modalités, des activités et services», ce qui comprend les services de soutien (ménage, buanderie, alimentation), l'administration et les services professionnels (sociaux, infirmiers, chirurgicaux, etc.).

Et pour inciter les CSSS à coordonner en sous-traitants, le gouvernement a aussi forcé le regroupement des accréditations syndicales par secteur de services (loi 30), modifié l'article 45 du Code du travail qui freinait la sous-traitance (loi 31) et interdit la syndicalisation dans les petits centres d'accueil de type familial (loi 7).

La sous-traitance de plus gros établissements facilitera l'atteinte des montants définis dans les AMP, forçant les CSSS à continuer de sous-traiter, et la fusion fera également en sorte qu'aucun établissement de santé ne puisse y échapper.

### **Retour bloqué**

Dans ce contexte, le débat sur les heures d'ouverture des épiceries tombait à point pour détourner l'attention du projet de loi 33 qui, lui, définit clairement les termes de la sous-traitance des services de chirurgie, sous-traitance qui, à partir de certains montants, sera soumise aux AMP, là aussi avec l'obligation de continuer à sous-traiter.

L'ouverture faite par le projet de loi 33 aux assurances privées complète un tableau où le droit à la santé au Québec se transformera lentement mais sûrement en «besoins de santé» pouvant être comblés selon votre fortune ou par l'achat de services au secteur privé avec les fonds publics!

Plusieurs années de stratégies de déconstruction additionnées d'adoptions «bâillonnées» de lois ont formé un plan de privatisation en douce de nos services publics, sans possibilité de retour. Ces services publics sont pourtant des choix de société. Et les choix de société doivent être faits par la société. Jusqu'à maintenant, même les députés n'ont eu ni l'information ni le temps nécessaire pour se prononcer.

Les citoyens ont le droit d'avoir toutes les données et le temps nécessaire pour faire des choix éclairés. Le vrai débat sur l'ensemble de ces lois et leurs liens avec les AMP doit avoir lieu avant qu'il ne soit trop tard. C'est la démocratie qui est en jeu.

\*\*\*\*\*

Pour terminer, je vous propose de visionner quatre clips très intéressants d'au plus 10 minutes: *Le mouvement étudiant et les syndicats au Québec; La question nationale et le mouvement étudiant; La couverture médiatique du conflit étudiant; Le mouvement étudiant et les travailleurs de la construction...*

**Poings de vues sur le mouvement étudiant:** >>> <http://poingdevues.wordpress.com/>

Et je vous souhaite bonne écoute, bonne lecture et bonne semaine.

En passant, n'oubliez pas que vous pouvez suivre la Coalition sur Facebook .

--

Jacques Benoit  
Coordonnateur  
Coalition Solidarité Santé

---

### Spécial "Après le 4 septembre"

**Personnel professionnel et technique - L'arrivée de Pauline Marois est appréciée** - Si les techniciens en santé saluent l'élection d'une première femme à la tête du gouvernement québécois, ils restent vigilants sur certains dossiers. « Bien sûr que nous sommes satisfaits, assure d'emblée Carolle Dubé, la nouvelle présidente de l'Alliance du personnel professionnel et technique de la santé et des services sociaux (APTS). Une femme à ce poste, c'est une grande avancée pour le Québec. Nous attendons maintenant que le conseil des ministres et les cabinets reflètent eux aussi cette nouvelle réalité. Nous attendons surtout que le futur gouvernement tienne ses promesses de campagne. Ça va être compliqué, du fait qu'il est minoritaire, ça va exiger des compromis, ça rend donc le travail plus difficile. C'est pourquoi nous allons rester vigilants et nous lançons un appel à l'ensemble des partis à l'Assemblée nationale pour qu'ils respectent le choix de la population. » >>> <http://www.ledevoir.com/societe/actualites-en-societe/359014/l-arrivee-de-pauline-marois-est-appreciee>

**Après le 4 septembre - Un changement est-il possible?** - «Il faudra d'abord convaincre les groupes d'intérêt qu'ils n'y perdent rien» - Le nouveau gouvernement minoritaire aura des questions à se poser, notamment au sujet des soins de santé pour les personnes âgées. L'élection du Parti québécois à la tête d'un gouvernement minoritaire aura-t-elle des conséquences sur le système de santé québécois ? À quoi doit-on s'attendre ? Et que dire des propositions des deux autres partis qui aspiraient au pouvoir ? Les partis politiques québécois sont-ils sur la bonne voie en matière de santé ? >>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/359013/un-changement-est-il-possible>

**Gaspésie-Les-Îles - Le défi est le recrutement du personnel médical - Une maison des stagiaires est ouverte à Gaspé -**  
En Gaspésie et aux Îles-de-la-Madeleine, le recrutement et la rétention du personnel médical sont des défis de tous les instants. Les acteurs de la santé dans cette région sise au bout du Québec ont pris cet enjeu à bras-le-corps et les résultats sont là. Radiographie. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/359015/le-defi-est-le-recrutement-du-personnel-medical>

**Fédération interprofessionnelle de la santé - Des infirmières satisfaites - «Une gestion plus humaine rapporterait des bénéfices pour le personnel soignant et pour les patients» -** La direction de la Fédération interprofessionnelle de la santé (FIQ) a eu l'occasion d'échanger avec trois des partis durant la dernière période électorale pour faire valoir ses positions sur les déficiences dans le réseau. Elle maintient le cap en présence de la nouvelle gouvernance à Québec. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/359006/des-infirmieres-satisfaites>

**Scène syndicale - Au lendemain des élections, des espoirs - «La santé n'est pas seulement l'affaire de la quantité de médecins» -** Chacun des partis politiques a présenté sa plate-forme électorale, sur laquelle figuraient bon nombre d'engagements ou de promesses au cours de la dernière campagne électorale. Les politiciens ont réservé une bonne place à la santé dans cette traditionnelle façon de conduire le débat électorale. Une fois les résultats des élections connus, le monde syndical pose un regard sur ses attentes prioritaires en santé. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/359012/au-lendemain-des-elections-des-espoirs>

**Santé et services sociaux - «L'enjeu majeur, c'est le financement» -** Le nouveau gouvernement a plus d'un point de son programme électorale à clarifier - L'Association québécoise des établissements de santé et des services sociaux (AQESSS) promet d'être attentive aux démarches qu'entreprendra le Parti québécois à la tête de l'État, surtout en ce qui concerne ses engagements pour le financement du système de santé et la réorganisation des services pour répondre au vieillissement de la population. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/actualites-en-societe/359010/l-enjeu-majeur-c-est-le-financement>

**Un Conseil des ministres du PQ réduit -** Nicolas Marceau sera ministre des Finances et le Dr Réjean Hébert sera à la Santé: c'est un Conseil des ministres sans grandes surprises que dévoilera Pauline Marois le 19 septembre. On vise de 20 à 22 limousines - un gouvernement plutôt réduit par rapport aux précédents. >>> <http://www.lapresse.ca/actualites/quebec-canada/politique-quebecoise/201209/09/01-4572475-un-conseil-des-ministres-du-pq-reduit.php>

**Victoire par 78 voix de Réjean Hébert -** Plus rien maintenant n'empêche le Dr Réjean Hébert du Parti québécois (PQ) d'accéder au conseil des ministres. Le dépouillement judiciaire a permis de confirmer vendredi que le choix des électeurs de la circonscription de Saint-François était bel et bien celui qui est pressenti pour occuper le poste de ministre de la Santé du gouvernement de Pauline Marois. >>> <http://www.lapresse.ca/la-tribune/sherbrooke/201209/14/01-4574272-victoire-par-78-voix-de-rejean-hebert.php>

**Santé : le ministère de tous les défis - Abolition de la taxe santé, vieillissement de la population, médecine familiale, les attentes sont grandes pour le futur ministre -** Pauline Marois devrait dévoiler, mercredi prochain, la composition de son Conseil des ministres. À la Santé, le ou la députée qui héritera du poste de ministre aura du pain sur la planche, car les attentes sont grandes à son endroit. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/359280/sante-le-ministere-de-tous-les-defis>

**Santé - Le patient devra encore attendre -** La récente campagne électorale a rappelé que le système de santé doit tourner autour du patient. Pourtant, au début des années 1990, alors que Marc-Yvan Côté était ministre de la Santé, cette idée avait été introduite et avait fait grand bruit. Quelque vingt ans plus tard, l'idée semble ressurgir de nulle part et tous s'accordent pour dire que le patient doit être au centre de nos préoccupations. Mais le Parti québécois, qui formera le prochain gouvernement, sera-t-il en mesure de modifier la donne au profit du patient ? >>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/359252/le-patient-devra-encore-attendre>

**Campagne électorale québécoise : trois partis, trois élites** - L'élection québécoise est finalement derrière nous. Les résultats sont connus, le suspense est passé. Il ne sera pas question dans ce texte de faire un bilan de cette campagne ou du degré de satisfaction ou de désespoir que sa conclusion peut permettre. Cette campagne fut toutefois très intéressante lorsque l'on s'intéresse à la vision de l'économie projetée par les principaux partis. Il ne s'agit pas de se demander, comme trop d'analystes le font, si l'économie a occupé suffisamment d'espace dans les débats ou encore de faire la déclinaison des thèmes abordés, mais bien de comprendre de quelle économie il a été question. >>> <http://www.iris-recherche.qc.ca/blogue/campagne-electorale-quebecoise-trois-partis-trois-elites/>

**Lettre - Une réflexion s'impose** - La présente fait suite à l'éditorial du Devoir du 10 septembre intitulé « La réflexion s'impose ». Je fais partie des 3 % de contribuables visés par la taxe « santé » promise par le PQ. Je me suis toujours inclus, de bonne grâce et de bonne foi, dans la catégorie des citoyens gagnés au principe d'une justice fiscale responsable et je n'ai jamais rechigné à ce jour devant ma facture d'impôts, pourtant reconnue, depuis très longtemps, comme l'une des plus lourdes de tous les pays industrialisés. Mais cette fois, je reste incrédule et bouche bée devant cette politique de madame Marois. >>> <http://www.ledevoir.com/politique/quebec/359042/une-reflexion-s-impose>

**Course à la direction du PLQ: Philippe Couillard dans la mêlée** - Un tsunami s'abattra d'ici 10 jours sur la campagne à la succession de Jean Charest: l'ancien ministre de la Santé Philippe Couillard sautera dans la mêlée, a appris La Presse de sources sûres. Depuis lundi, à Montréal, il a rencontré et obtenu l'appui tacite de nombreux apparatchiks libéraux, et de quelques anciens collègues de l'Assemblée nationale. >>> <http://www.lapresse.ca/actualites/quebec-canada/politique-quebecoise/2012/09/10/4573543-course-a-la-direction-du-plq-philippe-couillard-dans-la-melee.php>

**(Un peu d'histoire) Philippe Couillard au privé - Le PQ réclame une enquête** - L'ex-ministre avait-il déclaré son intérêt à l'égard de PCP quand le conseil des ministres a adopté deux décrets favorisant son futur employeur? >>> <http://www.ledevoir.com/politique/quebec/202473/philippe-couillard-au-prive-le-pq-reclame-une-enquete>

---

### Édition régulière

#### Organisation des soins:

**PATHOLOGISTES - Une crise sans précédent** - Les hôpitaux québécois manquent cruellement de pathologistes et ceux-ci, débordés, sont à bout de nerfs - À bout de nerfs, le seul pathologiste de l'hôpital Santa Cabrini a quitté pour l'Ontario. Épuisé, un autre laissera Rimouski pour les États-Unis. La pathologie québécoise traverse une crise sans précédent qui retarde les diagnostics de milliers de Québécois. >>> <http://www.journaldemontreal.com/2012/09/09/une-crise-sans-precedent>

**Québec cherche une solution** - L'Association des pathologistes du Québec et le ministère de la Santé planchent actuellement sur une révision du « plan Barette ». Le nouveau mode de rémunération, que tout le monde dans le milieu identifie selon l'ancien président de la Fédération des médecins spécialistes du Québec, candidat caquiste défait lors de la dernière élection, a généré un tel mécontentement chez les pathologistes, qu'à la FMSQ autant qu'à Québec, on cherche à calmer le jeu. >>> <http://www.journaldemontreal.com/2012/09/09/quebec-cherche-une-solution>

**Pénurie de pathologistes : le Saguenay-Lac-Saint-Jean s'en sort** - Alors que plusieurs hôpitaux de Montréal, Québec et de l'Est-du-Québec vivent une sérieuse pénurie de pathologistes, ceux de la région s'en tirent mieux, même si les médecins spécialistes sont en surcharge de travail. >>> <http://www.radio-canada.ca/regions/saguenay-lac/2012/09/10/007-penurie-pathologistes-saguenay.shtml>

**Une alternative à l'urgence de l'hôpital - Retour des consultations médicales la fin de semaine** - Pour des problèmes de santé mineurs nécessitant une consultation médicale, la population des Bois-Francs et de l'Érable aura une autre

possibilité que de se rendre à l'urgence de l'hôpital les fins de semaine. Afin d'élargir la couverture de services de santé à la population des MRC d'Arthabaska et de l'Érable... et de décongestionner l'urgence, les 58 médecins des quatre GMF (Groupes de médecine familiale) du territoire se relaieront, fin de semaine après fin de semaine, pour offrir leurs services de consultation. >>> <http://www.lanouvelle.net/Soci%C3%A9t%C3%A9/Sant%C3%A9/2012-09-05/article-3068206/Une-alternative-a-lurgence-de-lhopital/1>

**Aider une personne en fin de vie** - Que ce soit à l'hôpital, en maison de soins palliatifs ou à domicile, les derniers mois de vie des personnes qui requièrent des soins palliatifs comportent toujours des situations troublantes. Cet été dans une maison de soins palliatifs où je vais comme pharmacienne, j'ai salué dans le corridor, avec mon plus beau sourire deux jeunes enfants de 3 et 5 ans qui attendaient à la porte fermée d'une des 12 chambres de la Maison. Au lieu du sourire attendu en retour, j'ai été foudroyée par le regard profond et grave de ces enfants. Ce regard me répondait : « Tu ne sais donc pas, notre maman va mourir bientôt, on n'a pas envie de sourire ».

>>> <http://m.journaldemontreal.com/2012/09/09/aider-une-personne-en-fin-de-vie?noimage=true>

**Gare aux crises cardiaques non détectées** - La moitié des crises cardiaques ne sont pas détectées, selon une nouvelle étude américaine. Or, les gens qui ont une crise cardiaque courent beaucoup de risque de récurrence mortelle s'ils ne sont pas traités. >>> <http://nuage1962.wordpress.com/2012/09/11/gare-aux-crisis-cardiaques-non-detectes/>

**La légionellose pourrait survivre à la décontamination - Assainissement incertain** - Il est fréquent de déceler la bactérie Legionella dans les conduits de tours de refroidissement, même lorsque l'entretien est bien fait, selon une médecin experte en santé publique. Au moment où la santé publique faisait vendredi dernier le bilan de la crise sans précédent de la légionellose à Québec, la Dre Goupil-Somany affirmait qu'il n'était pas sûr à 100 % qu'on peut débusquer la bactérie en question. >>> <http://tvanouvelles.ca/lcn/infos/regional/quebec/archives/2012/09/20120909-073138.html>

**Neuf hospitalisations dues à un traumatisme chaque jour** - Les accidents de transport, tentatives de suicide, chutes, noyades, intoxications, agressions et autres traumatismes sont à l'origine d'environ neuf hospitalisations, chaque jour, dans la région. Chez les 25 ans et moins, il s'agit de la principale cause de décès. >>> <http://www.laction.com/Actualites/Actualite-regionale/2012-09-04/article-3067319/Neuf-hospitalisations-dues-a-un-traumatisme-chaque-jour/1>

**HÔPITAL | SAINT-JÉRÔME - Les chirurgies sont reportées - Les patients qui devaient être opérés aux yeux cet été sont mis sur une liste d'attente** - Les chirurgies de la cataracte de l'hôpital de Saint-Jérôme sont repoussées depuis le 1er juillet en raison des délais dans les rénovations des salles d'opération. >>> <http://www.journaldemontreal.com/2012/09/11/les-chirurgies-sont-reportees>

**Hôpital de Lakeshore - Plus de 600 coloscopies devront être reprises - Une analyse a mis en lumière des anomalies dans la conduite des examens** - Soupçonnant que des coloscopies réalisées entre 2009 et 2012 dans son établissement puissent être incomplètes, la direction de l'Hôpital général du Lakeshore a décidé de proposer à 684 patients de reprendre l'examen. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/359090/plus-de-600-coloscopies-devront-etre-reprises>

**Une infirmière du Centre multivocational Claude-David écope de six mois de radiation** - Les membres du Conseil de discipline de l'Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec ont énoncé un verdict de culpabilité, le 10 septembre, envers une infirmière ayant travaillé au Centre multivocational Claude-David ainsi qu'au Centre de santé et de services sociaux de Lanaudière en 2010.

>>> <http://www.hebdorivenord.com/Actualit%C3%A9s/Faits%20divers/2012-09-14/article-3075231/Une-infirmiere-du-Centre-multivocational-ClaudeDavid-ecope-de-six-mois-de-radiation/1>

#### **Services sociaux:**

**La porte d'entrée de la DPJ** - Que se passe-t-il lorsqu'un signalement est fait à la DPJ? Comment les intervenants décident-ils de retirer un enfant de son foyer? Pendant combien de temps la DPJ peut-elle suivre une famille? Notre

journaliste Marie-Eve Shaffer a eu un accès privilégié aux coulisses de la DPJ. >>> <http://journalmetro.com/actualites/national/153276/la-porte-dentree-de-la-dpj/>

**La DPJ cherche des solutions à tout prix** - Lundi matin. Les allées et venues sont continuelles dans le bureau de Renée Brassard. Et pour cause, le signalement d'un bébé de cinq jours a été reçu à la veille du week-end. Sa mère, âgée d'à peine 18 ans, manque de ressources pour répondre adéquatement aux besoins de son poupon. Délaissée par ses parents, elle s'est réfugiée chez le père du bébé, qui réside dans un appartement surpeuplé où la drogue circule. «On essaie de trouver la meilleure solution pour aider la mère», indique la chef du service de l'évaluation et de l'orientation de la Direction de la protection de la jeunesse (DPJ) pour le secteur sud du Centre jeunesse de Montréal-Institut universitaire (CJM-IU). >>> <http://journalmetro.com/actualites/national/153809/la-dpj-cherche-des-solutions-a-tout-prix/>

**Une Chaire pour prévenir la maltraitance infantile** - Afin de s'attaquer au problème de la maltraitance envers les enfants, une nouvelle Chaire de recherche est née à l'Université Laval. La Chaire de partenariat en prévention de la maltraitance aura pour objectifs de rassembler tous les acteurs du domaine pour développer et évaluer les stratégies de prévention. >>> <http://www.quebechebdo.com/Soci%C3%A9t%C3%A9/%C3%89ducation/2012-09-13/article-3074602/Une-Chaire-pour-prevenir-la-maltraitance-infantile/1>

**Le nombre de signalements en hausse à la DPJ** - Le lancement jeudi d'une nouvelle chaire de recherche à l'Université Laval visant à prévenir la maltraitance envers les enfants arrive à point nommé. La Direction de la protection de la jeunesse (DPJ) dévoilera dans quelques jours son bilan de la dernière année dans lequel elle rapporte une nouvelle hausse du nombre de signalements pour l'ensemble de la province. La région de la Capitale-Nationale n'y échappe pas. >>> <http://www.lapresse.ca/le-soleil/actualites/societe/201209/14/01-4573940-le-nombre-de-signalements-en-hausse-a-la-dpj.php>

#### **Santé mentale:**

**Prévention du suicide: les organismes d'aide privés de statistiques récentes** - Alors que s'amorce lundi la 10e Journée mondiale de la prévention du suicide, les organismes québécois qui oeuvrent à prévenir ces drames sont privés d'un important outil de travail, alors que le gouvernement du Québec ne leur a pas fourni de statistiques depuis 2009. >>> <http://www.lapresse.ca/le-soleil/actualites/sante/201209/09/01-4572460-prevention-du-suicide-les-organismes-daide-privés-de-statistiques-recentes.php>

**Prévention du suicide: l'intervention en ligne presque inexistante au Québec** - Outre l'absence de données récentes, l'Association québécoise de prévention du suicide (AQPS) déplore la non-disponibilité de services d'aide en ligne au Québec pour les personnes aux prises avec des tendances suicidaires. >>> [http://www.lapresse.ca/le-soleil/actualites/sante/201209/09/01-4572461-prevention-du-suicide-lintervention-en-ligne-presque-inexistante-au-quebec.php?utm\\_categorieinterne=trafficdrivers&utm\\_contenuinterne=cyberpresse\\_vous\\_suggere\\_4572460\\_article\\_POS1](http://www.lapresse.ca/le-soleil/actualites/sante/201209/09/01-4572461-prevention-du-suicide-lintervention-en-ligne-presque-inexistante-au-quebec.php?utm_categorieinterne=trafficdrivers&utm_contenuinterne=cyberpresse_vous_suggere_4572460_article_POS1)

**Les Canadiens se rallient pour prévenir le suicide** - Le 10 septembre marquera la Journée mondiale de la prévention du suicide. Le suicide est la principale cause de mortalité faisant suite à un préjudice auto-infligé au Canada. En 2009 seulement, le suicide de Canadiens de moins de 75 ans a occasionné la perte d'environ 100 000 années de vie potentielle et l'on estime que plus de 3 000 000 de personnes ont été affectées par le suicide d'une manière ou d'une autre. Le suicide arrive au deuxième rang des causes de décès chez les personnes âgées de 15 à 34 ans. >>> <http://www.newswire.ca/en/story/1032627/les-canadiens-se-rallient-pour-prevenir-le-suicide>

**L'automutilation atteint des proportions épidémiques chez les adolescents** - C'est un geste à la fois intime et contagieux. C'est en tout cas un phénomène épidémique. L'automutilation toucherait désormais un adolescent sur six

au Québec, croit le psychiatre Martin Gauthier, de l'Hôpital de Montréal pour enfants, qui donnera une conférence sur le sujet lors de la Mini-école de médecine de l'hôpital, qui se tiendra à partir du 9 octobre prochain.

>>> <http://www.ledevoir.com/societe/actualites-en-societe/359294/l-automutilation-atteint-des-proportions-epidemiques-chez-les-adolescents>

**Plus d'aide en santé mentale pour les militaires canadiens** - Le gouvernement Harper a annoncé, mercredi, une bonification des investissements pour l'amélioration des services en santé mentale offerts aux militaires des Forces canadiennes. >>> <http://www.radio-canada.ca/regions/Quebec/2012/09/13/003-armee-sante-mentale.shtml>

#### **Services communautaires:**

**L'Agence de la santé suit le dossier de la Banque alimentaire de près** - L'Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie suit attentivement la situation à la Banque alimentaire Memphrémagog, organisme qu'elle finance à hauteur de près de 100 000 \$ par an. La responsable des organismes communautaires à l'Agence, Lucie Thibodeau, s'avoue même inquiète. >>> <http://www.lapresse.ca/la-tribune/estrie/201209/10/01-4572691-lagence-de-la-sante-suit-le-dossier-de-la-banque-alimentaire-de-pres.php>

**Le milieu se mobilise pour soutenir les aidants naturels - L'Association des personnes proches aidantes de Bécancour-Nicolet-Yamaska voit le jour** - L'Association des personnes proches aidantes de Bécancour-Nicolet-Yamaska est née ce matin (5 septembre 2012), au terme d'une rencontre du comité d'implantation, constitué de membres des deux tables de concertation pour les personnes âgées du territoire, de la Table régionale de concertation des aînés du Centre-du-Québec, de la corporation de développement communautaire et du Centre de santé et de services sociaux de Bécancour - Nicolet-Yamaska.

>>> <http://www.lecourriersud.com/Soci%C3%A9t%C3%A9/Vie%20communautaire/2012-09-05/article-3068586/Le-milieu-se-mobilise-pour-soutenir-les-aidants-naturels/1>

#### **Personnes âgées:**

**Des formations pour contrer l'âgisme** - La table de concertation contre l'abus, la violence et la négligence à l'égard des personnes âgées de La Jacques-Cartier tiendra des formations afin de contrer l'âgisme. Cette nouvelle action vise à sensibiliser les aînés aux différents abus et discriminations possibles envers eux. >>> <http://www.lactuel.com/Societe/Sante/2012-06-19/article-3012379/Des-formations-pour-contrer-l%26rsquo%3Bagisme/1>

**Des aînés mis à la rue** - Leur résidence privée ferme ses portes en raison de problèmes financiers - L'annonce de la fermeture de la résidence Rive-Soleil, hier, a eu l'effet d'une bombe pour les proches des 24 résidents qui se retrouvent à la rue. « Je ne peux pas annoncer ça à ma mère, confie en larmes Cynthia Scallon. Il y a des gens qui vont mourir de ça. C'est inacceptable ! » >>> <http://www.journaldemontreal.com/2012/09/13/des-aines-mis-a-la-rue>

#### **Fermeture du CHSLD privé Rive-Soleil - La FSSS-CSN demande le maintien des services et revendique**

**l'intégration dans le public** - La Fédération de la santé et des services sociaux (FSSS-CSN) apprend avec regret l'annonce imminente de la fermeture du CHSLD privé Rive-soleil dans Pointe-Aux-Trembles. La directrice du centre d'hébergement a en effet pris la décision de fermer sa résidence en raison d'un manque de résidents dans l'établissement. Pour la FSSS-CSN, il est nécessaire de s'assurer que les services aux résidents soient maintenus et pour cela, la seule option viable réside dans l'intégration dans le réseau public de la résidence en question. >>> <http://www.newswire.ca/fr/story/1036325/fermeture-du-chsld-prive-rive-soleil-la-fsss-csn-demande-le-maintien-des-services-et-revendique-l-integration-dans-le-public>

**Santé: 20 ans pour éclaircir les mystères du vieillissement** - Pourquoi certaines personnes vieillissent-elles en santé alors que d'autres tombent malades? Cette question et bien d'autres devraient trouver réponse grâce à une ambitieuse étude pancanadienne sur le vieillissement qui sera menée au cours des deux prochaines décennies. À Montréal, cette étude sera pilotée par l'Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM).

>>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/359199/sante-20-ans-pour-eclaircir-les-mysteres-du-vieillesement>

### **Personnes handicapées:**

**Treize minutes de trop** - Marie-Noëlle Simard et moi avons presque le même âge, à peine quatre mois de différence. Elle a sauté 19 fois en parachute. Moi, juste une. Elle a voyagé à Cuba, comme bien du monde. A vécu quelque temps au Viêt Nam. Elle a un bac en psychologie, un certificat en criminologie. Elle est même journaliste à temps perdu. Elle a une bonne tête. En fait, elle n'a que ça. >>> <http://www.lapresse.ca/le-soleil/opinions/chroniqueurs/201209/13/01-4573848-treize-minutes-de-trop.php>

### **Médicaments:**

**Ottawa discret sur les inspections d'usines de médicaments** - Santé Canada dissimule si bien les informations qu'elle recueille lors de ses inspections dans des usines de fabrication de médicaments à l'étranger que les Canadiens ne sont pas en mesure de savoir si les médicaments qu'ils consomment sont sûrs, estime le chercheur Alan Cassels de l'université Victoria, en Colombie-Britannique. >>> <http://www.lapresse.ca/actualites/quebec-canada/sante/201209/10/01-4572807-ottawa-discret-sur-les-inspections-dusines-de-medicaments.php>

### **Privé, privatisation:**

**À l'heure des choix - La solution ne viendra pas du secteur privé** - Médecine à deux vitesses. Manque de ressources. Partenariats multiples. Le Québec est à la recherche de la solution-miracle qui permettrait d'assurer que tous les citoyens aient ici accès en santé à un réseau performant. Du médecin de famille aux soins de longue durée, il reste encore beaucoup à faire avant de pouvoir dire : « Problème réglé ».  
>>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/359244/a-l-heure-des-choix>

**Le secteur privé au Québec - La bureaucratie privée est beaucoup plus lourde et plus coûteuse que celle du réseau public** - Le nombre de médecins non participants ou désengagés est en hausse - En 1970, le Québec s'est doté d'un système de santé public en adoptant la Loi sur l'assurance maladie. Depuis, le système de santé québécois s'est considérablement transformé, la dernière décennie ayant notamment été marquée par l'émergence d'initiatives privées. Aujourd'hui, quelle est la place réellement occupée par le secteur privé en santé ? État des lieux. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/359008/la-bureaucratie-privée-est-beaucoup-plus-lourde-et-plus-coûteuse-que-celle-du-reseau-public>

**PATHOLOGISTES - Le privé vient à la rescousse** - Un nombre grandissant de centres hospitaliers fait affaire à grands frais avec un laboratoire ontarien. C'est 100 000 \$ par mois qu'il en coûte aux contribuables québécois (...), plus du double, en fait, de ce qu'il en aurait coûté pour faire faire le même travail par des pathologistes québécois, le laboratoire en question exigeant le tarif ontarien, bien plus élevé que le québécois. >>> <http://www.journaldemontreal.com/2012/09/10/le-privé-vient-a-la-rescousse>

**Les travailleurs et travailleuses des Résidences du Manoir de Trois-Rivières dénoncent l'attitude de leur employeur qui refuse de négocier** - Les travailleuses et les travailleurs des Résidences du Manoir de Trois-Rivières manifestent ce lundi afin de dénoncer l'attitude de l'employeur qui, dans un établissement (TRO), refuse de négocier une première convention collective de travail et dans les deux autres (SEC et SMA) use de tactiques honteuses afin d'empêcher les travailleuses et les travailleurs de se syndiquer. >>> <http://www.newswire.ca/fr/story/1033331/les-travailleurs-et-travailleuses-des-residences-du-manoir-de-trois-rivieres-denoncent-l-attitude-de-leur-employeur-qui-refuse-de-negocier>

**Manifestation des travailleurs et travailleuses des Florales LaSalle - Ils dénoncent leurs mauvaises conditions de travail** - Le jeudi 13 septembre, les travailleuses et travailleurs de la résidence pour personnes âgées Florales LaSalle, membres du Syndicat québécois des employées et employés de service (FTQ), ont manifesté devant l'établissement du 8200, rue George, pour dénoncer leurs mauvaises conditions de travail.  
>>> <http://www.messengerlasalle.com/Actualites/Vos-nouvelles/2012-09-14/article-3075152/Manifestation-des-travailleurs-et-travailleuses-des-Florales-LaSalle/1>

## PPP:

**Menace de grève dans le premier CHSLD géré en PPP** - Les syndiqués du centre hospitalier de soins de longue durée (CHSLD) Saint-Lambert-sur-le-Golf, premier établissement géré en partenariat public-privé (PPP), ont décidé d'entreprendre des moyens de pression. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/sante/358974/menace-de greve-dans-le-premier-chsld-gere-en-ppp>

**CHSLD Saint-Lambert-sur-le-Golf en PPP - Début des moyens de pression, incluant un recours possible à la grève** - Les 200 syndiqué-es CSN du CHSLD Saint-Lambert-sur-le-Golf (CSN) dénoncent l'impasse dans les négociations avec le Groupe Savoie, gestionnaire de ce premier centre d'hébergement et de soins de longue durée en partenariat public-privé (PPP). Aujourd'hui et demain le 12 septembre, ils vont porter un t-shirt visant à sensibiliser les bénéficiaires, les familles et la population quant aux conditions de travail en vigueur dans cet établissement de 200 personnes âgées en très lourde perte d'autonomie. Les salarié-es ont aussi adopté, le 22 août dernier, un mandat de grève à 98 % à être exercé au moment jugé opportun. >>> <http://www.newswire.ca/fr/story/1034025/chsld-saint-lambert-sur-le-golf-en-ppp-debut-des-moyens-de-pression-incluant-un-recours-possible-a-la-greve>

## Déterminants de la santé, conditions de vie et de santé:

**Le sentier réglementaire** - Plusieurs ont prétendu depuis la récente élection que le gouvernement Marois, minoritaire s'il en est, ne pourrait gouverner et amorcer l'essentiel des réformes promises. Dans certains cas c'est vrai, mais quand on y regarde de près, ce gouvernement bénéficie d'une énorme marge de manoeuvre sur le plan réglementaire qui lui permet d'amorcer des changements profonds sans les négocier avec l'opposition.

>>> <http://www.ledevoir.com/environnement/actualites-sur-l-environnement/359172/le-sentier-reglementaire>

**La fin de Gentilly** - Inaugurée en 1983, la centrale nucléaire Gentilly-2 a atteint les limites de sa vie utile. Même si Hydro-Québec et le gouvernement libéral ont décidé, en 2008, de procéder à sa réfection, il n'est pas trop tard pour revenir en arrière, comme la logique économique commande le faire. >>> <http://www.ledevoir.com/societe/actualites-en-societe/359149/la-fin-de-gentilly>

**«Regards sur l'Éducation»: le Canada fait bonne figure** - Comparativement aux autres pays de l'OCDE, le Canada fait relativement bonne figure en matière d'accessibilité et de financement des universités, des sujets au coeur des débats de la grève étudiante qui a secoué le Québec pendant sept mois. >>> <http://www.lapresse.ca/actualites/quebec-canada/education/201209/10/01-4572843-regards-sur-leducation-le-canada-fait-bonne-figure.php>

**La véritable source de la violence** - En préconisant les mêmes politiques néolibérales qu'aux states, le Canada et le Québec héritent des mêmes problèmes, soit une montée de la violence et des tueries. Faut-il vraiment s'en surprendre ? Il y en a eu récemment en Ontario ; maintenant c'est le tour du Québec. Je vous le dis, crimes et tueries iront en augmentant comme aux Etats-Unis où il y en a quasiment une par jour. Il y en a tellement que s'en est devenu pratiquement un fait divers. >>> <http://blogues.journaldemontreal.com/lauzon/actualites/la-veritable-source-de-la-violence/>

## Gestion des fonds publics:

**Électricité: Domtar veut sa part du gâteau** - Tembec en a eu un, Fibrec et Résolu aussi. C'est au tour de Domtar de vouloir un contrat à long terme pour vendre à Hydro-Québec de l'électricité produite par une de ses usines. Domtar conteste une décision de la Régie de l'énergie qui l'empêche de participer à l'appel d'offres lancé par Hydro-Québec pour l'achat de 300 mégawatts d'électricité à partir de la biomasse. >>> <http://affaires.lapresse.ca/economie/quebec/201209/14/01-4573958-electricite-domtar-veut-sa-part-du-gateau.php>

**Impartition et TI : Comment parer les dépassements de coût** - Tant dans le secteur privé que dans le secteur public, de nombreuses organisations recourent à l'impartition dans l'espoir, notamment, de réaliser des économies de coûts lors

de la réalisation de grands projets dans le secteur des technologies de l'information et de la communication (TIC). Malheureusement, les économies attendues ne sont pas toujours au rendez-vous. Comment peut-on corriger ce problème? >>> <http://www.lesaffaires.com/techno/technologies-et-telecommunications/impartition-et-ti--comment-parer-les-depassements-de-cout/537386>

### **Coalition Canadienne de la Santé:**

#### **La CCS a endossé le rapport d'avril 2012 du Sénat du Canada intitulé Un changement transformateur**

**s'impose.** Le Comité *permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie* a examiné les objectifs et les progrès de l'Accord de 2004 sur la santé. Le rapport exhorte le gouvernement fédéral à jouer un rôle de leadership et à travailler de concert avec les provinces et les territoires afin :

- de mettre sur pied un régime national d'assurance-médicaments fondé sur les principes d'universalité et d'égalité d'accès pour toute la population canadienne (conformément au mémoire de la CCS soumis au comité);
- de mettre en œuvre une stratégie pour la pérennité du régime de soins de santé au Canada;
- d'améliorer l'accès aux soins de santé dans le nord du pays;
- d'assurer un accès équitable aux programmes et initiatives liés à l'amélioration de la santé des Autochtones, et
- d'assurer le respect de la Loi canadienne sur la santé et de rendre des comptes à la population canadienne sur l'application de la *Loi*.

### **Traités de libre-échange:**

#### **(À quoi ressemblera l'AÉCG?) Négociations commerciales: une fuite plonge l'administration Obama dans l'embarras**

– Un document décrivant de manière détaillée les négociations de libre échange entre les États-Unis et huit pays de l'Asie-Pacifique a fait l'objet d'une fuite mercredi 13 juin au matin. Les pouvoirs démesurés qui seraient octroyés aux firmes multinationales en vertu du Trans-Pacific Partnership (TPP) contredisent d'importantes promesses électorales de Barack Obama. >>> [http://www.huffingtonpost.fr/2012/06/16/negociations-commerciales-fuite-administration-obama-embarras\\_n\\_1602742.html](http://www.huffingtonpost.fr/2012/06/16/negociations-commerciales-fuite-administration-obama-embarras_n_1602742.html)