

# BULL'INFO

« Plus qu'une revue de presse!... »

de la Coalition solidarité santé

[www.cssante.com](http://www.cssante.com) [www.facebook.com/CoalitionSolidariteSante](https://www.facebook.com/CoalitionSolidariteSante) <https://twitter.com/cssante>



Édition du 2 mars 2014

## Des élections?... Joignons l'utile à l'agréable!

Dans 10 jours, le 12 mars, à 19h, au Centre St-Pierre, 1212 Panet à Montréal, aura lieu une assemblée publique à l'occasion des 10 ans des CSSS.

Des invités nous partageront leur bilan de ces 10 années d'existence :

- David Levine, ex PDG de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal;
- Johanne Archambault, ex cadre du réseau et ex responsable de l'Observatoire québécois des réseaux locaux de services;
- André-Pierre Contandriopoulos, professeur et chercheur à l'U. de Mtl;
- René Lachapelle, ex organisateur communautaire du réseau et chercheur associé à l'UQO.

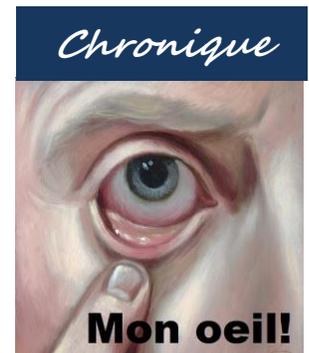
Le public pourra aussi intervenir pour questionner ou ajouter à ce bilan. Et l'animation sera sous la gouverne de Lorraine Guay.

Je me disais : pour ceux et celles qui demeurent trop loin, comme il y aura une web-diffusion en direct sur [99media.org/live](http://99media.org/live), pourquoi ne pas faire une écoute collective de la soirée? Regroupez-vous, invitez vos membres, participantes et participants, et assistez ensemble à cette soirée via internet. Café, jus, biscuits, et ce sera comme si vous y étiez: vous pourrez réagir ensemble et partager vos réactions. Ainsi, ce ne sera pas une seule assemblée, mais plusieurs petites assemblées qui se dérouleront à travers le Québec.

Au moment où seront probablement déclenchées les élections, ce pourrait être une bonne occasion de discuter avec vos membres de notre système public de santé et de services sociaux qui a été mis à mal depuis plusieurs années, et de préparer les visites de candidates et de candidats que nous aurons tous et toutes pendant cette campagne électorale.

Par exemple, pourquoi ne pas demander aux partis susceptibles de prendre le pouvoir ce qu'ils veulent faire avec notre système public de santé? Comment comptent-ils l'améliorer? Comment vont-ils freiner la glissade de plus en plus grande vers le privé? Comment comptent-ils cesser l'utilisation des services privés, qui nous coûtent plus chers, tout en étant de moindre qualité? Pourquoi ne mettent-ils pas fin aux PPP du CHUM et du CUSM qui nous coûtent affreusement cher pendant qu'on manque d'argent pour nos services? (Allez voir vers la fin du Bull'Info, l'hôpital Sud-Francilien en France l'a fait!)

Autre exemple : nous voulons le développement des services à domicile (via l'assurance autonomie ou autrement) mais nous voulons conserver les soins et services à la personne par des équipes multidisciplinaires, sous le contrôle du



secteur public, pour en **assurer la qualité** et surtout **assurer la sécurité** des personnes qui reçoivent les soins et services, la sécurité de celles qui les donnent et de celles qui accompagnent. Vont-ils s'engager en ce sens?...

De même, nous avons identifié [certains enjeux pour cette élection](#). Vous pouvez les consulter et vous en inspirer quand vous rencontrerez vos candidates et candidats.

Et rappelez-vous : quand ils et elles se présenteront pour vous serrer la main, et vous sourire, joignez l'utile à l'agréable : serrez-la bien, leur main, et retenez-la avec votre autre main, en leur disant clairement que **notre système public de santé n'est pas à vendre; notre système public de santé, on y tient.**

Jacques Benoit  
Coordonnateur



## Les 10 ans des CSSS : Quel bilan?

### Assemblée publique

12 mars 2014, à 19h00

Centre St-Pierre, 1212 Panet, Montréal

Salle #1205 Fernand-Daoust

19h à 20h :  
**Panel-conférence**

- David Levine, ex-président de l'Agence de la Santé et des Services Sociaux de Montréal
- Johanne Archambault, ex-directrice responsable de l'Observatoire québécois des réseaux locaux de services (OQRLS)
- André-Pierre Contandriopoulos, Professeur titulaire en administration de la santé, Faculté de médecine, U. de Montréal
- René Lachapelle, Chaire de recherche du Canada en organisation communautaire (UQO).

20h à 21h30 :  
**Interventions-échanges avec l'auditoire**

Animation :  
Lorraine Guay  
Communicatrice, animatrice, auteure et militante

**Entrée libre**

Organisé par la **Coalition solidarité santé** <http://www.cssante.com/>

**Web-diffusion en direct : 99media.org/live**



#### Les panélistes invités

##### David Levine

Ex-ministre délégué à la santé de Québec, et ex-PDG de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal pendant dix ans, David Levine est présentement président de D.L. Consultation Stratégique, un groupe de consultation en gestion et leadership principalement dans le domaine de la santé.



##### Johanne Archambault

Johanne Archambault possède plus de 13 années d'expérience comme cadre supérieur en CLSC puis en CSSS. Elle a piloté plusieurs projets provinciaux dont l'Observatoire québécois des réseaux locaux de services pour soutenir l'actualisation des changements proposés par la réforme de 2004.



##### André-Pierre Contandriopoulos

André-Pierre Contandriopoulos est professeur titulaire au Département d'administration de la santé de l'Université de Montréal, affilié à la Chaire sur la gouverne et la transformation de organismes de santé, au Groupe de recherche interdisciplinaire en santé et à l'Unité de santé internationale – Université de Montréal.



##### René Lachapelle

René Lachapelle est doctorant en Service social à l'Université Laval. Il est aussi professionnel de recherche à la Chaire de recherche du Canada en organisation communautaire – UQO. Il a été organisateur communautaire au CLSC du Havre et au CSSS de Pierre-De Saurel de 1985 à 2009 et président du RQIAC de 2002 à 2006.

### **Fondation et privatisation :**

**OPÉRÉS AU PRIVÉ AVEC L'ARGENT D'UNE FONDATION: L'ANCIEN DG DE LA FONDATION RONALD DENIS DÉNONCE SON CHANGEMENT DE MISSION** - Des dons amassés par une fondation qui devaient initialement servir à acheter de l'équipement à l'Hôpital du Sacré-Cœur servent maintenant à opérer des patients au privé...

<http://www.journaldemontreal.com/2014/02/21/operes-au-privé-avec-largent-dune-fondation>

**UNE CINQUANTAINE D'OMNIPRATICIENS QUÉBÉCOIS ONT FAIT LE SAUT AU PRIVÉ DEPUIS DEUX ANS** - Pendant que plusieurs cliniques médicales de la région de Québec font face à un manque flagrant de relève, au cours des deux dernières années, dans l'ensemble de la province, plus d'une cinquantaine d'omnipraticiens ont fait le saut au privé...

<http://www.journaldemontreal.com/2014/02/25/une-cinquantaine-domnipraticiens-quebecois-ont-fait-le-saut-au-privé-depuis-deux-ans>

**LE PRIVÉ EN SANTÉ : L'EXEMPLE DU QUÉBEC** - La Dre Anne Leclerc, du Nouveau-Brunswick, est un peu une pionnière de la médecine privée au Québec. Elle a ouvert deux cliniques privées de médecine générale dans la région de Québec. La Dre Leclerc a entrepris sa carrière chez elle, à Saint-Quentin, dans le nord du Nouveau-Brunswick. Elle a ouvert sa première clinique privée au Québec en mars 2011. « J'ai été un peu déçue de mon retour en pratique en médecine familiale dans le public. Puis, c'est ce qui m'a tournée tranquillement à me dire: je pense que je vais ouvrir un bureau privé. Je vais faire les choses à ma façon », explique Mme Leclerc...

<http://m.radio-canada.ca/regions/atlantique/2014/02/27/005-privé-santé-quebec.shtml>

**LE MINISTRE RÉJEAN HÉBERT ANNONCE L'ATTRIBUTION DE 300 000 \$ POUR LE DÉVELOPPEMENT DU CRÉNEAU ACCORD SAGE-INNOVATION** - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, ministre responsable des Aînés et ministre responsable de la région de l'Estrie, M. Réjean Hébert, a annoncé, au nom de la ministre déléguée à la Politique industrielle et à la Banque de développement économique du Québec, Mme Éline Zakaïb, l'octroi d'une aide financière de 300 000 \$ au Centre de santé et de services sociaux – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke (CSSS-IUGS), pour le développement du créneau ACCORD Vieillesse et autonomie, nouvellement nommé SAGE-Innovation...

[http://www.economie.gouv.qc.ca/ministere/salle-de-presse/communiqués-de-presse/communiqué-de-presse/?tx\\_ttnews%5Btt\\_news%5D=12729&cHash=041e040efa9e7262094a3c791d6149a7](http://www.economie.gouv.qc.ca/ministere/salle-de-presse/communiqués-de-presse/communiqué-de-presse/?tx_ttnews%5Btt_news%5D=12729&cHash=041e040efa9e7262094a3c791d6149a7)

### **Organisation des soins et services :**

**PRÉSENCE ESSENTIELLE DES INFIRMIÈRES EN CHSLD** - Les femmes et les hommes qui sont hébergés aujourd'hui en CHSLD ne sont pas des inconnus. Ce sont nos pères, nos mères, nos oncles, nos tantes ou nos amis. Et ils n'y sont pas par choix. Ils y sont parce qu'ils sont malades, fragiles, en perte importante d'autonomie et qu'ils requièrent des soins soutenus. Ils sont souvent aux prises avec plusieurs maladies chroniques, notamment des troubles cognitifs, et au moins 20% souffrent de troubles mentaux. Ils doivent prendre de nombreux médicaments et recevoir des traitements...

<http://www.journaldemontreal.com/2014/02/22/presence-essentielle-des-infirmières-en-chsld>

**AGENCES PRIVÉES ET HEURES SUPPLÉMENTAIRES DANS LA MIRE DU CENTRE DE SANTÉ - Une demande syndicale de longue date** - Le centre de santé et le syndicat représentant les infirmières, infirmières auxiliaires et inhalothérapeutes marchent dans la même direction afin de réduire le recours aux agences privées de placement et aux heures supplémentaires... <http://www.info07.com/Actualités/Société/2014-02-18/article-3619934/Agences-privées-et-heures-supplémentaires-dans-la-mire-du-centre-de-santé/1>

**QUÉBEC PRESSE LE PAS EN VUE D'UNE ENTENTE AVEC LES PHARMACIENS** - Les rumeurs d'élections semblent raviver l'intérêt du gouvernement à conclure une entente avec les pharmaciens concernant les nouveaux services qu'ils auront le droit d'offrir en vertu de la loi 41... <http://www.lapresse.ca/actualités/santé/201402/25/01-4742169-quebec-presse-le-pas-en-vue-dune-entente-avec-les-pharmaciens.php>

**UN CITOYEN DÉNONCE LA LENTEUR DES SERVICES AMBULANCIERS DANS LA MITIS** - Un résident de Mont-Joli a attendu une ambulance pendant plus d'une heure et quart vendredi soir dernier. Gilles Roussel a logé un appel d'urgence pour

sa soeur malade à 19 h 45, et ce n'est qu'à 21 h que l'ambulance est finalement arrivée à sa résidence... <http://m.radio-canada.ca/regions/est-quebec/2014/02/25/008-ambulance-delais-mitis.shtml>

**LES LIBÉRAUX PRÉDISENT UNE CRISE DANS LE RÉSEAU DE LA SANTÉ - Les libéraux prédisent l'éclosion prochaine d'une crise dans le réseau de la santé.** - Ce faisant, à l'approche du déclenchement des prochaines élections générales, les libéraux de Philippe Couillard appliquent la même stratégie qu'en 2003 avec Jean Charest: annoncer une crise du système de santé due aux compressions budgétaires du gouvernement péquiste, ce qui entraînera des mises à pied et l'allongement des listes d'attente... <http://goo.gl/YcyQaN>

**LE MINISTRE YVES-FRANÇOIS BLANCHET ANNONCE DEUX PROJETS DE SOUTIEN AUX SOINS PALLIATIFS À DOMICILE DANS LE CENTRE-DU-QUÉBEC** - Le ministre du Développement durable, de l'Environnement, de la Faune et des Parcs et ministre responsable des régions de la Mauricie et du Centre-du-Québec, monsieur Yves-François Blanchet, a annoncé au nom de la ministre déléguée aux Services sociaux et à la Protection de la jeunesse, madame Véronique Hivon, le financement de deux projets de soutien aux soins palliatifs à domicile dans le Centre-du-Québec initiés par le Centre de santé et de services sociaux (CSSS) Drummond et son partenaire, les Services René-Verrier, ainsi que par le CSSS Bécancour-Nicolet-Yamaska... <http://www.msss.gouv.qc.ca/documentation/salle-de-presse/ficheCommunique.php?id=744>

**OFFRE DE SERVICE DU CSSS DE SAINT-JÉRÔME: UNE ENVELOPPE DE 9,2 MILLIONS DE DOLLARS EST ACCORDÉE** - De passage au Centre de santé et de services sociaux (CSSS) de Saint-Jérôme, le ministre de la Santé et des Services sociaux et ministre responsable des Aînés, Réjean Hébert, a annoncé des investissements de 9 234 000 \$, qui permettront la réalisation de travaux immobiliers et l'achat d'équipement... <http://www.nordinfo.com/Actualites/2014-02-26/article-3628096/Offre-de-service-du-CSSS-de-Saint-Jerome%3A-une-enveloppe-de-9,2-millions-de-dollars-est-accordee/1>

**Les mensonges des proches aidants (à la fin du Bull'Info)**

**Nouvelle gestion publique :**

**UN IMPORTANT COLLOQUE SUR LA NOUVELLE GESTION PUBLIQUE SUR LES SERVICES SOCIAUX ET DE SANTÉ** - Une importante rencontre sur les effets de l'actuelle gestion publique sur les services sociaux et de santé a eu lieu à Montréal. Chercheurs, experts et travailleurs de la santé se sont réunis en colloque pendant deux jours, vendredi et samedi. Portant sur la Nouvelle Gestion Publique, la rencontre se voulait un exercice de réflexion sur ces approches administratives qui prétendent toujours en faire plus avec moins, sans beaucoup d'égard aux conséquences sur les personnes qui reçoivent ces services... <http://www.scfp.qc.ca/nouvelles/2766/Un-important-colloque-sur-la-nouvelle-gestion-publique-sur-les-services-sociaux-et-de-sante?langue=fr>

**LE GÉNÉRAL DE L'ARMÉE LEANISTE: IPETSAKOCHVIT!** - Dans le cadre du Colloque sur la nouvelle gestion publique organisée par le RÉCIFS, ExAequo et le RIOCM, le Kamarad leaniste nous fait la leçon sur l'efficacité!...<http://www.youtube.com/watch?v=jAcBXz8VQLM&feature=youtu.be>

**UNE PETITE RÉVOLUTION EN SANTÉ** - Paradoxalement, les éléments les plus intéressants du budget présenté jeudi par le ministre des Finances Nicolas Marceau ne sont pas vraiment dans le budget. Ce sont des documents qui ont été déposés en même temps que le budget, mais qui n'en font pas partie: un rapport sur le maintien des sièges sociaux, et surtout, le rapport du Groupe d'experts pour un financement axé sur le patient... <http://www.lapresse.ca/debats/chroniques/alain-dubuc/201402/21/01-4741340-une-petite-revolution-en-sante.php>

**BUDGET MARCEAU: LES HÔPITAUX LES MOINS EFFICACES SERONT COUPÉS; LE GOUVERNEMENT CHERCHE À RÉDUIRE LES COÛTS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ** - Les hôpitaux les moins performants pourraient perdre du financement. Pour encourager les hôpitaux à adopter de meilleures pratiques, le rapport Thomson sur le financement du système de santé recommande de ne pas rembourser les établissements hospitaliers qui doivent réadmettre des patients dans les 30 jours suivants une opération... <http://www.journaldemontreal.com/2014/02/21/les-hopitaux-les-moins-efficaces-seront-coupees>

**SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN: PÉNURIE DE PRÉPOSÉS AUX BÉNÉFICIAIRES** - Il n'y a pas que les infirmières qui ne sont pas assez nombreuses dans les établissements de santé du Québec. Les préposés aux bénéficiaires sont également devenus des perles rares particulièrement dans les CHSLD...

<http://tvanouvelles.ca/lcn/infos/regional/saguenay/archives/2014/02/20140226-211036.html>

**HÔPITAL DE L'ENFANT-JÉSUS: DES HEURES D'INCONFORT EN SALLE DE RÉVEIL** - «C'est vraiment inhumain. Des patients n'en peuvent plus. Ils pleurent. Ils veulent une chambre. Ils ont des douleurs. Ils doivent rester couchés sur une civière dure comme un bloc de ciment parce qu'il n'y a pas de chambres disponibles.»...<http://www.lapresse.ca/le-soleil/actualites/sante/201402/23/01-4741737-hopital-de-lenfant-jesus-des-heures-dinconfort-en-salle-de-reveil.php>

**CUSM : MÉGAHÔPITAL, PETITS ESPACES - CUSM TROP PETIT?** - Moins de bureaux pour les médecins, plus de place pour les patients. Voilà le credo sur lequel se basent les administrateurs du tout nouveau Centre de santé universitaire McGill (CUSM), qui doit ouvrir ses portes dans un peu plus d'un an. Ce changement de culture, qui selon les administrateurs serait inspiré du modèle américain, est planifié depuis le début, mais il s'attire les critiques. Alors que l'heure du déménagement approche, le personnel hospitalier se plaint du manque d'espace avec lequel il devra composer...<http://ici.radio-canada.ca/nouvelles/societe/2014/02/23/002-cusum-medecisn-espace.shtml>

**FEU VERT AU RECRUTEMENT À LA DIRECTION DU CHUM** - Les problèmes de gouvernance au Centre hospitalier de l'Université de Montréal ont laissé des cicatrices au sein du conseil d'administration. En l'espace de quelques semaines, le quart des membres ont remis leur démission, dont le président, Alain Cousineau...  
<http://www.lapresse.ca/actualites/sante/201402/26/01-4742524-feu-vert-au-recrutement-a-la-direction-du-chum.php>

**MAGOG ET COATICOOK VEULENT EXPLORER LES PARTENARIATS** - Explorer les diverses méthodes pouvant mener à des partenariats entre les institutions de santé de Magog et Coaticook. Voilà le mandat qui a été confié à la firme Raymond Chabot Grant Thornton le 16 décembre dernier... <http://www.lejournaldemagog.ca/2014/02/13/magog-et-coaticook-veulent-explorer-les-partenariats>

**L'INFORMATIQUE EN SANTÉ A COÛTÉ 500 M\$ EN UNE ANNÉE** - Le gouvernement québécois a dépensé, seulement durant la dernière année, plus d'un demi-milliard de dollars en informatique dans le réseau de la santé, soit près du double d'il y a quelques années... <http://www.journaldemontreal.com/2014/02/24/informatique-en-sante-a-coute-500-m-en-une-annee>

**LA MALADIE DES CADRES AU QUÉBEC!** - Je viens de lire ce qui ressort du budget Marceau déposé la semaine dernière. C'est la première fois que je vois un gouvernement faire un geste concret pour réduire les augmentations de coûts dans l'éducation et la santé. J'ai vécu l'intégration des commissions scolaires en 1998. Cinq ans plus tard, il y avait plus de personnel-cadre dans «La Nouvelle Commission Scolaire» que le total de postes cadre existant dans les anciennes!..  
<http://www.lapresse.ca/la-voix-de-lest/opinions/courrier-des-lecteurs/201402/27/01-4743256-la-maladie-des-cadres-au-quebec.php>

#### **Coupages, compressions budgétaires :**

**IMPACT DES COUPURES SUR L'USAGER DU CMR** - Le 25 janvier 2014, le Centre montérégien de réadaptation (CMR) annonçait dans La Voix de l'Est devoir couper 35 postes d'employés spécialisés, pour fin de réduction de ses dépenses et de ne pas faire de déficit à la fin de son année financière, le 31 mars. La loi prévoit en effet que les établissements de santé doivent éviter tout déficit. Le CMR, tout comme d'autres centres de réadaptation du Québec, tire une partie de son budget d'agents payeurs autres que le ministère de la Santé. Or, ce sont ces agents, dont la CSST et la SAAQ, qui aujourd'hui contribuent moins aux revenus de l'établissement... <http://www.lapresse.ca/la-voix-de-lest/opinions/courrier-des-lecteurs/201402/21/01-4741312-impact-des-coupages-sur-lusager-du-cmr.php>

**MESURES DE REDRESSEMENT AU CSSS DE LA VALLÉE-DE-L'OR** - Le Centre de santé et de services sociaux de la Vallée-de-l'Or tranchera 100 000 heures de travail pour l'année 2014-2015... <http://ici.radio-canada.ca/regions/abitiabi/2014/02/21/001-coupures-csss-vallee-de-lor.shtml>

**PAS D'ARGENT FRAIS POUR L'ASSURANCE AUTONOMIE - 110 MILLIONS DE DOLLARS DE SERVICES DEVRONT ÊTRE COUPÉS, PRÉVIENT L'AQESSS** - Québec demande au réseau de la santé de puiser les 110 millions promis pour financer les soins à domicile et l'assurance autonomie à même l'enveloppe globale. Cela forcera un réseau déjà pris à la gorge à couper dans plus de services, avertissent les établissements de santé. Le manque à gagner total pourrait atteindre 618 millions... <http://www.ledevoir.com/societe/sante/401397/pas-d-argent-frais-pour-l-assurance-autonomie>

**CENTRES JEUNESSE: COMPRESSIONS BUDGÉTAIRES DÉNONCÉES** - Exaspérée par les compressions budgétaires dans certains centres jeunesse du Québec, la Fédération de la santé et des services sociaux (FSSS-CSN) s'inquiète tant pour ses employés que pour l'avenir des jeunes, qui sont de plus en plus vulnérables... <http://tvanouvelles.ca/lcn/infos/national/archives/2014/02/20140226-222902.html>

**COUPURES DE 5,7M\$ ET DE 100 000 HEURES AU CSSSVO** - À peine trois semaines après le déclenchement d'une enquête par l'Agence de la santé et des services sociaux, le Centre de santé et des services sociaux de la Vallée-de-l'Or a dévoilé son plan de retour à l'équilibre financier 2014-2015. Pour l'atteindre, il devra couper de 5 718 000\$ dans ses dépenses... <http://www.lechoabitiabi.ca/2014/02/21/coupures-de-57m-et-de-100-000-heures-au-csssvo>

**SANS CONCESSIONS DE LA PART DES MÉDECINS, RÉJEAN HÉBERT ÉVOQUE UNE RÉDUCTION DES SERVICES EN SANTÉ** - Le ministre de la Santé et des Services sociaux, Réjean Hébert, a reconnu mercredi que, sans l'étalement de la hausse de la rémunération des médecins, les services dans le réseau de la santé devront être réduits... <http://www.ledevoir.com/politique/quebec/401259/sans-concessions-de-la-part-des-medecins-rejean-hebert-evoque-une-reduction-des-services-en-sante>

#### **Services sociaux :**

**LE QUÉBEC A FINALEMENT SA POLITIQUE DE LUTTE CONTRE L'ITINÉRANCE** - On n'y trouve pas d'argent supplémentaire pour l'instant, mais des engagements et des principes qui lient 13 ministères et qui lieront aussi les gouvernements à venir. Attendue depuis huit ans par les organismes qui combattent l'itinérance sur le terrain, la politique nationale de lutte contre l'itinérance a été dévoilée jeudi à Montréal par la ministre déléguée aux Services sociaux, Véronique Hivon... <http://www.ledevoir.com/societe/actualites-en-societe/401380/le-quebec-a-finalement-sa-politique-de-lutte-contre-l-itinerance>

**LA LUTTE CONTRE L'ITINÉRANCE, UNE PRIORITÉ NATIONALE** - «On veut faire de l'itinérance une priorité nationale de tous les instants. On ne peut plus tolérer l'intolérable, accepter l'inacceptable», a déclaré hier la ministre déléguée aux Services sociaux, Véronique Hivon, en déposant la politique très attendue en matière d'itinérance. Tour d'horizon des mesures, en quatre questions... <http://goo.gl/LSRu1J>

**ITINÉRANCE: LA POLITIQUE DE QUÉBEC ACCUEILLIE FAVORABLEMENT** - Québec a jeté les bases d'un vaste plan d'action pour lutter contre l'itinérance, jeudi, en confirmant la construction de 500 logements sociaux et l'injection de 6 millions \$ pour des services de proximité destinés aux personnes en situation d'itinérance... <http://goo.gl/ZbUbes>

**ITINÉRANCE: LE CRI D'ALARME D'UN PSYCHIATRE** - À la veille du dévoilement par le gouvernement du Québec de sa politique en matière d'itinérance, un psychiatre spécialiste de la question lance un cri d'alarme: sur le terrain, les services aux sans-abri se sont détériorés depuis deux ans... et cet énoncé de politique risque fort de ne rien y changer... <http://goo.gl/riaDbh>

### **Santé mentale :**

**SANTÉ MENTALE: LA SITUATION NE S'AMÉLIORE PAS** - Le CSSS-IUGS est confronté à un problème d'organisation des services en santé mentale. Après avoir investi pendant trois ans des efforts en ressources humaines avec des assignations temporaires à raison de 235 000 \$ par année pour réduire la liste d'attente en santé mentale, le CSSS-IUGS constate que la situation ne s'est pas améliorée. La liste d'attente compte encore 295 personnes... <http://www.lapresse.ca/la-tribune/sherbrooke/201402/28/01-4743382-sante-mentale-la-situation-ne-sameliore-pas.php>

### **Médicaments :**

**BAISSE INQUIÉTANTE DES STOCKS DE RITALIN** - Certains dosages de Ritalin sont actuellement en rupture de stock, laissant présager une pénurie dans les pharmacies. Une situation qui cause bien des maux de tête aux professionnels et inquiète les parents... <http://www.lapresse.ca/actualites/sante/201402/25/01-4742497-baisse-inquietante-des-stocks-de-ritalin.php>

### **Hébergement :**

**RÉSIDENCES PRIVÉES POUR AÎNÉS: Les résidences privées pour aînés toujours hors-la-loi - Les propriétaires attendent toujours une entente pour la vérification des antécédents des employés**- Les résidences privées pour aînés ne peuvent se conformer à la loi les obligeant à vérifier les antécédents criminels de leurs nouveaux employés, même six mois après son adoption, faute d'une entente avec les corps policiers...<http://www.journaldequebec.com/2014/02/23/les-residences-privées-pour-aines-toujours-hors-la-loi>

**CHSLD: DES COMMENTAIRES À MÉDITER POUR LE MINISTRE RÉJEAN HÉBERT** - Monsieur le ministre, Après la publication de mon texte, Ma vie de patient dans un CHSLD, publié par le Huffington Post Québec, j'ai reçu, sur mon blogue, plus de 200 commentaires de la part d'intervenants, de patients et de certains observateurs. Vous pouvez en lire quelques-uns plus bas. Ils sont publiés tels quels, sans aucune modification de ma part (seules les erreurs d'orthographe ont été corrigées pour faciliter la lecture, NDLR). Il me fera plaisir de vous transmettre la totalité des commentaires si vous le désirez... [http://quebec.huffingtonpost.ca/jean-bottari/chsld-commentaires-a-mediter-pour-rejean-hebert-b-4844072.html?utm\\_hp\\_ref=politique](http://quebec.huffingtonpost.ca/jean-bottari/chsld-commentaires-a-mediter-pour-rejean-hebert-b-4844072.html?utm_hp_ref=politique)

**RESSOURCES POUR AÎNÉS: DES PROMOTEURS OMNIPRÉSENTS** - Le développement des ressources intermédiaires pour aînés se fait à la vitesse grand V au Québec. Dans certaines régions, on assiste à l'installation de véritables «barons des RI», qui obtiennent une forte proportion des contrats gouvernementaux. Mais alors que les appels d'offres se multiplient, de forts doutes persistent quant aux règles d'octroi de contrats de ressources intermédiaires... <http://www.lapresse.ca/actualites/sante/201402/27/01-4742930-ressources-pour-aines-des-promoteurs-omnipresents.php>

**RÉSIDENCES PRIVÉES POUR AÎNÉS : BEAUCOUP DE CONTRATS, PEU D'ENTREPRENEURS - DES PROMOTEURS OMNIPRÉSENTS** - Une part importante des places de ressources intermédiaires pour aînés de Montréal et d'au moins trois régions avoisinantes sont concentrées entre les mains d'entreprises uniques, ce qui fait craindre à certains observateurs l'avènement de monopoles... <http://plus.lapresse.ca/screens/4fe2-1c3c-530e1751-89d0-085fac1c606a%7CZq6CcWNKa4oR.html>

**DES ENTREPRENEURS À L'ÂME CHARITABLE** - Plusieurs entrepreneurs obtenant des contrats de ressources intermédiaires (RI) au Québec sont très impliqués dans la fondation de leur établissement de santé, a constaté La Presse... <http://goo.gl/5alsYY>

**ÉVITER UNE «COMMISSION CHARBONNEAU» EN SANTÉ** - Le monopole qui s'installe dans certaines régions du Québec en matière de contrats de ressources intermédiaires pour aînés choque certains observateurs. Pour la CSN, le gouvernement doit agir «avant qu'il n'y ait une commission Charbonneau en santé»... <http://goo.gl/sBurQp>

**RAPPEL--- RESSOURCES INTERMÉDIAIRES POUR ÂÎNÉS: NI INSPECTION, NI GICLEURS** - Au moins 60 ressources intermédiaires pour aînés du Québec ne possèdent pas de système de gicleurs, révèlent des données compilées par La Presse. Et depuis 2009, les 388 ressources intermédiaires, qui accueillent des milliers d'aînés en perte d'autonomie dans la province, n'ont reçu la visite d'aucun inspecteur du Ministère, a-t-on appris...

<http://goo.gl/JQIRgj>

**RAPPEL--- CARTE INTERACTIVE DES RÉSIDENCES POUR ÂÎNÉS OFFRANT DES RESSOURCES INTERMÉDIAIRES** - Quelles résidences privées pour aînés du Québec possèdent des places en ressources intermédiaires? Combien d'entre elles possèdent des gicleurs? Et combien d'employés travaillent la nuit dans chacune d'elles? En compilant des données du ministère de la Santé, La Presse a préparé une carte interactive sur le sujet...

<http://goo.gl/gxjApi>

**RÉSIDENCES MONCHÉNOU : FIN DES SERVICES DE RÉPIT ET DE GARDERIE** - Le directeur général des Résidences Monchénou de Sherbrooke, David Caron, annonce qu'il met fin aux services d'hébergement-répit et de garderie à l'École du Touret faute de moyens financiers, et ce, dès maintenant. Seul le service d'hébergement permanent est maintenu. ...  
<http://fr-ca.actualites.yahoo.com/r%C3%A9sidences-monch%C3%A9nou-fin-des-services-r%C3%A9pit-et-garderie-202207206.html>

#### **Budget Marceau :**

**BUDGET MARCEAU : OÙ EST LA JUSTICE SOCIALE ET FISCALE?** - Le 21 février 2014 – Alors que le budget Marceau déposé hier ne dit mot à propos des engagements annoncés l'automne dernier sur le financement des organismes d'action communautaire autonome, le RQ-ACA (Réseau québécois d'action communautaire autonome) est déçu de voir le gouvernement Marois poursuivre dans la voie de la tarification, de l'indexation et des compressions...  
<http://www.rq-aca.org/?p=2409>

#### **Droit des femmes :**

**JUGEMENT DE LA COUR SUPÉRIEURE SUR LE MAINTIEN DE L'ÉQUITÉ SALARIALE: LE SCFP DÉNONCE LA CONTESTATION DU GOUVERNEMENT MAROIS** - Le Syndicat canadien de la fonction publique (SCFP) dénonce la décision du gouvernement Marois de contester le jugement de la Cour supérieure sur le maintien de l'équité salariale...  
<http://www.scfp.qc.ca/nouvelles/2767/Le-SCFP-denonce-la-contestation-du-gouvernement-Marois?langue=fr>

**PROGRAMME «POUR UNE MATERNITÉ SANS DANGER»: CAPRICIEUSES, LES FEMMES ENCEINTES?** - Tel un grondement sourd, quelques voix s'élèvent pour mettre en cause le programme « Pour une maternité sans danger » de la Loi sur la santé et la sécurité du travail. Qui les associations patronales, qui un journaliste, qui une chercheuse se passent le relais pour dénigrer ce programme, laissant entendre au passage que les femmes sont capricieuses. Si l'on appelle « caprice » la volonté ferme de nos mères, de nos sœurs, de nos filles et de nos amies de pouvoir vivre une maternité sans risque pour leur enfant à naître et pour elles, non seulement nous en sommes, mais nous le revendiquons !...  
<http://www.ledevoir.com/politique/quebec/401133/programme>

#### **Environnement:**

**LE PROJET DE LA ROMAINE: L'éléphant blanc dont les ministres n'osent parler - La commission Charbonneau enquêtera-t-elle sur les chantiers de barrages au-delà des histoires de gros bras?** - Cette semaine, le rapport final de la Commission sur les enjeux énergétiques du Québec a été coulé aux médias et il est maintenant en ligne. Ce rapport est le résultat d'une vaste consultation publique et il recommande « Que soit étudiée sans délai l'opportunité de suspendre les investissements dans le complexe de la Romaine-3 et de la Romaine-4 »...  
<http://www.ledevoir.com/politique/quebec/401096/leprojetdelaromaine-l-elephant-blanc-dont-les-ministres-n-osent-parler>

#### **Partage de la richesse, fiscalité :**

**MÉDECINS INC.: LES MÉDECINS PRIVENT LE FISC DE 150 M\$ - Environ 44 % d'entre eux ont opté pour l'incorporation afin d'économiser des milliers de dollars en impôt** - Le phénomène de médecins qui s'incorporent prive Ottawa et

Québec de 150 M\$ par année en recettes fiscales... <http://www.journaldemontreal.com/2014/02/25/les-medecins-privent-le-fisc-de-150-m>

**PÉQUISTES ET LIBÉRAUX SUR LA MÊME LONGUEUR D'ONDE** - Les médecins qui s'incorporent pour économiser de l'impôt tirent profit d'une mesure fiscale qui est accordée à tous les autres professionnels et en ce sens, ni le gouvernement péquiste, ni les libéraux ne s'en offusquent...

<http://www.journaldemontreal.com/2014/02/26/pequistes-et-liberaux-sur-la-meme-longueur-donde>

**FARCE GROTESQUE: LES PSEUDO-PHILANTHROPES** - LÉO-PAUL LAUZON - Pauline Marois a nommé un groupe de sages et d'experts afin d'encourager les riches à donner à de bonnes œuvres grâce à l'obtention de tonitruantes et carrément indécentes déductions fiscales qui, dans les faits, constituent des subventions gouvernementales. Naturellement, un comité gouvernemental formé de sages et d'experts ne peut provenir uniquement de gens d'affaires comme Pierre Bougie et Sophie Brochu de Gaz Métro... <http://blogues.journaldemontreal.com/lauzon/politique/farce-grotesque-les-pseudo-philanthropes/>

**LA CLASSE MOYENNE CANADIENNE EN DIFFICULTÉ** - Le rêve canadien n'est rien de plus qu'un mythe, et la classe moyenne du pays doit hypothéquer son avenir pour se maintenir à flot, indique-t-on dans une étude interne du ministère fédéral de l'Emploi... <http://www.lapresse.ca/le-soleil/affaires/actualite-economique/201402/23/01-4741712-la-classe-moyenne-canadienne-en-difficulte.php>

**ADIEUX À LA CLASSE MOYENNE** - Depuis que Justin Trudeau est à la tête du Parti Libéral du Canada, il n'a cessé de se dépeindre en fervent défenseur de la classe moyenne. Une stratégie qui, d'un point de vue électoral, pourrait être payante si l'on considère qu'une grande majorité de gens est susceptible de s'identifier à cette catégorie. Mais si plusieurs se montrent préoccupés par le sort de la classe moyenne, c'est que les familles canadiennes gagnant des revenus moyens se trouvent dans une situation financière précaire... <http://www.iris-recherche.qc.ca/blogue/adioux-a-la-classe-moyenne>

**UN G20 CONSENSUEL SUR LA CROISSANCE ET L'ÉVASION FISCALE** - Les pays du G20 réunis ce week-end à Sydney ont mis l'accent sur la croissance, tenté d'apaiser les inquiétudes des nations émergentes et renforcé leurs efforts contre l'évasion fiscale. Mais l'Ukraine, sur laquelle s'opposent Occidentaux et Moscou, n'apparaît pas dans le communiqué final... <http://affaires.lapresse.ca/economie/international/201402/23/01-4741635-un-g20-consensuel-sur-la-croissance-et-levasion-fiscale.php>

**RAPPORT DU FMI: Un meilleur partage de la richesse ne tuera pas la croissance** - Contrairement à certaines idées reçues, la redistribution de la richesse n'entre pas en contradiction avec la croissance économique d'un pays, conclut le Fonds monétaire international dans une étude publiée mercredi. Elle a même toutes les chances d'y contribuer. (**à la fin du Bull'Info**)

**REDISTRIBUER LES RICHESSES NE SERAIT PAS NUISIBLE À L'ÉCONOMIE** - Une nouvelle étude de chercheurs du Fonds monétaire international (FMI) semble contredire la théorie des conservateurs voulant que d'imposer les riches pour donner aux pauvres soit une mauvaise chose pour l'économie...

<http://affaires.lapresse.ca/economie/international/201402/26/01-4742810-redistribuer-les-richesses-ne-serait-pas-nuisible-a-leconomie.php>

### **Paradis fiscaux :**

**PARADIS FISCAUX : LEVEZ LE VOILE !** Inspirée d'une conférence du professeur-chercheur Alain Deneault, cette capsule web d'une vingtaine de minutes démystifie les paradis fiscaux. Réels fléaux de nos économies, de nos sociétés et des finances publiques, les paradis fiscaux seront décortiqués et expliqués simplement. Que sont-ils? En quoi posent-ils problème? Sur quels artifices juridiques reposent-ils? Vous comprendrez les mécanismes qui permettent aux compagnies et aux particuliers les mieux nantis de s'enrichir toujours plus au détriment de l'ensemble des citoyens. L'utilisation de paradis fiscaux a des effets néfastes sur tous et toutes, ils accentuent les inégalités, compromettent le

juste partage de la richesse collective et la pérennité du bien commun...

<http://www.youtube.com/watch?v=vb8lVzwQ0Z0&feature=youtu.be>

#### **Libre-échange :**

**PROMOTION POUR LES INFIRMIÈRES FRANÇAISES** - Le Québec reconnaîtra dorénavant le diplôme d'État d'infirmier délivré par la France au même titre que le baccalauréat en sciences infirmières du Québec, ont annoncé jeudi le ministre québécois des Relations internationales, de la Francophonie et du Commerce extérieur, Jean-François Lisée, la ministre française déléguée, chargée des Français de l'étranger, Hélène Conway-Mouret et la ministre québécoise de l'Immigration et des Communautés culturelles, Diane De Courcy... <http://www.jobboom.com/carriere/promotion-pour-les-infirmieres-francaises/>

#### **Fin d'un PPP :**

**L'HÔPITAL SUD-FRANCILIEN SORT DU PPP, MOYENNANT 80 MILLIONS D'EUROS** - Le Centre Hospitalier Sud-Francilien (CHSF) situé entre les villes de Corbeil-Essonnes et Evry a résilié le partenariat public-privé qui le liait au groupe Eiffage via sa filiale Héveil... <http://www.mediapart.fr/journal/france/260214/lhopital-sud-francilien-sort-du-ppp-moyennant-80-millions-deuros>

#### **Aussi :**

- [Bulletin électronique de l'AQDR de mars](#)
- [Revue trimestrielle de l'AQDR](#)

---

## **RAPPORT DU FMI: Un meilleur partage de la richesse ne tuera pas la croissance**

Le Devoir 27 février 2014 | Karl Rettino-Parazelli

Contrairement à certaines idées reçues, la redistribution de la richesse n'entre pas en contradiction avec la croissance économique d'un pays, conclut le Fonds monétaire international dans une étude publiée mercredi. Elle a même toutes les chances d'y contribuer.

« Nous ne devons pas sauter à la conclusion que le remède à l'inégalité est plus nocif pour la croissance que la maladie elle-même », écrivent les auteurs de la recherche.

Leurs travaux s'attaquent à une présomption tenace voulant que la redistribution de la richesse par l'entremise de taxes plus élevées et de subventions gouvernementales décourage l'investissement et l'avancement professionnel. Les chercheurs ont plutôt découvert que les gouvernements n'ont pas à craindre de diminuer le fossé qui sépare les riches et les pauvres, bien au contraire.

Le trio d'auteurs a évalué la croissance économique à moyen terme et la durée de cette croissance grâce à des données comparant une multitude de pays entre eux. Pour la première fois, une étude a pu évaluer l'ampleur des inégalités constatées avant et après la mise en oeuvre de politiques de redistribution par les gouvernements.

« Ce serait une erreur de se concentrer sur la croissance et de laisser les inégalités se régler d'elles-mêmes, non seulement parce que les inégalités sont éthiquement indésirables, mais aussi parce que la croissance qui en résulte peut être faible et non durable », peut-on lire dans le document d'une vingtaine de pages.

Les auteurs rappellent qu'il ne faut pas perdre de vue les impacts d'une économie inégalitaire, comme l'accès limité des plus pauvres aux systèmes de santé et d'éducation ou encore l'instabilité économique et politique défavorable à l'investissement.

Plus important encore, ils en viennent à la conclusion que la redistribution de la richesse a un impact neutre ou positif sur la croissance économique. « Pour des redistributions non excessives, il n'existe pas de preuve d'un impact négatif.

Des mesures de redistribution modérées, liées à la réduction des inégalités, sont associées à une croissance plus élevée et plus durable. »

Bien qu'en théorie l'inégalité encourage l'innovation et l'entrepreneuriat, la redistribution de la richesse donne un coup de pouce à l'économie de manière directe et indirecte, indiquent les auteurs. L'inquiétude des chefs de gouvernement qui se croient dans l'obligation de choisir entre la croissance économique de leur pays et une redistribution plus équitable de la richesse n'est donc pas fondée, explique-t-on en substance.

### **Question importante**

Les auteurs font preuve de prudence et soulignent qu'ils se sont attardés à la forêt, pas aux arbres. « Nous savons que différents types de politique peuvent avoir des effets différents selon l'endroit et le moment de leur implantation. »

Ils ajoutent que leurs conclusions sont générales, mais qu'elles peuvent potentiellement s'appliquer à toutes les économies analysées dans le cadre de leurs travaux, des plus modestes aux plus avancées. S'ils demeurent silencieux au sujet de la nature des politiques de redistribution à préconiser, ils espèrent que d'éventuelles recherches permettront de répondre à cette « importante question ».

L'étude ne reflète pas la position officielle du FMI, prévient l'un des auteurs, Jonathan D. Ostry. Elle alimente plutôt une réflexion entamée depuis quelque temps au sein des instances économiques en général et du Fonds en particulier. Sa directrice générale, Christine Lagarde, en a fait écho mardi lors d'un discours prononcé à l'Université Stanford. La reprise économique à l'échelle mondiale déraillera si on ne crée pas davantage d'emplois et qu'on ne réussit pas à réduire l'écart qui sépare les riches et les pauvres, a-t-elle prévenu.

Il y a un peu plus d'un an, l'économiste en chef du FMI, Olivier Blanchard, avait par ailleurs semé l'émoi en déclarant que les prévisionnistes d'importantes institutions économiques internationales — dont la sienne — avaient sous-estimé l'impact négatif des politiques d'austérité sur la croissance économique.

Les conclusions de l'étude rendue publique mercredi apportent un éclairage intéressant sur des réalités déjà bien documentées. L'Organisation de coopération et de développement économiques a confirmé en 2011 que les inégalités économiques avaient augmenté au sein de ses pays membres au cours des dernières décennies, sans que la redistribution de la richesse suive le rythme.

Le directeur d'Oxfam Washington, Nicolas Mombrial, s'est quant à lui réjoui des conclusions du nouveau rapport. « Le FMI a déconstruit le vieux mythe selon lequel la redistribution serait néfaste pour la croissance et a démolé les arguments en faveur de l'austérité, a-t-il déclaré. Par le passé, le FMI a demandé aux gouvernements de réduire les dépenses publiques et les taxes. Nous espérons que cette recherche et les récentes déclarations de Christine Lagarde représentent un changement

LA PRESSE, 26 février 2014

# Les mensonges des proches aidants

DIDIER BERT  
COLLABORATION SPÉCIALE

Il est plus facile de demander un congé pour s'occuper de ses enfants plutôt que pour soigner ses parents. C'est pourquoi plusieurs proches aidants préfèrent mentir à leur employeur.

Bernard\* voulait montrer à sa mère malade qu'il pouvait prendre soin d'elle, tout seul. Même s'il avait deux enfants en bas âge. Et tout cela, sans impact sur sa carrière professionnelle. Auprès de son employeur, les enfants ont servi de prétexte à certaines absences. Mais l'aidant a fini par prendre toutes ses vacances d'un seul coup... Et il a enchaîné avec un congé de maladie pour lui-même. « C'est lui qui est malade maintenant », témoigne son employeur. « Cela fait maintenant un an qu'il ne travaille plus. »

Demander un congé pour prendre soin de son père ou de sa mère serait un des derniers tabous dans les organisations. « La plupart des gens craignent de demander ce genre de choses. On craint que ce soit mal vu », constate Diane-Gabrielle Tremblay, directrice de l'Alliance de recherche université communauté (ARUC) et co-auteur de l'étude « La conciliation emploi-famille-soins: quel soutien des entreprises pour les proches aidants? », menée en deux temps au Québec et au Canada, et dont est tiré le cas de Bernard.

Cette recherche n'a pas trouvé d'organisation proposant un soutien structuré aux employés aidants. « On leur propose de prendre leurs congés de maladie et leurs vacances », relève M<sup>me</sup> Tremblay. « Parfois, on facilite le travail à domicile. [...] Les responsables de ressources humaines affirment qu'ils octroient une faveur à l'employé en s'occupant de ça. »

Ces mêmes responsables du personnel donnent une priorité moyenne ou faible

à l'enjeu lié aux soins aux adultes, indique l'étude de l'ARUC. Au Québec, 30 % d'entre eux affirment même que cette question est « sans objet » dans leur organisation.

Rien n'a donc changé depuis 20 ans. « Déjà, dans les années 90, il était mal vu de dire qu'on prenait soin de ses parents », se rappelle Nancy Guberman, professeure à la retraite à l'École de travail social de l'UQAM. L'employeur étiquetait alors le salarié comme susceptible s'absenter à tout moment. Il le soupçonnait aussi de ne plus être en mesure de donner le rendement attendu en raison de ses préoccupations privées, explique-t-elle. « Les employés aidants préféreraient dire qu'ils

faisaient juste un petit saut à la maison... »

Mais il arrive un moment où l'employé n'a plus d'autre choix que de dire la vérité, parce que les imprévus deviennent plus

fréquents. Sans compter les rendez-vous médicaux de plus en plus nombreux.

La réaction de l'organisation dépend alors de l'ancienneté du salarié. « Si on connaît la personne depuis longtemps, on fera le maximum pour l'aider », observe Diane-Gabrielle Tremblay. « Sinon, on en fera un peu moins. En fin de compte, l'employé diminuera de lui-même son temps de travail. » Ce mécanisme conduit à exclure des femmes des emplois à temps plein, puisqu'elles sont

plus souvent proches aidantes que les hommes.

## Renforcer la loyauté

L'employeur aurait tout intérêt à se montrer compréhensif avec un salarié en quête de temps pour prendre soin de ses parents malades. « Cela crée une loyauté importante chez ces employés », assure M<sup>me</sup> Tremblay.

L'exemple pourrait être donné par le gouvernement provincial en tant qu'employeur, croit Diane-Gabrielle Tremblay. « Les horaires flexibles existent déjà, mais le télétravail est peu développé comparativement au reste du Canada et aux États-Unis. »

Une telle évolution pourrait aussi correspondre aux souhaits des nouvelles générations. « On observe un retour aux valeurs familiales chez les jeunes », constate Nancy Guberman. « Ils veulent mieux concilier la famille et le travail. » Si leurs employeurs ne prennent pas en compte ces aspirations, les employés de demain risquent bien de leur faire défaut. Et pas seulement leur mentir.

\*Prénom fictif

« Déjà, dans les années 90, il était mal vu de dire qu'on prenait soin de ses parents. » L'employeur étiquetait alors le salarié comme susceptible s'absenter à tout moment. »

— Nancy Guberman, professeure de l'UQAM à la retraite