

Cher patient, je souffre*

Viens m'aider!

Colloque de l'AQDR Granby

Le 16 mai 2023

*<https://www.ledevoir.com/opinion/libre-opinion/767439/libre-opinion-cher-patient-je-souffre-aussi>, le 26 oct 2022



État de la santé québécoise

La centralisation des dernières années a eu un effet beaucoup plus important que la COVID

Déshumanisation du réseau

Démotivation et désengagement des joueurs

Les remèdes à nos maux

Chaque joueur et chaque structure sur l'échiquier de la santé québécois vit sa propre réalité et ses propres difficultés

Le MSSS étant actuellement au « sommet » d'une structure pyramidale en santé au Québec, il a le devoir de synthétiser les réalités et les difficultés à travers la province

Or, si de grands chantiers et priorités peuvent se deviner et se dégager par ce petit groupe de personnes en partie élu, les solutions doivent être implantées par les gens qui vivent leurs propres réalités et défis « terrain ». Ceci implique forcément un pouvoir décentralisé exercé par une gouvernance de proximité.

La participation citoyenne

On peut présumer que les gestionnaires du système s'affairent à appliquer le cahier de charge qui leur est donné

Il en résulte que le cahier de charge doit provenir de chaque réalité-terrain avec toutes ses nuances

À l'heure actuelle, les citoyens du Québec délèguent la responsabilité de gestion des soins de santé à leurs élus

Or, le temps est venu pour les citoyens de prêter main-forte au système de santé pour que celui-ci puisse reconnaître et rencontrer leurs besoins en donnant des cahiers de charge appropriés aux gestionnaires

« Chacun selon son vécu et son expertise »

Déterminants de la santé*

1. le revenu et le statut social;
2. l'emploi et les conditions de travail;
3. l'éducation et la littératie;
4. les expériences vécues pendant l'enfance;
5. l'environnement physique;
6. le soutien social et la capacité d'adaptation;
7. les comportements sains;
8. l'accès aux services de santé;
9. la biologie et le patrimoine génétique;
10. le genre;
11. la culture;
12. la race et le racisme.

* <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/promotion-sante/sante-population/est-determine-sante.html>

Appel à tous

- **Patients:** faire connaître vos besoins: ergothérapie à domicile, santé mentale, toxicomanie, prélèvements près de chez vous, etc.
- **Organismes communautaires:** communication fluide avec les joueurs à travers l'échiquier de la santé, y compris les comités de vigie
- **Organismes de patients:** comités d'utilisateur, comités de vigie, regroupements d'intérêt, tous travaillant de concert avec les CISSS/CIUSSS
- **Villes et MRC:** collaboration active en matière de prévention et accessibilité, siège aux comités de vigie



La privatisation: une fausse piste

- Notion
 - Individuelle: carte de crédit et non la carte RAMQ
 - Collective: financement public d'un système parallèle
 - Ni sain ni serein
 - Le but pécunier est fondamentalement opposé à l'objectif de soigner et protéger les plus vulnérables, qui sont paradoxalement les plus coûteux et les plus difficiles à soigner
 - Introduction *de facto* d'une tension inhérente à toute situation d'organisation et de soins
- Réduit l'accessibilité à ceux qui en ont le plus besoin
- Attention au glissement de notre confiance collective: un système privé mérite une confiance très différente d'un système public
- Analogie: glacer un gâteau périmé

PARTICIPATION CITOYENNE
PRIVATISATION



« Chacun selon vécu et son expertise »

CLSC Quyón



- Télévision de salle d'attente fournie par les pharmaciens locaux
 - Murs non isolés
- Table d'examen fournie par la Fondation du CLSC
- Tensiomètre fourni par les Lionnettes
- Base de tensiomètre fournie par la Légion
- Peintures originales « Peppa pig » fournies par un patient
- Soirée de reconnaissance pour le personnel des soins à domicile organisée par des individus locaux
- Vaccination COVID obtenue suite à un article de ma part dans Le Devoir
- Prélèvements de laboratoire obtenus suite à une intervention communautaire en collaboration avec le député provincial
- CLSC « sauvé » de la vente par une levée de boucliers des travailleurs

« Chacun selon vécu et son expertise »

Centre hospitalier Pontiac

- Impact beaucoup plus difficile à atteindre depuis la fusion des établissements en 2015:
 - Perte de notre service d'obstétrique
 - Perte de l'ergothérapeute hospitalier
 - Perte de nos pharmaciens pour un « service » pharmaceutique
 - CT scan désuet
 - Perte de contrats de maintien des appareils: Holter, TA 24h, etc, d'où bris récurrent et retards de service
 - Appel au privé pour le retard en échographie, qui se rattraperait beaucoup plus rapidement en public pour le même coût
 - Règlements et méthodes de travail conçus et adoptés par le centre urbain
- Implication des usagers
 - Poste vacant sur le comité des usagers regional
 - Membre du Conseil d'Administration du CISSS de l'Outaouais doit *provenir* du Pontiac mais *ne représente pas* le Pontiac
 - Pas de comité citoyen intégré

« Chacun selon vécu et son expertise »

RQMDSS

- Lobbyiste, fondé en 2020
- Près de 850 membres partout en province
- 4 revendications pour chaque réseau local de services (RLS), notamment les milieux hospitaliers:
 - Directeur général adjoint
 - Directeur des services professionnels
 - Table des chefs de services
 - Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens local (CMDP)
- Présence en Commission Parlementaire du PL15 le 11 mai 2023
- Conférence le 29 mai 2023 organisée avec l'Alliance des patients pour la santé (APS) et le Regroupement provincial des comités des usagers (RPCU):
 - Décentralisation
 - Gouvernance de proximité
 - Participation citoyenne

Conclusion

- Les citoyens sont le prochain capitaine du bateau de la santé au Québec
- Chacun peut s'impliquer selon son vécu et son expertise, pour le bénéfice de tous
- Nous avons l'occasion de mettre notre expertise et notre bonne volonté à l'oeuvre dans un effort collectif pour créer de structures saines et sereines qui seront là quand nous en avons besoin



MERCI!

