



COMITÉ DES USAGERS DU CENTRE DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LAVAL

Volume 2 Numéro 1, 15 janvier 2020

L'Infolettre des usagers des services de santé de LAVAL

L'Infolettre est publiée par le Comité des usagers du Centre de santé et de services sociaux de Laval (CU CSSS Laval) le 15 de chaque mois, sauf en juillet et août. L'Infolettre vise à informer nos abonnés des activités menées par le Comité des usagers, des événements et des conférences publiques organisées, de même qu'à fournir à nos lecteurs un aperçu de certains textes parus dans les médias. L'Infolettre est acheminée à nos abonnés par courrier électronique.

L'équipe de l'Infolettre:

Michel Morel, responsable

Pierre Lynch

Lorraine Simard

Lucie Fortin

Ninon Joseph

C'est quoi le Comité des usagers? Les comités d'usagers ont été créés en vertu de l'article 209 de la [Loi sur les services de santé et les services sociaux](#). Ces comités sont composés essentiellement d'usagers élus par les usagers de l'établissement, ils doivent veiller à ce que les usagers soient traités dans le respect de leur dignité et en reconnaissance de leurs droits et libertés.

Faites suivre l'Infolettre à vos parents et amis de Laval, ils pourront s'abonner [en cliquant ici](#). De même, vous pouvez vous désabonner de l'Infolettre, [en cliquant ici](#)

Toutes les publications de l'Infolettre sont accessibles sur le site WEB du Comité des usagers du CSSS de Laval à l'adresse suivante: www.cucssslaval.ca/pages-fr/infolettre-126.

Pour en savoir plus sur le Comité des usagers, [cliquez ici](#).

En guise d'éditorial

L'approche « Toyota » en santé?

Non! Les patients ne sont pas des autos que l'on construit!

Un texte-choc est paru dans la section Débats de La Presse du 5 décembre dernier, sous la plume de **Marjolaine Goudreau** et **Angelo Soarès**, respectivement Présidente du RÉCIFS, et Professeur en sciences de la gestion à l'UQÀM (un texte que vous retrouverez dans l'édition du 15 décembre de l'*Infolettre*). Ce texte (« **Approche « industrielle » dans le réseau de la santé : une enquête s'impose** ») était également soutenu par 200 chercheurs et professionnels de la santé.

Les auteurs y vont d'une charge à fond de train sur l'approche de gestion actuellement en place dans le réseau de la santé et des services sociaux, une approche « industrielle » de type Lean, introduite par l'ex-ministre libéral Yves Bolduc en 2008, reprise ensuite par son successeur, Gaétan Barrette, puis par l'actuel gouvernement caquiste, comme le rappelait la journaliste Louise Leduc de La Presse.

Les auteurs (Marjolaine Goudreau et Angelo Soarès) affirment « *C'est dans le silence et l'autoritarisme le plus total que s'achève actuellement l'une des réformes les plus brutales qu'aura connues dans son histoire le système de santé et de services sociaux des Québécois : la transformation complète de son réseau selon les principes de la gestion managériale de type industriel.*

Gestion top-down, évaluation du rendement par la reddition de comptes statistique, incitation à la compétition entre soignants, standardisation informatique des protocoles cliniques et privatisation partielle sont quelques-uns des principes de la gestion industrielle du gouvernement actuel ». La journaliste Louise Leduc va plus loin : « *Aussi appelée « méthode Toyota », cette philosophie de gestion industrielle vise à éviter toute perte de temps et d'argent, dans une approche du type « juste à temps ».*

Comme le disait l'un des signataires : « *Les patients, ce ne sont pas des autos que tu construis. Ce ne sont pas des patates que tu mets dans un sac* ». Une telle approche de gestion appliquée sans discernement mène indubitablement à des situations absolument déplorables. Et quand de surcroît, les soignants se sentent bâillonnés, contraints au silence, on ne peut que réaliser que cette « *culture du silence entretenue sciemment par le Ministère fait en sorte que la population ne peut plus compter sur ses premiers répondants pour témoigner des impacts de l'approche industrielle sur les personnes les plus vulnérables* », continuent les auteurs. « *Face à l'incapacité du Ministère à agir sur la crise des valeurs qu'il a lui-même créée en faisant le choix de l'approche industrielle, on ne peut plus éviter de s'interroger sur les impacts liés à la mobilité des ressources humaines et sur le développement de la privatisation des soins et des services sociaux* ».

Mais quoi faire?

Doit-on entreprendre une anti-réforme qui vienne contre-réformer les réformes précédentes et instaurer des mécanismes de gestion et de contrôle de ces nouvelles réformes? **Assurément pas!**

Une réflexion menée par certains experts¹ en santé en juillet 2018, *Pour remettre la santé et la démocratie au cœur de notre système de santé et de services sociaux*, fait plutôt valoir qu'« *il paraît judicieux de reconnaître que nous disposons des outils et des connaissances nécessaires pour lui permettre de mieux répondre aux besoins de la population* ». Au cœur même de cette réflexion, un essentiel retour vers la Loi sur les services de santé et les services sociaux, ainsi que sur les principes et les objectifs de cette loi qui demeure en vigueur. « *Ce sont les choix des ministres de la santé et des services sociaux qui ont marqué une rupture avec cette définition, en privilégiant une vision comptable et médicale de la santé* » allèguent les auteurs. Selon eux, le Québec peut redresser la situation. Pour y arriver, trois grandes orientations doivent être privilégiées : « **remettre à l'ordre du jour la vision incarnée dans les principes et objectifs de la Loi sur les services de santé et les services sociaux, s'inspirer des systèmes les plus performants; compter sur l'expertise dont le Québec dispose et mobiliser tous les acteurs** ».

Une telle réflexion mériterait certes que les décideurs du réseau de la santé s'arrêtent enfin de réformer les réformes pour revenir essentiellement à la base : ce qu'il convient de faire pour préserver et améliorer la santé de la population. La Loi sur les services de santé et les services sociaux **était, et demeure**, une excellente assise pour revoir et recentrer les orientations de notre système public. Au cours des dernières années, plusieurs ministres ont tenté de « gérer » la santé et les services sociaux comme une entreprise, avec des moyens et techniques issus de l'entreprise, il serait grandement temps que les valeurs et les principes inclus dans la Loi sur les services de santé et les services sociaux viennent guider les décisions.

¹ Les auteurs sont : Maria De Koninck, Université Laval, Marc-André Maranda, ex-directeur du Programme de santé publique, MSSS, et Pierre Joubert, directeur de la recherche, INSPQ.

*Souvenons-nous: il y a pire que d'être contraint au silence,
c'est de se contraindre soi-même au silence.*

Michel Morel

1^{er} Vice-Président

Comité des usagers du CSSS de Laval

Responsable de l'Infolettre

Le Comité des usagers du CSSS de Laval en action

Nos prochaines conférences publiques

11 février 2020 **La dépression chez la personne âgée**

Par : **M. Daniel Geneau**, neuropsychologue, spécialiste en psychogériatrie et directeur du Service d'expertise en psychogériatrie SEPEC

[Pour réserver votre place, cliquez sur ce lien](#)

10 mars 2020 **Le nutritionniste urbain**

Par: **Bernard Lavallée** Biologiste

14 avril 2020 **L'aide médicale à mourir**

Par **Dr Georges L'Espérance**, Neuro chirurgien

12 mai 2020 **Comment gérer les comportements indésirables sans s'épuiser selon le type de démence**

Par **Luce Hébert, Infirmière**

9 juin 2020 ***Le Pharmacien - La santé du vrai, du moins vrai et du n'importe quoi***

Par **Olivier Bernard, Le Pharmacien**

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR NOS CONFÉRENCES

- Toutes nos conférences sont offertes gratuitement par votre comité des usagers du CSSS de Laval
- Elles ont lieu à la Place Axion 50 plus, 435 Boul. Curé Labelle, Laval, salle 101 de 19h00 à 21h00
- La réservation des places est obligatoire
- Les places sont disponibles pour la réservation 30 jours ou moins avant la date de la conférence

Pour réserver vos places:

Site WEB www.cucssslaval.ca

ou

Par courriel cucssslaval@outlook.com

Si vous utilisez le courriel, veuillez indiquer votre nom, prénom et numéro de téléphone.

Si vous réservez pour plus d'une personne, indiquez les noms, prénoms, numéros de téléphone et adresses de courriel de chacune des personnes.

Comité des usagers du Centre de santé et des services sociaux de Laval

800 Boulevard Chomedey, Tour A, Bureau 232 Laval Qc. H7V 3Y4

PROCHAINEMENT

Un sondage sur la satisfaction des usagers concernant les soins et services dispensés à l'Urgence de Cité de la santé

En collaboration avec le CISSS de Laval et la firme de sondages INFRAS, le Comité des usagers du CSSS de Laval travaille actuellement à préparer un sondage sur la satisfaction des usagers concernant les soins et services dispensés à l'Urgence de Cité de la santé.

Ce sondage s'effectuera par téléphone au cours du mois de février 2020 auprès des usagers qui ont fréquenté l'urgence entre le 1 novembre et le 31 décembre 2019.

Les résultats seraient dévoilés en juin lors de l'assemblée générale annuelle du Comité des usagers du CU CSSS Laval.

C'est à suivre!

Récemment dans nos médias

Nous ne reprendrons ici que quelques-uns des articles parus entre le 10 décembre 2019 et le 9 janvier 2020, concernant différents sujets qui ont particulièrement retenu l'attention.

[Nous publions quotidiennement des articles concernant différents sujets reliés à la santé sur le fil d'actualités de notre site WEB. Cliquez sur ce lien pour accéder au contenu.](#)

PROTECTEUR DU CITOYEN

Rapport 2018-2019

Le rapport annuel d'activités du Protecteur du citoyen dresse un bilan préoccupant de cas où des programmes gouvernementaux laissent de côté une partie des personnes auxquelles ils s'adressent. Nos enquêtes révèlent que lors de la planification ou de l'application de certains programmes, les autorités responsables ne veillent pas suffisamment à faire le trajet que doit emprunter le citoyen ou la citoyenne pour obtenir les services dont il ou elle a besoin. Étant donné les barrières à l'entrée ou à tout autre stade d'un programme, la personne peut alors être laissée à elle-même.

Les lacunes s'avèrent d'autant plus manifestes et déplorables qu'elles contrastent avec les pratiques d'autres secteurs des services publics où on s'interroge sur le parcours citoyen. Cette préoccupation qu'ont certains organismes publics devrait être la norme. En d'autres mots, les organismes publics doivent se donner la peine de passer en revue la séquence des critères et des exigences de leurs programmes. Agir autrement affecte tout particulièrement les personnes les plus démunies.

<https://rapportannuel.protecteurducitoyen.qc.ca/>

CHSLD/RÉSIDENCES PERSONNES ÂGÉES

Caroline Plante, La Presse Canadienne, 18 décembre 2019

Les Maisons des aînés insuffisantes, décrie le PLQ

Les futures Maisons des aînés ne rempliront pas leurs promesses dans plusieurs régions du Québec, selon l'opposition libérale.

<https://www.lapresse.ca/actualites/201912/18/01-5254256-les-maisons-des-aines-insuffisantes-decrie-le-plq.php>

NordInfo, 18 décembre 2019

Centre d'hébergement Drapeau-Deschambault:

Une nouvelle façon de travailler présentant des résultats concluants

Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) des Laurentides a développé une nouvelle façon de travailler au Centre d'hébergement Drapeau-Deschambault, situé à Sainte-Thérèse. Cette initiative présente des résultats concluants, autant pour les résidents que pour les équipes de soins.

Dans cette nouvelle organisation des soins, tous les employés, dont les préposés aux bénéficiaires, les infirmières auxiliaires, les infirmières, les techniciens en loisirs, les préposés du service alimentaire ou les préposés à l'entretien, sont amenés à participer à la relation avec les résidents. L'approche permet à tous de soutenir les soins, en concordance avec le rythme des

résidents.

<https://www.nordinfo.com/actualites/centre-dhebergement-drapeau-deschambault-une-nouvelle-facon-de-travailler-presentant-des-resultats-concluants/>

Anusrée Nath & Françoise Hamel, infirmières, La Presse 10 décembre 2019

Opinion« Plans de contingence » dans les CHSLD

Cette lettre s'inscrit en réaction à l'annonce récente de la ministre responsable des aînés et des Proches aidants, Marguerite Blais, de la construction prochaine de maisons pour aînés.

Des maisons toutes neuves, à échelle humaine, pour remplacer nos CHSLD en décrépitude. Nous demandons à la ministre Blais de s'intéresser à la situation des soignantes actuelles dans les maisons des aînés qui parsèment présentement le Québec : les CHSLD.

<http://plus.lapresse.ca/screens/42e51475-fb10-4879-8447->

[e10514834565_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen](http://plus.lapresse.ca/screens/42e51475-fb10-4879-8447-e10514834565_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen)

HÔPITAUX

TVA nouvelles, 24 décembre 2019

Temps d'attente:

petit guide pour s'y retrouver à l'urgence

Période propice à la grippe, aux gastroentérites et à la propagation de virus et microbes en tout genre, les Fêtes comportent aussi leur lot d'attente dans les urgences du Québec.

Certains consultent pour de véritables cas graves, d'autres, car ils sont incapables de trouver un médecin pour eux-mêmes ou un membre de leur famille. Plusieurs hôpitaux sont donc pris d'assaut. Et dans certains cas, il y a débordement à l'urgence.

Dans les régions de Montréal, des Laurentides, de la Montérégie, de Laval, de l'Outaouais et du Centre-du-Québec, la situation est critique, selon le dernier bilan d'Index santé.

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/24/temps-dattente-petit-guide-pour-sy-retrouver-a-lurgence>

Radio-Canada, 3 janvier 2020

Multiplés débordements dans les urgences du Québec

L'achalandage élevé constaté durant la période des Fêtes dans les urgences du Québec ne se résorbe pas, au contraire.

Un relevé du temps d'attente publié tôt vendredi par Index Santé indique que les urgences des hôpitaux de 11 des 16 régions sont aux prises avec un taux d'occupation supérieur à 100 %, en moyenne.

Dans les régions de Lanaudière et des Laurentides, sept des huit urgences débordent de patients.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1456167/urgence-quebec-debordements-hopitaux?accesVia=partage&partageApp=appInfoAndroid>

Radio-Canada, 6 janvier 2019

Les urgences québécoises toujours surchargées malgré les cliniques d'hiver

Malgré l'ouverture, au début de décembre, de plus de 55 cliniques d'hiver destinées à désengorger les hôpitaux, la majorité des salles d'urgence du Québec continuent de déborder. Comment se fait-il que ces cliniques n'aient pas eu l'effet escompté?

Pour le Dr Réal Barrette, directeur de la Polyclinique médicale Maisonneuve-Rosemont, à Montréal, les cliniques d'hiver sont une mesure efficace, mais la grippe – qui est particulièrement virulente cette année – met les ressources disponibles à rude épreuve.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1459763/urgences-surchargees-cliniques-hiver>

David Gentile, Radio-Canada, 6 janvier 2020 **Un plan pour venir à bout de la crise à l'urgence de l'hôpital Maisonneuve-Rosemont**

Radio-Canada a obtenu le communiqué interne envoyé aux employés dans lequel on détaille certaines mesures. La mise en œuvre d'un plan de délestage pour soulager l'urgence avec 42 lits et civières additionnelles. Des patients sur civière de l'urgence seront donc installés ailleurs dans l'hôpital pour répartir la charge de travail.

Le PDG du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, Sylvain Lemieux, prévoit également la sollicitation d'infirmières de cliniques externes pour venir prêter main-forte à l'urgence. Même la clinique du sommeil serait fermée temporairement pour soulager l'urgence.

La crise que vit l'urgence est le reflet de problèmes vécus ailleurs à l'hôpital Maisonneuve-Rosemont. L'achalandage est très élevé dans tout l'établissement. Cela ralentit le transfert de certains patients qui attendent à l'urgence faute de place dans les départements où ils devraient recevoir des soins.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1464356/plan-gestion-crise-urgence-hopital-maisonneuve-rosemont>

Agence QMI, Journal de Montréal, 7 janvier 2020

Les cliniques d'hiver encore méconnues

Alors que les urgences débordent encore et toujours en cette période de grippe, une majorité de Québécois ignore soit l'existence des cliniques d'hiver ou les endroits où les trouver.

<https://www.journaldemontreal.com/2020/01/07/les-cliniques-dhiver-encore-meconnues-1>

Christian Saint-Germain, La Presse, 7 janvier 2020

Réflexion

Peut-on civiliser les urgences au Québec ?

« 23 décembre, salut ti-cul, on se reverra le 7 janvier ! » Grande nouvelle : on a rappelé tout le temps des Fêtes de ne pas fréquenter les urgences du CHUM. Tout le monde souhaitait y passer le réveillon.

Joyau du système de santé, le CHUM, vraiment ? Parmi les plaisanteries idéologiques du Truman Show de la Révolution tranquille : les urgences bondées, la grippe imprévisible d'année en année, les aires de débordement...

« 23 décembre, salut ti-cul, on se reverra le 7 janvier ! » Grande nouvelle : on a rappelé tout le temps des Fêtes de ne pas fréquenter les urgences du CHUM. Tout le monde souhaitait y passer le réveillon.

Joyau du système de santé, le CHUM, vraiment ? Parmi les plaisanteries idéologiques du Truman Show de la Révolution tranquille : les urgences bondées, la grippe imprévisible d'année en année, les aires de débordement...

Les hommes marchent sur la Lune en 1969, au CHUM en 2019, un tuyau éclate et la montgolfière de la facturation rapide se dégonfle. La ministre de la Santé, Danielle McCann, ne se déplace pas pour constater l'ampleur des dégâts ni le nombre de malheureux. Combien de personnes sont retournées chez elles sans recevoir le moindre soin ?

Au Québec, des urgences qui plantent ne sont jamais une crise éthique. C'est bien ancré dans les mœurs et l'indifférence du bien portant.

[http://plus.lapresse.ca/screens/8448315f-9a45-4257-b42b-](http://plus.lapresse.ca/screens/8448315f-9a45-4257-b42b-ccd1867b16e7_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen)

[ccd1867b16e7_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen](http://plus.lapresse.ca/screens/8448315f-9a45-4257-b42b-ccd1867b16e7_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen)

Christopher Nardi, Journal de Montréal, 30 décembre 2019

L'instinct d'une mère sauve son bébé

L'instinct d'une mère québécoise a sauvé la vie de son nouveau-né, qui a frôlé la mort après avoir contracté une grippe le jour de Noël.

Le temps des Fêtes représente détente et vacances pour plusieurs Québécois, mais c'est plutôt l'angoisse et l'horreur qui attendaient la famille de Stéphanie Bélanger et Marco Parente cette année.

Même s'il avait été mis en «quarantaine» à la maison, leur bébé d'un mois, James, a commencé à présenter quelques symptômes de la grippe le soir du 25 décembre. Le lendemain, le couple de Terrebonne a fini par l'amener à l'Hôpital de Montréal pour enfants.

Mais après 10 heures à l'urgence et quelques tests, le médecin leur a dit de rentrer à la maison tout en continuant à suivre sa température et son appétit.

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/30/linstinct-dune-mere-sauve-son-bebe>

Hugo Duchaine, Journal de Montréal, 28 décembre 2019

Il quitte l'urgence sans soins et meurt le même soir

Un Montréalais est mort quelques heures après avoir quitté l'urgence de l'Institut de cardiologie. Il s'était découragé quand une employée lui a dit qu'il devrait payer 400 \$ pour voir un médecin, car sa carte d'assurance maladie était expirée.

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/28/il-quitte-lurgence-sans-soins-et-meurt-le-meme-soir>

MÉDECINS

Hugo Pilon-Larose, La Presse, 12 décembre 2019

Entente sur la rémunération des médecins spécialistes

Des économies de 1,6 milliard sur quatre ans

L'entente conclue entre la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ) et le gouvernement Legault réduit l'enveloppe de rémunération des médecins spécialistes de 1,6 milliard sur quatre ans. Cette somme est confiée à un nouveau groupe de travail, l'Institut de la pertinence, qui la réinvestira dans le réseau de la santé en médecine spécialisée pour améliorer l'accès aux soins.

En campagne électorale, la Coalition avenir Québec (CAQ) de François Legault avait promis de récupérer dans l'enveloppe de rémunération des médecins spécialistes 1 milliard de dollars dès l'an 1 de son mandat. Une fois élu, le premier ministre avait plutôt souhaité que les revenus des médecins spécialistes soient inférieurs de 9 % à la moyenne de leurs homologues canadiens, comme c'est le cas pour les autres professionnels québécois.

L'entente qui lie désormais la FMSQ à Québec jusqu'au 31 mars 2023 n'atteint pas ces deux promesses. À Québec, on plaide que différentes études mises à jour ont changé les données utilisées pour comparer les revenus des médecins spécialistes du Québec et d'ailleurs au pays.

http://plus.lapresse.ca/screens/6e9c79fb-e139-4d49-a6f2-a7d696e9d249_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen

Radio-Canada, 10 décembre 2019

Les médecins spécialistes votent pour l'entente avec Québec

Les médecins spécialistes ont approuvé avec une importante majorité, mardi soir, l'entente conclue le mois dernier avec

Québec sur le remboursement de leurs augmentations salariales.

Quelque 88 % des délégués réunis à Montréal ont voté pour cette entente dont le contenu demeure inconnu. Les détails seront dévoilés mercredi par la présidente de la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ), Diane Francoeur, et par le président du Conseil du Trésor, Christian Dubé.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1427816/medecins-specialistes-augmentations-remboursement-entente?accesVia=partage&partageApp=appInfoAndroid>

Diane Francoeur, Présidente de la fédération des médecins spécialistes du Québec, La Presse, 18 décembre 2019

Entente avec les médecins spécialistes : c'est très pertinent, la pertinence !

J'appelle mes collègues, plus de 10 000 médecins spécialistes actifs partout au Québec, répartis dans 35 spécialités médicales, chirurgicales et de laboratoire, à relayer cet esprit de collaboration même si le chemin qui y a mené a été difficile.

Il est indéniable que le gouvernement a forcé le jeu en imposant la renégociation d'un contrat dûment signé et valide jusqu'en 2023. Nous aurions pu nous braquer. Nous avons décidé de collaborer.

La nouvelle entente permettra des économies sur quatre ans de 1,6 milliard à même l'enveloppe budgétaire globale des médecins spécialistes. Un des moyens d'y arriver sera la création d'un Institut de la pertinence qui doit générer à lui seul près de 240 millions d'économies récurrentes. Certains doutent de cette approche. Elle répond pourtant à un problème bien réel des systèmes de santé d'aujourd'hui : l'abus de procédures médicales.

<https://www.lapresse.ca/debats/opinions/201912/17/01-5254112-entente-avec-les-medecins-specialistes-cest-tres-pertinent-la-pertinence-.php>

Yves Boisvert, La Presse, 14 décembre 2019

Chronique, Pertinence, je crie ton nom !

Oh, la belle nouvelle cette semaine ! Enfin ! Le Québec aura un « Institut de la pertinence », nous dit-on.

Il était temps que le gouvernement agisse contre l'impertinence. On en sous-estime les ravages. Pourtant, elle est partout ! Dans nos écoles, sous le sapin de Noël, dans les conversations, au conseil municipal... Ne parlons pas des médias sociaux, plus grande manufacture de non-pertinence que le monde ait connue.

On cherche, on cherche la pertinence, on crie son nom, mais elle se fait rare.

C'est donc avec une émotion vive que j'ai appris la création de ce nouvel institut dans des communiqués du Conseil du trésor et de la Fédération des médecins spécialistes du Québec.

Vous me demanderez : « On n'a pas assez de patentes, groupes de travail, conseils, tables de concertation, observatoires, centres de recherche, collectifs de réflexion, sans en plus créer un "Institut de la pertinence" ? »

Oh, que non !

Ce qu'il y a de révolutionnaire dans cet « Institut de la pertinence », c'est que pour une fois, on ne s'interrogera pas sur la pertinence de ce nouveau machin. On crée un machin qui va s'interroger sur la pertinence elle-même !

Ça tient du génie.

http://plus.lapresse.ca/screens/df3f4c1f-c812-47b3-8f09-4bac9e621e87_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen

Éric Schlader, Chirurgien Orthopédique, La Presse, 20 décembre 2019

Réplique: « Impertinence » médicale

Des patients fâchés, en pleurs, qui exigent examens et opérations

En réponse à la chronique d'Yves Boisvert sur la pertinence médicale, « Pertinence, je crie ton nom ! », publiée le 14 décembre.

Encore une fois, vous touchez un sujet très important, mais je crois que n'étant pas du milieu médical, vous ne saisissez pas entièrement l'enjeu et ce qui le cause.

Je ne remets pas en doute le fait qu'il y a un certain nombre de médecins qui « surfacturent » ou font de la « facturation créative ». À cet égard, sachez que beaucoup de médecins, moi y compris, sont bien heureux lorsque nous voyons la Régie de l'assurance maladie du Québec inspecter ces individus à la morale flexible.

Mais un enjeu bien plus grand est la pertinence des soins et des examens diagnostiques. Sur ce point, vous donnez uniquement l'angle voulant qu'il s'agisse d'un phénomène attribuable aux médecins, mais je trouve cela très réducteur et très peu conscient de notre réalité de pratique.

http://plus.lapresse.ca/screens/354d0116-c5d2-4229-bc5a-9caddce2154a_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen

Ariane lacourcière, La Presse, 12 décembre 2019

Rémunération des médecins:

les inspections multipliées par six

La Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) a multiplié par six les inspections touchant la rémunération des médecins depuis un an, a appris *La Presse*. Des vérifications qui lui ont permis de trouver 6 millions de dollars facturés en trop par 147 médecins pendant la dernière année.

Alors que seulement 49 médecins avaient été inspectés en 2017-2018, ce nombre a grimpé à 293 en 2018-2019, révèlent des données obtenues en vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.

En novembre 2018, la vérificatrice générale Guylaine Leclerc jugeait que le contrôle de la rémunération des 21 000 médecins québécois était insuffisant. La RAMQ a depuis pesé sur l'accélérateur.

<https://www.lapresse.ca/actualites/sante/201912/11/01-5253370-remuneration-des-medecins-les-inspections-multipliees-par-six.php>

Ariane Lacoursière, La Presse, 6 janvier 2020

« Forfaits » de prise en charge et cancer oublié

Des médecins de Sherbrooke et de Montréal ont été sanctionnés par leur conseil de discipline.

Le Dr Luc Comtois, de Sherbrooke, est radié pour huit mois et devra payer 22 500 \$ d'amendes notamment pour avoir qualifié l'un de ses patients de « merdique » et pour avoir vendu des forfaits de prise en charge à 200 \$ par année.

Le Dr Comtois, médecin de famille pratiquant à la Clinique médicale Rock Forest, a entre autres été reconnu coupable d'avoir mis en ligne une plateforme, Médecins Inc., par laquelle ses patients pouvaient avoir accès de façon prioritaire à des plages de rendez-vous en payant un forfait de 200 \$ par année.

Le Dr Comtois a aussi été reconnu coupable d'avoir sollicité des patients à souscrire à cette plateforme. Le médecin de famille consacrait en fait 75 % du temps de ses consultations médicales à « faire la promotion de son site internet et des avantages qui y sont rattachés », peut-on lire dans la décision du Conseil de discipline du Collège des médecins.

Or, en 2010, le Dr Comtois avait déjà été épinglé par la Régie de l'assurance maladie du Québec pour la vente de tels « forfaits ». À l'époque, il s'était engagé auprès du Collège des médecins à ne plus procéder ainsi.

http://plus.lapresse.ca/screens/c3d7311f-d723-48e4-a1d2-3a313cbb3c4_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen

AMBULANCIERS

La Presse Canadienne, 13 décembre 2019

Une centaine de répartiteurs d'urgence menacent de faire la grève

Une centaine de répartiteurs d'urgence, dans les régions des Laurentides-Lanaudière et de la Montérégie, menacent d'exercer bientôt leur mandat de grève, si la convention collective qu'ils ont conclue avec leur employeur n'est pas entérinée par le ministère de la Santé.

Cette centaine de répartiteurs, membres de la Fédération des employés du préhospitalier du Québec, ont conclu en août une entente de principe pour renouveler leur convention collective avec leurs employeurs respectifs. Mais cette entente devait aussi être validée par le ministère de la Santé et des Services sociaux. Et c'est là que le bât blesse, semble-t-il.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1433468/ministere-sante-services-sociaux-laurentides-lanaudiere-monteregie>

INFIRMIÈRES

Anne-Sophie Roy, Journal de Montréal, 5 janvier 2020

Des infirmières refusent de travailler durant quatre heures à l'urgence de l'hôpital Santa Cabrini

Des infirmières de l'urgence de l'hôpital Santa Cabrini, dans l'est de Montréal, ont refusé de travailler pendant quatre heures, dimanche, pour protester contre l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires.

Sept infirmières ont fait un *sit-in* qui a commencé à 15h30 pour se terminer vers 19h30, ce qui a forcé le détournement des ambulances vers d'autres urgences de la métropole durant cette période.

Les heures supplémentaires avaient été imposées par la direction en raison de l'absence imprévue de cinq infirmières.

Or, le nombre d'infirmières en poste permettait de prendre en charge 21 patients alors que 56 se trouvaient sur des civières, d'après une infirmière de l'hôpital Santa Cabrini interviewé par TVA Nouvelles qui a désiré garder l'anonymat.

<https://www.journaldemontreal.com/2020/01/05/des-infirmieres-refusent-de-travailler-durant-quatre-heures-a-lurgence-de-lhopital-santa-cabrini>

Ariane Iacoursière, La Presse, 5 janvier 2020 **Débordements dans les salles d'urgence**

Deux sit-in en un jour à l'hôpital Maisonneuve-Rosemont

Alors que les salles d'urgence de la province débordent, les infirmières de l'hôpital Maisonneuve-Rosemont ont tenu deux manifestations silencieuses dans la même journée, dimanche, pour protester contre le manque criant de personnel aux urgences. Du jamais-vu dans cet établissement de l'est de Montréal.

« Il y a eu des sit-in ponctuels dans la dernière année. Mais deux dans la même journée, on n'a jamais vu ça », affirme Denis Cloutier, président du Syndicat des professionnelles en soins de l'Est-de-l'Île-de-Montréal (SPS-ESTIM).

Selon M. Cloutier, il manquait neuf infirmières de jour et huit de soir, dimanche, aux urgences de l'hôpital Maisonneuve-Rosemont, alors que le taux d'occupation était de 139 %. « Les infirmières ont fait des sit-in pour forcer les patrons à agir », dit-il.

« Les gens sont épuisés. Ils ont travaillé très fort dans le temps des Fêtes. Mais ils sont à bout. »

<http://plus.lapresse.ca/screens/642c7669-94d5-4b1e-9575->

[ba5d8b49defa_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen](http://plus.lapresse.ca/screens/642c7669-94d5-4b1e-9575-ba5d8b49defa_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen)

PHARMACIENS

Geneviève Lajoie, Journal de Montréal, 12 décembre 2019

La pénurie de pharmaciens fait mal aux CHSLD

La pénurie de pharmaciens en milieu hospitalier fait mal aux résidents des CHSLD, qui n'ont pas toujours les soins pharmaceutiques requis.

Il manque 284 pharmaciens dans les établissements de santé du Québec, une pénurie qui perdure depuis plus de 15 ans, déplore leur association (APES).

On ne parle pas ici du pharmacien qui travaille au Familiprix du coin, mais plutôt de celui qui œuvre dans les hôpitaux et centres de soins de longue durée publics.

«Il ne manque pas de pharmaciens dans les écoles de pharmacie des facultés, il manque de jeunes pharmaciens qui s'intéressent à la pharmacie d'établissement», lance la directrice générale de l'APES, Linda Vaillant, en entrevue avec notre Bureau parlementaire. En effet, 73 % des jeunes diplômés choisissent le secteur privé.

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/12/la-penurie-fait-mal-aux-chsld>

Hugo Duchaine, Journal de Montréal, 3 janvier 2020

Pharmacien fraudeur sans «intégrité et honnêteté»

Un pharmacien de la région de Montréal ayant fait preuve d'« un manque total d'intégrité et d'honnêteté » a été radié à vie par son ordre professionnel.

<https://www.journaldemontreal.com/2020/01/03/pharmacien-fraudeur-sans-integrite-et-honnete>

MÉDICAMENTS

Agence QMI, 17 décembre 2019

Les médicaments onéreux prennent plus de place dans les dépenses publiques

Les médicaments onéreux coûtent de plus en plus aux régimes de santé publique canadiens, selon les données publiées mardi par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS).

L'étude note qu'en 2018, 14,5 G\$ ont été dépensés par les régimes publics dans les médicaments, en hausse de 6,8% comparativement à 2017. Au Québec, la Régie de l'assurance-maladie a dépensé 3,5 G\$, un budget en hausse de 2,4%.

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/17/les-medicaments-onereux-prennent-plus-de-place-dans-les-depenses-publiques>

Marie Tison, la Presse, 13 décembre 2019

Pas facile de gérer les médicaments à l'étranger

Isabelle Poirier avait pourtant tout préparé avec soin. Partie pour un périple de 14 mois en Eurasie avec son fils, elle voulait voyager le plus légèrement possible. Pour cette raison, au lieu de partir avec une quantité astronomique de médicaments pour l'ensemble du voyage, elle avait planifié l'envoi d'un colis en cours de route, en Turquie.

Mais voilà, le colis a été retenu à la douane pendant plusieurs semaines, ce qui a entraîné des coûts additionnels, une sérieuse perte de temps et un stress supplémentaire pour une mère soucieuse de la santé de son fils.

La gestion des médicaments en voyage peut s'avérer compliquée pour les voyages de longue durée, mais même pour de courtes vacances, il faut y prêter une attention particulière.

<https://www.lapresse.ca/voyage/trucs-et-conseils/201912/06/01-5252660-pas-facile-de-gerer-les-medicaments-a-letranger.php>

Agence QMI, 12 décembre 2019

Près de 14 000 décès à cause des opioïdes depuis trois ans et demi au Canada

Près de 14 000 personnes sont mortes à la suite d'une surdose présumée d'opioïdes au Canada depuis trois ans et demi, selon de nouvelles données publiées mercredi.

Ces données ont été publiées dans un nouveau rapport du Comité consultatif spécial fédéral, provincial et territorial mis en place pour étudier l'épidémie de surdoses d'opioïdes au Canada.

«Les données actualisées que nous publions aujourd'hui [mercredi] font ressortir la nécessité d'un engagement continu de la part de toutes les administrations à l'égard d'une approche globale et collaborative» peut-on lire.

Ainsi, de janvier à juin 2019, il y a eu 2142 décès associés à la consommation d'opioïdes au Canada. Le rapport indique qu'on comptait 202 décès au Québec pour cette même période, 937 en Ontario, 551 en Colombie-Britannique et 352 en Alberta pour les provinces les plus touchées.

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/12/pres-de-14-000-deces-a-cause-des-opioides-depuis-trois-ans-et-demi-au-canada>

SANTÉ PUBLIQUE

Agence QMI, 17 décembre 2019

Près de 50 cas de rougeole au Québec en 2019

Pas moins de 49 cas de rougeole ont été répertoriés au Québec du 28 janvier au 23 septembre 2019, selon le dernier bilan du ministère de la Santé publié mardi.

À eux seuls, les habitants des Laurentides ont contracté plus de 60% des cas de rougeole recensés dans la province, pour un total de 30 malades.

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/17/pres-de-50-cas-de-rougeole-au-quebec-en-2019>

Jonathan Lavoie, Radio-Canada, 19 décembre 2019

Le vaccin contre la grippe pourrait être moins efficace que prévu

La saison de la grippe débute à peine à Québec et trois souches sont déjà présentes sur le territoire. Or, pour deux de ces souches, le vaccin risque de s'avérer beaucoup moins efficace que prévu.

Les trois virus qui ont été détectés jusqu'à présent sont le H1N1, le H3N2 et l'influenza de type B.

Nos travaux en laboratoire ont démontré que la souche H3N2 et la souche B sont pas mal divergentes de la souche qu'on a incluse dans le vaccin, explique le Dr Guy Boivin, microbiologiste et infectiologue au CHU de Québec.

Pour ces deux souches, le vaccin ne sera donc pas efficace à 60 ou 70 % comme c'est habituellement le cas.

Le H3N2, dans les dernières années, on a eu des problèmes avec cette souche-là. On avait des taux de protection vaccinale en bas de 30 %, alors c'est ce qui pourrait se produire, prévient le spécialiste.

Le H3N2 est particulièrement inquiétant parce que les personnes âgées se montrent plus vulnérables à cette souche. Dans certains cas, la grippe peut entraîner des complications comme une pneumonie qui peut être fatale pour les personnes vulnérables.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1442342/le-vaccin-contre-la-grippe-pourrait-etre-moins-efficace-que-prevu>

Mathieu Perreault, La Presse, 3 janvier 2020

Une saison de la grippe plus virulente que l'an dernier?

Alors que la saison de la grippe bat son plein, avec un début plus fort que l'an dernier, une nouvelle étude montre qu'avoir le rhume diminue le risque d'attraper l'influenza. Il s'agit de la première salve d'une vaste étude sur les interactions entre les différents virus.

Près du tiers des tests de grippe au Québec étaient positifs à la dernière semaine de décembre, une proportion légèrement supérieure à l'an dernier. « Il est difficile de se prononcer de manière absolue avec une seule donnée à la hausse, soit celle de la semaine 52 de 2019-2020 », indique Maryse Guay, spécialiste de la question à l'Université de Sherbrooke et au Centre de recherche de l'hôpital Charles-Le Moyne. « La proportion de tests d'influenza A et B est légèrement supérieure (32,6 %) à ce qu'on a observé en 2018-2019 (30 %). Si la tendance persiste dans les prochaines semaines, oui, on pourra dire que la progression a été plus rapide que l'an dernier, mais je ne serais pas à l'aise de le dire en ce moment. » Depuis six ans, la proportion de tests positifs chez les patients des laboratoires-sentinelles de la province a dépassé 33 % à deux reprises. La D^{re} Guay note que les données préliminaires en Montérégie montrent qu'il y a plus d'éclosions en milieu de soins que l'an dernier, mais qu'il s'agit de petits nombres pour le moment.

<https://www.lapresse.ca/actualites/sante/202001/02/01-5255545-une-saison-de-la-grippe-plus-virulente-que-lan-dernier.php>

Paul Ricard, Agence France-Presse, 15 décembre 2019

Sous-alimentation et obésité, les deux visages de la malnutrition

Ne pas manger assez, mais aussi manger mal : de plus en plus de pays à faible et moyen revenu doivent faire face en même temps à la sous-alimentation et à l'obésité, s'alarme un rapport de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) publié lundi.

Ce « double fardeau de la malnutrition » pèse sur « plus d'un tiers des pays à revenu faible ou moyen » (48 sur 126), alerte ce rapport en quatre volets publié dans la revue médicale britannique *The Lancet*.

Son constat recoupe celui d'un autre rapport publié en octobre par l'UNICEF, et qui ne portait que sur les enfants.

« Nous faisons face à une nouvelle réalité en matière de nutrition. Il n'est plus pertinent d'associer pays pauvres avec sous-nutrition et pays riches avec obésité », souligne Francesco Branca, auteur principal du rapport de l'OMS, dans un communiqué.

Ce changement est lié à la transition alimentaire rapide que connaissent ces pays : tandis qu'une partie de leur population n'a toujours pas accès à un nombre de calories suffisant, une autre frange n'a plus ce problème mais son alimentation n'est pas de bonne qualité.

<https://www.lapresse.ca/international/201912/15/01-5253835-sous-alimentation-et-obesite-les-deux-visages-de-la-malnutrition.php>

Ivan Couronne, Agence France-Presse, 11 janvier 2020

Trump veut importer des médicaments du Canada, qui dit non merci

L'administration Trump a dévoilé son projet de réforme pour autoriser l'importation de médicaments du Canada et d'autres pays, afin de faire baisser les prix des médicaments aux États-Unis, un plan immédiatement contesté par Ottawa.

Le Canada a averti qu'il n'avait pas la vocation, voire la capacité, de répondre à la demande américaine. « Ces mesures n'auront pas d'impact sur les prix ou l'accès des Américains », affirme le porte-parole de la ministre de la Santé Patty Hajdu, Thierry Béclair. « Notre priorité ferme est l'accès des Canadiens aux médicaments dont ils ont besoin ».

<https://www.lapresse.ca/affaires/economie/201912/18/01-5254196-trump-veut-importer-des-medicaments-du-canada-qui-dit-non-merci.php>

La Presse Canadienne, La Presse, 10 décembre 2019

Les bienfaits d'une réduction de la pollution de l'air se font vite sentir

Des mesures de réduction de la pollution atmosphérique ont un impact positif étonnamment rapide sur la santé publique, démontre une nouvelle analyse publiée par le journal médical *Annals of the American Thoracic Society*.

Le Comité environnemental du Forum of International Respiratory Societies s'est intéressé aux interventions qui se sont attaquées à la pollution atmosphérique à la source.

Il a ainsi constaté qu'une interdiction imposée au tabagisme en Irlande s'est traduite, dès la toute première semaine, par une réduction de 13 % de la mortalité, toutes causes confondues ; par une réduction de 26 % des cardiopathies ischémiques ; par une réduction de 32 % des accidents vasculaires cérébraux ; et par une réduction de 38 % des cas de bronchopneumopathie chronique obstructive.

<https://www.lapresse.ca/actualites/sante/201912/09/01-5252988-les-bienfaits-dune-reduction-de-la-pollution-de-lair-se-font-vite-sentir.php>

Émilie Bergeron, Journal de Montréal, 10 décembre 2019

Cri du cœur pour guérir dans la dignité

Des Québécois frappés par le cancer tirent la sonnette d'alarme et pressent le fédéral de permettre aux Canadiens de «guérir dans la dignité» en étendant de 15 à 50 semaines les prestations d'assurance-emploi pour des congés de maladie.

«On doit déjà stresser avec ce qui se passe au niveau de notre santé et, en plus, il faut stresser sur le plan financier», a lancé lundi Émilie Sansfaçon, une trentenaire luttant contre un cancer colorectal qui devra retourner travailler dans quelques semaines pour joindre les deux bouts.

En compagnie de survivants du cancer et du chef bloquiste Yves-François Blanchet, la mère de jeunes enfants de la région de Québec a rencontré le premier ministre Trudeau pour l'exhorter à agir.

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/09/cri-du-coeur-pour-querir-dans-la-dignite-1>

Agence QMI, Journal de Montréal, 27 décembre 2019

Une nouvelle étude confirme les bienfaits du sport pour prévenir le cancer

Une nouvelle étude, basée sur les bilans de santé de plus de 755 000 personnes, tend à démontrer que l'activité physique a des vertus protectrices vis-à-vis de plusieurs formes de cancer.

Selon les résultats dévoilés jeudi, la pratique d'activités physiques assidue permet de diminuer le risque de développer un cancer du côlon (-8% à -14% chez les hommes), du sein (-6% à -10%), du rein (-11% à -17%) ou du foie (-18% à -27%), un carcinome de l'endomètre (-10% à -18%), un myélome multiple (-14% à -19%) ou un lymphome non hodgkinien (-11% à -18% chez les femmes).

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/27/une-nouvelle-etude-confirme-les-bienfaits-du-sport-pour-prevenir-le-cancer>

Radio-Canada, 4 janvier 2020

La qualité des soins compromise par le tourisme de naissance

Les ressortissantes étrangères qui viennent accoucher au Canada dans le seul but d'obtenir la nationalité canadienne pour leur bébé en vertu du droit du sol semblent exercer une pression sur le réseau de santé, selon une enquête de l'émission *The Fifth Estate* de CBC.

Ce « tourisme obstétrique » semble se concentrer dans certains hôpitaux du Québec et de l'Ontario ainsi qu'en Colombie-Britannique.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1457721/qualite-soins-tourisme-naissance-obstetrique-chine?accesVia=partage&partageApp=appInfoAndroid>

La Presse canadienne, La Presse, 19 décembre 2019

Ottawa va interdire la publicité sur le vapotage ciblant les jeunes

Santé Canada propose, comme l'a fait le Québec, d'interdire la publicité des produits de vapotage là où les jeunes peuvent la voir, afin de freiner l'augmentation de la consommation de cigarettes électroniques chez les mineurs. Des mesures qui se seraient révélées peu efficaces jusqu'ici au Québec.

<https://www.lapresse.ca/actualites/sante/201912/19/01-5254381-ottawa-va-interdire-la-publicite-sur-le-vapotage-ciblant-les-jeunes.php>

Ariane Lacoursière, La Presse, 3 janvier 2020

D'une décennie à l'autre

Des services plus lents, mais des Québécois en meilleure santé

Arrivée du vapotage, réformes marquantes dans les hôpitaux, débordement chronique des salles d'urgence, retour en force de la rougeole, crise des opioïdes... Le réseau de la santé a été marqué par de nombreux soubresauts dans la dernière décennie. À l'aube de 2020, les Québécois semblent en meilleure forme qu'il y a 10 ans, mais le vieillissement de la population se fait sentir. Et dans le réseau de la santé, certains progrès se font toujours attendre.

L'espérance de vie a continué d'augmenter depuis 10 ans au pays, et le Québec ne fait pas exception. Mais au Canada, l'augmentation a été ralentie par la crise des opioïdes qui a fait augmenter le nombre de morts par surdose.

http://plus.lapresse.ca/screens/11c74176-44c7-4388-81f5-ea20d65285ed_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen

Agence QMI, Journal de Montréal, 8 janvier 2020

Le taux de mortalité lié au cancer chute aux États-Unis

Le taux de mortalité dû au cancer a connu une diminution record en un an aux États-Unis.

Selon un rapport de la Société américaine du cancer, le taux de mortalité dû aux différentes formes de cancer a chuté de 2,2 % de 2016 à 2017.

<https://www.journaldemontreal.com/2020/01/08/le-taux-de-mortalite-lie-au-cancer-chute-aux-etats-unis>

Agence QMI, Journal de Montréal, 30 décembre 2019

Comment pelleter sans se blesser

À l'approche d'une tempête de neige, les chiropraticiens se retrouvent avec une augmentation du nombre de consultations en clinique chiropratique en raison de mauvais gestes lors du pelletage.

Selon l'Association des chiropraticiens du Québec (ACQ), 31% des Canadiens estiment que le pelletage est responsable de leurs douleurs musculaires et articulaires et elle rappelle que toute douleur persistante devrait être prise en charge, pour éviter qu'elle devienne chronique.

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/30/comment-pelleter-sans-se-blesser>

PERSONNES HANDICAPÉES

Olivier Bachand, Radio-Canada, 25 décembre 2019

Les parents d'enfants handicapés veulent un meilleur soutien financier

Plusieurs fois par jour, Eugénie Côté-Robitaille doit changer la couche de sa fille. Élisabeth, qui a six ans, souffre de paralysie cérébrale. Elle ne parle pas, ne marche pas et est nourrie par un tube qui se rend à son estomac.

On administre les gavages, et après, il y a le nettoyage de tous les instruments. Ça occupe quand même beaucoup de temps dans une journée, explique Eugénie.

Maison adaptée, achat de médicaments et d'équipements spécialisés... Le handicap d'Élisabeth entraîne des dépenses et des sacrifices importants pour ses parents.

Eugénie Côté-Robitaille a décidé de travailler à temps partiel.

Son conjoint, Sébastien Laplante, a accepté un emploi moins payant à l'horaire plus flexible.

Le couple aimerait recevoir un meilleur soutien financier, semblable à celui accordé aux familles d'accueil qui prennent soin d'enfants handicapés.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1432434/parents-enfants-handicapes-caq-soutien-financier?accesVia=partage&partageApp=applInfoAndroid>

SERVICES SOCIAUX

Louise Leduc, la Presse, 18 décembre 2019

Protection de la jeunesse

Prévenir plutôt que guérir, plaide la commission Laurent

Pour que les plus vulnérables soient vite rejoints, toutes les Québécoises qui attendent un bébé devraient être tenues de le déclarer au gouvernement. Les 260 organismes communautaires qui œuvrent auprès des familles doivent par ailleurs recevoir rapidement un financement annuel minimum de 200 000 \$.

Telles sont les principales recommandations diffusées mercredi par la Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse (mise en place dans la foulée de la mort tragique d'une petite fille de Granby le printemps dernier).

http://plus.lapresse.ca/screens/dfa560ae-a764-4fc4-8b73-dbd3df462e3c_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen

Bernard Barbeau, Radio-Canada, 18 décembre 2019

Pressé par la commission sur la DPJ, Québec compte agir dès le prochain budget

Le gouvernement Legault entend apporter des mesures correctives au secteur de la protection de la jeunesse dès le prochain budget. Il respecte ainsi la demande que lui a adressée mercredi matin la Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse (CSDEPJ), qui l'a pressé de ne pas attendre.

La commission présidée par Régine Laurent a fait ses premières recommandATIONS après avoir entendu 77 témoins et consulté près de 200 mémoires au terme de 17 jours d'audiences répartis sur six semaines. Je dis bien "les premières" parce que ce sont loin d'être les dernières, a insisté en conférence de presse à Montréal Mme Laurent, dont le rapport final est attendu dans un an au plus tard.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1439246/commission-droits-protection-enfants-jeunes-regine-laurent?accesVia=partage&partageApp=applInfoAndroid>

Louise Leduc, La Presse, 11 décembre 2019

Les travailleuses sociales se disent amenées à violer leur code d'éthique

Tel a été le constat qu'une travailleuse sociale a fait à la chercheuse Mélanie Bourque, de l'Université du Québec en Outaouais, dans le cadre de son étude sur l'impact des transformations du réseau de la santé.

M^{me} Bourque a livré mercredi à la Commission spéciale sur la DPJ les résultats de son étude qui a été menée entre 2015 et 2017 auprès de 84 travailleuses sociales et de 10 gestionnaires (de la DPJ ou d'autres services du réseau de la santé).

Elles ont été nombreuses à le dire : la pression constante qu'elles subissent les amène souvent à des pratiques illégales, en contravention de leur code d'éthique. Il y a « une pression pour faire des choses vite, une pression pour qu'on aille dans la même direction que l'administration », a dit l'une.

<https://www.lapresse.ca/actualites/201912/11/01-5253300-les-travailleuses-sociales-se-disent-amenees-a-violer-leur-code-dethique.php>

SYSTÈME DE SANTÉ

Hugo Duchaine, Journal de Montréal, 27 décembre 2019

Québec est à la recherche de près de 3500 technologues

Le gouvernement prévoit que Québec aura besoin de près de 3500 technologues médicaux de plus d'ici cinq ans pour assurer la tenue d'examens et d'analyses.

« Les besoins sont très grands et c'est inquiétant pour les services à la population », lance Andrée Poirier, présidente de l'Alliance du personnel professionnel et technique de la santé et des services sociaux (APTS).

Le ministère de la Santé projette de recruter 3447 technologues de plus d'ici cinq ans, ce qui représente environ le tiers des effectifs actuels.

<https://www.journaldemontreal.com/2019/12/27/quebec-est-a-la-recherchede-pres-de-3500-technologues>

Radio-Canada, 11 décembre 2019

Les travailleurs du secteur public réclament une hausse salariale de 4,1 %

Les travailleurs du secteur public veulent rattraper le retard salarial par rapport au secteur privé en exigeant une augmentation de 4,1 % pour un contrat de trois ans.

La Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec (FTQ) et ses syndicats affiliés ont déposé leurs demandes salariales en vue des prochaines négociations dans le secteur public.

Le message est clair : le gouvernement de la CAQ doit mettre fin à l'ère d'austérité qui a tant fait mal aux services publics, aux travailleuses et travailleurs des réseaux de la santé et de l'éducation, affirme le président de la FTQ, Daniel Boyer.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1428357/ftq-salaires-negociation-secteur-public?accesVia=partage&partageApp=appInfoAndroid>

Tommy Chouinard, La Presse, 18 décembre 2019

Québec nommera Joanne Castonguay commissaire à la santé

Le gouvernement Legault nommera l'économiste et spécialiste du système de santé Joanne Castonguay, fille du père de l'assurance maladie au Québec Claude Castonguay, au poste de commissaire à la santé et au bien-être, un chien de garde dont s'étaient débarrassés les libéraux.

Le Conseil des ministres doit entériner cette nomination mercredi, à l'occasion de sa dernière réunion avant les Fêtes.

La ministre de la Santé et des Services sociaux, Danielle McCann, avait lancé le processus de nomination d'un nouveau

commissaire au printemps dernier. Un comité de sélection avait été formé en vue de proposer au gouvernement « une liste de noms de personnes qu'il juge aptes à être nommées à titre de commissaire », comme le prévoit la loi.

<https://www.lapresse.ca/actualites/sante/201912/18/01-5254172-quebec-nommera-ioanne-castonguay-commissaire-a-la-sante.php>

Ariane Krol, La Presse, 30 décembre 2019

indemnités de déplacement

Le ton monte chez les patients en régions éloignées

Si se stationner coûtera bientôt moins cher dans les hôpitaux québécois, s'y rendre est encore très onéreux pour de nombreux patients habitant en régions éloignées. Non seulement les indemnités sont modestes, mais beaucoup n'y ont pas droit. Dans certaines régions, le ton commence à monter.

[http://plus.lapresse.ca/screens/e4ca94f4-83c9-45e2-ac99-](http://plus.lapresse.ca/screens/e4ca94f4-83c9-45e2-ac99-47b4e9d1e4d9_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen)

[47b4e9d1e4d9_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen](http://plus.lapresse.ca/screens/e4ca94f4-83c9-45e2-ac99-47b4e9d1e4d9_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen)

Mathieu Perreault, La Presse, 31 décembre 2019

TÉLÉMÉDECINE

Les États-Unis et l'Ontario en avance sur le Québec

Consulter son médecin sans visiter son cabinet ? C'est de plus en plus courant aux États-Unis, où plus de la moitié des cabinets de médecine familiale répondent aux questions de leurs patients par téléphone et 20 % par courriel, selon une nouvelle étude. Au nord de la frontière, aucun chiffre n'existe pour le Québec, mais l'Ontario progresse rapidement en ce sens.

[http://plus.lapresse.ca/screens/786be886-d955-4b12-9b69-](http://plus.lapresse.ca/screens/786be886-d955-4b12-9b69-e8296018c09f_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen)

[e8296018c09f_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen](http://plus.lapresse.ca/screens/786be886-d955-4b12-9b69-e8296018c09f_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen)

Radio-Canada, 14 décembre 2019

L'Ontario crée un « centre d'excellence » en santé mentale

Le gouvernement de Doug Ford fait un premier pas important vers une réforme du traitement de la santé mentale en Ontario, recevant un rare soutien des partis d'opposition.

L'Assemblée législative a adopté à l'unanimité un projet de loi visant à créer un Centre d'excellence en santé mentale et en lutte contre les dépendances au sein du ministère de la Santé de l'Ontario.

Le gouvernement affirme que le centre — qui ne sera pas un établissement physique, mais plutôt un organisme provincial — supervisera sa stratégie de santé mentale et de lutte contre les dépendances, soutiendra les fournisseurs de services de santé mentale de première ligne et surveillera le fonctionnement du système.

Le centre constitue le fondement des changements que nous voulons apporter à notre système de santé mentale et de lutte contre les dépendances, a déclaré vendredi la ministre de la Santé Christine Elliott.

[https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1433931/ontario-centre-excellence-reforme-sante-mentale-dependances-toxicomanie-](https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1433931/ontario-centre-excellence-reforme-sante-mentale-dependances-toxicomanie-coordination?accesVia=partage&partageApp=applInfoAndroid)

[coordination?accesVia=partage&partageApp=applInfoAndroid](https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1433931/ontario-centre-excellence-reforme-sante-mentale-dependances-toxicomanie-coordination?accesVia=partage&partageApp=applInfoAndroid)

Radio-Canada, 11 décembre 2019

Les professionnels en santé mentale préoccupés par l'état du réseau public

Le quart des professionnels travaillant en santé mentale dans le réseau public songent à quitter leur poste et leur profession, selon un sondage.

Un sondage mené auprès des membres de huit ordres professionnels du réseau de la santé et des services sociaux montre

que, selon les répondants, le délai subi par les personnes en attente de services est préjudiciable à ces dernières.

Les huit ordres engagés dans cette étude de perceptions sont :

- l'Ordre des orthophonistes et des audiologistes du Québec,
- l'Ordre des conseillers et conseillères d'orientation du Québec
- l'Ordre des ergothérapeutes du Québec,
- l'Ordre des psychoéducateurs et psychoéducatrices du Québec
- l'Ordre des psychologues du Québec
- l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec,
- l'Ordre professionnel des criminologues du Québec et l'Ordre professionnel des sexologues du Québec.

Plus de la moitié des répondants au sondage, soit 56 %, affirment que les personnes doivent attendre trop longtemps avant de recevoir le service nécessaire. Ces services, une fois dispensés, sont toutefois de qualité, selon eux.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1428482/quebec-sondage-ordre-professionnel-sante-mentale-accessibilite-service-reseau?accesVia=partage&partageApp=appInfoAndroid>

Peter St-Onge & Patrick Déry, La Presse, 19 décembre 2019

Opinion

Les misères du système de santé canadien

Il est temps d'aller au-delà du faux dilemme entre l'universalité et le modèle américain, et de regarder vers l'Europe.

Alors que les candidats à l'investiture démocrate appuient l'idée d'un système de santé de type « Medicare for all » à la canadienne, il est pertinent de se demander si le Canada a lui-même choisi le bon modèle.

Il existe après tout de nombreux systèmes universels dans le monde. La plupart d'entre eux ont évité les temps d'attente légendaires propres au Canada, ses équipements désuets, ses pénuries de personnel et sa « médecine de corridor ».

La principale différence entre ces systèmes plus performants et celui du Canada est toute simple : ils permettent au secteur privé de donner un coup de main.

Par exemple, selon les données du Commonwealth Fund (CWF), la proportion des patients ayant attendu quatre mois ou plus pour une intervention chirurgicale non urgente est nettement moins élevée aux États-Unis (3 %) qu'au Canada (18 %). Les systèmes universels qui, contrairement au Canada, font une place importante aux assureurs privés affichent eux aussi des performances supérieures : en Suisse, seulement 6 % des patients avaient attendu quatre mois ou plus, 4 % aux Pays-Bas, 2 % en France et 0 % en Allemagne.

Comme quoi il est possible d'éliminer les listes d'attente tout en garantissant une couverture universelle.

http://plus.lapresse.ca/screens/dffcd06d-56c4-41d0-b417-fb26c2c4e7c7_7C_0.html?utm_medium=Gmail&utm_campaign=Internal%2BShare&utm_content=Screen

RECHERCHE & SCIENCE

Radio-Canada, 21 décembre 2019

La technologie GPS pour protéger les aînés avec des problèmes cognitifs

Après le décès de [deux personnes atteintes d'Alzheimer](#), cette semaine, la technologie aurait-elle pu prévenir ces incidents? Alors que les objets sont de plus en plus connectés et tracés à la carte, la localisation par GPS pourrait offrir une avenue

intéressante pour les personnes avec des problèmes cognitifs.

La ligne est toutefois mince entre l'autonomie et la sécurité des personnes âgées.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1445466/technologie-gps-protoger-aines-problemes-cognitifs>

La Presse Canadienne, 16 décembre 2019

Découverte majeure au CHU Ste-Justine au sujet d'une maladie congénitale

Une équipe de recherche du CHU Sainte-Justine a découvert le gène responsable d'une maladie congénitale courante de la valve aortique dont l'origine n'avait jamais été expliquée auparavant.

Les résultats de cette étude, qui a été réalisée en collaboration avec le Hebrew University Center, étaient présentés lundi dans la revue *Nature Genetics*.

Quelque 2 % de la population présente une cardiopathie valvulaire. Malgré les nombreux indices du rôle de la génétique dans les maladies aortiques, seuls quelques gènes ont pu être identifiés jusqu'à présent.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1435858/chu-sainte-justine-recherche-maladie-cardiopathie-valvulaire?accesVia=partage&partageApp=appInfoAndroid>

Radio-Canada, 19 décembre 2019

Une approche moins douloureuse pour le remplacement de la hanche et du genou

Plus de 20 000 Québécois subissent une chirurgie de remplacement de la hanche ou du genou chaque année. Cette intervention de routine peut comporter son lot de problèmes. Une équipe de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont a développé une approche pour améliorer grandement le confort des patients.

Depuis 2016, le chirurgien orthopédiste Pascal-André Venditoli et son équipe ont développé un nouveau protocole de remplacement de la hanche et du genou, dont les résultats sont souvent spectaculaires.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1442656/nouvelle-approche-operation-remplacement-hanche-genou>

Dominique Lelièvre, Journal de Montréal, 4 janvier 2020

Étudiants québécois à la chasse aux microbes

Des étudiants de l'Université Laval ont développé un appareil ingénieux qui pourrait, s'il est un jour commercialisé, aider les hôpitaux du monde entier à prévenir des épidémies ou encore éviter des pertes monstrueuses à l'industrie agroalimentaire.

<https://www.journaldemontreal.com/2020/01/04/etudiants-quebecois-a-la-chasse-aux-microbes>

Agence France-Presse, La Presse, 2 janvier 2020

Cancer du sein: l'intelligence artificielle peut faire mieux que l'humain

Un programme informatique a fait preuve d'une meilleure précision que des experts radiologues pour identifier des cancers du sein à partir d'images de mammographie, selon une étude britannique.

<https://www.lapresse.ca/actualites/sciences/202001/02/01-5255508-cancer-du-sein-lintelligence-artificielle-peut-faire-mieux-que-lhumain.php>

Agence QMI, Journal de Montréal, 2 janvier 2020

Vers un vaccin pour contrer l'Alzheimer?

Des chercheurs américains et australiens sont parvenus à développer un vaccin permettant de faire reculer une possible cause de l'Alzheimer, générant ainsi un vent d'espoir pour des millions de personnes aux prises avec cette maladie neurodégénérative.

<https://www.journaldemontreal.com/2020/01/02/vers-un-vaccin-pour-contrer-lalzheimer>

Normand Grondin, Radio-Canada, 1 janvier 2020

Au bout des doigts, un dossier médical portatif

Le Centre universitaire de santé McGill (CUSM) a mis au point une application pour appareil intelligent qui offre un coup de pouce apprécié à ses patients qui souffrent d'un cancer. Au bout de leurs doigts, il y a tout ce qu'ils doivent savoir sur leur maladie.

<https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1454856/cancer-cusm-application-dossier-doigts>

Jean-Benoit Legault, Presse Canadienne, La Presse, 8 janvier 2020

Nouvel éclairage sur les antidépresseurs et la grossesse

Les antidépresseurs prescrits aux femmes enceintes semblent interagir avec l'enzyme de synthèse des oestrogènes, l'aromatase, démontre une étude publiée récemment par des chercheurs de l'Institut national de la recherche scientifique.

<https://www.lapresse.ca/actualites/sante/202001/08/01-5256046-nouvel-eclairage-sur-les-antidepresseurs-et-la-grossesse.php>

Le Comité des usagers du CSSS de Laval, c'est qui? c'est quoi?

Le Comité des usagers du CSSS de Laval est normalement constitué de 15 membres élus par les usagers du CSSS Laval. Ils se réunissent 9 fois/année. Un comité des officiers se réunit quant à lui 2 fois/mois.

Le CU CSSS Laval est actuellement formé des personnes suivantes :

M. Pierre Lynch	Président
M. Michel Morel	1 ^{er} vice-président
M. Michel Roberge	2 ^e vice-président
M. Yves Debien	Secrétaire / trésorier
Mme Diane Chevalier	Membre
M. Jacques Fournier	Membre
Mme Marie-Carmelle St-Germain	Membre
Mme Lucie Fortin	Membre
M. André Hamel	Membre
Mme Lorraine Simard	Membre
Mme Christiane Lavallée	Membre
Mme Ninon Joseph	Membre

M. Jocelyn Leclair

Membre

Notre INFOLETTRE vous a plu?

Vous souhaitez continuer de recevoir notre INFOLETTRE?

L'Infolettre du CU CSSS de Laval vous apparaît utile?

Faites-la suivre à vos parents et amis qui pourront s'abonner.

C'est un service à leur rendre.

Aidez-nous à informer les usagers!

Je consens à recevoir les communications courriel du Comité des usagers du CSSS de Laval

Pour ce faire vous n'avez qu'à cliquer sur le lien suivant :

nous vous demandons de bien vouloir confirmer votre consentement à recevoir nos communications courriel sur les réseaux sociaux, Dans le but de respecter la nouvelle loi canadienne sur l'élimination des pourriels

Le Comité des usagers du CSSS de Laval est là pour vous!

Pour nous rejoindre :

Tél. : 450-978-8609

Courriel : cucssslaval@outlook.com

**232-800 boul. Chomedey, Tour A
Laval, (Québec), H7V 3Y4**