



L'INFO PL-15



VOTRE COMITÉ LOCAL



VÉRONIQUE JEAN



DANICK BOUDREAU



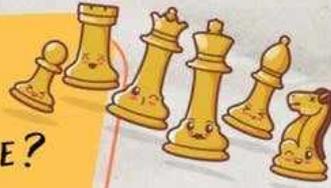
JOANIE CYR



MARC-ANTOINE FORTIER

DÉPRIVATISER | DECENTRALISER | DEMOCRATISER

DEVENIR LE NOUVEAU PION
DU GOUVERNEMENT VOUS INTÉRESSE ?

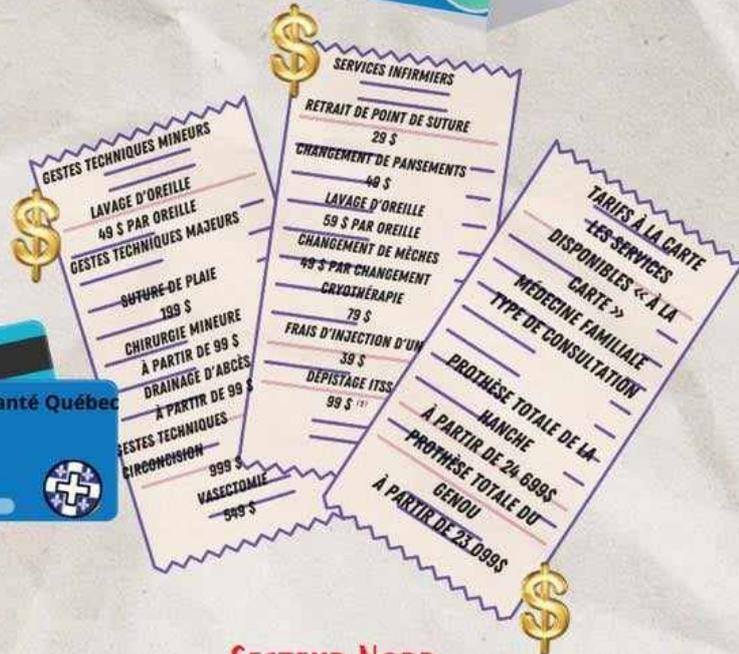


VOUS POUVEZ POSTULER POUR ÊTRE
LE PDG SANTÉ QUÉBEC

[HTTPS://WWW.EMPLOIS-SUPERIEURS.GOUV.QC.CA/POSTESOFFERTS/EMPLOI/PRESIDENTE-ET-CHEFFE-DE-LA-DIRECTION-DU-PRESIDENT-ET-CHEF-DE-LA-DIRECTION-2024-456-233](https://www.emplois-superieurs.gouv.qc.ca/postesofferts/emploi/presidente-et-cheffe-de-la-direction-du-president-et-chef-de-la-direction-2024-456-233)



TOURNÉE INFO PL15



SECTEUR SUD

20 MARS CLSC 125 DUQUET

25 MARS HÔPITAL ST-EUSTACHE

SECTEUR CENTRE

13 MARS HOPITAL ST-JÉROME

14 MARS CLSC 100 LABELLE

SECTEUR NORD

21 MARS HÔPITAL RIVIÈRE ROUGE

22 MARS HÔPITAL ST-AGATHE

[HTTPS://WWW.CSN.QC.CA/VRAIMENT-PUBLIC](https://www.csn.qc.ca/vraiment-public)

Combien vaut votre santé 2.0

Mes cher collègues et amies.

Dans un texte précédent de notre journal je vous avais posé une question simple: combien vaut votre santé ?

La réponse ? Cher ! très cher, et quelqu'un l'a rapidement compris. Il s'agit du promoteur Normand Laberge.

Une élite d'ultra riches et lui ont pris la décision d'ouvrir un mini campus santé situé dans un emplacement de choix aux bordures de la route 117 dans les Haute Laurentides.

Ce monstre à profit verra le jour dans les prochaines années, créé dans un seul but,

attirer la population la plus riche du Québec à Mont Tremblant et récolter les doux profits de la maladie humaine.

Évidemment un projet comme cela coûte très cher, les coûts estimés par le promoteur seraient à la hauteur de 60 à 70 millions de dollars. Par contre les têtes dirigeantes de ce projet peuvent dormir tranquillement la nuit car le terrain d'une superficie de 177 643 m² fut un don de monsieur Giuseppe Racanelli. La ville de Mont-Tremblant a décidé d'investir une somme de 2 millions de dollars pour préparer les infrastructures de la ville pour l'accueil du campus.

Le campus comportera une polyclinique, une RPA, une maison Véro et Louis, une maison de convalescence, une pharmacie, une maison de retraite, garderie, un restaurant de l'institut hôtelière du Québec etc etc. Un bel amalgame de service privé qui sera malheureusement réservé à un pourcentage minime de la population des Laurentides. Encore une fois le domaine privé viendra vampiriser la masse de main d'œuvre disponible pour le réseau de la santé du Québec, une bien triste réalité alors que nous sommes à quelques heures d'une fermeture complète de l'urgence de Rivière-Rouge de 20h00 à 8h00 a.m pour cause de manque de personnel.

Le gouvernement de la CAQ reste égal à lui-même dans sa pensée de faire valoir le privé plutôt que d'investir dans le réseau public. Ils ont pris la décision de laisser l'honneur à monsieur Normand Laberge de construire un nouveau CLSC public à l'intérieur du campus Santé, le promoteur sera propriétaire du CLSC et notre gouvernement lui versera des millions de dollars des fonds publics pour la location du bâtiment à chaque année. Une double situation gagnante pour les investisseurs car ils pourront attirer la population et les travailleurs avec leur service et infrastructure moderne ainsi que d'avoir une source de revenu permanente par notre gouvernement.

Mes chers collègues et citoyens, en avez-vous assez d'être vue seulement comme une source de profit ambulante et non comme un humain qui mérite les meilleurs services possibles offerts publiquement ? Ce projet de Léviathan n'est que la pointe de l'iceberg du réseau privé, il est de notre responsabilité en tant que citoyen de dénoncer cette avarice monstrueuse.

Texte de Marc-Antoine Fortier



Ajouter Six remèdes pour révolutionner le système de santé au Québec, selon institut IRIS

Voici les 2 premières solutions pour sauver notre système de réseau publique :

Proposition no 1

Créer 400 pôles sociaux pour le contact entre le réseau et la population

En créant Santé Québec le gouvernement de la CAQ se donne main basse sur tous les comités d'administration de la province du Québec en un seul comité administratif et non représentatif. Ce qui signifie de centraliser 1500 installations en une seule entité. Par contre la vision de l'IRIS est de créer un réseau avec 400 points de contact locaux direct entre le système de santé et la population. Pour répondre directement aux besoins des régions qui ne sont pas les mêmes d'une région à l'autre du Québec.

Proposition no 2

Viser une répartition 50-50 pour les dépenses en santé et en services sociaux : 50 % préventif et 50 % curatif

Depuis déjà trop longtemps les budgets alloués à la réparation de personnes vraiment malades et d'intervention sont fort coûteux. En ce moment seulement 1.5% des dépenses (500 M\$) sont investis en prévention dans le réseau public. Toujours selon les chiffres du gouvernement, les services de première ligne ont atteint seulement 27% du budget total consacré dans ce programme.

Pour que le virage vers la prévention et les services de première ligne recommandé par toutes les commissions d'enquête sur le système de santé qui se sont succédé au Québec depuis 60 ans dépasse le stade du vœu pieux, il doit s'incarner dans des investissements conséquents. Dans cette optique, nous proposons de viser à moyen terme une répartition 50-50, soit 50 % des dépenses de programme en santé publique et dans la première ligne, et 50 % dans la médecine spécialisée, les hôpitaux, l'hébergement et la réadaptation.

A suivre ...

texte: Danick Boudreau

RÉFORME DUBÉ, UNE ATTAQUE CONTRE LES FEMMES

Elles continueront de soutenir à bout de bras les soins et les services, à coups d'heures supplémentaires et sans voir la moindre diminution de leur charge de travail ni aucune amélioration en matière d'accessibilité pour les patients et patientes. Le constat est le même dans les organismes communautaires, où les femmes doivent encore se battre pour conserver leur peu d'autonomie et pour obtenir un financement adéquat.

COMITÉ CONDITION FÉMININE STT DES LAURENTIDES

