



**La lutte pour  
le financement  
des services  
à domicile  
à Pointe Saint-Charles:**

**Un an plus tard,  
où en sommes-nous?**

# M. David Levine\* rencontre la Clinique communautaire de Pointe St-Charles

(\*Président directeur général de la Régie Régionale de la santé et des services sociaux de Montréal)

**L**e 24 mars dernier, la Clinique communautaire de Pointe St-Charles recevait de la grande visite : M. David Levine, Président-Directeur Général de la Régie régionale de la Santé et des services sociaux de Montréal.

**Les objectifs de cette rencontre étaient:**

- de **démontrer les conséquences du sous-financement** des services à domicile à Pointe St-Charles;
- d'obtenir un engagement pour que **les budgets alloués aux CLSC de Montréal tiennent compte des besoins accrus des quartiers moins favorisés;**
- de **faire reconnaître l'importance de l'autonomie de notre Clinique** gérée par les citoyens et citoyennes;

Près d'une vingtaine de personnes y assistaient: membres de la coordination, du Conseil d'administration et du Comité de lutte de la Clinique.

Après avoir présenté le projet de la Clinique, nous avons brièvement tracé un portrait de la population du quartier: faibles revenus, familles monoparentales, beaucoup de personnes qui ont besoin de services à domicile, espérance de vie moindre qu'ailleurs, taux élevé de diabète, etc.

Nous avons ensuite présenté la situation financière de la Clinique. Depuis le virage ambulatoire de 1995, la demande en services à domicile a été multipliée par trois alors que les budgets n'ont pas suivi. Ce qui a amené des déficits. On a expliqué ce que nous avons fait pour combler ces déficits: réduction des services à domicile et restriction des dépenses dans tous les autres services de la Clinique.

Mme Danièle Rohrbach, citoyenne du quartier, a très bien illustré cette situation à partir de son vécu. Comme beaucoup de personnes, elle doit, depuis plusieurs années, prendre soin de sa mère à la maison sans toute l'aide et le support nécessaire.

Nous avons demandé à M. Levine de répartir les budgets en fonction des besoins réels dans les quartiers moins favorisés et de revendiquer auprès du gouvernement du Québec un plus grand budget pour Montréal qui compte plus de personnes à faibles revenus.

M. Levine a tout d'abord dit que ça lui faisait très plaisir de venir dans une Clinique qui fonctionne bien!

M. Levine a affirmé que pour améliorer l'état de santé général de la population, il fallait axer sur la prévention et investir là où il y a le plus de besoins, donc, plus à Pointe-Saint-Charles qu'à Pointe-Claire. Il s'est engagé à tenir compte du facteur de pauvreté dans la répartition des budgets. Il s'est dit d'accord avec Mme Rohrbach sur le fait que l'État économise de l'argent sur le dos des familles, et qu'il fallait trouver les moyens pour leur venir en aide. Il a ajouté qu'il s'attendait à ce que le gouvernement ajoute bientôt les montants nécessaires en services à domicile.

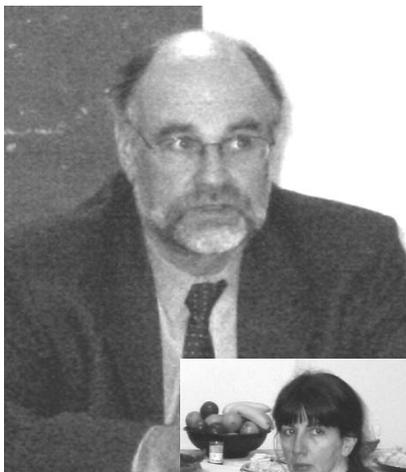
M. Levine a également affirmé qu'il considérait que Montréal n'avait pas reçu sa juste part des budgets provinciaux. «Le gouvernement ne tient pas assez compte des facteurs de défavorisation sociale des grandes villes comme Montréal».

Il a finalement reconnu l'importance de l'autonomie de la Clinique, allant même jusqu'à dire: «L'action de la Clinique doit rester dans les mains de ses citoyen-ne-s. Vous connaissez votre quartier mieux que quiconque.»

Les participants et participantes ont par la suite évalué que nous avons

largement atteint nos objectifs pour cette première rencontre. Mais tous et toutes s'entendaient pour dire qu'il faut maintenant que les actes suivent les paroles.

En attendant, c'est très fièrement que nous pouvons dire: mission accomplie!



En haut: M. David Levine. Ci-dessus: Mmes Suzanne Bellot, Jenny Callaghan et Anna Kruzynski toutes membres du comité de lutte de la Clinique.

# Des mois de mobilisation qui commencent à porter fruits!

**D**epuis les dernières nouvelles que nous vous avons fait parvenir en novembre 2002, beaucoup d'actions ont eu lieu dans la lutte que nous menons pour le financement public de services de santé à domicile.

- 4 décembre 2002 : **Conférence de presse avec la Coalition Solidarité Santé** et visite d'une cinquantaine de personnes à la Protectrice des usager-ère-s en matière de santé : **dépôt d'une plainte collective** sur le manque de services à domicile; et remise de **800 lettres d'appui** de partout en province.
- Décembre 2002 et Janvier 2003 : envoi de plus de **200 lettres au ministre de la Santé**, demandant d'investir immédiatement dans les services à domicile et de combler le manque à gagner de la Clinique de 340 000\$ pour les services à domicile.
- 18 Février : **Conférence de presse** avec des syndicats des CLSC montréalais et de regroupements communautaires d'ainé-e-s et de proches aidant-e-s, pour faire valoir les besoins non répondus en services à domicile à Montréal.
- 20 février: suite aux nouveaux budgets obtenus d'Ottawa, le Ministre de la Santé annonce des investissements de 130 millions\$ dans les services à domicile.
- Fin février: début d'une **campagne de visibilité** dans le quartier (pose d'affichettes «Services à domicile en chute libre...») et **signature de cartes postales** de protestation adressées au ministre Legault. Cette campagne se fait partout en province.
- 5 mars: la Protectrice des usagers rend public un premier avis au Ministre: elle constate à son tour un manque important de services à domicile, et recommande au Ministre d'investir au moins 300 millions\$.
- 10 mars: **conférence de presse avec la Coalition Solidarité Santé** pour dénoncer le trop peu d'investissements annoncés par le ministre Legault, et sa nouvelle politique de services à domicile qui ouvre grande la porte à la privatisation.



Le 19 septembre 2002, nous avons accueilli le nouveau PDG de la Régie régionale, M. David Levine en manifestant joyeusement aux fenêtres de la réunion de son conseil d'administration. 7 mois plus tard, c'était au tour de M. Levine de venir rencontrer le conseil d'administration de la Clinique.

## **Février 2003: suite aux nouveaux budgets obtenus d'Ottawa, le Ministre de la Santé annonce des investissements de 130 millions\$ dans les services à domicile.**

- 24 mars: Suite à notre invitation, M. David Levine, Directeur Général de la Régie régionale de la Santé et des services sociaux de Montréal vient rencontrer la Clinique (voir article de ce numéro).
- Mars-avril 2003: dans le cadre de la campagne électorale, la Clinique et **les groupes du quartier organisent 4 rencontres-midi avec les candidat-e-s du comté** pour leur demander :

- de s'opposer à toute privatisation en santé
- de réinvestir 300 millions\$ dans des services publics de santé à domicile
- de défendre les besoins du quartier en services à domicile.

Depuis l'an dernier, les citoyens et citoyennes de la Pointe se sont beaucoup impliqués dans ces actions. Cette mobilisation populaire locale, régionale et nationale a commencé à porter fruits. Les réinvestissements en santé, découlent directement d'un courant d'opinion publique de plus en plus sensible à nos revendications. Bien sûr, ces sommes d'argent sont encore insuffisantes et nous allons poursuivre notre lutte pour un financement complet des services à domicile. Que ce nouveau gouvernement se le tienne pour dit!

Mais, d'ici là, nous pouvons collectivement nous féliciter pour ce bout de chemin parcouru dans la bonne direction!

# Les annonces d'investissement en santé : comment s'y retrouver?



«Le système de santé au Québec a un urgent besoin de 1,8 milliard de dollars!» (François Legault, Ministre de la santé du Québec, novembre 2002)

«Ottawa ne versera que 12 des 15,3 milliards\$ qu'il aurait dû verser aux provinces selon le Rapport de la commission Romanow.

Le Québec recevra donc 820 millions\$ au lieu des 1,8 milliard de dollars qu'il aurait dû recevoir» (Bernard Landry, février 2003)

Depuis quelques mois, quand on parle de santé, on assiste à une vraie tempête de chiffres: des dizaines et des centaines millions de dollars, au fédéral, au provincial, à Montréal... Est-ce qu'on a obtenu ce qu'on voulait? Essayons de démêler un peu tout cela.

Tout d'abord, il faut se rappeler que le Québec se classe au dernier rang des provinces canadiennes pour les dépenses en services à domicile. Pour rattraper la moyenne de dépenses des autres provinces, il faudrait que le gouvernement investisse immédiatement 300 millions de dollars.

Les 4-5 février, il y a eu une rencontre fédérale-provinciale, où Ottawa a accepté d'augmenter les montants qu'il verse aux provinces pour la santé. Cependant, il n'a pas versé tous les argents nécessaires. Pour le Québec, ça s'est traduit par 820 millions de dollars de plus par année, soit environ la moitié des besoins identifiés par le ministère de la santé.

Dans les jours qui ont suivi, le ministre de la Santé a annoncé de nouveaux budgets dans divers secteurs de la santé, dont 130 millions de dollars pour le soutien des personnes à domicile:

- 10 millions seront utilisés pour soutenir les personnes qui gardent des proches à domicile;
- 120 millions \$ pour les CLSC, mais ceux-ci devront désormais fournir davantage de soins palliatifs à domicile (c'est-à-dire venir en aide aux personnes qui désirent terminer leurs jours à la maison).



Nous ne savons pas encore quel impact auront ces investissements sur le budget de la Clinique, mais il est évident que nous serons bien loin des 340 000\$ que nous demandons pour combler notre déficit dans les services à domicile.

Il faut quand même considérer que ces annonces sont un net progrès par rapport à l'an dernier où le gouvernement du Québec niait l'existence même d'un problème dans le financement des services à domicile.

Nous pouvons être fiers de ces gains, même si la lutte n'est pas terminée!

**a Clinique Communautaire de Pointe St-Charles**

*revoit à la hausse ses services médicaux sans rendez-vous!*

**Vous habitez à Pointe St-Charles?**

**Vous voulez rencontrer un médecin rapidement et vous n'avez pas de rendez-vous?**

**Téléphonez au (514)937-9251**

*et nous vous indiquerons l'heure à laquelle vous pourrez vous présenter pour rencontrer un médecin!*