

# Les coopératives de santé au Québec: vers une prise en charge citoyenne et territoriale de l'orientation des soins de santé?

Jacques L. Boucher  
UQO, Crises, RQRPÉS

# Émergence et diffusion des coopératives de santé

- Émergences des coopératives de santé (1995-1996)
  - L'accessibilité à des soins médicaux
  - La mobilisation citoyenne et leadership locaux
- Leur diffusion
  - Dans diverses régions: Mauricie, Centre du Québec, Beauce, Outaouais, Laurentides
  - Autour de 50 coopératives dont plus ou moins 30 en opération
- Développement en Outaouais
  - Émergence en milieu urbain à partir d'une clinique privée qui allait fermer
  - Diffusion en milieu semi-rural et en milieu rural
  - Expérience d'une coopérative régionale: l'importance de la dimension territoriale

# La question

- Les objections à l'égard de ces coopératives
  - Empiètement sur le secteur privé
  - Délestage des responsabilités publiques
  - L'illégalité des cotisations annuelles
  - La priorité d'accès aux services médicaux aux membres
  - En dehors du mandat des municipalités
- Comment interpréter leur émergence et leur diffusion en même temps que les objections qui les visent?

# Les interprétations

- La supériorité de la formule coopérative par rapport à la clinique privée
- Hypothèse: un nouvel acteur dans la recherche de solution à la crise actuelle du système de santé et recherche d'un nouveau compromis
  - Modèle providentialiste: accessibilité universelle et gouvernance centralisée et technocratique
  - Les coopératives agissent sur le plan de l'accessibilité et de la démocratisation du système en territorialisant la perspective
  - Action porteuse de conflits mais aussi de compromis possibles

# Pistes de compréhension

- Recherches antérieures
- Colloque de janvier 2011 à l'UQO
- Une recherche sur les projets mis de l'avant par les coopératives de santé lors de leur émergence: deux études de cas
  - L'une sur une coopérative de la région de l'Outaouais, en milieu rural et dans un espace régional
  - L'autre sur une coopérative des Laurentides, dans un espace local

# Deux coopératives, deux configurations

- Du local (Cantley) au régional (Le Pontiac et un secteur géographique au nord de Gatineau)
- De l'idée d'un service sectoriel à celle du développement d'une communauté d'une communauté locale (Sainte-Marguerite-du-Lac-Masson)
- Dans les deux cas une création par la communauté d'un bout à l'autre

# Le territoire, un axe fondamental

- Le territoire comme identité de la communauté (Sainte-Marguerite)
- Le territoire comme espace de besoins partagés (Les Collines)
- Le territoire et sa communauté qui devient un acteur autonome d'intervention
- Un acteur qui se construit à travers des alliances entre différents acteurs

# Un projet de développement

- L'enjeu de l'accès à des services médicaux comme voie d'entrée dans le développement de la santé et du bien-être
- L'élargissement de la perspective et l'action: du bio-médical à la prévention et à des approches alternatives
- Des alliances entre des acteurs clés dans le développement de la communauté territoriale
- Dépassement de l'intérêt collectif et visée de l'intérêt général

# Une action contestatrice et alternative

- Sur le plan de l'accessibilité aux soins
  - Émergences des coopératives d'abord et avant tout là où il n'y avait plus de services médicaux
  - L'élargissement de la mission
  - Le blocage (le choc) de la cotisation annuelle
- Sur le plan de la participation citoyenne à l'orientation et l'organisation des services
  - Une contradiction dans le système de santé public dans ses diverses échelles
  - Une implication citoyenne à diverses échelles: adhésion individuelles, implication d'acteurs collectifs, dont les municipalités et les MRC et d'autres institutions comme les caisses populaires, les CLD et les CDR

# Un colloque significatif

- La diffusion des coopératives de santé
- La dimension collective, territoriale et les alliances entre des acteurs locaux porteurs de projets de développement
- L'élargissement de la mission des coopératives de santé vers la prévention et le développement
- L'influence de l'approche japonaise (Kans-Kai) de prise en charge par la communauté
- Mobilisation et participation citoyenne

# Les enjeux de la prévention

- L'échec du système de santé en ce qui concerne la prévention
- Effort de la santé publique
- Le paradoxe du discours entourant la prévention
  - Les déterminants objectifs de la santé
  - Le discours sur les conduites individuelles et les responsabilités personnelles
- Un enjeu fondamental pour les coopératives et leur réseau
  - Vers une contestation du discours public de la responsabilité individuelle
  - L'action sur les déterminants socio-économiques de la santé
  - La nécessaire alliance avec d'autres acteurs critiques

# Contestation et conflit

- Contestation par la construction d'alternatives et l'entrepreneuriat
- Intervention où le secteur public échoue sur le plan de l'accessibilité, surtout dans les petites communautés et les communautés défavorisées: absence de services médicaux, fermetures de points de services de CLSC, etc.
- Alternative à la privatisation, au tout au marché
- Mobilisation et participation citoyenne: démocratisation politique et sociale
- Démocratisation culturelle: appropriation et accumulation des savoirs, des savoirs faire; perte de l'exclusivité des experts et de certains professionnels; nouvelles alliances
- Perspective intégrée du développement en contrepartie de la perspective sectorielle

# Une action qui n'est pas isolée

- **Les services de proximité**
  - Une communautarisation des services
  - Une adaptation locale
- **Les services à la petite enfance**
  - Financement mixte
  - Gestion conjointe des usagers et des salariés
- **Le logement ou habitat**
  - La double action: pression et entrepreneuriat
  - La participation des usagers
  - Le rapport avec le milieu et l'intérêt général
  - Une alternative au privé mais aussi au logement social public

# Conclusion

- Une action sociale à double volet: contestation et proposition
- À travers essais et erreurs, la force de l'imagination
- Inévitables conflits et paradoxes
- La nécessité de coalitions avec le même type d'action visant le bien-être de la population dans une négociation avec les pouvoirs publics
- Élargir nos perspectives de recherche et d'analyse
- Possibles compromis
  - Le modèle des services de garde?
  - Le modèle de la sous-traitance?
  - Une alternative dans le processus de privatisation?

