

Économie sociale dans le domaine de la santé :
Quelle place pour les coopératives de
santé au Québec ?
Réalités et enjeux

Marie-Eve Giroux

Étudiante à la maîtrise en service social, Université Laval

Dans le cadre du 2^e colloque provincial du
Réseau québécois de recherche partenariale en économie
sociale

29 mai 2008

Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue, Rouyn-Noranda

Contexte de la présentation

- ❑ Cahier de recherche du CRIDÉS :
 - Les enjeux et la place des coopératives et des OBNL dans le système de santé au Québec.

- ❑ Objectifs :
 - Illustrer la présence de l'économie sociale et de la coopération dans le domaine de la santé au Québec
 - Identifier les enjeux relatifs à leur présence dans ce domaine
 - Examiner quelle place peut avoir l'économie sociale dans ce secteur d'activité

- ❑ Recension des écrits, sous la direction d'Yvan Comeau
- ❑ Co-publication CRIDÉS, ARUC-ISDC et ARUC-ÉS
- ❑ À paraître bientôt...

Plan de la présentation

- ❑ Contexte d'ensemble de l'économie sociale dans le domaine de la santé
- ❑ OBNL, coopératives et mutuelles dans le domaine de la santé
- ❑ Réalités des coopératives de santé au Québec
- ❑ Enjeux pour l'économie sociale dans le domaine de la santé : l'exemple des coopératives de santé
- ❑ Place de l'économie sociale dans le domaine de la santé

Contexte de présence de l'économie sociale dans le domaine de la santé

- ❑ Transformations et restructurations du système de santé québécois
- ❑ Présence et reconnaissance de l'économie sociale au Québec
- ❑ L'économie sociale dans le domaine de la santé:
 - Des organisations différentes du public et du privé
 - Sortir du débat dual entre étatisation et privatisation
 - Différentes fonctions et rôles possibles

OBNL, coops et mutuelles en santé

□ OBNL

- Associations de défense des droits
- Associations d'entraides
- Cliniques communautaires de soins de santé (surtout avant la mise en place des CLSC)
- Centres de santé des femmes
- Centres de ressources périnatales
- Ressources alternatives en santé mentale
- Entreprises d'économie sociale en aide domestique
- Services d'hébergements et d'habitation communautaire pour les aînés
- Pharmacie sociale (non présentes au Québec)

OBNL, coops et mutuelles en santé

❑ Coopératives

- Coopératives ambulancières
- Coopératives de services à domicile
- Coopératives d'habitation communautaire pour aînés
- Coopératives d'approvisionnement
- **Coopératives de services de santé**

❑ Mutuelles d'assurances

Réalité des coopératives de santé

- ❑ Organisation ayant le statut juridique de coopérative et offrant des soins médicaux, de santé et de bien-être.

- ❑ Origines :
 - Coopérative de services de santé de Québec (1944, devenue la mutuelle d'assurance SSQ)
 - Clinique des citoyens de Saint-Jacques (statut de coopérative en 1970)

- ❑ Plus récemment :
 - Première coopérative de santé en 1995
 - Développement surtout à partir de 2000
 - Boom en 2006 et 2007
 - Actuellement environ une 30^e de coopératives (en fondation ou en activité)

Réalité des coopératives de santé

- ❑ Mobilisation de la population et d'acteurs de la communauté pour le maintien de services de santé de proximité
- ❑ Majeure partie selon un modèle de coopérative de solidarité
- ❑ Se développent selon les particularités et les besoins du milieu
- ❑ Mise sur pied et offre de services hospitaliers et cliniques pour les membres et la population
- ❑ Visent à combler une pénurie locale de services de santé

Enjeux de l'économie sociale dans le domaine de la santé

- ❑ La conception de la santé
- ❑ Les fonctions assumées par l'État
- ❑ L'équité d'accès aux soins et services de santé
- ❑ Le type de gouvernance
- ❑ La place du privé
- ❑ La capacité d'innovation sociale dans le domaine de la santé

Les enjeux :
le cas des coopératives de
santé

La conception de la santé

- ❑ La santé selon l'Organisation mondiale de la santé :
 - état de bien-être complet, tant physique, moral que social.

- ❑ Adopter une vision plus large et plus globale de la santé que la consultation médicale ou la réception d'un service de santé.
 - Promotion de la santé
 - Prévention
 - Déterminants socio-économiques de la santé

- ❑ Pour les coopératives de santé :
 - Conception élargie présente dans certaines expériences
 - Défi de transformation du rapport de consommation dans les services de santé

Les fonctions assumées par l'État

- ❑ Différentes fonctions possibles :
 - Prestation de services ;
 - Ressources et d'infrastructures ;
 - Financement ;
 - Réglementation et régulation.

- ❑ Désengagement progressif de l'État pour certaines fonctions

- ❑ Transfert de responsabilité vers le secteur privé ou la société civile

- ❑ Pour les coopératives de santé :
 - Fonction d'offre de ressources et d'infrastructures
 - Importance de la question du financement

L'équité d'accès aux soins et services de santé

- ❑ Disparités de répartition et d'accès aux soins et services de santé
- ❑ Certaines populations ou régions ont moins accès à des services de santé :
 - En milieu rural (davantage de déplacements) ;
 - Dans certains quartiers urbains plus défavorisés.
- ❑ Maintien de services de proximité comme facteur de développement local et régional
- ❑ Pour les coopératives de santé
 - Solution à l'absence de services sur des territoires délaissés par le public et le privé.
 - Cotisations annuelles (dans certaines coopératives), limitations sur le plan de l'accessibilité et de la gratuité des services ?

Le type de gouvernance

- ❑ Manière et méthodes de gestion au sens large (règles et mécanismes de fonctionnement)
- ❑ Relations entre l'État et les organisations dans le domaine de la santé
- ❑ Question de la démocratisation du système de santé et de la participation des citoyen(ne)s.
 - Distribution du pouvoir ;
 - Légitimité des institutions représentatives.
- ❑ Pour les coopératives de santé :
 - Requièrent la participation des citoyen(ne)s
 - Défi d'aller plus loin que la seule offre de services médicaux par la démocratisation de la gouverne des structures de santé
 - Maintien de la mobilisation et de la participation des citoyen(ne)s

La place du privé

- ❑ Concurrence des cliniques médicales appartenant à des pharmacies ou des grandes surfaces commerciales
 - Services de santé plus à court terme, curatifs, sans rendez-vous
 - Développement selon les intérêts du marché et non les besoins de la population
 - Risque de dérive marchande de la santé

- ❑ Double défi pour les coopératives de santé :
 - Montrer que leurs projets vont plus loin que les cliniques privées
 - Se positionner pour contrer la compétition de ces derrières (recrutement de professionnels, financement).

La capacité d'innovation sociale

- ❑ Associée à un modèle de développement plus large (de type solidaire)
 - Développement économique plus démocratique et inclusif ;
 - Démocratie participative et citoyenneté active.

- ❑ Contribution à l'innovation sociale :
 - Façon de combiner les ressources de différents secteurs ;
 - Implication citoyenne et collective ;
 - Multiples formes d'organisations et de façons de répondre aux besoins des collectivités locales.

- ❑ Pour les coopératives de santé :
 - Défi de proposer un modèle différent de prise en charge de la santé (perspective collective) ;
 - Services plus près des besoins et des réalités locales d'une communauté.

Place de l'économie sociale dans le domaine de la santé

- ❑ Fonction d'offre de services et de gestion des ressources et des infrastructures
- ❑ Organisations différentes du secteur public et du secteur privé (communautarisation)
- ❑ Implication des usagers et des citoyens (gouvernance)
- ❑ Offre originale de services
 - Réponse aux besoins du milieu
 - Adaptation plus rapide aux changements
- ❑ Attention aux risques d'instrumentalisation
- ❑ Importance de la reconnaissance accordée

La suite...

- ❑ **Projet de maîtrise en continuité...**

- Enjeux de la gouvernance (participation des citoyens)

La participation des citoyens et citoyennes dans les coopératives de santé au Québec

- ❑ **But : Examiner la participation citoyenne dans les coopératives de santé et en comprendre la dynamique**

- ❑ **Objectifs :**

- Exploration des types de participation rencontrés
- Identification des facteurs favorables et défavorables
- En considérant les différentes caractéristiques des coopératives de santé

Merci !

Questions ?

Commentaires ?

Échanges...