



MÉMOIRE SUR LA CENTRALISATION DES LABORATOIRES MÉDICAUX

Commission des affaires sociopolitiques

**86^e congrès ordinaire
17,18 et 19 juin 2016
Cégep de Chicoutimi**

Recherche, analyse et rédaction :

Sarah Villeneuve, responsable aux affaires externes de l'AGEECC

Correction :

Laura Daigneault, responsable aux affaires internes (FECQ)

Association générale des étudiants et étudiantes du Cégep de Chicoutimi

L'AGEECC a pour but de défendre, protéger, développer et promouvoir par tous les moyens légaux mis à sa disposition les intérêts sociaux, culturels, intellectuels, professionnels, académiques et matériels de ses membres. L'AGEECC est le seul interlocuteur légalement reconnu comme représentant de la population étudiante du Cégep de Chicoutimi.

L'AGEECC est au service de ses membres, et de part toutes ses actions, se veut le porte-parole des étudiants du Cégep de Chicoutimi. L'AGEECC doit informer et sensibiliser ses membres ; doit faire respecter et défendre les droits de ses membres et améliorer la condition étudiante. L'AGEECC est le coordonnateur de la vie étudiante à l'intérieur des murs du Cégep, elle se doit d'encourager le développement des activités organisées par les étudiants eux-mêmes. L'AGEECC se veut un intermédiaire entre l'étudiant et le personnel du Cégep de Chicoutimi. L'AGEECC représente les étudiants du Cégep de Chicoutimi auprès des différentes instances du Cégep et s'associe aux actions et organisations qui vont dans l'intérêt des étudiants.

La Fédération étudiante collégiale du Québec

L'AGEECC est aussi membre de la Fédération étudiante collégiale du Québec. La Fédération est un organisme qui regroupe plus de 65 000 étudiants répartis dans 20 cégeps, des secteurs collégiaux préuniversitaires et techniques, dans plus d'une douzaine de régions du Québec. Fondée en 1990, la FECQ étudie, promeut, protège, développe et défend les intérêts, les droits et les préoccupations des étudiants des collèges du Québec, en tant qu'étudiants tout comme en tant que citoyens. L'accessibilité universelle de tous les paliers de l'éducation dans un enseignement de qualité constitue la principale base de revendication de la FECQ : tous devraient avoir accès aux études postsecondaires, peu importe leur condition socio-économique ou celle de leurs parents. De plus, la FECQ s'est donné comme mission première la cause sociale des jeunes Québécois.

Association générale des étudiants et étudiantes du Cégep de Chicoutimi

Cégep de Chicoutimi

534 rue Jacques-Cartier Est

Chicoutimi, Québec

Numéro de téléphone : 418-549-9520 poste : 2550

Courriel : ageecc@feqc.org

À noter que ce document est écrit au masculin que dans le but d'une compréhension du texte plus facile. En aucun cas on spécifie qu'un genre est supérieur à l'autre.

Introduction

Rendu public en 2012 par le gouvernement Charest, le programme de centralisation des analyses de biologie médicale s'est mis en branle depuis peu. En effet, depuis 2012 le programme n'était qu'à l'étude par les comités experts mis en place, mais depuis le printemps 2016, celui-ci est entré en phase opérationnelle par le ministre Barrette. Le projet de centralisation Optilab consiste en la réorganisation des services d'analyses de biologie médicale de l'ensemble du territoire du Québec autour de 11 grappes. Chacune de ses grappes possèdera un laboratoire serveur qui effectuera environ 70% du volume des analyses de sa grappe. Ainsi les laboratoires associés perdront d'importants départements d'analyse. Entre autre, la microbiologie et la pathologie seront principalement centralisés. L'idée principale étant évidemment de sauver des millions, le MSSS néglige actuellement de peaufiner les installations nécessaires à un tel projet. Pensons seulement au transport des échantillons fragiles et exigeants des conditions particulières sur des centaines de kilomètres, à l'accumulation des tests sur les listes d'attente ainsi que les pertes d'emplois dû à la réduction d'effectifs des laboratoires qui ne seront pas serveur de leur regroupement ou la relocalisation éventuelle des travailleurs à des kilomètres de chez eux.

Cet enjeu provincial met en péril le droit de la population, à la grandeur du territoire, d'avoir des services de santé de qualité et dans des délais raisonnables. Face à cette situation et malgré les économies possiblement réalisables de notre gouvernement, ne serait-il pas plus judicieux de conserver nos installations et de les bonifier plutôt que de diminuer l'effectif des plus petits laboratoires en engorgeant les plus gros qui sont déjà, pour la plupart, débordés et de compromettre ainsi la qualité des services déjà en place?

Les analyses de biologie médicale correspondent à l'ensemble des tests exécutés sur des échantillons sanguins ou tout autre prélèvement, effectué en milieu hospitalier afin d'émettre un diagnostic. Ceux-ci sont classés en 5 champs d'applications soit :

- *Hématologie/Banque de sang*
- *Biochimie*
- *Microbiologie*
- *Pathologie/Cytologie*
- *Génétique*

Développement

Capital humain

Le programme, qui sera prochainement mis en place, prévoit la relocalisation d'une partie des technologistes médicaux vers les laboratoires serveurs. Ceci est facile pour les centres urbains, mais est une toute autre histoire pour les régions. On pense ici, à titre d'exemple, à certains technologistes de Gaspé qui se retrouveront à être transférés au laboratoire serveur, soit Rimouski pour cette grappe. C'est plus ou moins 400 km que l'on demande de faire à ces travailleurs, cela revient parfois à déménager des familles ou à payer un deuxième logement, ce qui va totalement à l'encontre de la convention collective. Même les travailleurs plus âgés n'en sont pas à l'abri, l'optimisation mènera parfois même à la fermeture complète de certains laboratoires, comme ce fut le cas pour l'hôpital de Portneuf en avril dernier.

Transport des échantillons

Bien entendu, les échantillons des laboratoires de chaque grappe devront être acheminés vers le serveur, parfois situé à plusieurs centaines de kilomètres. Le ministre Barrette affirme que la mise en place d'un service de traçabilité efficace et la stabilisation des échantillons de façon optimale et rigoureuse garantiront l'efficacité du transport. Nous avons la preuve que cela n'a pas été fait avant le début de la centralisation. En effet, nous avons pu constater la perte de centaines d'échantillons provenant des laboratoires associés au CUSM. Certaines caisses d'échantillons du Nord du Québec ont même passé des semaines dans les corridors, oubliées par le service de livraison. Ce n'est évidemment que le commencement, puisque le programme n'en est qu'à ses débuts de mise en place.

Qualité des services de santé donnés à la population

En première ligne des répercussions néfastes de la mise en place d'un tel programme se trouve bien évidemment les usagers. Vous, moi, nos familles. Chacun d'entre nous pourra vivre ces désagréments. Bien sûr, nous ne représentons pas la partie de la population nécessitant le plus de soins, ne faites que penser à la population vieillissante du Québec. Ceux-ci seront, sont déjà en fait, les plus touchés par ce projet. Les échantillons perdus ou endommagés par le transport doivent être repris, et déjà chaque jours, les personnes malades mènent un dur combat. Le temps d'attente est déjà long, alors lorsque l'échantillon de la fillette leucémique de Dolbeau-Mistassini se perd en route vers le laboratoire situé à Chicoutimi. Imaginez l'allongement du temps d'attente. On ne parle même pas ici des prélèvements douloureux, comme ceux de la moelle osseuse par exemple. La mise en place précipitée et approximative de ce programme met en péril la qualité, déjà difficile à obtenir dans le système québécois, qui a l'un des temps d'attente les plus élevés en Amérique du Nord, des soins de santé. Ce qui nous amène à croire que le but de tout ceci n'est que la destruction graduelle du système public.

Manque de transparence

En plus des inconvénients causés par sa mise en place, le gouvernement omet d'en informer les principaux intéressés. À savoir la population directement et d'intégrer les syndicats

autour de la table. En effet, les technologistes médicaux ont été mis à l'écart de l'élaboration de ce programme. Ce sont pourtant eux les spécialistes en ce qui a trait à l'intégrité des échantillons et à la qualité des analyses. De plus, très peu de citoyens sont mis au courant de la centralisation prochaine de leurs analyses à des centaines de kilomètres de chez eux. Il serait donc primordial que la mise en place d'une campagne d'information claire sur le programme soit faite sous peu.

Des pistes de solutions

Afin de palier au manque d'information diffusées par le ministère de la santé en ce qui a trait aux avancés concrètes du projet sur le terrain et aux répercussions sur la population;

- 1. Que la FECQ fasse pression aux côtés des syndicats, tel l'APTS, afin que le gouvernement informe la population sur les effets néfastes du programme.**
- 2. Que la FECQ produise une campagne d'information au sein des établissements collégiaux membres, afin de diffuser l'information à tous les étudiants qui pourront par la suite informer les gens autour d'eux.**

Afin que les principaux acteurs de cette centralisation soit concertés et impliqués dans les avancés de la mise en place d'un tel projet;

- 3. Que la FECQ appuie les démarches de l'APTS afin que les technologistes médicaux, et autres acteurs du milieu, puissent avoir une place autour de la table de l'élaboration du projet Optilab.**

Afin de protéger les futurs emplois des étudiants que la fédération représente dans le milieu de la santé ;

- 4. Que la FECQ se positionne en défaveur d'Optilab dans les dispositions et applications actuelles du programme qui restreignent les possibilités d'embauches dans les milieux hospitaliers des finissants en technique d'analyses biomédicales et autre formations connexes.**

Conclusion

À la lumière des informations précédentes, il va sans dire que plusieurs lacunes sont prépondérantes dans ce projet. Il est donc dans l'intérêt de chacun de mener des actions concrètes afin d'informer la population des répercussions directes de la mise en place précipitée de ce programme dans nos services de santé public. Considérant que les acteurs visés dans la démarche ne sont peu ou pas consultés, et que l'information qui leur parvient est tardive et incomplète, que le déploiement se fait sans tenir compte des enjeux propres à chaque région et que le transport sur de longues distances occasionne des pertes non négligeable, il est maintenant temps pour nous de prendre position afin de préserver ou amener le programme de façon plus minutieuse et graduelle que celle déjà enclenchée.

Résumé des propositions

- 1. Que la FECQ fasse pression aux côtés des syndicats, tel l'APTS, afin que le gouvernement informe la population sur les effets néfastes du programme.**
- 2. Que la FECQ produise une campagne d'information au sein des établissements collégiaux membres afin de diffuser l'information à tous les étudiants, qui pourront par la suite informer les gens autour d'eux.**
- 3. Que la FECQ appuie les démarches de l'APTS afin que les technologistes médicaux, et autres acteurs du milieu, puissent avoir une place autour de la table de l'élaboration du projet Optilab.**
- 4. Que la FECQ se positionne en défaveur d'Optilab dans les dispositions et applications actuelles du programme qui restreigne les possibilités d'embauches dans les milieux hospitaliers des finissants en technique d'analyses biomédicales et autre formations connexe.**

Annexe 1

Les 11 grappes du programme Optilab

Bas-Saint-Laurent - Gaspésie

Établissements et installations	Laboratoire serveur
<p>CISSS du Bas-Saint-Laurent</p> <p>Hôpital régional de Rimouski Centre hospitalier régional du Grand-Portage Hôpital Notre-Dame-du-Lac CLSC de Pohénégamook Hôpital Notre-Dame-de-Fatima Hôpital d'Amqui Hôpital de Matane Centre de santé et de services sociaux de la Mitis Centre hospitalier de Trois-Pistoles</p> <p>CISSS de la Gaspésie</p> <p>Hôpital de Maria Hôpital de Chandler Hôpital de Sainte-Anne-des-Monts Hôpital Hôtel-Dieu de Gaspé CLSC de Paspébiac CLSC de Murdochville CLSC de Grande-Vallée</p>	<p>Hôpital régional de Rimouski</p>

Saguenay-Lac-Saint-Jean - Côte-Nord - Baie-James

Établissements et installations	Laboratoire serveur
<p>CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean</p> <p>Hôpital de Chicoutimi Hôpital de Dolbeau-Mistassini Hôpital et centre de réadaptation de Jonquière Hôpital, CLSC et Centre d'hébergement de Roberval Hôpital d'Alma Hôpital de La Baie</p> <p>CISSS de la Côte-Nord</p> <p>Hôpital Le Royer Centre de santé et de services sociaux de la Haute-Côte-Nord (Pavillon Escoumins)</p>	<p>Hôpital de Chicoutimi</p>

Centre de santé et de services sociaux de la Haute-Côte-Nord (Pavillon Forestville)
 Hôpital et Centre d'hébergement de Sept-Îles
 Centre de santé et de services sociaux de la Basse-Côte-Nord
 Centre multiservices de santé et de services sociaux de la Minganie
 Centre de santé et de services sociaux de l'Hématite
 Centre de santé et de services sociaux de Port-Cartier
Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James

 Centre de santé de Chibougamau
 Centre de santé Lebel
 Centre de santé Isle-Dieu

Capitale-Nationale

Établissements et installations	Laboratoire serveur
<p>CHU de Québec – Université Laval</p> <p>Pavillon l'Hôtel-Dieu de Québec Pavillon Centre hospitalier de l'Université Laval Pavillon Saint-François-d'Assise Hôpital de l'Enfant-Jésus Hôpital du Saint-Sacrement</p> <p>CIUSSS de la Capitale-Nationale</p> <p>Hôpital de Baie-St-Paul Hôpital de La Malbaie Hôpital régional de Portneuf/CLSC de Saint-Raymond Hôpital Chauveau Hôpital de Sainte-Anne-de-Beaupré Hôpital Jeffery Hale Institut universitaire en santé mentale de Québec</p> <p>Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval</p> <p>Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval</p> <p>CISSS des Îles</p> <p>Hôpital de l'Archipel</p>	<p>CHU de Québec – Université Laval</p>

Mauricie - Centre-du-Québec

Établissements et installations	Laboratoire serveur
<p>CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec</p> <p>Pavillon Sainte-Marie CLSC, Centre d'hébergement et Hôpital Cloutier-du-Rivage Hôtel-Dieu d'Arthabaska Hôpital Sainte-Croix Hôpital du Centre-de-la-Mauricie Centre multiservices en santé et en services sociaux Christ-Roi Centre multiservices en santé et en services sociaux de Fortierville Centre de santé et de services sociaux du Haut-Saint-Maurice Centre multiservices en santé et en services sociaux Avellin-Dalcourt</p>	<p>Pavillon Sainte-Marie</p>

Estrie

Établissements et installations	Laboratoire serveur
<p>CIUSSS de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)</p> <p>Hôpital Fleurimont Hôtel-Dieu de Sherbrooke Centre de santé et de services sociaux de Memphrémagog Centre de santé et de services sociaux du Granit Centre de santé et de services sociaux de la MRC-de-Coaticook CLSC - Centre d'hébergement de Windsor Hôpital, CLSC et centre d'hébergement d'Asbestos Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins Hôpital de Granby</p>	<p>Hôpital Fleurimont</p>

Montréal-CHUM

Établissements et installations	Laboratoire serveur
<p>Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)</p> <p>Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine</p> <p>CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-</p>	<p>Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) (HMR et HSCM impliqués en pathologie et microbiologie)</p>

<p>Montréal</p> <p>Pavillon Maisonneuve/Pavillon Marcel-Lamoureux Hôpital Santa Cabrini Hôpital de soins psychiatriques de l'Est-de-Montréal</p> <p>Institut de cardiologie de Montréal</p> <p>CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal</p> <p>Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal Hôpital Fleury Hôpital Jean-Talon Hôpital Rivière-des-Prairies</p> <p>CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal</p> <p>Hôpital de Verdun Institut universitaire de gériatrie de Montréal (Pavillon Côte-des-Neiges)</p>	
---	--

Montréal-CUSM

Établissements et installations	Laboratoire serveur
<p>Centre universitaire de santé McGill (CUSM)</p> <p>Site Glen Hôpital général de Montréal Hôpital de Lachine</p> <p>CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal</p> <p>L'Hôpital général juif Sir Mortimer B. Davis</p> <p>CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal</p> <p>Centre hospitalier de Saint Mary's Hôpital général du Lakeshore Hôpital de LaSalle</p> <p>CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue</p> <p>Hôpital et CLSC de Val-d'Or CLSC de Senneterre Hôpital de Rouyn-Noranda Hôpital d'Amos Centre de soins de courte durée La Sarre (CSCD)</p>	<p>CUSM (HGJ impliqué en pathologie et microbiologie)</p>

Pavillon Sainte-Famille Point de service de Témiscaming-et-de-Kipawa Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik Centre de santé Inuulitsivik Centre de santé Tulattavik de l'Ungava Conseil cri de la santé et des services sociaux de la Baie James Hôpital de Chisasibi CMC Mistissini	
---	--

Outaouais

Établissements et installations	Laboratoire serveur
CIUSSS de l'Outaouais Hôpital de Gatineau Hôpital de Hull Hôpital de Maniwaki Hôpital du Pontiac Hôpital de Papineau CLSC et Centre d'hébergement la Petite-Nation Hôpital Mémorial de Wakefield	Hôpital de Gatineau (Hôpital de Hull en pathologie)

Chaudière-Appalaches

Établissements et installations	Laboratoire serveur
CISSS de Chaudière-Appalaches Hôtel-Dieu de Lévis Centre Paul Gilbert - Centre d'hébergement de Charny Hôpital de Thetford Mines Hôpital de Montmagny Hôpital de Saint-Georges	Hôtel-Dieu de Lévis

Laval-Laurentides - Lanaudière

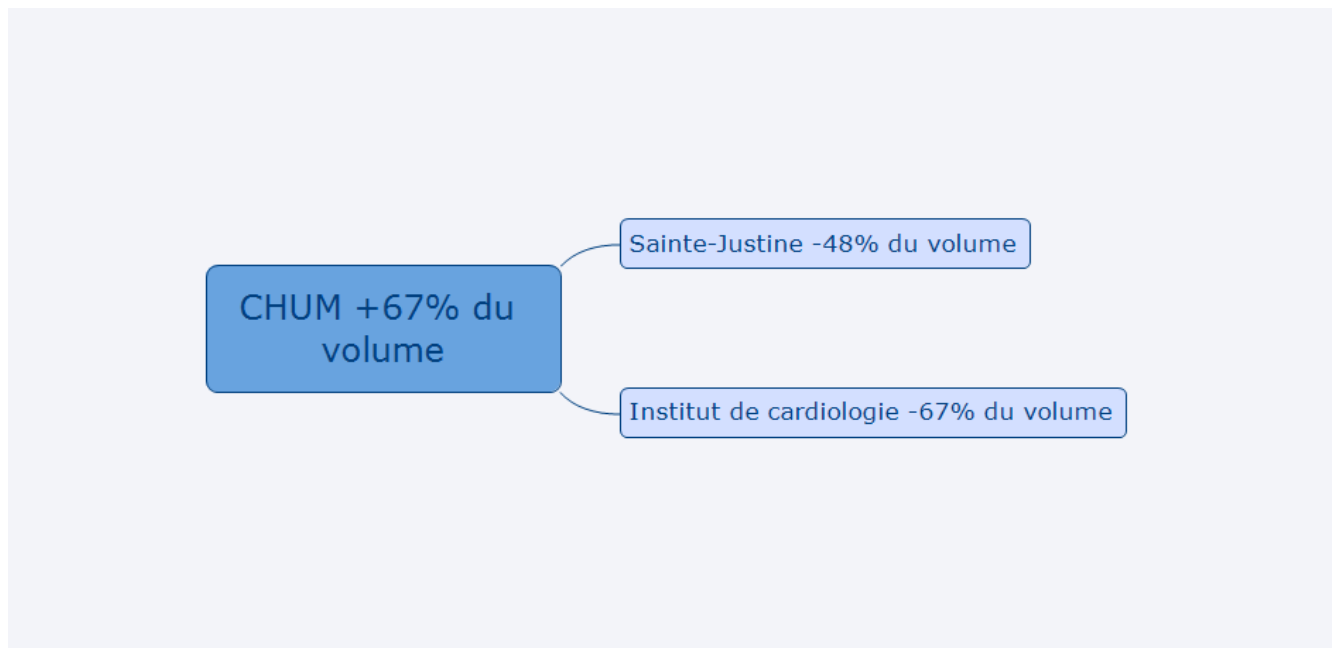
Établissements et installations	Laboratoire serveur
<p>CISSS de Laval</p> <p>Hôpital de la Cité-de-la-Santé</p> <p>CISSS de Lanaudière</p> <p>Centre hospitalier régional de Lanaudière Hôpital Pierre-Le Gardeur</p> <p>CISSS des Laurentides</p> <p>Hôpital régional de Saint-Jérôme Hôpital Laurentien Centre multiservices de santé et de services sociaux d'Argenteuil Hôpital de Mont-Laurier Centre de services de Rivière-Rouge Hôpital de Saint-Eustache</p>	<p>Hôpital de la Cité-de-la-Santé</p>

Montérégie

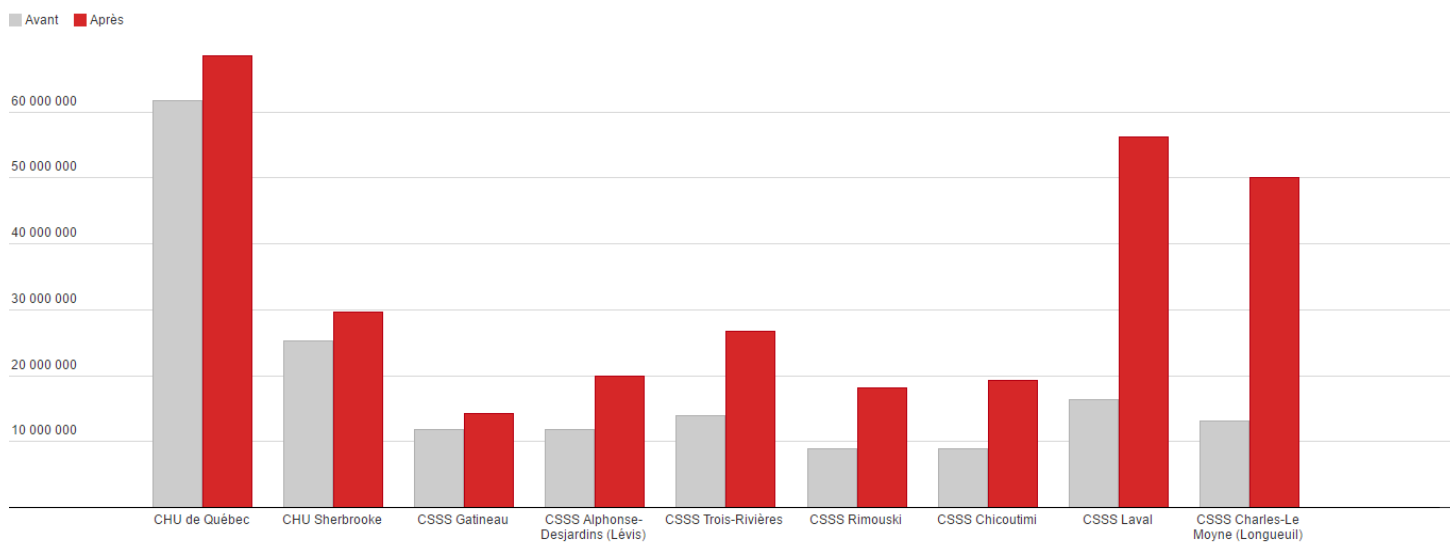
Établissements et installations	Laboratoire serveur
<p>CISSS de la Montérégie-Centre</p> <p>Hôpital Charles-Le Moyne Hôpital du Haut-Richelieu</p> <p>CISSS de la Montérégie-Ouest</p> <p>Centre hospitalier Anna-Laberge Hôpital du Suroît Hôpital Barrie Mémorial</p> <p>CISSS de la Montérégie-Est</p> <p>Hôpital Pierre-Boucher Hôtel-Dieu de Sorel Hôpital Honoré-Mercier</p>	<p>Hôpital Charles-Le Moyne</p>

ANNEXE 2

Volume d'analyse des laboratoires serveurs



Volumes d'analyses des laboratoires désignés



Le graphique d'analyse est relatif au volume d'analyse. Une analyse complexe peut compter pour plus d'une.

BIBLIOGRAPHIE

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/biologie-medicale/optilab>

<http://ici.radio-canada.ca/regions/montreal/2015/09/23/003-cusm-syndicats-laboratoires.shtml>

<http://ici.radio-canada.ca/regions/quebec/2016/03/18/003-hopital-portneuf-laboratoire-medical.shtml>

https://www.apsq.com/fr/nouvelle/le-point-sur-optilab_2849.aspx?id_page_parent=12666

<http://ici.radio-canada.ca/nouvelles/national/2015/09/24/001-optilab-reforme-gaetan-barette-laboratoires-sante-quebec-ministre.shtml>

<http://www.lapresse.ca/actualites/sante/201403/02/01-4743877-projet-optilab-linquietude-gagne-le-reseau-de-la-sante.php>

EN BONUS

1. **Lien vers la pétition** (Moratoire sur le déploiement du projet d'optimisation des laboratoires de biologie médicale du Québec (OPTILAB))

→ <https://www.assnat.qc.ca/fr/exprimez-votre-opinion/petition/Petition-6017/index.html>