

Pour diffusion immédiate

Communiqué de presse

Note de l'IRIS : Investir massivement pour réussir le virage vers la prévention et la première ligne

La CSQ et ses fédérations invitent le gouvernement à la réflexion collective en santé

Montréal, le 15 octobre 2026 – C'est avec beaucoup d'intérêt que la Centrale des syndicats du Québec (CSQ), la Fédération de la Santé du Québec (FSQ-CSQ), la Fédération des syndicats de l'action collective (FSAC-CSQ), le Syndicat des professionnelles et professionnels de la santé publique du Québec (SPPSPQ-CSQ) et l'AREQ, le mouvement des personnes retraitées CSQ ont pris connaissance de l'étude publiée hier par l'Institut de recherche et d'informations socioéconomiques (IRIS), intitulée : *Investir massivement pour réussir le virage vers la prévention et la première ligne*.

Alors que 25 % de la population sera âgée de 65 ans et plus d'ici 3 ans, le réseau de la santé et des services sociaux doit s'adapter. Rapidement. Mais réfléchir ensemble pour mettre en place un projet collectif rassembleur doit être la première étape.

Les propositions publiées dans la note de l'IRIS présentent plusieurs idées intéressantes, en plus d'un scénario de transformation qui permettrait d'agir de façon directe sur la source des problématiques actuelles.

Citations

« Le gouvernement nouvellement élu doit procéder à une grande réflexion sur notre réseau de la santé et des services sociaux, en collaboration avec tous ses acteurs. Les réformes de structure se sont succédé, sans arriver à régler les réels problèmes. C'est pourquoi chaque aspect doit être repensé, que l'on parle d'économie sociale ou de surspécialistes, d'infrastructure numérique ou de main-d'œuvre, par exemple. L'étude publiée par l'IRIS met au jour des propositions intéressantes permettant d'amorcer la discussion pour en dégager une vision

collective et un projet rassembleur », explique Luc Beauregard, secrétaire-trésorier de la CSQ.

« Peu importe les bonnes idées qu'on pourrait avoir, si la main-d'œuvre n'est pas assez nombreuse pour répondre à la demande, ce sera peine perdue. C'est pourquoi le gouvernement doit prévoir une stratégie de planification des effectifs sérieuse et solide. Ça semble avoir souvent été oublié par le passé, mais ce sera la clé du succès de toute refonte du système de santé vers une vraie première ligne pour les patients. Cependant, dans les conditions de pratique actuelles, il est extrêmement difficile d'attirer du nouveau personnel ou d'inciter celui travaillant au privé à faire le saut vers le public. Comme président de notre fédération, nous tendons la main à la future ou au futur ministre de la Santé du nouveau gouvernement dans le but de trouver des solutions pour y arriver », fait valoir Déreck Cyr, président de la FSQ-CSQ.

« Nous nous réjouissons que l'étude de l'IRIS démontre que le travail effectué par les travailleuses et les travailleurs du secteur communautaire permet à l'État d'économiser beaucoup, notamment en raison du travail d'éducation populaire et de prévention dispensé chaque jour. En contrepartie, les économies générées par l'État en investissant dans le secteur communautaire sont en grande partie attribuables aux conditions de travail et d'exercice lamentables d'un nombre très élevé de travailleuses et de travailleurs; le milieu du prendre soin est discriminé, et cette situation s'explique par le fait que les femmes sont surreprésentées dans ce secteur d'activité. Une réelle consolidation du milieu communautaire passe par des conditions de travail qui permettent aux travailleuses et travailleurs de vivre dignement », assure Juan-José Fernández, président de la FSAC-CSQ.

« Le SPPSPQ-CSQ accueille favorablement toute initiative ou revendication visant à financer la santé publique à la hauteur des besoins en prévention. Avec moins de 3 % du budget de la santé, les équipes de santé publique n'ont pas les coudées franches pour opérer le virage nécessaire vers la prévention. Or, selon les chiffres du gouvernement lui-même, chaque dollar investi en prévention en santé permet d'en économiser 14 en soins curatifs! Cela veut aussi dire des années de vie en meilleure santé et une diminution du fardeau de la maladie qui pèse lourd sur le bien-être des familles. Par ailleurs, le démantèlement de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) et sa fusion avec l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) laissent présager une réduction de la place de la santé publique au sein du nouvel institut, ce qui risque de limiter encore les capacités d'action de nos équipes », s'inquiète Élise Jalbert-Arsenault, vice-présidente aux communications du SPPSPQ-CSQ.

« L'étude de l'IRIS vient soutenir les revendications de l'AREQ. Depuis des années, nous réclamons un véritable virage vers les soins et les services à domicile, appuyé par un réseau public de première ligne fort et accessible. Les CLSC doivent redevenir des piliers de notre système de santé, capables d'offrir des services de proximité, de prévenir la perte d'autonomie et d'accompagner les

personnes âgées dans leur milieu de vie. On ne peut pas prétendre vouloir permettre aux gens de vieillir chez eux sans investir massivement dans les services qui rendent cela possible. Il est temps de passer des intentions aux moyens concrets », affirme Micheline Germain, présidente de l'AREQ (CSQ).

– 30 –

Profil de la CSQ

La CSQ est la plus importante organisation syndicale en éducation au Québec. Elle représente des membres dans toutes les catégories d'emplois, de la petite enfance à l'enseignement supérieur, en passant par tout le réseau scolaire.

La Centrale rassemble 235 000 membres; elle compte 11 fédérations qui regroupent quelque 240 syndicats affiliés, auxquels s'ajoute l'AREQ, le mouvement des personnes retraitées CSQ. Elle est également présente dans les secteurs de la santé et des services sociaux, du municipal, des loisirs, de la culture, du communautaire et des communications.

X : [CSQ Centrale](#)

Profil de la FSQ-CSQ

La Fédération de la Santé du Québec (FSQ-CSQ) représente environ 6 000 infirmières, infirmières auxiliaires et inhalothérapeutes travaillant dans des établissements de tous les secteurs de la santé et des services sociaux : centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS), centres de réadaptation physique et en dépendance, centres jeunesse, centres d'hébergement de soins longue durée (CHSLD), maisons des aînés (MDA), maisons alternatives (MA), CLSC, groupes de médecine familiale (GMF), soins à domicile, Héma-Québec, etc. Nous sommes présents dans les régions de Montréal, de Laval, de la Côte-Nord, du Nord-du-Québec et de la Gaspésie.

Profil de la FSAC-CSQ

La Fédération des syndicats de l'action collective (FSAC-CSQ) fait la promotion du droit à la syndicalisation, particulièrement chez le personnel d'organismes sans but lucratif. La FSAC-CSQ regroupe plus de 850 membres répartis dans une cinquantaine d'accréditations syndicales issues des secteurs de la culture, du loisir, du sport et du communautaire.

Profil du SPPSPQ

Le SPPSPQ, affilié à la CSQ, regroupe plus de 400 membres, dont des conseillères et conseillers scientifiques, conseillères et conseillers scientifiques spécialisés, agentes et agents d'information, infirmières et infirmiers, bibliothécaires, statisticiennes et statisticiens, épidémiologistes, géomaticiennes et géomaticiens, ainsi que des analystes informatiques, principalement à l'INSPQ et au Centre de recherche du CHU de Québec–Université Laval. Sa mission est de défendre leurs intérêts économiques, sociaux et professionnels.

Profil de l'AREQ (CSQ)

L'AREQ, le mouvement des personnes retraitées CSQ, regroupe plus de 60 000 membres à travers la province. L'AREQ (CSQ) défend les droits des personnes âgées, promeut le vieillissement actif et collabore à la création de milieux de vie inclusifs et accessibles. Elle est affiliée à la Centrale des syndicats du Québec (CSQ).