

**RAPPORT AUX
MEMBRES
AGA DU 17 mars 2016**



CEPSEM

www.cepsem.ca

Conseil des entreprises privées en santé et mieux-être

Complément de la santé et du mieux-être des Québécois



Mission

Nous regroupons des organisations privées offrant des services de santé et de mieux-être diversifiés et reconnus.

Nous sommes la voix d'entreprises et d'OBNL socialement utiles et responsables, qui s'inscrivent comme partenaires à part entière du système de santé du Québec.

Nous voulons mieux faire connaître et faire valoir la contribution positive des centaines d'entreprises privées engagées quotidiennement dans la prestation de services ou le support aux organisations publiques.

Vision

Dans un système de santé régulé par l'État et financé principalement de manière collective, l'entreprise privée est un complément naturel dans la livraison des services à la population et jouit d'un encadrement réglementaire stable et prévisible et d'une coexistence harmonieuse avec le secteur public.

Le secteur privé est reconnu comme un partenaire créateur de valeur pour le Québec, grâce à sa capacité d'innover, d'investir, et de gérer avec efficacité les services offerts, conformément à des pratiques reconnues sur le plan de l'éthique et la déontologie.



Valeurs

Intégrité

Adhésion à des valeurs d'intégrité, de professionnalisme et de déontologie dans la gestion et la livraison des services.

Excellence

L'excellence de l'expérience patient-client est au centre des décisions et des gestes posés.

Complémentarité

Les services offerts font partie de l'offre globale des services du système de santé québécois, en améliorent l'accessibilité et y jouent un rôle complémentaire positif.

Clarté et équité

Aspiration à des règles claires et équitables afin que les organisations privées et OBNL puissent exercer leurs activités en toute quiétude et légitimité.

Innovation

Les améliorations et les avenues nouvelles dans la livraison des services sont valorisées : soutien aux plus récents développements et incitation à les intégrer à l'avantage de tous les Québécois.



Président



François Théorêt

Vice-président du développement des affaires

Groupe Pro-Jacques

Secrétaire



Jacques Lemieux

Associé

Norton Rose Fulbright Canada
S.E.N.C.R.L., s.r.l. / LLP

Trésorier



Sylvain Perron

Directeur général

Biron Gestion Médicale S.E.C.

Administrateur



Luc Bessette

Président

Créa-MeD

Administrateur



Michel Clair

Administrateur
de sociétés,
avocat à la
retraite

Administrateur



Sonya Côté

Présidente

Groupe Ergo
Ressources

Administrateur



Luc Provost

Président et
directeur
général

Groupe Santé
Westmount
Square

Administrateur



Carole Brohman

Directrice,
Développement
des affaires

ParaMed
Services Santé

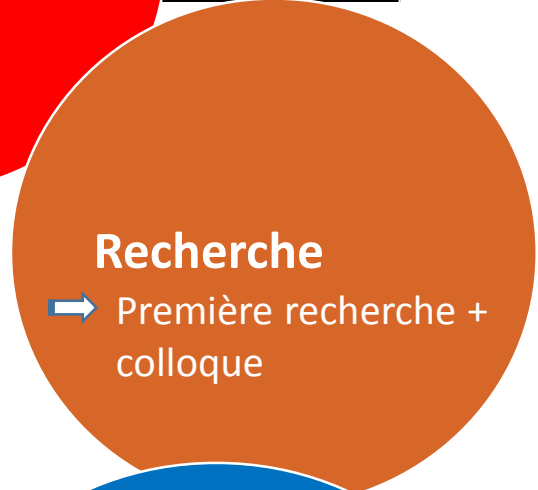
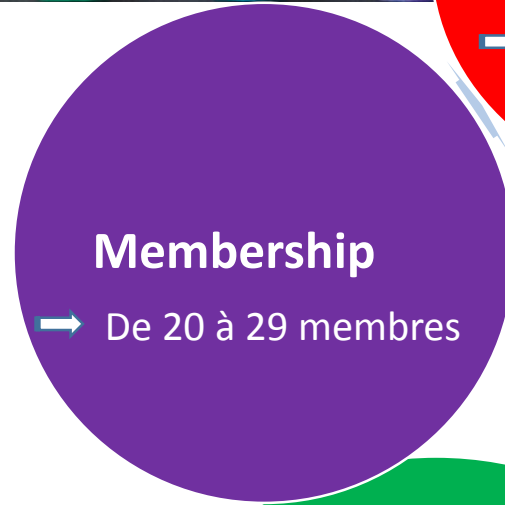


Objectif

Continuer de positionner le CEPSEM comme une association essentielle à l'amélioration du système de santé du Québec par une contribution positive et complémentaire du privé en santé et mieux-être

Stratégies

- ❑ Animer la mise en place de l'industrie de la santé en privé et mieux-être au Québec
- ❑ Regrouper les forces vives de l'industrie : atteindre un membership de 50 membres
- ❑ Diffuser les meilleures pratiques des meilleurs systèmes de santé au monde
- ❑ Agir en tenant compte de nos ressources et de manière optimale



Petits-déjeuners conférence 2015-



- Meilleures pratiques du privé en santé, d'ici et d'ailleurs
- Plus de 300 participants ont assisté aux événements
- Commandite de la Banque Nationale
- Des conférenciers d'envergure :
3 conférenciers internationaux; 3 experts québécois



Évaluer la performance du système de santé et de services sociaux

2

- Résultats de l'enquête du Commonwealth Fund pour le Québec
- Médicaments d'ordonnance : constats et recommandations

Robert Salois, commissaire

CEPSEM, 26 mars 2015

Commissaire
à la santé
et au bien-être



Services de santé et services sociaux plus performants

Comment les coopératives et les mutuelles font-elles pour stimuler l'innovation et améliorer l'accès ?

Un sondage international sur les coopératives et mutuelles existant dans le domaine de la santé et des services sociaux (SMSCS)

Québec 2014

Coopératives et mutuelles

CCOP

Desjardins Assurances

3

Innover et améliorer l'accès aux services de santé : et si l'on comptait davantage sur les coopératives et mutuelles ?

Jean-Pierre Girard

Expert-conseil international en entreprises collectives

jpg282000@yahoo.ca

Collaboration: Pierre Pélouin et Denis Missud



1. Recherche-action 5 cas de gestion de collaboration privé-public
 2. - Colloque d'une demi-journée à HEC Montréal – 4 février 2016
- Investissement de 12 500 \$ du CEPSEM
 - Co-financement de 37 500 \$: FCCQ, Le Point, 5 entreprises étudiées

DIRIGEANTS D'ÉTABLISSEMENTS PUBLICS ET D'ENTREPRISES PRIVÉES EN SANTÉ

LE JEUDI 4 FÉVRIER 2016, DE 8 À 14 H
L'événement se déroulera à HEC Montréal

LE COLLOQUE
**SANTÉ AU
PLURIEL** 
: CONJUGUER PUBLIC ET PRIVÉ

Dialogue entre le réseau public et le secteur privé en santé

Résultats d'une recherche-action sur les conditions de succès des collaborations public et privé en santé





Recherche-action sur les collaborations public privé en santé

Grands constats de la recherche-action

- 5 collaborations atteignent les objectifs fixés, à moindre coût
- Durées d'entente parfois courtes, parfois apparentées à de la sous-traitance
- Quatre facteurs de succès émergent : innovation, flexibilité, prise de risque, densification de relation
- Obstacles rencontrés : manque de communication formel, de transparence, de confiance, de légitimation
- Besoin de s'approprier de part et d'autre...

Recommandation : rapprocher le public et le privé pour favoriser un dialogue et créer de la valeur

1 + 1 = 3 !

- **Recommandations faites pour le public, le privé, le réseau, ainsi que le CEPSEM et la FCCQ**

Colloque d'une demi-journée à HEC Montréal

- Animation par Réal Jacob
- MSSS y fait une présentation
- PANEL - 2 PDG de CISSS + DG de SigmaSanté + dirigeants d'entreprises privées
- Synthèse de l'étude des collaborations privé public présentée avec vidéo clips



Une première !

Recherche-action
sur les collaborations publics privés
diffusée dans un colloque

Enfin un début de dialogue !

Près de 250 personnes

- Une trentaine de gestionnaires du réseau public
- Quelques représentants syndicaux
- Des dirigeants d'entreprises privées

L'objectif :

- Réfléchir à la contribution constructive et complémentaire des entreprises privées et des OBNL en santé à la sauvegarde de notre système de santé à financement public et à accès universel.



JEUDI 4 FÉVRIER 2016, DE 8 À 14 H

LE COLLOQUE SANTÉ AU PLURIEL

: CONJUGUER PUBLIC ET PRIVÉ

RAPPORT ET VIDEOS

CNW Telbec COMMUNIQUÉS DE PRESSE FINANCES DIFFUSIONS WEB

Mot-clés, société, symboles boursier

Voir plus de communiqués Des ressources humaines et la gestion des effectifs Soins et Hôpitaux Santé Assurance santé Avis aux médias
Opinion du groupe de défense des droits

/R E P R I S E -- Invitation aux médias - La CSN dénonce la tenue d'un colloque faisant la promotion du privé en santé et services sociaux/

Share +1 Twitter LinkedIn Pin it Email

MONTREAL, le 3 févr. 2016 /CNW Telbec/ - La Confédération des syndicats nationaux (CSN) tiendra un point de presse en marge d'un colloque faisant la promotion du privé en santé et services sociaux. Ce colloque rassemble des administrateurs des établissements publics et des entrepreneurs privés. Pour la CSN, tous les efforts doivent être mis à assurer la pérennité du réseau public et non pas à développer des occasions d'affaire pour le privé.

Nadine Lambert, infirmière et vice-présidente de la Fédération de la santé et des services sociaux (FSSS-CSN), Nancy Corriveau, vice-présidente de la Fédération des professionnelles (FP-CSN) et Suzanne Audette, vice-présidente du conseil central du Montréal métropolitain (CCMM-CSN) prendront la parole lors de ce point de presse.

Quoi? Manifestation de la CSN contre un colloque faisant la promotion du privé en santé et services sociaux
Quand? Le 4 février 2016 à 13h
Où? Devant l'amphithéâtre de la Banque Nationale du HEC
(3000 Chemin de la Côte-Sainte-Catherine)

À propos de la CSN

La CSN représente près de 325 000 travailleuses et travailleurs regroupés dans quelque 2000 syndicats présents dans tous les secteurs d'activité.

SOURCE CSN

Renseignements : Hubert Forcier, Conseiller à l'information, FSSS-CSN, 514-209-3311; Pierre-Luc Bilodeau, information FP-CSN, 514-216-2017

Profil de l'entreprise

CSN

Projet de loi sur les boissons alcooliques artisanales - Québec doit consolider la place de la SAQ dans le développement de cette industrie, selon la CSN

/R E P R I S E -- Invitation aux médias : Conférence de presse - Commission parlementaire sur le

La Presse +, 5 février 2016- Ariane Lacoursière

« SANTÉ AU PLURIEL : CONJUGUER PUBLIC ET PRIVÉ »

Un colloque choque les syndicats

ARIANE LACOURSIÈRE LA PRESSE

Des syndicats ont manifesté hier midi devant HEC Montréal pour protester contre la tenue d'un colloque ayant pour thème « Santé au pluriel : conjuguer public et privé ». Résumés des

« Nous sommes présentement dans une

Opinion publiée sur LePointensanté.com

Une première : début d'un dialogue ouvert et responsable public-privé

- Michel Clair, ASC, ADM.A, avocat à la retraite, administrateur du Conseil des entreprises privées en santé et mieux-être (CEPSEM)
- Françoise Bertrand, O.C., C.Q., Présidente-directrice générale, Fédération des chambres de commerce du Québec (FCCQ)
- Tous reconnaissent le besoin de collaborer pour optimiser les services, si nous voulons faire le maximum pour conserver notre système à financement public.
- Ce doit être l'amorce d'un mouvement d'ouverture et de discussion entre toutes les parties prenantes, sans préjugés ni tabous.
- Les statistiques démontrent une augmentation de 166 % des dépenses en santé privée chez les ménages québécois depuis 20 ans. Voilà qui indique bien la nécessité de mobiliser tous les acteurs dans la même direction, sinon la pression se fera de plus en plus forte pour le déploiement d'un véritable système privé parallèle et aucunement complémentaire.
- Notre objectif commun : offrir les meilleurs soins possibles, réellement accessibles, au meilleur coût pour les Québécois, dans le cadre d'un financement public.



CONSEIL DES ENTREPRISES
PRIVÉES EN SANTÉ ET MIEUX-ÊTRE



fccq | Fédération des chambres
de commerce du Québec



4 Think Tank

- Janvier 2015 ... avec conférencier de GB : discussion sur le mémoire du CEPSEM
- Avril 2015 ... sur le thème de la première ligne
- Décembre 2015... avec conférencier d'Australie →
- Janvier 2016 ... avec conférencière d'Italie

Think Tank du CEPSEM, le mardi 15 décembre 2015, de 9 h à 11 h
1 Place Ville-Marie, bureau 2500 (Norton Rose Fulbright)

Le CEPSEM vous invite à un *Think Tank*, à l'occasion de la présence à Montréal d'un conférencier international, le **Dr Jean-Frédéric Lévesque**, PDG du *Bureau of Health Information* de South Wales, Australie

Alain Dubuc, journaliste à La Presse, animera ce groupe de réflexion composé d'un nombre restreint de participants.



Au programme, un échange entre les participants visant à colliger des idées pour améliorer le système de santé du Québec

Les questions posées :

Quelles leçons le Québec peut-il tirer du système de santé de l'Australie ?

- Expérience de complémentarité des financements publics et privés;
- Système de mesure de performance.



Fin de la chronique d'Alain Dubuc, La Presse +, 13 février 2016

« (...) EN AUSTRALIE

*Enfin, la Nouvelle-Galles du Sud, l'État australien où se retrouve Sidney, qui, avec ses 7,2 millions d'habitants, ressemble un peu au Québec. Cet État, traumatisé il y a quelques années par une erreur médicale qui a provoqué la mort d'une fillette, a lancé une vaste réforme de son système de santé. L'information était un élément central parce qu'elle permet le benchmarking, parce qu'elle force à la reddition de comptes et favorise l'émulation. L'État a ainsi créé un Bureau of Health Information, indépendant, qui publie une masse de données, très fouillées, notamment un rapport trimestriel extrêmement complet sur les hôpitaux, avec une foule d'indicateurs sur les admissions et l'attente, comme le temps médian d'attente pour le début du traitement, en minutes. **J'ai découvert l'existence de cette institution quand son PDG faisait une présentation à Montréal sur le système de santé de la Nouvelle-Galles du Sud avant Noël au Conseil des entreprises privées en santé et mieux-être, le CEPSEM.** Le grand paradoxe, c'est que cet organisme est dirigé par un Québécois, le Dr Jean Frédéric Lévesque. »*

CEPSEM et Événements Les Affaires

- Influence - contenu de programmation
- Intervention au panel d'ouverture
- 1^{er} cocktail-réseautage du CEPSEM
- Entrevues médias

la | Événements les affaires

Consultez tous les événements

Par sujet

Par type

PROGRAMME PRÉSENTÉES SOUS LE LIEN

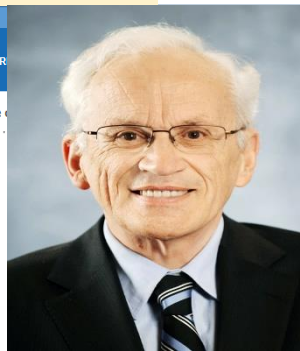
Sommet sur la santé

18 juin 2015
Hôtel Omni Mont-Royal, Montréal

JE M'INSCRIS

AFFICHER SUR LA CARTE
TÉLÉCHARGER LE PROGRAMME

Intégrer l'innovation dans le système public : solution pour accroître l'efficacité



INVITATION
COCKTAIL-RÉSEAUTAGE
DU CEPSEM
Sous la présidence
d'honneur de
Jean-Paul Gagné

Lundi, 27 juillet – QMI

- Journal de Montréal
- Journal de Québec
- Site web Argent

ARGENT LE JOURNAL DE MONTRÉAL

Le privé veut rebâtir le système de santé

Une association d'entreprises du domaine de la santé vante l'agilité et la flexibilité du privé

À TABLE AVEC... Michel Clair

« LA PRÉSENCE DU PRIVÉ DANS LE SYSTÈME AMÉLIORERA L'ACCÈS AUX SOINS ET EN DIMINUERA LES COÛTS. »

QUI EST-IL ?
Michel Clair

Michel Clair est associé à la retraite, administrateur de sociétés certifié (ASCC) et administrateur agréé (ADMAG). Il a été ministre des Transports sous René Lévesque, il a ensuite dirigé l'équipe du Groupe Sefton de 2001 jusqu'en mars 2011. Il est actuellement président adjoint, Société Québec et président du Conseil d'administration de l'Association des ressources intermédiaires d'éthologie de Québec. Il est un des fondateurs du Conseil des entreprises privées en santé et ancien directeur général et à long temps au conseil d'administration.

Comment voyez-vous la cohabitation de public et du privé dans le système de santé québécois ?

« Au CEPSEM, nous nous définissons comme des personnes qui ne s'apprennent pas un système public. On change des modèles américains ou québécois, celui qui est conçu en France, au Japon, au Royaume-Uni. Dans tous les cas, il s'agit de transférer ce qui est le mieux adapté au contexte public et au contexte québécois, c'est-à-dire dans un contexte d'État. Les pays ont tous travaillé à l'innovation à l'échelle... »

Cela ne risque-t-il pas d'introduire un système à deux vitesses pour les gens qui ont besoin de soins ?

« Nous ne proposons pas un système à deux vitesses. Nous proposons l'agilité, la flexibilité et la diversité des fournisseurs de services. Ici, nous n'avons pas cela. Le privé nous en offre de plus en plus grand, mais il faut être sûr de ne pas être des consommateurs et déstructurer le système public... »

Qu'est-ce que les patients y gagneront ?

« La présence du privé dans le système améliorera l'accès aux soins et en diminuera les coûts. À notre avis, ce modèle de pluralité des fournisseurs d'énergie nous coûte actuellement et améliorera globalement l'accès aux soins... »

Et vous croyez que cette vision sera faite des décideurs à l'État ?

« Introduire un peu de compétitivité permettra d'élever la qualité des services. C'est ce que nous espérons en matière de services publics, ce n'est pas... »



Une centaine d'acteurs du privé en santé réseautent et échangent grâce au CEPSEM et ses partenaires



INVITATION
COCKTAIL-RÉSEAUTAGE
DU CEPSEM

3 cocktails-réseutage en 2015

18 juin au Sommet sur la santé organisé par Les Affaires

- Parrainage de l'éditorialiste Jean-Paul Gagné

1^{er} octobre au Cabinet de relations publiques NATIONAL

- Mini-conférence sur les trucs de la communication d'influence

19 novembre chez Norton Rose Fulbright

- Mini-conférence sur l'affaire Chaouilli

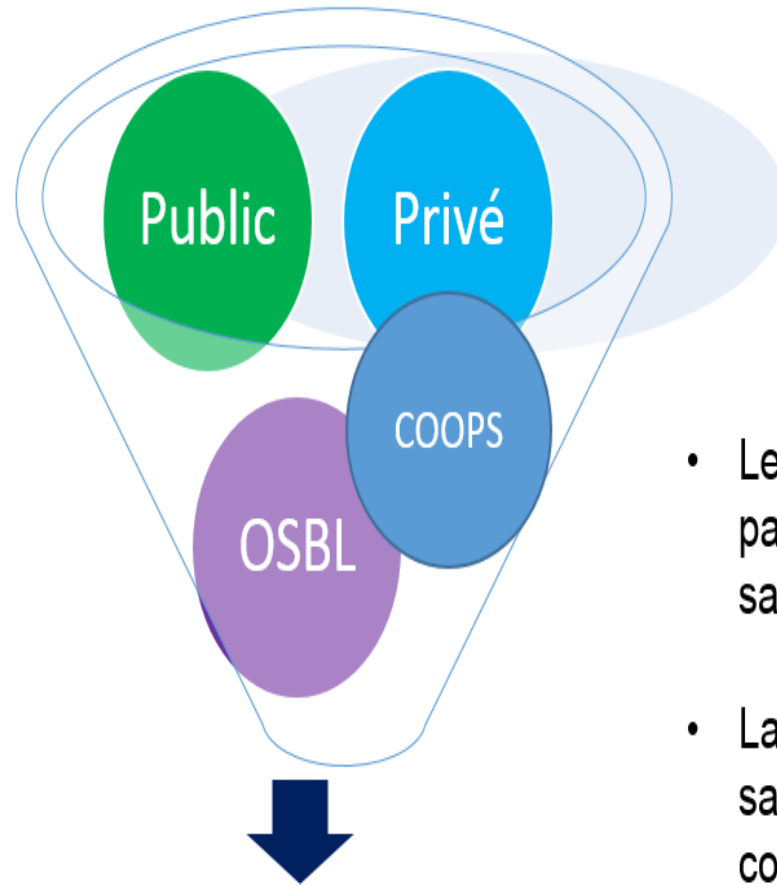


MESSAGES CLÉS

Le CEPSEM –
forum d'échange multisectoriel du privé en santé



MESSAGES CLÉS



Santé au pluriel

- Le CEPSEM et le secteur du privé en santé sont des partenaires complémentaires du système public de santé au Québec
- La santé au pluriel : c'est la livraison de services de santé par plusieurs fournisseurs (public, privé, OSBL, coops)
- Les meilleurs systèmes de santé en occident favorisent la livraison plurielle des services



An 1 (2014-2015)

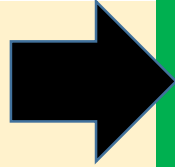
Introduction du CEPSEM et de ses idées

- Mémoire – consultation budgétaire du ministre des Finances;
c.c. MSSS et Conseil du trésor
- Mémoire – Commission de révision permanente des programmes;
c.c. MSSS, Conseil du trésor et ministre des Finances
- Addendum sur la première ligne pour la Commission de révision permanente des programmes
- Rencontre du ministre des Finances



**Années 2013-2014 –
Introduction du CEPSEM et de ses idées**

- Mémoire – consultation budgétaire du ministre des Finances;
c.c. MSSS et Conseil du trésor
- Mémoire – Commission de révision permanente des programmes;
c.c. MSSS, Conseil du trésor et ministre des Finances
- Addendum sur la première ligne pour la Commission de révision
permanente des programmes
- Rencontre du ministre des Finances



An 2 (2015-16)

**Positionner le CEPSEM comme un interlocuteur
constructif visant l'amélioration du système de santé
(Livraison plurielle)**

- MSSS : liaison avec le ministre et son équipe sur le
colloque « Santé au pluriel »
 - Pierre Lafleur du MSSS y fera une présentation
 - « Autorisation » aux PDG de CISSS de participer
au colloque
- Rencontres avec conseillers politiques
 - MSSS
 - Santé publique
 - Conseil du trésor

29 membres à la fin de notre 2^e année (*3 membres associés)

ACTION SPORT MEDECINE INTERNATIONAL

BANQUE ROYALE DU CANADA *

BIRON GROUPE SANTÉ INC.

CENTRE LA TRAVERSÉE

CHARTWELL

CLINIQUE CHIRURGICALE DE LAVAL

CRÉA-MED

GAMMA-DYNACARE

GROUPE BELLECHASSE SANTÉ INC.

GROUPE ERGO RESSOURCES

GROUPE PROJACQUES

GROUPE SANTÉ ARBEC

GROUPE SANTÉ SEDNA

GROUPE SANTÉ WESTMOUNT SQUARE

GROUPE VIGIE SANTÉ

INSTITUT DE L'OEIL DES LAURENTIDES

LE GROUPE MAURICE

LES ENTREPRISES JACQUES THIBAUT INC.

LES PAVILLONS LASALLE

LOCA-MEDIC

MÉDIFICE

NORTON ROSE FULBRIGHT *

NORTHWEST HEALTHCARE PROPERTIES

PARAMED

PLAKETT SERVICES CLINIQUES *

RÉADAPTATION UNIVERSELLE

SOCIÉTÉ DE LA GESTION COGIR

TELUS SANTÉ, MEMBRE DU GROUPE TELUS

VISAVIE



collaboration

influence



fccq | Fédération des chambres de commerce du Québec

Pôle santé
HEC MONTRÉAL

CROP



LE POINT 12 ans déjà EN SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX



la | Événements les affaires



Santé et Services sociaux Québec

Secrétariat du Conseil du trésor Québec

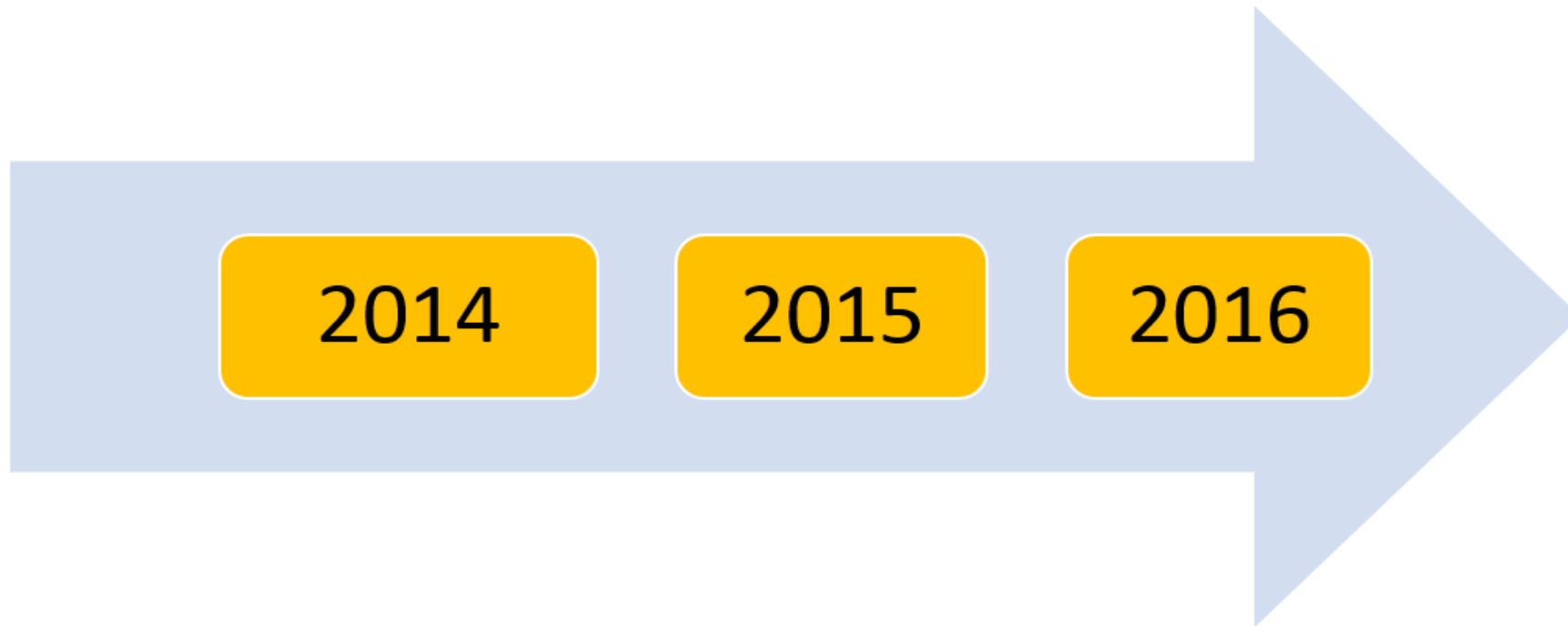
Finances Québec

Commission de révision permanente des programmes Québec

Conseil québécois de la coopération et de la mutualité



Le CEPSEM –
forum d'échange multisectoriel du privé en santé



AN 3 DU CEPSEM

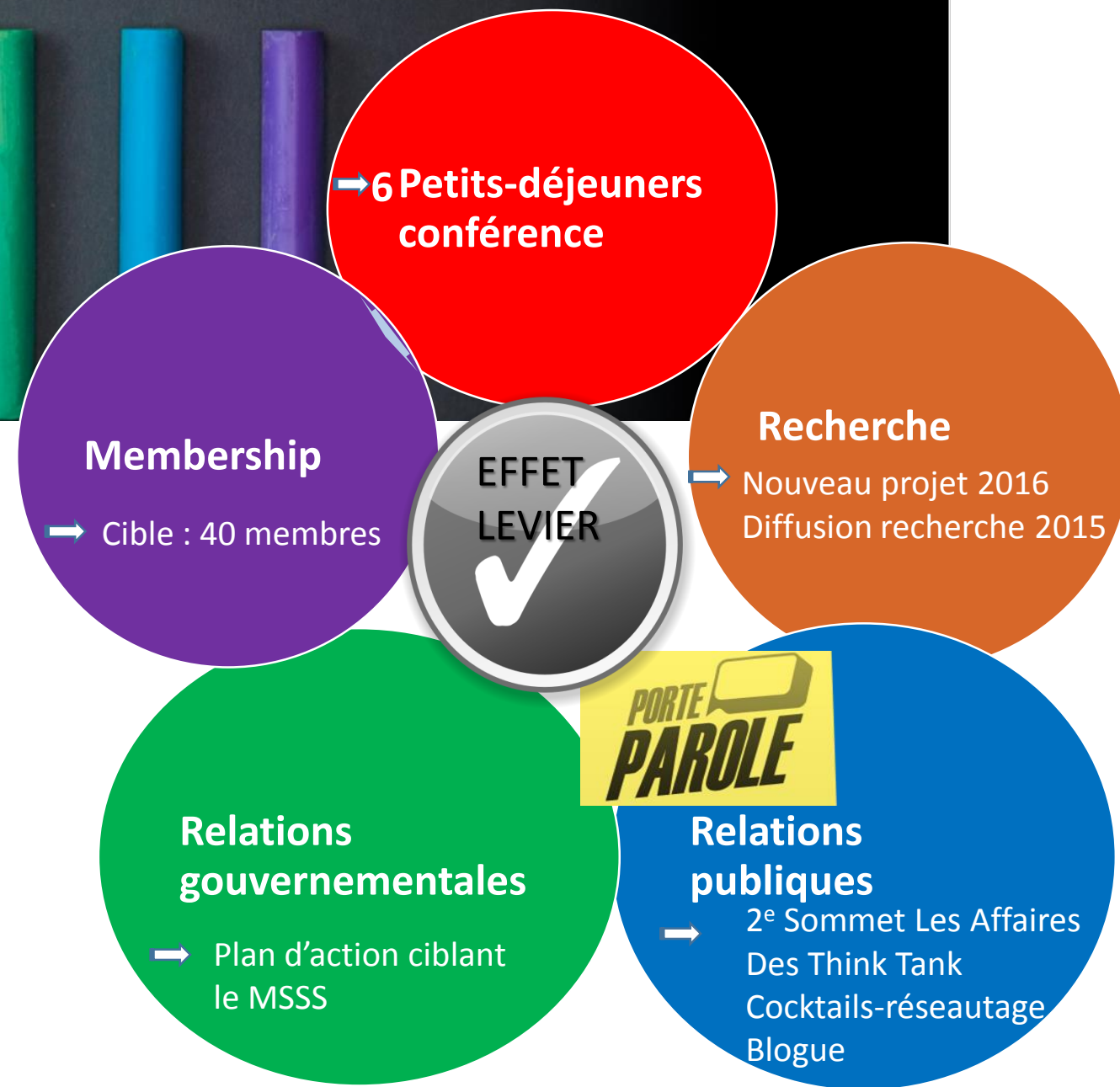
2016-17

Objectif

Donner une **VOIX PUBLIQUE** au CEPSEM qui lui permet de continuer sa contribution positive à l'amélioration du système de santé

Stratégies

- ❑ Agir comme **LEVIER** auprès d'autres organisations pour accroître le rôle du privé en santé
- ❑ Partager les **MEILLEURES PRATIQUES** des meilleurs systèmes de santé du Canada et d'ailleurs
- ❑ Influencer les **DÉCIDEURS** à intégrer le privé en santé dans une livraison plurielle des services
- ❑ Promouvoir la place du privé afin de rehausser sa **VALEUR** auprès des citoyens
- ❑ Offrir des occasions de **RÉSEAUTAGE** aux acteurs du privé en santé





6 petits-déjeuners conférence

- Échange et interaction sur ce qui influence la transformation du système de santé avec l'apport du privé et d'autres prestataires de modèle de livraison mixte des services; systèmes de santé d'ici et d'ailleurs.

En exploration :

- Chercheurs canadiens en politiques publiques : CD Howe, Institut Fraser, Institut de recherche en politique
- Perspectives de Webérisation et Ubérisation du système de santé d'ici 5-10 ans
- Communautés citoyennes se mobilisant pour les services de santé

Petits-déjeuners conférence 2016



NORTON ROSE FULBRIGHT

Premier petit-déjeuner conférence de l'an 3 – le 17 mars

ÉVÈNEMENT PRIVÉ, SUR INVITATION SEULEMENT

Dans le cadre de la Série 2015-16 de petits-déjeuners du CEPSEM présentée par



Judi 17 mars 2016

7 h 30 à 9 h 00, au 1 Place Ville-Marie, bureau 2500 (Norton Rose Fulbright)

POUR UN SYSTÈME MIXTE PUBLIC ET PRIVÉ AU QUÉBEC

« Le Québec n'a plus d'excuse valable pour ne pas suivre l'exemple de la quasi-totalité des pays de l'OCDE qui ont instauré un système de santé mixte public et privé. »



Yanick Labrie
Économiste et analyste
en politiques de santé

Le CEPSEM lance sa série 2016-17 de petits-déjeuners avec une conférence posant un regard clairvoyant sur ce qui devrait inspirer le Québec dans la transformation de son réseau de la santé.

Au terme de 10 ans de recherche sur les politiques de santé dans le monde, Yanick Labrie croit que la démonstration est faite dans plusieurs pays de l'OCDE à tendance sociale-démocrate : concurrence entre prestataires de soins et liberté de choix pour les patients peuvent contribuer grandement à améliorer la performance des systèmes de santé (i.e. les temps d'attente et la qualité des services), et ce, sans nuire à l'universalité des soins.

Chercheur spécialisé dans les politiques de santé et commentateur d'actualité économique, Yanick Labrie connaît une carrière lui ayant permis d'œuvrer notamment à l'Institut économique de Montréal et au



Deuxième petit-déjeuner conférence de l'an 3 – le 27 avril 2016

□

ÉVÈNEMENT PRIVÉ, SUR INVITATION SEULEMENT
Dans le cadre de la Série 2016-17 de petits-déjeuners du CEPSEM présentée par



Mercredi 27 avril 2016

7 h 30 à 9 h 00, au 1 Place Ville-Marie, bureau 2500 (Norton Rose Fulbright)

QUE PENSENT NOS MÉDECINS CANADIENS ET QUÉBÉCOIS DES SERVICES DE SANTÉ DE PREMIÈRE LIGNE? UNE PERSPECTIVE ESSENTIELLE!



Claude Lemay
Institut canadien
d'information sur la
santé (ICIS)

Après la conférence de décembre dernier du Bureau d'information en santé du New South Wales d'Australie, le CEPSEM invite à sa tribune l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), le 27 avril prochain.

Organisme indépendant à but non lucratif, l'ICIS nous présentera la plus récente recherche sur les perceptions des services de santé de première ligne des médecins québécois et canadiens. Parmi les thèmes : accès aux soins, continuité des soins, adoption des technologies et mesure de la performance. Une comparaison interprovinciale et internationale fascinante! Une perspective essentielle!

Le conférencier se penchera sur la situation spécifique du Québec et proposera des hypothèses explicatives, à partir d'autres données de l'ICIS.

Claude Lemay dirige le Bureau de l'ICIS au Québec. Titulaire d'une maîtrise en sciences infirmières de l'Université McGill, il a occupé plusieurs



Troisième petit-déjeuner conférence de l'an 3 – le 2 juin 2016

Invitation en développement

- Brian Lee Crowley de l'Institut MacDonald Laurier
- Thème : vers un changement du système vers l'efficacité et l'amélioration de l'accessibilité et la qualité des services de santé aux contribuables canadiens.



4 MONEY
IS NOT THE ISSUE.

IF SPENDING WERE THE
KEY DETERMINANT,
CANADA WOULD BE A
WORLD LEADER.

**INSTEAD, CANADA IS
AN EXPENSIVE
UNDERPERFORMER.**

– Brian Lee Crowley and Sean Speer,
on healing the Canadian health-care system



Think Tank du CEPSEM

**3 ou 4 en 2016, à l'issue de certains
petits-déjeuners conférence**

Animés par l'un des chercheurs de Pôle santé HEC



- Objectif : enrichissement du discours du CEPSEM
- Nombre restreint : une douzaine de personnes
- Ouverts aux membres et à nos collaborateurs
- En présence des conférenciers



2^e Sommet Les Affaires sur la santé pour mi-juin 2016 (en cours d'élaboration)



Thème - CRÉATION DE VALEUR

Études de cas et des modèles d'efficacité qui pourraient être intégrés au réseau québécois

- Contribution des CA
- Coordination des soins et gestion de la trajectoire des patients à travers les nouvelles entités
- Fusion de différentes équipes de travail et gestion du changement
- Technologies de l'information
- Mise en place d'indicateurs de performance adaptés aux nouvelles entités;
- Nouveaux processus logistiques
- Gestion du parc immobilier
- Optimisation/mutualisation des services

Cibles

- Hauts-gestionnaires des 29 CISSS, CISUSSS et Instituts
- Membre des conseils d'administration des 29 CISSS, CIUSSS et des Instituts
- Intervenants du secteur privé



- Continuité de l'effort du colloque du 4 février : dialogue public-privé
- Le CEPSEM influence la thématique et le contenu qui vise les entreprises privées



Blogue régulier sur le site Web du Point en santé

- Entente conclue avec Les Éditions Le Point en échange de leur présence gratuite à nos petits-déjeuners et distribution de leur magazine
- Le CEPSEM a droit à un **blogue régulier de 500 mots**
- **6 fois par an**
- **Calendrier de contenu / auteurs à établir : points de vue de nos membres**

	Février	Avril	Juin	Août	Octobre	Décembre
Contenu / Auteurs	Colloque « Santé au pluriel » - Michel Clair					



Réseautage du secteur du privé en santé

Des cocktails-réseautage en 2016

28 avril à la Banque Nationale

- Mini-conférence d'un économiste de la BN sur le privé en santé

2^e semaine de juin - au Sommet sur la santé organisé par Les Affaires

Automne 2016 : 2 cocktails chez nos autres partenaires



INVITATION
COCKTAIL-RÉSEAUTAGE
DU CEPSEM



Publications des résultats de la recherche-action 2015 par Pôle santé HEC

- Dans le magazine Le Point en santé
- Dans la Revue Gestion HEC Montréal



Des idées pour le Québec en santé

OBJECTIF

- Continuer de légitimer le privé en santé : contribuer à recueillir les perceptions actuelles et idées nouvelles pour améliorer et innover notre système de santé

MÉTHODOLOGIE – hypothèse

- Combinaison de sondage Web grand public et entrevues auprès de plusieurs parties prenantes

CIBLES

- Parties prenantes
 - Grandes institutions en santé : INESSS, Commissaire à la santé et au bien-être, etc.
 - Grands dirigeants d'établissements (CISSS / CIUSSS)
 - Dirigeants d'entreprises privées
 - Citoyens

GROUPE DE TRAVAIL COLLECTIF

- Pôle santé HEC / Firma de sondage
- Partenaire média / Organisations intéressées par la recherche

DIFFUSION – Automne 2016 : série d'article dans un grand quotidien et colloque d'une demi-journée avec Pôle santé HEC

Conditions de travail dans les milieux d'hébergement et de soins de longue durée au Québec

OBJECTIF

- Mesurer de manière objective les conditions de travail dans divers milieux offrant des services d'hébergement et de soins de longue durée au Québec

MÉTHODOLOGIE

- Recherche-action auprès d'acteurs des divers milieux : facteurs déterminants des conditions de travail, freins, différentiateurs, etc.

CIBLES – personnes-clés des divers milieux

- CHSLD publics
- CHSLD publics conventionnés
- Établissements privés
- Ressources intermédiaires

GROUPE DE TRAVAIL COLLECTIF

- Pôle santé HEC
- Associations du milieu
- Autres organisations intéressées par la recherche : Association des cadres supérieurs SSS, Comité santé FCCQ, etc.

DIFFUSION – Début 2017 : colloque d'une demi-journée avec Pôle santé HEC



Confirmer le CEPSEM comme un interlocuteur constructif visant l'amélioration du système de santé (livraison plurielle)



- Obtenir l'oreille du Ministre SSS – rencontres visant à proposer des solutions plurielles
 - Discussions sur des projets porteurs pour le réseau (meilleures pratiques d'ailleurs)
 - Bureau d'information sur la santé
 - Sondage de l'expérience des soins des patients
 - Consortium régionaux d'organismes multi-professionnels pour les soins de 1^{er} ligne
 - Règles et gouvernance des collaborations avec le privé
- Etre présents aux tribunes du ministre MSSS
- Inviter le Ministre et ses représentants aux activités du CEPSEM
- Établir des liens avec les partis politiques pour y discuter de nos idées



- Nouvelles strates de tarification
- Favorise le membership d'individus
- Chaque membre en trouve un autre!

Objectif 40 membres d'ici 2017

MEMBRES ACTIFS

Auto-cotisation (ou selon le revenu de votre organisation)

- 500 \$ (0 à 500 000 \$)
- 1 000 \$ (500 000 \$ à 1 million \$)
- 1 500 \$ (1 million à 2,5 millions)
- 3 000 \$ (2,5 à 5 millions)
- 6 000 \$ (5 à 10 millions)
- 9 000 \$ (10 à 15 millions)
- 12 000 \$ (15 à 20 millions)
- 15 000 \$ (20 millions et +)
- Autre montant _____

MEMBRES ASSOCIÉS – SANS DROITE DE VOTE

Auto-cotisation

- 500 \$
- 1 000 \$
- 1 500 \$
- 3 000 \$
- 6 000 \$
- 9 000 \$
- 12 000 \$
- 15 000 \$
- Autre montant : _____

BUDGET 2016

Exercices se terminant le 31 janvier 2015@2017 (non-vérifié)											
Membership	Niveau	Exercice 2015		Budget 2016		Réel 2016		Budget 2017			
		#	\$	#	\$	#	\$	#	\$		
	1 500 \$		1 500 \$		1 500 \$	4	5 805 \$	5	7 500 \$		
	3 000 \$	8	24 000 \$	3 000 \$	10	30 000 \$	7	21 000 \$	9	27 000 \$	
	6 000 \$	4	24 000 \$	6 000 \$	6	36 000 \$	5	27 000 \$	7	42 000 \$	
	10 000 \$	1	10 000 \$	9 000 \$	2	18 000 \$	1	10 000 \$	1	10 000 \$	
	12 000 \$	1	12 000 \$	12 000 \$	2	24 000 \$	2	24 000 \$	3	36 000 \$	
	15 000 \$	6	90 000 \$	15 000 \$	6	90 000 \$	6	90 000 \$	7	105 000 \$	
	suppl	1	15 000 \$	suppl	1	15 000 \$	1	15 000 \$	1	15 000 \$	
Escompte demi-année	(7 500) \$	1	(7 500) \$					- \$		(5 000) \$	
	Associé					1	2 609 \$	3	9 000 \$		
		20	167 500 \$		26	213 000 \$	26	195 414 \$	35	246 500 \$	
	Croissance				6	45 500 \$	6	27 914 \$	9	51 086 \$	
Frais d'exploitation fixes					Mensuel			Mensuel			
Impartition administrative			134 173 \$		11 000 \$	135 000 \$		150 525 \$	12 500 \$	150 000 \$	
Publicité et autres								5 000 \$		5 000 \$	
frais bancaires			406 \$		15 \$	180 \$		180 \$		200 \$	
Location terminal cartes de crédit			371 \$		45 \$	540 \$		558 \$		525 \$	
Frais de recrutement								575 \$		1 200 \$	
Frais légaux initiaux et annuels			2 333 \$			300 \$		1 250 \$		750 \$	
			137 283 \$			136 020 \$		158 088 \$		157 675 \$	
Disponibilités pour les initiatives			30 217 \$			76 980 \$		37 326 \$		88 825 \$	
Frais de colloque-Les Affaires & SP								16 500 \$			
Frais de mémoire /sondage			20 675 \$			10 000 \$		10 000 \$		15 000 \$	
Frais d'études économiques						50 000 \$		50 000 \$		15 000 \$	
Commandites études économiques								(37 500) \$			
Conseil stratégique								11 121 \$		17 000 \$	
Frais de Porte-Parole										50 000 \$	
Conférences petit-déjeuner:	revenus	8 753 \$		10 000 \$		7 233 \$			10 000 \$		
	Commandite			20 000 \$		10 000 \$			10 000 \$		
	dépenses	2 747 \$	(6 006) \$	16 250 \$	(13 750) \$	10 132 \$	(7 101) \$	12 000 \$	(8 000) \$		
Commissions sur cartes de crédit			68 \$			150 \$		107 \$		150 \$	
Micro-site Web			6 815 \$			1 000 \$		- \$		150 \$	
Formation Média			1 200 \$								
			22 752 \$			47 400 \$		43 127 \$		89 300 \$	
Excédent opérationnel			7 465 \$			29 580 \$		(5 801) \$		(475) \$	

AN 3 DU CEPSEM

2016-17

