



La Coalition des Tables Régionales
d'Organismes Communautaires

UNE PETITE
HISTOIRE
DU PSOC
DES ANNÉES 70
À AUJOURD'HUI

SEPTEMBRE 2021

Création du PSOC, page 1

Régionalisation du PSOC, page 2

MOB et NGP, page 3

Cadre de gestion PSOC, page 4

Pour la suite des choses, page 5

Quelques sources consultées, page 6

Acronymes et abréviations, page 7

CRÉATION DU PSOC

En 1973, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) met en place un programme de soutien aux organismes dont il assumera la gestion. Celui-ci finira par devenir le Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC) en 1985.



ANNÉES 70

Financement total PSOC en 1973: 1,2 M\$

Nombre d'organismes: 31

Trois catégories: Services à la communauté; services aux femmes en difficulté; services à la jeunesse

Constat: Écarts importants de financement à l'intérieur d'un même secteur et d'un secteur à l'autre

Exemple: En 78-79, le financement varie de 2 000\$ à 175 000\$ selon la mission et l'historique des organismes



ANNÉES 80

Financement total PSOC en 1980: 4,4 M\$

Nombre d'organismes: 107

Quatre catégories: Promotion et services à la communauté; centres de dépannage pour femmes en difficulté; maisons et centres de jeunes; organismes bénévoles de maintien à domicile

Constats:

- Manque d'équité dans le financement
- Pas de réelles balises
- Octroi du financement selon les pressions et la conjoncture

Exemple: En 1987, 30% des organismes les mieux financés reçoivent 70% du budget total des subventions

MOTS CLÉS

Modernisation; État providence; transformations

DÉBUT DE RECONNAISSANCE

... envers des secteurs et organismes précis
... qui crée pour la première fois un enjeu qui traversera tous les rapports entre l'État et les organismes communautaires: se voir imposer l'intégration à un plan d'organisation de services en échange d'un financement (programmes-clientèles)

ANNÉES 80: NAISSANCE DES PREMIERS REGROUPEMENTS PROVINCIAUX EN MSSS

RÉGIONALISATION DU PSOC

En 1991, l'État adopte la Loi sur les services de santé et les services sociaux (Loi 120). Cette loi encadre la régionalisation des services de santé et des services sociaux. C'est aussi la première fois qu'une loi reconnaît l'existence des organismes communautaires... et leur autonomie!



ANNÉES 90

Financement total PSOC en 1990: 50,8 M\$

Nombre d'organismes: 1 676

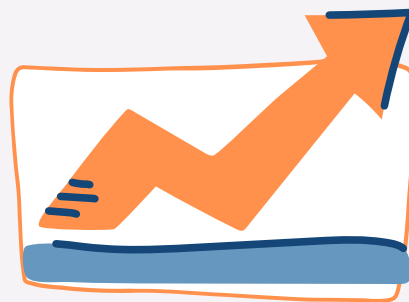
Régionalisation du PSOC: 1994

Réforme du PSOC: Premiers travaux de la CTROC et la TRPOCB avec le MSSS en 1995; ils visent à baliser le transfert du PSOC aux régions et à corriger les disparités financières dues aux octrois par secteurs précis, programmes-clients avantageés, problématiques en vedette et pressions gagnantes; des cadres régionaux qui balisent l'application du PSOC commencent à émerger

Première consultation CTROC: Toutes les régions sont consultées sur les balises nationales souhaitées, ce qui légitime les propositions du communautaire au MSSS

Six catégories: Aide et entraide; sensibilisation, promotion et défense de droits; milieux de vie et de soutien dans la communauté; hébergement; regroupements régionaux; organismes nationaux

Augmentation du financement PSOC: Les coupures budgétaires aux hôpitaux sont en grande partie réallouées aux PSOC régionaux et aux CLSC



ANNÉES 2000

Financement total PSOC en 2000: 232,2 M\$

Nombre d'organismes: 2 800

Réformes en santé et services sociaux: Les projets de loi 25, 28 et 83 modifient le rôle et la structure du réseau public. La marge de manoeuvre des régies régionales diminue constamment. Celles-ci finissent par être remplacées par des agences. Les CLSC, les centres hospitaliers et les CHSLD sont fusionnés, et deviennent des CSSS

Politique de reconnaissance de l'AC: 2001; la PRAC reconnaît la nécessité du financement à la mission globale et le respect de l'autonomie des organismes communautaires

Cadre de référence en matière d'AC et plan

d'action: 2004; il y est reconnu entre autres la prépondérance du financement à la mission et le principe du seuil plancher

Travaux PSOC: 2004; création du comité consultatif. Les travaux achoppent en 2008 quand le cadre de référence sur les modes de financement est rejeté par le communautaire

MOTS CLÉS

Reconnaissance; régionalisation; recentralisation; fusions; pertes démocratiques



ANNÉES 90: NAISSANCE DES PREMIERS REGROUPEMENTS RÉGIONAUX EN SSS

MOB ET NGP

La décennie 2010 est caractérisée par une forte mobilisation des OCASSS visant à préserver leur identité et à rehausser le PSOC mission. Quant au réseau public, celui-ci est aux prises avec des réformes basées sur la nouvelle gestion publique (NGP), concept directement issu du monde des affaires. On ne parle plus que de performance et de résultats.



ANNÉES 2010

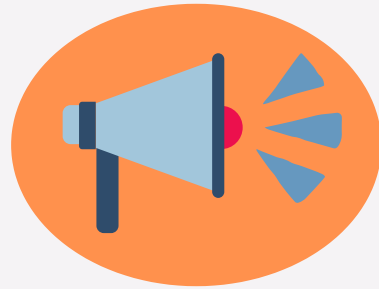
Financement total PSOC en 2010: 384,3 M\$

Nombre d'organismes: 2 885

NON à la Convention PSOC: Suite à un rapport de 2009 du Vérificateur général sur le communautaire en SSS, le MSSS produit un projet de convention de soutien financier qu'il entend appliquer à partir de 2011. Plusieurs dispositions allant à l'encontre des principes liés à la mission globale et à l'autonomie suscitent une mobilisation d'envergure chez les OCASSS. Ainsi, 1 800 CA signent une résolution qui s'oppose à ce projet

Convention de soutien financier PSOC: Le MSSS corrige le tir en entamant des travaux avec la CTROC et la TRPOCB qui débouchent sur une entente satisfaisante pour toutes les parties. Une première convention triennale est donc signée en 2012

Je tiens à ma communauté/Je soutiens le communautaire: En 2012, la CTROC et la TRPOCB s'allient pour revendiquer un rehaussement de 225 M\$ au PSOC mission. Plusieurs actions sont menées jusqu'en février 2017 où la campagne prend officiellement fin suite au bilan qui en est fait



SUITE

Travaux PSOC: 2014; mise sur pied du groupe de travail pour l'amélioration continue du PSOC. Les travaux achoppent en 2017. La question des seuils planchers est notamment un point de désaccord important avec le MSSS

Réforme en santé et services sociaux: Février 2015, dépôt du projet de loi 10 qui abolit les agences et fusionne les CSSS en une méga structure nommée CISSS ou CIUSSS. Le réseau public passe de 182 établissements à 34. Par cette loi, le ministre obtient davantage de pouvoirs, notamment celui de nommer les PDG et les membres de CA

Engagez-vous pour le communautaire: Mise en place d'une mobilisation unitaire en 2016 pour la reconnaissance et le financement de l'ensemble des OCA du Québec

Travaux PSOC: En 2019, des travaux avec le MSSS ont lieu de septembre à décembre afin de rafraîchir le PSOC. Une deuxième phase de discussions s'amorcera à l'automne 2021

MOTS CLÉS

Mobilisation; privatisation;
concentration du pouvoir;
élimination des derniers espaces
démocratiques



ANNÉES 2010: NAISSANCE DE TROIS
CAMPAGNES DE MOB

CADRE DE GESTION PSOC

En 2019, le MSSS entame des travaux dans la perspective de rafraîchir le PSOC et de répondre à des demandes du Conseil du trésor. Durant tout l'automne, les travaux se déroulent de façon intensive avec la CTROC, la TRPOCB et les CISSS/CIUSSS. À la fin de cette première phase, la brochure PSOC et la brochure sur la reddition de comptes sont remplacées par [Le cadre de gestion ministériel du PSOC](#). Mais l'histoire ne s'arrête pas là...



ANNÉES 2020

Financement total PSOC en 20-21 608,6 M\$

Nombre d'organismes: Près de 3 200

Septembre à décembre 2019: Première phase de travaux sur le PSOC; selon une entente, les changements se décident de façon unanime. Les éléments non consensuels sont reportés à une deuxième phase de travaux

Ajouts du Conseil du trésor: Contrairement à l'entente convenue, des changements sont apportés au cadre de gestion en janvier 2020 sans le consentement unanime du comité. Ces ajouts ont un impact important sur la reddition de comptes des OCASSS

Diffusion du cadre: Octobre 2020, première parution publique du cadre de gestion sur le site WEB du MSSS

Application rétroactive du cadre: La CTROC apprend en janvier 2021 que le cadre s'applique en 2020-2021, c'est à dire de façon rétroactive; les OCASSS ont donc trois mois pour s'ajuster aux nouvelles exigences



SUITE

Convention PSOC: Le MSSS prolonge la convention pour l'année 2021-2022 en adoptant un addenda permettant l'application du cadre de gestion. Il passe outre aux obligations stipulées dans la convention de négocier tout changement avec les parties concernées, soit la CTROC et la TRPOCB

Mobilisation: La CTROC se mobilise en mars et avril 2021 pour demander le report de l'application du cadre de gestion tant qu'une nouvelle convention ne sera pas dûment signée (campagne #OnNaPasSignéÇa, vignettes, lettres au MSSS, avis juridique, interventions médiatiques, etc.)

Assouplissement du MSSS: Le MSSS recule sur l'application rétroactive du cadre en accordant une souplesse aux OCASSS quant aux normes entourant les rapports financiers

MOTS CLÉS

Conseil du trésor; normes; non respect des ententes, bonnes pratiques



MARS 2020: ÉTAT D'URGENCE SANITAIRE EN RAISON DE LA PANDÉMIE DE LA COVID-19

POUR LA SUITE DES CHOSES



La deuxième phase de travaux entourant le PSOC devrait débuter à l'automne 2021. Une première rencontre réunissant des représentants et représentantes de la CTROC, de la TRPOCB, des CISSS/CIUSSS et du MSSS a eu lieu en juin 2021. Il a été question du mandat, des modes de fonctionnement, du calendrier, des thèmes de discussion et des attentes des parties. Il faudra voir comment les travaux évolueront mais chose certaine, les enjeux ne manqueront pas.

TRAVAUX

Chantiers de travail: Le MSSS prévoit cinq chantiers: éléments non réglés de la première phase (par exemple, les ajouts du Conseil du trésor); deux modes de financement du PSOC autres que le financement à la mission (ententes pour des activités spécifiques et projets ponctuels); reddition de comptes; typologie; huit critères d'ACA

Comité stratégique: Ce comité chapeaute la démarche. Il est composé de représentants et représentantes de la CTROC, de la TRPOCB, des CISSS/CIUSSS et du MSSS. Un chargé de projet a été engagé à titre de soutien pour l'ensemble de la démarche

Comités opérationnels: Ces comités travailleront un à la suite de l'autre sur les thèmes ciblés

Délai: Le MSSS prévoit que les travaux se termineront en décembre 2022 pour s'appliquer à partir d'avril 2023



QUELQUES ENJEUX

Délai des travaux: Comment parvenir à respecter les pratiques démocratiques de la CTROC, de ses membres et de leurs membres dans des délais si courts?

Régionalisation/harmonisation: Comment atteindre un équilibre satisfaisant entre ce qui doit relever des régions et ce qui doit relever du national?

Reddition de comptes: La simplification de la reddition de comptes pourrait-elle impliquer l'introduction d'indicateurs de résultats?

Modes de financement: Qu'en sera-t-il de la prépondérance du financement à la mission?

Huit critères d'ACA: Comment le MSSS soutiendra-t-il le processus?

MOTS CLÉS

Solidarité; processus démocratiques; respect

SEPTEMBRE 2021:
À NOUS TOUTES ET TOUS
D'ÉCRIRE LA SUITE...

QUELQUES-UNES DES SOURCES CONSULTÉES



Annabelle Caillou. 8 février 2020. "La pire réforme de la santé". Le Devoir

Julie Depelteau. Mai 2013. Enjeux liés au financement et à la gouvernance des organismes communautaires québécois. Revue de littérature. IRIS

Gouvernement du Québec. Septembre 2001. L'action communautaire, une contribution essentielle à l'exercice de la citoyenneté et au développement social du Québec. Politique gouvernementale. SACAIS. MTESS

Gouvernement du Québec. 2020. Cadre de gestion ministériel du programme de soutien aux organismes communautaires pour le mode de financement en soutien à la mission globale. MSSS

Gouvernement du Québec. Portrait du soutien financier gouvernemental versé aux organismes communautaires 2019-2020. SACAIS. MTESS

Christian Jetté. Juin 2005. Le programme de soutien aux organismes communautaires du ministère de la Santé et des Services sociaux: Une forme institutionnelle structurante du modèle québécois de développement social [1971-2001]. Thèse. UQAM

Denis Lessard. 3 février 2015. Projet de loi 10: trop de pouvoirs au ministre, croient les établissements de santé. La Presse



LISTE DES PRINCIPAUX ACRONYMES ET ABRÉVIATIONS



AC	Action communautaire
ACA	Action communautaire autonome
CA	Conseil d'administration
CHSLD	Centre d'hébergement et de soins de longue durée
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
CLSC	Centre local de services communautaires
CSSS	Centre de santé et de services sociaux
CTROC	Coalition des tables régionales d'organismes communautaires
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
OCA	Organisme communautaire autonome
OCASSS	Organisme communautaire autonome en santé et services sociaux
PDG	Présidente directrice générale ou président directeur général
PRAC	Politique de reconnaissance de l'action communautaire
PSOC	Programme de soutien aux organismes communautaires
ROC	Regroupement d'organismes communautaires
SSS	Santé et services sociaux
TROC	Table régionale d'organismes communautaires
TRPOCB	Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles

