

Les CLSC d'hier à demain

•••••
12 mars 2026

Panélistes : Isabelle Côté, Elisabeth Martin
et Jean-François Roos

Animation et modération : Matthew Menear
et Thomas Prévèreau



Dialogue
première
ligne

L'évolution des CLSC et de leur mission

Années 1970

Conception des CLSC comme des outils de développement social axés sur la santé globale, respectant la vision de la Commission Castonguay-Nepveu et suivant le modèle précurseur de la clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles

Années 1980

Déploiement progressif des CLSC comme portes d'entrée du réseau de la santé

Commission Rochon réaffirmant la mission des CLSC d'agir en prévention, en interdisciplinarité, avec la participation de la population et l'apport essentiel du milieu communautaire

Années 1990

Adoption de la Politique de la santé et du bien-être, réaffirmant que la santé et le bien-être peuvent être des moteurs de développement social au Québec

Années 2000

Choc de culture suite à la création des GMF sous les recommandations de la Commission Clair

Perte d'autonomie des CLSC qui ont une mission plus sociale que médicale

Années 2010

Vagues successives de regroupements, création des CSSS, puis des CISSS et CIUSSS

Les CLSC deviennent minoritaires parmi les établissements hospitaliers et spécialisés, leur mission communautaire est diluée au profit d'une logique hospitalière et centralisée

Défis de modernisation des CLSC

Redéfinir le CLSC

Quelle est sa mission? Est-ce une institution, un territoire, un symbole?

Gouvernance

Comment repenser la gouvernance pour donner plus de pouvoir décisionnel aux instances locales?

Offre de services

Quel est notre niveau de tolérance face à des offres de services différenciées, adaptées aux réalités locales?

Participation citoyenne

Quelle est la place de la population dans cette version 2.0 du CLSC?

Changement de paradigme

« Comment sortir d'une culture de la performance axée sur des indicateurs vers une culture d'amélioration de la santé? »

- Elisabeth Martin

Recommandations pour l'avenir des CLSC

« Redonnons au CLSC l'agilité d'un travail partenarial intersectoriel pour agir sur la santé des populations avec les populations âgées, les jeunes et les familles qui, avec les organismes communautaires, sont à même d'exprimer des solutions durables pour leur santé. » - Jean-François Roos

« J'ai confiance en notre réappropriation de pouvoir comme population, comme citoyens et citoyennes. » - Isabelle Côté

- Décentraliser la gouvernance et alléger le fardeau administratif pour encourager l'agilité et la prise de décision rapide sur le terrain
- Rééquilibrer la prévention et le curatif en doublant les investissements dans le secteur communautaire et le nombre d'organismes communautaires
- Mettre en place une stratégie de développement des communautés pour permettre la concertation entre les secteurs de l'éducation, du municipal, de l'économie et de la santé