

Élections québécoises de 2026 | Matrice de travail de l'ACE : cinq priorités*

Mis à jour le 16 septembre 2026 | Inclut les reportages et l'analyse du débat jusqu'au 16 septembre.

Parti politique	1. Diagnostic et spécialistes	2. Médicaments fondés sur des données probantes	3. Remplacement articulaire et rééducation	4. Accès équitable	5. Responsabilité
CAQ	PARTIEL / MODÉRÉ Le développement de l'imagerie médicale, l'élargissement du champ de pratique des professionnels et la formation régionale des médecins pourraient améliorer l'accès aux soins et favoriser un diagnostic plus précoce. Le 15 septembre, la CAQ a également souligné le rôle accru que pourraient jouer les pharmaciens dans le diagnostic et la prescription. Aucun mécanisme spécifique d'orientation vers un spécialiste ni aucun parcours de soins en rhumatologie n'ont été identifiés.	AUCUN ENGAGEMENT IDENTIFIÉ Aucun engagement de campagne actuel n'a été identifié concernant la couverture de remboursement des régimes publics d'assurance médicaments, y compris les exigences relatives à l'essai et à l'échec ou la modernisation des critères de remboursement des médicaments.	DIRECT / FERME Coordonner les listes d'attente chirurgicales entre les régions en fonction des besoins cliniques. Au bout de 6 mois, les patients admissibles pourraient se voir proposer une intervention ailleurs dans le secteur public ; après 9 mois, certaines interventions pourraient être réalisées dans le secteur privé aux frais du public. L'orthopédie est incluse. Aucun engagement spécifique en matière de réadaptation n'a été identifié.	MODÉRÉ Une coordination interrégionale, une formation accrue de médecins de famille en région, un élargissement du champ de pratique des professionnels et des investissements supplémentaires dans les soins à domicile pourraient réduire les obstacles géographiques.	PARTIEL Une plus grande transparence concernant les listes d'attente pour des interventions chirurgicales, permettant notamment aux patients de connaître leur position sur la liste. La CAQ met également en avant sa stratégie de prévention 2025-2035, mais aucun engagement plus large en matière de reddition de comptes publique n'a été relevé.
PQ	DIRECT / MODÉRÉ Le plan de santé présenté le 12 septembre ferait des CLSC le principal point d'entrée, intégrerait davantage d'infirmières praticiennes, de physiothérapeutes et d'ergothérapeutes, et viserait à orienter les patients vers le professionnel adéquat au moment opportun. Il prévoit également la formation de 200 diplômés en médecine supplémentaires par an. Par ailleurs, des informations distinctes sur la campagne indiquent que le PQ investirait 550 millions de dollars sur quatre ans dans la prévention, notamment en matière d'activité physique et de santé mentale. Cette mesure renforce l'approche globale du parti axée sur l'accès précoce aux soins et la prévention, bien qu'aucun parcours d'orientation spécifique en rhumatologie n'ait été défini.	AUCUN ENGAGEMENT IDENTIFIÉ Aucun engagement de campagne actuel n'a été identifié concernant la couverture de remboursement des régimes publics d'assurance médicaments, y compris les exigences relatives à l'essai et à l'échec ou la modernisation des critères de remboursement des médicaments.	PARTIELLE Les économies réalisées grâce à l'abolition de Santé Québec seraient réorientées vers la réduction des listes d'attente pour les interventions chirurgicales. Aucun critère de référence précis pour les prothèses de hanche et de genou ni aucun engagement en matière de réadaptation postopératoire n'ont été définis.	DIRECT / FORT Renforcerait les CLSC, décentraliserait la prise de décision, augmenterait de 50 % le financement des soins à domicile et lancerait des programmes médicaux régionaux pour améliorer l'offre et la rétention de médecins en dehors des grands centres.	PARTIEL Préconise la décentralisation et la prise de décision à l'échelle locale. Le PQ a également pris un engagement chiffré de 550 millions de dollars sur quatre ans en matière de prévention. Aucun engagement précis de reddition de comptes publique n'a été relevé concernant les résultats liés au diagnostic, à l'accès aux spécialistes, à la chirurgie, à la réadaptation ou à l'accès aux soins en région.
PLQ	PARTIEL / MODÉRÉ Un service public de télésanté créerait un nouveau point d'entrée dans les soins de première ligne et orienterait les patients vers le professionnel approprié. Le 12 septembre, le PLQ s'est également engagé à porter les dépenses consacrées à la prévention à 5 % du budget de la santé du Québec d'ici dix ans, incluant la vaccination, le dépistage du cancer et la prévention des maladies chroniques. Cette mesure favorise un dépistage et une prévention plus précoces, mais aucun parcours spécifique d'accès aux spécialistes ou en rhumatologie n'a été défini.	AUCUN ENGAGEMENT IDENTIFIÉ Aucun engagement de campagne actuel n'a été identifié concernant la couverture de remboursement des régimes publics d'assurance médicaments, y compris les exigences relatives à l'essai et à l'échec ou la modernisation des critères de remboursement des médicaments.	PARTIEL L'agrandissement et la modernisation de la Cité-de-la-Santé augmenteraient la capacité hospitalière à Laval, mais aucun engagement n'a été relevé concernant les délais d'attente pour les interventions chirurgicales ou la réadaptation postopératoire à l'échelle de la province.	DIRECT / MODÉRÉ La télésanté publique vise à réduire les déplacements et à améliorer l'accès aux soins, y compris dans les régions éloignées. Ce modèle interdisciplinaire favorise également une utilisation plus appropriée des professionnels disponibles.	PARTIEL Le parti maintiendrait Santé Québec tout en décentralisant la prise de décision et en renforçant la responsabilisation quant aux résultats. Il s'est fixé un objectif mesurable consistant à porter les dépenses de prévention à 5 % du budget de la santé d'ici dix ans, mais aucun cadre précis de reddition de comptes publique n'a été défini.
PCQ	DIRECT / MODÉRÉ Le programme santé du 8 septembre prévoit de fixer des délais maximaux pour les consultations de spécialistes et les examens diagnostiques, avec une prise en charge ailleurs si le système public ne respecte pas ces délais. Il propose également d'augmenter de 400 à 500 le nombre d'admissions annuelles en faculté de médecine et de former 1 500 nouveaux infirmiers praticiens sur quatre ans. Aucun parcours spécifique à la rhumatologie n'est identifié.	AUCUN ENGAGEMENT IDENTIFIÉ Aucun engagement de campagne actuel n'a été identifié concernant la couverture de remboursement des régimes publics d'assurance médicaments, y compris les exigences relatives à l'essai et à l'échec ou la modernisation des critères de remboursement des médicaments.	DIRECT / FERME Le programme santé présenté le 8 septembre prévoit de fixer des délais d'attente maximaux pour les chirurgies majeures. Si le système public ne parvient pas à les respecter, les patients pourraient recevoir des soins financés par l'État ailleurs, y compris auprès d'un prestataire privé agréé. Lors du débat du 15 septembre, Éric Duhaime a de nouveau insisté sur la nécessité d'accorder une place plus importante au secteur privé de la santé. Cette position conforte l'approche du programme, sans toutefois y ajouter de nouvelle norme spécifique pour les chirurgies de la hanche ou du genou ni d'engagement concernant la réadaptation postopératoire.	PARTIELLEMENT / MODÉRÉ L'augmentation des capacités pourrait être favorisée par un plus grand nombre de médecins et d'infirmières praticiennes, un élargissement des rôles professionnels et un meilleur accès à d'autres prestataires de soins. Aucun engagement spécifique en matière de soins multidisciplinaires en milieu rural ou éloigné n'a été identifié.	AUCUN ENGAGEMENT PRECIS IDENTIFIÉ Le parti propose de réduire la bureaucratie centrale du secteur de la santé, mais aucun engagement n'a été relevé concernant la publication de données sur l'accès aux soins, les interventions chirurgicales, la réadaptation ou les indicateurs de performance régionaux.

Parti politique	1. Diagnostic et spécialistes	2. Médicaments fondés sur des données probantes	3. Remplacement articulaire et rééducation	4. Accès équitable	5. Responsabilité
QS	PARTIEL / MODÉRÉ Prévoit la création de 400 points d'accès aux soins de première ligne sur le modèle des CLSC, offrant des services pluridisciplinaires. Cette mesure instaure un point d'entrée local plus clairement défini, bien qu'aucun mécanisme spécifique d'orientation vers des spécialistes ni aucun engagement particulier en matière de rhumatologie n'aient été identifiés.	AUCUN ENGAGEMENT IDENTIFIÉ Aucun engagement de campagne actuel n'a été identifié concernant la couverture de remboursement des régimes publics d'assurance médicaments, y compris les exigences relatives à l'essai et à l'échec ou la modernisation des critères de remboursement des médicaments.	PARTIEL Les points d'accès proposés incluent des ergothérapeutes et élargissent les services de proximité, mais aucun engagement précis n'est identifié concernant les délais d'attente pour les arthroplasties de la hanche ou du genou ni la réadaptation postopératoire.	DIRECT / FORT Les 400 points d'accès locaux, sur le modèle des CLSC, permettraient de décentraliser les soins, d'élargir l'offre de services pluridisciplinaires et d'améliorer l'accès dans les régions plus éloignées. QS a également continué de mettre l'accent sur le renforcement des services publics de proximité.	AUCUN ENGAGEMENT SPECIFIQUE IDENTIFIÉ Aucun engagement de campagne actuel n'a été relevé dans les rapports publics sur les indicateurs de performance régionaux ou liés à l'accès aux soins, à la chirurgie et à la réadaptation.

Note d'interprétation : Les évaluations mesurent dans quelle mesure les engagements généraux en matière de soins de santé pour 2026 s'alignent sur les cinq priorités de la campagne « Vote for Arthritis » d'ACE. Elles n'impliquent pas l'existence d'un engagement spécifique à l'arthrite là où aucun n'a été pris. La mention « Aucun engagement identifié » signifie qu'aucun engagement n'a été relevé dans les documents examinés à ce jour.

* Veuillez noter que ce document a été traduit à l'aide de Google Traduction.