

From Interim ONA President/
Region 2 Vice-President
De la présidente par intérim, AIIO/
Vice-présidente de la région 2
BERNIE ROBINSON, RN



Follow Bernie at twitter.com/BernieReg2VPONA.

Public Health Care Belongs to Us All

I HAVE A STRONG MESSAGE FOR PREMIER DOUG FORD:

keep your hands off our cherished public health-care system!

While he made no mention of his privatization plans in the provincial election campaign a year ago, his government recently introduced Bill 60, conveniently light on details, that allows private clinics to perform thousands more surgeries (see page 12). He claims this is to tackle the growing backlog of surgeries caused, in part, by the COVID-19 pandemic, and that no one will have to pay out of pocket, but ONA knows better.

The fact is public hospitals are grossly underutilizing their surgical suites due to severe government underfunding and a crippling – and unaddressed – shortage of nurses and health-care professionals. So, when Premier Ford says “the status quo isn’t working” in trying to justify these privatization plans, he’s not wrong. But he fails to recognize one very important thing: he created it.

ONA fears Bill 60 could spell the beginning of the end of our public health-care system as we know it. And so, we immediately did what we always do. We spoke out.

As part of a coalition of five Ontario health-care unions (CUPE/OCHU, OPSEU, SEIU Healthcare and Unifor), and along with our friends at the Ontario Health Coalition, we decried the move, highlighting that it will diminish access to publicly funded health care, increase wait times, risk lives and significantly worsen staffing shortages while diverting public dollars into the hands of private shareholders.

As if that wasn’t alarming enough, Bill 60 contains no mechanism to ensure disclosure or transparency for private clinics, unlike our public hospitals. What assurances do Ontarians have these clinics will be regulated and safe, won’t upsell them on unnecessary services, and poach nursing staff from our already strained public hospitals? When you consider that the most broken parts of our health-care system are the ones already privatized, such as home care and long-term care, horrifically evident during the pandemic, it’s cause for even greater concern.

Our joint message to Premier Ford is simple: Ontario’s public health-care system is not yours to dismantle and sell; it belongs to us all. Stop diverting money to privatized clinics and fund public hospitals at least at the rate of the Canadian hospital average – Ontario is pretty much bottom of the barrel – to allow

for population growth/ageing and inflation; and implement a substantive public hospital staffing retention program.

ONA and our allies will never stop fighting for this – and we clearly have the public on our side. A recent poll conducted by Abacus Data on behalf of the National Union of Public and General Employees found that 89 per cent of Canadians agree health care should be universal and based on needs, not paycheques. And so, we all have a role to play in stopping Premier Ford’s privatization plans in their tracks.

On a personal – and much happier – note, I want to thank you all for your guidance and assistance as I assumed the ONA presidency on an interim basis last November. As you can see from these pages of *Front Lines*, it’s been quite the wild ride! By the time you read this column, a new ONA President will be elected, whose term starts on May 1, and I will return to my role as Region 2 Vice-President. I can assure you that whomever you chose to lead this powerful union is more than up to the task and will face our challenges, including privatization and the nursing shortage, head on with immense strength and determination – and with the full support of the entire ONA Board of Directors. And, I have no doubt, all of you as well.

Les soins de santé publics nous appartiennent à toutes et à tous

J’AI UN MESSAGE FORT POUR LE PREMIER MINISTRE

Doug Ford : ne touchez pas à notre précieux système public de soins de santé!

Bien qu’il n’ait fait aucune mention de ses projets de privatisation au cours de la campagne électorale provinciale il y a un an, son gouvernement a récemment présenté le projet de loi 60 qui, comme par hasard, contient très peu de détails, et qui accorde aux cliniques privées le droit d’effectuer des milliers de chirurgies supplémentaires (voir page 12). M. Ford prétend que le but de ce projet de loi est de s’attaquer à l’arriéré croissant de chirurgies causé en partie par la pandémie de COVID-19, et que personne n’aura à payer un sou de sa poche. Mais l’AIIO y voit clair.

Le fait est que les capacités des blocs opératoires des hôpitaux publics sont largement sous-utilisées en raison d’un grave sous-financement de la part du gouvernement et d’une pénurie criante d’infirmières et d’infirmiers et de professionnels de la santé qui n’a pas été corrigée. Ainsi, lorsque pour essayer de justifier ces plans de privatisation le premier ministre Ford affirme que « le statu quo ne fonctionne pas », il n’a pas tort. Mais il ne veut pas reconnaître pas une chose très importante : c’est lui qui l’a créé.

SUITE À LA PAGE 34



From ONA First Vice-President
Chronique de la première vice-présidente, AIO
ANGELA PREOCANIN, RN



Follow Angela at twitter.com/4angiepreocanin.

You Were Everywhere!

IT'S NOT VERY OFTEN THAT I'M AT A LOSS FOR WORDS.

Yet, I was completely overwhelmed – and, yes, at times speechless – by the way ONA members banded together the past couple of months to participate in a series of escalating actions to fight for better staffing, wages and care in light of an extremely difficult round of hospital bargaining.

You wore our stickers at work and posted photos on social media to inspire your colleagues to do the same. You showed up at our All-Out Pickets across the province despite some frigid temperatures (-30 in Thunder Bay)! You turned downtown Toronto streets into a sea of black, pink and white for our All-Out Shut-Down Protest. You were literally everywhere, and I'm not exaggerating when I say that *that* momentum, that unity – not to mention the extensive media coverage we received throughout – is unlike anything I have ever seen. I encourage you to read the cover story for all the details and check our social media channels for many more photos.

Back in November when Premier Doug Ford despicably enacted the notwithstanding clause and through Bill 28, forced CUPE education workers back to work before they even went out and to accept their final insulting offer, some members asked me why ONA was so involved in their protests. I told you then that CUPE supported ONA countless times in the past and wouldn't hesitate to do so again when the time comes. While that time came sooner than we thought, I hope you saw and felt that overwhelming support for yourself. Our union friends promoted and marched alongside us at our pickets and rally; I lost count of all the different union flags waving alongside ours. While there's no doubt ONA is a strong union in itself, when joined by our union allies, our combined voices are much more amplified. It was that solidarity that helped CUPE win their fight with the Ford government – and will help us win ours.

I want you to know that while you are out there with our allies advocating on the front lines and on the streets, we're doing everything in our power as well. In fact, I recently presented ONA's recommendations to the Standing Committee on Finance and Economic Affairs for Budget 2023 (see page 12). And I didn't mince words.

I was clear that the very issues that drove us to the streets – unsafe staffing levels, working conditions and wages –

must be addressed if our province is to retain and recruit desperately needed nurses and health-care professionals and to ensure safe patient care. That includes fair pay and backpay for wages withheld for three years due to Bill 124 – which, despite being struck down by the courts as unconstitutional late last year, the Ford government continues to challenge – wage parity with hospitals across all health sectors; 10 permanent paid sick days; additional full-time nursing positions to reach a minimum 70 per cent; a robust recruitment strategy to bridge the RN care gap; and measures to ensure your safety, such as guaranteeing access to N95 respirators or a higher level of protection and actions to tackle the growing epidemic of violence in health-care settings.

The Ontario budget will be tabled by the time you read this column and no matter what it does – or doesn't – contain, there's one thing I hope you take comfort in: there's no doubt in my mind that the Ford government also heard and saw us like never before. They know that we, along with our union allies, won't stop advocating for our patients and ourselves until we get what we need and deserve.

Vous étiez partout!

IL NE M'ARRIVE PAS SOUVENT D'ÊTRE À COURT DE MOTS.

Pourtant, j'ai été tellement impressionnée – et parfois même, j'en étais sans voix – par la façon dont les membres de l'AIO se sont regroupés au cours des derniers mois pour participer à une série de mesures progressives pour lutter en faveur d'une meilleure dotation en personnel, de meilleurs salaires et de meilleurs soins, dans un contexte marqué par une ronde de négociations extrêmement difficile pour le secteur hospitalier.

Vous avez porté nos autocollants au travail et publié des photos sur les médias sociaux pour inspirer vos collègues à faire de même. Vous vous êtes présenté sur les lieux de piquetage partout dans la province malgré des températures glaciales (-30 à Thunder Bay)! Vous avez transformé les rues du centre-ville de Toronto en une mer de noir, de rose et de blanc lors de notre manifestation pour un arrêt de travail total. Vous étiez littéralement partout, et je n'exagère pas en disant que cet élan et cette unité – sans parler de la vaste couverture médiatique que nous avons reçue tout au long du processus – sont sans précédent. Je vous encourage à lire l'article de couverture pour en savoir plus et à consulter nos médias sociaux pour voir de nombreuses autres photos.

En novembre, lorsque le premier ministre Doug Ford a scandaleusement adopté la disposition de dérogation et, par le projet de loi 28, a forcé les travailleurs de l'éducation du SCFP à retourner au travail avant même d'accepter leur dernière offre insultante,

SUITE À LA PAGE 34





Chronique de la présidente par intérim, AIIO/
Vice-présidente de la région 2
BERNIE ROBINSON, RN

➔ SUITE DE LA PAGE 4

L'AIIO craint que le projet de loi 60 ne marque le début de la fin de notre système public de soins de santé tel que nous le connaissons. Nous avons donc immédiatement fait ce que nous faisons toujours : nous avons dénoncé la situation.

Dans le cadre d'une coalition de cinq syndicats de soins de santé de l'Ontario (Conseil des syndicats d'hôpitaux de l'Ontario/SCFP, SEFPO, SEIU Healthcare et Unifor), et avec nos amis de la Coalition de la santé de l'Ontario, nous avons dénoncé cette décision, soulignant qu'elle réduira l'accès aux soins de santé financés par le secteur public, allongera les temps d'attente, mettra des vies en danger et aggravera considérablement les pénuries de personnel tout en distribuant des fonds publics à des actionnaires privés.

Comme si ce n'était pas assez alarmant, le projet de loi 60 ne contient aucun mécanisme de divulgation ou de transparence des cliniques privées, contrairement ce qui est exigé de nos hôpitaux publics. Quelles assurances les Ontariennes et les Ontariens ont-ils que ces cliniques seront réglementées et sécuritaires, qu'elles ne leur imposeront pas des services inutiles et qu'elles ne débaucheront pas du personnel infirmier de nos hôpitaux publics déjà mis à rude épreuve? Quand on considère que les éléments les plus défaillants de notre système de soins de santé sont ceux qui ont déjà été privatisés, comme les soins à domicile et les soins de longue durée, ce que la pandémie a cruellement révélé, il y a lieu de s'inquiéter encore plus.

Notre message commun au premier ministre Ford est simple : le système de santé publique de l'Ontario ne vous appartient pas, vous n'avez pas le droit de le démanteler et de le vendre, il nous appartient à toutes et à tous. Cessez d'injecter de l'argent dans des cliniques privées. Financez plutôt les hôpitaux publics au moins au taux moyen des hôpitaux canadiens – l'Ontario est au bas de l'échelle – pour qu'ils puissent faire face à la croissance et au vieillissement de la population et à l'inflation, et mettez en œuvre un important programme de maintien en poste du personnel des hôpitaux publics.

L'AIIO et ses alliés ne cesseront jamais de se battre pour cela et il est clair que la population est de notre côté. Un récent sondage mené par Abacus Data au nom du Syndicat national des employées et employés généraux du secteur public a révélé que 89 % des Canadiens sont d'avis que les soins de santé devraient être universels et fondés sur les besoins, et non sur le compte en banque. Nous avons donc tous un rôle à jouer pour mettre en œuvre un terme aux plans de privatisation du premier ministre Ford.

Sur une note personnelle – et beaucoup plus heureuse – je tiens à vous remercier tous et toutes pour vos conseils et votre aide au cours de mon intérim à titre de présidente de l'AIIO depuis novembre dernier. Comme vous pouvez le constater à la lecture de ces pages tirées de Front Lines, ce fut toute une aventure! Lorsque vous lirez cette chronique, un nouveau président de l'AIIO, dont le mandat commencera le 1er mai, aura été élu, et je reprendrai mon rôle de vice-présidente de la région 2. Je peux vous assurer que la personne que vous avez choisie pour diriger ce syndicat puissant est plus qu'à la hauteur de la tâche et qu'elle relèvera nos défis, y compris la privatisation et la pénurie d'infirmières, avec une force et une détermination immenses, et avec le plein appui de l'ensemble du Conseil d'administration de l'AIIO. Et, je n'en doute pas, elle pourra également compter sur votre soutien à toutes et à tous.



Suivez Bernie : twitter.com/BernieReg2VPONA.



Chronique de la première
vice-présidente, AIIO
ANGELA PREOCANIN, RN

➔ SUITE DE LA PAGE 5

certaines députés m'ont demandé pourquoi l'AIIO était si engagée dans leurs manifestations. Je vous avais alors dit que le SCFP avait appuyé l'AIIO à d'innombrables reprises dans le passé et qu'il n'hésiterait pas à le faire de nouveau le moment venu. Ce moment est venu plus tôt que nous le pensions, mais j'espère que vous avez constaté et ressenti ce soutien écrasant pour votre cause. Nos amis du syndicat ont fait de la promotion et ont marché à nos côtés sur nos piquets de grève et lors de nos rassemblements. J'ai perdu le compte de tous les drapeaux syndicaux qui flottaient aux côtés des nôtres. Même s'il ne fait aucun doute que l'AIIO est un syndicat fort à lui seul, lorsque nos alliés des autres syndicats se joignent à nous, nos voix combinées portent encore plus loin. C'est cette solidarité qui a aidé le SCFP à gagner son combat avec le gouvernement Ford et qui nous aidera à gagner le nôtre.

Je veux que vous sachiez que pendant que vous êtes sur la ligne de front et dans la rue avec nos alliés pour défendre nos intérêts, nous faisons également tout en notre pouvoir pour faire de même. En fait, j'ai récemment présenté les recommandations de l'AIIO au Comité permanent des finances et des affaires économiques pour le budget 2023 (voir page 12). Je n'ai pas mâché mes mots.

J'ai dit clairement que les problèmes qui nous ont menés dans la rue, soit les niveaux de dotation dangereux, les conditions de travail et les salaires, doivent être réglés si notre province veut garder et recruter les infirmières et les professionnels de la santé dont elle a désespérément besoin et assurer des soins sécuritaires aux patients. Les solutions comprennent un salaire équitable et une rémunération rétroactive pour les salaires retenus pendant trois ans en raison du projet de loi 124. Même si cette mesure a été déclarée inconstitutionnelle par les tribunaux à la fin de l'année dernière, le gouvernement Ford continue de contester cette décision. Il s'agit aussi d'atteindre la parité salariale avec les hôpitaux dans tous les secteurs de la santé, d'obtenir 10 jours de maladie payés permanents, de prévoir des postes supplémentaires à temps plein en soins infirmiers pour atteindre un seuil minimum de 70 %; de mettre en œuvre une solide stratégie de recrutement pour combler les lacunes en matière de soins infirmiers, d'adopter des mesures pour assurer votre sécurité, comme l'accès garanti à des respirateurs N95 ou à des équipements d'un niveau de protection plus élevé, et de mesures pour lutter contre l'épidémie croissante de violence dans les milieux de soins de santé.

Le budget de l'Ontario aura été déposé au moment où vous lisez cette chronique et peu importe ce qu'il contient – ou ne contient pas –, il y a une chose qui, je l'espère, vous rassurera : il ne fait aucun doute dans mon esprit que le gouvernement Ford nous a entendu et nous a vus comme jamais auparavant. Il sait que nous, ainsi que nos alliés syndicaux, ne cesserons pas de défendre nos patients et nos membres jusqu'à ce que nous obtenions ce dont nous avons besoin et ce que nous méritons.



Suivez Angela : twitter.com/4angiepreocanin.