

Réponses de la Liste Union Populaire Républicaine aux des AFC des Pays de Loire pour les élections régionales 2015

Questions N°1 – Soins Palliatifs

Au-delà de ses compétences propres, le Conseil Régional s'est investi sur le domaine de la Santé en l'intégrant¹ dans un Schéma Régional « Formations, Santé, Social et Territoires ». Ce dernier intègre le souci de la qualité de vie des personnes âgées et a soutenu la création de Maisons de Santé et d'un GÉrontopole² visant à soutenir les initiatives en faveur du « bien vieillir ». Sur le sujet connexe du « bien mourir », la France, notamment notre région (voir ici³), est très en retard sur le développement des soins palliatifs au point mort depuis 2012. Un Conseil Régional, en lien avec son Agence Régionale de Santé, peut donner une impulsion décisive au développement des soins palliatifs sur son territoire, par exemple en soutenant et accompagnant les acteurs qui œuvrent dans ce domaine.

1.1 Êtes-vous prêts à intégrer le soutien au développement des soins palliatifs dans le cadre des actions de la Région sur le domaine de la Santé?

- 1.1 **L'UPR est un mouvement citoyen qui s'inscrit sur le raisonnement et le concret.** Pour le raisonnement nous nous appuyons sur des données vérifiables et disponibles pour tous. Pour le concret, nous considérons qu'un développement des soins palliatifs sur notre territoire doit au minimum débiter par une lecture précise de la situation démographique de la région.

Actuellement que constate-t-on ? Pour poser la situation.

Il ne vous aura pas échappé qu'il est actuellement particulièrement difficile de trouver une place en EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes). Il existe actuellement en France 16 places d' EHPAD pour 100 personnes âgées de plus de 80 ans. C'est-à-dire approximativement 578 000 lits. En 2040 la population des plus de 80 ans sera passée de 3 500 000 à 6 800 000 personnes. Soit une augmentation de 94% de cette tranche de population

En langage clair cela veut dire que pour rester dans le même niveau de difficultés il faudra créer 540 000 lits d' EHPAD en plus des 578 000 lits précédemment cités.

Plus concrètement pour les Pays de la Loire il faudra envisager, (pour répondre à une augmentation de 104% d'ici 2040 pour les plus de 80 ans), de créer environ 7 EHPAD par département et par an pendant environ 20 ans pour rester face au même niveau de difficultés.

Soyons Réaliste, c'est totalement illusoire d'un point de vue économique. La prise en charge des plus de 80 ans se fera sur le domicile, dans les familles. Les EHPAD resteront seuls face à la vague démographique des personnes les plus isolées (sans familles) et ayant les niveaux de dépendance les plus élevées (GIR 1 à 2 maximum).

Ces données issues de l'Observatoire Cap Retraite 2014 proviennent de:

- INSEE, Estimation de la population par département,
- INSEE, Omphale 2010,
- DRESS, Bénéficiaires de l'APA : données 2011 (nouvelle série)
- DREES, données FINESS et données enquête EHPA 2011 corrigées par les ARS
- DGI, Direction Générale des Impôts, IRCOM 2011

Il ne vous aura pas échappé que personne n'en parle véritablement. **L'UPR se démarque des autres partis politique en laissant les chiffres parler eux-mêmes.** Ils sont suffisamment manifestes pour signaler que les actions en faveurs des soins palliatifs devront obligatoirement tenir compte de cette situation à venir pour être réaliste. Ce Tsunami démographique a déjà commencé dans le silence et l'indifférence la plus totale. L'APA (allocation personnalisée d'autonomie pour les personnes âgées à domicile) relevant des compétences régionale en matière sociale, sera fortement impactée.

Dès lors il nous semble plus adapté de répondre que oui, bien sûr le développement des soins palliatifs sur la région est un axe de travail humain évident. Oui bien sûr nous devons agir concrètement. L'UPR est un mouvement citoyen étonnant tant par son dynamisme que par son hétérogénéité.

Notre regard est particulièrement lucide (car nous savons ce qui est délibérément censuré), Notre parole est optimiste et pleine d'espérance, nos projets sont précis et organisés. Nous le devons à nos anciens, à celles et ceux que nous aimons, comme à celles et ceux que nous ne connaissons pas directement, et pour qui nous refusons une fin de vie dans la souffrance (physique ou morale).

1.21.2 Si oui, quels moyens concrets envisagez-vous de mettre en place pour soutenir et développer les soins palliatifs sur la région ?

C'est un sujet fort, que vous osez aborder et qui demande un premier niveau de réponse pour que vous sachiez BIEN CONCRETEMENT QUI NOUS SOMMES.

Nous pensons (et décrivons précisément) que les français ont perdu leur capacité de décider par eux-mêmes ce qu'ils souhaitent vivre. Au profit d'un arbitre d'outre atlantique qui organise la tour de Babel européenne à son strict avantage. Nous souhaitons quitter l'Europe (qui décide à notre place), quitter l'euro (qui nous appauvrit), quitter l'OTAN qui organise en amont les guerres.

Pour soutenir et développer les soins palliatifs, il faut déjà être conscient de l'idée de mort dans notre vie. Tout le monde n'a pas la même vision, et n'aborde pas cette question de la même façon.

Premier niveau d'action :

Libérer la pensée, libérer la parole, Casser la peur, aborder la fin de vie avec sérénité. Chacun doit pouvoir s'exprimer, écouter, échanger auprès de professionnels de santé spécialisé et techniquement disponible auprès d'un public concerné. Il ne s'agit pas de créer de nouveaux postes de soignants totalement dédiés, mais de libérer un temps de travail d'environ 20% pour certains d'entres- eux pour animer des rencontres citoyennes (certes à construire), dans les petits hôpitaux régionaux au plus près de la population.

Second niveau d'action :

La formation des soignants est un enjeu majeur. A l'UPR tout le monde s'exprime et le monde du soin est bien représenté. L'accompagnement des équipes permet d'avoir des professionnels solides qui ne demande pas mieux.

Troisième niveau d'action :

Former les aidants (famille et parfois salariés du maintien à domicile) à la prise en charge de la fin de vie.

Quatrième niveau d'action :

Libérer les médecins des lobbies pharmaceutiques. Leur charge est extrêmement lourde, à force de les considérer comme des personnes « hors-normes » ont finis par ne plus rien leur pardonner en oubliant qu'ils sont aussi des humains placés dans des situations professionnelles particulièrement

difficiles. En gardant leur base scientifique et pharmacologique ils doivent pouvoir aussi accéder à certaines médecines « dites » alternatives ayant produit des résultats dans le cadre de la prise en charge de la souffrance.

L'UPR est un mouvement de citoyens qui souvent ont trop souffert des belles formules, des belles promesses. Notre soif de concret est d'autant plus visible que la moyenne d'âge de nos adhérents nous est enviée par tous nos adversaires politiques.

Questions N°2 – Accueil de la Vie / Soutien aux mères en difficulté

2.1

L'approche générale de L'UPR est que par définition dans une dictature les gens ne décident plus par eux-mêmes. Il est clair que les alternatives démocratiques visibles sur le terrain qui permettent aux personnes en difficultés de choisir par elle-même sont celles que nous privilégions.

Concrètement notre rassemblement citoyen est constitué de personnes pour l'avortement et de personnes contre. Certains diront que c'est une ambivalence pour la moins curieuse, nous nous disons que c'est une force. Tout le monde compte, nous sommes rassemblés, hétérogènes, et nous sommes bien ensemble parce que nous sommes ouverts sur les autres. Plus que tout autre mouvement politique nous savons qu'il n'y a pas de hasard,

2.2

Nous y sommes d'autant plus favorables que nous ne cessons de dire que l'Euro est techniquement à l'origine de la pauvreté croissante qui prive les personnes en difficultés de choisir par elles-mêmes.

Question N°3 – Promotion de l'idéologie du Genre

3

L'idéologie du Genre est un outil stratégique américain (parmi d'autres) qui vise au-delà de la suppression des nations, à créer une sorte de proto-humain strictement consommateur tourné vers lui-même, vers de prétendus besoins. Nous savons que cet outil technique assemblé à la mise en place du TAFTA aura des conséquences catastrophiques.

Questions N°4 - Education Affective

4.1

Les politiques de santé publiques doivent s'organiser autour de la santé physiologique : lutte contre l'obésité, diabète, tabac, etc... ainsi que dans la lutte contre le virus Hiv cette santé publique ne doit pas être substitué à la relation éducative parent enfant, nous partageons cela.

4.2

Nous souhaitons que les programmes des lycées s'inscrivent sur des programmes fondamentaux évidents.

Les associations agissant sur des questions techniques « ordonnées à l'absolu du plaisir » n'ont rien à faire

Sur le territoire de la formation de l'école républicaine, au lycée comme au collège etc...

Question N°5 – Enseignement Catholique

5. l'enseignement catholique est reconnue et de nombreuses familles de toutes confessions font souvent le choix d'y inscrire leurs enfants, cela n'est plus à démontrer. Une fois de plus notre mouvement est trop hétérogène pour permettre de dire qu'il pense d'une seule voix sur absolument tous les domaines. Nous avons l'honnêteté de le dire.

Questions N°6 – Transports collectifs et tarifs famille

6.1

6.2

Questions N°7 – Logement

7.1

7.2

Questions N°8 - Aménagement du territoire

8.1

8.2

Question N°9 – Subventions Culturelles

9

Nombres de nos adhérents seront pour, nombres d'entre eux seront contre par ex : le financement de projet comme l'Helpfest. Nous considérons que des référendums citoyens doivent permettre de trancher. Plus globalement il est certain que les mouvements communautaristes faisant la promotion de la violence nous posent questions, et nous déplaisent c'est certain.

Questions N°10 - Dépenses de Fonctionnement / Abonnement Charlie Hebdo

10.1

Toutes les horreurs réalisés lors de tous les attentats nous ont bouleversés.

Pour autant l'UPR évitent toujours les réactions instantanées et non réfléchies, ou l'émotion dictent l'action. **A l'UPR c'est la réflexion qui s'impose.**

Concernant le Général De Gaulle, tous nos adhérents ne sont pas nostalgiques, c'est vrai, nous l'avons déjà dit, pour autant il semble bien qu'un large consensus se dégage sur les valeurs qu'il nous a légué. Le Général est une vraie référence pour une majorité d'entre nous. Lorsqu'il est attaqué cela nous déplaît. Le fait que le financement public puisse participer à l'attaquer lui ou sa famille est absolument intolérable et honteux.

10.2

Questions N°11 – Equilibre travail / famille

11.1

11.2

11.3

11.4