

TRIBUNAL ADMINISTRATIF DU TRAVAIL

(Division des services essentiels)

Région : Québec

Dossiers : 1424799-31-2506 1424803-31-2506 1424806-31-2506
1424808-31-2506 1424812-31-2506 1424815-31-2506
1424819-31-2506 1424825-31-2506 1424826-31-2506
1424827-31-2506 1424829-31-2506 1424832-31-2506
1424833-31-2506 1424835-31-2506 1424838-31-2506
1424842-31-2506 1424844-31-2506 1424846-31-2506
1424848-31-2506 1424850-31-2506 1424851-31-2506
1424854-31-2506 1424858-31-2506 1424859-31-2506
1424862-31-2506 1424864-31-2506 1424867-31-2506
1424868-31-2506 1424872-31-2506 1424874-31-2506
1424878-31-2506 1424879-31-2506 1424880-31-2506
1424883-31-2506 1425995-31-2506

Dossiers accréditation : AC-3000-0271 AC-3000-3393 AC-3000-3517
AC-3000-3922 AM-2000-8387 AM-2001-0998
AM-2001-5258 AM-2001-5677 AM-2001-5710
AM-2001-5757 AM-2002-0336 AM-2002-0340
AM-2002-0575 AM-2002-1907 AQ-1003-9432
AQ-2000-2117 AQ-2001-0893 AQ-2001-0896
AQ-2001-0897 AQ-2001-0902 AQ-2001-0903
AQ-2001-0904 AQ-2001-1001 AQ-2001-1060
AQ-2001-2584 AQ-2001-2589 AQ-2001-4322
AQ-2001-9050 AQ-2002-0406 AQ-2002-1519
AQ-2002-1888 AQ-2002-1910 AQ-2002-1920
AQ-2001-2968 AQ-2002-0538

Québec, le 4 juillet 2025

DEVANT LA JUGE ADMINISTRATIF :

Myriam Bédard

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

2

Syndicat des paramédics des Premières Nations - CSN

Syndicat des Paramédics de l'Estrée - CSN

Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie - CSN

Syndicat des paramédics Saguenay - Lac-Saint-Jean-Nord FSSS-CSN

Syndicat du préhospitalier - CSN

Syndicat des Ambulances Laurentides - CSN

Syndicat des paramédics Laurentides-Lanaudière - CSN

Syndicat des paramédics de l'Abitibi-Témiscamingue Nord-du-Québec - CSN

L'Association des travailleurs du préhospitalier (ATPH)

Syndicat des paramédics de la Moyenne et Basse Côte-Nord - CSN

Syndicat des paramédics de Charlevoix FSSS-CSN

Syndicat des paramédics du Coeur du Québec - CSN

Syndicat des paramédics de la Haute-Côte-Nord et de la Manicouagan - CSN

Syndicat des paramédics de la CAM - CSN

Syndicat des paramédics du Bas-Saint-Laurent (CSN)

Syndicat des paramédics de la Mauricie - CSN

Parties demanderesses

C.

Paramédics des Premières Nations

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

**Coopérative de travailleurs d'ambulance
de l'Estrie**

Ambulances Demers inc.

Ambulance Chicoutimi inc.

Corporation d'Urgences-santé

Coopérative des techniciens

ambulanciers de la Montérégie (CETAM)

Services Préhospitaliers Paraxion inc.

Les ambulances Laurentides inc.

**Services préhospitaliers Laurentides-
Lanaudière ltée**

Ambulance Weedon & Région inc.

**Ambulance Coaticook, une division de
Dessercom inc.**

**Ambulances Abitémis, une division de
Dessercom inc.**

Ambulances Michel Crevier inc.

**Coopérative des techniciens
ambulanciers du Québec (CTAQ)**

9195-3760 Québec inc.

Ambulance Médilac inc.

Ambulances Médinord inc.

**Corporation des services préhospitaliers
Basse Côte-Nord**

Services Préhospitaliers Paraxion inc.

Ambulance de la Jacques-Cartier inc.

**Coopérative des techniciens
ambulanciers du Québec (CTAQ) -**

Région de Charlevoix

Ambulances BTAQ

**Coopérative des ambulanciers de la
Mauricie**

**Ambulances Asbestos, une division de
Dessercom inc.**

**Coopérative des paramédics du
Témiscouata**

Ambulance 22-22 inc.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	4
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

Parties défenderesses

et

Santé Québec

Partie intervenante

DÉCISION

[1] Le 19 juin 2025, le Tribunal reçoit 35 avis de grève à durée indéterminée débutant le 6 juillet 2025 à 0 h 01.

[2] Le Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie (CSN) annonce cette grève dans les établissements suivants :

- Ambulance Demers inc. (secteur Napierville-Lacolle, Saint-Jean-sur-Richelieu, Hemmingford, Beloeil et Farnham, AC-3000-3517);
- Services Préhospitaliers Paraxion (Huntingdon, AM-2002-1907 – Waterloo, AM-2001-5258);
- Coopérative des techniciens ambulanciers de la Montérégie (CETAM) (AM-2001-0998);
- Ambulance Michel Crevier inc. (Cowansville, AM-2002-0575).

[3] Le Syndicat des Paramédics de l'Estrie-CSN vise pour sa part les établissements suivants :

- Ambulance Weedon & Région inc. (AM-2001-5757);
- Ambulance Coaticook, une division de Dessercom inc. (AM-2002-0336);
- Ambulance Asbestos, une division de Dessercom inc. (AQ-2002-1910);

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	5
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

- Coopérative de travailleurs d'ambulance de l'Estrie (Magog, Sherbrooke, Valcourt, Richmond, Stanstead et East Angus, AC-3000-3393).

[4] Le Syndicat des paramédics du Saguenay-Lac-Saint-Jean FSSS-CSN annonce la grève dans les établissements où il est accrédité :

- Ambulance Chicoutimi inc. (Chapais, Chibougamau et Réserve Ashuapmushuan, AQ-2001-0893 – Chicoutimi, AC-3000-3922 – L'Anse-Saint-Jean, AQ-2001-0897 – Roberval, AQ-2001-0902);
- 9195-3760 Québec inc. (Saint-Félicien, AQ-2001-0896);
- Ambulance Médilac inc. (Alma, Métabetchouan-Lac-à-la-Croix et Lac Bouchette, AQ-2001-0903);
- Ambulance Médinord inc. (Normandin, AQ-2001-0904).

[5] L'Association des travailleurs du préhospitalier (ATPH) annonce aussi la grève dans plusieurs établissements :

- Coopérative des techniciens ambulanciers du Québec (CTAQ) (rue Lee, Québec et rue des Tournelles, Québec, AQ-1003-9432 – Parc des Laurentides, AQ-2000-2117 – Saint-Marc-des-Carières, AQ-2001-2584);
- Services Préhospitaliers Paraxion inc. (Donncona, AQ-2001-1060)
En ce qui a trait à l'établissement de Montmagny, AQ-2001-4798, une requête en accréditation est actuellement en traitement. L'avis de grève est donc irrecevable;
- Ambulance de la Jacques-Cartier inc. (AQ-2001-2589).

[6] Le Syndicat des paramédics Laurentides-Lanaudière – CSN avise qu'une grève se tiendra dans l'établissement suivant :

- Services préhospitaliers Laurentides-Lanaudière ltée (AM-2001-5710);

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

6

[7] Le Syndicat des Ambulances Laurentides – CSN avise de la grève chez :

- Les ambulances Laurentides inc. (AM-2001-5677).

[8] Le Syndicat des paramédics de la CAM – CSN annonce la grève dans l'entreprise suivante :

- Coopérative des ambulances de la Mauricie (Trois-Rivières, AQ-2002-1888).

[9] Le Syndicat des paramédics du Cœur-du-Québec – CSN vise l'établissement suivant :

- Ambulance BTAQ (La Tuque, AQ-2001-9050).

[10] Le Syndicat des paramédics de l'Abitibi-Témiscamingue-Nord-du-Québec – CSN fera la grève dans les établissements suivants :

- Ambulance Abitémis, une division de Dessercom inc. (Amos, Barraute, Malartic, Témiscaming, 2^e Avenue Ouest, Rouyn-Noranda, 13^e Rue, Rouyn-Noranda, La Sarre, Matagami, Notre-Dame-du-Nord, Ville-Marie et Lebel-sur-Quévillon, AM-2002-0340).

[11] Le Syndicat des paramédics de la Haute-Côte-Nord et de la Manicouagan (CSN) annonce la grève dans cet établissement :

- Services Préhospitaliers Paraxion inc. (Manic 5, AQ-2002-1519).

[12] Le Syndicat des paramédics de la Moyenne et Basse Côte-Nord avise d'une grève dans les établissements suivants :

- Corporation des services préhospitaliers Basse Côte-Nord (Lourdes-de-Blanc-Sablon, AQ-2001-1001);

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

7

- Services préhospitaliers Paraxion inc. (Sept-Îles et Port-Cartier, AQ-2002-0406 – Havre-Saint-Pierre, Natashquan et Rivière-au-Tonnerre, AQ-2001-2968).

[13] Le Syndicat des paramédics du Bas-Saint-Laurent (CSN) annonce la grève et vise :

- Coopérative des paramédics du Témiscouata (Cabano et Témiscouata-sur-le-Lac, AQ-2002-1920).

[14] Le Syndicat des paramédics de Charlevoix FSSS-CSN annonce la grève dans les établissements suivants :

- Coopérative des techniciens ambulanciers du Québec (CTAQ) – Région de Charlevoix (Baie-Saint-Paul, La Malbaie, Saint-Siméon et L'Isle-aux-Coudres, AQ-2001-4322).

[15] Le Syndicat des paramédics des Premières Nations – CSN annonce une grève dans l'entreprise suivante :

- Paramédics des Premières Nations (Oka, AC-3000-0271).

[16] Finalement, le Syndicat du préhospitalier – CSN annonce la grève dans tous les établissements de l'entreprise suivante qui dessert Montréal et Laval :

- Corporation d'Urgences-santé (AM-2000-8387).

[17] Le 27 juin 2025, soit huit jours après les avis de grève concernant les établissements mentionnés plus haut, le Syndicat des paramédics de la Mauricie – CSN annonce la grève à St-Paulin, chez :

- Ambulances 22-22 inc. (AQ- 2002-0538).

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

[18] La liste des services essentiels fournie dans les jours suivants cet avis est la même que celle concernant les autres entreprises ambulancières. Les parties consentent à ce qu'elle soit jointe aux affaires en cours et analysée dans le cadre de la présente décision.

[19] Les groupes visés par ces grèves sont exclusivement composés de paramédics.

LE CONTEXTE

[20] Au Québec, les services ambulanciers sont offerts par des entreprises privées, des coopératives ou par la Corporation d'Urgences-santé.

[21] En vertu de l'article 111.0.16 (7) du *Code du travail*, RLRQ, c. C-27, « une entreprise de services ambulanciers, la Corporation d'urgence-santé et un centre de communication santé visés par la Loi sur les services préhospitaliers d'urgence (chapitre S-6.2) et une entreprise de cueillette, de transport ou de distribution du sang ou de ses dérivés ou d'organes humains destinés à la transplantation » sont un service public.

[22] Puisqu'une grève dans un tel service public peut avoir pour effet de mettre en danger la santé ou la sécurité publique, les associations accréditées et les employeurs sont assujettis à l'obligation de maintenir des services essentiels en période de grève.

[23] Ainsi, les syndicats ont joint à leurs avis de grève une liste de services qu'ils entendent maintenir pendant la grève. La même liste est jointe à tous les avis. L'article 111.0.18 du *Code du travail* prévoit que les parties doivent négocier les services essentiels, c'est-à-dire ceux sans lesquels la santé ou la sécurité publique est mise en danger (voir article 111.0.17).

[24] Considérant la nature des services en cause, la plupart des tâches accomplies par les ambulanciers sont considérées comme essentielles. Conséquemment, les ententes et les décisions touchant au secteur ambulancier font état des tâches qui ne seront pas exécutées en période de grève, plutôt que de faire la nomenclature des tâches que les grévistes doivent continuer d'effectuer. Ce procédé est parfois qualifié de « grève de tâches ».

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

[25] Dans la présente affaire cependant, les paramédics annoncent aussi une grève de temps pendant laquelle, est-il suggéré, les cadres assumeraient les tâches essentielles des paramédics à raison de huit heures de travail par semaine par cadre qualifié pour faire le travail. Cette demande est de même nature que celle adressée au Tribunal en 2022 qui avait alors considéré qu'une grève de temps de quatre heures par semaine en raison de la présence de cadres qualifiés pour participer au maintien des services essentiels ne mettait pas en danger la santé ou la sécurité de la population (*Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie - CSN c. Ambulances Michel Crevier inc.*, 2022 QCTAT 1136).

[26] C'est le Tribunal, en vertu de l'article 111.0.19 du *Code du travail*, qui est chargé de l'évaluation de la suffisance de ces services prévus à la liste soumise ou l'entente intervenue. Le troisième alinéa de cette disposition se lit ainsi :

Si le Tribunal juge ces services insuffisants, il peut faire aux parties les recommandations qu'il juge appropriées afin de modifier l'entente ou la liste. Il peut également ordonner à l'association accréditée de surseoir à l'exercice de son droit à la grève jusqu'à ce qu'il lui ait fait connaître les suites qu'il entend donner à ces recommandations.

[27] Dans l'exercice d'évaluation de la suffisance des services pour assurer la santé ou la sécurité de la population, le Tribunal est guidé par les principes élaborés par la Cour suprême.

[28] Dans l'arrêt *Saskatchewan Federation of Labour c. Saskatchewan*, 2015 CSC 4, la Cour suprême condamne l'interprétation trop large faite de l'expression « services essentiels ». La Cour, qui élève le droit de grève au rang de droit constitutionnel, considère que cette expression doit recevoir une interprétation qui ne retire pas tout son sens à l'exercice du droit de grève et invite à ne considérer comme essentiels que les services qui le sont véritablement. Elle précise au paragraphe 85 que « [d]ans certaines circonstances, il se peut bien que la population soit privée d'un service à cause d'une grève sans être pour autant privée d'un service essentiel qui justifie la limitation du droit de grève pendant les négociations ».

[29] Le droit de grève n'a pas été retiré aux ambulanciers par le législateur. En conséquence, il doit avoir une portée réelle malgré le fait qu'il soit restreint par l'obligation

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	10
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

de maintien des services essentiels qui réduit considérablement le rapport de force des syndiqués et allonge forcément la durée des grèves lorsqu'elles sont entreprises.

[30] De plus, toujours suivant l'affaire *Saskatchewan* précitée, pour être reconnu comme tel, le droit de grève doit pouvoir être exercé efficacement. Il doit être bien réel et ne peut être que théorique. C'est pourquoi la notion de services essentiels doit être interprétée restrictivement et, lorsque le Tribunal évalue la suffisance des services proposés, il doit trouver l'équilibre respectant les droits des parties : le droit à la santé et la sécurité de la population et le droit de grève.

[31] Aussi, il doit être admis que la grève est dérangeante pour la population; c'est son but. Elle vise à infléchir l'opinion publique. La Cour suprême, dans la même affaire *Saskatchewan*, rappelle ce qui suit :

[48] Dans l'arrêt *S.D.G.M.R., section locale 558 c. Pepsi-Cola Canada Beverages (West) Ltd.*, [2002] 1 R.C.S. 156, on résume avec à-propos l'idée que la grève, même si elle constitue un moyen de pression économique redoutable, constitue néanmoins une composante cruciale de la promotion de la paix industrielle et partant, socio-économique :

Les conflits de travail peuvent toucher des secteurs importants de l'économie et avoir des répercussions sur des villes, des régions et, parfois, sur le pays tout entier. Il peut en résulter des coûts importants pour les parties et le public. Néanmoins, notre société en est venue à reconnaître que ces coûts sont justifiés eu égard à l'objectif supérieur de la résolution des conflits de travail et du maintien de la paix économique et sociale. Désormais, elle accepte aussi que l'exercice de pressions économiques, dans les limites autorisées par la loi, et l'infliction d'un préjudice économique lors d'un conflit de travail représentent le prix d'un système qui encourage les parties à résoudre leurs différends d'une manière acceptable pour chacune d'elles (voir, de manière générale, G. W. Adams, *Canadian Labour Law* (2^e éd. (feuilles mobiles)), p. 1-11 à 1-15). [par. 25]

[32] Il faut donc distinguer le désagrément occasionné par la grève du danger pour la santé ou la sécurité publique. Ce danger doit être réel. Les simples craintes ou appréhensions ne peuvent suffire à neutraliser ou amoindrir le droit de grève.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	11
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

[33] Le Tribunal, qui dispose des compétences en services essentiels, en plus de celles en relations du travail, ne peut ignorer cet équilibre à maintenir et imposer des conditions qui rendraient la grève inefficace. Il est de son devoir de protéger non seulement la santé ou la sécurité de la population, mais aussi le droit de grève.

[34] Par ailleurs, dans *Saskatchewan* précitée, la Cour suprême pose un autre principe désormais applicable en matière de services essentiels. Il concerne le travail des cadres lors de la grève de salariés.

[35] Elle précise en effet, au paragraphe 88, que le nombre de salariés requis pour rendre des services ne peut être « *établi sans égard à la disponibilité d'autres personnes pour fournir les services essentiels* ». Puis, elle cite avec approbation l'extrait suivant de la décision de première instance dans l'affaire :

[TRADUCTION] L'objet manifeste du par. 7(2) est de faire en sorte que les gestionnaires et les administrateurs non syndiqués n'aient pas à subir les inconvénients et les pressions auxquels ils seraient normalement exposés lors d'un arrêt de travail. **Or, si des membres compétents du personnel sont disponibles pour fournir les services requis, il importe peu qu'il s'agisse de gestionnaires ou d'administrateurs.** En fait, le par. 7(2) va à l'encontre de la prestation ininterrompue de services essentiels lors d'un arrêt de travail. [par. 192]

[Emphase ajoutée]

[36] En conséquence, une grève peut faire en sorte que les gestionnaires et administrateurs non syndiqués aient à subir les inconvénients et les pressions auxquels un arrêt de travail des salariés les expose.

[37] À la suite de cet arrêt, plusieurs décisions ont tenu compte de cet aspect dans l'évaluation des services essentiels. Elles sont ainsi rapportées dans *Ambulances Gilles Thibault inc. c. Syndicat du secteur préhospitalier des Laurentides et de Lanaudière – CSN*, 2017 QCTAT 5249, qui traite aussi de la question :

[75] À la suite de cet arrêt, le Tribunal, dans *Services ambulanciers Porlier Itée c. Fédération des employés du préhospitalier du Québec (FPHQ)*, 2017 QCTAT 3288, a considéré le travail des cadres dans l'évaluation de la suffisance de services à rendre en période de grève :

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

[66] L'analyse de la situation révèle que les inspections préventives et les réparations qui en découlent, même si elles sont importantes, ne s'avèrent pas urgentes au point de devoir limiter le droit de grève déjà restreint des ambulanciers. Elles peuvent être planifiées et organisées autrement. Les cadres qui sont déjà responsables de cet aspect de l'entreprise peuvent faire en sorte que les inspections soient faites. Ils peuvent requérir l'aide des cadres des autres établissements et même celle du directeur des opérations et de son adjoint dont les déplacements dans les différents points de service constituent déjà une partie importante de leurs tâches. Comme le mentionne la Cour suprême au paragraphe 88 de l'affaire *Saskatchewan*, citant le juge de première instance à l'avis duquel elle s'est rangée : « (...), *si des membres compétents du personnel sont disponibles pour fournir les services requis, il importe peu qu'il s'agisse de gestionnaires ou d'administrateurs* ».

[67] Ainsi, selon le Tribunal, à la lumière de ces principes, la liste proposée incluant l'ajout du paragraphe k) à l'article 4 de l'entente et les précisions contenues dans la présente décision, respecte les droits des parties. Les actes qu'ils proposent de ne pas accomplir, même s'ils peuvent causer des désagréments, ne sauraient mettre la population en danger.

[76] Puis, dans *Syndicat des travailleuses et travailleurs du CIUSSS du Centre-Ouest-de l'Île-de-Montréal – CSN et autres c. Fédération interprofessionnelle de la santé du Québec et autres*, 2017 QCTAT 4004, le Tribunal considère le travail des cadres pour le maintien des services :

[235] La preuve est cependant suffisante pour permettre au Tribunal de conclure, au moins « *prima facie* », que plusieurs cadres ont les connaissances et l'expérience requises pour accomplir certaines tâches dévolues aux salariés. C'est possiblement le cas, par exemple, des cadres qui sont toujours membres d'un ordre professionnel auquel certains salariés appartiennent et aussi celui des cadres récemment issus des rangs syndicaux. Il y a nécessairement des exceptions ou des actes particuliers qui demandent une formation particulière, comme les deux jours pour le PDSB, mais cela ne suffit pas pour conclure que des cadres ne pourraient pas effectuer certaines tâches normalement faites par des salariés.

[236] D'ailleurs, la preuve révèle que dans certains cas, par exemple au CSSS de la Montagne, c'est un gestionnaire qui assure la garde le soir et les fins de semaine et que, pendant cette garde, il peut être appelé à effectuer exactement les mêmes tâches que les salariés doivent accomplir pendant l'horaire de jour. S'il peut le faire pendant les fins de semaine, il pourrait sans doute le faire pendant la grève.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

13

[237] Il y a cependant une différence majeure entre la situation en cause dans l'arrêt Saskatchewan et les dispositions du Code. Ce dernier n'exclut pas la participation des cadres au maintien des services. Au contraire, selon les propos du ministre Clair cités plus haut, le législateur compte clairement sur les cadres pour :

[...] fonctionner presque à la normale, sinon à la normale, compte tenu de la possibilité pour l'établissement de recourir aux cadres et de tenter de gérer avec des effectifs réduits, oui, mais qui ne viennent pas interrompre la continuité des soins et des services de santé.

[...]

À 90 % des effectifs – on l'a dit honnêtement - c'est sûr que la grève ne peut être que symbolique. Elle demeure très dérangeante puisque personne ne considère que les hôpitaux sont suréquipés en termes d'effectifs.

(soulignement ajouté)

[238] Il a été démontré au cours des audiences que des cadres ont, dans certains cas, remplacé les salariés pendant leur temps de grève, consacré beaucoup de temps à approuver des horaires de grève tenant compte des besoins des usagers et colmaté les brèches dans la continuité des services. Ils ont ainsi répondu, du moins en partie, aux attentes exprimées par le ministre Clair.

(citations omises)

[77] Encore plus récemment, dans *Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale c. Union des employés et employées de service, section locale 800*, 2017 QCTAT 5111, le Tribunal a traité du travail des cadres lors d'une grève. Dans le contexte d'un recours fondé sur l'article 109.3 visant à éviter la destruction ou la détérioration grave de biens pendant une grève, il a considéré le travail que les cadres pouvaient faire :

[28] Avec le concours de tous ses cadres et plus particulièrement de la vétérinaire, du responsable de l'animalerie et des deux superviseurs, le CERVO pourra préserver tous ses biens, soit les animaux et son patrimoine de recherche.

Ainsi, l'état du droit a changé depuis l'arrêt *Saskatchewan*.

[78] Ainsi, l'état du droit a changé depuis l'arrêt *Saskatchewan*.

[38] C'était en 2017. Depuis, dans le cadre des dernières rondes de négociations dans le secteur de la santé et des services sociaux, le Tribunal a été appelé à déterminer quel devrait être l'apport des cadres au maintien des services essentiels lors d'une éventuelle grève. Dans *Syndicat des travailleuses et travailleurs de la santé et des services sociaux*

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	14
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

de l’Outaouais – CSN c. Centre intégré de santé et de services sociaux de l’Outaouais, 2021 QCTAT 1426, il établit cet apport à deux heures de temps de travail par jour de grève et décide, à l’instar de la pratique en vigueur en Colombie-Britannique, que c’est l’employeur qui répartira la contribution de chacun des cadres, en respectant le total des heures qui devront être travaillées par l’ensemble des cadres qualifiés.

[39] Le Tribunal précise toutefois ce qui suit :

[28] La participation des cadres au maintien des services essentiels dans les établissements du réseau de la santé et des services sociaux québécois est sans précédent. La pratique passée ne peut donc guider le Tribunal dans la détermination des balises entourant la contribution du personnel d’encadrement. S’ajoute à cela, le contexte lié à la pandémie de la COVID-19 qui accentue leur charge de travail. Cette conjoncture particulière crée des incertitudes et soulève des interrogations face à cette première contribution des cadres, rendant le présent exercice difficile.

[40] Le Tribunal a conclu dans le même sens en 2023 dans *Alliance du personnel professionnel et technique de la santé et des services sociaux (APTS) c. Centre intégré de santé et de services sociaux du Bas-Saint-Laurent*, 2023 QCTAT 2964.

[41] Ces principes étant posés, il faut maintenant évaluer la suffisance des services qui seront rendus pendant la grève.

[42] Bien qu’une seule et même liste de services à rendre pendant la grève ait été déposée avec chacun des avis de grève, le 26 juin 2025, deux ententes sur les services à maintenir pendant la grève sont intervenues entre les différents syndicats CSN et les employeurs visés, l’une d’elles ne visant que les coopératives. Seules les dispositions portant sur les formulaires à remplir par les paramédics diffèrent. En conséquence, ces deux ententes en annexe à la présente seront désignées comme l’entente dans la présente décision. Restent cependant certains points de discorde.

[43] Une audience est donc tenue le 27 juin 2025.

[44] Santé Québec est autorisée à intervenir au débat sur une question : le refus des paramédics d’utiliser le code 10-27.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	15
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

L'ENTENTE PARTIELLE

[45] Les syndicats concernés par la présente affaire sont tous affiliés à la CSN.

[46] Les employeurs sont représentés par la Corporation des services d'ambulance du Québec (CSAQ), la Fédération des coopératives des paramédics du Québec (FCPQ), l'Association des propriétaires d'ambulances régionaux (APAR), la Coalition des entreprises de services paramédicaux du Québec (CESPQ) et la Corporation d'Urgences-santé.

[47] L'entente prévoit que les paramédics répondent à tout appel, affectation transmise par la répartition, et effectuent les interventions imprévisibles selon les protocoles et procédures en vigueur et conformément à la liste convenue. Les employeurs informent les centres de communication santé, les centres hospitaliers, les CISSS et les CIUSSS de la teneur de la liste.

[48] Les parties désignent des personnes afin d'assurer les communications entre elles. Un représentant syndical et un représentant patronal sont désignés pour chacune des associations d'employeurs.

[49] Certains services ne seront toutefois pas rendus.

[50] Tous les appels de priorité 0, 1, 2, 3, 4, 5 et 6 ainsi que toutes les interventions imprévisibles sont traités de la façon habituelle. Il est proposé que les appels de priorité 7 ne soient pas confiés aux paramédics en début et en fin de quart. Cette question est contestée et doit être tranchée par le Tribunal. Les appels de priorité 8 sont traités de la façon habituelle sauf pour les retours à domicile qui ne seront effectués qu'entre 12 h et 17 h. Le service à l'égard du service aéromédical sera maintenu en toute occasion.

[51] Le formulaire AS-810 ne sera pas rempli, sauf dans les coopératives où il est rempli sur format papier seulement. Sur cette question, le Tribunal a déjà décidé que le fait de ne pas le remplir ne met pas la santé ou la sécurité de la population en danger (voir *Coopérative des techniciens ambulanciers du Québec c. L'Association des travailleurs du préhospitalier (APTH)*, 2017 QCTAT 603, *Ambulance Chicoutimi c. Syndicat des paramédics Saguenay-Lac-Saint-Jean-Nord FSSS-CSN*, 2017 QCTAT 811).

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	16
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

et *Vezeau et Frères inc. c. Syndicat des paramédics de l'Abitibi-Témiscamingue Nord-du-Québec - CSN*, 2017 QCTAT 723).

[52] Le formulaire AS-803 sera rempli sur support papier, mais pas au complet. Sur cette question, dans *Ambulances Saint-Hyacinthe, une division de Desercom inc. c. Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie – CSN*, 2017 QCTAT 3551, le Tribunal a déjà décidé que le fait de ne pas le remplir complètement ne met pas la santé ou la sécurité de la population en danger :

[61] Le Tribunal conclut ultimement que le fait de ne pas inscrire sur l'exemplaire de l'entreprise ambulancière du formulaire AS-803 le nom du patient, sa date de naissance, son numéro d'assurance-maladie, le numéro du véhicule ambulancier et même la séquence de l'événement ne compromet pas la santé ou la sécurité de la population.

[53] Cette question avait été résolue dans le même sens dans *Corporation d'Urgences-santé c. Syndicat du préhospitalier-CSN*, 2017 QCTAT 2579, et plus récemment dans *Ambulances Gilles Thibault inc. c. Syndicat du secteur préhospitalier des Laurentides et de Lanaudière – CSN*, précitée :

[30] Les formulaires AS-803 seront faits en format papier et déposés, selon le cas, au centre hospitalier désigné du secteur d'appartenance et chaque fois à la première occasion dans un endroit désigné à cet effet par l'employeur. Le numéro d'assurance-maladie, le numéro de la carte d'hôpital et l'année de naissance, le nom du patient, celui du centre hospitalier, l'heure de départ, l'heure d'avis du centre hospitalier, l'heure d'arrivée, l'heure du triage et le code clawson ne seront pas inscrits sur la copie de l'entreprise ni sur celle du CISSS ou du CIUSSS.

[31] Récemment, dans *Corporation d'Urgences-santé c. Syndicat du préhospitalier-CSN*, 2017 QCTAT 2579, le Tribunal a décidé de la question des formulaires AS-803 et surtout de celle des données que les paramédics refusent d'inscrire sur l'exemplaire de l'employeur. Il a conclu que ces omissions ne compromettent pas la santé ou la sécurité de la population. Puis, il a décidé dans le même sens un peu plus tard dans *Ambulances Saint-Hyacinthe, une division de Desercom inc. c. Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie – CSN*, 2017 QCTAT 3551.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	17
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

[54] Il faut souligner que les paramédics de soins avancés remplissent le formulaire AS-803 comme à l'habitude lorsqu'ils doivent administrer des médicaments ou des soins sous prescription.

[55] Les paramédics ne rempliront plus les formulaires non obligatoires en vertu des lois applicables. Seuls les formulaires AS-803 et les rapports complémentaires et de santé publique seront placés à bord des véhicules ambulanciers.

[56] Les formulaires informatisés AS-810 et AS-803 sont désactivés; toutefois les supports technologiques tels les ordinateurs de bord, tablettes électroniques ou cellulaires (Sonim, Samsung ou SYSMAS) doivent continuer d'être utilisés conformément aux pratiques opérationnelles habituelles à l'exception des statuts reliés à la chronométrie.

[57] Les paramédics n'effectuent plus les tâches de chef d'équipe qui visent les remplacements des chefs aux opérations. Cette situation ne met pas en péril la santé ou la sécurité de la population comme il en a été décidé dans *Coopérative des techniciens ambulanciers du Québec (CTAQ) c. L'Association des travailleurs du préhospitalier (ATPH)*, précitée.

[58] À l'exception du code 10-07 (intervenant en danger immédiat), les codes radio seront verbalisés clairement dans le respect des règles de confidentialité et de civilité, sans utilisation du protocole en vigueur.

[59] La santé ou la sécurité de la population n'est pas mise en danger par ces pratiques. Le Tribunal en a déjà décidé dans *Les Ambulances Repentigny inc. c. Fraternité des travailleurs et travailleuses du préhospitalier du Québec, section locale 592 (FTQ)*, 2017 QCTAT 476, *Ambulances Chicoutimi c. Syndicat des paramédics Saguenay-Lac-Saint-Jean-Nord FSSS-CSN*, précitée, *Vezeau et Frères inc. c. Syndicat des paramédics de l'Abitibi-Témiscamingue Nord-du-Québec - CSN*, précitée, *Services ambulanciers Porlier ltée c. Fédération des employés du préhospitalier du Québec (FPHQ)*, 2017 QCTAT 3288.

[60] Aucun statut relié à la chronométrie n'est verbalisé à l'exception de la mise en route (10-16 ou 10-30), de l'arrivée sur les lieux (10-17), du départ du lieu de prise en

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	18
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

charge (10-16 ou 10-30) et de la fin de la remise en état du véhicule (10-05 ou disponible). Sauf lorsque le patient est instable ou que sa condition nécessite un préavis au centre receveur, les paramédics n'avisent pas l'établissement (10-10). Le Tribunal doit, par ailleurs, décider de la déclaration de disponibilité suivant le code 10-27.

[61] Lors de transports interétablissements, les paramédics ne se déplacent pas à l'intérieur de l'établissement du réseau de la santé. Le transfert des patients s'effectue dans l'entrée prévue à cet effet.

[62] Toutefois, le transfert des patients requérant des soins en obstétrique (incluant les enfants de moins de cinq ans), ceux alités provenant des unités de soins palliatifs, de ceux sous prescription médicale qui ne peuvent tolérer le transfert multiple de civière, ceux des CHSLD, ceux provenant d'un département de soins intensifs ou d'hémodynamie ou d'une unité coronarienne (intubé, ballon aortique, ECMO) et le transfert pour urgence médicale (P-2) sont faits comme à l'habitude. Il en est de même du transfert d'une escorte médicale (médecin, infirmière ou inhalothérapeute ou PSA).

[63] Lors du transport d'un patient à l'urgence, les paramédics ne se déplaceront pas à l'intérieur du département et laisseront les patients aux soins de l'infirmière du triage, à moins que le patient soit jugé instable. Il sera alors conduit dans la salle désignée.

[64] Ils ne feront plus l'inscription des patients dans les centres hospitaliers et aucune information nécessaire à l'inscription ne sera recueillie, pas plus que les informations bancaires pour les non-résidents.

[65] Cette façon de faire ne met pas la santé ou la sécurité de la population en danger.

[66] Lors des transports interétablissements, le retour des escortes médicales ne sera pas assuré sauf si un patient est présent à bord du véhicule. L'établissement de départ avise celui d'arrivée de la nécessité de prévoir un transport de retour des escortes médicales. Les paramédics prennent le soin de laisser le personnel soignant dans un endroit sécuritaire et à l'abri des intempéries.

[67] L'équipement (incubateur, ballon aortique, ECMO et civière d'avion-ambulance de soins critiques et pédiatriques) sera rapporté au lieu de prise en charge. Le retour de

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	19
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

l'équipe médicale spécialisée en néonatalogie lors d'un transfert sera effectué comme à l'habitude.

[68] La santé ou la sécurité de la population n'est pas en danger. Le Tribunal en a déjà décidé dans *Les Ambulances Repentigny inc. c. Fraternité des travailleurs et travailleuses du préhospitalier du Québec, section locale 592 (FTQ)*, précitée.

[69] Les stages d'observation ne sont pas pris en charge par les paramédics. Le Tribunal doit par ailleurs décider de la question de la supervision des stages des étudiants en soins préhospitaliers d'urgence.

[70] Certaines autres tâches liées à la formation et au « briefing » quotidien ne seront pas exécutées, ce qui ne concerne pas les services à la population.

[71] Le lavage extérieur du véhicule ne sera pas fait, sauf pour des raisons de sécurité. Le Tribunal comprend que le lavage intérieur sera fait conformément au guide de prévention des infections.

[72] Le matériel à usage unique souillé laissé à l'établissement de santé ne sera pas récupéré. Certains autres items comme les couvertures ou jaquettes lavables seront laissés dans des contenants identifiés des centres hospitaliers.

[73] Les paramédics ne feront plus les tâches connexes ni les commissions mentionnées à l'annexe de l'entente. Il y a lieu de souligner que cette liste diffère selon qu'il s'agisse de la Corporation d'Urgences-santé ou des autres entreprises.

[74] Les assignations temporaires et les retours progressifs sont acceptés s'ils sont autorisés par un médecin traitant.

[75] Lorsqu'une situation exceptionnelle et urgente non prévue à l'entente et mettant en cause la santé ou la sécurité de la population se présente, les syndicats s'engagent à fournir, à la demande des employeurs et au besoin, le personnel nécessaire pour faire face à cette situation.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	20
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

[76] L'entente prévoit cinq questions à propos desquelles les parties sont en désaccord. Elles demandent donc au Tribunal d'en décider. Il s'agit des restrictions au traitement des appels de priorité 7, de la durée et de l'encadrement du travail des cadres, de l'utilisation du code 10-27, des modalités liées au transport médical par avion et de la supervision des stagiaires.

[77] Afin de décider de certaines de ces questions, il est nécessaire de bien cerner les exigences liées à l'exercice de la profession de paramédics.

LA FORMATION OBLIGATOIRE POUR ACQUÉRIR, CONSERVER OU RÉCUPÉRER LE DROIT D'AGIR À TITRE DE PARAMÉDIC

[78] Différentes étapes doivent être franchies avant d'être autorisé à exercer comme paramédic.

[79] Il faut d'abord obtenir un diplôme d'études collégiales en soins préhospitaliers d'urgence. Pour ce faire, selon les données de 2022 prises en compte dans la décision précitée *Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie - CSN c. Ambulances Michel Crevier inc.*, 2022 QCTAT 1136, les étudiants doivent accomplir, au cours de leur dernière session, un stage de 300 heures, soit environ huit semaines. La délivrance du DEC par l'établissement d'enseignement est conditionnelle à la réussite de ce stage.

[80] Les employeurs allèguent que la formation collégiale a subi récemment certaines modifications relatives aux stages qui doivent dorénavant être effectués en cours de formation. Un certain nombre de cégeps auraient adopté un nouveau programme prévoyant des stages au cours de plusieurs des six sessions d'études liées à l'obtention du DEC, sinon toutes les sessions, sans toutefois pouvoir le préciser. Le nombre d'heures de chacun de ces stages n'est pas non plus indiqué, pas plus que le maintien ou non du stage de 300 heures. La réussite de chacun de ces stages serait cependant une condition préalable à l'exécution du suivant, selon ce qui est allégué.

[81] Ensuite, le paramédic doit être inscrit au registre national de la main-d'œuvre. En vertu du *Règlement sur les conditions d'inscription d'un technicien ambulancier au registre national de la main-d'œuvre*, RLRQ, c. S-6.2, r.1, un autre stage doit être effectué avant cette inscription. Ce stage se déroule dans le cadre du *Programme national*

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	21
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

d'intégration clinique (PNIC) établi par le directeur médical national des services préhospitaliers d'urgence. Ce programme est ainsi décrit sur le site Internet <https://www.quebec.ca/sante/systeme-et-services-de-sante/soins-prehospitaliers-d-urgence/information-aux-intervenants-en-soins-prehospitaliers-d-urgence> :

Le programme national d'intégration clinique (PNIC) constitue l'examen d'accès à la pratique pour les techniciens ambulanciers paramédicaux, comme prévu dans le Règlement sur les conditions d'inscription d'un technicien ambulancier au registre national. Les nouveaux diplômés doivent obligatoirement réussir le PNIC dans les deux années qui suivent la date d'obtention de leur diplôme collégial. Le PNIC est un programme d'évaluation certificative qui permet aux diplômés d'exercer leurs activités professionnelles sur l'ensemble du territoire québécois.

L'évaluation certificative compte un volet théorique et un volet pratique. Le volet pratique, réalisé à l'intérieur d'un **programme d'intégration professionnelle en milieu de travail**, comprend deux activités d'intégration, soit des ateliers cliniques et des quarts de travail en milieux clinique et opérationnel.

[82] En conséquence, ce stage est désigné dans le milieu comme le *Programme d'intégration des paramédics (professionnelle) en milieu de travail* (PIPMT). Il n'est pas visé par la liste et sera fait comme à l'habitude pendant la grève.

[83] Par ailleurs, un paramédic inscrit au registre national, qui n'a exercé aucune activité clinique impliquant une prise en charge d'une personne recevant des soins préhospitaliers d'urgence pendant plus de 4 mois, doit suivre une « *formation de retour* ». La *Politique provinciale de retour aux activités cliniques et de réintégration pour les techniciens ambulanciers paramédics lors d'une absence de contact clinique de plus de quatre mois* élaborée et mise en œuvre par la Direction adjointe des services préhospitaliers d'urgence du ministère de la Santé et des Services sociaux, prévoit notamment ce qui suit :

De ce fait, tous les TAP [technicien-ambulancier-paramédic] dont l'absence a duré plus de quatre mois devront suivre et réussir toutes les activités de formation provinciales et régionales prévues au plan triennal de formation continue du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et dispensées pendant la période d'absence par l'agence d'appartenance [maintenant le CISSS ou CIUSSS ou la Corporation d'Urgences-santé].

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	22
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

De plus, selon la durée de l'absence d'activité clinique, le TAP peut être tenu de se soumettre à l'évaluation de ses compétences en matière de réanimation et administration de médicaments, à celle concernant l'ensemble des PICTA, traumatologie et triage et, dans certains cas, effectuer un stage d'accompagnement.

Ceci dit, dans le cas du TAP qui n'a effectué aucune activité clinique depuis plus de quatre mois, mais qui, durant cette période, a maintenu une exposition clinique pertinente, la forme de l'évaluation de ses compétences peut être modulée, sur une base individuelle par le directeur médical régional des services préhospitaliers d'urgence.

[84] Une absence de 4 à 12 mois implique que les formations obligatoires offertes pendant l'absence doivent être reprises ainsi que la formation concernant la réanimation et l'administration de médicaments. Quelques heures sont donc requises.

[85] Lors d'une absence de 12 à 24 mois s'ajoute une formation sur l'ensemble des PICTA (protocoles d'intervention clinique), la traumatologie et le triage. Une absence de 24 à 48 mois implique, en plus de ces formations, un stage d'accompagnement sur la route d'un minimum de huit heures. Pour les absences de plus de 48 mois, une formation adaptée selon les recommandations du directeur médical national doit être suivie.

[86] Il faut souligner que pour une absence inférieure à 12 mois, « **le TAP peut reprendre immédiatement le travail clinique**, mais doit agir comme TAP # 2 jusqu'au moment où la « Formation de retour » ait été suivie et réussie », ce qui n'est pas le cas pour des absences plus longues [Emphase ajoutée].

[87] Le TAP #2 est le paramédic qui conduit le véhicule ambulancier.

LES APPELS DE PRIORITÉ 7

[88] Pour la première fois, les paramédics proposent qu'ils ne soient pas affectés à ces appels de priorité 7 la première heure après le début du quart de travail et une heure avant la fin de ce quart de travail.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	23
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

[89] Ils allèguent que ces appels sont de toute façon relégués au dernier rang et qu'ils sont l'objet de très longs délais. En conséquence, la réduction de la réponse proposée n'aurait donc que très peu d'impact et ne peut affecter la santé ou la sécurité publique.

[90] Il est par ailleurs démontré qu'une heure après qu'un tel appel soit fait au centre de communication, une infirmière ou un paramédic de régulation (PREG), selon les régions, entre en contact avec le patient par téléphone ou en se rendant sur place afin de valider le classement de l'appel et rediriger le patient si c'est possible ou modifier ce classement et prendre les mesures nécessaires, le cas échéant. Ainsi, il arrive parfois que l'appel soit plus urgent qu'initialement évalué.

[91] Par ailleurs, cette proposition de réduction de service exige évidemment que les répartiteurs des centres de communication soient informés des horaires de chacun des paramédics sur l'ensemble de son territoire et que, pour chaque appel de priorité 7 qu'ils confient à une équipe, ces informations soient vérifiées. Ce n'est qu'ensuite qu'ils pourront procéder à déterminer l'affectation en conséquence. Plus de temps devra inévitablement être consacré à ces appels par les répartiteurs qui ont déjà à composer avec de nombreux aléas en plus des changements au fonctionnement habituel qui seront générés par la grève.

[92] Pour le Tribunal, ce fardeau supplémentaire imposé aux centres de communication qui sont sur la première ligne entraîne un danger pour la santé et la sécurité de la population.

[93] Les appels de priorité 7 devront donc être traités comme à l'habitude au cours de la grève.

LE TRAVAIL DES CADRES

[94] En 2022, le Tribunal se prononçait pour la première fois sur la participation des cadres au maintien des services essentiels. Il a alors été décidé qu'une telle participation de quatre heures était possible, permettant du coup aux paramédics de faire une « grève de temps » de la même durée :

[109] Reste à déterminer dans quelle proportion de leur temps les cadres qualifiés doivent contribuer au maintien des services essentiels.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

[110] Il faut rappeler que cet exercice visant à compenser une « grève de temps » n'a jamais encore été mis en œuvre dans le secteur ambulancier et qu'il s'ajoute à la « grève de tâches » que l'on connaît. De plus, la pandémie est toujours omniprésente. Cette situation, non seulement intensifie la charge de travail des paramédics, mais aussi fragilise le bassin d'employés de toutes les entreprises.

[111] Dans ce contexte, une grève de temps évaluée à raison de 4 heures consécutives par semaine pour chacun des cadres apparaissant au registre national, qualifiés et aptes à répondre aux appels d'urgence (ce qui inclut ceux qui n'ont pas été exposés aux activités cliniques depuis plus de 4 mois, mais moins de 12 mois), apparaît raisonnable.

[112] Le moment d'exécution par les cadres de ces heures de travail à titre de paramédics dans le secteur desservi par leur port d'attache sera déterminé par les employeurs et communiqué aux syndicats dès la confection de l'horaire hebdomadaire.

[95] L'expérience a démontré que la mise en œuvre de cette décision n'a pas mis la santé ou la sécurité de la population en danger. Cette évaluation que les syndicats demandent de revoir à la hausse ne peut être le résultat d'un exercice d'essais-erreurs. En d'autres termes, on ne peut étirer la période que les cadres devraient consacrer au maintien des services essentiels jusqu'à ce qu'une situation dangereuse pour la santé ou la sécurité de la population survienne.

[96] Aussi, il faut prendre en compte que les entreprises ambulancières ne sont pas toutes de taille égale. Comme mentionné dans l'affaire de 2022 précitée, les charges de travail des cadres peuvent varier considérablement d'une entreprise à l'autre :

[100] À l'audience, ils reconnaissent que dans les petites entreprises, les cadres, moins nombreux, peuvent être plus sollicités en général et davantage encore en période de grève. En conséquence, ils proposent de ne pas mettre à contribution au maintien des services essentiels les cadres qui se retrouvent au nombre de deux ou moins dans une entreprise, qu'ils soient cadres administratifs ou cadres paramédics.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	25
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

[97] Pour le Tribunal, la période de quatre heures de contribution des cadres qualifiés au maintien des services essentiels permet l'exercice véritable du droit de grève sans mettre en danger la santé ou la sécurité de la population.

[98] Par ailleurs, les syndicats demandent au Tribunal de déterminer les critères que devraient utiliser les employeurs pour établir les horaires de participation aux services essentiels des cadres qualifiés.

[99] Lors de la dernière grève de 2022, des inégalités dans l'attribution des tâches auraient fait en sorte que certains paramédics auraient été en « grève de temps » plus que d'autres et que certains quarts de travail et certains secteurs auraient été privilégiés par les employeurs pour le travail des cadres.

[100] Les syndicats demandent donc au Tribunal d'ordonner les mesures qu'ils suggèrent pour favoriser une meilleure répartition des tâches et territoires.

[101] Si le Tribunal peut tenir compte de l'apport possible des cadres dans le maintien des services essentiels pour évaluer si la santé ou la sécurité de la population est en danger, il ne lui appartient pas de s'immiscer dans la répartition du travail de ces employés décidée par l'employeur.

[102] Aucune recommandation en ce sens n'est donc faite.

LE REFUS D'UTILISER LE CODE 10-27

[103] Les paramédics proposent de ne plus se signaler leur disponibilité en utilisant le code 10-27. En 2017, dans *Ambulance Chicoutimi inc. c. Syndicat des paramédics Saguenay – Lac-Saint-Jean-Nord FSSS-CSN*, précitée, le Tribunal, appelé à déterminer si cette tâche constituait un service essentiel, réfère d'abord à la décision rendue dans *Les ambulances Repentigny inc. c. Fraternité des travailleurs des travailleuses du préhospitalier du Québec, section locale 592 (FTQ)*, 2017 QCTAT 476 :

[47] En ce qui concerne la proposition de ne pas se rapporter disponibles lorsque les paramédics ont récupéré leur matériel, mais que les formalités ne sont pas complétées, il subsiste un désaccord entre les parties, et ce, malgré le fait que

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

cette question ait été tranchée en ces termes par le Tribunal dans *Les ambulances Repentigny inc.*, précitée :

[...]

[77] De plus, la liste omet l'utilisation du code 10-27. Ce code est utilisé par les paramédics pour indiquer au répartiteur que le triage de leur patient est terminé, mais qu'ils leur restent de la paperasse à compléter pour être à nouveau complètement disponible. Ce code précède de quelques minutes le code 10-05 (disponibilité – fin de l'intervention) et permet au répartiteur de savoir qu'un véhicule ambulancier est presque disponible ou pourrait l'être au besoin, d'ajouter monsieur Bernier.

[78] La preuve indique que le code 10-27 a été implanté il y a deux ans et que certaines régions ne l'appliquent pas. Dans de tels cas, le répartiteur doit communiquer avec les paramédics ou les centres hospitaliers pour vérifier si un véhicule ambulancier est disponible.

[79] Enfin, monsieur Cowell ajoute que le code 10-4 (bien reçu) ne sera pas non plus utilisé. Il précise toutefois que les paramédics le verbalisent autrement.

[80] Le Tribunal constate que l'entente intervenue entre les parties lors de la grève de 2012 comprenait les mêmes restrictions relatives à l'utilisation des codes que celles proposées ici. De plus, aucune preuve n'indique que cela a compromis la santé ou la sécurité de la population.

[81] Par conséquent, le Tribunal estime que ces restrictions peuvent demeurer dans la liste à l'étude.

(caractères gras ajoutés)

[104] Puis, il se réfère à la preuve présentée :

[49] En l'espèce, la preuve révèle que l'utilisation de ce code dans la région Laurentides-Lanaudière entraîne une augmentation du temps de disponibilité des paramédics pour les appels de priorité 0, 1, 2 et 3 de treize minutes par intervention en moyenne, ce qui représente de nombreuses heures à la fin de l'année.

[50] Ainsi, dans cette région, lorsqu'une équipe de paramédics a fait son intervention et qu'il ne reste que les formalités administratives à compléter, elle se

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

déclare disponible avec le code 10-27 pour les appels de priorité de niveau 0 à 3 inclusivement. Si un tel appel arrive et que l'équipe « en 10-27 » est la plus proche du lieu où l'intervention doit être faite, elle est donc affectée.

[51] Dans la région Laurentides-Lanaudière, l'utilisation de ce code est très utile considérant notamment les débordements fréquents découlant de l'importance de la population desservie toujours en croissance.

[52] La mise en œuvre de ce code de communication, il y a environ deux ans, est la consécration d'une pratique en vigueur depuis plusieurs années que le Tribunal décrit au paragraphe 77 de l'extrait reproduit plus haut. Le directeur général du CCS de la région réfère à cette pratique comme au fait de « *forcer un appel* » ou de « *magasiner un véhicule* ».

[53] Même si les politiques ne favorisent pas cette façon de faire, encourageant plutôt la déclaration de disponibilité par les paramédics, elle est toujours utilisée par les répartiteurs, d'autant plus facilement maintenant puisque les outils de géolocalisation sont de plus en plus perfectionnés. Les répartiteurs savent en temps réel où se trouve un véhicule. Cette information, jumelée à l'utilisation de tous les autres codes de communication transmis par les paramédics (ou verbalisés conformément à l'entente) en cours d'intervention, permet de déterminer et de prévoir la disponibilité des véhicules.

[54] Aussi, les paramédics traiteront les « interventions impromptues » et tout appel et affectation transmis par les répartiteurs selon les protocoles et les procédures en vigueur. De plus, l'association s'engage à fournir le personnel nécessaire pour faire face à la situation en cas d'urgence.

[55] Finalement, il est utile de rappeler que même aujourd'hui, plus de deux ans après l'implantation de ce code 10-27, il n'est pas appliqué de la même façon dans toutes les régions et certaines ne l'utilisent pas du tout, peut-être en raison de la pratique en vigueur, facilitée par la géolocalisation, les véhicules et les communications permettant de déterminer quelle étape de l'intervention est en cours.

[56] Il n'y a donc pas lieu de déroger à la décision déjà rendue sur cette question autorisant le maintien de cette restriction.

[105] Cette décision est aussi celle rendue le 14 mars 2022 dans *Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie - CSN c. Ambulances Michel Crevier inc.*, 2022 QCTAT 1136 (voir notamment les paragraphes 56 et 57), précitée.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	28
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

[106] Dans la présente affaire, plus de huit ans plus tard, les employeurs et Santé Québec demandent de réévaluer cette mesure. Ils allèguent que le code est maintenant utilisé obligatoirement dans toutes les régions du Québec sauf à Montréal et Laval parce que la technologie ne le permet toujours pas, mais la situation devrait changer sous peu.

[107] Le directeur du service préhospitalier d'urgence de Santé Québec affirme que le code 10-27, qui ne vise que la disponibilité pour les appels les plus urgents, existe depuis plus de 15 ans, mais n'était pas utilisé uniformément pour différentes raisons. Depuis le 15 novembre 2023 cependant, un protocole est entré en vigueur rendant l'utilisation du code obligatoire. Malgré cette obligation, certaines régions ont tardé à l'appliquer, mais depuis novembre 2024, son utilisation est généralisée à toutes les régions sauf Montréal et Laval qui bénéficient d'une exemption temporaire, le temps que l'équipement technologique soit adapté.

[108] Les données que permet de recueillir ce code sont utiles afin de mieux analyser les délais d'actions des différents intervenants sur un appel, mais servent surtout à libérer plus d'heures de disponibilités des paramédics pour les appels les plus urgents (P-0) pendant les 15 premières minutes qui suivent la déclaration de disponibilité et les priorités 0 et 3 par la suite et tant que les paramédics ne sont pas complètement disponibles.

[109] Par ailleurs, des données maintenant plus précises permettent de conclure à l'efficacité de cette méthode de travail qui sauve des vies, est-il allégué. Quand les paramédics se déclarent disponibles avec le code 10-27, un temps considérable est gagné en termes d'heures de disponibilité et de service. L'utilisation du code, qui semble dorénavant généralement ou systématiquement appliquée, est donc la référence des répartiteurs qui n'ont plus à attendre une réponse à un appel à tous ou à faire des recherches de disponibilités de véhicules, toujours trop longues, avant d'affecter un appel urgent. La démarche est donc plus rapide.

[110] Le défaut de signaler la disponibilité avec ce code a donc dorénavant des impacts importants sur le temps de réponse de certains appels prioritaires (de 0 à 3) et le refus de l'utiliser met en danger la santé ou la sécurité de la population.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

29

LE REFUS DE MONTER À BORD DES AVIONS-AMBULANCES

[111] Il est proposé que, lors de transports par avion, les paramédics appliquent la politique régionale de transbordement applicable, mais sans monter à bord de l'aéronef.

[112] Cette question a été décidée dans *Ambulances Gilles Thibault inc. c. Syndicat du secteur préhospitalier des Laurentides et de Lanaudière – CSN*, 2017 QCTAT 5249 :

[51] Ce que les paramédics proposent de ne plus faire pendant la grève, c'est de participer à l'installation des patients avec le personnel de bord une fois que la civière aura été transbordée, mais ce, uniquement lorsqu'il s'agit du service de navette habituellement fait avec les DASH 8. En d'autres termes, ils proposent de ne plus accomplir les tâches habituellement faites à l'intérieur de l'avion liées au déplacement et à l'installation sécuritaires des patients.

[52] Ils suggèrent que le pilote ou le co-pilote assiste les infirmières en cas de besoin. Ils soulignent que du personnel spécialisé de l'aéroport s'en charge à certains endroits et ajoutent que des bagagistes sont aussi habilités à le faire.

[53] Pour le Tribunal, il n'est pas envisageable que le pilote ou le co-pilote soit mis à contribution dans l'installation des patients. Leur rôle est d'assurer le transport le plus rapide possible, en toute sécurité. De nombreuses tâches cruciales, auxquelles le personnel de navigation doit accorder toute sa concentration, doivent être exécutées avant un vol. La CSAQ soulève également, à juste titre, les possibilités de blessures liées à des manœuvres de déplacement de personnes pour lesquelles ils ne sont pas formés.

[54] En ce qui concerne le personnel spécialisé, on le retrouve dans les grands centres. En région, on ne retrouve pas ce genre d'employés selon la CSAQ. Cette suggestion semble donc irréalisable. Quant aux bagagistes, le Tribunal ne voit pas comment ils pourraient être aptes à déplacer des personnes nécessitant des soins ou de la surveillance médicale.

[55] En somme, le caractère absolu de la proposition syndicale est irréaliste dans un contexte de maintien des services assurant la santé ou la sécurité de la population.

[113] Il n'y a pas lieu de revoir cette analyse.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	30
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

LA SUPERVISION DES STAGES

[114] Le fait de ne plus superviser les stages des étudiants en soins préhospitaliers d'urgence est contesté par les employeurs. Ils prétendent qu'en période de rareté, voire de pénurie de main-d'œuvre, les paramédics privent, de ce fait, la population de nouveaux employés qualifiés qui ne seront disponibles au travail que plusieurs mois plus tard qu'ils le seraient normalement.

[115] Les stages visés sont ceux effectués en cours de formation collégiale et non celui relatif au *Programme d'intégration des paramédics (ou professionnelle) en milieu de travail* (PIPMT) qui sera effectué comme à l'habitude.

[116] Le fait que les paramédics refusent de superviser les stages du niveau collégial pendant la grève empêcherait les étudiants d'y avoir accès et donc de terminer leurs études. Ces stages s'effectuent principalement de janvier à mai de chaque année et mènent à des embauches massives par les entreprises ambulancières en juin. Au surplus, la grève dans le cadre du nouveau programme dans les cégeps prévoyant plusieurs autres stages qui sont des exigences pour évoluer d'une session à l'autre empêcherait les étudiants d'avoir accès aux cours dès qu'un stage ne serait pas effectué. Le bassin de paramédics finissants en serait assurément diminué, est-il allégué.

[117] Ce même argument a été plaidé en 2022.

[118] Évidemment, l'accès au stage pour les étudiants est réduit par la grève.

[119] Aussi, les paramédics qui sont embauchés dans les différentes entreprises ont majoritairement fait leur stage dans cette même entreprise. Il n'en demeure pas moins que plusieurs autres entreprises offrent également ces stages qui permettront aux étudiants d'obtenir leur DEC. Certaines d'entre elles ne sont pas syndiquées, d'autres ne sont pas en situation de grève et d'autres encore continuent de superviser des stagiaires malgré une grève en cours, les parties ayant décidé de continuer d'accomplir cette tâche.

[120] Aussi, il est démontré que lors des grèves précédentes, les institutions d'enseignement ont pallié cette absence de supervision de stage par des sessions de

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	31
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

simulations de situations susceptibles de survenir dans la pratique. Certaines de ces formations seraient toujours en application.

[121] Par ailleurs, la grève est annoncée en juillet. Aucun stage n'est en cours pendant la période estivale. Le fait de ne pas les superviser est donc sans conséquence. Si d'autres associations de paramédics déclenchaient des grèves et si la situation devait perdurer, une réévaluation pourrait être requise suivant l'article 111.16 du *Code du travail*.

[122] De l'ensemble de ces circonstances, notamment la possibilité de faire le stage dans d'autres entreprises, on ne peut donc conclure que le fait de ne pas exécuter cette tâche de supervision dans les entreprises visées met en péril la santé ou la sécurité de la population.

PAR CES MOTIFS, LE TRIBUNAL ADMINISTRATIF DU TRAVAIL :

DÉCLARE insuffisants les services essentiels qui sont prévus aux ententes partielles du 26 juin 2025, annexées à la présente décision et qui en font partie intégrante, pour que la santé ou la sécurité de la population ne soit pas mise en danger;

RECOMMANDE de modifier les ententes partielles intervenues le 26 juin 2025 en biffant le paragraphe 4 b) portant sur les appels de priorité 7;

RECOMMANDE de modifier les ententes partielles intervenues le 26 juin 2025 remplaçant les paragraphes 5 a) et 5 b), portant sur le travail des cadres, par ce qui suit :

5 a). Les cadres inscrits au registre national, qualifiés, aptes à répondre aux appels d'urgence le 6 juillet 2025 et ceux qui, à cette date, n'ont pas accompli d'activités cliniques depuis plus de 4 mois, mais moins de 12 mois, participent au maintien des services essentiels à raison de 4 heures consécutives par semaine dont le moment est déterminé par les employeurs et communiqué aux syndicats aussitôt que l'horaire hebdomadaire de travail est établi.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	32
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

5 b). Le travail des paramédics et de ces cadres agissant comme paramédics est exécuté en conformité de l'entente intervenue, telle que précisée et modifiée par la présente décision.

RECOMMANDE de modifier les ententes partielles intervenues le 26 juin 2025 en biffant le paragraphe 15 portant sur l'utilisation du code 10-27;

RECOMMANDE de modifier les ententes partielles intervenues le 26 juin 2025 en biffant le paragraphe 20 portant sur les tâches relatives au transport par avion-ambulance;

RECOMMANDE de modifier les ententes partielles intervenues le 26 juin 2025 en ajoutant le paragraphe 24 portant sur la supervision des stages :
24. Les paramédics n'effectuent pas de supervision de stagiaires.

DÉCLARE que si **les Syndicats demandeurs** informent le Tribunal d'ici **16 h 30 le 4 juillet 2025** qu'ils acceptent de modifier les ententes partielles du 26 juin 2025 conformément à sa recommandation, les ententes telles qu'ainsi précisées et modifiées seront alors suffisantes pour assurer la santé ou la sécurité de la population lors de la grève à durée indéterminée devant débuter le 6 juillet à 00 h 01;

DÉCLARE que si le **Syndicat des paramédics de la Mauricie – CSN** informent le Tribunal d'ici **16 h 30 le 4 juillet 2025** qu'ils acceptent de modifier l'entente partielle du 26 juin 2025 à laquelle il est partie conformément à sa recommandation, l'entente telle qu'ainsi précisée et modifiée sera alors suffisante pour assurer la santé ou la sécurité de la population lors de la grève à durée indéterminée devant débuter le 10 juillet à 00 h 01;

DÉCLARE que si **les Syndicats demandeurs** acceptent de modifier les ententes partielles du 26 juin 2025, conformément à cette recommandation du Tribunal, les services essentiels à fournir

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506	33
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506	
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506	
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506	
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506	
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506	
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506	
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506	
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506		

durant la grève sont ceux énumérés aux ententes partielles annexées à la présente décision, telles que modifiées selon la recommandation du Tribunal pour en faire partie intégrante, incluant les précisions apportées dans la présente décision;

DÉCLARE

que si le **Syndicat des paramédics de la Mauricie – CSN** accepte de modifier l'entente partielle du 26 juin 2025 à laquelle il est partie, conformément à cette recommandation du Tribunal, les services essentiels à fournir durant la grève sont ceux énumérés à l'entente partielle annexée à la présente décision, telle que modifiée selon la recommandation du Tribunal pour en faire partie intégrante, incluant les précisions apportées dans la présente décision.

Myriam Bédard

M^e Karim Lebnan
 LAROCHE MARTIN (SERVICE JURIDIQUE DE LA CSN)
 Pour les parties demanderesses

M^e Jean-Claude Turcotte
 LORANGER MARCOUX, S.E.N.C.R.L.
 Pour les parties défenderesses

M^e Mathieu Huchette
 CONTENTIEUX DU CENTRE INTÉGRÉ DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE
 LANAUDIÈRE
 Pour la partie mise en cause

Date de la mise en délibéré : 27 juin 2025

/mpl

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Entente sur les services essentiels à maintenir

Entre

La Corporation des services ambulancier du Québec (CSAQ)
La Fédération des coopératives des paramédics du Québec (FCPQ)

Et

AQ-2002-1888	Syndicat des paramédics de la CAM - CSN
AM-2001-0998	Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie (CSN)
AQ-2001-2584	L'Association des travailleurs du préhospitalier (ATPH)
AQ-2000-2117	L'Association des travailleurs du préhospitalier (ATPH)
AQ-1003-9432	L'Association des travailleurs du préhospitalier (ATPH)
AQ-2001-4322	Syndicat des paramédics de Charlevoix FSSS – CSN
AC-3000-3393	Syndicat des Paramédics de l'Estrie – CSN
AQ-2002-1920	Syndicat des paramédics du Bas-Saint-Laurent (CSN)

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

ENTENTE SUR LES SERVICES ESSENTIELS À MAINTENIR

Table des matières

Préambule	3
Dispositions quant à la grève	4
Date de la déclaration de la grève	4
Maintien des services essentiels	4
Contributions des cadres	4
Grève de tâches	4
Dispositions finales et difficultés d'application	7
ANNEXE 1 : LISTE DES TÂCHES ET COMMISSIONS CONNEXES EU ÉGARD À TOUTES LES UNITÉS D'ACCREDITATION À L'EXCEPTION DE CELLE CONCERNANT URGENCES-SANTÉ (AM 2000-8387, SYNDICAT DU PRÉHOSPITALIER - CSN).....	
Liste à faire trancher par le tribunal	10

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Préambule

- ATTENDU QUE** les parties sont des services publics au sens du paragraphe 7° de l'article 111.0.16 du *Code du travail* ;
- ATTENDU QUE** les parties sont assujetties à l'obligation de maintenir des services essentiels en période de grève en raison de décisions rendues par le Tribunal administratif du travail (TAT) en vertu de l'article 111.0.17 du *Code du travail* ;
- ATTENDU QUE** les parties sont actuellement en période de négociation pour le renouvellement des conventions collectives ;
- ATTENDU QUE** les associations accréditées ont transmis des avis préalables pour le déclenchement des grèves dans les délais prévus par le *Code du travail* ;
- ATTENDU QUE** les associations accréditées ont également transmis, dans les temps prescrits, la présente liste de services essentiels à maintenir en période de grève ;

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Dispositions quant à la grève

Date de la déclaration de la grève

1. La présente grève est à durée indéterminée et elle débute à 0h01, le 6 juillet 2025.

Maintien des services essentiels

2. Pendant toute la durée de la grève, la liste des services essentiels des syndicats ci-haut mentionnés où, le cas échéant, l'entente est établie comme suit :
3. Les paramédics répondent à tout appel, affectation transmise par la répartition ainsi que les interventions imprévisibles selon les protocoles et procédures en vigueur et conformément à la présente liste.
4. Les unités d'accréditation visées par la présente liste ou entente s'engagent à maintenir les services essentiels suivants à la population :
 - a. Tous les appels de priorité 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 sont traités de la façon habituelle ;
 - b. À TRANCHER
 - c. Tous les appels de priorité 8 (P-8) sont traités de la façon habituelle sauf les retours à domicile qui, quant à eux, doivent être effectués à condition d'être affectés entre 12 h et 17 h (étant entendu que le service à l'égard du service aéromédical est maintenu en toute occasion) ;
 - d. Toutes les interventions imprévisibles sont traitées de la façon habituelle.

Contributions des cadres

5. Les cadres participent à l'effort de maintien des services essentiels selon les modalités suivantes :
 - a. À TRANCHER
 - b. À TRANCHER
 - c. Dans les cinq (5) jours suivant le déclenchement de la grève, les employeurs fournissent, dans une rencontre du comité de coordination, une liste de l'ensemble des cadres de leur entreprise touchés par la grève. La liste doit spécifier quels sont les cadres à même de participer au maintien des services essentiels en fonction des présentes dispositions.

Grève de tâches

Pendant toute la durée de la grève, les tâches effectuées et les services rendus par toutes les personnes salariées visées par le certificat d'accréditation et le personnel d'agence le sont de la manière ci-après décrite :

6. Les paramédics ne remplissent plus les formulaires non obligatoires en vertu des lois applicables ;
7. Le formulaire AS-803, est complété par les paramédics de façon usuelle et normale sur support papier, à l'exception de la copie du CISSS/CIUSSS et celle de l'employeur, sur lesquelles les éléments suivants ne sont pas inscrits : l'identification de l'utilisateur, la RAMQ, le numéro de la carte de l'hôpital, la date de naissance, la date de l'événement, le numéro d'autorisation de l'événement, le numéro de véhicule ambulancier, le centre hospitalier de destination, l'heure d'avis à l'établissement receveur, l'heure d'arrivée, l'heure de triage et le déterminant ;
Il en va de même pour le rapport complémentaire et les rapports de santé publique ;
Dans le cas où un transport n'est pas effectué, le formulaire AS-803 est rempli de la même manière que les paragraphes précédents, si applicable, en inscrivant seulement l'identification de l'utilisateur (nom et prénom) ;
8. Dans toutes les unités, les formulaires informatisés AS-810 et AS-803 sont désactivés durant toute la durée de la grève ; toutefois, les supports technologiques tels que les ordinateurs de bord, tablettes électroniques ou cellulaires, Sonim,

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Samsung ou SYMSAS) doivent continuer d'être utilisés conformément aux pratiques opérationnelles habituelles à l'exception des statuts reliés à la chronométrie ;

Les paramédics de soins avancés remplissent le formulaire AS-803 comme à l'habitude lorsqu'ils doivent administrer des médicaments et/ou des soins sous prescription. Sinon, ils appliquent les prescriptions stipulées aux présentes ;

9. Le formulaire de facturation (AS-810) est rempli en format papier. Uniquement les informations nominatives du patient ainsi que les numéros d'AS-803 et de la carte d'appel sont inscrits.
10. Tous les formulaires demandés par l'employeur qui permettraient à celui-ci de reconstituer les informations en lien avec la facturation ne sont pas remplis, à l'exception des formulaires obligatoires en vertu des lois applicables ;
11. Les paramédics ne s'occupent plus de remplir les porte-documents des formulaires à bord du véhicule ambulancier à l'exception des AS-803, des rapports complémentaires et de santé publique ;
12. Les paramédics n'effectuent plus les tâches de chef d'équipe qui visent les tâches des chefs aux opérations ;
13. À l'exception du code 10-07 (*intervenant en danger immédiat*), la description des codes radio est verbalisée clairement dans le respect des règles de confidentialité et de civilité, sans l'utilisation du protocole en vigueur ;
14. Aucun statut relié à la chronométrie n'est verbalisé à l'exception de :
 - a) Mise en route (*départ vers le lieu de prise en charge* [H7] ou 10-16 ou 10-30) ;
 - b) Arrivée sur les lieux (10-17) ;
 - c) Départ du lieu de prise en charge (H10) (*vers dest., vers CH*, 10-16 ou 10-30) ;
et
 - d) Fin de la remise en état du véhicule (H15) (10-05 ou disponible).
15. À TRANCHER
16. De plus, les paramédics n'avisent plus l'établissement (10-10), sauf lorsque le patient est instable ou que sa condition nécessite un préavis au centre receveur ;
17. Pour les transferts interétablissements, les paramédics ne se déplacent pas à l'intérieur d'un établissement du réseau de la santé. Le transfert des patients s'effectue dans l'entrée prévue à cet effet dans l'établissement receveur. Cependant, les paramédics effectuent le travail comme à l'habitude dans les situations suivantes :
 - a. Les cas d'obstétriques (incluant les enfants de moins de 5 ans) ;
 - b. Les cas de soins palliatifs avec patients alités ;
 - c. Les cas de transfert pour une urgence médicale (P-2) ;
 - d. Les cas de patient sous prescription médicale qui en fonction de son état ne peut tolérer le transfert multiple de civière ;
 - e. Les cas en CHSLD ;
 - f. Les cas provenant des départements de soins intensifs, d'hémodynamie, de soins intermédiaires ou d'une unité coronarienne dont le patient correspond à l'une des conditions cliniques suivantes :
 - 1) Intubé ;
 - 2) Ballon aortique ;
 - 3) ECMO ;
 - 4) Escorte médicale (médecin, et/ou infirmière, et/ou inhalothérapeute et/ou PSA).
18. Pour les transports à l'urgence, les paramédics ne se déplacent pas à l'intérieur de l'urgence et laissent les patients à l'infirmière au triage, sauf dans les cas où le patient est instable, selon l'échelle de triage de l'établissement receveur et qu'il doit être placé dans la salle désignée de l'établissement receveur ;
19. Les paramédics ne font plus l'inscription des patients dans les centres hospitaliers : les cartes des patients sont remises à l'infirmière assignée au triage. Aucune information nécessaire à l'inscription n'est récoltée, pas plus que les informations bancaires pour les non-résidents ;
20. À TRANCHER
21. Les paramédics n'assurent plus le retour des escortes médicales lorsqu'il n'y a pas de patient à bord du véhicule ambulancier. Le CH de départ avise le CH d'arrivée de

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

la nécessité de prévoir un transport de retour à l'escorte médicale. Les paramédics devront prendre le soin de laisser le personnel soignant dans un endroit sécuritaire et à l'abri des intempéries.

Les escortes médicales EVAQ pour les cas COVID-positif sont retournées à l'avion-ambulance.

22. Toutefois, le retour au centre hospitalier d'origine de l'incubateur et de l'équipe médicale spécialisée en néonatalogie, lors d'un transfert, est effectué comme à l'habitude.

Retour du matériel lors d'escorte médicale :

- a. Incubateurs
- b. Ballons aortiques
- c. ECMO
- d. Tous les types de civières d'avion-ambulance (EVAQ) et les civières de soins critiques et les civières de soins pédiatriques.

23. Aucun stage d'observation n'est pris en charge par les paramédics syndiqué-es ;

24. À TRANCHER

25. À l'exception des titres d'emploi et affectations spécialisés suivants : PSP-A, PSA, URC, USO, GIMT, les paramédics syndiqué-es ne participent plus à aucune formation (interne, MSSS et CISSS/CIUSS) ni à aucun exercice pratique, à aucun atelier, à aucune démonstration, à aucune répétition ou simulation à l'exception des formations en vertu du paragraphe 9 de l'article 51 LSST ;

26. La clause 25 ne s'applique toutefois pas pour les nouveaux embauchés et les personnes en retour d'absence alors qu'une formation est nécessaire pour leur retour au travail ou suite à une suspension temporaire du droit de pratique et pour toutes formations obligatoires ainsi que toutes formations demandées en assurance qualité par le directeur médical régional (DMR). Cette clause ne doit pas être interprétée de manière à empêcher l'inscription, le renouvellement ou la réinscription au *Registre national de la main-d'œuvre des techniciens ambulanciers* ;

27. Les paramédics participent au *briefing* de la journée ou du bilan opérationnel prévu à la convention collective seulement si une communication est requise par la CNESST, par les autorités de la sécurité civile ou par la santé publique et seulement si le *briefing* n'a pas pour effet de retarder le départ des véhicules sur la route. L'employeur avise les paramédics de l'existence d'une communication disponible par d'autres moyens électroniques ;

28. Les paramédics ne font pas le lavage extérieur du véhicule ambulancier, sauf si requis pour la sécurité (clignotants, gyrophares, bandes réfléchissantes, miroirs, fenêtres de véhicule) ;

29. Les paramédics ne récupèrent pas le matériel à usage unique souillé laissé sur place dans les établissements de santé ;

30. Les paramédics ne rapportent plus les couvertures, les draps, les taies d'oreiller et les jaquettes lavables souillées chez l'employeur. Les couvertures et les jaquettes lavables sont laissées dans des contenants identifiés à cet effet au centre hospitalier du secteur d'appartenance ou s'il n'y a pas de centre hospitalier dans le secteur d'appartenance, elles sont laissées au centre hospitalier où les transports sont majoritairement effectués ;

31. Les paramédics ne font plus de tâches et commissions connexes (voir les annexes 1 et 2 de la liste des tâches et commissions connexes) ;

32. En vertu de la *Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles*, seuls les assignations temporaires et les retours progressifs, autorisés par le professionnel de la santé qui a charge du travailleur traitant sont acceptés.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Dispositions finales et difficultés d'application

33. L'employeur s'engage à aviser les centres de communication santé du contenu de la présente liste ainsi que les centres hospitaliers, les CISSS et les CIUSSS ;
34. Lorsqu'une situation exceptionnelle et urgente, non prévue à la présente liste, et mettant en cause la santé ou la sécurité de la population se présente, le syndicat s'engage à fournir, à la demande de l'employeur et au besoin, le personnel nécessaire pour faire face à cette situation ;
35. Si les parties éprouvent des difficultés dans l'application de la présente liste, elles conviennent de discuter préalablement afin de trouver une solution négociée avec les personnes désignées au comité de coordination. En cas d'échec, les parties peuvent solliciter les services de la conciliation du Tribunal administratif du travail afin d'arriver à une entente à l'égard de toute mésentente quant à l'application des services essentiels.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

41

Québec, le 26 juin 2025,

[Redacted signature]

Représentant du secteur Préhospitalier FSSS-CSN

[Redacted signature]

La Corporation des services d'ambulances du Québec (CSAQ)

[Redacted signature]

La Fédération des coopératives des paramédics du Québec (FCPQ)

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

ANNEXE 1 : LISTE DES TÂCHES ET COMMISSIONS CONNEXES EU ÉGARD À TOUTES LES UNITÉS D'ACCREDITATION À L'EXCEPTION DE CELLE CONCERNANT URGENCES-SANTÉ (AM 2000-8387, SYNDICAT DU PRÉHOSPITALIER - CSN)

1. Retourner, chercher ou attendre un paramédic blessé au centre hospitalier;
2. Aller porter un véhicule à une équipe dont le véhicule est en bris mécanique et en attente d'une remorque ;
3. Amener et/ou rapporter les camions au/du garage pour entretien ou réparation (sauf en cas de besoin impromptu ou non planifié) ;
4. Commissions dans les commerces et autres établissements ;
5. Ramener les bagages du ou des accompagnateurs de la famille depuis l'aéroport ;
6. Faire le transfert de mulet entre deux casernes, sauf en cas de besoin impromptu ou non planifié ;
7. Assurer les envois postaux, à l'exception des paies ;
8. Gestion des factures d'essence de l'employeur ;
9. Remplissage propane des véhicules ambulanciers.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Listes à faire trancher par le tribunal

- 4 b) Toutefois, les appels de priorité 7 (P-7) ne peuvent être affectés à des paramédics dans ces cas-là :
- La première heure après le début du quart de travail ;
 - Une heure avant la fin du quart de travail.
- 5 a) Chaque cadre inscrit au registre national, qualifié, apte à répondre aux appels d'urgence en date du 1^{er} juin 2025 et ceux qui, à cette date, n'ont pas accompli d'activités cliniques depuis plus de 4 mois, mais moins de 12 mois, participent au maintien des services essentiels à raison de 8 heures par semaine dont le moment est déterminé par les employeurs en fonction des critères suivant :
- I. Les blocs de débrayage (grève de temps) des paramédics syndiqué-es sont toujours de 4 heures consécutives ;
 - II. Les périodes de débrayage (grève de temps) s'effectuent dans la portion de début d'un quart de travail des paramédics syndiqué-es ;
 - III. L'employeur distribue les débrayages (grève de temps) de façon équitable entre les quarts de travail (jour-soir-nuit) et entre les paramédics syndiqué-es, incluant les paramédics de soins avancés et toutes autres affectations spécialisées comme les paramédics communautaires et/ou régulateurs (PREG sur le territoire de Urgences-Santé), les paramédics du Groupe d'intervention médicale tactique (GIMT), ceux de l'Unité de soutien opérationnel (USO), les équipes de paramédics à l'aéroport (YUL-ADM), Unité de réponse à la communauté (URC) et les paramédics œuvrant dans le métro de Montréal ;
 - IV. L'ensemble des cadres sont disponibles pour des blocs de débrayage (grève de temps) dans l'ensemble des casernes couvertes par l'accréditation (syndicat) que son entreprise couvre ;
 - V. Les paramédics syndiqué-es ne font pas plus d'une séquence de débrayage (grève de temps) par période de 4 semaines continues ;
 - VI. L'horaire de débrayage (grève de temps) est communiqué aux syndicats à la même période où les horaires sont communiqués en temps normal et de la même manière.
- b) Les employeurs doivent, diligemment, mettre à niveau tous les cadres inscrits au registre national qui n'ont pas accompli d'activités cliniques depuis plus de 12 mois, mais moins de 48 mois pour qu'il puisse participer au maintien des services essentiels.
15. Ainsi, les paramédics ne se rapportent pas *disponibles à l'établissement/en rédaction/civière libérée* (10-27).

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

20. Pour le transport médical par avion, les paramédics appliquent la politique régionale de transbordement applicable, cependant, ils ne montent plus à bord des aéronefs.
24. Les paramédics n'effectuent pas de supervision de stagiaires.
-

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Entente sur les services essentiels à maintenir

Entre

La Corporation des services ambulancier du Québec (CSAQ)
 L'Association des propriétaires d'ambulances régionaux (APAR)
 La Coalition des entreprises de services paramédicaux du Québec (CESPQ)
 La Corporation d'Urgences-santé

Et

AQ-2001-9050	Syndicat des paramédics du Cœur du Québec – CSN
AQ-2001-1001	Syndicat des paramédics de la Moyenne et Basse-Côte-Nord (CSN)
AQ-2002-0406	Syndicat des paramédics de la Moyenne et Basse-Côte-Nord (CSN)
AQ-2001-2968	Syndicat des paramédics de la Moyenne et Basse-Côte-Nord (CSN)
AQ-2002-1519	Syndicat des paramédics de la Haute-Côte-Nord et de la Manicouagan (CSN)
AM-2001-5710	Syndicat des paramédics Laurentides-Lanaudière -CSN
AM-2001-5677	Syndicat des ambulances Laurentides - CSN
AC-3000-0271	Syndicat des paramédics des Premières Nations - CSN
AM-2001-5258	Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie (CSN)
AM-2002-0575	Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie (CSN)
AM-2002-1907	Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie (CSN)
AC-3000-3517	Syndicat des paramédics et du préhospitalier de la Montérégie (CSN)
AQ-2001-1060	L'Association des travailleurs du préhospitalier (ATPH)
AQ-2001-2589	L'Association des travailleurs du préhospitalier (ATPH)
AQ-2001-0893	Syndicat des paramédics Saguenay - Lac-St-Jean-Nord FSSS-CSN
AC-3000-3922	Syndicat des paramédics Saguenay - Lac-St-Jean-Nord FSSS-CSN
AQ-2001-0903	Syndicat des paramédics Saguenay - Lac-St-Jean-Nord FSSS-CSN
AQ-2001-0904	Syndicat des paramédics Saguenay - Lac-St-Jean-Nord FSSS-CSN
AQ-2001-0902	Syndicat des paramédics Saguenay - Lac-St-Jean-Nord FSSS-CSN
AQ-2001-0897	Syndicat des paramédics Saguenay - Lac-St-Jean-Nord FSSS-CSN
AQ-2001-0896	Syndicat des paramédics Saguenay - Lac-St-Jean-Nord FSSS-CSN
AM-2001-5757	Syndicat des Paramédics de l'Estrie – CSN
AQ-2002-1910	Syndicat des Paramédics de l'Estrie – CSN
AM-2002-0336	Syndicat des Paramédics de l'Estrie – CSN
AM-2002-0340	Syndicat des Paramédics de l'Abitibi-Témiscamingue Nord-du-Québec – CSN
AM-2000-8387	Syndicat du Préhospitalier – CSN

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

ENTENTE SUR LES SERVICES ESSENTIELS À MAINTENIR

Table des matières

Préambule	3
Dispositions quant à la grève.....	4
Date de la déclaration de la grève.....	4
Maintien des services essentiels	4
Contributions des cadres	4
Grève de tâches	4
Dispositions finales et difficultés d'application	7
DISPOSITIONS PARTICULIÈRES POUR URGENCES-SANTÉ	8
ANNEXE 1 : LISTE DES TÂCHES ET COMMISSIONS CONNEXES EU ÉGARD À TOUTES LES UNITÉS D'ACCREDITATION À L'EXCEPTION DE CELLE CONCERNANT URGENCES-SANTÉ (AM 2000-8387, SYNDICAT DU PRÉHOSPITALIER - CSN).....	10
ANNEXE 2 : LISTE DES TÂCHES ET COMMISSIONS CONNEXES QUANT À URGENCES-SANTÉ	11
Liste à faire trancher par le tribunal	12

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Préambule

- ATTENDU QUE** les parties sont des services publics au sens du paragraphe 7° de l'article 111.0.16 du *Code du travail* ;
- ATTENDU QUE** les parties sont assujetties à l'obligation de maintenir des services essentiels en période de grève en raison de décisions rendues par le Tribunal administratif du travail (TAT) en vertu de l'article 111.0.17 du *Code du travail* ;
- ATTENDU QUE** les parties sont actuellement en période de négociation pour le renouvellement des conventions collectives ;
- ATTENDU QUE** les associations accréditées ont transmis des avis préalables pour le déclenchement des grèves dans les délais prévus par le *Code du travail* ;
- ATTENDU QUE** les associations accréditées ont également transmis, dans les temps prescrits, la présente liste de services essentiels à maintenir en période de grève ;

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

48

Dispositions quant à la grève

Date de la déclaration de la grève

1. La présente grève est à durée indéterminée et elle débute à 0h01, le 6 juillet 2025.

Maintien des services essentiels

2. Pendant toute la durée de la grève, la liste des services essentiels des syndicats ci-haut mentionnés où, le cas échéant, l'entente est établie comme suit :
3. Les paramédics répondent à tout appel, affectation transmise par la répartition ainsi que les interventions impromptues selon les protocoles et procédures en vigueur et conformément à la présente liste.
4. Les unités d'accréditation visées par la présente liste ou entente s'engagent à maintenir les services essentiels suivants à la population :
 - a. Tous les appels de priorité 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 sont traités de la façon habituelle;
 - b. À TRANCHER
 - c. Tous les appels de priorité 8 (P-8) sont traités de la façon habituelle sauf les retours à domicile qui, quant à eux, doivent être effectués à condition d'être affectés entre 12 h et 17 h (étant entendu que le service à l'égard du service aéromédical est maintenu en toute occasion);
 - d. Toutes les interventions impromptues sont traitées de la façon habituelle.

Contributions des cadres

5. Les cadres participent à l'effort de maintien des services essentiels selon les modalités suivantes :
 - a. À TRANCHER
 - b. À TRANCHER
 - c. Dans les cinq (5) jours suivant le déclenchement de la grève, les employeurs fournissent, dans une rencontre du comité de coordination, une liste de l'ensemble des cadres de leur entreprise touchés par la grève. La liste doit spécifier quels sont les cadres à même de participer au maintien des services essentiels en fonction des présentes dispositions.

Grève de tâches

Pendant toute la durée de la grève, les tâches effectuées et les services rendus par toutes les personnes salariées visées par le certificat d'accréditation et le personnel d'agence le sont de la manière ci-après décrite :

6. Les paramédics ne remplissent plus les formulaires non obligatoires en vertu des lois applicables ;
7. Le formulaire AS-803, est complété par les paramédics de façon usuelle et normale sur support papier, à l'exception de la copie du CISSS/CIUSSS et celle de l'employeur, sur lesquelles les éléments suivants ne sont pas inscrits : l'identification de l'utilisateur, la RAMQ, le numéro de la carte de l'hôpital, la date de naissance, la date de l'événement, le numéro d'autorisation de l'événement, le numéro de véhicule ambulancier, le centre hospitalier de destination, l'heure d'avis à l'établissement receveur, l'heure d'arrivée, l'heure de triage et le déterminant ;
Il en va de même pour le rapport complémentaire et les rapports de santé publique ;
Dans le cas où un transport n'est pas effectué, le formulaire AS-803 est rempli de la même manière que les paragraphes précédents, si applicable, en inscrivant seulement l'identification de l'utilisateur (nom et prénom) ;
8. Les formulaires de facturation (AS-810) cessent d'être remplis ;
9. Dans toutes les unités, les formulaires informatisés AS-810 et AS-803 ~~sont~~ désactivés durant toute la durée de la grève ; toutefois, les supports technologiques

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

tels que les ordinateurs de bord, tablettes électroniques ou cellulaires (Sonim, Samsung ou SYMSAS) doivent continuer d'être utilisés conformément aux pratiques opérationnelles habituelles à l'exception des statuts liés à la chronométrie ;

Les paramédics de soins avancés remplissent le formulaire AS-803 comme à l'habitude lorsqu'ils doivent administrer des médicaments et/ou des soins sous prescription. Sinon, ils appliquent les prescriptions stipulées aux présentes ;

10. Tous les formulaires demandés par l'employeur qui permettraient à celui-ci de reconstituer les informations en lien avec la facturation ne sont pas remplis, à l'exception des formulaires obligatoires en vertu des lois applicables ;

11. Les paramédics ne s'occupent plus de remplir les porte-documents des formulaires à bord du véhicule ambulancier à l'exception des AS-803, des rapports complémentaires et de santé publique ;

12. Les paramédics n'effectuent plus les tâches de chef d'équipe qui visent les tâches des chefs aux opérations ;

13. À l'exception du code 10-07 (*intervenant en danger immédiat*), la description des codes radio est verbalisée clairement dans le respect des règles de confidentialité et de civilité, sans l'utilisation du protocole en vigueur ;

14. Aucun statut lié à la chronométrie n'est verbalisé à l'exception de :

- a) Mise en route (*départ vers le lieu de prise en charge* [H7] ou 10-16 ou 10-30) ;
- b) Arrivée sur les lieux (10-17) ;
- c) Départ du lieu de prise en charge (H10) (*vers dest., vers CH*, 10-16 ou 10-30) ; et
- d) Fin de la remise en état du véhicule (H15) (10-05 ou disponible).

15. À TRANCHER

16. De plus, les paramédics n'avisent plus l'établissement (10-10), sauf lorsque le patient est instable ou que sa condition nécessite un préavis au centre receveur ;

17. Pour les transferts interétablissements, les paramédics ne se déplacent pas à l'intérieur d'un établissement du réseau de la santé. Le transfert des patients s'effectue dans l'entrée prévue à cet effet dans l'établissement receveur. Cependant, les paramédics effectuent le travail comme à l'habitude dans les situations suivantes :

- a. Les cas d'obstétriques (incluant les enfants de moins de 5 ans) ;
- b. Les cas de soins palliatifs avec patients alités ;
- c. Les cas de transfert pour une urgence médicale (P-2) ;
- d. Les cas de patient sous prescription médicale qui en fonction de son état ne peut tolérer le transfert multiple de civière ;
- e. Les cas en CHSLD ;
- f. Les cas provenant des départements de soins intensifs, d'hémodynamie, de soins intermédiaires ou d'une unité coronarienne dont le patient correspond à l'une des conditions cliniques suivantes :
 - 1) Intubé ;
 - 2) Ballon aortique ;
 - 3) ECMO ;
 - 4) Escorte médicale (médecin, et/ou infirmière, et/ou inhalothérapeute et/ou PSA).

18. Pour les transports à l'urgence, les paramédics ne se déplacent pas à l'intérieur de l'urgence et laissent les patients à l'infirmière au triage, sauf dans les cas où le patient est instable, selon l'échelle de triage de l'établissement receveur et qu'il doit être placé dans la salle désignée de l'établissement receveur ;

19. Les paramédics ne font plus l'inscription des patients dans les centres hospitaliers : les cartes des patients sont remises à l'infirmière assignée au triage. Aucune information nécessaire à l'inscription n'est récoltée, pas plus que les informations bancaires pour les non-résidents ;

20. À TRANCHER

21. Les paramédics n'assurent plus le retour des escortes médicales lorsqu'il n'y a pas de patient à bord du véhicule ambulancier. Le CH de départ avise le CH d'arrivée de la nécessité de prévoir un transport de retour à l'escorte médicale. Les paramédics,

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

devront prendre le soin de laisser le personnel soignant dans un endroit sécuritaire et à l'abri des intempéries.

Les escortes médicales EVAQ pour les cas COVID-positif sont retournées à l'avion-ambulance.

22. Toutefois, le retour au centre hospitalier d'origine de l'incubateur et de l'équipe médicale spécialisée en néonatalogie, lors d'un transfert, est effectué comme à l'habitude.

Retour du matériel lors d'escorte médicale :

- a. Incubateurs
- b. Ballons aortiques
- c. ECMO
- d. Tous les types de civières d'avion-ambulance (EVAQ) et les civières de soins critiques et les civières de soins pédiatriques.

23. Aucun stage d'observation n'est pris en charge par les paramédics syndiqué-es ;

24. À TRANCHER

25. À l'exception des titres d'emploi et affectations spécialisés suivants : PSP-A, PSA, URC, USO, GIMT, les paramédics syndiqué-es ne participent plus à aucune formation (interne, MSSS et CISSS/CIUSS) ni à aucun exercice pratique, à aucun atelier, à aucune démonstration, à aucune répétition ou simulation à l'exception des formations en vertu du paragraphe 9 de l'article 51 LSST ;

26. La clause 25 ne s'applique toutefois pas pour les nouveaux embauchés et les personnes en retour d'absence alors qu'une formation est nécessaire pour leur retour au travail ou suite à une suspension temporaire du droit de pratique et pour toutes formations obligatoires ainsi que toutes formations demandées en assurance qualité par le directeur médical régional (DMR). Cette clause ne doit pas être interprétée de manière à empêcher l'inscription, le renouvellement ou la réinscription au *Registre national de la main-d'œuvre des techniciens ambulanciers* ;

27. Les paramédics participent au *briefing* de la journée ou du bilan opérationnel prévu à la convention collective seulement si une communication est requise par la CNESST, par les autorités de la sécurité civile ou par la santé publique et seulement si le *briefing* n'a pas pour effet de retarder le départ des véhicules sur la route. L'employeur avise les paramédics de l'existence d'une communication disponible par d'autres moyens électroniques ;

28. Les paramédics ne font pas le lavage extérieur du véhicule ambulancier, sauf si requis pour la sécurité (clignotants, gyrophares, bandes réfléchissantes, miroirs, fenêtres de véhicule) ;

29. Les paramédics ne récupèrent pas le matériel à usage unique souillé laissé sur place dans les établissements de santé ;

30. Les paramédics ne rapportent plus les couvertures, les draps, les taies d'oreiller et les jaquettes lavables souillées chez l'employeur. Les couvertures et les jaquettes lavables sont laissées dans des contenants identifiés à cet effet au centre hospitalier du secteur d'appartenance ou s'il n'y a pas de centre hospitalier dans le secteur d'appartenance, elles sont laissées au centre hospitalier où les transports sont majoritairement effectués ;

31. Les paramédics ne font plus de tâches et commissions connexes (voir les annexes 1 et 2 de la liste des tâches et commissions connexes) ;

32. En vertu de la *Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles*, seuls les assignations temporaires et les retours progressifs, autorisés par le professionnel de la santé qui a charge du travailleur traitant sont acceptés.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Dispositions finales et difficultés d'application

33. L'employeur s'engage à aviser les centres de communication santé du contenu de la présente liste ainsi que les centres hospitaliers, les CISSS et les CIUSSS ;
34. Lorsqu'une situation exceptionnelle et urgente, non prévue à la présente liste, et mettant en cause la santé ou la sécurité de la population se présente, le syndicat s'engage à fournir, à la demande de l'employeur et au besoin, le personnel nécessaire pour faire face à cette situation ;
35. Si les parties éprouvent des difficultés dans l'application de la présente liste, elles conviennent de discuter préalablement afin de trouver une solution négociée avec les personnes désignées au comité de coordination. En cas d'échec, les parties peuvent solliciter les services de la conciliation du Tribunal administratif du travail afin d'arriver à une entente à l'égard de toute mésentente quant à l'application des services essentiels.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

DISPOSITIONS PARTICULIÈRES POUR URGENCES-SANTÉ

Pendant toute la durée de la grève, en plus des autres stipulations prévues aux présentes, les dispositions particulières suivantes s'appliquent à Urgences-Santé :

36. Aucune information n'est inscrite dans le complément d'appel de l'ordinateur du véhicule ambulancier (US) ;
37. Les paramédics cessent de remplir les formulaires d'évaluation à la suite d'une formation obligatoire ou lors de formation de maintien des compétences ;
38. Les paramédics cessent de faire les tâches et fonctions relatives aux affaires publiques et communautaires ;
39. Les paramédics continuent d'appliquer la procédure de gestion de disponibilité des effectifs (PRO-8006), toutefois ils cessent de :
 - I. Saisir de début et de fin de quart au système automatisé (les paramédics ont cependant l'obligation de se rapporter à la personne identifiée par l'employeur en début et en fin de quart) ;
 - II. Consulter l'écran SAAV pour connaître le numéro du véhicule qui lui est assigné et son emplacement (les paramédics ont cependant l'obligation de s'informer auprès de la personne identifiée par l'employeur afin de connaître le numéro de véhicule qui leur est assigné) ;
 - III. De vérifier la présence lors de la planification opérationnelle de la journée ou du bilan opérationnel au sens de l'article 14.14a) de la convention collective ;
 - IV. De s'informer auprès de l'agent de liaison quant :
 1. À la planification opérationnelle de la journée ou du bilan opérationnel au sens de l'article 14.14a) de la convention collective ;
 2. À la planification opérationnelle de la journée ou du bilan opérationnel au sens de l'article 14.14a) de la convention collective (toutefois, si les paramédics sont informés de la nécessité d'assister à la planification opérationnelle de la journée ou du bilan opérationnel au sens de l'article 14.14a) de la convention collective en vertu de la présente entente, ils ont l'obligation d'y assister) ;
 3. Aux changements opérationnels.
40. Lorsqu'un paramédic prend possession d'un véhicule, il n'enregistre pas sa présence au contrôlographe sur ledit véhicule ;
41. Les paramédics cessent de participer à des mandats spéciaux qui ne touchent pas aux soins à la population (par exemple : garde d'honneur, recherche et développement, colloques et événements similaires) ;
42. Lorsqu'un paramédic reçoit une affectation, il informe le CCS qu'il est en route par le système radio. Il appuie sur les fenêtres surgissantes qui apparaissent au terminal afin de faire apparaître le déterminant, la priorité et le trajet optimal. Une fois l'appel terminé, le paramédic doit aviser le CCS par radio de « fermeture patient » (par exemple : « refus de transport », « refus à risque », « transport effectué ») et aviser le CCS par radio de la fin de « l'appel terminé » ;
43. À la réception de l'avis de la mise en œuvre du plan de régulation de l'offre de service, niveau 2, de type prévisionnel, le syndicat s'engage à collaborer pour publiciser la situation pour tenter de trouver les effectifs supplémentaires.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Québec, le 26 juin 2025,

[Redacted signature]

Représentant du secteur Préhospitalier FSSS-CSN

[Redacted signature]

La Corporation des services d'ambulances du Québec (CSAQ)

[Redacted signature]

L'association des propriétaires d'ambulances régionaux (APAR)

[Redacted signature]

La Coalition des entreprises de services paramédicaux du Québec (CESPQ)

[Redacted signature]

La Corporation d'Urgences-santé

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

ANNEXE 1 : LISTE DES TÂCHES ET COMMISSIONS CONNEXES EU ÉGARD À TOUTES LES UNITÉS D'ACCRÉDITATION À L'EXCEPTION DE CELLE CONCERNANT URGENCES-SANTÉ (AM 2000-8387, SYNDICAT DU PRÉHOSPITALIER - CSN)

1. Retourner, chercher ou attendre un paramédic blessé au centre hospitalier;
2. Aller porter un véhicule à une équipe dont le véhicule est en bris mécanique et en attente d'une remorque ;
3. Amener et/ou rapporter les camions au/du garage pour entretien ou réparation (sauf en cas de besoin impromptu ou non planifié) ;
4. Commissions dans les commerces et autres établissements ;
5. Ramener les bagages du ou des accompagnateurs de la famille depuis l'aéroport ;
6. Faire le transfert de mulet entre deux casernes, sauf en cas de besoin impromptu ou non planifié ;
7. Assurer les envois postaux, à l'exception des paies ;
8. Gestion des factures d'essence de l'employeur ;
9. Remplissage propane des véhicules ambulanciers.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

ANNEXE 2 : LISTE DES TÂCHES ET COMMISSIONS CONNEXES QUANT À URGENCES-SANTÉ

1. Rodage des véhicules en retour de bris mécanique pour tout paramédic ou agents de liaison ou personne assignée temporaire ;
2. Ravitaillement des véhicules en équipement médical pour tout paramédic ou agent de liaison ou personne assignée temporaire ;
3. Remplacement des équipements brisés ou non fonctionnels pour tout paramédic ou agent de liaison ou personne assignée temporaire ;
4. Récupération d'un paramédic blessé au centre hospitalier, une fois le médecin vu pour tout paramédic ou agent de liaison ou personne assignée temporaire ;
5. Aller porter un véhicule à une équipe dont le véhicule est en bris mécanique et en attente d'une remorque pour tout paramédic ou agent de liaison ou personne assignée temporaire ;
6. Transfert d'équipement manquant au niveau de la remise en service dans un autre centre opérationnel pour tout paramédic ou agent de liaison ou personne assignée temporaire ;
7. Transfert de véhicule entre centres opérationnels, quand le niveau de bris mécanique est trop élevé dans un CO pour tout paramédic ou agent de liaison ou personne assignée temporaire ;
8. Récupération d'équipements oubliés chez le patient (ex. : trousses, trousse 5 médicaments) pour tout paramédic ou agent de liaison ou personne assignée temporaire ;
9. Aller porter des véhicules chez les fournisseurs pour des réparations pour tout paramédic ou agent de liaison ou personne assignée temporaire ;
10. Couper du papier pour tout paramédic ou agent de liaison ou personne assignée temporaire ;
11. Trier des documents pour tout paramédic ou agent de liaison ou personne assignée temporaire ;
12. Vider et/ou remplir les écritoirs métalliques pour tout paramédic ou personne assignée temporaire ;
13. Effectuer les tests d'étanchéité N95, sauf pour les agents de liaison et les paramédics instructeurs.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

Listes à faire trancher par le tribunal

- 4 b) Toutefois, les appels de priorité 7 (P-7) ne peuvent être affectés à des paramédics dans ces cas-là :
- La première heure après le début du quart de travail ;
 - Une heure avant la fin du quart de travail.
- 5 a) Chaque cadre inscrit au registre national, qualifié, apte à répondre aux appels d'urgence en date du 1^{er} juin 2025 et ceux qui, à cette date, n'ont pas accompli d'activités cliniques depuis plus de 4 mois, mais moins de 12 mois, participent au maintien des services essentiels à raison de 8 heures par semaine dont le moment est déterminé par les employeurs en fonction des critères suivant :
- I. Les blocs de débrayage (grève de temps) des paramédics syndiqué-es sont toujours de 4 heures consécutives ;
 - II. Les périodes de débrayage (grève de temps) s'effectuent dans la portion de début d'un quart de travail des paramédics syndiqué-es ;
 - III. L'employeur distribue les débrayages (grève de temps) de façon équitable entre les quarts de travail (jour-soir-nuit) et entre les paramédics syndiqué-es, incluant les paramédics de soins avancés et toutes autres affectations spécialisées comme les paramédics communautaires et/ou régulateurs (PREG sur le territoire de Urgences-Santé), les paramédics du Groupe d'intervention médicale tactique (GIMT), ceux de l'Unité de soutien opérationnel (USO), les équipes de paramédics à l'aéroport (YUL-ADM), Unité de réponse à la communauté (URC) et les paramédics œuvrant dans le métro de Montréal ;
 - IV. L'ensemble des cadres sont disponibles pour des blocs de débrayage (grève de temps) dans l'ensemble des casernes couvertes par l'accréditation (syndicat) que son entreprise couvre ;
 - V. Les paramédics syndiqué-es ne font pas plus d'une séquence de débrayage (grève de temps) par période de 4 semaines continues ;
 - VI. L'horaire de débrayage (grève de temps) est communiqué aux syndicats à la même période où les horaires sont communiqués en temps normal et de la même manière.
- b) Les employeurs doivent, diligemment, mettre à niveau tous les cadres inscrits au registre national qui n'ont pas accompli d'activités cliniques depuis plus de 12 mois, mais moins de 48 mois pour qu'il puisse participer au maintien des services essentiels.

1424799-31-2506	1424803-31-2506	1424806-31-2506	1424808-31-2506
1424812-31-2506	1424815-31-2506	1424819-31-2506	1424825-31-2506
1424826-31-2506	1424827-31-2506	1424829-31-2506	1424832-31-2506
1424833-31-2506	1424835-31-2506	1424838-31-2506	1424842-31-2506
1424844-31-2506	1424846-31-2506	1424848-31-2506	1424850-31-2506
1424851-31-2506	1424854-31-2506	1424858-31-2506	1424859-31-2506
1424862-31-2506	1424864-31-2506	1424867-31-2506	1424868-31-2506
1424872-31-2506	1424874-31-2506	1424878-31-2506	1424879-31-2506
1424880-31-2506	1424883-31-2506	1425995-31-2506	

15. Ainsi, les paramédics ne se rapportent pas *disponibles à l'établissement/en rédaction/civière libérée* (10-27).
20. Pour le transport médical par avion, les paramédics appliquent la politique régionale de transbordement applicable, cependant, ils ne montent plus à bord des aéronefs.
24. Les paramédics n'effectuent pas de supervision de stagiaires.