

PLAN D'ACTION RÉGIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE

NORD-DU-QUÉBEC

2016-2020

An abstract graphic composed of numerous thin, overlapping wavy lines that create a sense of movement and depth. The lines are colored in a gradient from yellow and green on the left to orange, red, and finally purple on the right. The lines flow across the page, partially obscuring the text and creating a dynamic, layered effect.

Mot de la direction

Pour relever les défis de santé et continuer à progresser, il faut se donner les moyens de prévenir les problèmes évitables. Le *Plan d'action régional de santé publique 2016-2020* constitue justement un de ces moyens afin de prévenir les problèmes d'adaptation sociale et de santé mentale, les maladies chroniques et les traumatismes non intentionnels, les maladies infectieuses ainsi que les menaces pour la santé de la population. Il apparaît comme un outil structurant qui permet d'éclairer la prise de décision, d'influencer positivement les déterminants de la santé, d'agir le plus précocement possible ainsi que de détecter tôt les situations qui présentent des risques pour la santé.

L'écriture du plan d'action régional est le fruit d'une démarche intensive qui a mobilisé l'ensemble des membres de la Direction de santé publique dans un contexte de transformation, alors que la révision du plan d'organisation du Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James (CRSSS de la Baie-James) prenait son ancrage. En vigueur depuis le 1^{er} avril 2016, cette restructuration organisationnelle amène une nouvelle conception de la gestion où l'accent est mis sur une coordination des services davantage verticale et où la responsabilité et l'imputabilité des directions à l'égard de leurs services reposent sur des attentes claires. Cette situation constitue une occasion de taille pour la Direction de santé publique puisque l'ensemble des ressources humaines dédiées à l'action préventive se retrouve désormais regroupé sous l'autorité de la Direction de santé publique, ce qui exerce une influence considérable sur la capacité d'agir ainsi que sur les modalités de mise en œuvre de ce plan d'action.

De concert avec les autres directions du CRSSS de la Baie-James, cette édition du plan d'action de santé publique mise sur la cohérence et la complémentarité des interventions, de même que sur l'intégration optimale de la prévention dans les continuums de services. Il va sans dire que les défis d'intégration seront grands puisqu'ils nécessitent la mobilisation des partenaires des différents secteurs ainsi que ceux du secteur de la santé et des services sociaux. Cependant, le résultat attendu est enthousiasmant puisqu'il permettra de créer un véritable réseau régional d'acteurs de santé publique.

Tout semble en place pour que la mise en œuvre du plan d'action régional soit une réussite, et ce, pour des services de qualité, accessibles, efficaces qui permettront d'améliorer la santé de la population jamésienne. Nous vous invitons à vous référer à ce plan d'action afin de constater l'importance d'agir ensemble et de voir de quelle façon, il est souhaitable de le faire.

Éric Goyer

Directeur de santé publique

Manon Laporte

Directrice adjointe de santé publique

Table des matières

Liste des sigles et des acronymes	8
Introduction	9
Constats de santé publique	10
Enjeux de santé publique	12
Conditions de succès pour la mise en œuvre	16
Offre de services en santé publique	16
 Axe transversal : Surveillance de l'état de santé de la population et ses déterminants	
› Analyse et interprétation de l'information	20
› Diffusion des productions	21
› Soutien à la prise de décision et accompagnement des acteurs	21
 Axe 1 : Développement global des enfants et des jeunes	
› Information et sensibilisation	24
› Pratiques parentales dès la grossesse	25
› Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance	26
› Services de nutrition prénatals et postnatals pour les familles vivant en contexte de vulnérabilité	27
› Allaitement maternel	28
› Services dentaires préventifs en milieu scolaire	30
› Cliniques jeunesse	32
› Interventions avec les partenaires des services de garde éducatifs	33
› Création d'environnements favorables	34
› École en santé	35
 Axe 2 : Adoption de modes de vie et création d'environnements sains et sécuritaires	
› Information et sensibilisation	40
› Services de cessation tabagique	41
› Prévention des dépendances	42
› Santé dentaire chez les aînés	42
› Prévention des chutes chez les aînés vivant à domicile	43
› Prévention du suicide	44
› Dépistage du cancer du sein	46
› Développement sociale et des communautés	47
› Création d'environnements sans fumée	50
› Initiatives de la communauté	51
› Prendre soin de notre monde	52
› Politiques publiques	54
› Santé globale des travailleurs	55
› Services de réponse : problèmes environnementaux	56
› Évaluation des impacts sur l'environnement	57

Axe 3 : Prévention des maladies infectieuses

› Information et sensibilisation	60
› Services de vaccination	61
› Qualité et sécurité des produits immunisants	63
› Services de santé-voyage	65
› Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS	66
› Réduction des méfaits et réduction des risques d'infections des ITSS-VIH	67
› Prévention des maladies infectieuses dans les milieux de soins, d'hébergement et les milieux de vie	67

Axe 4 : Gestion des risques et des menaces pour la santé et la préparation aux urgences sanitaires

› Information et sensibilisation	72
› Risques liés aux agents biologiques, chimiques et physiques	73
› Vigie et enquêtes épidémiologiques	74
› Service de protection : individu	75
› Service de protection : milieux de soins	76
› Service de protection : communautés	76
› Événements climatiques extrêmes et mauvaise qualité de l'air intérieur	77
› Services de réponse aux situations d'urgence sanitaire et sinistres d'origine environnementale	78
› Mission santé de la Sécurité civile	79

Soutien à la mise en œuvre du plan d'action régional de santé publique

› Programme de subventions en santé publique	82
› Suivi d'implantation et appréciation de la performance	83

Conclusion	84
------------------	----

Liste des sigles et des acronymes

AQPS : Association québécoise de prévention du suicide	ITSS : Infections transmissibles sexuellement et par le sang
ARBJ : Administration régionale Baie-James	LOV : Lait, œufs, vitamines
ASPC : Agence de santé publique du Canada	LITPSAT : Ligne d'intervention téléphonique en prévention du suicide de l'Abitibi-Témiscamingue
CAMI : Centre d'accès au matériel d'injection	MADO : Maladies à déclaration obligatoire
CAT : Centre d'abandon du tabagisme	MAMOT : Ministère des Affaires municipales et de l'Occupation du territoire
CCSSBJ : Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie-James	MAPAQ : Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec
CDE : Corporation de développement économique	MCI : Manifestation clinique inhabituelle
CÉCC : Centre d'études collégiales à Chibougamau	MDDLECC : Ministre du Développement durable, de l'Environnement et de la Lutte contre les changements climatiques
CFPBJ : Centre de formation professionnelle de la Baie-James	MDJ : Maison des jeunes
CHSLD : Centre d'hébergement et de soins de longue durée	MEES : Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur
CJE : Carrefour jeunesse-emploi	MFPP : Ministère des Forêts, de la Faune et des Parcs
CJSHV : Comité jamésien de promotion des saines habitudes de vie	MSSS : Ministère de la Santé et des Services sociaux
CLE : Centre local d'emploi	MSP : Ministère de la Sécurité publique
COPIN : Comité de planification et d'intervention en mesures d'urgence / sécurité civile	OC : Organisme communautaire
CPS-02 : Centre de prévention du suicide Saguenay – Lac-Saint-Jean Chibougamau-Chapais	OCF : Organisme communautaire Famille
CPS Lebel : Centre de prévention du suicide Lebel	OLO : Fondation œuf, lait, oranges
CRSSS de la Baie-James : Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James	PCI : Prévention et contrôle des infections
CSBJ : Commission scolaire de la Baie-James	PNCP : Programme canadien de nutrition prénatale
DG : Direction générale	PQDCS : Programme québécois de dépistage du cancer du sein
DPS : Direction des programmes sociaux	QeF : Québec en Forme
DRFTI : Direction des ressources financières, techniques et informationnelles	RHQBJ : Réseau Hommes Québec Baie-James
DRH : Direction des ressources humaines	RI : Ressources intermédiaires
DSI : Direction des soins infirmiers	RISAC : Regroupement des intervenants des services à la communauté
DSP : Direction de santé publique	RJDS : Réseau jamésien de développement social
DSPSM : Direction des services professionnels et des services multidisciplinaires	RLP : Regroupement local de partenaires
EFSHV : Environnement favorable en saines habitudes de vie	RTF : Ressources de type familial
ÉeS : École en santé	SIDEP : Services intégrés de dépistage de prévention
FGA : Formation générale aux adultes	SI-PMI : Système d'information en protection des maladies infectieuses
GMF : Groupe de médecine familiale	SI-PQDCS : Système d'information du Programme québécois de dépistage du cancer du sein
GTPE : Groupe de travail petite enfance	SIRSAU : Système intégré de récupération des seringues et aiguilles usagées
I-CLSC : Système d'information sur la clientèle et les services des CLSC	SQ : Sûreté du Québec
INSPQ : Institut national de santé publique du Québec	TRBHNQ : Table sur les réalités et le bien-être des hommes Nord-du-Québec
IPPAP : Intervention préventive auprès des personnes atteintes d'une ITSS et de leurs partenaires	TRPI : Table régionale en prévention des infections

Introduction

La Direction de santé publique est responsable d'élaborer un plan d'action régional (PAR), de le mettre en œuvre, de l'évaluer et d'effectuer sa mise à jour, et ce, conformément au *Programme national de santé publique 2015-2025*. Ce dernier vise un ensemble de déterminants de la santé et il prescrit l'offre de services préventifs devant être mise en place sur le territoire québécois. Dans cette optique, le plan d'action régional vise à structurer et clarifier l'offre de services à instaurer au sein du CRSSS de la Baie-James au cours des quatre prochaines années. Il a été élaboré en tenant compte des connaissances de l'état de santé de la population jamésienne, des dynamiques communautaires, des approches d'intervention qui donnent des résultats et des mécanismes de concertation déjà établis avec les partenaires de la région.

Pour mettre en place des actions qui influencent positivement la santé, il importait de réviser et resserrer les services de ce nouveau plan d'action régional selon des critères de pertinence, de faisabilité et d'efficacité. C'est ainsi que des activités ont été bonifiées afin d'améliorer l'accessibilité et la qualité des services, d'autres inappropriées ou non justifiées ont été délaissées et, la faisabilité d'en implanter de nouvelles a été questionnée. Par rapport aux deux précédents plans d'action régionaux, il en résulte que le nombre d'objectifs, de services et d'actions a été considérablement réduit et leur formulation est plus directe et concise.

Également, en s'arrimant au contexte de transformation qui prévaut au CRSSS de la Baie-James, l'élaboration de ce plan d'action régional a été l'occasion de préciser le rôle des acteurs de santé publique ainsi que leur contribution attendue pour chacune des actions retenues. Ceci afin d'éviter les duplications ou l'éparpillement entre les ressources ainsi que le travail en silo. Dans une ère où l'optimisation motive les décisions, départager les responsabilités des gestionnaires de celles des ressources-conseils et des ressources de proximité s'avérait plus que nécessaire.

Le document présente d'abord un ensemble de renseignements pertinents sur la santé de la population jamésienne ainsi que des enjeux régionaux de santé publique. Ils sont énoncés sous forme de défis à relever ou de priorités d'intervention. Également, on retrouve les conditions de succès jugées essentielles à la mise en œuvre du PAR. L'offre de services constitue le cœur du document. Elle énonce, sous forme de grille, l'ensemble des services et des actions qui seront mises en place et elles sont regroupées selon les cinq axes du *Programme national de santé publique 2015-2025* soit, la surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants (axe transversal), le développement global des enfants et des jeunes (axe 1), l'adoption de modes de vie et la création d'environnements sains et sécuritaires (axe 2), la prévention des maladies infectieuses (axe 3) et la gestion des risques et des menaces pour la santé et la préparation aux urgences sanitaires (axe 4).

Au début de chaque « grille-service », un résultat attendu a été formulé de façon à faciliter le suivi de son atteinte. Une attention particulière a été apportée afin de trouver le juste équilibre entre la concordance des services du *Programme national de santé publique 2015-2025*, tout en se gardant une marge de manœuvre pour moduler les services et les actions selon les dynamiques et les besoins particuliers à la région. Enfin, on retrouve dans les grilles, les moyens prévus pour le déploiement de l'action, les personnes qui en sont responsables, les partenaires invités à collaborer ainsi que des éléments de suivi.

Constats de santé publique

Disposer d'un ensemble de renseignements pertinents sur la santé de la population est essentiel à l'élaboration et à la mise en œuvre d'un plan d'action régional. La synthèse suivante reprend les principaux faits saillants tirés du *Portrait de santé des Jamésiens*, réalisé en 2015. Elle permet de constater ce qui influence la santé, d'apprécier certains progrès observables au cours des dernières années et de mettre en lumière des situations persistantes pour lesquelles des efforts soutenus devront être déployés dans les années à venir.

Ce qui influence la santé...

- L'évolution démographique est caractérisée par un vieillissement rapide de la population.
- L'augmentation du nombre des personnes vivant seules se poursuit, surtout chez les hommes et les aînés.
- Les conditions socioéconomiques des Jamésiens sont meilleures qu'avant et plus favorables qu'ailleurs.
- Moins de jeunes quittent l'école sans diplôme ni qualification.
- La perception très positive de l'état de santé physique et mentale et le faible niveau de détresse psychologique perçue.
- Peu de Jamésiens perçoivent un stress élevé dans la vie quotidienne ainsi qu'au travail.
- Les Jamésiens éprouvent un très fort sentiment d'appartenance à leur communauté et ils s'impliquent dans les organismes à but non lucratif.



Un bilan positif à plusieurs égards

- Les naissances avec un retard de croissance intra-utérine sont en recul.
- Moins d'enfants de la maternelle sont considérés vulnérables dans au moins un domaine du développement global.
- La majorité des jeunes du secondaire bénéficient d'un soutien social élevé de leurs parents et dans leur environnement scolaire. Également, les jeunes de la région sont moins nombreux à commettre des actes délinquants.
- Une majorité de Jamésiens a accès à un médecin de famille ce qui démontre une excellente accessibilité aux services de santé de première ligne.
- Sur le plan des pratiques préventives, la prise de tension, le test Pap et la mammographie de dépistage sont des pratiques bien ancrées. Une proportion importante de la population s'en prévaut.
- Les taux de vaccination chez les bébés, les enfants et les jeunes d'âge scolaire sont parmi les meilleurs au Québec.

- › L'espérance de vie à la naissance s'améliore, mais les années de vie gagnées ne sont pas toutes vécues en bonne santé.
- › Le taux d'allaitement à la sortie de l'hôpital est supérieur à la cible ministérielle, tout comme la durée de l'allaitement pendant les premiers mois de vie de l'enfant. Toutefois, la région accuse un retard en matière d'allaitement exclusif pour au moins six mois.
- › La proportion de fumeurs demeure élevée et cette situation persiste depuis une quinzaine d'années.
- › Les indicateurs de consommation de légumes et de fruits sont en recul.
- › La moitié des jeunes et des adultes n'atteint pas le nombre minimal d'heures d'activité physique recommandées dans leurs loisirs. Cette tendance demeure stable dans le temps.
- › La situation du surplus de poids montre une tendance à la hausse depuis une dizaine d'années et ce, autant chez les jeunes que les adultes.
- › Le nombre de cancer ne cesse d'augmenter et l'incidence du cancer du poumon est élevée.
- › La consommation d'alcool et de drogues demeure répandue au sein de la population jamésienne.
- › Le marché du travail expose les travailleurs à un niveau élevé de risques biomécaniques, aux agresseurs chimiques et au bruit.

55°

49°

● Radisson

● Matagami ● Chibougamau

● Chapais

● Lebel-sur-Quévillon

Val-Paradis
Villebois
Beaucanton

► 14 067 habitants en 2016.

► Ratio de 111 hommes pour 100 femmes.

► La taille des localités varie de 300 à 7 700 habitants.

► Les localités sont éloignées entre elles et des centres

Table des distances par voie terrestre

	Radisson	Matagami	LSQ ¹	Chapais	Chibougamau	Villebois	Val-Paradis	Beaucanton	Montréal
Radisson		625	977	1152	1235/792 ³	952	956	939	1408
Matagami			349/113 ²	563	607	327	331	314	753
LSQ ¹				214	262	308	311	294	612
Chapais					44	522	525	508	720
Chibougamau						566	569	552	700
Villebois							17	14	781
Val-Paradis								16	783
Beaucanton									767

¹ LSQ : Lebel-sur-Quévillon

² Kilométrage via la route traditionnelle / kilométrage via R-1005 (route forestière)

³ Kilométrage via la route traditionnelle / kilométrage via la Route du Nord

Enjeux de santé publique

Démographie

La démographie de la région est caractérisée par des fluctuations d'effectifs liées, en grande partie, à une histoire migratoire largement conditionnée par les cycles de l'économie. Comme la vie économique du Nord-du-Québec gravite autour de l'exploitation de ses ressources naturelles, minérales, métalliques, forestières ainsi que des industries de fabrication et des services qui en émanent, elle est largement influencée par les perspectives de développement. La population a d'ailleurs culminé à 26 000 habitants en 1981 lors des grands travaux de la baie James. La concrétisation des projets miniers liés au développement nordique pourrait éventuellement conduire à une inversion de la tendance démographique actuelle.

Tout comme pour le Québec, le processus de vieillissement de la population jamésienne s'intensifie puisqu'on observe une diminution du nombre de jeunes de 15 ans et moins conjuguée à une augmentation du nombre d'aînés. Si la tendance qui prévaut se maintient, il faudrait s'attendre à un vieillissement accentué et une décroissance continue de la population. La situation anticipée jusqu'en 2036 pourrait alors se présenter ainsi :

- une population totale de 13 406 Jamésiens;
- environ 2 174 jeunes de 0 à 14 ans, soit 16 % de la population totale;
- environ 3 104 personnes de 65 ans et plus, soit 23 % de la population totale.

Par conséquent, cette situation préoccupe car ses implications risquent d'apporter plusieurs changements. En effet, les jeunes de moins de 20 ans ainsi que les personnes de 65 ans et plus sont susceptibles d'être socialement ou économiquement dépendants de la population en âge de travailler, laquelle sera moins nombreuse à fournir le soutien social et économique (les 20 à 64 ans). En 2011, 56 % des Jamésiens étaient considérés « à charge » et les projections démographiques suggèrent que ce rapport de dépendance croîtra à 82 % en 2036. Cette situation posera un enjeu majeur lié au développement des services de santé, et ce, dans un contexte de diminution démographique.

Dans un contexte régional caractérisé par un déclin démographique, le vieillissement de la population pourrait entraîner une modification de la prestation des services de santé. Ceci nécessite de reconsidérer certains paramètres liés à l'action préventive, notamment vieillir en santé, pour faire face au fardeau attribuable à la perte d'autonomie chez les aînés.

Conditions de vie

Les conditions de vie des Jamésiens se sont améliorées au fil des années et elles demeurent plus favorables qu'ailleurs au Québec. La région attire majoritairement des travailleurs et ils occupent des emplois bien rémunérés. Les revenus sont en croissance, surtout ceux de 100 000 \$ et plus et l'on compte moins de prestataires d'assistance sociale et de familles à faible revenu.

Toutefois, l'évolution favorable des conditions socioéconomiques demeure fragile et leurs prévisions restent difficiles à établir car elles peuvent rapidement changer, favorablement ou défavorablement, en raison du contexte économique mondial. Il faut mettre en perspective que :

- les écarts de revenu continuent à se distendre entre les familles composées d'un couple et les familles monoparentales, surtout celles dirigées par une femme;
- le taux de chômage, parfois élevé, comme c'est souvent le cas dans une région-ressource soumise aux aléas du marché mondial, laisse à penser que la vulnérabilité économique et la défavorisation matérielle sont vécues périodiquement dans certains ménages;
- la faible diversité des activités économiques contribue au développement de localités mono-industrielles. Ainsi, en période de ralentissement économique, une proportion importante de la population peut se retrouver en situation de précarité et de dépendance à l'endroit des grandes entreprises. Cette réalité est perçue comme source d'incertitude au sein de la population

La situation socioéconomique globale a progressé dans la région, mais tous n'ont cependant pas profité de ces gains. Bien que peu nombreux, certains groupes de la population demeurent vulnérables. Cette situation risque de marginaliser les personnes moins nanties. Et, sans un filet social de qualité pour préserver les groupes défavorisés de la stigmatisation et de l'exclusion sociale, le stress engendré par l'appauvrissement et l'incertitude de l'emploi pourraient avoir d'importantes répercussions sur leur santé mentale et physique.

Environnement social

Le contexte de vie des Jamésiens et les relations qu'ils entretiennent avec les autres doivent être considérés pour une compréhension globale de la santé de la population. Le soutien social procure plusieurs bienfaits pour la santé et les personnes qui bénéficient d'un réseau social satisfaisant éprouvent moins de difficultés dans leur vie.

Dans la région, la qualité des liens entretenus, la participation sociale et la diversité de l'aide rendent l'environnement propice, voire protecteur, à la santé et au bien-être d'une majorité de Jamésiens. En comparaison avec l'ensemble du Québec, les Jamésiens se distinguent favorablement en ce qui a trait au sentiment d'appartenance qu'ils ont développé et participent activement à la vie communautaire en s'impliquant au sein d'organismes. Également, les jeunes de la région estiment élevé, le soutien social que leur procure leur famille.

Bien que la population jamésienne semble majoritairement satisfaite de son environnement social, il importe de se préoccuper des personnes suivantes :

- les personnes de 65 ans et plus vivant seules, particulièrement les hommes, car elles sont plus nombreuses à estimer faible et moyen, le niveau de soutien social que leur procure leur entourage;
- la situation des travailleurs venus dans la région sans leur famille peut accentuer le sentiment d'isolement social;
- la situation des travailleurs avec des horaires en permutation ou variables (ex. : 14 jours de travail, 14 jours de congé), est difficilement conciliable avec la vie familiale et communautaire.

La vitalité communautaire, caractérisée par une cohésion sociale et un sentiment d'appartenance fort, témoigne de la présence de réseaux sociaux importants à la base du capital social élevé dans la région. Cependant, la tendance à la hausse de personnes seules ou les travailleurs contraints de s'éloigner de la communauté pourraient accélérer l'effritement des liens sociaux et entraîner davantage de défavorisation sociale.

Santé des travailleurs

Les personnes qui disposent de bonnes conditions de travail et qui vivent moins de stress au travail ont plus de chances d'être en santé et de le demeurer. Bien que peu de Jamésiens vivent des exigences psychologiques élevées reliées à leur travail, il n'en demeure pas moins que beaucoup affirment être exposés à des risques pouvant affecter leur santé physique et mentale.

Les résultats d'une enquête indiquent que :

- la région arrive en tête de liste en ce qui concerne les contraintes biomécaniques chez les travailleurs (gestes répétitifs, manipulation de charges lourdes, vibrations, etc.);
- les travailleurs sont fréquemment exposés au bruit intense, aux poussières de bois et à la fumée de soudage;
- les travailleurs âgés de 25 à 44 ans, occupant des professions manuelles et travaillant plus de 40 heures par semaine sont davantage à risque;
- un travailleur sur cinq souffre de troubles musculo-squelettiques liés au travail et ils sont plus nombreux à vivre de la détresse psychologique et présenter des symptômes dépressifs.

Beaucoup d'emplois, à prédominance masculine, liés à l'industrie minière et forestière, sont reconnus pour leur exigence physique, leurs conditions d'exercice difficiles avec des horaires qui s'étendent sur plusieurs jours sans congés et sur de longues heures. Dans la perspective d'un développement nordique, la promotion d'interventions visant la santé globale des travailleurs sera à prendre en compte puisque le travail s'avère un déterminant important de la santé d'une population.

Jeunes

La période de l'adolescence est marquée par la formation de l'identité, l'acquisition d'une plus grande autonomie et la prise de risques. C'est lors de cette période que les jeunes sont portés à expérimenter la consommation d'alcool, de drogues ainsi que d'autres produits. Les jeunes de la région adoptent certains comportements qui risquent de fragiliser leur état de santé physique et mentale dont :

- l'initiation au tabagisme est précoce;
- la consommation abusive de l'alcool est plus fréquente;
- la consommation de drogues est très répandue et elle croît avec l'âge;
- le recours à certains produits et moyens amaigrissants, dont l'efficacité et l'innocuité n'ont pas été démontrées.

Les caractéristiques du milieu social dont, les normes sociales, l'influence des pairs, les habitudes de consommation des parents, la disponibilité du produit influent sur la probabilité que les jeunes consomment, adoptent des comportements à risque et en subissent des méfaits. Les stratégies d'intervention devraient viser à retarder le plus possible l'âge de la consommation afin de limiter les conséquences sur la santé.

Il faut se préoccuper de ces comportements car il est reconnu qu'une consommation précoce constitue un facteur augmentant le risque de développer des problèmes de dépendances et des maladies chroniques, qui pourraient se perpétuer à l'âge adulte.

Maladies chroniques

Le défi que posent les maladies chroniques s'accroît avec le vieillissement de la population car leur prévalence augmente avec l'âge. Elles affectent beaucoup la qualité de vie des personnes atteintes sans négliger les impacts sur celle de leur entourage. On estime que la moitié de la population aurait au moins un problème de santé chronique, et le quart en aurait au moins deux.

Dans la région, les maladies chroniques constituent la première cause d'hospitalisations et de mortalité. À eux seuls, les cancers, les maladies cardiovasculaires, les maladies pulmonaires obstructives chroniques et le diabète de type 2 sont responsables de 70 % des décès. Avec l'augmentation de l'espérance de vie, les Jamésiens risquent de vivre plus longtemps atteints d'une ou de plusieurs maladies chroniques et de souffrir davantage d'incapacités.

Les habitudes de vie et les comportements sont des facteurs de risques importants des maladies chroniques et des indices laissent à penser qu'il y a encore de la place à amélioration afin d'éviter ou retarder leur progression au sein de la population :

- trop de Jamésiens fument et le tabagisme demeure associé à un grand nombre de décès;
- les habitudes alimentaires se traduisent par une faible consommation de légumes et de fruits et la situation est préoccupante chez les jeunes;
- trop d'adultes et de jeunes sont sédentaires durant leurs loisirs.

En raison du caractère durable des effets qu'elles pourraient entraîner – baisse de productivité, absentéisme, augmentation des dépenses publiques en soins de santé, modifications des services – la lutte aux maladies chroniques représente un enjeu important. Il faut viser à renforcer la capacité des personnes d'agir sur leur santé et réduire l'exposition aux facteurs de risque par une action intersectorielle combinant des approches individuelles et environnementales.

Maladies infectieuses

Avec l'introduction de programmes de vaccination au Québec, de grands progrès ont été réalisés dans la lutte aux maladies infectieuses évitables, et ce, tant sur le plan de la morbidité que de la mortalité. Depuis plusieurs années, les taux de couverture vaccinale enregistrés dans la région sont considérés parmi les plus élevés au Québec; ils dépassent même les seuils recommandés. Cette situation enviable s'explique par l'optimisation soutenue et coordonnées, des services de vaccination.

Des défis sont cependant à relever sur le plan des services de dépistage des maladies transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS). Dans la région, le portrait de ces infections fait état qu'une trentaine de cas sont déclarés chaque année et les personnes de 20 à 24 ans sont majoritairement les plus touchées. Bien que le nombre d'ITSS ne soit pas alarmant, elles constituent la majorité des cas de maladies à déclaration obligatoire enregistrés sur le territoire et il importe de ne pas banaliser cette situation, car les gains observés ne sont pas nécessairement irréversibles surtout si l'on considère que :

- le peu d'infections recensées pourrait créer une impression qu'elles sont éliminées, favorisant du coup l'adoption de comportements sexuels moins sécuritaires;
- les conséquences associées s'avèrent graves : infertilité, effets indésirables associés au dépistage et aux traitements, problèmes personnels et risques de discrimination;
- au fil du temps, une forme de résistance aux antibiotiques cause de plus en plus d'échecs dans le traitement, notamment pour la bactérie à l'origine de la gonorrhée;
- sans négliger le fait que la réalisation de plus d'activités de dépistage et la sensibilisation des professionnels de la santé à déclarer ces maladies pourraient dresser un tout autre portrait de la situation.

Les caractéristiques de l'ampleur ainsi que la progression des ITSS à déclaration obligatoire ne doivent pas être les seuls paramètres à retenir en prévention. Il faut davantage considérer les conséquences à long terme d'une ITSS sur la santé. Il est impératif de revoir les façons de faire afin d'élargir la visée des interventions. Certes, il faut améliorer le dépistage et le traitement, mais aussi adapter les stratégies de promotion des comportements sexuels sécuritaires pour rejoindre les clientèles, surtout les jeunes d'âge scolaire et les jeunes adultes.

À cet effet, la promotion des comportements sexuels sécuritaires doit miser sur une combinaison de stratégies pour éviter une résurgence de ces infections transmissibles surtout si l'on considère que les jeunes de la région sont nombreux à avoir des relations sexuelles à un âge précoce, à avoir plus d'un partenaire et que l'utilisation du condom décroît avec surtout chez les jeunes adultes.

Conditions de succès pour la mise en œuvre

La réussite de ce plan d'action régional de santé publique repose sur la capacité de tous les acteurs de santé publique et leurs partenaires d'agir en collaboration afin de mettre en œuvre les actions visant à réduire les problématiques de santé qui touchent la population québécoise. Pour que le déploiement du PAR se réalise de façon optimale, certaines conditions relatives à la gestion du programme santé publique, la planification et l'organisation des services s'avèrent essentielles. En s'appuyant sur l'expérience acquise depuis l'élaboration du premier plan d'action régional, la Direction de santé publique a identifié les conditions suivantes afin de maximiser la portée du plan d'action régional de santé publique :

- Un mode de fonctionnement qui mise sur la complémentarité entre les gestionnaires, les ressources-conseils et les ressources de proximité.
- Le développement de liens de collaboration avec les autres directions de l'organisation.
- Des mécanismes de concertation au sein de la Direction de santé publique ainsi qu'avec les partenaires de différents secteurs.
- L'implantation des services dans le respect de la réalité des milieux.
- Des rôles et des responsabilités bien définis et des pratiques harmonisées.
- Des ressources professionnelles soucieuses d'innover afin d'offrir des services de qualité.
- Un suivi de gestion régulier qui s'inscrit dans la démarche de performance organisationnelle.

Offre de services en santé publique

L'offre de services en santé publique¹ s'articule autour des personnes et de leurs milieux de vie, en portant une attention particulière aux groupes plus vulnérables au sein de la population. L'offre de services est définie selon quatre axes d'intervention, auxquels se conjugue de façon transversale la surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants. Chacun de ces axes fait référence à un « champ de pratiques » en santé publique.

L'axe transversal portant sur la surveillance de l'état de santé contribue en amont du déploiement des services et des actions des quatre axes d'intervention. L'offre déterminée pour chaque axe d'intervention concourt à l'atteinte d'objectifs qu'il importe de considérer comme un tout cohérent et complémentaire afin de favoriser une amélioration globale de la santé de la population. Par exemple, pour réduire les problèmes d'adaptation sociale, des services et des actions efficaces sont proposés sur le plan du développement global et enfants et des jeunes (axe 1) ainsi que sur le plan des modes de vie et des environnements sains et sécuritaires (axe 2). Également, pour prévenir et réduire les maladies infectieuses, des interventions sont développées dans trois axes : le développement global des enfants et des jeunes (axe 1), la prévention des maladies infectieuses (axe 3) et la gestion des risques et des menaces pour la santé (axe 4).

Puisque les acteurs de santé publique ne détiennent pas, à eux seuls, de tous les leviers nécessaires pour améliorer et maintenir la santé, chaque axe propose des services de soutien et de collaboration où des actions doivent être menées conjointement avec des partenaires. Ces partenaires proviennent du secteur de la santé et des services sociaux, mais également des autres secteurs d'activité : éducation, services éducatifs à l'enfance, milieu municipal, sécurité publique, protection de l'environnement, inspection des aliments et organismes communautaires. Bien que pour certains partenaires, l'amélioration de la santé ne soit pas directement liée à leur mission, ils contribuent significativement au mieux-être de différents groupes de la population.

¹ MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Programme national de santé publique 2015-2025 : pour améliorer la santé de la population du Québec*, Québec, Direction des communications du MSSS, 2015, p.37.

La structure de l'offre de services du plan d'action régional de santé publique du CRSSS de la Baie-James ainsi que les objectifs qu'il vise sont illustrés dans la figure suivante :

La finalité

Contribuer à maintenir et à améliorer la santé de la population en offrant un cadre structurant pour une action performante sur les déterminants de la santé.

Axe transversal : Surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants

- ▶ Produire de l'information pertinente et de qualité sur l'état de santé de la population.
- ▶ Diffuser en temps opportun l'information adaptée aux différents utilisateurs.
- ▶ Soutenir l'utilisation de l'information dans une perspective populationnelle.

Axe 1 : Développement global des enfants et des jeunes

- ▶ Promouvoir, par des approches intégrées, la création de milieux de vie stimulants et bienveillants pour les enfants et les jeunes, y compris en matière de santé mentale et sexuelle.
- ▶ Prévenir l'apparition des problèmes d'adaptation sociale et leurs conséquences.
- ▶ Prévenir l'apparition des problèmes de santé buccodentaire.

Axe 2 : Adoption de modes de vie et création d'environnements sains et sécuritaires

- ▶ Promouvoir, par des approches intégrées, la création et le maintien de milieux de vie et de communautés sains et sécuritaires.
- ▶ Promouvoir et faciliter l'adoption de saines habitudes de vie et de comportements sains et sécuritaires.
- ▶ Prévenir l'initiation au tabagisme et l'exposition à la fumée du tabac dans l'environnement, ainsi que soutenir la cessation tabagique.
- ▶ Prévenir les problèmes d'adaptation sociale, les problèmes associés à la consommation d'alcool, de drogues et d'autres substances psychoactives, ainsi qu'à la pratique de jeux de hasard et d'argent.
- ▶ Prévenir l'exposition aux risques pour la santé liés à l'environnement physique.
- ▶ Promouvoir la santé globale dans les milieux de travail.

Axe 3 : Prévention des maladies infectieuses

- ▶ Prévenir l'exposition aux risques infectieux dans les milieux de vie et les milieux de soin.
- ▶ Prévenir l'apparition des maladies évitables par la vaccination et contribuer à leur élimination.
- ▶ Prévenir les infections transmissibles sexuellement et par le sang.

Axe 4 : Gestion des risques et des menaces pour la santé et préparation aux urgences sanitaires

- ▶ Prévenir les conséquences des urgences sanitaires par la détermination des risques et une préparation adéquate.
- ▶ Protéger la population par la détection précoce des risques pour la santé et des phénomènes émergents associés pouvant représenter une menace.
- ▶ Protéger la population par la mise en place de mesures de contrôle des risques associés et des menaces pour la santé, selon le contexte.



Axe transversal

**Surveillance de
l'état de santé
de la population
et de ses
déterminants**

La fonction de surveillance est un processus continu et systématique d'appréciation de l'état de santé de la population et de ses déterminants. Elle a pour finalité d'éclairer la prise de décision dans le domaine sociosanitaire en soutenant, par le biais d'une information appropriée et diffusée en temps opportun, les personnes qui en ont besoin et qui peuvent agir afin d'améliorer l'état de santé et de bien-être de la population.

Les services offerts en surveillance portent sur la production d'une information utile afin de connaître l'ampleur et l'évolution d'un ensemble de problématiques, la diffusion de cette information ainsi que son appropriation dans différents contextes liés à la prise de décision. Ainsi, la surveillance vise l'appréciation continue, par opposition à un moment donné, et les productions seront réalisées de façon récurrente afin de suivre les tendances et les phénomènes émergents à travers le temps et le territoire.

Cet axe revêt un caractère transversal et il se situe donc en amont de la planification sociosanitaire. Il contribue au déploiement des services des quatre axes d'intervention ou à toute action qui peut avoir une répercussion sur la santé et le bien-être de la population.

Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Programme national de santé publique 2015-2025 : pour améliorer la santé de la population du Québec*, Québec, Direction des communications du MSSS, 2015, p.37-39.

Service

Analyse et interprétation de l'information.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, convenir des productions de surveillance qui seront réalisées chaque année.

Action

Élaborer une planification des productions de surveillance.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Suivre la diffusion des banques de données prévues au <i>Plan national de surveillance</i> .	Agent de planification		Calendrier de diffusion
Recenser les besoins d'information.	Agent de planification		Liste des thèmes jugés pertinents
Proposer un plan des productions, chaque année.	Agent de planification		Plan des productions

Résultat attendu :

- D'ici 2020, au moins six rapports de synthèse auront été réalisés.

Action

Analyser et interpréter en continu les données à portée régionale et intrarégionale, lorsque disponibles.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Dégager les principaux constats en mettant à jour les données de : ▸ l'<i>Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycles 2013-2014 et 2015-2016</i> ▸ l'<i>Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015</i> ▸ le <i>Recensement 2016</i> ▸ l'<i>Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017</i> ▸ l'<i>Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2017</i>.	Agent de planification		Rapport de synthèse sous forme de faits saillants
Bonifier l'interprétation des informations à partir des scénarios prospectifs élaborés par l'Institut national de santé publique (INSPQ).	Agent de planification		Analyse prospective

Résultat attendu :

- D'ici 2020, un portrait global de l'état de santé de la population jamésienne et de ses déterminants aura été réalisé.
- D'ici 2020, au moins deux portraits thématiques auront été réalisés selon les thèmes convenus de la planification des productions de surveillance.

Action

Produire de l'information appropriée sur l'état de santé de la population et de ses déterminants.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Définir ce qui peut être produit et déterminer une liste préliminaire d'utilisateurs.	Agent de planification		Plans de rédaction
Interpréter les informations.	Agent de planification		Versions préliminaires du document
Présenter les résultats préliminaires.	Agent de planification		Rencontres du comité des ressources conseils
Mettre sur pied un comité de suivi.	Agent de planification		Rencontres du comité de suivi Document sur l'état d'avancement

Service

Diffusion des productions.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, toutes les productions de surveillance planifiées et réalisées auront fait l'objet d'un plan de diffusion avant leur publication.

Action

Mettre en œuvre un plan de diffusion sur la base de l'outil *Surveiller votre diffusion*.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Élaborer un plan de diffusion : ▸ déterminer les publics cibles et prendre en compte leurs besoins ▸ adapter le format de la production selon le public cible ▸ identifier les meilleurs canaux et les moments de diffusion à privilégier.	Agent de planification	DG (relations médias et communications)	Plan de diffusion
Effectuer un suivi auprès des publics cibles à l'aide d'un questionnaire d'appréciation.	Agent de planification		Bilan des questionnaires

Service

Soutien à la prise de décision et accompagnement des acteurs.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des activités d'accompagnement auprès d'au moins cinq partenaires différents des principaux secteurs d'activités auront été réalisées.

Action

Favoriser l'utilisation de l'information disponible sur l'état de santé et de ses déterminants.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Faire connaître le plan des productions de surveillance auprès des partenaires concernés.	Agent de planification Gestionnaire		Activités d'information
Élaborer une stratégie d'accompagnement en : ▸ identifiant les utilisateurs concernés ▸ tenant compte de leurs caractéristiques et leurs perceptions ▸ développant un modèle d'accompagnement axé sur une approche collaborative ▸ rédigeant une offre d'accompagnement.	Agent de planification		Stratégie d'accompagnement
Animer des activités d'accompagnement auprès des principaux secteurs d'activités.	Agent de planification	CJSHV, GTPE, RJDS, TRBHNQ, RISAC	Activités d'accompagnement réalisées

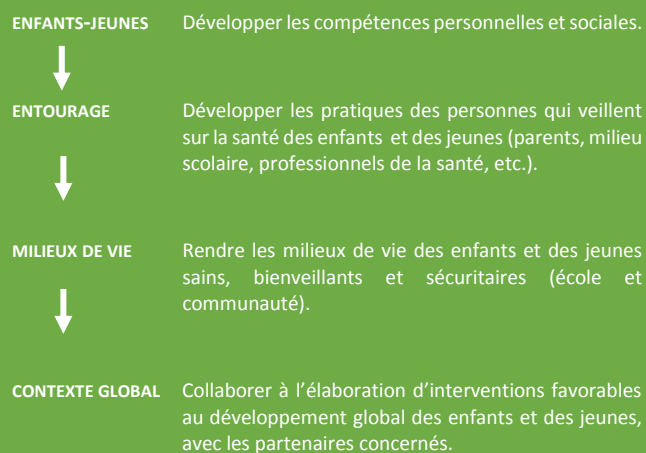


Axe 1

**Développement
global des
enfants et des
jeunes**

L'importance d'agir le plus tôt possible et sur plusieurs plans pour favoriser le développement global des enfants et des jeunes n'est plus à démontrer. Si l'on vise à augmenter les compétences des familles au regard du développement des enfants, des habitudes de vie et des comportements sécuritaires, l'état des connaissances dans ce domaine nous suggère d'agir sur des déterminants particuliers, comme l'allaitement, la qualité de la nutrition pré et postnatale ainsi que les pratiques parentales. Il s'avère également efficace de combiner ces actions à des interventions intégrées c'est-à-dire qui abordent plusieurs déterminants à la fois afin de favoriser le développement et l'adaptation des familles. C'est le cas entre autres des interventions menées en soutien ou en collaboration avec les partenaires de la communauté tels que les organismes communautaires, les services de garde éducatifs à l'enfance et le milieu scolaire.

Les services de cet axe constituent un ensemble cohérent afin de promouvoir, par des interventions intégrées, la création de milieux de vie stimulants et bienveillants ainsi que prévenir les problèmes d'adaptation sociale et leurs conséquences. Ils s'inscrivent donc dans une perspective systémique : enfants-jeunes, entourage, milieux de vie et contexte global.



Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Programme national de santé publique 2015-2025 : pour améliorer la santé de la population du Québec*, Québec, Direction des communications du MSSS, 2015, p.40-42.

Service

Information et sensibilisation destinées aux futurs et aux nouveaux parents.

Résultat attendu :

- D'ici 2018, les partenaires complèteront systématiquement l'*Avis de grossesse*.
- D'ici 2020, 100 % des futurs parents auront été informés de la gamme de services offerts.
- D'ici 2020, des activités de vérification de sièges d'auto pour enfants à l'intention des parents auront été réalisées dans toutes les localités.

Action

Rendre accessible l'information prénatale et postnatale auprès de tous les futurs et les nouveaux parents.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Formaliser l'utilisation de l' <i>Avis de grossesse</i> en : ▸ instaurant un système d'appel systématique d'une infirmière lors de la réception d'un <i>Avis de grossesse</i> ▸ rendant disponible un carnet d'<i>Avis de grossesse</i> dans les cliniques médicales et au groupe de médecine familiale.	Agent de planification	GMF, Cliniques médicales, DSPSM	Proportion d' <i>Avis de grossesse</i> complétés
Poursuivre l'activité d' <i>Éveil à la lecture et à l'écriture</i> (ÉLÉ) entre 6 et 13 mois de vie de l'enfant chez la clientèle universelle.	Infirmière santé parentale et infantile	OCF, Regroupement bouches à oreilles	Nombre de livres <i>Mon bébé imagier</i> distribués
Poursuivre l'enseignement postnatal relié aux saines habitudes de vie, à la santé buccodentaire, au développement global de l'enfant et à la prévention de traumatismes lors des cliniques de vaccination chez les enfants d'âge préscolaire.	Infirmière santé parentale et infantile		Plan d'enseignement postnatal
Poursuivre le programme de suivi systématique des femmes après le congé du lieu de naissance (appel téléphonique dans les 24 heures et visite à domicile dans les 24 à 72 heures, idéalement en présence du père).	Infirmière santé parentale et infantile		Proportion d'appels téléphoniques et visites à domicile effectués
Poursuivre l'adhésion au réseau de vérification des sièges d'auto pour enfants.	Agent de planification		Inscription au réseau de vérification des sièges d'auto pour enfants
Vérifier et installer les sièges d'auto pour enfants comme recommandé par le réseau provincial de vérification des sièges d'auto pour enfants.	Infirmière santé parentale et infantile Infirmière obstétrique	SQ, OCF	Nombre d'intervenants ayant suivi la formation de vérification et d'installation des sièges d'auto

Service

Soutien aux pratiques parentales dès la grossesse.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des activités de soutien aux habiletés parentales dès la grossesse auront été réalisées dans toutes les localités, en tenant compte des besoins spécifiques de certaines clientèles et des réalités territoriales.

Action

Réaliser des activités de soutien aux habiletés parentales, en cohérence avec les lignes directrices et en fonction des besoins des clientèles et de la réalité territoriale.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Diffuser les outils et former les intervenants des organismes communautaires Famille afin qu'ils offrent un programme de formation aux habiletés parentales en groupe reconnu efficace.	Agent de planification	OCF, DPS, GTPE	Nombre d'intervenants formés Offre de programmes de formation en habileté parentale
Diffuser les outils aux intervenants des organismes communautaires Famille qui offrent le programme <i>Y'a personne de parfait</i> .	Agent de planification	OCF, DPS, GTPE	OCF ayant implanté le programme
Mettre en place, en collaboration avec les organismes communautaires Famille, des projets qui s'adressent spécifiquement aux jeunes vivant l'expérience de devenir parents.	Agent de planification	OCF, DPS, GTPE	Projets mis en place et soutenus financièrement

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des rencontres prénatales en ligne et en présentiel, optimisées selon les recommandations de l'*Avis scientifique* de l'INSPQ, auront été offertes.
- D'ici 2020, le guide *Mieux vivre avec notre enfant* aura été transmis à 100 % des futurs parents de la région.

Action

Planifier des rencontres prénatales optimisées s'appuyant sur les meilleures pratiques recommandées dans l'*Avis scientifique* de l'INSPQ (2015), adaptées aux besoins des différentes clientèles et de la réalité territoriale.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Indicateurs
Harmoniser le contenu des cours prénataux selon le portail d'information périnatale.	Agent de planification	DPS, DSPSM	Offre de rencontres prénatales de groupe
Offrir des cours prénataux en ligne et en présentiel.	Infirmière santé parentale et infantile Infirmière planning	OCF	Proportion de femmes ayant suivi les cours prénataux : ► En ligne ► En présentiel
Distribuer le guide <i>Mieux vivre avec notre enfant</i> à tous les futurs parents.	Infirmière santé parentale et infantile Infirmière planning Infirmière obstétrique	OCF	Proportion de guides <i>Mieux vivre avec notre enfant</i> distribués
Adapter le contenu des cours prénataux selon les besoins de certaines clientèles en diminuant les barrières à la participation.	Infirmière santé parentale et infantile Infirmière planning	OCF	Gratuité des cours Flexibilité des horaires Convivialité du site Web des cours prénataux en ligne <i>Une nouvelle vie</i>

Service

Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, 80 % des femmes admissibles auront été suivies dans le cadre des Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE).
- D'ici 2020, 100 % des familles suivies dans les Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE) auront reçu des visites à domicile selon l'intensité prévue au cadre de référence.

Action

Poursuivre et bonifier l'offre des Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE) en lien avec l'accompagnement des familles.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Offrir des visites à domicile selon le stade de la grossesse et les besoins de la famille.	Infirmière santé parentale et infantile	OCF, DPS	Nombre de visites à domicile effectuées selon l'intensité recommandée
Distribuer des trousse de prévention des traumatismes à domicile.	Infirmière santé parentale et infantile	OCF, DPS	Nombre de trousse de prévention des traumatismes à domicile distribuées
Déployer des activités de counseling visant la prévention de la violence conjugale et la prévention des grossesses non planifiées et des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) auprès des parents	Infirmière santé parentale et infantile	OCF, DPS	Sujets abordés lors des rencontres de counseling
Assurer le développement continu des compétences des intervenants de la santé et le travail en interdisciplinarité.	Agent de planification	DPS	Plan de développement des compétences des intervenants actualisé Nombre d'intervenants formés pour chaque formation offerte

Résultat attendu :

- D'ici 2020, un mécanisme de concertation régionale intersectorielle aura été mis en place dans le cadre du soutien à la création d'environnements favorables à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité.

Action

Poursuivre et bonifier l'offre des Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE) en lien avec la création d'environnements favorables.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Encourager la réalisation de projets de la communauté, axés sur les besoins des familles vivant en contexte de vulnérabilité, en partenariat avec les organismes communautaires et les autres partenaires.	Agent de planification	OCF, GTPE	Projets réalisés et soutenus financièrement
Formaliser la concertation régionale intersectorielle en petite enfance en : ► embauchant un coordonnateur ► élaborant un plan d'action ► mettant en œuvre le plan d'action ► procédant à l'évaluation et aux redditions de comptes.	Agent de planification	CJSHV, GTPE	Plan d'action Rapport annuel d'activités

Service

Services de nutrition prénatals et postnatals pour les familles vivant en contexte de vulnérabilité.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, 80 % des femmes vivant sous le seuil de faible revenu auront bénéficié de services de nutrition prénatals et postnatals.

Action

Déployer les services de nutrition prénatals et postnatals auprès des femmes en situation de faible revenu.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Effectuer le suivi du <i>Programme canadien de nutrition prénatale (PCNP/LOV)</i> .	Agent de planification	ASPC, Fondation OLO	Rapport annuel État des dépenses trimestrielles Familles inscrites au programme LOV Familles ayant bénéficié de suppléments vitaminiques et minéraux avec acide folique
Distribuer des coupons du <i>Programme canadien de nutrition prénatale (PCNP/LOV)</i> aux femmes ciblées de chaque localité.	Infirmière santé parentale et infantile	OCF, Commerces	Proportion de familles ayant reçu les coupons
Distribuer des suppléments vitaminiques et minéraux avec acide folique.	Infirmière santé parentale et infantile	OCF, Pharmacies	
Offrir une intervention sur le plan nutritionnel en : ► évaluant la présence de risque nutritionnel ► évaluant l'état nutritionnel de la cliente ► planifiant le traitement nutritionnel personnalisé.	Diététiste-nutritionniste	OCF, DSPSM	Proportion de suivi nutritionnel
Accompagner les femmes qui allaitent.	Consultante en lactation Infirmière santé parentale et infantile Infirmière obstétrique	OCF, DSI	Nombre de femmes accompagnées en allaitement

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des activités d'appropriation de l'approche d'intervention nutritionnelle auront été réalisées auprès des intervenants.

Action

Identifier et mettre en œuvre des stratégies pour favoriser l'appropriation de l'approche d'intervention nutritionnelle auprès des femmes enceintes en situation de faible revenu.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
S'approprier la documentation et élaborer un plan de travail.	Agent de planification		Plan de travail
Identifier les intervenants les plus concernés.	Agent de planification		Liste des intervenants
Faire connaître l'approche et animer des activités d'appropriation auprès des intervenants.	Agent de planification		Activité d'information réalisée Activité d'appropriation réalisée Type d'outils transmis

Service

Soutien à la mise en œuvre d'interventions favorisant l'allaitement dans les établissements de santé et de services sociaux et dans les milieux de vie.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, le taux d'allaitement exclusif des mères au congé du lieu de naissance sera d'au moins de 50 %.
- D'ici 2020, le taux d'allaitement exclusif des mères au 6^e mois de vie de l'enfant sera d'au moins de 5 %.

Action

Mettre en place des interventions favorisant la pratique de l'allaitement, particulièrement l'allaitement exclusif, dans les services offerts en santé communautaire et en obstétrique.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Mettre à jour la politique d'allaitement maternel du CRSSS de la Baie-James en conformité avec l' <i>Initiative des amis des bébés</i> (IAB).	Agent de planification	DSI, DG	Politique d'allaitement maternel mise à jour
Maintenir les services de la consultante en lactation afin de proposer des actions propres à protéger, promouvoir et soutenir l'allaitement maternel.	Agent de planification	DSI	Consultante en lactation
Diffuser de l'information sur les taux d'allaitement, chaque année.	Agent de planification	DG, DSI	Rapport <i>État des lieux en allaitement maternel</i>
Offrir un service d'intervention à domicile pour soutenir les familles entre la sortie de l'hôpital et le premier mois de vie de l'enfant.	Infirmière santé parentale et infantile	OCF, DSI	Visite à domicile de l'infirmière santé parentale et infantile
Diriger les femmes qui allaitent et leur conjoint vers les organismes de soutien à l'allaitement.	Infirmière santé parentale et infantile Infirmière obstétrique	OCF	Système de référence

Service

Soutien à la mise en œuvre d'interventions favorisant l'allaitement dans les établissements de santé et de services sociaux et dans les milieux de vie.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des activités favorisant l'allaitement auront été offertes dans toutes les localités.

Action

Promouvoir les meilleures pratiques favorisant l'allaitement dans les milieux de vie de la dyade mère-enfant et fournir une expertise-conseil à cet égard auprès des milieux.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Indicateurs
Organiser des formations en allaitement pour les intervenants de la santé et des organismes communautaires Famille.	Agent de planification	Consultante en lactation	Offre de formation Stratégies de diffusion de l'information développées en cohérence avec les lignes directrices en allaitement
Soutenir des initiatives favorables à l'allaitement dans : ▸ les milieux municipaux ▸ les milieux éducatifs (services de garde éducatifs et maternelle 4 ans) ▸ les centres commerciaux.	Agent de planification	Consultante en lactation, OCF	Bilan des initiatives soutenues financièrement
Encourager les partenaires à réaliser des activités destinées à mieux faire connaître l'allaitement lors de la <i>Semaine mondiale de l'allaitement maternel</i> dans le cadre du défi allaitement.	Agent de planification		Activités soutenues financièrement
Sensibiliser les décideurs municipaux afin qu'ils adoptent une politique municipale en matière d'allaitement ainsi que du droit des femmes d'allaiter partout et en tout temps.	Agent de planification	OCF	Nombre de politiques adoptées par les conseils municipaux Nombre de municipalités qui affichent le symbole international de l'allaitement dans les lieux publics

Service

Services dentaires préventifs adaptés en milieu scolaire auprès des enfants à risque de carie dentaire.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, 90 % des enfants de la maternelle dépistés à risque de carie dentaire auront bénéficié d'un suivi dentaire préventif en milieu scolaire, chaque année.

Action

Dépister les enfants de la maternelle à risque de carie dentaire et assurer les suivis dentaires préventifs auprès de ces enfants, jusqu'à la 2^e année du primaire.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Planifier les activités de dépistage en tenant compte du calendrier scolaire.	Hygiéniste dentaire	Direction d'école	Calendrier de planification Lettre explicative aux parents Consentement des parents
Sélectionner les enfants de la maternelle admissibles au suivi préventif individualisé selon le critère provincial à risque élevé de carie et effectuer un dépistage systématique du besoin évident de traitement (BET) de la carie avec référence.	Hygiéniste dentaire	Direction d'école	Statistique I-CLSC Note au dossier Appel téléphonique aux parents si nécessaire
Procéder au suivi dentaire préventif individualisé des enfants de la maternelle jusqu'à la 2 ^e année du primaire en : ▸ réalisant au moins deux applications topiques de fluorure par année ▸ réalisant des activités de counseling portant sur le brossage des dents, l'utilisation de la soie dentaire et la réduction de consommation d'aliments cariogènes ▸ référant au dentiste, si besoin.	Hygiéniste dentaire	Direction d'école	Statistique I-CLSC Note au dossier
Poursuivre le suivi dentaire préventif individualisé des enfants sélectionnés de la 3 ^e année jusqu'à la 6 ^e année du primaire en : ▸ réalisant au moins deux applications topiques de fluorure par année ▸ réalisant des activités de counseling portant sur le brossage des dents, l'utilisation de la soie dentaire et la réduction de consommation d'aliments cariogènes ▸ référant au dentiste, si besoin.	Hygiéniste dentaire	Direction d'école	Statistique I-CLSC Note au dossier

Service

Services dentaires préventifs adaptés en milieu scolaire auprès des enfants à risque de carie dentaire.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, 85 % des enfants de la 2^e année du primaire auront été dépistés pour un besoin de scellement dentaire et 80 % des enfants dépistés avec un besoin de scellant auront reçu l'application d'un scellant sur au moins l'une des deux premières molaires permanentes, chaque année.
- D'ici 2020, 75 % des jeunes de la 2^e année du secondaire auront été dépistés pour un besoin de scellement dentaire et 80 % des jeunes dépistés avec un besoin de scellant auront reçu l'application d'un scellant sur au moins l'une des deux molaires permanentes, chaque année.

Action

Dépister l'ensemble des enfants de la 2^e année du primaire et les jeunes de la 2^e année du secondaire pour un besoin de scellant dentaire et assurer le scellement des puits et des fissures lorsque nécessaire.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Planifier les activités de dépistage en tenant compte du calendrier scolaire.	Hygiéniste dentaire	Direction d'école	Calendrier de planification
Effectuer un dépistage systématique du besoin évident de traitement (BET) de la carie avec référence et du besoin de scellant sur au moins l'une des premières molaires permanentes chez les enfants de la 2 ^e année du primaire.	Dentiste-conseil Hygiéniste dentaire	Direction d'école	Lettre explicative aux parents Consentement des parents Statistique I-CLSC Note au dossier Appel téléphonique aux parents si nécessaire
Procéder à l'application de scellant sur au moins l'une des premières molaires permanentes chez les enfants de la 2 ^e année du primaire.	Hygiéniste dentaire	Direction d'école	
Effectuer un dépistage systématique du besoin évident de traitement (BET) de la carie avec référence et du besoin de scellant sur au moins l'une des deuxièmes molaires permanentes chez les enfants de la 2 ^e année du secondaire.	Dentiste-conseil Hygiéniste dentaire	Direction d'école	
Procéder à l'application de scellant sur au moins l'une des deuxièmes molaires permanentes chez les enfants de la 2 ^e année du secondaire.	Hygiéniste dentaire	Direction d'école	

Service

Services dentaires préventifs adaptés en milieu scolaire auprès des enfants à risque de carie dentaire.

Résultat attendu :

- D'ici 2018, un portrait de l'état de santé buccodentaire des élèves de la 2^e et 6^e année du primaire de la région aura été réalisé.

Action

Mettre à jour les données épidémiologiques de l'état de santé buccodentaire des élèves de la 2^e et 6^e année du primaire de la région.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Analyser les données et les résultats régionaux issus de l' <i>Étude clinique sur l'état de santé buccodentaire des élèves québécois du primaire 2012-2013</i> .	Dentiste-conseil Agent de planification		Rapport préliminaire
Rédiger un rapport.	Dentiste-conseil Agent de planification		Document synthèse
Planifier et organiser des présentations sur les résultats de l' <i>Étude clinique sur l'état de santé buccodentaire des élèves québécois du primaire 2012-2013</i> et en assurer la diffusion.	Dentiste-conseil Agent de planification	DG (relations médias et communications)	Plan de diffusion Présentations réalisées

Service

Services de type clinique jeunesse.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des services de type clinique jeunesse auront été mis en place dans les écoles fréquentées par les jeunes de 12 à 25 ans.

Action

Mettre en place des services de type clinique jeunesse dans les écoles fréquentées par les jeunes de 12 à 25 ans, en regard de leur santé sexuelle, mentale et psychosociale.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Mettre en réseau les partenaires impliqués au dossier.	Agent de planification	Direction d'école secondaire, FGA, CFPBJ, CÉCC, DSI, OC, Médecin	Comité d'implantation
Rehausser les services offerts selon le cadre de référence, en tenant compte des besoins des jeunes et de leur famille.	Agent de planification	DSI, OC, Médecin	Plan d'action
Soutenir l'expertise des intervenants en proposant des outils et des formations adaptées à la clientèle jeunesse.	Agent de planification	DSI, OC, Médecin	Plan de développement des compétences Outils
Promouvoir les services de la clinique jeunesse auprès de la clientèle.	Infirmière scolaire Infirmière planning Intervenant social	Direction d'école, FGA, CFPBJ, CÉCC	Activités d'information Publicité
Offrir les services de la clinique jeunesse auprès des jeunes et de leur famille.	Infirmière scolaire Infirmière planning Intervenant social Médecin	Direction d'école secondaire, FGA, CFPBJ, CÉCC, DSI, OC, Médecin	Bilan annuel des activités

Service

Collaboration avec les partenaires des services de garde éducatifs à l'enfance pour la planification et la mise en œuvre d'interventions visant le développement global des enfants, particulièrement en contexte de vulnérabilité.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des modalités de collaboration avec les partenaires de la petite enfance auront été convenues afin de mettre en œuvre des interventions de promotion et de prévention.

Action

Fournir de l'expertise-conseil, des activités de transfert de connaissances et d'accompagnement à la mise en œuvre d'interventions efficaces de promotion et de prévention, portant sur :

- les compétences personnelles et sociales
- les saines habitudes de vie
- les comportements sains et sécuritaires.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Élaborer, en collaboration avec le Groupe de travail petite enfance, un plan de développement des compétences personnelles et sociales portant sur la gestion des émotions et le développement de relations saines et harmonieuses.	Agent de planification	GTPE, CJSHV	Plan de développement des compétences Nombre de formations réalisées
Renforcer les activités favorisant les transitions harmonieuses du milieu familial vers les milieux de garde éducatifs ainsi que vers l'école en encourageant la participation de l'enfant à des programmes d'intervention précoce.	Agent de planification	Milieu de garde éducatif, OCF, École, DPS, Groupe Neurones	Participation aux ateliers de stimulation précoce Taux de fréquentation des milieux de garde
Distribuer les mises à jour du guide de prévention et contrôle des infections dans les milieux de garde éducatifs et offrir le soutien dans l'application.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	GTPE	Nombre de milieux de gardes rejoints
Rédiger et faire connaître l'offre de soutien des professionnels de la santé en milieu de garde éducatif.	Agent de planification Conseiller en soins infirmiers (DSP)	GTPE, CJSHV	Offre de soutien
Coordonner, en collaboration avec le Comité jamésien de promotion des saines habitudes de vie (CJSHV), le déploiement de formations en développement moteur sur les <i>Environnements favorables aux saines habitudes de vie</i> et <i>Les ateliers cinq épices</i> aux intervenants.	Agent de planification	Formateur CJSHV	Nombre de formations déployées
Renforcer les activités de brossage de dents en milieu de garde éducatif.	Dentiste-conseil Hygiéniste dentaire	Milieu de garde éducatif, Direction d'école	Diffusion du cadre de référence sur le brossage de dents
Mobiliser et soutenir les milieux de garde éducatifs à l'égard de la création d'environnements favorables aux saines habitudes de vie.	Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste	GTPE, CJSHV, Direction d'école	Diffusion du cadre de référence <i>Gazelle et potiron</i>

Service

Collaboration avec les partenaires de la communauté dans le cadre du déploiement d'initiatives visant la création d'environnements favorables au développement des jeunes enfants (0-5 ans).

Résultat attendu :

- D'ici 2020, participer avec la majorité des instances de concertation à la création d'environnements favorables au développement des enfants.

Action

Accompagner les divers acteurs de la communauté.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Élaborer l'offre de soutien des professionnels de la santé et la faire connaître auprès des partenaires de la communauté.	Agent de planification	GTPE, CJSHV	Offre de soutien Activité d'information
Fournir aux partenaires de l'information pertinente sur la petite enfance.	Agent de planification Intervenant de la santé	GTPE, CJSHV	Résultat d'enquête et de recherche Avis scientifique
Adapter et diffuser des outils sur les pratiques reconnues efficaces.	Agent de planification	GTPE, CJSHV	Diffusion des outils
Appuyer les partenaires de la communauté dans leurs initiatives selon les pratiques reconnues efficaces.	Agent de planification Intervenant de la santé	GTPE, CJSHV	Inventaire des initiatives soutenues financièrement

Service

Collaboration dans le cadre d'une entente formelle avec le réseau de l'éducation pour la planification conjointe et la mise en œuvre de l'approche École en santé.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, poursuivre le déploiement de l'approche École en santé dans le réseau scolaire.

Action

Planifier et réaliser des interventions en promotion et prévention en contexte scolaire dans le cadre de l'approche École en santé.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Indicateurs
Transmettre les outils et les meilleures pratiques en promotion et prévention, volets individuel et milieu, aux intervenants du réseau de la santé et des services sociaux et du réseau de l'éducation impliqués dans leur mise en œuvre.	Agent de planification	Animateur CSBJ	Outil ÉKIP (site Internet) Rencontres et activités d'appropriation des pratiques Outil de communication utilisé (courriel, conception de matériel visuel, fiche, etc.)
Organiser des rencontres, en collaboration avec la Commission scolaire de la Baie-James, pour informer les intervenants des deux réseaux impliqués dans le déploiement de l'approche École en santé.	Agent de planification	CSBJ	Rencontre du comité régional École en santé Rencontre d'actualisation de l'approche ÉeS
Conseiller les membres des équipes-écoles dans le choix des meilleures pratiques de promotion et prévention appropriées à l'analyse du contexte scolaire, volets individuel et milieu.	Intervenant de la santé	Animateur CSBJ	Activité et intervention réalisées
Mettre en œuvre les meilleures pratiques de promotion et prévention appropriées à l'analyse du contexte scolaire, volets individuel et milieu (organisation ou animation).	Intervenant de la santé (milieu scolaire)	Animateur CSBJ	Activités et interventions réalisées en milieu scolaire
Documenter les interventions professionnelles incluant la saisie de données dans I-CLSC.	Intervenant de la santé	Animateur CSBJ, DG	Saisie I-CLSC en période 6, 10 et 13.

Service

Collaboration dans le cadre d'une entente formelle avec le réseau de l'éducation pour la planification conjointe et la mise en œuvre de l'approche École en santé.

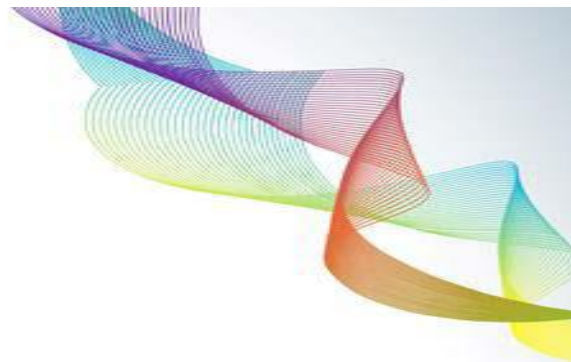
Résultat attendu :

- D'ici 2020, convenir de modalités de collaboration formelle pour la mise en œuvre de l'approche École en santé.

Action

Établir des modalités formelles de collaboration avec la Commission scolaire de la Baie-James et l'école Mac Lean Memorial.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Assurer le renouvellement, la mise en œuvre et le suivi de l'entente de collaboration entre le CRSSS de la Baie-James, la Commission scolaire de la Baie-James, incluant l'école Mac Lean Memorial, pour le déploiement des interventions en promotion et prévention de la santé en contexte scolaire selon les principes de l'approche École en santé.	Agent de planification	CSBJ, DG, École Mac Lean Memorial	Entente de collaboration Allocation budgétaire Bilan annuel
Élaborer une offre de services en promotion et prévention appropriée à l'analyse du contexte scolaire et du portrait de santé des jeunes.	Agent de planification		Offre de services régionale en promotion/prévention
Présenter et négocier l'offre de services en promotion et prévention à l'intention du milieu scolaire en fonction de l'analyse du milieu et des besoins exprimés par la direction d'école.	Chef des programmes (DSP)	Direction d'école, DPS	Offre de services locale en promotion/prévention
Participer aux rencontres du comité régional MSSS-MEES pour le volet promotion/prévention.	Agent de planification		Plan d'action Rencontre du comité régional MSSS-MEES
Participer aux rencontres du comité MSSS-MEES local pour le volet promotion/prévention.	Chef des programmes (DSP)		Plan d'action Rencontre des comités locaux MSSS-MEES (secteurs est et ouest)



Axe 2

**Adoption de
modes de vie
et création
d'environne-
ments sains et
sécuritaires**

Les services de cet axe s'adressent à l'ensemble de la population dans le but d'influencer favorablement les modes de vie ainsi que la création d'environnements sains et sécuritaires. L'éventail des modes de vie des individus demeure large. Il comprend les habitudes de vie, les comportements, les relations sociales et la qualité de vie. Ceux-ci sont influencés par les environnements dans lesquels les individus évoluent. On entend par environnements sains et sécuritaires des environnements physique, économique, politique et socioculturel qui présentent des caractéristiques propices à la santé physique, mentale et psychosociale et qui rendent les choix favorables à la santé plus faciles et plus accessibles.

La combinaison d'interventions visant à la fois les modes de vie et les environnements, contribue à renforcer la capacité des personnes d'agir sur leur santé. En effet, il sera plus aisé d'espérer qu'une majorité d'individus améliorent leurs habitudes de vie si leur environnement, leurs milieux de vie et la norme sociale appuient la modification du comportement. À elles seules, les connaissances, les aptitudes individuelles et la volonté ne suffisent pas pour mener au changement avec succès. Considérant que les milieux de vie influencent fortement les modes de vie des individus, il importe de les soutenir pour les rendre plus sains et sécuritaires, et ce, avec la collaboration de partenaires.

Cet axe couvre un éventail très large de services qui comportent plusieurs visées :

- l'acquisition de connaissances et de compétences en matière de saine alimentation, de mode de vie physiquement actif et sécuritaires, d'hygiène dentaire, de santé mentale, etc.;
- l'amélioration de l'offre ainsi que l'accès physique et économique en alimentation et en transports actifs;
- l'aménagement d'infrastructures sécuritaires de déplacements actifs, de sports et de loisirs;
- la prévention du tabagisme;
- les relations personnelles et sociales, exemptes de violence et de discrimination;
- les choix éclairés en matière de consommation de substances psychoactives et de pratique de jeux de hasard et d'argent;
- la prévention du suicide;
- la santé buccodentaires et la prévention des chutes chez les personnes âgées;
- les conditions de vie (sécurité alimentaire, développement des communautés, solidarité et inclusion sociale, politiques publiques favorables à la santé, etc.);
- la qualité et la sécurité de l'environnement physique (qualité de l'eau et de l'air, adaptation aux changements climatiques, etc.);
- La promotion de la santé et du bien-être en milieu de travail.

Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Programme national de santé publique 2015-2025 : pour améliorer la santé de la population du Québec*, Québec, Direction des communications du MSSS, 2015, p.43-48.

Service

Information et sensibilisation de la population, particulièrement les populations vulnérables.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des activités d'information et de sensibilisation, en complément des campagnes sociétales, auront été réalisées pour la population.

Action

Informar la población afin de sensibilizar al respecto del impacto en la salud y de sus determinantes asociados a los estilos de vida y entornos :

- l'alimentation
- le mode de vie physiquement actif
- l'hygiène dentaire
- le tabagisme
- la consommation d'alcool
- la consommation de drogues et autres substances psychoactives
- la pratique de jeux de hasard et d'argent
- la santé mentale
- le suicide
- les comportements sexuels
- les comportements liés à la sécurité des personnes
- la saine gestion du poids et l'image corporelle
- les risques pour la santé liés à l'environnement physique.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Indicateurs
Inventorier les campagnes sociétales et les semaines thématiques.	Agent de planification	DG (relations médias et communications)	Programmation annuelle des campagnes sociétales
Développer une stratégie de communication adaptée à la réalité territoriale et aux besoins des publics visés en : ▸ analysant la situation régionale en lien avec les campagnes sociétales et les thématiques prioritaires ▸ analysant le public principal et les publics secondaires, en tenant compte des groupes vulnérables ▸ procédant au choix des moyens de communication ▸ identifiant des partenaires impliqués dans la diffusion.	Agent de planification	DG (relations médias et communications)	Stratégie de communication
Diffuser les campagnes sociétales en fonction de la stratégie de communication retenue.	Agent de planification Conseiller en soins infirmiers (DSP) Médecin-conseil Dentiste-conseil	DG (relations médias et communications)	Placement médias (local, régional et organisationnel) Site internet et médias sociaux Support audiovisuel Bulletin Communiqué de presse Point de presse
Présenter les campagnes sociétales aux intervenants de la santé (messages, outils, etc.) et planifier des activités d'information et de sensibilisation.	Agent de planification Conseiller en soins infirmiers (DSP) Médecin-conseil Dentiste-conseil		Rencontre d'appropriation et d'échanges
Organiser des activités d'information et de sensibilisation pour la population.	Intervenant de la santé		Bilan des activités réalisées

Service

Services de cessation tabagique particulièrement auprès des personnes vulnérables.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, le nombre d'utilisateurs des services des centres d'abandon du tabagisme (CAT) aura augmenté de 20 %.

Action

Offrir des services d'aide à l'abandon du tabagisme aux personnes qui désirent cesser de fumer.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Préciser l'offre de services des centres d'abandon du tabagisme (CAT).	Dentiste-conseil		État de situation Offre de service
Élaborer une stratégie visant l'augmentation de l'accessibilité à la cessation tabagique.	Dentiste-conseil		Stratégie
Diffuser le <i>Guide pédagogique à l'intention des formateurs de conseillers en centres d'abandon du tabagisme</i> et à la ligne <i>j'Arrête</i> pour la cessation tabagique.	Dentiste-conseil		Guide pédagogique diffusé
Former les conseillers pour la cessation tabagique.	Formateur		Nombre d'intervenants formés par le biais du <i>Guide de pratiques visant à soutenir l'abandon du tabagisme à l'intention des conseillers en centres d'abandon du tabagisme</i> et à la ligne <i>j'Arrête</i>
Promouvoir les services offerts par les centres d'abandon du tabagisme dans la région : ligne <i>j'Arrête</i> , services individuels et de groupe.	Dentiste-conseil		Activité d'information Publicité
Consolider les corridors de services favorisant la référence des fumeurs par les professionnels de la santé vers les services offerts par les centres d'abandon du tabagisme.	Dentiste-conseil	DSPSM, DPS, DSI	Mécanisme de référence
Offrir les services des centres d'abandon du tabagisme.	Conseiller en cessation tabagique		Offre de services des centres d'abandon du tabagisme
Documenter les interventions professionnelles incluant la saisie de données dans I-CLSC.	Conseiller en cessation tabagique	DG	Statistiques I-CLSC

Service

Soutien à l'implantation d'interventions en matière de dépendances.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des actions visant à réduire les conséquences de l'alcool, des autres substances psychoactives (SPA) ainsi que des jeux de hasard et d'argent auront été définies.

Action

Susciter des initiatives visant à réduire les méfaits liés à la consommation d'alcool, de drogues et de jeux de hasard et d'argent.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Élaborer un guide de prévention destiné aux organisateurs d'événements festifs.	Agent de planification	Ville, SQ, CCSSSBJ, OC, DPS, Chambre de commerce	Guide
Sensibiliser les partenaires à mettre en place des actions préventives sur les dépendances lors d'événements festifs par le biais du guide.	Agent de planification	Ville, SQ, CCSSSBJ, OC, DPS, Chambre de commerce	Nombre de comités implantés
Soutenir les partenaires dans la planification des actions préventives à mettre en place lors d'événements festifs.	Intervenant psychosocial	Ville, SQ, CCSSSBJ, OC, DPS, Chambre de commerce, Travailleur de proximité	

Service

Santé dentaire chez les aînés.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des activités d'information et de sensibilisation de la santé dentaire auront été réalisées auprès du personnel œuvrant auprès des aînés en CHSLD, RI et RTF.

Action

Mettre en place les activités de soins de bouche au quotidien pour les aînés vivant en centre d'hébergement et de soins de longue durée, en ressources intermédiaires et en ressources de type familial.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Mettre en œuvre le protocole de soins buccodentaires et prothétiques pour les usagers en perte d'autonomie	Dentiste-conseil Hygiéniste dentaire	DPS, DSI	Présentation du protocole Protocole disponible sur le portail intranet
Rendre disponible au personnel soignant un guide expliquant les différentes façons d'offrir les soins de bouche selon le profil buccodentaire.	Dentiste-conseil Hygiéniste dentaire	DPS, DSI	Feuille de contrôle Guide
Former le personnel soignant et transmettre les outils nécessaires à leur implication sur les soins de bouche à donner.	Dentiste-conseil Hygiéniste dentaire	DPS, DSI	Présentation théorique et pratique Bilan des formations
Fournir une expertise-conseil auprès du personnel soignant en fonction des besoins spécifiques des aînés.	Dentiste-conseil Hygiéniste dentaire	DPS, DSI	Données probantes Avis scientifique

Service

Interventions multifactorielles non personnalisées pour prévenir les chutes chez les aînés vivant à domicile.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, le nombre de participants aux séances du *Programme intégré d'équilibre dynamique* (PIED) aura augmenté.

Action

Offrir des services préventifs aux personnes âgées de 65 ans ou plus, autonomes, préoccupées par leur équilibre ou par les chutes.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Former les techniciens en réadaptation physique et fournir les outils afin qu'ils dispensent la formation sur le <i>Programme intégré d'équilibre dynamique</i> .	Agent de planification		Nombre d'intervenants formés
Faire connaître le <i>Programme intégré d'équilibre dynamique</i> auprès de la population.	Agent de planification	DG	Placement médias (local et régional)
Faire connaître le <i>Programme intégré d'équilibre dynamique</i> auprès des groupes de personnes âgées.	Technicien en réadaptation physique	OC, Groupes bénévoles, RI, RTF	Activité d'information
Faire connaître le <i>Programme intégré d'équilibre dynamique</i> aux médecins et aux intervenants œuvrant auprès des personnes âgées (milieu de la santé et milieu communautaire et associatif).	Agent de planification	DPS, DSPSM, DSI	Activité d'information
Mettre en place un mécanisme de référence de la clientèle ciblée.	Agent de planification	DPS, DSPSM, DSI	Mécanisme de référence
Référer la clientèle ciblée vers le <i>Programme intégré d'équilibre dynamique</i> .	Médecin Intervenant de la santé Intervenant communautaire	GMF, OC	
Animer des sessions du <i>Programme intégré d'équilibre dynamique</i> pour la clientèle ciblée.	Technicien en réadaptation physique		Nombre de sessions organisées Nombre de participants aux sessions

Service

Soutien à la mise en œuvre d'interventions en prévention du suicide.

Résultat attendu :

- D'ici 2017, un plan d'action concerté en matière de prévention du suicide avec les partenaires concernés aura été actualisé.

Action

Implanter les mesures prévues dans les guides de bonnes pratiques en prévention du suicide.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Actualiser le plan d'action concerté en prévention du suicide de sorte que les services soient rehaussés auprès des personnes suicidaires.	Agent de planification	DPS, CPS-02, CPS Lebel	Plan d'action
Mettre en œuvre le plan d'action concerté, volet santé publique.	Agent de planification Chef des programmes (DSP)	DPS	Bilan des actions réalisées
Déployer auprès des intervenants la formation nécessaire à l'utilisation des bonnes pratiques en prévention du suicide.	Agent de planification	DPS, CPS-02, OC	Nombre de personnes formées

Résultat attendu :

- D'ici 2020, le nombre de sentinelles dans les localités de la région aura augmenté.

Action

Poursuivre l'implantation des réseaux de sentinelles dans la région.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Promouvoir le développement des réseaux de sentinelles auprès des entreprises à forte concentration masculine.	Chef des programmes (DSP)	DPS, CPS-02, CPS Lebel, RHQBJ, TRBHNQ	Activité d'information
Recruter des sentinelles dans les localités de la région.	Chef des programmes (DSP)	DPS, CPS-02, CPS Lebel, RHQBJ, TRBHNQ	Liste de personnes recrutées
Former les sentinelles.	Formateur sentinelle	DPS, AQPS, CPS-02	Liste de sentinelles formées par localité
Établir un mécanisme de suivi auprès des sentinelles formées.	Agent de planification	DPS, AQPS, CPS-02	Guide de suivi
Effectuer le suivi auprès des sentinelles formées.	Formateur sentinelle	DPS, CPS-02	Bilan annuel des suivis effectués

Service

Soutien à la mise en œuvre d'interventions en prévention du suicide.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, l'ensemble du territoire sera couvert par une offre de services standardisée de la *Ligne nationale téléphonique d'intervention en prévention du suicide 1-866-APPELLE*.

Action

Effectuer un suivi de l'application des standards ministériels en regard de la *Ligne nationale téléphonique d'intervention en prévention du suicide 1-866-APPELLE*.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Demander aux mandataires de la <i>Ligne nationale téléphonique d'intervention en prévention du suicide 1-866-APPELLE</i> (CPS-02 et LITPSAT) d'élaborer des plans d'action régionaux afin de répondre aux attentes des standards ministériels de la ligne téléphonique.	Agent de planification	DG, CPS-02, LITPSAT	Plan d'action
Participer aux rencontres régionales de suivi du plan d'action avec les mandataires de la ligne téléphonique et la Direction générale du CRSSS de la Baie-James.	Agent de planification	DG, CPS-02, LITPSAT	Nombre de rencontres par année
Conclure des ententes de financement récurrent de façon à consolider le service pour l'ensemble de la région.	Agent de planification	DG, CPS-02, LITPSAT	Entente de collaboration

ServiceMise en œuvre du *Programme québécois de dépistage du cancer du sein*.**Résultat attendu :**

- D'ici 2020, le taux de participation des Jamésiennes âgées de 50 à 69 ans au *Programme québécois de dépistage du cancer du sein* (PQDCS) atteindra au moins 70 %.

Action

Offrir les services du *Programme québécois de dépistage du cancer du sein* en respectant les exigences du cadre de référence.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Organiser la visite de l'unité mobile dans la région selon le calendrier : ▸ annuel : Lebel-sur-Quévillon et Matagami ▸ bisannuel : Radisson.	Coordonnateur administratif	INSPQ, DSPSM	Nombre de mammographies de dépistage réalisées
Effectuer le suivi du respect des normes et exigences du cadre de référence pour la clientèle.	Coordonnateur administratif	INSPQ, DSPSM	Bilan PQDCS Accréditation et maintien de certification
Inviter les femmes admissibles à participer au <i>Programme québécois de dépistage du cancer du sein</i> .	Agente administrative		
Envoyer les lettres de résultat du dépistage aux participantes.	Agente administrative		
Effectuer le suivi de la prise en charge des participantes ayant un résultat « anormal » à la suite de leur dépistage.	Coordonnateur administratif	Infirmière pivot, Infirmière GMF, Médecin	Suivi des dossiers dans le SI-PQDCS
Transmettre de l'information sur le <i>Programme québécois de dépistage du cancer du sein</i> à la population.	Coordonnateur administratif	DSPSM, DG (relations médias et communications)	Placement médias (local et régional)
Réaliser des activités de communication à l'intention des médecins afin de maintenir leur adhésion pour le suivi volontaire des femmes dans le cadre du <i>Programme québécois de dépistage du cancer du sein</i> .	Coordonnateur administratif	Infirmière pivot, GMF, DSPSM	Article dans le bulletin <i>À votre santé</i> Communiqué
Planifier et organiser des activités de sensibilisation au <i>Programme québécois de dépistage du cancer du sein</i> pour les femmes de la région et particulièrement, celles des localités de Valcanton et Villebois.	Infirmier pivot Infirmière du point de service de Valcanton		Activité réalisée

Service

Soutien d'initiatives favorisant le développement et le renforcement des capacités des communautés d'agir sur leurs conditions de vie et leur environnement.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des mécanismes de collaboration avec les acteurs du territoire auront été établis ou consolidés afin de les soutenir dans la création d'environnements sains et sécuritaires et l'amélioration des conditions de vie.

Action

Soutenir les initiatives et les actions concertées favorisant la santé, le développement social et des communautés et la réduction des inégalités sociales de santé.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Accompagner les instances de concertation aux échelles régionale et locale en partageant les meilleures pratiques en matière d'environnements sains et sécuritaires, de développement social et de réduction des inégalités sociales de santé : ▸ Comité jamésien de promotion des saines habitudes de vie ▸ Réseau jamésien de développement social ▸ Table jamésienne pour la solidarité et l'inclusion sociale ▸ Table régionale sur le bien-être des hommes Nord-du-Québec ▸ Groupe de travail petite enfance ▸ Groupe Neurones ▸ Conférence administrative régionale aménagement Nord-du-Québec ▸ Regroupements locaux de partenaires (CJSHV) ▸ Comités de type Villes et Villages en santé ▸ Comités de type solidarité et inclusion sociale.	Agent de planification Intervenant SHV Organisateur communautaire	Table de concertation	Plan d'action Rapport annuel Bilan
Coordonner les travaux du CJSHV en : ▸ développant un plan d'action ▸ mettant en œuvre un plan d'action ▸ supervisant le formateur régional et l'agent de communication ▸ assurant les liens avec les regroupements locaux de partenaires ▸ procédant à l'évaluation et aux redditions de comptes.	Agent de planification	CJSHV	Plan d'action Rapport annuel d'activités
Promouvoir la création d'environnements sains et sécuritaires et l'amélioration des conditions de vie, dans une optique de participation citoyenne et de réduction des inégalités sociales de santé.	Agent de planification Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire	Table de concertation	Activité de plaidoyer
Contribuer à la vie et à l'organisation communautaire locale en fonction des besoins de la population et dans le respect de l'autonomie des organismes communautaires en présence.	Organisateur communautaire		Bilan annuel de réalisation

Suite ➡

Service

Soutien d'initiatives favorisant le développement et le renforcement des capacités des communautés d'agir sur leurs conditions de vie et leur environnement.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des mécanismes de collaboration avec les acteurs du territoire auront été établis ou consolidés afin de les soutenir dans la création d'environnements sains et sécuritaires et l'amélioration des conditions de vie.

Actions

Soutenir les initiatives et les actions concertées favorisant la santé, le développement social et des communautés et la réduction des inégalités sociales de santé.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Soutenir les organismes communautaires dans la réalisation de leurs activités visant l'amélioration de la qualité de vie de leurs clientèles.	Organisateur communautaire		Bilan annuel de réalisation
Fournir de l'expertise-conseil et réseauter les intervenants locaux dans une optique d'amélioration continue de leurs pratiques et de leurs services à la population.	Organisateur communautaire Agent de planification	CJE de la Jamésie, CDE de Chapais	Bilan annuel Événement du RISAC
Mettre en œuvre le <i>Programme de subventions en sécurité alimentaire</i> dans le respect du cadre de référence du MSSS et des orientations régionales en saine alimentation.	Agent de planification	DG	Projet financé
Réviser les critères de financement du <i>Programme de subventions en sécurité alimentaire</i> en faveur des principes liés à la saine alimentation.	Agent de planification	DG	Révision des critères Document de présentation

Service

Soutien d'initiatives favorisant le développement et le renforcement des capacités des communautés d'agir sur leurs conditions de vie et leur environnement.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des mécanismes de concertation intersectorielle et de gouvernance renouvelés avec les partenaires régionaux auront été convenus.

Action

Soutenir la démarche d'arrimage et de restructuration de la concertation régionale en développement social.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Coordonner, avec le Réseau jamésien de développement social, les travaux en cours sur les modes de gouvernance des concertations régionales et les arrimages possibles pour une meilleure intégration des actions et le renforcement du pouvoir d'action collectif : ▸ Table jamésienne pour la solidarité et l'inclusion sociale ▸ Comité jamésien de promotion des saines habitudes de vie ▸ Groupe Neurones ▸ Comité condition féminine Baie-James ▸ Table de concertation régionale sur les aînés ▸ Table régionale sur le bien-être des hommes Nord-du-Québec ▸ Groupe de travail petite enfance	Agent de planification	Niska, ARBJ, RJDS	Entente de service avec Niska Entrevue téléphonique Comité de pilotage
Participer à la mise en œuvre des recommandations issues des travaux.	Agent de planification	Instances de concertation	Activité de transfert
Participer à la démarche de repositionnement du Réseau jamésien de développement social.	Agent de planification	RJDS	Énoncé de vision/mission

Service

Soutien à la mise en œuvre d'initiatives visant la création d'environnements sans fumée.

Résultat attendu :

- D'ici 2018, la politique contre le tabagisme visant la création d'environnements sans fumée du CRSSS de la Baie-James aura été élaborée.
- D'ici 2020, des activités contribuant à la création d'environnements sans fumée auront été réalisées.

Action

Participer aux travaux des instances de concertation locales et régionales en contribuant à la création d'environnements sans fumée.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Développer et mettre en œuvre une stratégie de sensibilisation adaptée à la clientèle 18-25 ans.	Agent de planification Dentiste-conseil	CFP, FGA, CÉCC, CJE, CLE	Plan stratégique 18-25 ans Action réalisée
Établir des partenariats et mobiliser les milieux scolaire et communautaire afin de mettre en place des mesures permettant d'offrir un environnement sans fumée.	Agent de planification Dentiste-conseil Conseiller en promotion de la santé	Direction d'école, CFP, FGA, CÉCC, MDJ, OC	Offre de services Nombre de rencontres Identification des mesures
Organiser des activités de prévention du tabagisme chez les jeunes et les jeunes adultes.	Dentiste-conseil Conseiller en promotion de la santé Infirmière en santé scolaire	Direction d'école, FGA, CÉCC, MDJ, OC	Atelier Présentation
Élaborer la politique contre le tabagisme visant la création d'environnements sans fumée du CRSSS de la Baie-James.	Agent de planification	DG, DSI, DRH, DRFTI, DPS, DSPSM, responsable de site	Politique adoptée par le conseil d'administration

Service

Soutien à la mise en œuvre d'initiatives visant l'adoption d'un mode de vie physiquement actif et la création d'environnements sains et sécuritaires.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, collaborer à la mise en œuvre d'initiatives pour l'adoption de mode de vie physiquement actif et de la création d'environnements sains et sécuritaires.

Action

Accompagner et soutenir les partenaires intersectoriels en vue d'améliorer la qualité de l'alimentation et la promotion d'un mode de vie physiquement actif, la qualité et la sécurité de l'environnement physique ainsi que favoriser le vieillissement en santé.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivi s
Fournir l'expertise-conseil sur les pratiques reconnues efficaces et transmettre les outils aux partenaires intersectoriels.	Agent de planification Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire	CJSHV, RLP	Liste d'outils partagés
Mobiliser les partenaires intersectoriels et soutenir les initiatives pour un mode de vie physiquement actif et en saine alimentation dans les milieux de vie.	Agent de planification Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire	CJSHV, RLP	Initiative soutenue
Soutenir les organisateurs d'événements festifs et les autres initiatives afin de favoriser les comportements sains et sécuritaires tels que : ► le port du casque à vélo ► le port du vêtement de flottaison individuel ► la protection solaire ► le transport actif et sécuritaire ► les mesures d'hygiène et de salubrité, etc.	Agent de planification Conseiller en soins infirmiers (DSP) Intervenant de la santé	Vélo-Québec, Croix-Rouge canadienne, Société canadienne du cancer	Bilan
Soutenir les groupes « Viactive » et leur transmettre des outils.	Conseiller en promotion de la santé		Bilan des interventions réalisées

Service

Collaboration à la planification et à la mise en œuvre de la démarche *Prendre soin de notre monde*.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des mécanismes de collaboration concertés auront été convenus avec le milieu municipal pour le déploiement de la démarche *Prendre soin de notre monde*.

Action

Établir des modalités de collaboration avec les acteurs du milieu municipal en cohérence avec la démarche *Prendre soin de notre monde*.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Définir les modalités de soutien des intervenants de la santé aux instances municipales.	Agent de planification		Modalité de soutien
Évaluer les intérêts et les besoins des instances municipales.	Agent de planification	Municipalité, Formateur EFSHV, CJSHV, MAMOT, ARBJ, QeF	Cartographie municipale
Identifier les espaces de collaboration possible avec les instances municipales.	Agent de planification Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire		
Consolider les liens de communication avec les acteurs municipaux.	Agent de planification Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire	Municipalité, Formateur EFSHV, CJSHV, MAMOT, ARBJ	Liste des partenaires en réseau
Participer aux instances de concertation locale afin de soutenir la mobilisation des partenaires.	Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire	Municipalité, Formateur EFSHV, CJSHV, MAMOT, ARBJ	Présence aux instances

Service

Collaboration à la planification et à la mise en œuvre de la démarche *Prendre soin de notre monde*.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, soutenir les acteurs municipaux dans le cadre des grandes démarches de planification et de l'élaboration de projets d'aménagement ou d'infrastructures.

Action

Favoriser l'émergence d'initiatives soutenant la création d'environnements sains et sécuritaires, en cohérence avec la démarche *Prendre soin de notre monde*.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Faire connaître les stratégies environnementales aux instances municipales.	Formateur EFSHV		Nombre de formations données en EFSHV Nombre de personnes rejointes
Définir et faire connaître l'offre de soutien des intervenants de la santé aux instances de concertation locales et municipales.	Agent de planification Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire	CJSHV	Offre de soutien
Participer aux travaux des instances de concertation locales afin de mettre l'expertise de la santé publique au profit du milieu municipal.	Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire	CJSHV	
Outiller les partenaires sur les meilleures pratiques (documents, formation, etc.).	Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire	CJSHV, MAMOT	Liste d'outils partagés
Soutenir les initiatives du milieu municipal.	Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire	CJSHV	Liste des initiatives soutenues

Service

Soutien à l'élaboration et à la mise en œuvre de politiques publiques favorables à la santé.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, collaborer à l'élaboration et à la mise en œuvre de politiques publiques favorables à la santé.

Action

Collaborer à l'élaboration et à la mise en œuvre de politiques publiques favorisant :

- l'accès aux services de garde éducatifs à l'enfance
- la réussite éducative
- les saines habitudes de vie
- la qualité et la sécurité de l'environnement physique
- les conditions de vie
- le vieillissement en santé.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Inventorier les politiques publiques existantes.	Agent de planification	CSBJ, École Mac Lean Memorial, Municipalité, Organisme municipal	Document de consultation
Soutenir le développement de compétences des intervenants du réseau de la santé dans l'accompagnement des milieux pour l'élaboration de politiques publiques.	Agent de planification		Plan de développement des compétences
Développer une stratégie de mobilisation des acteurs régionaux et locaux pour favoriser l'élaboration de politiques publiques.	Agent de planification		Stratégie
Mettre en œuvre les actions retenues dans la stratégie en fonction du calendrier établi.	Agent de planification		Bilan annuel des réalisations
Accompagner les milieux pour l'élaboration et le déploiement de politiques publiques.	Agent de planification Conseiller en promotion de la santé Diététiste-nutritionniste Organisateur communautaire		

Service

Soutien à l'élaboration et à la mise en œuvre d'initiatives visant la santé globale des travailleurs.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des activités visant la santé globale des travailleurs auront été réalisées.

Action

Soutenir les entreprises permettant l'émergence d'initiatives visant la santé globale des travailleurs.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Indicateurs
Développer une stratégie pour rejoindre les entreprises notamment en : ▸ identifiant les entreprises ou les milieux ciblés ▸ mettant à jour l'offre de formation existante ▸ intégrant l'offre de services développée par l'Institut national de santé publique du Québec.	Agent de planification		Stratégie Offre de formation
Proposer aux employeurs une offre de services.	Chef des programmes (DSP)		Pochette promotionnelle Rencontre réalisée
Transmettre les meilleures pratiques en promotion et prévention.	Agent de planification Intervenant de la santé		
Planifier et réaliser des activités, en réponse aux besoins des employeurs.	Intervenant de la santé	DPS	Projet et initiative soutenus

Service

Soutien de réponse aux demandes d'information sur les problèmes environnementaux touchant la santé.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, toutes les demandes de signalement adressées auront été répondues.

Action

Mettre en place un service de réponse à la population aux préoccupations de santé en lien avec l'environnement incluant les milieux de travail, en collaboration avec les partenaires du secteur de la santé et des autres secteurs.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Recevoir et prendre en charge les demandes de signalement impliquant des menaces à la santé.	Médecin-conseil	Municipalité, Direction régionale des ministères : Transports, Affaires municipales et Occupation du territoire, Sécurité civile (COPIN)	Nombre de signalements reçus et traités
Transmettre les outils aux partenaires territoriaux.	Médecin-conseil	Municipalité, Direction régionale des ministères : Transports, Affaires municipales et Occupation du territoire, Sécurité civile (COPIN)	Outils transmis
Référer aux services appropriés, le cas échéant.	Médecin-conseil	Municipalité, Direction régionale des ministères : Transports, Affaires municipales et Occupation du territoire, Sécurité civile (COPIN)	

Service

Collaboration à l'évaluation des impacts sur l'environnement.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des évaluations d'impacts sur l'environnement (EIE), jugées raisonnables, auront été réalisées.

Action

Participer aux processus d'évaluation des impacts sur l'environnement.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Analyser d'un point de vue de santé publique (santé physique, psychologique et sociale), la recevabilité des études d'impact et l'acceptabilité des projets dans le respect des orientations des autorités de santé publique.	Médecin-conseil	MDDLECC, MAMOT	
Fournir l'expertise-conseil sur l'évaluation des impacts sur la santé et ainsi que sur les enjeux territoriaux.	Médecin-conseil	MDDLECC, Municipalité, Direction régionale des ministères : Transports, Affaires municipales et Occupation du territoire, Sécurité civile	Liste des projets évalués
Participer aux audiences du Bureau d'audiences publiques sur l'environnement (BAPE).	Médecin-conseil	MDDLECC, MAMOT	Présence aux audiences
Participer aux séances de consultation publique sur des projets d'intérêt de santé publique.	Médecin-conseil	MDDLECC, MAMOT	Présence aux consultations publiques



Axe 3

**Prévention
des
maladies
infectieuses**

Les maladies infectieuses sont causées par des agents biologiques transmis selon différents modes. Les symptômes et l'évolution de ces maladies varient selon l'agent en cause : certains facteurs biologiques ou comportementaux liés aux individus ou aux populations, l'environnement social et l'organisation du système de santé et de services sociaux. Les acteurs de santé publique doivent assurer une vigilance constante afin de détecter tôt les maladies infectieuses et les phénomènes en émergence ou en réémergence et évaluer les situations qui présentent ou pourraient présenter des risques pour la santé de la population. Pour ce faire, ils se tournent vers les partenaires d'autres secteurs pour rejoindre les clientèles plus vulnérables dans leur milieu de vie, tels les milieux de soins et d'hébergement, les services de garde éducatifs à l'enfance, les milieux scolaires et d'enseignement, les milieux de travail et communautaire.

Les services présentés dans cet axe forment un ensemble d'actions cohérentes à mettre en place afin d'éviter l'apparition des maladies infectieuses ou freiner leur transmission : les maladies évitables par la vaccination, les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS), les zoonoses et les infections nosocomiales. De façon plus spécifique, ils s'inscrivent dans les perspectives suivantes :

- informer et sensibiliser la population;
- soutenir adéquatement les intervenants concernés;
- recommander les mesures efficaces pour prévenir les maladies infectieuses.

Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Programme national de santé publique 2015-2025 : pour améliorer la santé de la population du Québec*, Québec, Direction des communications du MSSS, 2015, p.49-51.

Service

Information et sensibilisation de la population et des partenaires sur les risques infectieux et les phénomènes émergents associés ainsi que sur les moyens pour les prévenir.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, la population aura été informée sur les moyens recommandés de prévention des maladies infectieuses.
- D'ici 2020, les professionnels et les autres partenaires ciblés par les activités de communication auront accès à de l'information sur les risques infectieux, les phénomènes émergents et les moyens de les prévenir.

Action

Informier et sensibiliser la population, les professionnels et les autres partenaires du réseau de la santé et des services sociaux de :

- l'importance de la vaccination
- le respect du calendrier vaccinal
- la prévention des maladies transmissibles
- les risques infectieux et les moyens de prévention efficaces.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Adapter et diffuser les campagnes de vaccination du MSSS.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DG (relations médias et communications)	Campagne diffusée
Transmettre des outils de promotion aux vaccinateurs.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DG (relations médias et communications)	
Renseigner la clientèle sur les avantages de la vaccination et le respect du calendrier de vaccination.	Infirmière en vaccination		
Faire connaître les mesures de prévention des maladies infectieuses.	Conseiller en soins infirmiers (DSP) Infirmière	DSI, DPS, DSPSM, DG (relations médias et communications)	
Diffuser des bulletins d'information et autres outils d'information.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DG (relations médias et communications), DRFTI	Bulletin et outil diffusés

Résultat attendu :

- D'ici 2020, les groupes ciblés auront accès au matériel de prévention des ITSS.

Action

Promouvoir l'utilisation du matériel de prévention des ITSS et le rendre accessible pour des groupes ciblés de la population.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Effectuer la gestion et la distribution du matériel de prévention aux intervenants.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DRFTI	Inventaire du matériel Liste des partenaires
Distribuer le matériel de prévention aux groupes ciblés.	Infirmière	Travailleurs de proximité, OC, Pharmacies privées, MDJ, DSI, DSPSM, DPS	Nombre de dépliants, de condoms, de matériel d'injection et d'inhalation distribués

Service

Vaccination des différents groupes de la population.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, 95 % des enfants de 0-6 ans auront reçu toutes les doses prévues au calendrier de vaccination du *Protocole d'immunisation du Québec* (PIQ) dans les délais prescrits.
- D'ici 2020, 90 % des enfants d'âge scolaire auront reçu les vaccins recommandés au calendrier de vaccination du *Protocole d'immunisation du Québec* (PIQ).

Action

Offrir les services de vaccination pour la clientèle :

- petite enfance
- enfants d'âge scolaire
- adultes
- travailleurs de la santé.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Fournir l'expertise-conseil aux vaccinateurs sur : ▸ l'application des recommandations ▸ les pratiques professionnelles et organisationnelles reconnues efficaces ▸ le phénomène d'hésitation à la vaccination ▸ la compréhension du bien-fondé du respect du calendrier de vaccination.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)		Activité d'information
Sensibiliser les professionnels de la santé à vérifier le statut vaccinal de leur clientèle et à les référer aux services de vaccination, selon les besoins.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DSI, DPS, DSPSM, GMF	Rencontre d'information
Planifier et organiser des activités de développement des compétences des vaccinateurs, y compris leurs obligations légales au regard du registre de vaccination.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DG (affaires juridiques), DSI	Plan de développement des compétences
Vacciner la clientèle petite enfance en : ▸ offrant un rendez-vous qui respecte le calendrier de vaccination ▸ offrant, lorsque demandé, un rendez-vous de « dernière minute », en ajoutant des plages horaires au besoin, afin de respecter le calendrier de vaccination ▸ effectuant le rappel de la vaccination prévue à deux mois auprès des parents et en offrant une prise de rendez-vous précoce ▸ effectuant la relance auprès des parents des enfants non vaccinés à deux mois (pour un rendez-vous manqué ou si la date prévue de vaccination est dépassée) ▸ effectuant la confirmation de rendez-vous.	Infirmière en vaccination		Proportion d'enfants vaccinés dans les délais prescrits Taux de couverture vaccinale
Vacciner la clientèle d'enfants d'âge scolaire en : ▸ Planifiant et organisant la vaccination avec le milieu scolaire ▸ Effectuant la vaccination à l'école selon le <i>Protocole d'immunisation du Québec</i> (PIQ), incluant les activités de rappel et de relance ▸ Mettant à jour les carnets de vaccination selon les orientations du MSSS.	Infirmière en santé scolaire	Direction d'école	Taux de couverture vaccinale

Suite ➡

Service

Vaccination des différents groupes de la population.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, 95 % des enfants de 0-6 ans auront reçu toutes les doses prévues au calendrier de vaccination du *Protocole d'immunisation du Québec* (PIQ) dans les délais prescrits.
- D'ici 2020, 90 % des enfants d'âge scolaire auront reçu les vaccins recommandés au calendrier de vaccination du *Protocole d'immunisation du Québec* (PIQ).

Action

Offrir les services de vaccination pour la clientèle :

- petite enfance
- enfants d'âge scolaire
- adulte
- travailleurs de la santé.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Vacciner les adultes et les travailleurs de la santé selon les recommandations du <i>Protocole d'immunisation du Québec</i> (PIQ).	Infirmière en vaccination	DRH	
Utiliser le registre de vaccination pour les interventions de rappel, de relance ou de promotion de la vaccination.	Infirmière en vaccination		
Exploiter les systèmes d'information disponibles pour suivre les activités de vaccination.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)		Indicateur de suivi

Résultat attendu :

- D'ici 2020, un service de vaccination antigrippale sera accessible hebdomadairement durant la saison de l'influenza dans chaque centre de santé.

ActionOffrir les services de vaccination antigrippale à tous les groupes cibles selon les recommandations du *Protocole d'immunisation du Québec* (PIQ).

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Évaluer et revoir le mode de fonctionnement des cliniques de vaccination de masse.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)		
Organiser les cliniques de vaccination pour les groupes cibles.	Infirmière en vaccination	DG (relations médias et communications), DRH, DSI	Horaire des cliniques de vaccination
Vacciner la clientèle.	Infirmière en vaccination		Taux de couverture vaccinale
Prévoir hebdomadairement, le service de vaccination antigrippale durant la saison de l'influenza (incluant la période des fêtes).	Chef des programmes (DSP)		Offre de vaccination

Résultat attendu :

- D'ici 2020, tous les actes de vaccination effectués par les vaccinateurs auront été enregistrés au *Système d'information en protection des maladies infectieuses* (SI-PMI).

Action

Participer au maintien et à l'alimentation du registre de vaccination du Québec auprès de tous les vaccinateurs.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Assurer la formation des utilisateurs du <i>Système d'information en protection des maladies infectieuses</i> (SI-PMI).	Conseiller en soins infirmiers (DSP) Super-utilisateur		Plan de développement des compétences
Soutenir les utilisateurs du <i>Système d'information en protection des maladies infectieuses</i> (SI-PMI) dans la compilation des actes de vaccination.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)		
Enregistrer les actes de vaccination effectués dans un délai de 48 heures.	Infirmière en vaccination		

Service

Qualité et sécurité des produits immunisants.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, les pertes des produits immunisants auront été maintenues à moins de 5 %.
- D'ici 2020, tous les dépôts et les sites de vaccination posséderont le matériel adéquat pour le maintien de la chaîne de froid.
- D'ici 2020, les délais de déclaration, de traitement de l'enquête et de saisie des manifestations cliniques sévères, après la vaccination, auront diminué.

Action

Contrôler la qualité et la sécurité des produits immunisants.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Coordonner la gestion de la distribution des produits immunisants en : ▸ s'assurant d'appliquer la politique provinciale de gestion des produits immunisants ▸ s'assurer de l'approvisionnement efficace et sécuritaire des produits immunisants et de leur gestion adéquate tout au long de la chaîne de distribution ▸ veillant à l'application du <i>Guide des normes et pratiques de gestion des vaccins</i> et du respect du <i>Protocole d'immunisation du Québec</i> (PIQ).	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DSPSM (pharmacie)	Approvisionnement en vaccins
Surveiller la survenue des bris de la chaîne de froid, en faire la déclaration et effectuer la saisie dans le <i>Système d'information des produits en maladies infectieuses</i> (SI-PMI).	Infirmière en vaccination		Nombre de bris de chaîne de froid déclarés Proportion d'événements de bris de chaîne de froid saisis dans le SI-PMI
Enquêter tous les événements déclarés de bris de la chaîne de froid et émettre des recommandations nécessaires à la conservation ou à la destruction des produits immunisants.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)		Proportion de bris de chaîne de froid enquêtés
Soutenir le maintien et le développement des compétences des responsables de la gestion des produits immunisants dans les différents centres de santé.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DSPSM (pharmacie)	Plan de développement des compétences
Mettre en place les moyens appropriés pour éviter les pertes de produits immunisants en : ▸ effectuant un suivi périodique de l'approvisionnement des produits immunisants ▸ analysant le bilan des pertes et en effectuant les recommandations sur l'approvisionnement futur des produits immunisants ▸ estimant les besoins en fonction de l'historique d'approvisionnement et de retour des produits immunisants ▸ prévoyant l'entretien et le remplacement des équipements pour réduire les risques de bris de chaîne de froid.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DRFTI, DSPSM (pharmacie)	Rapport d'analyse du bilan des pertes et recommandation

Suite ➡

Service

Qualité et sécurité des produits immunisants.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, les pertes des produits immunisants auront été maintenues à moins de 5 %.
- D'ici 2020, tous les dépôts et les sites de vaccination auront eu le matériel adéquat pour le maintien de la chaîne de froid.
- D'ici 2020, les délais de déclaration, de traitement de l'enquête et de saisie des manifestations cliniques sévères, après la vaccination, auront diminué.

Action

Contrôler la qualité et la sécurité des produits immunisants.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Sensibiliser les vaccinateurs à la déclaration des manifestations cliniques inhabituelles.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)		Activité de sensibilisation
Sensibiliser la clientèle à la déclaration des manifestations cliniques inhabituelles.	Infirmière en vaccination		Nombre de déclarations signalées
Enquêter sur les manifestations cliniques inhabituelles, faire les recommandations, effectuer le suivi et la saisie dans le <i>Système d'information des produits en maladies infectieuses (SI-PMI)</i> .	Médecin-conseil		Nombre d'enquêtes effectuées

Service

Services de santé-voyage.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, tous les voyageurs qui ont consulté les cliniques santé-voyage auront été vaccinés, selon la pertinence.
- D'ici 2020, les voyageurs qui ont consulté les cliniques santé-voyage auront été informés sur les mesures de prévention des maladies infectieuses acquises à l'étranger.

Action

Offrir les services de santé à l'intention des voyageurs.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Fournir l'expertise-conseil au regard de l'application des recommandations issues des avis scientifiques et transmettre les outils sur les pratiques professionnelles reconnues efficaces.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)		Information et outil diffusés
Organiser les formations afin de soutenir le maintien et le développement des compétences des vaccinateurs.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)		Plan de développement des compétences
Faire connaître les services des cliniques santé-voyage.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DG (relations médias et communications)	Placement médias (local et régional)
Offrir les services des cliniques santé-voyage notamment en : ▸ informant des risques à la santé dans les pays de destination ▸ effectuant des recommandations de prévention pour réduire les risques à la santé selon les pays de destination ▸ vaccinant le voyageur selon l'épidémiologie des pays de destination et les risques présents.	Infirmière en vaccination	Médecin	
Effectuer la gestion des produits immunisants payants.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DSPSM (pharmacie)	
Réviser la facturation à la clientèle (coût des vaccins et de consultation).	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DSPSM (pharmacie), DRFTI	Tarification

Service

Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS auprès des groupes visés.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, 90 % de la population rejointe par les services intégrés de dépistage de prévention (SIDEPE) appartiendra aux groupes priorités.
- D'ici 2020, le nombre d'activités de dépistage des infections transmises sexuellement et par le sang (ITSS) réalisés dans les centres de santé et hors les murs aura augmenté de 15 %.
- D'ici 2020, au moins 90 % des personnes ayant reçu un diagnostic d'ITSS-MADO et de VIH auront accès à l'intervention préventive auprès des personnes atteintes et auprès de leurs partenaires (IPPAP) et au traitement approprié selon les recommandations.

Action

Déployer une offre de services intégrés de dépistage et de prévention des infections transmises sexuellement et par le sang dans les centres de santé et hors les murs.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Identifier les groupes visés à considérer de façon prioritaire.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DPS, Travailleur de proximité, OC	
Réaliser des activités de proximité et de démarchage pour joindre les groupes priorités.	Infirmière	OC, Travailleurs de proximité, Bar, Centre d'amitié autochtone, MDJ	Activité réalisée
Définir l'organisation des services dans et hors les murs des centres de santé en précisant : ▸ les rôles et les responsabilités ▸ les corridors de services.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DSI, DRH	Description de fonction Mécanisme de références
Soutenir l'organisation des services en diffusant les guides.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)		Guide diffusé
Planifier et organiser les services de distribution de matériel d'injection et d'inhalation.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DSI, DSPSM, Pharmacie privée	Lieu de distribution
Faire connaître les services auprès des autres professionnels de la santé afin de les encourager à référer la clientèle.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DSI, DSPSM, DPS	Activité d'information
Faire connaître les services auprès de la population.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DG (relations médias et communications)	Placement médias (local et régional) Outil promotionnel
Offrir la gamme complète de services pertinents aux populations prioritaires visées, incluant : ▸ le dépistage et le traitement, en temps opportun ▸ l'intervention préventive auprès des personnes atteintes d'une ITSS et de leurs partenaires (IPPAP) ▸ les traitements préventifs (ex. : prophylaxie pré et post-exposition au VIH pour les personnes à risque) ▸ la distribution du matériel de prévention ▸ la vaccination lorsqu'indiqué ▸ la référence des personnes vers les services complémentaires ▸ le counselling et l'information sur les stratégies de prévention et de réduction des risques.	Infirmière	DSI, Médecin, DPS	Nombre de clientèle rejointe

Service

Réduction des méfaits et réduction des risques d'infection des ITSS-VIH.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, le matériel de prévention aura été distribué aux partenaires.

Action

Rendre accessible le matériel de prévention aux populations visées ou aux partenaires, selon l'approche de réduction des méfaits et de réduction des risques.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Indicateurs
Distribuer condoms et lubrifiant dans les milieux de vie, les lieux de rencontre et les centre d'accès au matériel d'injection (CAMI).	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	Travailleur de proximité, MDJ, OC, Bar	Nombre de condoms et autres articles distribués
Distribuer le matériel d'injection et d'inhalation pour contrer la transmission du VHC, VHB et VIH, et ce, dans les milieux de vie, les lieux de rencontre et les centres d'accès au matériel d'injection (CAMI).	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DPS, Travailleur de proximité, MDJ, OC, Bar	Nombre de matériel d'injection, d'inhalation ou de récupération distribué
Mettre en œuvre le <i>Système intégré de récupération des seringues et aiguilles usagées</i> (SIRSAU).	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	DRFTI, DSI, DPS, Travailleur de proximité, Pharmacie privée	Nombre de contenants de récupération distribués

Service

Collaboration à la mise en œuvre de mesures de prévention de la transmission de maladies infectieuses dans les milieux de soins, d'hébergement et les milieux de vie.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des mesures de prévention et de contrôle des infections auront été mises en place dans tous les centres de santé.

Action

Mettre en œuvre le *Plan ministériel en prévention des infections nosocomiales 2015-2020*, en collaboration avec les autres directions.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Participer à la table régionale en prévention des infections.	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides) Médecin-conseil	TRPI	Compte rendu des rencontres
Participer à la vigie des infections nosocomiales et effectuer le suivi à l'aide d'un tableau de bord.	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides)	DSI	Rapport de suivi des infections nosocomiales
Diffuser le rapport de l'instance de concertation en prévention des infections.	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides)	DSI	Rapport diffusé
Soutenir l'application des recommandations.	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides)	DSI	Activité de soutien

Service

Collaboration à la mise en œuvre de mesures de prévention de la transmission de maladies infectieuses dans les milieux de soins, d'hébergement et les milieux de vie.

Action

Collaborer avec les milieux de vie dans l'application des recommandations visant à prévenir les maladies infectieuses (ex. : écoles, services de garde à l'enfance).

Résultat attendu :

- D'ici 2020, collaborer à la mise en place des mesures de prévention et de contrôle des infections dans les milieux de vie.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Faire connaître les recommandations visant à prévenir les maladies infectieuses dans les milieux de vie.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	Direction d'école, Service de garde, DSI	Activité d'information
Soutenir l'application des recommandations pour la prévention des maladies infectieuses.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	Direction d'école, Service de garde à l'enfance	Activité de soutien

Résultat attendu :

- D'ici 2020, des mesures de prévention contre l'antibiorésistance (RABT) auront été mises en place au CRSSS de la Baie-James.

Action

Contribuer, en collaboration avec le MSSS, les autres directions de l'établissement et les partenaires régionaux à la mise en œuvre du *Plan d'action ministériel sur la lutte à l'antibiorésistance*.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Participer à la surveillance de l'antibiorésistance.	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides)	DSI, DSPSM	Rapport de surveillance de l'antibiorésistance
Analyser, interpréter et diffuser les données de surveillance de l'antibiorésistance.	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides)		Rapport de surveillance
Effectuer les recommandations en fonction de l'analyse effectuée et des orientations du MSSS.	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides)	DSI, DSPSM	
Soutenir l'application des recommandations.	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides)	DSI, DSPSM	Activité de soutien

Résultat attendu :

- D'ici 2020, participer aux travaux nationaux visant la mise en œuvre des mesures de prévention des maladies entériques et des zoonoses.

Action

Contribuer, en collaboration avec les autres ministères ou les instances régionales, à la mise en œuvre des mesures de prévention des maladies entériques et des zoonoses.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Participer à l'instance de concertation nationale en prévention des maladies entériques et des zoonoses.	Médecin-conseil	MSSS, INSPQ	Activité de prévention des maladies entériques et zoonoses
Participer à la surveillance des maladies entériques et des zoonoses.	Médecin-conseil		Rapport de surveillance des maladies entériques et des zoonoses
Diffuser le rapport de suivi de l'instance de concertation.	Médecin-conseil		Rapport diffusé



Axe 4

**Gestion des
risques et des
menaces pour
la santé et la
préparation
aux urgences
sanitaires**

Les services de santé publique se rapportant à cet axe portent essentiellement sur les responsabilités et les pouvoirs d'ordonnance et d'intervention qui sont conférés aux directions de santé publique, en vertu de la *Loi sur la santé publique*, afin de protéger la santé des individus, des groupes ou de l'ensemble de la population, et ce, dans une perspective de gestion des risques pour la santé pouvant représenter une menace, qu'elle soit réelle ou appréhendée. Ces risques peuvent être attribuables à l'exposition à des agents biologiques (virus, bactéries, parasites), chimiques (matières dangereuses, substances psychoactives) ou physiques (chaleur accablante, froid extrême, rayons UV).

Les services de cet axe visent donc :

- la détection, l'identification et l'évaluation des risques par l'exercice d'une vigie sanitaire en temps réel;
- la mise en place de solutions efficaces et adaptées, en temps opportun, lorsque le risque représente une menace;
- la collaboration des autorités d'autres secteurs concernés par le risque ou, le cas échéant, la menace;
- la prévention et la préparation à d'éventuelles situations d'urgence (infectieuses ou autre) ou aux sinistres d'origine environnementale et les interventions favorisant le retour à une situation normale, dans le cas où l'urgence ou le sinistre se produit (cycle de sécurité civile).

Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Programme national de santé publique 2015-2025 : pour améliorer la santé de la population du Québec*, Québec, Direction des communications du MSSS, 2015, p.53-55.

Service

Information et sensibilisation de la population et des partenaires sur les mesures de prévention et de contrôle des risques pour la santé, en temps opportun.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, les communications du risque auront été révisées afin de joindre la population.
- D'ici 2020, tous les partenaires impliqués lors des communications du risque et des mesures de prévention et de contrôle auront été rejoints.

Action

Informar la población y a los socios del sector de la salud y de los servicios sociales y de otros sectores de actividad sobre los riesgos así como las medidas de prevención y de control.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Élaborer le contenu des plans de communication en adaptant les messages à la population.	Médecin-conseil	DG (relations médias et communications)	Plan de communication
Diffuser de l'information à la population en utilisant divers moyens de communication.	Médecin-conseil	DG (relations médias et communications)	Nombre de communiqués de presse, alertes et avis publics
Élaborer et diffuser de l'information sur les risques, les mesures de prévention et de contrôle aux partenaires : ▸ appels à la vigilance ▸ alertes de santé publique ▸ recommandations ▸ directives ou ordonnances ▸ avis Info-Santé ▸ bulletins de vigie ▸ rapports de situation.	Médecin-conseil	DG (relations médias et communications), Sécurité civile	Alerte, avis, bulletin et rapport
Produire des états de situation lorsque requis.	Médecin-conseil	DG (relations médias et communications)	État de situation

Service

Évaluation des risques pour la santé liés aux agents biologiques, chimiques et physiques et établissement des mesures à prendre pour les prévenir et les contrôler.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, tous les signalements de menace à la santé auront été évalués à partir d'outils du cadre de référence de la gestion des risques en santé publique.

Action

Évaluer et caractériser le risque à la santé lors de menaces à portée régionale.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Faire le cadrage et la planification en y intégrant l'éthique et la communication.	Médecin-conseil	DG (relations médias et communications)	Menace à portée régionale gérée selon le cadre de référence
Évaluer et caractériser le risque à la santé en intégrant l'éthique et la communication.	Médecin-conseil	DG (relations médias et communications)	
Examiner l'acceptabilité des risques et proposer les options d'intervention en intégrant l'éthique et la communication.	Médecin-conseil	DG (relations médias et communications)	
Décider, mettre en œuvre et faire le suivi des interventions en intégrant l'éthique et la communication.	Médecin-conseil	DG (relations médias et communications)	

Service

Vigie et enquêtes épidémiologiques.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, une vigie efficace des menaces identifiées aura été réalisée.
- D'ici 2020, toutes les déclarations des maladies à déclaration obligatoire (MADO) d'origine infectieuse, chimique ou physique, les manifestations cliniques inhabituelles (MCI) et les éclosions auront été enquêtées.
- D'ici 2020, toutes les investigations environnementales pour lesquelles la santé publique a été interpellée par les partenaires auront été réalisées.

Action

Offrir le service de vigie et d'enquêtes épidémiologiques liées aux :

- agents biologiques
- agents chimiques
- agents physiques
- phénomènes émergents associés
- manifestations cliniques inhabituelles.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Réaliser en continu une vigie sanitaire régionale en : ▸ analysant les demandes et questionnements en lien avec les problématiques environnementales et professionnelles ▸ colligeant et analysant les données sanitaires régionales par des outils informatiques, en temps opportun.	Médecin-conseil	MDDLECC, MAPAQ	Nombre de demandes reçues et analysées Rapports de vigie sanitaire régionale
Réaliser les enquêtes des déclarations de maladies à déclaration obligatoire (MADO) d'origine infectieuse, chimique ou physique, des manifestations cliniques inhabituelles (MCI) et des éclosions.	Médecin-conseil Conseiller en soins infirmiers (DSP)	MDDLECC, MAPAQ	Nombre de déclarations reçues et validées Nombre de MADO inscrites au fichier provincial
Réaliser l'investigation des signalements de menace à la santé en collaboration avec les intervenants impliqués en : ▸ colligeant l'information de base auprès des intervenants signalant une menace. ▸ faisant une évaluation préliminaire du signalement. ▸ enquêtant dans les situations de menace à la santé. ▸ élaborant des recommandations.	Médecin-conseil	Intervenant ou service déclarant	Nombre de signalements reçus Proportion de signalements évalués et enquêtés Recommandation émise
Participer à l'investigation environnementale dans le cadre d'enquête de signalement, de cas sentinelle, d'agrégat, en collaboration avec les partenaires concernés en : ▸ contribuant à l'identification des contaminants et de leurs sources d'émission. ▸ estimant le niveau ou le potentiel d'exposition des personnes aux contaminants identifiés. ▸ déterminant les moyens de contrôle nécessaires.	Médecin-conseil	SQ, Sécurité incendie, Sécurité civile, MDDLECC	Investigation environnementale à laquelle la santé publique a été impliquée
Offrir un service de prise en charge des menaces (24/7) (ex. : maladies infectieuses, eau potable, monoxyde de carbone).	Médecin-conseil	MAPAQ, MDDLECC, Sécurité civile, comité d'éclosion, Info-Santé, autres partenaires impliqués	Nombre de déclarations de MADO prises en charge par le service de garde en santé publique

Service

Service de protection réalisé auprès des individus à l'occasion des maladies à déclaration ou à traitement obligatoires, de signalements et d'éclosions.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, tous les cas de maladie nécessitant un traitement obligatoire auront été pris en charge.

Action

Mettre en place des mesures de protection et de prévention à la suite de l'évaluation des risques, aux enquêtes et aux investigations en lien avec les menaces, en collaboration avec les partenaires concernés.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Choisir les meilleures options de gestion de risque (ex. : traitement, prophylaxie, dépistage, mesures environnementales, etc.).	Médecin-conseil Conseiller en soins infirmiers (DSP)	MAPAQ, MDDELCC, MFFP	
Diffuser les avis, les recommandations, les directives ou les ordonnances de santé publique.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	MAPAQ, MDDELCC, MFFP, DG (relations médias et communications)	Avis, recommandation, directive, ordonnance diffusés
Intervenir selon les recommandations en fonction des rôles et responsabilités de la santé publique (ex. : vaccination pandémique).	Infirmière	Sécurité civile, DSI	Mesure de protection mise en œuvre
Effectuer le suivi de la mise en place des mesures recommandées, le cas échéant et assurer les références.	Médecin-conseil Conseiller en soins infirmiers (DSP)	MAPAQ, MDDELCC, MFFP	Activité de suivi Corridor de services
Gérer les cas de personnes atteintes d'une maladie à traitement obligatoire.	Médecin-conseil Conseiller en soins infirmiers (DSP)	Médecin, DSI	Suivi des dossiers

Service

Service de protection réalisé dans les milieux de soins à l'occasion des maladies à déclaration obligatoire et d'éclosions.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, tous les cas de maladie nécessitant un traitement obligatoire auront été pris en charge.

Action

Fournir une expertise-conseil pour la mise en place de mesures de prévention et de contrôle lors d'éclosion dans un établissement de soins.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Soutenir l'équipe en prévention et contrôle des infections lors d'éclosions en établissement de soins.	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides)	Sécurité civile, TRPI, DG, Comité éclosion	Nombre d'éclosions en établissement de soins signalées à la DSP
S'assurer que la surveillance des infections nosocomiales soit effectuée par l'infirmière en prévention et contrôle des infections.	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides)	Sécurité civile, Comité éclosion, TRPI	Rapport de surveillance
S'assurer que l'infirmière en prévention et contrôle des infections applique le <i>Programme de prévention et contrôle des infections</i> (surveillance, politiques et procédures, formation, gestion des éclosions, etc.).	Conseiller en soins infirmiers (Laurentides)	Sécurité civile, Comité éclosion, TRPI	Programme PCI en place dans tous les centres Rapport de suivi du programme PCI

Service

Service de protection réalisé dans la communauté à l'occasion de maladies à déclaration, de signalements et d'éclosions.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, soutenir les partenaires de la communauté dans la gestion des éclosions.

Action

Offrir un soutien à la gestion des éclosions en milieu communautaire, lorsque l'ampleur de la problématique ou sa gravité en font un risque significatif pour la santé.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Confirmer l'existence d'une éclosion.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	Microbiologiste-infectiologue	Événement déclaré à la DSP
Définir, rechercher et décrire le cas.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	Microbiologiste-infectiologue	
Établir les hypothèses quant au mode de survenue.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	Microbiologiste-infectiologue	Hypothèse
Identifier les mesures de prévention et de contrôle à mettre en place.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	Microbiologiste-infectiologue	Recommandation
Faire le suivi de la mise en place des mesures recommandées et ajuster leur intensité et leur portée, le cas échéant.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	Microbiologiste-infectiologue	Suivi des recommandations
Rédiger un rapport d'investigation, lorsque pertinent.	Conseiller en soins infirmiers (DSP)	Microbiologiste-infectiologue	Rapport d'éclosion

Service

Collaboration à la mise en œuvre de services d'alerte et d'initiatives permettant l'adaptation des populations vulnérables aux événements climatiques extrêmes et aux épisodes de mauvaise qualité de l'air extérieur.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, un plan d'intervention en lien avec les événements climatiques extrêmes aura été élaboré.

Action

Mettre en place, en collaboration avec les partenaires territoriaux (municipaux, communautaires, etc.), des initiatives visant à réduire les impacts à la santé occasionnés par les événements météorologiques extrêmes.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Élaborer un plan d'intervention en lien avec les événements météorologiques extrêmes en : ▸ identifiant les partenaires territoriaux impliqués lorsque surviennent les événements climatiques ▸ déterminant les mesures préventives à appliquer lors d'événements climatiques ▸ déterminant les rôles et responsabilités de chacun ▸ s'assurant que soient implantées les mesures préventives lors d'événements météorologiques extrêmes.	Médecin-conseil	Sécurité civile, Municipalité, MDDELCC	Plan d'intervention lors d'événements climatiques extrêmes
Diffuser des messages santé liés aux différents systèmes d'alerte (notamment Info-Smog, indice ultraviolet, chaleur accablante, verglas, froid extrême), lorsque requis.	Médecin-conseil	DG (relations médias et communications), MDDLECC	Placement médias (local et régional)

Service

Services de prévention, de préparation, d'intervention et de rétablissement dans le cas de situation d'urgence sanitaire et de sinistre d'origine environnementale, incluant une dimension psychosociale.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, soutenir les partenaires de la communauté dans la gestion des éclosions.

Action

Consolider la capacité de réponse des acteurs de santé publique en cas d'urgence, de sinistre et de crise.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Élaborer des plans d'urgence de santé publique.	Médecin-conseil	Paramédics, Sécurité publique, MDDLECC, Sécurité civile	Plan d'urgence
Mettre à jour un plan de mobilisation des ressources.	Médecin-conseil		Plan de mobilisation
Former les intervenants de santé publique sur l'intervention en cas de sinistre.	Médecin-conseil	MDDLECC	Plan de développement des compétences
Planifier et organiser un exercice de simulation.	Médecin-conseil	Sécurité civile	Exercice de rétroaction

Service

Collaboration aux activités de prévention, de préparation, d'intervention et de rétablissement, dans le cadre de la mission santé de la Sécurité civile.

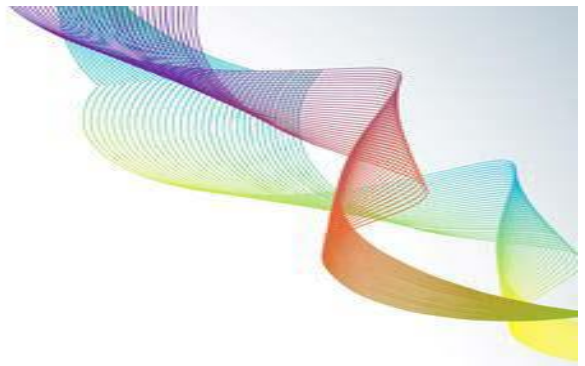
Résultat attendu :

- D'ici 2020, le plan de sécurité civile inclura un volet santé publique.

Action

Offrir le volet santé publique dans l'organisation régionale de sécurité civile, la gestion des risques industriels majeurs, l'élaboration des plans d'urgence et les interventions.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Participer au comité de planification et d'intervention en mesures d'urgence/sécurité civile (COPIN).	Directrice adjointe de santé publique	MSP, Paramédics, MDDLECC, INSPQ, MSSS, Sécurité civile	Nombre et type de plans de sécurité civile dans lesquels un volet santé publique est intégré
Collaborer aux activités du ministère de la Sécurité publique et des instances municipales pour la gestion des risques industriels majeurs pouvant avoir un impact important sur la santé de la population.	Médecin-conseil	MSP, Paramédics, MDDLECC, INSPQ, MSSS, Sécurité civile	
Participer à l'élaboration des plans pour les urgences ou les sinistres à l'intérieur ou à l'extérieur des établissements en intégrant les éléments reliés aux menaces à la santé de la population au sens de la <i>Loi sur la santé publique</i> .	Médecin-conseil	MSP, Paramédics, MDDLECC, INSPQ, MSSS, Sécurité civile	
Appliquer de façon concertée les mesures et activités de santé publique pertinentes en sécurité civile, et ce, tant en situation de prévention, de préparation ou d'intervention que de rétablissement.	Médecin-conseil	MSP, Paramédics, MDDLECC, INSPQ, MSSS, Sécurité civile	



**Soutien à la
mise en
œuvre du
plan d'action
régional de
santé
publique**

L'avancement des connaissances sur les déterminants de la santé tout comme sur l'efficacité des interventions favorisent l'amélioration des pratiques en santé publique. Dans cette optique, les services de soutien permettent de jeter un regard critique sur la pratique pour éventuellement, soutenir la mise en œuvre et l'amélioration continue des interventions de santé publique de même que soutenir la planification et la prise de décision.

Les services de soutien à la mise en œuvre présentés dans cette section portent principalement sur :

- la conception de projets études en vue d'optimiser les interventions relatives en lien avec des aspects spécifiques du plan d'action régional en santé publique;
- le développement des connaissances régionales ainsi que la diffusion et l'appropriation des résultats;
- la réalisation des suivis en lien avec l'implantation du plan d'action régional en santé publique et les résultats attendus;
- la démarche organisationnelle visant l'appréciation de la performance.

Service

Programme de subventions en santé publique.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, les résultats d'une étude régionale, réalisée dans le cadre du *Programme de subventions en santé publique*, auront été diffusés.

Action

Développer les connaissances régionales afin de soutenir la mise en œuvre et la réalisation d'interventions en santé publique.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Déterminer les thèmes pertinents à explorer à partir des : ▸ productions de surveillance ▸ besoins perçus ou exprimés par les partenaires des différents milieux ▸ priorités de la Direction de santé publique.	Agent de planification		Liste des thèmes à explorer Sujet de recherche retenu
Concevoir un projet de recherche qui respecte les paramètres de gestion du <i>Programme de subventions en santé publique</i> ainsi que les types de projets admissibles notamment des : ▸ études (recherche-action) ▸ évaluations stratégiques ▸ évaluations d'implantation et de processus ▸ évaluations des effets.	Agent de planification		Devis de recherche Appel de proposition Formulaire de présentation des projets
Coordonner la réalisation du projet.	Agent de planification	Consultant	Entente de service Rencontre de suivi du projet Rapport de recherche Formulaire d'inscription au répertoire des projets subventionnés
Élaborer un plan de diffusion sur la base de l'outil <i>Surveiller votre diffusion</i> et réaliser les activités planifiées.	Agent de planification	DG (relations médias et communications)	Plan de diffusion Activité de diffusion réalisée Formulaire de l'avis de parution

Service

Soutien à la mise en œuvre du plan d'action régional de santé publique.

Résultat attendu :

- D'ici 2020, deux suivis d'implantation du plan d'action régional de santé publique auront été réalisés.
- D'ici 2020, la salle de pilotage de la Direction de santé publique sera opérationnelle.

Action

Évaluer la mise en œuvre du plan d'action régional de santé publique et en apprécier les résultats attendus.

Moyens	Responsables	Collaborateurs	Suivis
Mettre en place et animer la salle de pilotage de la Direction de santé publique en : ▸ identifiant les priorités ▸ calculant la capacité organisationnelle théorique ▸ développant un « A3 » pour chaque priorité ▸ déterminant les indicateurs de performance.	Directeur adjoint	DG	Plan d'action opérationnel Bon coup
Réaliser les suivis d'implantation du plan d'action régional de santé publique de façon à : ▸ déterminer les écarts entre les actions planifiées et celles réalisées ▸ déterminer les facteurs internes et externes qui influencent sa mise en œuvre ▸ mesurer le degré d'atteinte des résultats attendus.	Agent de planification		Bilan d'implantation 2018 Bilan d'implantation 2020 Tableau synthèse

Conclusion

Le bilan de l'état de santé et de bien-être des Jamésiens apparaît encore favorable, mais il s'en trouve tout de même vulnérable. Plusieurs défis se profilent en raison de la décroissance démographique, des conditions socioéconomiques variables, de l'augmentation inquiétante des cancers et surtout, avec le vieillissement accéléré de la population jamésienne. Certaines tendances rappellent la nécessité de poursuivre, voire, d'intensifier les actions préventives qui peuvent faire une différence sur la santé globale.

Avec le *Plan d'action régional de santé publique 2016-2020*, la Direction de santé publique poursuit son engagement à améliorer et maintenir la santé et le bien-être des Jamésiens. Puisque plusieurs problèmes préoccupants peuvent être évités ou prévenus en agissant sur les déterminants leur étant associés, ce plan d'action régional permet d'assurer une plus grande cohérence des actions. Également, il constitue un outil structurant pour optimiser les actions par une plus grande complémentarité des interventions avec les partenaires des autres secteurs d'activité qui disposent de leviers pour agir sur les déterminants de la santé. Regroupés selon différents axes d'intervention, les services et les actions proposés dans ce plan d'action régional s'inscrivent en continuité avec ceux réalisés jusqu'à maintenant, tout en distinguant les contributions attendues de l'ensemble des acteurs de la Direction de santé publique ainsi que celles des partenaires.

Au moment où le CRSSS de la Baie-James amorce un virage important avec son nouveau plan d'organisation, ce plan d'action régional est l'occasion pour tous les acteurs de la Direction de santé publique de trouver et donner un nouveau souffle à leurs actions. Souhaitons qu'il renforce les liens internes, synchronise les interventions et consolide les partenariats.

