

PLAN DE RÉTABLISSSEMENT ET DE RÉSILIENCE DE L'EST DE L'ÎLE DE MONTRÉAL JUN 2024



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

TABLE DES MATIÈRES

MOT DU PRÉSIDENT-DIRECTEUR GÉNÉRAL ET DU PRÉSIDENT-DIRECTEUR GÉNÉRAL ADJOINT	4
SOMMAIRE EXÉCUTIF	9
CONTEXTE DE LA DÉMARCHE DE RÉTABLISSEMENT ET DE RÉSILIENCE	11
Vers l'étape du rétablissement.....	14
OBJECTIFS.....	15
APPROCHES ET PRINCIPES DIRECTEURS.....	18
DÉMARCHE DU PLAN DE RÉTABLISSEMENT ET DE RÉSILIENCE (ILLUSTRATION)	20
HISTORIQUE DES DÉMARCHES ANTÉRIEURES.....	21
Consultation populationnelle	22
Rencontre spéciale des cadres du CIUSSS-EMTL du 26 avril 2023	24
Identification de 6 enjeux prioritaires	25
Élaboration d'engagements de la part des directions du CIUSSS-EMTL sur les enjeux prioritaires.....	28
Rencontre <i>Faire mieux ensemble</i> du 26 octobre 2023	29
Les 4 constats transversaux.....	30
Révision, ajustement et bonification des engagements par les directions du CIUSSS-EMTL.....	34

ENGAGEMENTS DU CIUSSS-EMTL	
AUX 6 ENJEUX PRIORITAIRES	35
Enjeu 1 L'accès aux services	36
Enjeu 2 La santé mentale	53
Enjeu 3 Les habitudes de vie, alimentation, activité physique et dépendances	66
Enjeu 4 La précarité des conditions de vie	80
Enjeu 5 Les enjeux touchant les aînés.....	86
Enjeu 6 Les enjeux et le soutien touchant les familles et les jeunes	110
Autres enjeux.....	131
CONCLUSION	143
Perspectives futures.....	146
ANNEXE	149
BIBLIOGRAPHIE	221

MOT DU PRÉSIDENT-DIRECTEUR GÉNÉRAL ET DU PRÉSIDENT-DIRECTEUR GÉNÉRAL ADJOINT

Chers partenaires et chers membres de notre communauté,

Nous avons le plaisir de vous présenter notre plan de rétablissement et de résilience, fruit d'un effort collectif et de la mobilisation exceptionnelle de notre réseau. La pandémie de COVID-19 a exacerbé des enjeux déjà présents dans l'Est de l'île de Montréal. Confrontée à ces défis, notre organisation a redoublé d'efforts pour soutenir la résilience de notre communauté.

Notre démarche s'est appuyée sur une collaboration étroite entre le réseau communautaire, le réseau de la santé et des services sociaux et les membres de notre collectivité. Le CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal a invité des centaines de gestionnaires et de partenaires communautaires à participer à une vaste consultation. Ensemble, nous avons dressé un portrait des enjeux et des besoins émergents dans les neuf quartiers de notre territoire, après près de trois ans de pandémie. Ces informations ont été essentielles pour guider chaque quartier et notre organisation dans sa planification stratégique, avec pour objectif ultime le mieux-être de notre communauté.



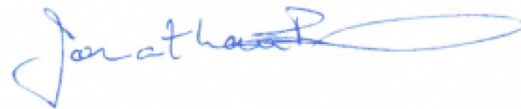
Nous tenons à exprimer notre profonde gratitude envers tous ceux et celles qui se sont engagés dans cette démarche. Cette participation active a été indispensable à l'élaboration de ce plan de rétablissement et de résilience. Forts de cela, nous pouvons envisager l'avenir avec optimisme et détermination, assurés que nous disposons de la volonté nécessaire pour surmonter les défis auxquels nous sommes confrontés.

Merci encore pour votre précieuse contribution.

Bien cordialement,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'J.F. Fortin Verreault'.

Jean-François Fortin Verreault
Président-directeur général

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jonathan Brière'.

Jonathan Brière
Président-directeur général adjoint



Mot de la directrice du programme Jeunesse et des activités de Santé publique

Comme porteuse de cette initiative et directrice locale de la santé publique dans notre organisation, j'ai le sentiment d'avoir rempli ma mission : mener à terme la démarche du « Plan de rétablissement et de résilience » de l'Est de Montréal.

L'année 2024 est bien entamée et la notion de rétablissement face à la pandémie de COVID-19 peut être perçue par plusieurs comme étant une réalité du passé. Bien sûr, la pandémie est bel et bien terminée. Cela ne signifie pas pour autant que les conséquences de cet événement de grande ampleur ont disparu. Cet épisode historique nous aura tous quelque peu transformés. Chez les populations les plus vulnérables de notre société, il aura eu comme effet de les rendre encore plus pauvres, plus malades, plus marginalisés et donc, plus inégaux face à plusieurs dimensions de la vie.

Or, la démarche du « Plan de rétablissement et de résilience » est empreinte d'apprentissages, d'espoirs et elle regarde clairement vers l'avenir. Forts de ces leçons tirées, nous allons améliorer nos connaissances sur les besoins de notre population tout en renforçant nos liens avec l'ensemble de nos partenaires. Ainsi, par ce processus, nous pourrions mieux accompagner nos employés, nos partenaires et notre population. Nous croyons qu'en réduisant les inégalités sociales en matière de santé et en accompagnant les personnes les plus vulnérables de notre communauté, nous obtiendrons un meilleur résultat lors des prochains événements difficiles. Effectivement, d'autres crises se sont produites : feux de forêt, pollution atmosphérique, inondations, éclosons de rougeole et canicules insoutenables de plus en plus intenses, et il y en aura d'autres qui se produiront.

Ainsi, quelle que soit la nature des crises futures — climatique, pandémique, économique, etc. — il nous apparaît essentiel de penser en mode réseau, d'être un acteur essentiel dans la construction de la résilience communautaire et d'agir sur les différentes dimensions de la santé qui font partie de notre mission.

Notre plan de rétablissement et de résilience découle d'une longue démarche de codéveloppement, menée en collaboration avec de nombreux partenaires issus de la communauté et les gestionnaires de l'établissement. Nous sommes fiers du travail réalisé à ce jour et de la façon dont nous avons pris le temps d'écouter, de consulter de nombreuses personnes, puis de nous réajuster pour démontrer et incarner notre volonté à coconstruire et à réellement être centrés sur les besoins prioritaires de la population. Les nombreux engagements pris par les différentes directions de notre établissement ont été réalisés avec sérieux, engagement et imputabilité. **Nous sommes convaincus que le Plan de rétablissement et de résilience nous permettra de consolider nos forces et d'actualiser notre potentiel et nos différents atouts, au sein de la communauté de l'Est. Nous sommes convaincus que c'est Ensemble que nous pouvons faire mieux et ce, pour notre population et nos employés.**



Julie Provencher

Remerciements

Nous tenons à remercier plusieurs personnes pour leur engagement et leur soutien indéfectibles tout au long de la démarche qui, depuis décembre 2020, s'est poursuivie malgré les différents moments exigeants de la pandémie. Les différentes actions de sondages, d'animation, de groupes de discussion, de tournées de quartier, de préparation, de présentations, d'organisation d'événements rassembleurs, d'analyse et de rédaction n'auraient pas été possibles sans la présence de toute une équipe d'acteurs clés pour soutenir l'ensemble de la démarche.

Un remerciement tout particulier à monsieur Jean-Bruno Caron pour sa persévérance, ses conseils judicieux et sa qualité de travail. Un grand merci à madame Stéphanie Courcy-Legros et madame Lana Kanaan pour le soutien et l'organisation logistique des événements rassembleurs. Enfin, un remerciement chaleureux à la Maison d'innovation sociale, qui nous a accompagnés lors de l'événement rassembleur de l'Est, et enfin, un gros merci et bravo à tous ceux qui ont contribué de près ou de loin à notre démarche.

SOMMAIRE EXÉCUTIF

La pandémie de COVID-19 a eu de profonds impacts sur la santé mentale et physique de la population québécoise, exacerbant au passage les inégalités sociales et affectant particulièrement les groupes les plus vulnérables.

Parmi les impacts que le CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal (CIUSSS-EMTL) a documentés auprès de la population de son territoire, et qui servent de socle à son processus de réflexion portant sur les besoins et les enjeux émergents à aborder au sein de son plan de rétablissement et de résilience, mentionnons notamment la difficulté d'accès aux services, la détérioration de la santé mentale, la dégradation des habitudes de vie, la précarité des conditions de vie ainsi que les enjeux touchant les aînés, les familles et les jeunes. Outre les conséquences sur les individus, la pandémie a également provoqué des impacts organisationnels considérables au sein de nombreux secteurs de l'Est de Montréal. En effet, les organisations ont dû déployer une attention et des efforts soutenus envers la santé et la sécurité de leurs employés, adapter rapidement leurs politiques de ressources humaines, s'ajuster sur les aspects de la technologie, de la communication, de la gestion et de la culture organisationnelle, tout cela en continuant, parallèlement, à offrir leurs services à une population dont les besoins en matière de soutien explosaient.

L'objectif du présent *Plan de rétablissement et de résilience de la population de l'Est de Montréal* est de contribuer, au moyen d'engagements concrets à mettre en œuvre par les différentes directions du CIUSSS-EMTL, au déploiement de réponses efficaces aux différents enjeux prioritaires qui furent soulevés durant la période pandémique. Plus spécifiquement, il s'agit d'**assurer l'accès à des services sociaux et de santé coordonnés et pertinents, de soutenir les personnes et d'agir sur les déterminants de la santé, ainsi que de renforcer la capacité de la communauté à résister et s'adapter aux impacts et aux changements**. Cette démarche s'appuiera sur des principes directeurs tels que les valeurs organisationnelles du CIUSSS-EMTL que sont la collaboration, le professionnalisme, la qualité, la communication et le respect, de même que sur les approches de santé globale, de réduction des inégalités, de prévention, d'innovation, et de collaboration intersectorielle.

Or, il est important de garder en tête que le rétablissement ne vise pas nécessairement à retourner à une normalité d'avant la pandémie, mais représente plutôt une réelle occasion de **déployer nos efforts dans une optique d'amélioration continue qui vise à reconstruire mieux (*Build back better*)**. Nous croyons, en effet, que nous sommes en mesure de déployer des stratégies novatrices et synergiques nous permettant d'améliorer nos façons de faire et de penser, notamment en matière de développement des communautés. Ainsi, tout en répondant aux besoins immédiats de la population et des organisations de l'Est de Montréal, nous souhaitons à terme développer des modèles plus inclusifs et participatifs pour renforcer la résilience communautaire, cultiver la capacité à maintenir les activités courantes tout en innovant pour s'adapter aux nombreux changements à venir, et développer des processus de co-construction avec nos partenaires communautaires afin de renforcer la résilience collective et la cohésion sociale. Il ne tient qu'à nous de saisir ces occasions uniques de collaboration et de concertation, de les élargir et de nous ancrer de manière durable dans les communautés, et ce, au profit de tous, autant du point de vue des individus que des organisations. Puisse cet exercice de longue haleine y contribuer.



**CONTEXTE DE
LA DÉMARCHE DE
RÉTABLISSSEMENT
ET DE RÉSILIENCE**

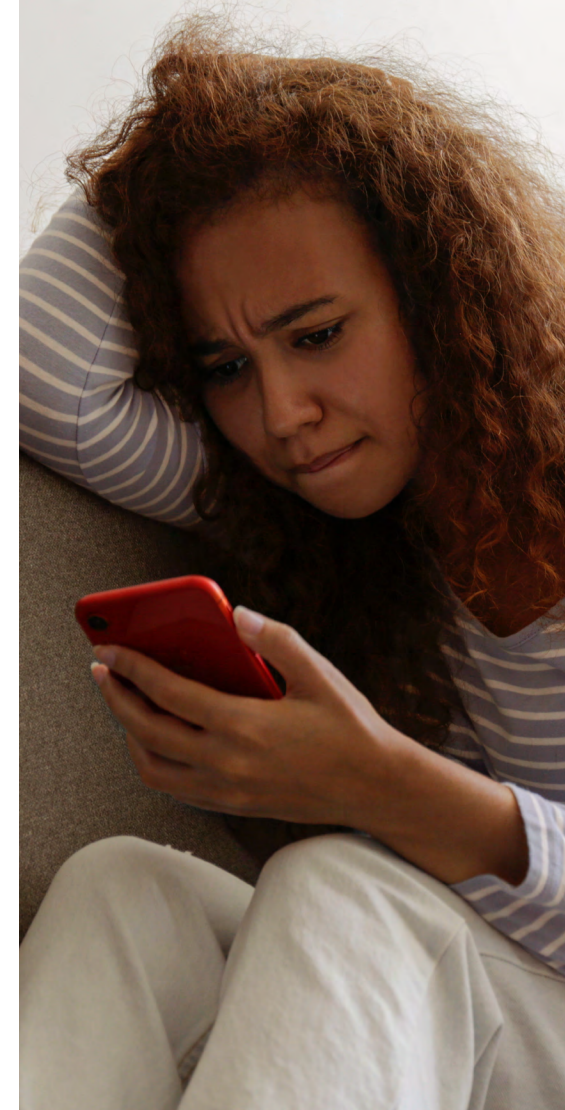
CONTEXTE DE LA DÉMARCHE DE RÉTABLISSEMENT ET DE RÉSILIENCE

Apparue vers la fin de l'année 2019, la pandémie de COVID-19 s'est rapidement propagée à travers le monde, entraînant une crise sanitaire mondiale sans précédent. Afin de protéger la population québécoise, le gouvernement a émis dès le mois de mars 2020 plusieurs mesures de confinement qui ont eu pour effet de limiter la propagation du virus, mais également de restreindre les relations entre individus ainsi que certaines activités professionnelles. Avec le recul, il est possible de constater que **la pandémie et les mesures sanitaires déployées ont fortement affecté la santé mentale et physique de la population, et ce de manière encore plus marquée chez certains groupes en situation de vulnérabilité.**

Parmi les impacts populationnels multiples et variés qui furent recensés, mentionnons en premier lieu l'augmentation significative de la mortalité due au virus ainsi que les complications à long terme que certaines personnes atteintes ont dû subir, notamment dans le contexte de ce que nous appelons la « COVID longue ». La santé mentale de la population a également été fortement ébranlée, que ce soit en raison de l'isolement, de la perte de proche, de la peur de la maladie ou encore de l'incertitude économique. Sur ce dernier point, le chômage et la hausse du coût de la vie ont fragilisé de nombreux ménages, principalement ceux qui vivaient déjà dans des conditions de défavorisation socio-économique. D'ailleurs, la pandémie a mis en évidence et souvent exacerbé les inégalités déjà existantes, que ce soit en matière d'impact économique, d'accès aux soins de santé, d'isolement social ou encore de vulnérabilité face à la maladie. Sur le plan professionnel, de nombreux changements sont apparus, par exemple en ce qui concerne la nécessité d'adopter le télétravail, de gérer des mesures de prévention pandémique sur les lieux de travail, ou en modifiant les habitudes de consommation de la population.

Sur le plan scolaire, la fermeture des écoles et la transition vers l'apprentissage en ligne ont eu des impacts importants sur l'éducation, la persévérance scolaire ainsi que le développement social des enfants et des jeunes. Soulignons enfin que l'ensemble du personnel du réseau de la santé et des services sociaux a également été particulièrement touché par cette crise sanitaire. Ayant vécu au même titre que la population une situation potentiellement stressante en lien avec les conséquences de la COVID sur leur santé physique, psychologique et économique, le personnel et les médecins du CIUSSS-EMTL ont pu afficher à certains moments des signes importants d'essoufflement et de détresse psychologique.

La pandémie de COVID-19 a également provoqué des impacts organisationnels considérables au sein de nombreux secteurs. Les organisations ont dû accorder une plus grande attention à la santé et à la sécurité de leurs employés, en adoptant des protocoles sanitaires stricts, en effectuant de la sensibilisation sur la prévention des infections ou en adaptant les espaces de travail et de service afin de respecter les mesures sanitaires, comme la distanciation sociale, la mise en place de protections en plexiglas ou encore la désinfection fréquente des espaces. Des organismes ont dû adapter leurs politiques de ressources humaines, notamment en ce qui concerne les congés maladie, le bien-être des employés, la santé mentale, et les politiques de travail à domicile, ce qui les a parfois confrontés à des nécessités d'ajustements sur le plan de la technologie, de la communication, de la gestion et de la culture organisationnelle. Enfin, l'obligation de gérer efficacement la crise pandémique est souvent allée de pair avec la nécessité de devoir continuer à offrir des services à une population qui en avait de plus en plus besoin, obligeant de nombreux organismes à repenser et à renforcer leurs stratégies en matière de gestion des risques et à être plus résilients face aux défis imprévus.



Vers l'étape du rétablissement

L'expérience et la recherche liées à d'autres tragédies nous informent sur la nécessité de penser au processus de rétablissement de la population. Cette étape fondamentale de réponse à tout type de catastrophe permet d'accompagner les communautés affectées, selon les besoins et les forces de la population. Le traumatisme entraîné par la pandémie présente toutefois des particularités à plusieurs égards : pas de date de fin claire et précise, possibilité de retours cycliques, impacts prolongés sur de nombreuses facettes de la vie quotidienne ou encore limitation de l'accès à certains facteurs de protection (soutien social, logement, revenu, etc.). Ainsi, il est d'autant plus important de bien **planifier le processus du rétablissement et de l'ancrer dans les réalités des communautés.**

Or, il faut garder en tête que le rétablissement ne vise pas nécessairement à retourner à une normalité d'avant la pandémie, mais nous permet plutôt de nous orienter vers un processus en continu qui vise à **reconstruire mieux (*Build back better*)**. Dans un premier temps, la période post-crise représente une occasion unique pour faire le point sur les forces et les besoins des communautés ainsi que sur les répercussions de la pandémie. Ces connaissances peuvent ensuite nous permettre de reconstruire des communautés plus résilientes et mieux en mesure de faire face à de futurs défis. En somme, la période de rétablissement peut représenter une occasion pour déployer des stratégies novatrices et synergiques nous permettant d'améliorer nos façons de faire et de penser, notamment en matière de développement des communautés. Il ne tient qu'à nous de saisir ces occasions uniques de collaboration et de concertation, de les élargir et de nous ancrer de manière durable dans les communautés, et ce, au profit de tous, autant du point de vue des individus que des organisations.



OBJECTIFS

Les CISSS et CIUSSS de l'ensemble des régions sociosanitaires québécoises sont parmi les principaux porteurs de la **responsabilité populationnelle** sur leur territoire respectif, et sont appelés à ce titre à élaborer et orchestrer les différentes étapes de leurs Plans locaux de rétablissement en l'adaptant à leurs spécificités territoriales. Par responsabilité populationnelle, nous entendons « l'obligation de maintenir et d'améliorer la santé et le bien-être de la population d'un territoire donné en :

- Rendant accessible un ensemble de services sociaux et de santé pertinents, coordonnés, qui répondent de manière optimale aux besoins exprimés et non exprimés de la population ;
- Assurant l'accompagnement des personnes et le soutien requis ;
- Agissant en amont, sur les déterminants de la santé. »

Afin d'assumer cette responsabilité populationnelle, mais également d'être à l'écoute des besoins présents et futurs de ses employés, stagiaires, chercheurs et médecins, le CIUSSS-EMTL a entamé une réflexion autour des impacts collatéraux de la pandémie et des besoins émergents, afin de les documenter et de les intégrer dans son plan de rétablissement et de résilience. La vision qui sous-tend cette démarche est que **« la santé publique agisse comme leader dans le rétablissement physique, social, environnemental et économique des communautés à la suite de la pandémie et que la reconstruction puisse améliorer la résilience urbaine »**.

Par résilience urbaine, nous entendons « la capacité des personnes, communautés, institutions, entreprises et systèmes au sein d'une ville à résister, s'adapter et se développer, quels que soient les types de stress chroniques et de chocs aigus qu'ils subissent. » Cette résilience devrait ainsi nous permettre concrètement de mieux :

- **Absorber le choc :** capacité de minimiser les impacts négatifs résultant d'une catastrophe, tout en maintenant les infrastructures et les services nécessaires à la population et la capacité des organisations clés à guider et à soutenir celle-ci.
 - Continuer à soutenir et renforcer les acteurs communautaires, notamment dans le financement de base à la mission des organismes.
- **S'adapter :** capacité de notre communauté à évoluer face aux changements et aux défis qui en résultent, quitte à modifier nos pratiques et nos structures si nécessaire.
 - Identifier et regrouper les apprentissages tirés de la pandémie pour pérenniser certaines mesures et mettre en œuvre des améliorations dans le court terme ;
 - Se doter de principes et d'un processus clair de gouvernance participative avec la communauté afin d'orienter de quelle manière la collaboration devrait se matérialiser, dans une optique de renforcement de la résilience communautaire ;
 - Mettre en place des espaces d'exploration, à l'aide d'approches participatives et systémiques telles que les laboratoires territoriaux.

- **Anticiper et gérer les risques futurs :** capacité à tirer des leçons et des enseignements des expériences passées, pour être en mesure d'élaborer des stratégies efficaces de réduction des risques et de préparation aux catastrophes futures qui nous permettront d'y répondre plus efficacement et plus rapidement.
 - Établir, de manière préventive, des structures conjointes qui peuvent être activées en cas de crise ;
 - Développer à moyen terme un plan de gestion des risques en partenariat avec le milieu ;
 - Spécifier, pour chaque type de risques identifiés, des stratégies de mitigation et de contingences ainsi que des protocoles d'urgences.
 - Réaliser des exercices d'urgence pour aider à diffuser les stratégies et les adapter aux réalités du milieu et des partenaires.

APPROCHES ET PRINCIPES DIRECTEURS

Le plan de rétablissement contiendra deux principaux volets :

- Volet externe ciblant la population et la communauté de l'Est ;
- Volet interne visant le personnel, les stagiaires, les chercheurs et les médecins.

Les démarches liées à ces deux volets s'appuieront simultanément sur un ensemble de fondements théoriques qui, bien que différents, sont néanmoins complémentaires. D'abord, sur les **valeurs organisationnelles du CIUSSS**, soit la collaboration, le professionnalisme, la qualité, la communication et le respect. Inspirée de ces valeurs, l'inclusion du citoyen partenaire, du patient partenaire, de ses proches, du pair-aidant ainsi que des comités d'usagers à certains comités de travail sera également favorisée. Le plan de rétablissement s'inspirera également des assises de différents **modèles conceptuels**, tels que le modèle de « communauté en santé » et « l'approche quartier et ses ancrages » qui enjoignent de tenir compte des principaux éléments des dynamiques locales dans l'élaboration de stratégies de soutien. Les principes à la base de notre politique d'établissement sur le « développement durable » devront aussi être pris en compte dans le choix des actions et des décisions à

mettre en œuvre, c'est-à-dire un « développement qui répond aux besoins du présent sans compromettre la capacité des générations futures à répondre aux leurs ». Enfin, le CIUSSS-EMTL a choisi de concevoir son plan de rétablissement et de résilience en impliquant les forces vives de sa communauté et de son personnel dans l'évaluation des besoins et la recherche des solutions, selon un modèle de « gouvernance participative et communautaire ». En somme, en cohérence avec les **valeurs de santé publique**, le plan de rétablissement vise :

- la santé globale ;
- la réduction des inégalités sociales de santé ;
- la prévention ;
- l'innovation tout en maintenant la rigueur scientifique ;
- le renforcement de l'autonomie ;
- la collaboration interorganisation et intersectorielle.

DÉMARCHE DU PLAN DE RÉTABLISSEMENT ET DE RÉSILIENCE (ILLUSTRATION)

L'accès aux services

La précarité des conditions de vie

La santé mentale

Les enjeux touchant les aînés

Les enjeux et le soutien touchant les familles et les jeunes

Les habitudes de vie : alimentation, activité physique et dépendances

LE QUOI

Les six enjeux

CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire

CONSTAT 2
Développer la cocréation

CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population

CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

LE COMMENT

Constats transversaux

Modèle de gouvernance participative et communautaire

Intervention de proximité
Participation citoyenne et développement de la communauté
Collaboration interorganisationnelle et intersectorielle
Précaution, transparence et ouverture
Reconnaissance
Modèles conceptuels
Communauté en santé
Approche quartier et ses ancrages
Développement durable



Renforcer la résilience :
absorber le choc, s'adapter,
anticiper et gérer les risques futurs

LE POURQUOI

Valeurs organisationnelles du CIUSSS-EMTL

Collaboration
Professionalisme
Qualité
Communication
Respect

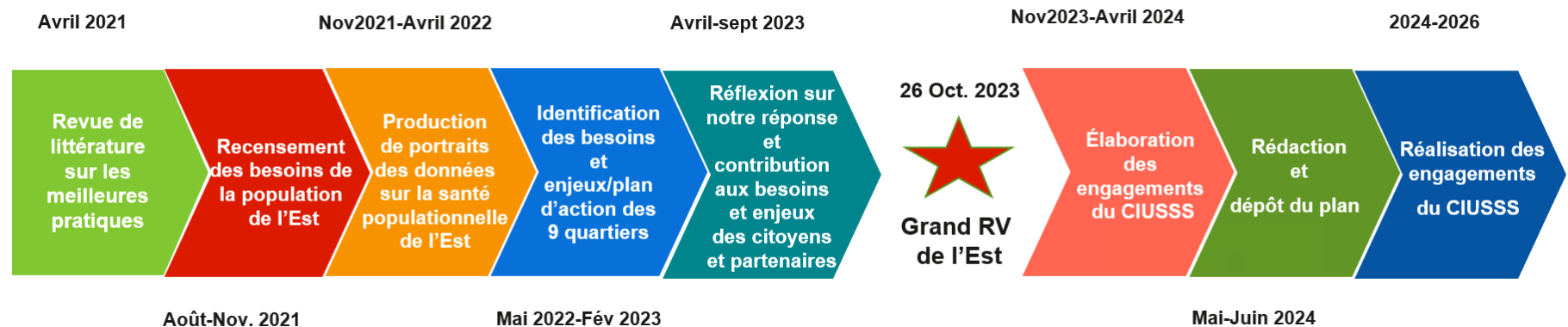
Valeurs de santé publique

Santé globale
Réduction des inégalités sociales de santé
Prévention
Innovation tout en maintenant la rigueur scientifique

HISTORIQUE DES DÉMARCHES ANTÉRIEURES

Le CIUSSS-EMTL a réalisé cette démarche en s'appuyant sur les orientations ministérielles en matière de rétablissement. Toutefois, étant donné le peu de littérature sur le sujet, il a également adopté comme nous l'avons mentionné précédemment une approche *bottom up*, c'est-à-dire en prenant en compte l'avis de la population et de différents partenaires sur leurs besoins, les enjeux qu'ils ont rencontrés et les manières dont on pourrait y répondre. Ces besoins, enjeux et pistes de solution furent par la suite présentés aux différentes directions du CIUSSS-EMTL, afin d'obtenir leurs impressions et de les encourager à se mobiliser sur ceux-ci.

Ligne du temps



Consultation populationnelle

Étude sur un plan de rétablissement post-COVID-19 – Sondage Léger (du 23 juillet au 11 août 2021)

Un sondage grand public mené via un panel web et des appels téléphoniques auprès de 1520 répondants de l'Est de Montréal. Une analyse par quartier de résidence fut privilégiée afin d'être en mesure d'apprécier la présence de possibles singularités entre les différentes réalités locales. Les quartiers concernés furent les suivants :

- Hochelaga-Maisonneuve
- Rosemont
- Mercier-Ouest
- Mercier-Est
- Anjou
- Saint-Michel
- Saint-Léonard
- Rivière-des-Prairies
- Pointe-aux-Trembles / Montréal-Est

Consultations auprès de populations en situation de vulnérabilité (Été 2021)

Des consultations furent menées, en partenariat avec des organismes communautaires de l'Est de Montréal, auprès de cinq sous-groupes spécifiques de la population en situation de vulnérabilité, totalisant 73 personnes. Ces entretiens qualitatifs en profondeur ont pris la forme d'entrevues individuelles et de groupes de discussion, et ont concerné les sous-groupes suivants :

- Personnes âgées
- Personnes issues de l'immigration
- Familles en situation de vulnérabilité
- Personnes qui présentent des troubles de santé mentale sévères
- Personnes touchées par la violence conjugale ou la maltraitance

Étude sur un plan de rétablissement post-COVID-19 – Sondage auprès de jeunes de 14-17 ans (du 19 novembre au 5 décembre 2021)

Un sondage *Survey Monkey* mené auprès de 49 répondants âgés de 14 à 17 ans qui participent aux activités du projet Aire Ouverte et de la Maison d'Haïti.

Consultations auprès des partenaires communautaires sur les enjeux locaux émergents liés à la pandémie (du printemps 2022 à l'hiver 2023)

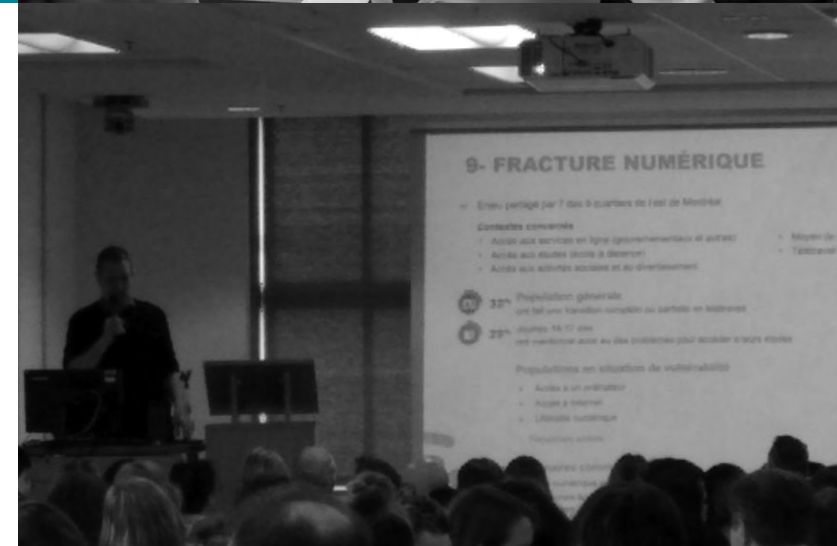
Discussions menées en présentiel ou à distance, dans le cadre de rencontres de tables de quartier ou d'instances de concertation thématiques, portant sur les enjeux observés durant la pandémie, les besoins de la population en contexte post-pandémique et les différentes réalités locales. Les quartiers concernés furent les suivants :

- Hochelaga-Maisonneuve
- Rosemont
- Mercier-Ouest
- Mercier-Est
- Anjou
- Saint-Michel
- Saint-Léonard
- Rivière-des-Prairies
- Pointe-aux-Trembles / Montréal-Est

Rencontre spéciale des cadres du CIUSSS-EMTL du 26 avril 2023

Besoins et enjeux prioritaires post-pandémiques ciblés par la population et les partenaires de la communauté de l'Est de Montréal

Suite aux quatre (4) différentes démarches de consultation qui furent menées de l'été 2021 à l'hiver 2023, nous avons pu dégager 18 différents enjeux liés à la pandémie qui furent mentionnés par les citoyens et partenaires communautaires de notre territoire. Ces enjeux furent présentés à 118 cadres des différentes directions du CIUSSS-EMTL, et la présentation fut suivie de discussions ayant pour objectif de dégager des pistes de solutions.





Identification de 6 enjeux prioritaires

Parmi l'ensemble des 18 enjeux initialement ciblés, nous avons retenu 6 enjeux prioritaires et incontournables sur lesquels concentrer nos efforts. Ces enjeux ont été choisis sur la base :

- de leur importance pour la communauté et nos partenaires ;
- du fait qu'ils sont sous notre responsabilité ;
- du fait que nous sommes en mesure d'agir sur eux efficacement.

Tous ces enjeux sont constitués de différents sous-aspects spécifiques qui furent mentionnés lors des différentes consultations populationnelles. Pour plus de détails sur ces enjeux, leurs sous-aspects, ainsi que les directions qui déploieront des engagements en ce sens, voir l'*annexe*.

Les 6 enjeux prioritaires

ENJEU 1

L'accès aux services

- Délais de réponse et adéquation de l'offre de services
- Visibilité et organisation simplifiée des services
- Services de proximité
- Littératie en santé
- Fracture numérique
- Difficultés de transport

ENJEU 2

La santé mentale

- Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques
- Exacerbation des troubles de santé mentale sévères existants et hausse des troubles concomitants
- Impacts de l'isolement sur la santé mentale des personnes issues de l'immigration

ENJEU 3

Les habitudes de vie, l'alimentation, l'activité physique et les dépendances

- Détérioration des habitudes de vie liées à l'alimentation saine et à l'activité physique
 - Problèmes d'accès à des aliments sains
 - Faible taux d'activité physique, notamment chez les adolescents et les jeunes adultes
 - Bonification des services en matière de nutrition
- Détérioration des habitudes de vie liées à la dépendance aux substances, aux jeux de hasard et d'argent et aux écrans
 - Augmentation de la consommation de drogues et d'alcool
 - Temps d'écran excessif
 - Pratiques à risque du point de vue de jeu pathologique (de hasard et d'argent)
 - Crise des opioïdes

ENJEU 4

La précarité des conditions de vie

- Précarité économique (revenus/emplois)
- Insécurité alimentaire
- Difficultés d'accès à des logements salubres et abordables
- Coût des transports et entrave à la mobilité

ENJEU 5

Les enjeux touchant les aînés

Accès aux services

- Littératie en santé
- Visibilité et organisation simplifiée des services
- Fracture numérique
- Services de proximité
- Difficultés de transport
- Isolement, solitude et santé mentale
 - Isolement et solitude
 - Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques
 - Maltraitance et violence
 - Âgisme et cohabitation sociale
- Habitudes de vie
 - Alimentation saine et activité physique
 - Déconditionnement physique et cognitif
 - Dégradation des conditions de vie

ENJEU 6

Les enjeux et le soutien touchant les familles et les jeunes

- Soutien aux familles et aux jeunes enfants
 - Développement global des enfants et interventions précoces
 - Dégradation de la santé mentale des parents et augmentation des troubles psychiques
 - Détérioration de la situation des familles en situation de vulnérabilité
 - Exposition à la violence familiale et négligence parentale
- Enjeux touchant les jeunes
 - Décrochage scolaire
 - Violence armée et violence subie
 - Tensions familiales et violence conjugale

Élaboration d'engagements de la part des directions du CIUSSS-EMTL sur les enjeux prioritaires

À partir de ces enjeux prioritaires, les directions du CIUSSS-EMTL ont été invitées à élaborer au cours de l'été 2023 des engagements qu'elles étaient prêtes à déployer au sein de leurs secteurs respectifs afin d'y répondre. Pour ce faire, les gestionnaires devaient réfléchir aux éléments suivants :

- Les besoins auxquels nous répondons déjà - Offre à faire connaître
- Les besoins pour lesquels nous pourrions répondre davantage - Offre à bonifier
- Les besoins non répondus auxquels nous devrions répondre - Offre à développer
- Soutien à offrir aux partenaires, autrement que par la dispensation de soins et services



Rencontre *Faire mieux ensemble* du 26 octobre 2023

Une rencontre rassemblant 65 représentants du CIUSSS-EMTL ainsi que 103 partenaires, représentant 85 organismes de la communauté de l'Est de Montréal, s'est tenue avec pour objectifs d'échanger sur les enjeux prioritaires identifiés, de discuter des engagements des différentes directions du CIUSSS-EMTL et de réfléchir aux interventions à déployer dans la communauté et au sein du CIUSSS-EMTL pour favoriser la résilience. Pour chacun des enjeux abordés, les échanges ont permis aux gestionnaires d'expliquer les propositions d'engagements du CIUSSS-EMTL et aux participants d'y contribuer par des rétroactions. Ces échanges ont notamment permis de saisir :

- les points forts ;
- les angles morts ;
- les éventuelles occasions de bonification des propositions d'engagements.

De plus, l'ensemble des échanges portant sur les différents thèmes abordés pendant la journée ont permis de faire ressortir 4 grands constats transversaux partagés par les participants de l'événement. En effet, de nombreuses opinions et observations, portant sur une diversité de domaines et de situations relatives à la pandémie, ont mis en lumière un certain nombre d'occasions, de besoins et d'aspirations communes ayant des perspectives plus étendues. Ces constats, qui furent regroupés en quatre grandes catégories, sont :

- applicables à l'ensemble des travaux du CIUSSS-EMTL et des groupes communautaires ;
- pertinents pour la majorité des types d'engagements présentés par les gestionnaires ;
- utiles pour renforcer la résilience, autant celle du CIUSSS-EMTL que celle des partenaires et de la population.

Les 4 constats transversaux



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le milieu communautaire

Renforcer la relation entre le CIUSSS-EMTL et le milieu communautaire afin d'arrimer une offre de services complémentaires, interconnectés où des synergies peuvent s'opérer.

- Établir des partenariats d'égal à égal entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire, basés sur la reconnaissance des expertises, la confiance, une proximité plus directe ainsi que le respect de la nature différente des milieux institutionnels et communautaires, afin de mettre en œuvre des programmes/services qui permettent d'assurer un continuum de services avec les ressources existantes sur le terrain et une fluidité pour les personnes aidées.
- Simplifier et favoriser les réflexes de collaboration entre les organismes communautaires et le CIUSSS-EMTL en facilitant, dans les deux directions, le référencement et le transfert d'informations dans la gestion de cas clinique.
- Augmenter la visibilité, la découvrabilité et la circulation de l'information à propos des services, programmes et activités du CIUSSS-EMTL et du communautaire, afin de favoriser leur promotion auprès de la population.

- Augmenter la présence du CIUSSS-EMTL dans la communauté et favoriser les opportunités de connexions et de création de liens interpersonnels entre ses employés, professionnels et gestionnaires et les différents acteurs du communautaire.
- Réaliser des visites d'organismes communautaires.
- Établir d'autres espaces d'échange.
- Assurer une représentation du CIUSSS-EMTL dans les espaces de concertation.
- Encourager la solidarité et le partage de ressources (bureaux, moyens de diffusion, ressources humaines, formations, etc.) afin d'aider les deux milieux à maintenir et à bonifier leurs activités.





CONSTAT 2

Développer la co-création

Élaborer des services et des programmes plus inclusifs, adaptés aux besoins et aux préférences des communautés locales, et efficaces. En plus de l'adéquation des services, nous souhaitons également renforcer l'engagement des différents partenaires de même que la responsabilité partagée et la transparence tout au long des processus de développement.

- Faire en sorte que le CIUSSS-EMTL et le communautaire collaborent directement au développement de services et de programmes dans les communautés.
- Développer des services avec, par et pour la communauté, en impliquant des personnes des populations visées (ex. : l'utilisateur et ses proches, pairs-aidants, comités d'utilisateurs, citoyens souhaitant s'impliquer, leaders communautaires, jeunes) et d'autres partenaires clés (ex. : écoles, organismes d'autres secteurs).



CONSTAT 3

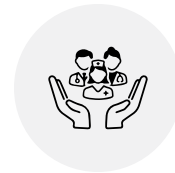
Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population

Améliorer l'accès direct aux programmes et aux services, afin de renforcer le volet préventif, la prise en charge précoce des problèmes de santé et psychosociaux, de même que la continuité des soins.

- Réfléchir à des manières créatives d'atteindre les usagers par des campagnes et moyens de communication adaptés à différentes populations visées, incluant les enjeux de littératie, de fracture numérique et de langue.
- Rejoindre les usagers là où ils se trouvent et diversifier les lieux de diffusion d'information pour la rendre plus accessible (bibliothèques, organismes de sports et loisirs, écoles et centres de formation, commerces, etc.).



- Diversifier l'offre de services hors des cadres habituels en matière d'horaire et de lieux, en s'approchant des milieux naturels de résidence et de socialisation de la population.
- Faciliter et soutenir la pair-aidance, pour permettre aux membres de la communauté de s'entraider.
- Permettre à des personnes vulnérables de bénéficier de services et programmes répondants à leurs besoins, même si elles ne satisfont pas précisément tous les critères d'admissibilité, dans l'idée de ne laisser personne sans soutien.



CONSTAT 4 **Prendre soin du personnel et des intervenants**

Répondre efficacement aux enjeux de main-d'œuvre, de roulement de personnel et de manque de ressources qui nous obligent toujours davantage à faire plus avec moins.

- Se soucier du bien-être des personnes qui contribuent à l'offre de services aux communautés, au sein des institutions du CIUSSS-EMTL et dans le communautaire (santé mentale des employés, conciliation travail-famille, reconnaissance, etc.).
- Aider à combattre la précarité des conditions de vie pour des personnes ayant des obstacles à l'emploi.
- Participer à la valorisation des emplois en santé et en services sociaux auprès des jeunes.

Révision, ajustement et bonification des engagements par les directions du CIUSSS-EMTL

Dans les mois qui ont suivi, les gestionnaires du CIUSSS-EMTL ont été invités à amorcer une réflexion à partir des informations recueillies lors de la journée du 26 octobre, notamment en ce qui concerne les appréciations et commentaires portant sur leurs propositions d'engagements. Ils ont par la suite entrepris un exercice d'ajustement, de bonification et de modification de ceux-ci le cas échéant. Ce sont ces propositions d'engagement, revues et corrigées, que nous vous présentons dans les pages suivantes, associées aux enjeux prioritaires auxquels elles répondent. Nous avons également identifié quels constats transversaux préalablement ciblés avec nos partenaires de la communauté étaient susceptibles d'être mis à profit par chacun de ces engagements, ceci afin de s'assurer d'apporter une réponse concrète aux diverses préoccupations et besoins de l'ensemble des acteurs de notre territoire.

Il est important de mentionner que parallèlement à cette démarche de révision, d'ajustement et de bonification des engagements des directions du CIUSSS-EMTL, l'ensemble des gestionnaires ont été mobilisés dans une démarche interne ayant pour objectif de réviser les priorités stratégiques de l'organisation pour la période 2024-2026. Trois priorités stratégiques ont été identifiées lors de cet exercice, soit l'« accès », le « bien-être » et la « saine gestion », autant d'éléments qui contribueront selon nous à assurer une convergence et une cohérence avec les actions planifiées au sein de la présente démarche de rétablissement et de résilience.

ENGAGEMENTS DU CIUSSS- EMTL AUX 6 ENJEUX PRIORITAIRES

Présentation des engagements que les directions du CIUSSS-EMTL ont l'intention de déployer au sein de leurs secteurs respectifs afin de répondre aux divers enjeux liés à la pandémie, favoriser le retour à une certaine normalité et contribuer à l'amélioration de la résilience urbaine.

Les engagements élaborés par chaque direction seront présentés dans les sept chapitres qui suivent, les six premiers représentant les enjeux prioritaires sur lesquels nous allons concentrer nos efforts et le septième regroupant les engagements qui répondent à d'autres types d'enjeux. Mentionnons que lorsqu'un engagement concerne plus d'un enjeu, il sera présenté dans chacun de ceux-ci. Pour les personnes qui souhaiteraient avoir davantage de précision, un plan d'engagements pour chaque direction est disponible en annexe.



ENJEU 1 L'ACCÈS AUX SERVICES

ENJEU 1

L'accès aux services

Par « accès aux services », nous désignons la facilité avec laquelle les individus peuvent obtenir les soins et le soutien dont ils ont besoin pour maintenir ou améliorer leur santé et leur bien-être. L'objectif est d'être en mesure de garantir à tout un chacun « **des soins et services accessibles, de qualité et adaptés à leurs besoins, où leur bien-être est au cœur des décisions** »¹. Ce concept regroupe plusieurs dimensions clés qui contribuent à rendre les services de santé et les services sociaux plus accessibles, notamment la simplicité des démarches, l'universalité et la disponibilité des soins et des services offerts sans discrimination, la proximité par rapport aux personnes qui en ont besoin, le temps d'attente, les coûts directs ou associés, la sensibilité aux diverses cultures et croyances, la facilité d'obtenir des informations précises et compréhensibles, ou encore la communication efficace. La notion de qualité est également essentielle quand il est question d'accessibilité, en s'assurant de la pertinence des soins et services par rapport aux besoins de la population (« le bon soin, par le bon professionnel, au bon endroit et au bon moment »²). Une accessibilité adéquate est considérée comme fondamentale dans l'atteinte d'une couverture de soins et de services universelle qui soit en mesure de favoriser l'équité en santé.

Or, le système de santé et de services sociaux doit composer avec de nombreux défis et enjeux, qu'ils soient récents ou plus anciens, de même qu'avec un contexte pandémique durant lequel il a été singulièrement mis sous pression. Ces difficultés sont « étroitement liées à sa configuration actuelle, notamment en matière d'accès et de pénurie de main-d'œuvre dans un contexte de vieillissement de la population, d'accroissement des besoins, de désuétude des systèmes d'information, d'un accès difficile aux données ainsi que d'un manque de rapidité dans la réponse aux problèmes sur le terrain »³.

1 Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. *Plan stratégique 2023-2027 – Ministère de la Santé et des Services sociaux*. 2023. Gouvernement du Québec : Québec.

2 *Idem*.





3 Gouvernement du Québec. *Gouvernance du système de santé et de services sociaux et création de Santé Québec*. Consulté le 2024-03-27 : <https://www.quebec.ca/sante/systeme-et-services-de-sante/organisation-des-services/systeme-quebecois-de-sante-et-de-services-sociaux/transformation-systeme-sante/reseau-sante-efficace-personnel>

La pandémie est venue non seulement mettre en lumière ces problématiques, mais a également accentué les limites et les vulnérabilités du système de santé en le fragilisant.





La perte d'accès aux services de santé et de services sociaux, un enjeu mentionné dans l'ensemble des consultations menées auprès des résidents et des partenaires de notre territoire, fut l'un des principaux contrecoups directs de la pandémie. Bien que cette difficulté d'accès ait eu de possibles répercussions sur la santé de la population dans son ensemble, ce sont les personnes aux prises avec des facteurs de vulnérabilité qui ont éprouvé les principales conséquences négatives, notamment parce qu'elles ont des besoins plus importants en matière de santé et de services sociaux. Parmi les sous-aspects liés à cet enjeu qui furent mentionnés lors des différentes consultations populationnelles sur notre territoire, mentionnons :

- Délais de réponse et adéquation de l'offre de services
- Visibilité et organisation simplifiée des services
- Services de proximité
- Littératie en santé
- Fracture numérique
- Difficultés de transport

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
<p>Délais de réponse et adéquation de l'offre de services</p> <p>Les délais d'attente avant de pouvoir accéder à certains soins de santé et services sociaux sont susceptibles de provoquer une dégradation de l'état de santé des personnes qui les requièrent. Des critères d'accès stricts ont aussi tendance à limiter l'admission à certains programmes à des personnes qui ont pourtant des besoins non comblés, et des problématiques plus spécifiques sont parfois peu prises en compte dans l'offre de service actuelle.</p>				
<p>Améliorer les délais d'accès et la pertinence du recours aux consultations psychiatriques par le rehaussement de la contribution multidisciplinaire dans les réponses aux demandes de soutien des partenaires et par le développement de la psychiatrie communautaire.</p>				
<p>Poursuivre l'implication des infirmières praticiennes spécialisées (IPS) dans les interventions en prévention.</p>				
<p>Augmenter l'offre de services populationnelle offerte par les IPS principalement en première ligne en assurant l'embauche et l'intégration de nouvelles infirmières praticiennes spécialisées en soins de première ligne (IPSPL).</p>				
<p>Favoriser la formation d'une relève qualifiée dans toutes les disciplines cliniques et tous les niveaux académiques en vue d'offrir des soins et services aux usagers.</p>				
<p>Faire une gestion optimisée du recrutement et des ressources humaines</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diffuser des outils et des informations pour assurer un milieu de travail sain (Parcours santé, Radar santé, tableau de mobilisation, etc.) dans notre organisation, et ce, par l'entremise de nos canaux de communication destinés aux gestionnaires et aux employés. 				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
Délais de réponse et adéquation de l'offre de services Les délais d'attente avant de pouvoir accéder à certains soins de santé et services sociaux sont susceptibles de provoquer une dégradation de l'état de santé des personnes qui les requièrent. Des critères d'accès stricts ont aussi tendance à limiter l'admission à certains programmes à des personnes qui ont pourtant des besoins non comblés, et des problématiques plus spécifiques sont parfois peu prises en compte dans l'offre de service actuelle.				
Réembaucher les aides de services qui ont terminé leur mandat afin de contribuer aux besoins du terrain et ainsi dégager des professionnels pour des tâches plus spécialisées. Soutenir les directions qui veulent transformer leur cahier de poste en utilisant la marge budgétaire qu'elles ont pour intégrer à leur organisation de travail le titre d'emploi d'aide de service.				
Améliorer nos services en continu en lien avec les différentes plaintes reçues.				
Poursuivre les activités de recherche et de développement de pratiques de pointe en vue de contribuer à l'amélioration de la qualité des soins et services.				
Faire preuve de flexibilité dans l'évaluation des besoins de l'utilisateur en fonction des ressources disponibles.				
Participer au rehaussement du niveau de collaboration avec les partenaires de la communauté en poursuivant le développement du mandat organisationnel du partenariat : mettre à la disposition de tous une boîte à outils complète permettant le recrutement, la formation et l'implication de personnes partenaires ; offrir du soutien dans la recherche de personnes partenaires et dans leur implication dans des démarches organisationnelles d'amélioration.				
Promouvoir les différents outils d'autosoins disponibles, tels que <i>Retrouver son entrain</i> , <i>Revivre ou Aller mieux à ma façon</i> , qui permettent aux usagers de prendre une part active dans leur rétablissement et leur bien-être.				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Délais de réponse et adéquation de l'offre de services

Les délais d'attente avant de pouvoir accéder à certains soins de santé et services sociaux sont susceptibles de provoquer une dégradation de l'état de santé des personnes qui les requièrent. Des critères d'accès stricts ont aussi tendance à limiter l'admission à certains programmes à des personnes qui ont pourtant des besoins non comblés, et des problématiques plus spécifiques sont parfois peu prises en compte dans l'offre de service actuelle.

Déploiement d'ici septembre 2023 du Protocole de dépistage du cancer colorectal (CCR) pour accès aux usagers avec ou sans médecin de famille :

Actuellement, le dépistage du cancer colorectal :

- Se fait par la réalisation d'un examen de recherche de sang occulte dans les selles (ci-après « Test RSOSi ») qui consiste en analyse de sang dans les selles (disponible depuis 2013);
- Après avoir obtenu une prescription d'un médecin ou d'une infirmière praticienne spécialisée en première ligne;
- Est difficile d'accès pour la population sans médecin de famille.

Avec l'application du Protocole médical national, initier un test immunochimique de recherche de sang occulte dans les selles ou une coloscopie à des fins de dépistage ou de diagnostic du cancer colorectal, il est possible pour les infirmières des secteurs de première ligne :

D'offrir et de demander le test de dépistage RSOSi approprié aux personnes admissibles dans un contexte de décision éclairée (personnes à risque moyen et légèrement accru et coloscopie de dépistage pour les personnes à risque modérément accru), tout en limitant les inconvénients du dépistage du cancer colorectal pour les participants ;

- D'assurer le suivi du résultat du test de RSOSi. Dans l'éventualité où un test de dépistage RSOSi s'avère positif, l'infirmière devra demander une coloscopie diagnostique.



CONSTAT 1
Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2
Développer la cocréation



CONSTAT 3
Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4
Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Délais de réponse et adéquation de l'offre de services

Les délais d'attente avant de pouvoir accéder à certains soins de santé et services sociaux sont susceptibles de provoquer une dégradation de l'état de santé des personnes qui les requièrent. Des critères d'accès stricts ont aussi tendance à limiter l'admission à certains programmes à des personnes qui ont pourtant des besoins non comblés, et des problématiques plus spécifiques sont parfois peu prises en compte dans l'offre de service actuelle.



CONSTAT 1
Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2
Développer la cocréation



CONSTAT 3
Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4
Prendre soin du personnel et des intervenants

Déploiement de nombreux protocoles à visée préventive :

- Protocole médical national pour le traitement d'une infection urinaire – mise à jour pour inclure plus largement les personnes de 18 ans et plus dans le protocole ;
- Évaluation du risque cardiovasculaire et le dépistage du diabète de type 2 – Initiation d'un bilan lipidique ou HBA1c ;
- Évaluation du risque de fracture (ostéoporose) - Initiation d'une ostéodensitométrie ;
- Dépistage du cancer du col de l'utérus – Initiation d'un test VPH.

Centre d'expertise en maladies chroniques (CEMC) - Migration du centre de maladie chronique pour en améliorer l'offre. La migration complète du Programme de maladies chroniques sous la gestion hiérarchique et fonctionnelle de la Direction des services multidisciplinaires apportera ;

- Une complémentarité en lien avec des besoins de notre clientèle orpheline, actuellement, vue dans nos centres hospitaliers pouvant être pris en charge par le programme en modèle transitoire jusqu'à prise en charge par un médecin de famille ou par un groupe de médecins de famille ;
- L'opportunité de créer un partenariat robuste avec certaines trajectoires existantes (ex. : programme intégré d'équilibre dynamique (PIED) cessation tabagique, obésité, activités physiques).
- L'occasion d'élaborer une trajectoire pour les grands consommateurs de soins et services ayant une maladie chronique afin d'assurer une prise en charge de l'utilisateur par le Centre d'expertise en maladies chroniques.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Délais de réponse et adéquation de l'offre de services

Les délais d'attente avant de pouvoir accéder à certains soins de santé et services sociaux sont susceptibles de provoquer une dégradation de l'état de santé des personnes qui les requièrent. Des critères d'accès stricts ont aussi tendance à limiter l'admission à certains programmes à des personnes qui ont pourtant des besoins non comblés, et des problématiques plus spécifiques sont parfois peu prises en compte dans l'offre de service actuelle.

Le programme de cancérologie CIUSSS-EMTL souhaite créer un plan de survivance de la clientèle oncologique, et cela, dès l'annonce du diagnostic. Le plan permettra la coordination de la prise en charge, personnalisée et déterminée en fonction de la stratification du risque et de la capacité d'autosoins des patients.



CONSTAT 1
Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2
Développer la cocréation



CONSTAT 3
Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4
Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Visibilité et organisation simplifiée des services

La connaissance des services offerts par le CIUSSS-EMTL est non seulement considérée comme insuffisante, de la part de la population et des partenaires de la communauté, ceux-ci semblent également parfois peu connus au sein même des différents programmes et équipes à l'interne. Le nombre élevé de portes d'entrée pour y accéder et la complexité des trajectoires réduisent la compréhension que peut en avoir la population et représentent des obstacles à la qualification des usagers aux bons services au bon moment.

Offrir des présentations aux autres directions et à la communauté sur les services de santé publique : Équipe-relais, Services intégrés de dépistage et de prévention des infections (SIDEPI), Centre d'abandon du tabagisme (CAT), insalubrité complexe, rôle des organisateurs communautaires.

Augmenter la connaissance de l'offre de services du Service investigation ambulatoire (SIA) tant au niveau de la 1^{ère} ligne que la 2^e ligne.

Mise en place de rencontres Midi-pharmacie, appelées « Midi-Savoirs », qui ont pour objectif de faire connaître les diverses offres de services et capter les opportunités d'arrimage avec les pharmacies communautaires, en plus d'assurer le transfert d'information vers les pharmacies communautaires.

- Sous la gouvernance du chef de département de la pharmacie.
- Invitation envoyée à l'ensemble des pharmacies communautaires du territoire.
- Exemple de la programmation : Vaccination influenza, vaccination populationnelle telle que le Zona, accessibilité de la naloxone.

Contribuer à promouvoir l'offre de services du CIUSSS-EMTL auprès des partenaires, des établissements d'enseignement et des stagiaires.

Faire la promotion de nos services auprès de nos partenaires internes et externes en continu.



CONSTAT 1
Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2
Développer la cocréation







CONSTAT 3
Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population







CONSTAT 4
Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Visibilité et organisation simplifiée des services</p> <p>La connaissance des services offerts par le CIUSSS-EMTL est non seulement considérée comme insuffisante, de la part de la population et des partenaires de la communauté, ceux-ci semblent également parfois peu connus au sein même des différents programmes et équipes à l’interne. Le nombre élevé de portes d’entrée pour y accéder et la complexité des trajectoires réduisent la compréhension que peut en avoir la population et représentent des obstacles à la qualification des usagers aux bons services au bon moment.</p>	 <p>CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2 Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Communiquer auprès des partenaires du réseau de la santé tels que les GMF, les organismes communautaires et les partenaires intersectoriels les services disponibles en santé mentale adulte.</p>				
<p>Poursuivre la diffusion des informations sur le service Ma grossesse (outils MSSS, signet avec code QR) pour augmenter le nombre d’inscriptions sur la plateforme dans l’optique de mieux répondre aux besoins et d’identifier les familles en contexte vulnérable. En lien avec cet engagement pour la promotion Ma grossesse, le CIUSSS-EMTL pourra fournir le matériel promotionnel (affiche, signets, etc.) pour assurer les activités de promotion dans les milieux (pharmacies, cliniques, organismes) pour nos partenaires.</p>				
<p>Faire valoir l’étendue des services pouvant être effectués par les infirmières praticiennes spécialisées (IPS).</p>				
<p>Publiciser les portes d’entrée pour optimiser l’accès à la population aux services en santé offerts sur le territoire de l’Est.</p>				
<p>Participer à la promotion de l’offre de service de premières lignes en santé et services sociaux auprès de la population de l’Est. Par exemple, par la préparation et la diffusion d’une campagne de marketing social effectuée avant et pendant certaines périodes charnières (Fêtes, vacances estivales, saison des virus respiratoires, etc.) afin de promouvoir les alternatives à l’urgence.</p>				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
Visibilité et organisation simplifiée des services La connaissance des services offerts par le CIUSSS-EMTL est non seulement considérée comme insuffisante, de la part de la population et des partenaires de la communauté, ceux-ci semblent également parfois peu connus au sein même des différents programmes et équipes à l’interne. Le nombre élevé de portes d’entrée pour y accéder et la complexité des trajectoires réduisent la compréhension que peut en avoir la population et représentent des obstacles à la qualification des usagers aux bons services au bon moment.				
Améliorer l’accès aux services en adaptant notre site Internet aux besoins de la clientèle.				
Collaborer et contribuer à l’organisation de foires entre les organismes selon la volonté/besoin des directions cliniques et des partenaires communautaires.				
Faciliter les liens entre le réseau communautaire et les différentes directions du CIUSSS, selon le besoin.				
Favoriser un accès simplifié et centralisé à nos services (soins à domicile aux personnes âgées, aux personnes avec une déficience physique ou intellectuelle, troubles du spectre de l’autisme et intervention précoce).				
Créer un guichet unique pour les demandes en ambulatoire au niveau de la 2 ^e ligne.				
Créer et consolider des guichets d’investigations en oncologie.				
Dépistage des maladies à déclaration obligatoire (MADO) déployé dans tous points de services locaux - Toutes demandes de dépistage faites par la santé publique seront dorénavant dirigées vers l’accueil centralisé CIUSSS-EMTL. Les dépistages des MADO seront faits dans les points de services locaux.				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Visibilité et organisation simplifiée des services

La connaissance des services offerts par le CIUSSS-EMTL est non seulement considérée comme insuffisante, de la part de la population et des partenaires de la communauté, ceux-ci semblent également parfois peu connus au sein même des différents programmes et équipes à l'interne. Le nombre élevé de portes d'entrée pour y accéder et la complexité des trajectoires réduisent la compréhension que peut en avoir la population et représentent des obstacles à la qualification des usagers aux bons services au bon moment.

Offrir un soutien en gestion de projets (outils, coordination) et en évaluation (indicateurs, mesures) dans les démarches de simplification de l'accès.



CONSTAT 1
Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2
Développer la cocréation



CONSTAT 3
Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4
Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Services de proximité

Ils sont offerts à proximité des milieux de vie des personnes et permettent d'offrir des services préventifs qui réduisent la nécessité de recourir à des soins curatifs plus coûteux et d'éviter les morbidités liées aux maladies, blessures et traumatismes divers. Ils permettent aussi d'atteindre des personnes en situation de vulnérabilité qui ont besoin de soins, mais qui ne viennent pas vers le CIUSSS-EMTL et n'adressent aucune demande de service.

Faire connaître davantage le rôle de proximité de notre équipe-relais à la communauté.



CONSTAT 1
Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2
Développer la cocréation







CONSTAT 3
Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4
Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Services de proximité</p> <p>Ils sont offerts à proximité des milieux de vie des personnes et permettent d'offrir des services préventifs qui réduisent la nécessité de recourir à des soins curatifs plus coûteux et d'éviter les morbidités liées aux maladies, blessures et traumatismes divers. Ils permettent aussi d'atteindre des personnes en situation de vulnérabilité qui ont besoin de soins, mais qui ne viennent pas vers le CIUSSS-EMTL et n'adressent aucune demande de service.</p>	 <p>CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2 Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
Accentuer le repérage de la clientèle aînée tel que requis par le ministère de la Santé et des Services sociaux.	■	■	■	■
Agir en tant que conseiller pour des projets en promotion et prévention de la santé.	■	■	■	■
Revoir notre offre de services d'ateliers sur les saines habitudes de vie (animation d'ateliers au niveau communautaire par les infirmières conseillères en promotion de la santé).	■	■	■	■
Offrir des activités de promotion-prévention de proximité dans la communauté en partenariat avec des organismes communautaires, afin de permettre à nos familles vulnérables une offre en sécurité alimentaire par l'entremise d'une offre de groupe adressant les saines habitudes de vie, les saines habitudes alimentaires et la réponse optimale aux besoins des enfants (projet pilote qui sera à déployer avec la Fondation OLO et les organismes communautaires voulant y participer).	■	■	■	■
Téléconsultation en médecine, en chirurgie et en oncologie.	■	■	■	■

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Littératie en santé

Elle se définit comme la capacité de trouver, de comprendre, d'évaluer et de communiquer l'information sur sa santé de manière à la maintenir et à l'améliorer. Elle permet notamment aux personnes de mieux évaluer quand elles doivent se présenter à l'hôpital et quels types services correspondent à leurs besoins, ou encore de mieux comprendre les prescriptions et recommandations des professionnels de la santé.

S'assurer de la qualité et de la simplicité des informations diffusées sur les plateformes Internet et Intranet en identifiant, accompagnant et formant les différents contributeurs de notre organisation. Accroître la réactivité en sensibilisant les contributeurs à l'importance de maintenir à jour les contenus.

Travailler conjointement certaines stratégies avec nos partenaires communautaires afin de rehausser la littératie en santé de la population de l'Est ainsi que faciliter leur accès aux soins et services requis au bon moment, au bon endroit et par le bon professionnel.



CONSTAT 1
Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2
Développer la cocréation



CONSTAT 3
Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4
Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Fracture numérique

Elle se définit comme le fait de ne pas avoir accès à Internet, de ne pas avoir accès aux outils technologiques ou de ne pas savoir comment s'en servir. La fracture numérique influence fortement la capacité de s'informer sur les services du CIUSSS-EMTL et de ses partenaires, à s'inscrire à ces services ou à recevoir l'information destinée à la population (incluant les consignes sanitaires et les messages de prévention).

Participer à la promotion de l'offre de service de premières lignes en santé et services sociaux auprès de la population de l'Est. Par exemple, par la planification d'une campagne en continu auprès de la population aux prises avec des enjeux de fracture numérique.

Développer des stratégies pour rejoindre les proches et/ou les organismes/intervenants (agents de changement) des personnes en fracture numérique.

Continuer le développement d'outils de communication pour les usagers qui n'ont pas accès à des outils numériques (ex. : projet des portes d'entrée dans les CLSC).



CONSTAT 1
Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2
Développer la cocréation



CONSTAT 3
Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4
Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Fracture numérique

Elle se définit comme le fait de ne pas avoir accès à Internet, de ne pas avoir accès aux outils technologiques ou de ne pas savoir comment s'en servir. La fracture numérique influence fortement la capacité de s'informer sur les services du CIUSSS-EMTL et de ses partenaires, à s'inscrire à ces services ou à recevoir l'information destinée à la population (incluant les consignes sanitaires et les messages de prévention).

Faciliter l'accès aux services de première ligne en réduisant la fracture numérique. Au cours des prochains mois, les points de services locaux feront partie intégrante de l'offre de services des services de première ligne. Il est visé de :

1. Rehausser le nombre de ressources humaines dédiées à la réponse téléphonique de notre clientèle dans nos centrales d'appels de première ligne permettant un meilleur accès téléphonique aux usagers n'ayant pas accès aux plateformes de prise de rendez-vous et de soutien, en ligne.
2. Voir évoluer la centrale d'appels téléphoniques COVID vers une centrale d'appels plus large et englobant les services de première ligne pour diminuer l'impact de la fracture numérique :
 - Augmenter les heures de couverture téléphonique en semaine ;
 - Consolider le service téléphonique les fins de semaines et les jours fériés ;
 - Optimiser la réponse téléphonique aux heures de pointe ;
 - Optimiser la qualité de la prise en charge de l'appel téléphonique ;

Accompagner, si souhaité, la clientèle dans de futures démarches numériques.



CONSTAT 1
Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2
Développer la cocréation







CONSTAT 3
Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4
Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Fracture numérique</p> <p>Elle se définit comme le fait de ne pas avoir accès à Internet, de ne pas avoir accès aux outils technologiques ou de ne pas savoir comment s'en servir. La fracture numérique influence fortement la capacité de s'informer sur les services du CIUSSS-EMTL et de ses partenaires, à s'inscrire à ces services ou à recevoir l'information destinée à la population (incluant les consignes sanitaires et les messages de prévention).</p>	 <p>CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2 Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>L'Espace partenaire en cancérologie offre des salons virtuels, des rencontres hebdomadaires et des prêts de tablette pour les personnes touchées par le cancer. Nous avons un canal YouTube et une infolettre (« Le fil du cœur ») avec plus de 1 000abonnées, offrant des outils et de référencement vers des services complémentaires.</p>	<div style="background-color: #0070C0; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #0070C0; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Tablettes disponibles pour les patients sur les unités afin de favoriser la communication avec les familles.</p>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Soutenir dans des projets de redistribution d'outils technologiques auprès de la communauté (faciliter les liens).</p>	<div style="background-color: #0070C0; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Faciliter l'usage des services numériques des Ressources humaines en offrant des tutoriels et des questions-réponses, tout en visant la simplicité des contenus afin d'augmenter l'accès et limiter la fracture numérique dans l'expérience utilisateur.</p>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #0070C0; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Télémédecine en chirurgie : volet enseignement à distance par le biais d'applicatifs numériques.</p>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #0070C0; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #D9D9D9; width: 100%; height: 100%;"></div>



ENJEU 2 LA SANTÉ MENTALE

ENJEU 2

La santé mentale

La pandémie de COVID-19 a eu des **impacts significatifs sur la santé mentale de la population**, que ce soit à cause de l'incertitude face à ce nouveau virus ou encore à cause des mesures de restriction visant à limiter sa progression au cours des mois qui ont suivi. Les recommandations en matière de santé publique ont en effet eu de nombreuses conséquences sur la population, tant sur le plan social que sur le plan économique. Parmi les éléments susceptibles d'influencer négativement la santé mentale de la population, mentionnons notamment la peur de contracter le virus, l'incertitude par rapport aux éclosions et aux nombreux variants, les changements brusques dans les routines de vie, les pertes d'emploi, les confinements prolongés et l'isolement social qui en ont résulté, la perte d'êtres chers, les fermetures d'écoles ou encore les restrictions sur les activités sociales, autant de facteurs qui ont contribué à une augmentation généralisée des niveaux d'anxiété, de stress et de dépression parmi la population. Ces éléments anxiogènes sont d'ailleurs reconnus pour se cumuler dans les moments exigeants, pouvant ainsi précipiter un sentiment de perte de contrôle.

Si personne n'était à l'abri d'être affecté au niveau de sa santé mentale, nous devons reconnaître que certaines personnes étaient plus à risque d'en subir des effets négatifs, notamment ceux et celles qui avaient des fragilités préexistantes susceptibles d'être exacerbées. Ainsi, de nombreuses études portant sur la détérioration de la santé mentale et du bien-être « montrent que les **impacts psychosociaux et leur durée varient selon les caractéristiques des individus et leurs milieux de vie** »⁴. Les personnes ayant des historiques préexistants de problèmes de santé mentale, les familles à faible revenu, les personnes qui subissent de la violence conjugale, les nouveaux arrivants ou les jeunes sont des exemples de populations chez qui les conséquences sur le bien-être mental ont été globalement plus significatives.





4 Institut national de santé publique du Québec. *Pandémie, santé mentale et sentiment de solitude – Résultats du 1^{er} novembre 2022*. Consulté le 2024-03-28 : <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/sondages-attitudes-comportements-quebecois/sante-mentale-nov-2022>

La dégradation du niveau de santé mentale de la population est un enjeu qui fut mentionné dans l'ensemble des consultations menées auprès des résidents et des partenaires de notre territoire. Si ce phénomène a touché toutes les sphères de la société lors de la pandémie, il semble que ce sont les jeunes qui ont le plus souffert, au point où l'on observe une corrélation nette entre l'auto-évaluation de sa santé mentale et l'âge. Notons qu'avant la pandémie, les troubles anxio-dépressifs et les troubles de santé mentale en général étaient significativement plus élevés sur le territoire de l'Est de Montréal comparativement au reste de la métropole.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

				
	CONSTAT 1	CONSTAT 2	CONSTAT 3	CONSTAT 4
<p>Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques</p> <p>La pandémie s’est accompagnée d’une hausse importante des troubles de santé mentale comme les troubles d’anxiété, la détresse psychologique ou encore l’apparition de symptômes dépressifs. Malheureusement, il existe encore beaucoup de préjugés envers les personnes souffrant de troubles de santé mentale et le sujet demeure tabou.</p>	<p>Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	<p>Développer la cocréation</p>	<p>Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	<p>Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
Mettre en place une stratégie permettant d’assurer l’orientation des usagers en fonction de leurs besoins plutôt que de leurs diagnostics.				
Maintenir le corridor entre les urgences des centres hospitaliers et l’Institut universitaire en santé mentale de Montréal.				
Déployer des activités de bienveillance pour reconnaître et lutter contre la maltraitance dans l’ensemble des milieux de l’organisation pour mieux soutenir les proches aidants.				
Afin de favoriser la participation active des usagers dans l’amélioration de l’offre de services, informer les employés de la Direction des Programmes Santé Mentale, Dépendance et Itinérance (DPSMDI) quant à la contribution des patients-proches-partenaires et des pairs-aidants/pairs-aidants famille.				
Faciliter l’inclusion de patients partenaires (jeune et son parent) dans des projets d’optimisation de trajectoires en santé mentale (ex. : Programme québécois pour les troubles mentaux – volet jeunesse, aide au recrutement, encadrement, formation).				
Développer l’offre de services de soutien aux proches en gérontopsychiatrie et au niveau de l’équipe Résolution en intégrant des pairs-aidants familles.				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques</p> <p>La pandémie s’est accompagnée d’une hausse importante des troubles de santé mentale comme les troubles d’anxiété, la détresse psychologique ou encore l’apparition de symptômes dépressifs. Malheureusement, il existe encore beaucoup de préjugés envers les personnes souffrant de troubles de santé mentale et le sujet demeure tabou.</p>	 <p>CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2 Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Mettre en place un comité réseau dans le cadre de la politique de soins et services en hébergement favorisant les échanges sur les meilleures pratiques en hébergement longue durée (centre d’hébergement de soins de longue durée (CHSLD), ressource intermédiaire (RI), ressource de type familial (RTF)) avec la participation d’organismes communautaires en hébergement.</p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>
<p>Développer l’hébergement long terme en cohérence avec les besoins des usagers, tout en développant les mesures alternatives à l’hébergement.</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>
<p>Accompagnement des gestionnaires par les ergothérapeutes pour les retours au travail suite à un trouble mental courant.</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;">[Action]</p>
<p>Améliorer les délais d’accès et la pertinence du recours aux consultations psychiatriques par le rehaussement de la contribution multidisciplinaire dans les réponses aux demandes de soutien des partenaires et par le développement de la psychiatrie communautaire. Parallèlement, communiquer les services disponibles en santé mentale pour adultes auprès des partenaires du réseau de la santé tels que les GMF, organismes communautaires et partenaires intersectoriels.</p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>
<p>Développer une trajectoire de soins qui répond aux besoins de la clientèle en soutien à l’autonomie des personnes âgées (SAPA) et la clientèle en déficience intellectuelle, trouble du spectre de l’autisme et déficience physique (DI-TSA-DP) avec une problématique de santé mentale.</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>	<p style="background-color: #d9d9d9;">[Action]</p>





Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques</p> <p>La pandémie s'est accompagnée d'une hausse importante des troubles de santé mentale comme les troubles d'anxiété, la détresse psychologique ou encore l'apparition de symptômes dépressifs. Malheureusement, il existe encore beaucoup de préjugés envers les personnes souffrant de troubles de santé mentale et le sujet demeure tabou.</p>	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
Augmenter l'offre de services populationnelle offerte par les infirmières praticiennes spécialisées principalement en santé mentale (IPSSM).				
Inclure de nouveaux titres d'emploi dans la direction afin de contrer la pénurie de personnel et d'enrichir l'offre de services et participer aux efforts de recrutement international.				
Faire rayonner les métiers en santé mentale dans nos communications.				
Pérenniser un calendrier de formations en Premiers Soins en Santé Mentale (PSSM) et faire la promotion de cette offre de formation aux groupes pouvant en bénéficier.				
Consolider le plan de communication externe de l'offre de formation du Centre d'Apprentissage Santé et Rétablissement (CASR), et son offre de services afin d'augmenter le nombre de membres de la population, d'employés et de partenaires y ayant accès au niveau national.				
Poursuivre largement la diffusion de l'offre d'ateliers et formations aux partenaires communautaires par l'équipe relais pour donner l'accès aux partenaires souhaitant en bénéficier pour leurs équipes ou leur clientèle.				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques</p> <p>La pandémie s’est accompagnée d’une hausse importante des troubles de santé mentale comme les troubles d’anxiété, la détresse psychologique ou encore l’apparition de symptômes dépressifs. Malheureusement, il existe encore beaucoup de préjugés envers les personnes souffrant de troubles de santé mentale et le sujet demeure tabou.</p>	 <p>CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2 Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Offrir une gamme étendue de formations et d’outils en santé mentale aux professionnels, comprenant notamment la formation GPS + sur la santé mentale des travailleurs, intégrée dans le calendrier de formations internes 2023-2024 ainsi qu’une formation sur les risques psychosociaux (RPS) destinée aux employés et aux gestionnaires dans le même calendrier.</p>				
<p>Poursuivre et bonifier l’offre de formation en Premiers Soins en Santé Mentale (PSSM) pour les adultes intervenant auprès des jeunes. Cette formation est disponible et déployée auprès des partenaires internes et externes.</p>				
<p>Modification des perceptions - Continuer à mettre de l’avant les services et les équipes en santé mentale sur nos plateformes de communication, notamment dans les réseaux sociaux et dans les médias (ex. : Projet Élan, Résolution, nos équipes de professionnels, etc.), tout en contribuant à sensibiliser la population sur le sujet.</p>				
<p>Promouvoir des outils et documents disponibles en provenance de la Direction des programmes de santé mentale au sein de nos urgences.</p>				
<p>Sensibiliser la population à la modalité d’intervention de groupe, en mettant en perspective ses bénéfices, de façon à diminuer les résistances et améliorer l’accès aux services les mieux indiqués selon les besoins.</p>				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques</p> <p>La pandémie s’est accompagnée d’une hausse importante des troubles de santé mentale comme les troubles d’anxiété, la détresse psychologique ou encore l’apparition de symptômes dépressifs. Malheureusement, il existe encore beaucoup de préjugés envers les personnes souffrant de troubles de santé mentale et le sujet demeure tabou.</p>	 <p>CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2 Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Promouvoir l’offre de services d’Aire ouverte qui s’adresse aux jeunes de 12 à 25 ans afin de répondre tant aux enjeux de santé mentale qu’aux enjeux de santé physique et favoriser l’accompagnement personnalisé pour faciliter l’arrimage au besoin vers le bon niveau de service jugé requis.</p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;"> </p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;"> </p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;"> </p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;"> </p>
<p>Nous allons investir le nouveau local d’Aire ouverte et faire connaître son offre de services aux jeunes et à leurs proches afin d’accroître le nombre de jeunes desservis par celui-ci et pour qu’il devienne un point de référence pour la communauté du secteur et poursuivre le développement de partenariats avec la communauté.</p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;"> </p>	<p style="background-color: #d9d9d9;"> </p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;"> </p>	<p style="background-color: #d9d9d9;"> </p>
<p>Pour les situations concernant des tragédies locales impliquant des partenaires du territoire, clarifier l’offre de services de la première ligne santé mentale et la collaboration entre les services psychosociaux généraux et la santé mentale afin d’assurer une réponse efficace aux besoins de la population et des usagers.</p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;"> </p>	<p style="background-color: #d9d9d9;"> </p>	<p style="background-color: #d9d9d9;"> </p>	<p style="background-color: #d9d9d9;"> </p>
<p>Promouvoir les différents outils d’autosoins disponibles, tels que <i>Retrouver son entrain</i>, <i>Revivre ou Aller mieux à ma façon</i>, qui permettent aux usagers de prendre une part active dans leur rétablissement et leur bien-être.</p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;"> </p>	<p style="background-color: #d9d9d9;"> </p>	<p style="background-color: #d9d9d9;"> </p>	<p style="background-color: #d9d9d9;"> </p>
<p>Promouvoir les services offerts aux employés et à leur famille (PAEF) et l’offre des organismes communautaires, notamment en contexte de deuil.</p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;"> </p>	<p style="background-color: #d9d9d9;"> </p>	<p style="background-color: #d9d9d9;"> </p>	<p style="background-color: #4b2c82; color: white;"> </p>

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques

La pandémie s'est accompagnée d'une hausse importante des troubles de santé mentale comme les troubles d'anxiété, la détresse psychologique ou encore l'apparition de symptômes dépressifs. Malheureusement, il existe encore beaucoup de préjugés envers les personnes souffrant de troubles de santé mentale et le sujet demeure tabou.

Promouvoir le service de Programme d'aide aux médecins du Québec (PAMQ) du Collège des médecins du Québec.

Promouvoir des outils de dépistage et de prévention du suicide.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3





Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population







CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants





Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Exacerbation des troubles de santé mentale sévères existants et hausse des troubles concomitants</p> <p>Chez les personnes qui étaient déjà aux prises avec des problèmes de santé mentale, on observe depuis la pandémie une exacerbation fréquente de leurs symptômes ainsi qu'une hausse de la présence concomitante d'autres problématiques telles que la dépendance aux substances, l'itinérance ou encore les problèmes physiques incapacitants.</p>	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
<p>Poursuivre l'intégration de la dépendance, de l'itinérance ainsi que la concomitance (santé mentale et dépendance) à la programmation des activités du bureau de la mission universitaire (ex. : les activités de transfert de connaissances, etc.).</p>	■			
<p>Mettre en place une stratégie permettant d'assurer l'orientation des usagers en fonction de leurs besoins plutôt que de leurs diagnostics.</p>	■			
<p>Afin de favoriser la participation active des usagers dans l'amélioration de l'offre de services, informer les employés de la DPSMDI quant à la contribution des patients-proches-partenaires et des pairs-aidants/pairs-aidants famille.</p>		■		
<p>Faciliter l'inclusion de patients partenaires (jeune et son parent) dans des projets d'optimisation de trajectoires en santé mentale (ex. : Programme québécois pour les troubles mentaux – volet jeunesse, aide au recrutement, encadrement, formation).</p>		■	■	
<p>Mettre en place un comité réseau dans le cadre de la politique de soins et services en hébergement favorisant les échanges sur les meilleures pratiques en hébergement longue durée (CHSLD, RI, RTF) avec la participation d'organismes communautaires en hébergement.</p>	■			
<p>Développer l'hébergement long terme en cohérence avec les besoins des usagers, tout en développant les mesures alternatives à l'hébergement.</p>				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Exacerbation des troubles de santé mentale sévères existants et hausse des troubles concomitants</p> <p>Chez les personnes qui étaient déjà aux prises avec des problèmes de santé mentale, on observe depuis la pandémie une exacerbation fréquente de leurs symptômes ainsi qu'une hausse de la présence concomitante d'autres problématiques telles que la dépendance aux substances, l'itinérance ou encore les problèmes physiques incapacitants.</p>	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
<p>Améliorer les délais d'accès et la pertinence du recours aux consultations psychiatriques par le rehaussement de la contribution multidisciplinaire dans les réponses aux demandes de soutien des partenaires et par le développement de la psychiatrie communautaire. Parallèlement, communiquer les services disponibles en santé mentale pour adultes auprès des partenaires du réseau de la santé tels que les GMF, organismes communautaires et partenaires intersectoriels.</p>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Inclure de nouveaux titres d'emploi dans la direction afin de contrer la pénurie de personnel et d'enrichir l'offre de services et participer aux efforts de recrutement international.</p>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Faire rayonner les métiers en santé mentale dans nos communications.</p>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Modification des perceptions - Continuer à mettre de l'avant nos services et nos équipes en santé mentale sur nos plateformes de communication, notamment dans les réseaux sociaux et dans les médias (ex. : Projet Élan, Résolution, nos équipes de professionnels, etc.), tout en contribuant à sensibiliser la population sur le sujet.</p>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Promouvoir des outils et des documents disponibles en provenance de la Direction des programmes de santé mentale au sein de nos urgences.</p>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #4b2c82; width: 100%; height: 100%;"></div>

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Exacerbation des troubles de santé mentale sévères existants et hausse des troubles concomitants</p> <p>Chez les personnes qui étaient déjà aux prises avec des problèmes de santé mentale, on observe depuis la pandémie une exacerbation fréquente de leurs symptômes ainsi qu'une hausse de la présence concomitante d'autres problématiques telles que la dépendance aux substances, l'itinérance ou encore les problèmes physiques incapacitants.</p>	 <p>CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2 Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Sensibiliser la population à la modalité d'intervention de groupe, en mettant en perspective ses bénéfices, de façon à diminuer les résistances et améliorer l'accès aux services les mieux indiqués selon les besoins.</p>				
<p>Promouvoir des outils de dépistage et de prévention du suicide.</p>				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Impacts de l'isolement sur la santé mentale des personnes issues de l'immigration

L'isolement prolongé a eu des impacts spécifiques sur les personnes issues de l'immigration récente qui bénéficient généralement d'un plus faible réseau social dans le pays d'accueil, manquent de repères au sein d'une société qui demeure inconnue et ressentent fréquemment le mal du pays.

Développer l'offre de services de soutien aux proches en gérontopsychiatrie et au niveau de l'équipe Résolution en intégrant des pairs-aidants familles.

Améliorer les délais d'accès et la pertinence du recours aux consultations psychiatriques par le rehaussement de la contribution multidisciplinaire dans les réponses aux demandes de soutien des partenaires et par le développement de la psychiatrie communautaire.

Promouvoir des outils de dépistage et de prévention du suicide.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



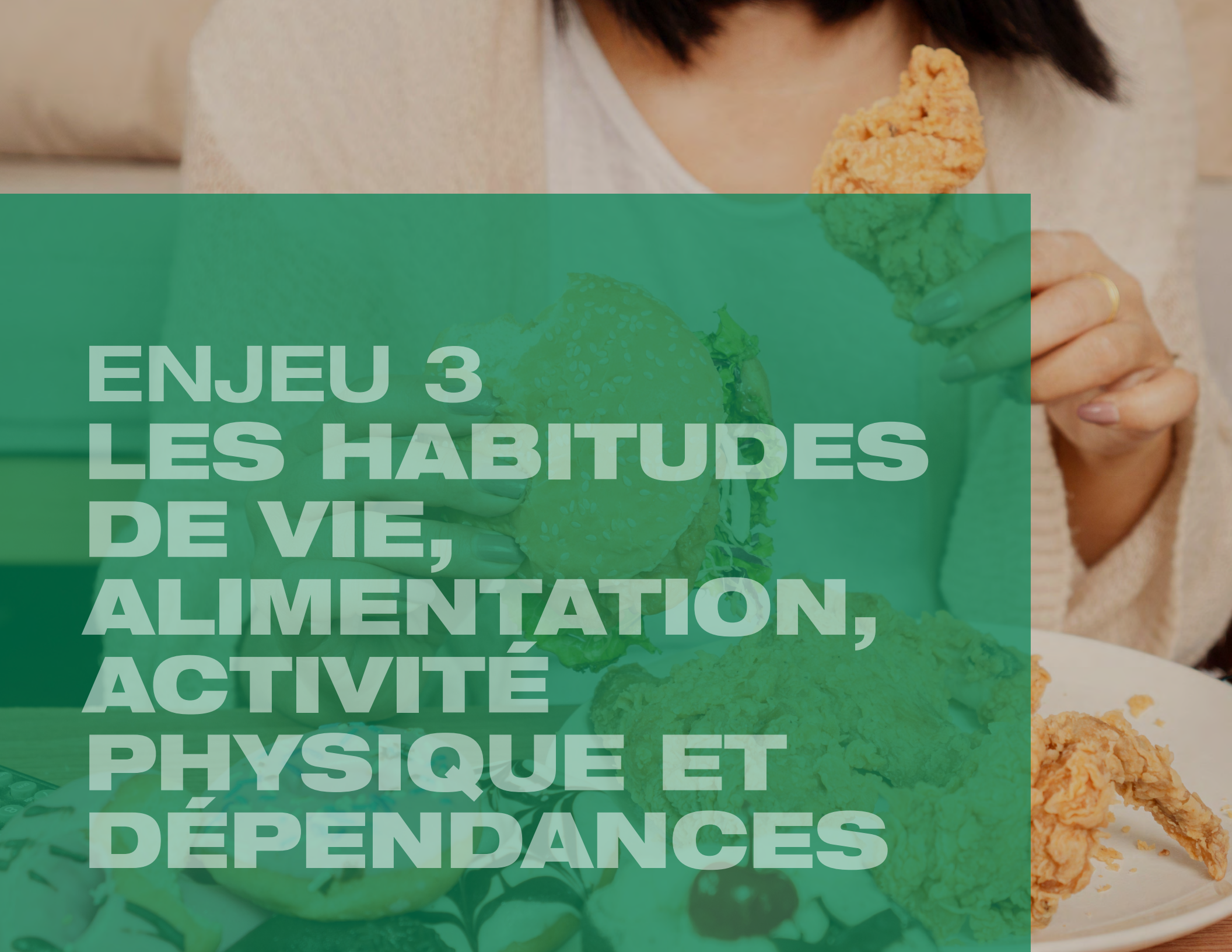
CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

A woman is shown from the chest up, wearing a light-colored sweater over a white top. She is holding a piece of fried chicken in her right hand and a large burger in her left hand. In the foreground, there is a white plate with more fried chicken. The background is slightly blurred, showing a wooden table and some greenery. A semi-transparent green overlay covers the left and center of the image, containing white text.

**ENJEU 3
LES HABITUDES
DE VIE,
ALIMENTATION,
ACTIVITÉ
PHYSIQUE ET
DÉPENDANCES**

ENJEU 3

Les habitudes de vie, alimentation, activité physique et dépendances

La pandémie de COVID-19 a eu des **effets profonds et variés sur les habitudes de vie de la population**. Du point de vue alimentaire, l'instabilité économique due aux pertes d'emploi a assurément affecté le pouvoir d'achat de nombreux ménages, alors que les restrictions sur les déplacements ont pu rendre l'accès aux aliments sains plus difficile pour certaines populations. Si les études portant sur les habitudes alimentaires en contexte pandémique démontrent que les changements en la matière ont pu être faits de façon aussi favorable que défavorable, il semble néanmoins que « davantage de jeunes adultes ont rapporté avoir augmenté leur consommation de malbouffe, que ceux qui ont indiqué l'avoir diminuée »⁵. En ce qui concerne l'activité physique, les impacts ont été potentiellement plus grands. En effet, les mesures visant à restreindre les interactions sociales, le passage massif au télétravail et l'éducation en ligne se sont combinés de manière à augmenter significativement la sédentarité de la population, alors même que les confinements et la fermeture des espaces publics réduisaient les opportunités d'exercice physique. Ce sont ces mêmes facteurs qui expliquent l'augmentation significative du temps passé devant les écrans numériques qui, outre le télétravail et l'école à la maison, ont vu une hausse de la consommation de diffusion en continu, de vidéos, de jeux vidéo et des réseaux sociaux qui ont offert une alternative à la socialisation en personne par les interactions en ligne. Cette utilisation accrue des technologies numériques est cependant susceptible de conduire à un usage compulsif des écrans, difficile à contrôler chez certaines personnes.

En ce qui concerne les habitudes de vie à risque de dépendance, on a remarqué que les confinements successifs auraient été associés à une hausse significative des inscriptions et du temps passé sur des sites de jeux d'argent et de paris en ligne.

⁵ Institut national de santé publique du Québec. *L'alimentation d'adultes québécois et canadiens en contexte de pandémie de COVID-19 – Synthèse des connaissances*. 2021. Gouvernement du Québec : Québec.

On a également observé une augmentation notable de la consommation de substances psychoactives durant la pandémie; «le stress, l'anxiété, l'isolement et le changement de routine font partie des facteurs qui peuvent entraîner une hausse de la consommation de cannabis, de tabac et d'alcool»⁶. Les personnes déjà aux prises avec des problèmes de dépendance ont été encore plus durement touchées par la perturbation de l'approvisionnement en substances illicites due aux restrictions de déplacement et aux fermetures de frontières, ce qui a entraîné une augmentation des prix et une contamination accrue des substances disponibles avec des substituts potentiellement plus dangereux. Ce phénomène s'est développé alors même que les services de traitement et de soutien étaient fortement perturbés, que les défis liés à la pandémie augmentaient les risques de rechute et de surdose, et que l'isolement et la distanciation sociale limitaient l'accès aux réseaux de soutien naturels.

Dans l'Est de Montréal, nous avons pu observer que la pandémie a eu un impact important sur la **baisse de l'activité physique, mais aussi sur la détérioration des pratiques alimentaires de même que sur la prise de poids**. La pratique d'activité physique semble s'être plus fortement détériorée chez les adolescents et les jeunes adultes, notamment les 18-24 ans. Cette situation est potentiellement inquiétante concernant les habitudes de vie qui pourraient perdurer, puisqu'il est reconnu que «les effets de la sédentarité sur la santé s'accumulent avec l'âge; plus l'individu est exposé longtemps aux comportements sédentaires, plus les effets se font sentir»⁷. Parallèlement à cela, l'augmentation des demandes de denrées auprès des banques alimentaires (+ 40 à 50% à Montréal durant la pandémie) illustre l'enjeu de l'insécurité alimentaire, alors que beaucoup d'organismes ont dû fermer leurs portes, diminuer leurs services ou les réorganiser en raison des exigences sanitaires. Mentionnons que les habitudes de vie liées à l'alimentation saine et à l'activité physique ont un impact important sur la prévalence des **maladies chroniques**, et que celle-ci est déjà particulièrement élevée dans l'Est de Montréal par rapport à la moyenne régionale.

6 Institut national de santé publique du Québec. *Pandémie et consommation d'alcool, de cannabis et de tabac – Résultats du 2 décembre 2022*. Consulté le 2024-04-05 : <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/sondages-attitudes-comportements-quebecois/consommation-decembre-2022>

7 Institut national de santé publique du Québec. *Réduire la sédentarité : une nouvelle cible d'action en promotion de la santé*. TOPO Numéro 20, Novembre 2022.

Les **pratiques à risque de dépendances**, que l'on parle des jeux de hasard et d'argent, des écrans, des drogues ou de l'alcool, ont également connu une hausse importante chez les jeunes adultes et les personnes qui consomment des drogues dans certains quartiers de l'Est de Montréal. Les drogues de rue sont également de plus en plus contaminées par des substances qui présentent des risques aigus pour la santé, notamment par des opioïdes puissants comme le fentanyl. Comme en ce qui a trait à l'alimentation saine et à l'activité physique, l'abus de substances et la sédentarisation liée au temps d'écran ont aussi un impact important sur la prévalence des maladies chroniques.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

A. DÉTÉRIORATION DES HABITUDES DE VIE LIÉES À L'ALIMENTATION Saine ET À L'ACTIVITÉ PHYSIQUE

Problèmes d'accès à des aliments sains

Dans certains quartiers de l'Est de Montréal, on retrouve des « déserts alimentaires », c'est-à-dire des zones où les habitants n'ont pas accès à des produits alimentaires sains et à prix abordables à proximité de leur domicile. L'inflation qui touche de nombreux ménages contribue également à complexifier l'accès à des aliments sains pour une part non négligeable de la population.

Faible taux d'activité physique, notamment chez les adolescents et les jeunes adultes

On observe une baisse importante de l'activité physique chez les adolescents et les jeunes adultes suite à la pandémie, ce qui est susceptible d'avoir des impacts sur la hausse des maladies chroniques comme le cancer, le diabète, la haute tension artérielle, l'obésité et les maladies cardiovasculaires.

Bonification des services en matière de nutrition

Des trous de services qui sont repérables en matière de nutrition, notamment en ce qui concerne les troubles alimentaires et l'obésité où les services offerts en 1^{ère} ligne s'arrêtent au 0-5 ans et où il n'y a pas de service ni de financement public pour les services en nutrition destinés aux 6-18 ans.

Mise de l'avant d'un projet pilote qui sera à déployer avec la Fondation OLO et les organismes communautaires voulant y participer afin de permettre à nos familles vulnérables une offre en sécurité alimentaire par l'entremise d'une offre de groupe adressant les saines habitudes de vie, les saines habitudes alimentaires et la réponse optimale aux besoins des enfants.

Tout dépendant des orientations choisies et des solutions envisagées, notre service alimentaire pourrait contribuer davantage à ce que nous déployons déjà, soit : collaboration avec la tablee des chefs pour la redistribution des surplus alimentaires à notre population.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

<p>Poursuivre les travaux du comité environnement durable et les initiatives qui font la promotion du transport actif et de l'utilisation des paniers bio avec les points de services dans nos installations. - Faire connaître le transport actif et les parcours de marche auprès de nos employés et de la population sur nos diverses plateformes de communication.</p>				
<p>En lien avec le plan de survivance, l'Espace partenaire en cancérologie a tenu son premier colloque à l'automne 2023 sur le thème de « Fatigue et cancer » résultant par le partage de différentes initiatives réseau, dont l'exercice, pour soutenir les patients dans leur parcours de cancer.</p>				
<p>Poursuivre la création ou la promotion de contenu destiné à la population afin de promouvoir les saines habitudes de vie (ex. : Tribu familiale, nouveau cours prénatal sur l'épicerie, etc.).</p>				
<p>Former et sensibiliser davantage les membres de la Direction des soins infirmiers aux saines habitudes de vie.</p>				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

B. DÉTÉRIORATION DES HABITUDES DE VIE LIÉES À LA DÉPENDANCE AUX SUBSTANCES, AUX JEUX DE HASARD ET D'ARGENT ET AUX ÉCRANS

Augmentation de la consommation de drogues et d'alcool

On observe une hausse notable de la consommation de drogues et d'alcool au sein de la population à la suite de la pandémie, cette hausse étant particulièrement importante chez les adolescents et les jeunes adultes. Ce phénomène est susceptible d'occasionner de multiples conséquences néfastes sur la santé physique et psychologique des individus.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Déploiement de l'équipe de concertation communautaire et de rapprochement (ECCR) par les services de crise et dépendance itinérance pour le territoire du CIUSSS-EMTL.

Mettre en place le dépistage du gamma-hydroxybutyrate (GHB).

Poursuivre la création ou la promotion de contenu destiné à la population afin de promouvoir les saines habitudes de vie.

Collaborer avec des partenaires du milieu en matière de dépendance, itinérance et problèmes associées (ex. : Cri de ralliement, ateliers, capsules d'informations, etc.).

Collaborer avec des organisations internes et externes du milieu afin de soutenir les usagers et leur entourage (ex. : GMF-U, organismes communautaires, pharmacies communautaires, etc.).

S'assurer que les travailleurs sociaux intégrés dans les milieux scolaires secondaires sont en lien avec les intervenants toxico des écoles et les intervenants du centre de réadaptation en dépendances de Montréal présents dans les milieux-écoles.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

B. DÉTÉRIORATION DES HABITUDES DE VIE LIÉES À LA DÉPENDANCE AUX SUBSTANCES, AUX JEUX DE HASARD ET D'ARGENT ET AUX ÉCRANS

Augmentation de la consommation de drogues et d'alcool

On observe une hausse notable de la consommation de drogues et d'alcool au sein de la population à la suite de la pandémie, cette hausse étant particulièrement importante chez les adolescents et les jeunes adultes. Ce phénomène est susceptible d'occasionner de multiples conséquences néfastes sur la santé physique et psychologique des individus.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Promouvoir les services offerts aux employés et à leur famille (PAEF) et offre des organismes communautaires.

Mettre à jour la section intranet des services en dépendance et en itinérance.

Poursuivre l'intégration de la dépendance, l'itinérance ainsi que la concomitance (santé mentale et dépendance) à la programmation des activités bureau de la mission universitaire (ex. : les activités de transfert de connaissances, etc.).

Former au repérage et à la détection en dépendance des organismes, au besoin.

Favoriser des expériences de transferts de connaissances croisées avec les partenaires (ex. : ateliers personnalisés, inviter les partenaires à présenter leurs expertises, etc.).

Promouvoir les approches et initiatives favorables à la santé des individus et des collectivités (ex. : article dans Le Fil, intranet, etc.).

Partager les communications en provenance de la Direction régionale de la santé publique (DRSP) avec les équipes.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

B. DÉTÉRIORATION DES HABITUDES DE VIE LIÉES À LA DÉPENDANCE AUX SUBSTANCES, AUX JEUX DE HASARD ET D'ARGENT ET AUX ÉCRANS

Augmentation de la consommation de drogues et d'alcool

On observe une hausse notable de la consommation de drogues et d'alcool au sein de la population à la suite de la pandémie, cette hausse étant particulièrement importante chez les adolescents et les jeunes adultes. Ce phénomène est susceptible d'occasionner de multiples conséquences néfastes sur la santé physique et psychologique des individus.

Sensibiliser les usagers et les employés de notre organisation aux saines habitudes de vie entourant notamment la dépendance aux substances.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Temps d'écran excessif

Le temps passé devant des écrans s'est accru de manière considérable lors des mesures de confinement, que ce soit pour le divertissement, le travail ou l'école à distance. L'usage excessif des écrans est pourtant associé aux problèmes de photophobie (sensibilité excessive des yeux à la lumière), de coordination des yeux, à la progression de la myopie, au stress, aux troubles de l'humeur et à l'hyperactivité.

Pratiques à risque en matière de jeu pathologique (de hasard et d'argent)

Le jeu pathologique relève d'une dépendance qui se caractérise par une pratique persistante et répétée du jeu malgré les conséquences négatives qu'il provoque sur le plan financier, familial, professionnel, social ou psychologique. Le confinement et les temps libres liés aux interruptions de travail ou d'études pourraient avoir exacerbé ce phénomène.

Participer aux espaces de dialogues et aux activités réunissant divers acteurs en occupant des rôles variés (ex. : colloque, conférence, etc.).

S'assurer d'une connaissance mutuelle des services offerts et assurer une meilleure transition et collaboration vers le bon service, lorsque nécessaire pour les jeunes des milieux secondaires.

Favoriser des expériences de transferts de connaissances croisées avec les partenaires (ex. : ateliers personnalisés, inviter les partenaires à présenter leurs expertises, etc.).

Faciliter la circulation d'informations des partenaires vers les directions du CIUSSS-EMTL (ex. : Opération 1^{er} juillet, appels à la vigilance, activités diverses, application Cana-Coach, etc.).

Déployer une offre de formation à nos professionnels travaillant auprès des jeunes de 4-17 ans sur la cyberdépendance.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Temps d'écran excessif

Le temps passé devant des écrans s'est accru de manière considérable lors des mesures de confinement, que ce soit pour le divertissement, le travail ou l'école à distance. L'usage excessif des écrans est pourtant associé aux problèmes de photophobie (sensibilité excessive des yeux à la lumière), de coordination des yeux, à la progression de la myopie, au stress, aux troubles de l'humeur et à l'hyperactivité.

Pratiques à risque en matière de jeu pathologique (de hasard et d'argent)

Le jeu pathologique relève d'une dépendance qui se caractérise par une pratique persistante et répétée du jeu malgré les conséquences négatives qu'il provoque sur le plan financier, familial, professionnel, social ou psychologique. Le confinement et les temps libres liés aux interruptions de travail ou d'études pourraient avoir exacerbé ce phénomène.

Sensibiliser les usagers et les employés de notre organisation aux saines habitudes de vie entourant notamment la dépendance aux jeux et aux écrans.

Partager les communications en provenance de la Direction régionale de la santé publique (DRSP) avec les équipes.

Collaborer avec des partenaires du milieu en matière de dépendance, itinérance et problèmes associées (ex. : Cri de ralliement, ateliers, capsules d'informations, etc.).

S'assurer que chaque intervenant aura la responsabilité de s'informer des ressources existantes dans son milieu et de créer un premier contact.

Former, au besoin, au repérage et à la détection en dépendance des organismes.

Promouvoir les approches et initiatives favorables à la santé des individus et des collectivités (ex. : article dans Le Fil, intranet, etc.).



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3





Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population




CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Crise des opioïdes</p> <p>Nous avons enregistré une hausse très importante du nombre de surdoses liées aux opioïdes durant la pandémie, ce qui s'explique notamment par la présence accrue de ces substances dans les drogues illicites vendues sur la rue (ce qui inclut la consommation accidentelle chez des consommateurs qui ne cherchaient pas à consommer ces substances) et par l'augmentation du mésusage chez des patients atteints de douleur chronique.</p>	 <p>CONSTAT 1</p> <p>Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2</p> <p>Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3</p> <p>Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4</p> <p>Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Soutenir les moyens pour prévenir et réduire les surdoses, les ITSS ainsi que les risques associés au sein de la direction et avec les partenaires internes (ex. : conception d'un CAMI à l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal, groupe de déploiement de la naloxone, etc.) et externes (ex. : communauté de pratique, réseaux sociaux, webinaires, etc.).</p>	<div style="background-color: #008000; width: 100%; height: 100%;"></div>			
<p>Participer aux espaces de dialogues et aux activités réunissant divers acteurs en occupant des rôles variés (ex. : colloque, conférence, etc.).</p>	<div style="background-color: #008000; width: 100%; height: 100%;"></div>			
<p>Faciliter la circulation d'informations des partenaires vers les directions du CIUSSS-EMTL (ex. : Opération 1^{er} juillet, appels à la vigilance, activités diverses, application Cana-Coach, etc.).</p>	<div style="background-color: #008000; width: 100%; height: 100%;"></div>			
<p>Partager les communications en provenance de la Direction régionale de la santé publique (DRSP) avec les équipes.</p>				
<p>Favoriser des expériences de transferts de connaissances croisées avec les partenaires (ex. : ateliers personnalisés, inviter les partenaires à présenter leurs expertises, etc.).</p>	<div style="background-color: #008000; width: 100%; height: 100%;"></div>			

A red sign with white text is partially visible on the right side of the image. The text on the sign includes 'LOUÉ À' in large, bold, sans-serif letters. The background of the image is a blurred scene of trees with yellow and green foliage under a blue sky. A semi-transparent red rectangular area covers the left and center of the image, serving as a background for the main text.

**ENJEU 4
LA PRÉCARITÉ
DES CONDITIONS
DE VIE**

ENJEU 4

La précarité des conditions de vie

La pandémie de COVID-19 a, non seulement, mis en lumière la **précarité des conditions de vie** d'une partie de la population, elle l'a également **fortement exacerbée**. En effet, les personnes occupant des emplois plus précaires étaient moins susceptibles de pouvoir accéder au télétravail, moins bien protégées par des avantages sociaux tels que les congés de maladie payés, tout en étant plus susceptibles d'être en contact direct avec le public. Or, ce sont aussi ces personnes qui ont le plus fortement souffert des baisses de salaire, des interruptions de travail prolongées et des pertes d'emploi occasionnées par les mesures de contrôle de la pandémie, au point où certaines ont eu de la difficulté à subvenir à leurs besoins de base, notamment en matière alimentaire. Les personnes en situation de précarité ont également plus de chance de vivre dans des logements surpeuplés où il est difficile de respecter un minimum de distanciation sociale, ou d'être aux prises avec des problématiques d'insalubrité.

Dès le début de la pandémie, on observait à Montréal des écarts significatifs dans le nombre de personnes atteintes de la COVID-19 selon leur niveau de défavorisation matérielle. En excluant les milieux fermés tels que les CHSLD, les résidences pour aînés ou les centres de détention, le nombre de cas de COVID-19 «était près de deux fois et demie plus élevé chez les personnes vivant dans des secteurs très défavorisés que chez celles vivant dans des secteurs très favorisés»⁸. Les personnes les plus défavorisées étaient aussi «plus nombreuses à vivre dans des ménages en situation d'insécurité alimentaire»⁹ ainsi que «plus à risque d'être mal-logées et il leur (était) plus difficile d'accéder à un logement de qualité»¹⁰.

8 Direction régionale de santé publique. *Inégaux face à la pandémie*. Dans : Le Point sur la santé des Montréalais en période de pandémie. Version détaillée. 2020 : Montréal.

9 Institut national de santé publique du Québec. COVID-10 – Pandémie et inégalités face à la détresse psychologique et l'insécurité alimentaire. Sondages sur les attitudes et comportements de la population québécoise. 16 juillet 2020. Gouvernement du Québec: Québec.

10 Institut national de santé publique du Québec. *Logement et inégalités sociales de santé en temps de COVID-19 : des stratégies pour des logements abordables et de qualité*. 2021. Gouvernement du Québec: Québec.

La précarité des conditions de vie d'une partie non négligeable de la population de l'Est de Montréal, qui s'est exacerbée à cause de la hausse du coût de la vie et de l'inflation en partie due au contexte pandémique, est un enjeu qui fut mentionné dans l'ensemble de nos consultations et par tous nos partenaires. Cela se traduit par une multitude de difficultés ayant un impact sur la réponse aux besoins de base et crée inévitablement des enjeux sur la santé. Bien que notre territoire présente une hétérogénéité au niveau des conditions de vie de sa population, les personnes en situation de vulnérabilité sont particulièrement impactées par ce phénomène. Bien que le CIUSSS-EMTL n'ait pas à proprement dit à assumer de mandat direct en ce qui concerne les conditions économiques dans lesquelles vit la population de son territoire, nous sommes cependant en mesure de contribuer par nos actions à différents aspects qui touchent à l'employabilité, à la distribution alimentaire ou encore à l'insalubrité des logements.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL



Précarité économique (revenus/emplois)

On observe une hausse marquée de la précarité économique au sein de certains segments de la population, ce qui représente une importante source de stress et d'anxiété. Le phénomène de la diminution des revenus disponibles mensuellement touche particulièrement les personnes ayant déjà initialement de plus faibles revenus.

CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire

CONSTAT 2

Développer la cocréation

CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population

CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Développer un programme d'insertion professionnelle au sein du CIUSSS-EMTL.

Continuer le développement du projet de plateau technique, en collaboration avec la direction DI-TSA-DP, dans le but d'offrir à notre clientèle, l'opportunité de réintégrer le marché du travail, dans un environnement supervisé et contribuant également à la mission de développement durable de notre organisation.

Poursuivre le partenariat de la direction des services techniques avec les directions concernées afin d'offrir des alternatives de réinsertion socioprofessionnelles au sein de la Direction des services techniques, pour des titres d'emploi non spécialisés, par exemple : préposé en hygiène et salubrité, préposé aux services alimentaires.

Faire davantage la promotion, au sein de notre population directe et par les organismes communautaires, des opportunités d'emploi à la Direction des services techniques.

Poursuivre notre soutien dans des projets de redistribution de dons mobiliers auprès de la communauté (faciliter les liens).

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Insécurité alimentaire

La précarité économique des ménages est l'une des principales causes de l'insécurité alimentaire, et celle-ci augmente alors que la capacité des ressources d'aide alimentaire à trouver des denrées à redistribuer en nombre suffisant diminue. Le manque d'information portant sur les services de dépannage alimentaire existant a été mentionné par de nombreuses personnes et partenaires.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Distribution des surplus alimentaires - Publiciser les menus préparés auprès des employés via les plateformes de communication (ex. : TOPO et Le Fil).

Poursuite des efforts de soutien à la Direction des programmes de santé mentale, par la livraison à domicile de plats cuisinés à l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM) par nos agents d'intervention, contribuant ainsi à bonifier notre offre de services sur le plan alimentaire, mais également en contribuant au repérage de patients qui pourraient avoir recours à des services additionnels.

Tout dépendant des orientations choisies et des solutions envisagées, notre service alimentaire pourrait contribuer davantage à ce que nous déployons déjà, soit : collaboration avec la table des chefs pour la redistribution des surplus alimentaires à notre population.

Promouvoir l'offre de services des organismes communautaires qui soutiennent l'offre alimentaire tant auprès des employés que de la population.

Mettra de l'avant un projet pilote qui sera à déployer avec la Fondation OLO et les organismes communautaires voulant y participer afin de permettre à nos familles vulnérables une offre en sécurité alimentaire à travers une offre de groupe adressant les saines habitudes de vie, les saines habitudes alimentaires et la réponse optimale aux besoins des enfants.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Difficultés d'accès à des logements salubres et abordables

La crise du logement a été exacerbée par la pandémie, l'inflation et le phénomène de réno-évacuation associé à la gentrification de certains secteurs du territoire. Cette situation est susceptible d'avoir un impact sur la capacité des ménages à répondre adéquatement à leurs besoins de bases et augmente les risques d'itinérance. La hausse du télétravail pour sa part a exacerbé les problématiques liées au surpeuplement des logements et aux maladies générées par les problèmes d'insalubrité.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants


Développer des partenariats communautaires pour offrir des loyers abordables et favoriser la stabilité résidentielle.

Travailler les trajectoires de services en insalubrité complexe des logements avec les partenaires intersectoriels.

Diffuser largement notre offre de services en insalubrité complexe des logements aux partenaires communautaires.

Diffuser les outils et les services disponibles en insalubrité aux équipes du CIUSSS-EMTL et être des personnes-ressources en soutien lors de situation d'insalubrité complexe.

Offrir des présentations aux autres directions et à la communauté sur nos services : Équipe-relais, insalubrité complexe, rôle des organisateurs communautaires.



**ENJEU 5
LES ENJEUX
TOUCHANT
LES ÂNÉS**

ENJEU 5

Les enjeux touchant les aînés

La surcharge du système de santé durant la pandémie a rendu l'**accès aux services de soins essentiels dont dépendent fréquemment les personnes âgées plus difficile**, notamment en ce qui concerne ceux qui étaient non directement liés à la COVID-19, mais concernaient d'autres pathologies. Cette situation est susceptible d'avoir eu des impacts sur les conditions de santé des individus, principalement chez ceux ayant des enjeux de santé préexistants. Ainsi, les personnes en situation de handicap ou souffrant d'une maladie chronique risquent d'avoir rencontré encore plus de difficultés dans l'accès aux soins et services durant cette période. Outre les services offerts en établissements, mentionnons que de nombreuses personnes âgées dépendent des services à domicile et dans la communauté, en particulier celles qui vivent seules. Elles sont notamment plus susceptibles d'avoir des besoins de santé permanents nécessitant la prise de médicaments et la réception d'une assistance, ainsi que l'obligation de recevoir les visites de routine et des soins communautaires à domicile, autant de services qui furent grandement perturbés durant la pandémie. Les mesures mises en place afin de suppléer à l'offre de services en présentiel, à savoir principalement l'utilisation des technologies numériques, ont également représenté des défis pour certaines personnes âgées moins familiarisées avec celles-ci. En effet, nombreuses sont celles qui n'ont qu'un accès limité à ce type de technologie, et plusieurs ne savent pas parfaitement l'utiliser. Or, la **fracture numérique** peut avoir entravé l'accès de ces personnes à des informations essentielles concernant la pandémie et leur santé, ainsi qu'aux informations sur les mesures socioéconomiques susceptibles d'améliorer leurs conditions de vie. Elles peuvent également avoir été dans l'incapacité d'accéder à des services tels que la télémédecine ou aux achats et aux opérations bancaires en ligne en contexte de distanciation physique. Outre l'accès aux services, nous avons pu observer un phénomène important durant la pandémie qui consistait en un transfert de la participation sociale vers la technologie où, compte tenu des restrictions en vigueur, plusieurs contacts et événements sociaux se sont produits virtuellement. L'Internet et les autres technologies numériques sont ainsi devenus une véritable fenêtre sur le monde

pour les personnes soumises au confinement, permettant de rester en contact avec la famille, les amis et la communauté, en plus d'offrir du divertissement et une source d'informations diverses. Au niveau des informations fournies par les prestataires de soins, il est reconnu que celles qui concernent la santé sont marquées par un degré de complexité important. « En effet, les matériels écrits utilisés dans le cadre des interventions en santé comportent souvent des niveaux de littératie plus élevés que ce qui est recommandé. En plus, des études démontrent que les intervenantes et intervenants en santé ont tendance à surestimer les compétences des individus et que les individus cachent leurs difficultés par honte ou peur d'être stigmatisés »¹¹. Or, si au Québec plus de 60% des adultes ne possèdent pas un niveau de littératie suffisant pour leur permettre de prendre soin adéquatement de leur santé, « ce pourcentage serait plus important chez les personnes âgées »¹².

Puisque les personnes âgées sont nettement plus susceptibles de mourir de la COVID-19 ou de contracter une maladie grave à cause de l'infection, la peur et l'inquiétude face au virus ont certainement contribué à des **niveaux plus élevés de stress et d'anxiété** parmi ces personnes. De plus, « puisqu'ils courent un risque plus grand de voir leur état de santé s'aggraver, s'ils contractent le virus, les aînés ont aussi été davantage ciblés par les mesures de prévention »¹³. Ces mesures, notamment en termes de confinement et de distanciation sociale, ont contribué à augmenter significativement leur **isolement social**, ce qui représente un facteur supplémentaire ayant pu entraîner de l'anxiété, de la dépression et d'autres problèmes de santé mentale connexes. De plus, l'isolement est reconnu comme affectant plus particulièrement les individus ayant déjà un faible réseau social, alors même qu'« au Québec, 19 % des personnes de 65 ans et plus (...) ne bénéficiaient pas d'un soutien social fort avant la crise sanitaire »¹⁴.

11 Institut national de santé publique du Québec. *Quels sont les facteurs influençant le degré de littératie en santé?* Consulté le 2024-04-09 : <https://www.inspq.qc.ca/exercer-la-responsabilite-populationnelle/realiser-projet-en-lien-responsabilite-populationnelle/mettre-en-oeuvre-suivre-projet-l-adapter/quels-sont-facteurs-influencant-degre-litteratie-en-sante>

12 *Idem*.

13 Institut national de santé publique du Québec. *COVID-19 – Pandémie et conséquences pour les personnes âgées de 60 ans et plus. Sondages sur les attitudes et comportements de la population québécoise*. 24 juillet 2020. Gouvernement du Québec: Québec.

14 Observatoire québécois des inégalités. *Inégaux face au coronavirus : constats et recommandations*. 2020. Montréal.

La **maltraitance** envers les aînés pour sa part, dont la prévalence est sous-estimée selon l'Enquête sur la maltraitance envers les personnes âgées au Québec (EMPAQ) publiée en 2020, est susceptible d'avoir augmenté durant la pandémie en raison de l'isolement et du stress accru sur les proches aidants. Celle-ci revêt d'ailleurs plusieurs visages, peut survenir dans différents contextes et se manifester par une vaste gamme de comportements. En plus de l'impact social et économique en termes de soins de santé et de perte de contribution des personnes âgées à la société, la maltraitance peut «entraîner des souffrances physiques et psychologiques, elle nuit à la qualité de vie des personnes âgées et contribue à diminuer l'espérance de vie»¹⁵. Nous avons également observé durant la pandémie une croissance importante des **discours empreints d'âgisme** et de la discrimination envers les personnes âgées, entraînant une augmentation de la discrimination et de l'exclusion envers elles. «Il est important de comprendre comment les aînés et le processus de vieillissement ont été présentés pendant cette crise sanitaire, car le discours public peut avoir une influence importante sur l'expérience personnelle de vieillissement d'une personne et ses relations avec les aînés. Des études antérieures ont montré que les stéréotypes et les attitudes à caractère âgiste sont souvent véhiculés par le discours public»¹⁶. Ce phénomène a tendance à avoir un impact négatif sur la santé mentale, l'isolement social et l'accès aux soins, en plus d'avoir une incidence sur d'autres formes de discrimination tels le sexisme et le racisme.

En ce qui concerne les **habitudes de vie**, nous savons que les personnes âgées qui se percevaient comme isolées durant la pandémie étaient moins propices à maintenir une alimentation saine ou à pratiquer de l'activité physique, tout en étant plus susceptibles de consommer de l'alcool et du tabac. Or, «l'adoption de saines habitudes alimentaires est une partie intégrante de la prévention des troubles cognitifs. Cependant, plus de 80 % des personnes âgées de 50 ans et

15 Institut national de santé publique du Québec. *Prévenir la maltraitance pour un vieillissement en santé – Pistes de réflexion. Mémoire déposé au ministère de la Santé et des Services sociaux dans le cadre de l'élaboration du troisième Plan d'action gouvernemental pour lutter contre la maltraitance envers les personnes âgées*. 2021. Gouvernement du Québec: Québec.

16 Forum fédéral, provincial et territorial des ministres responsables des aînés. *Une étude de cas sur l'âgisme pendant la pandémie de COVID-19*. Date de modification : 2022-07-29 : <https://www.canada.ca/fr/emploi-developpement-social/ministere/aines/forum/rapports/agisme-covid19.html>

plus sont en dessous des recommandations en matière de consommation de fruits et légumes»¹⁷. Les fermetures des centres pour aînés et l'annulation des activités sociales habituelles ont également perturbé les routines quotidiennes, réduisant notamment les occasions de socialisation et d'exercice physique. Cette période prolongée d'inactivité physique et d'isolement peut entraîner un processus de déconditionnement chez les aînés, marqués par un ensemble de «conséquences physiques, mentales et sociales liées à l'inactivité, à une période de sédentarité ou à la sous-stimulation intellectuelle et sociale»¹⁸. Parmi celles-ci, mentionnons la baisse de la masse musculaire, de la force, de l'équilibre et de la mobilité (chute, fatigue, fonction cardiaque), la détérioration de la santé mentale (dépression, anxiété), ainsi que la dégradation des fonctions cognitives (perte de mémoire, démence). Enfin, les **conditions de vie** des personnes âgées ont également pâti du ralentissement de l'économie et des autres conséquences plus larges de la COVID-19. De nombreuses personnes âgées se sont en effet retrouvées dans des situations de plus grande défavorisation, avec des possibilités d'emploi limitées et des pensions et une protection sociale insuffisantes. Autant de facteurs qui ont pu avoir des conséquences marquées sur leurs habitudes de vie et leur capacité de répondre à leurs besoins essentiels.

17 Institut national de santé publique du Québec. *Interventions environnementales favorables à l'adoption de saines habitudes alimentaires chez les personnes de 50 ans et plus vivant dans la communauté – État des connaissances*. 2023. Gouvernement du Québec: Québec.

18 Gouvernement du Québec. *Prévenir le déconditionnement chez les aînés*. Dernière mise à jour : 2023-12-21. <https://www.quebec.ca/famille-et-soutien-aux-personnes/personnes-agees/prevenir-deconditionnement-chez-aines>

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

A. ACCÈS AUX SERVICES

Littératie en santé

Elle se définit comme la capacité de trouver, de comprendre, d'évaluer et de communiquer l'information sur sa santé de manière à la maintenir et à l'améliorer. Elle permet notamment aux personnes de mieux évaluer quand elles doivent se présenter à l'hôpital et quels types de services correspondent à leurs besoins, ou encore de mieux comprendre les prescriptions et recommandations des professionnels de la santé. Si la majorité de la population affiche un niveau de littératie en santé jugé insuffisant, ce phénomène est encore plus notable chez les personnes âgées à cause de la diminution de leurs facultés cognitives liée au vieillissement.

Travailler conjointement certaines stratégies avec nos partenaires communautaires afin de rehausser la littératie en santé de la population de l'Est ainsi que faciliter leur accès aux soins et services requis au bon moment, au bon endroit et par le bon professionnel.

S'assurer de la qualité et de la simplicité des informations diffusées sur les plateformes Internet et Intranet en identifiant, accompagnant et formant les différents contributeurs de notre organisation - Accroître la réactivité en sensibilisant les contributeurs à l'importance de maintenir à jour les contenus.

Consolider le plan de communication externe de l'offre de formation du Centre d'Apprentissage Santé et Rétablissement (CASR), et son offre de services afin d'augmenter le nombre de membres de la population, d'employés et de partenaires y ayant accès au niveau national.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Visibilité et organisation simplifiée des services

La connaissance des services offerts par le CIUSSS-EMTL est non seulement considérée comme insuffisante de la part de la population et des partenaires de la communauté, ceux-ci semblent également parfois peu connus au sein même des différents programmes et équipes à l'interne. Le nombre élevé de portes d'entrée pour y accéder et la complexité des trajectoires réduisent la compréhension que peut en avoir la population et représentent des obstacles à la qualification des usagers aux bons services au bon moment.

Augmenter la connaissance de l'offre de services du Service investigation ambulatoire (SIA) tant au niveau de la 1^{ère} ligne que la 2^e ligne.

Mise en place de rencontres Midi-pharmacie, appelés « Midi-Savoirs », qui ont pour objectif de faire connaître les diverses offres de services et capter les opportunités d'arrimage avec les pharmacies communautaires, en plus d'assurer le transfert d'information vers les pharmacies communautaires.

- Sous la gouvernance du chef de département de la pharmacie.
- Invitation envoyée à l'ensemble des pharmacies communautaires du territoire.
- Exemple de la programmation : Vaccination influenza, vaccination populationnelle telle que le Zona, accessibilité de la naloxone.

Contribuer à promouvoir l'offre de services du CIUSSS-EMTL auprès des partenaires.

Faire la promotion de nos services auprès des partenaires internes et externes en continu.

Faire valoir l'étendue des services pouvant être effectués par les infirmières praticiennes spécialisées (IPS).

Publiciser les portes d'entrée pour optimiser l'accès à la population aux services en santé offerts sur le territoire de l'Est.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3





Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4





Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
Visibilité et organisation simplifiée des services La connaissance des services offerts par le CIUSSS-EMTL est non seulement considérée comme insuffisante de la part de la population et des partenaires de la communauté, ceux-ci semblent également parfois peu connus au sein même des différents programmes et équipes à l'interne. Le nombre élevé de portes d'entrée pour y accéder et la complexité des trajectoires réduisent la compréhension que peut en avoir la population et représentent des obstacles à la qualification des usagers aux bons services au bon moment.				
Participer à la promotion de l'offre de service de premières lignes en santé et services sociaux auprès de la population de l'Est. Par exemple : Préparation et diffusion d'une campagne de marketing social effectuée avant et pendant certaines périodes charnières (Fêtes, vacances estivales, saison des virus respiratoires, etc.) afin de promouvoir les alternatives à l'urgence.				
Améliorer l'accès aux services en adaptant notre site Internet aux besoins de la clientèle.				
Collaborer et contribuer à l'organisation de foires entre les organismes selon la volonté/besoin des directions cliniques et des partenaires communautaires.				
Faciliter les liens entre le réseau communautaire et les différentes directions du CIUSSS, selon le besoin.				
Avoir accès simplifié et centralisé à nos services (soins à domicile aux personnes âgées, déficience physique, déficience intellectuelle, troubles du spectre de l'autisme et intervention précoce).				
Créer un guichet unique pour les demandes en ambulatoire au niveau de la 2 ^e ligne.				

Créer et consolider des guichets d'investigations en oncologie.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

				
	CONSTAT 1	CONSTAT 2	CONSTAT 3	CONSTAT 4
Visibilité et organisation simplifiée des services La connaissance des services offerts par le CIUSSS-EMTL est non seulement considérée comme insuffisante de la part de la population et des partenaires de la communauté, ceux-ci semblent également parfois peu connus au sein même des différents programmes et équipes à l'interne. Le nombre élevé de portes d'entrée pour y accéder et la complexité des trajectoires réduisent la compréhension que peut en avoir la population et représentent des obstacles à la qualification des usagers aux bons services au bon moment.	Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	Développer la cocréation	Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	Prendre soin du personnel et des intervenants
Offrir un soutien en gestion de projets (outils, coordination) et en évaluation (indicateurs, mesures) dans les démarches de simplification de l'accès.				
Faire preuve de flexibilité dans l'évaluation des besoins de l'utilisateur.				
Poursuivre l'implication des infirmières praticiennes spécialisées (IPS) dans les interventions en prévention.				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Fracture numérique

Elle se définit comme le fait de ne pas avoir accès à Internet, de ne pas avoir accès aux outils technologiques ou de ne pas savoir comment s'en servir. La fracture numérique influence fortement la capacité de s'informer sur les services du CIUSSS-EMTL et de ses partenaires, à s'inscrire à ces services ou à recevoir l'information destinée à la population (incluant les consignes sanitaires et les messages de prévention).

Participer à la promotion de l'offre de service de premières lignes en santé et services sociaux auprès de la population de l'Est. Par exemple : Planification d'une campagne en continu auprès de la population aux prises avec des enjeux de fracture numérique.

Développer des stratégies pour rejoindre les proches et/ou les organismes/intervenants (agents de changement) des personnes en fracture numérique.

Continuer le développement d'outils de communication pour les usagers qui n'ont pas accès à des outils numériques (ex. : projet des portes d'entrée dans les CLSC).



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Fracture numérique

Elle se définit comme le fait de ne pas avoir accès à Internet, de ne pas avoir accès aux outils technologiques ou de ne pas savoir comment s'en servir. La fracture numérique influence fortement la capacité de s'informer sur les services du CIUSSS-EMTL et de ses partenaires, à s'inscrire à ces services ou à recevoir l'information destinée à la population (incluant les consignes sanitaires et les messages de prévention).

Faciliter l'accès aux services de première ligne en réduisant la fracture numérique. Au cours des prochains mois, les points de services locaux feront partie intégrante de l'offre de services des services de première ligne. Il est visé de :

1. Rehausser le nombre de ressources humaines dédiées à la réponse téléphonique de notre clientèle dans nos centrales d'appels en première ligne permettant un meilleur accès téléphonique aux usagers n'ayant pas accès aux plateformes en ligne de prise de rendez-vous et de soutien.
2. Voir évoluer la centrale d'appels téléphoniques COVID vers une centrale d'appels plus large et englobant les services de première ligne pour diminuer l'impact de fracture numérique :
 - Augmenter les heures de couverture téléphonique en semaine;
 - Consolider le service téléphonique le week-end et les jours fériés;
 - Optimiser la réponse téléphonique aux heures de pointe;
 - Optimiser la qualité de la prise en charge de l'appel téléphonique;
 - Accompagner la clientèle dans de futures démarches numériques, si souhaité;



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3





Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population







CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Fracture numérique</p> <p>Elle se définit comme le fait de ne pas avoir accès à Internet, de ne pas avoir accès aux outils technologiques ou de ne pas savoir comment s'en servir. La fracture numérique influence fortement la capacité de s'informer sur les services du CIUSSS-EMTL et de ses partenaires, à s'inscrire à ces services ou à recevoir l'information destinée à la population (incluant les consignes sanitaires et les messages de prévention).</p>	 <p>CONSTAT 1</p> <p>Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2</p> <p>Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3</p> <p>Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4</p> <p>Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>L'Espace partenaire en cancérologie offre des salons virtuels, des rencontres hebdomadaires et des prêts de tablette pour les personnes touchées par le cancer. Nous avons un canal YouTube qui offre des outils et de référencement vers des services complémentaires et une infolettre (« Le fil du cœur ») avec plus de 1 000 abonnées,</p>	<div style="background-color: #f4a460; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #f4a460; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #f4a460; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #f4a460; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Tablettes disponibles pour les patients sur les unités afin de favoriser la communication avec les familles.</p>	<div style="background-color: #d9d9d9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #d9d9d9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #d9d9d9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #d9d9d9; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Offrir du soutien dans les projets de redistribution d'outils technologiques auprès de la communauté (faciliter les liens).</p>	<div style="background-color: #f4a460; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #f4a460; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #f4a460; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #f4a460; width: 100%; height: 100%;"></div>
<p>Télémédecine en chirurgie : volet enseignement à distance par l'entremise des applicatifs numériques.</p>	<div style="background-color: #d9d9d9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #d9d9d9; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #f4a460; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: #d9d9d9; width: 100%; height: 100%;"></div>

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Services de proximité</p> <p>Ce sont des services qui sont offerts à proximité des milieux de vie des personnes et qui permettent d'offrir des services préventifs qui réduisent la nécessité de recourir à des soins curatifs plus coûteux et d'éviter les morbidités liées aux maladies, blessures et traumatismes divers. Ils permettent, également, d'atteindre des personnes en situation de vulnérabilité qui ont besoin de soins, mais qui ne viennent pas vers le CIUSSS-EMTL et n'adressent aucune demande de service.</p>	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
Faire connaître davantage le rôle de proximité de notre équipe-relais à la communauté.	■		■	
Accentuer le repérage de la clientèle aînée tel que requis par le ministère de la Santé et des Services sociaux.	■		■	
Agir en tant que conseiller pour des projets en promotion et prévention de la santé.	■			
Revoir notre offre de services d'ateliers sur les saines habitudes de vie (animation d'ateliers au niveau communautaire par les infirmières, conseillères en promotion de la santé).	■			
Offrir des activités de promotion-prévention de proximité dans la communauté en partenariat avec des organismes communautaires.	■		■	
Téléconsultation en médecine, en chirurgie et en cancérologie.			■	

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

B. ISOLEMENT, SOLITUDE ET SANTÉ MENTALE

Isolement et solitude

L'isolement et la solitude représentent le principal facteur de vulnérabilité rapporté par les aînés ayant participé aux consultations populationnelles menées par le CIUSSS-EMTL. Des périodes d'isolement prolongées et la solitude qui en découle pourraient entraîner des conséquences irréversibles sur leur santé cognitive et mentale, de même que sur leur santé physique, et sont associées à une vulnérabilité accrue à la maltraitance, à une plus grande fragilité quant aux catastrophes naturelles comme les vagues de chaleur, à des hospitalisations plus fréquentes et à une demande moins importante pour des services de santé préventifs.

Promouvoir des outils de dépistage et de prévention du suicide.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques

La pandémie s'est accompagnée d'une hausse importante des troubles de santé mentale comme les troubles d'anxiété, la détresse psychologique ou encore l'apparition de symptômes dépressifs. Malheureusement, il existe encore beaucoup de préjugés envers les personnes souffrant de troubles de santé mentale et le sujet demeure tabou.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Mettre en place une stratégie permettant d'assurer l'orientation des usagers en fonction de leurs besoins plutôt que de leurs diagnostics.

Maintenir le corridor entre les urgences des centres hospitaliers et l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal.

Déployer des activités de bien-être pour lutter contre la maltraitance dans l'ensemble des milieux de l'organisation et reconnaître pour mieux soutenir les personnes proches aidantes.

Afin de favoriser la participation active des usagers dans l'amélioration de l'offre de services, informer les employés de la DPSMDI quant à la contribution des patients-proches-partenaires et des pairs-aidants/pairs-aidants famille.

Développer l'offre de services de soutien aux proches en gérontopsychiatrie et au niveau de l'équipe Résolution en intégrant des pairs-aidants familles.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques

La pandémie s'est accompagnée d'une hausse importante des troubles de santé mentale comme les troubles d'anxiété, la détresse psychologique ou encore l'apparition de symptômes dépressifs. Malheureusement, il existe encore beaucoup de préjugés envers les personnes souffrant de troubles de santé mentale et le sujet demeure tabou.

Améliorer les délais d'accès et la pertinence du recours aux consultations psychiatriques par le rehaussement de la contribution multidisciplinaire dans les réponses aux demandes de soutien des partenaires et par le développement de la psychiatrie communautaire. Parallèlement, communiquer les services disponibles en santé mentale pour adultes, auprès des partenaires du réseau de la santé tels que les GMF, organismes communautaires et partenaires intersectoriels.

Trajectoire de soins qui répond aux besoins de la clientèle de soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) et déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DI-TSA-DP) avec problématique de santé mentale.

Assurer l'embauche et l'intégration de nouvelles infirmières praticiennes spécialisées en santé mentale (IPSSM) et augmenter leur offre de services populationnelle, principalement en santé mentale.

Nous visons à pérenniser un calendrier de formations en Premiers Soins en Santé Mentale (PSSM) et faire la promotion de cette offre de formation aux groupes pouvant en bénéficier.

Partager aux professionnels intervenant auprès de la clientèle âgée, la formation sur la santé mentale chez la clientèle aînée offerte par l'équipe de gérontopsychiatrie.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques

La pandémie s'est accompagnée d'une hausse importante des troubles de santé mentale comme les troubles d'anxiété, la détresse psychologique ou encore l'apparition de symptômes dépressifs. Malheureusement, il existe encore beaucoup de préjugés envers les personnes souffrant de troubles de santé mentale et le sujet demeure tabou.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Consolider le plan de communication externe de l'offre de formation du Centre d'Apprentissage Santé et Rétablissement (CASR) et son offre de services afin d'augmenter le nombre de membres de la population, d'employés et de partenaires y ayant accès au niveau national.

Poursuivre largement la diffusion de l'offre de nos ateliers et formations aux partenaires communautaires pour donner l'accès aux partenaires souhaitant en bénéficier pour leurs équipes ou leur clientèle.

Modification des perceptions - Continuer à mettre de l'avant nos services et nos équipes en santé mentale sur nos plateformes de communication, notamment dans les réseaux sociaux et dans les médias (ex. : Projet Élan, Résolution, nos équipes de professionnels, etc.), tout en contribuant à sensibiliser la population sur le sujet.

Promouvoir des outils et documents disponibles en provenance de la Direction des programmes de santé mentale au sein de nos urgences.

Poursuivre l'arrimage avec les organismes communautaires et nos services afin d'offrir une complémentarité de services aux usagers et aux proches aidants.

Sensibiliser la population à la modalité d'intervention de groupe, en mettant en perspective ses bénéfices, de façon à diminuer les résistances et améliorer l'accès aux services les mieux indiqués selon les besoins.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Dégradation de la santé mentale et augmentation des troubles psychiques

La pandémie s'est accompagnée d'une hausse importante des troubles de santé mentale comme les troubles d'anxiété, la détresse psychologique ou encore l'apparition de symptômes dépressifs. Malheureusement, il existe encore beaucoup de préjugés envers les personnes souffrant de troubles de santé mentale et le sujet demeure tabou.

Pour les situations concernant des tragédies locales impliquant des partenaires du territoire, clarifier l'offre de services de la première ligne santé mentale et la collaboration entre les services psychosociaux généraux et la santé mentale afin d'assurer une réponse efficace aux besoins de la population et des usagers.

Promouvoir les différents outils d'autosoins disponibles, tels que *Retrouver son entrain*, *Revivre ou Aller mieux à ma façon*, qui permettent aux usagers de prendre une part active dans leur rétablissement et leur bien-être.

Promouvoir des outils de dépistage et de prévention du suicide.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3





Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
Maltraitance et violence Parmi les cas de maltraitance et de violence subies par les personnes âgées, mentionnons les violences physiques, morales et psychologiques, la privation de liberté ou de soins et l'exploitation financière.				
Mettre en œuvre une campagne de communication sur la disponibilité et l'utilisation des services de crises de l'équipe Résolution (interne ou externe) selon le besoin.				
Promouvoir les ressources d'aide disponibles entourant la prévention de la violence tant pour nos employés que pour la population.				
Déployer une campagne de communication en prévention de la violence auprès de la population qui visite nos établissements.				
Promouvoir les recommandations du comité de bienveillance.				
Promouvoir la formation sur la maltraitance.				
Promouvoir la formation nationale sur la Loi sur la protection des personnes (LPP).				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

C. HABITUDES DE VIE

Alimentation saine et activité physique

L'accès à des aliments sains et abordables ainsi que l'aménagement de lieux physiques adaptés et sécuritaires permettent aux aînés de demeurer physiquement actifs, ce qui est particulièrement important quand on sait qu'une période d'inactivité physique prolongée est fortement associée au phénomène de déconditionnement chez les aînés.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Offrir des activités de promotion-prévention de proximité dans la communauté en partenariat avec des organismes communautaires.

Tout dépendant des orientations choisies et des solutions envisagées, notre service alimentaire pourrait contribuer davantage à ce que nous déployons déjà, soit : collaboration avec la table des chefs pour la redistribution des surplus alimentaires à notre population

Poursuite des efforts de soutien à la Direction des programmes de santé mentale, par la livraison à domicile de plats cuisinés à l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM) par nos agents d'intervention, contribuant ainsi à bonifier notre offre de services sur le plan alimentaire, mais également en contribuant au repérage de patients qui pourraient potentiellement avoir recours à des services additionnels.

Développer de nouveaux canaux de communications à la population en optimisant nos partenariats avec les services de loisirs et vie communautaire des arrondissements.

Promouvoir l'offre de services des organismes communautaires qui soutiennent l'offre alimentaire tant auprès des employés que de la population.

Distribution des surplus alimentaires Publiciser les menus préparés auprès des employés par le biais des plateformes de communication (ex. : TOPO et Le Fil).

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

C. HABITUDES DE VIE

Alimentation saine et activité physique

L'accès à des aliments sains et abordables ainsi que l'aménagement de lieux physiques adaptés et sécuritaires permettent aux aînés de demeurer physiquement actifs, ce qui est particulièrement important quand on sait qu'une période d'inactivité physique prolongée est fortement associée au phénomène de déconditionnement chez les aînés.

Assurer la promotion des activités associées aux saines habitudes de vie auprès de notre personnel, des stagiaires et des équipes de recherche.

En lien avec le plan de survivance, l'Espace partenaire en cancérologie a tenu son premier colloque à l'automne 2023 sur le thème de « Fatigue et cancer » résultant par le partage de différentes initiatives réseau dont l'exercice pour soutenir les patients dans leur parcours de cancer.

Assurer la formation du personnel sur les outils disponibles concernant la prise en charge des personnes âgées.

Promouvoir des outils disponibles en lien avec la prise en charge des personnes âgées.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Déconditionnement physique et cognitif

Étant tous deux associés à une période prolongée d'inactivité, le déconditionnement physique provoque une baisse de la masse musculaire, de la force, de l'équilibre et de la mobilité (risques de chute, de fatigue et affaiblissement des fonctions cardiaques) alors que le déconditionnement cognitif provoque une dégradation des fonctions cognitives (risques de perte de mémoire et de démence).



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants





Poursuivre les actions en lien avec les directives ministérielles pour prévenir le déconditionnement chez la personne âgée. Ces directives portent autant sur la prévention que l'intervention.

Les demandes de services de réadaptation en centre hospitalier sont en constante croissance. Le recrutement du personnel de réadaptation est un enjeu. Il est souhaité de poursuivre le service de brigades mobilité composée de duos préposés aux bénéficiaires et kinésiothérapeutes en centre hospitalier. L'objectif est de rehausser les interventions préventives en matière de déconditionnement pour diminuer le taux de déconditionnement pour ainsi favoriser un retour à domicile plutôt que vers un centre de convalescence spécialisé.





- Il est souhaité d'obtenir le financement pour la pérennisation des brigades mobilité au cours de l'année 2023-2024 ;
- Le recrutement de préposés aux bénéficiaires et kinésiothérapeutes est en cours. Ces ressources sont allouées spécifiquement pour intervenir sur le déconditionnement.

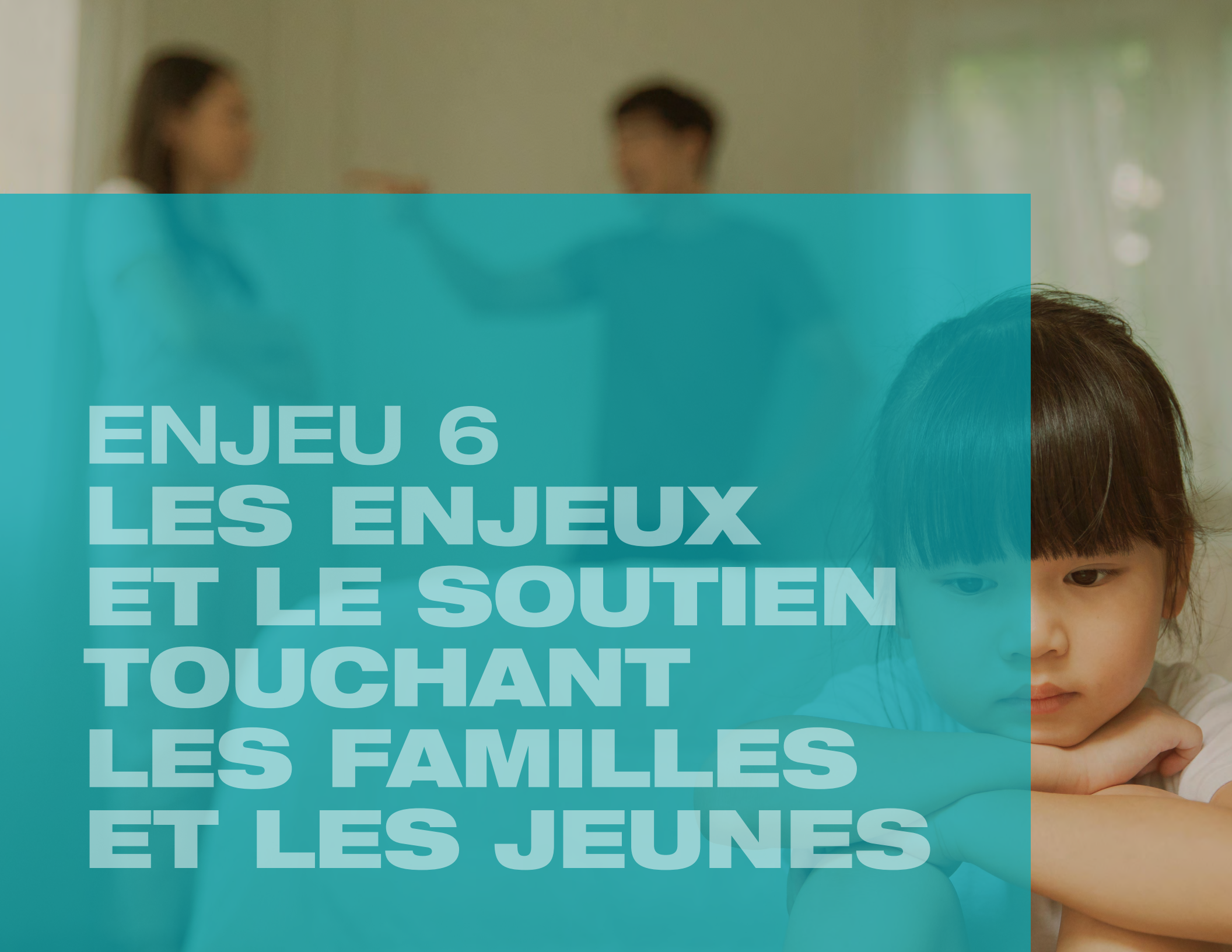
Collaborer au programme kinésiothérapeutes-préposés pour la mobilisation des usagers en courte durée à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont (HMR) et l'Hôpital Santa Cabrini Ospedale (HSCO) qui est porté par la Direction des services multidisciplinaires.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Déconditionnement physique et cognitif</p> <p>Étant tous deux associés à une période prolongée d'inactivité, le déconditionnement physique provoque une baisse de la masse musculaire, de la force, de l'équilibre et de la mobilité (risques de chute, de fatigue et affaiblissement des fonctions cardiaques) alors que le déconditionnement cognitif provoque une dégradation des fonctions cognitives (risques de perte de mémoire et de démence).</p>	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
Déployer davantage de milieux qui offriront des groupes VIACTIVE par la promotion auprès des organismes.	[Orange block]	[Grey block]	[Grey block]	[Grey block]
Collaborer avec des directions internes pour revoir les trajectoires de prévention des chutes et adapter le continuum de prévention des chutes.	[Grey block]	[Grey block]	[Grey block]	[Grey block]
Faire la promotion d'initiatives externes à l'interne et dans les milieux communautaires, tel que la campagne lors du mois de la prévention des chutes (novembre).	[Orange block]	[Grey block]	[Grey block]	[Grey block]
Maintenir les liens avec les propriétaires des RPA et RNI.	[Orange block]	[Grey block]	[Grey block]	[Grey block]
Poursuivre l'arrimage avec les organismes communautaires et nos services afin d'offrir une complémentarité de services aux usagers et aux proches aidants.	[Orange block]	[Grey block]	[Orange block]	[Grey block]

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

				
	CONSTAT 1	CONSTAT 2	CONSTAT 3	CONSTAT 4
<p>Dégradation des conditions de vie</p> <p>De nombreux partenaires alertent à propos de la dégradation des conditions de vie de plusieurs aînés, cette population étant celle pour qui les revenus sont les moins susceptibles d'augmenter, ce qui représente un problème non négligeable en contexte de hausse du coût de la vie et de l'inflation en partie due au contexte pandémique et à la crise du logement.</p>	<p>Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	<p>Développer la cocréation</p>	<p>Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	<p>Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Poursuivre notre soutien dans des projets de redistribution de dons mobiliers auprès de la communauté (faciliter les liens).</p>				
<p>Développer des partenariats communautaires pour offrir des loyers abordables et favoriser la stabilité résidentielle.</p>				



**ENJEU 6
LES ENJEUX
ET LE SOUTIEN
TOUCHANT
LES FAMILLES
ET LES JEUNES**

ENJEU 6

Les enjeux et le soutien touchant les familles et les jeunes

Si la pandémie de COVID-19 a eu des conséquences importantes sur la vie de l'ensemble de la population, les répercussions sur les parents et les familles composées de jeunes enfants s'avèrent exceptionnellement importantes. En effet, ces familles ont été contraintes de composer avec plusieurs rôles et responsabilités simultanément, dans un contexte marqué par **la réduction du soutien social, la perturbation des routines familiales et le manque fréquent de stabilité**, autant de facteurs reconnus pourtant comme étant cruciaux pour réduire l'épuisement et faciliter la transition à la parentalité. Les tensions familiales qui en ont résulté ont certainement eu un **impact négatif sur le bien-être, le développement et la santé de nombreux enfants**. Or, «les premières années de vie sont cruciales dans le développement des enfants (...) Les expériences précoces représentent la fondation sur laquelle l'enfant bâtira ses apprentissages et ses capacités. Elles façonnent les comportements et les aptitudes personnelles tout au long du parcours de vie»¹⁹. Du point de vue plus spécifique des parents, nous savons que l'arrivée d'un enfant ainsi que tous les changements et défis associés à la transition à la parentalité sont déstabilisants et peuvent affecter le bien-être émotionnel, psychologique et social des parents, au point de causer du stress, une détresse psychologique, et de favoriser l'émergence de troubles mentaux chez certains. Or, les mesures sanitaires mises en place pour contrer la pandémie ont malheureusement contribué à isoler les parents et les proches au moment même où les familles avaient le plus besoin de contact humain et de support. Les contacts personnels avec les amis et la famille élargie ont en effet été limités, et les lieux où les parents se rencontrent et demandent conseil ont été momentanément fermés, restreints ou perturbés.

19 Institut national de santé publique du Québec. *Atténuation des impacts de la pandémie COVID-19 sur le développement des enfants âgés de 0 à 5 ans : adaptation des pratiques de santé publique auprès des familles et dans les milieux de vie*. 2020. Gouvernement du Québec: Québec.

Cette diminution des contacts sociaux s'est produite alors qu'avant même la pandémie, des études mettaient en lumière que « les proportions de parents qui rapportent des relations sociales de faible qualité avec les membres de leur réseau social sont plus élevées chez les jeunes parents »²⁰, ce qui a eu pour effet bien souvent d'exacerber une situation déjà vécue comme étant difficile. De plus, au Québec comme ailleurs, l'offre de soutien à la parentalité a été bien souvent suspendue, complètement annulée ou son mode de fonctionnement a été grandement modifié. Ainsi, « puisque les expériences des enfants sont indissociables de celles de leurs familles, les interventions en santé publique doivent prendre en compte le contexte de vie des familles et les autres milieux de vie des enfants »²¹.

Les impacts pandémiques ont eu **encore plus de répercussions sur les familles en situation de vulnérabilité**, telles que les familles monoparentales, les familles à faible revenu ou celles issues de l'immigration récente. Elles ont en effet été plus susceptibles d'être exposées à des déterminants sociaux de la santé dont l'équilibre a été bouleversé par la pandémie de COVID-19, ce qui est source de stress et d'anxiété. Elles ont par exemple plus fortement souffert des baisses de salaire, des interruptions de travail prolongées et des pertes d'emploi occasionnées par les mesures de contrôle de la pandémie, au point où certaines familles ont eu de la difficulté à subvenir à leurs besoins de base. « En l'absence des services alimentaires, de santé et de stimulation offerts par les établissements préscolaires et les services de garde, particulièrement utiles pour ces familles, et sans mesures compensatoires, leur bien-être et le développement de leurs enfants risquent d'être compromis »²². Certains facteurs dits « situationnels » sont aussi venus exacerber ou augmenter la sévérité de la plupart des formes de violence vécues. En effet, l'isolement social qui a été amplifié par les mesures de distanciation physique, les consignes d'isolement, les contraintes aux déplacements et aux regroupements sociaux rend les individus, principalement les femmes, plus vulnérables à la violence. L'escalade des tensions

20 Institut national de santé publique du Québec. *Indicateurs associés à l'isolement social et à la solitude chez les parents québécois pendant la période de la périnatalité et de la petite enfance – Synthèse rapide*. 2021. Gouvernement du Québec: Québec.

21 Institut national de santé publique du Québec. *Atténuation des impacts de la pandémie COVID-19 sur le développement des enfants âgés de 0 à 5 ans : adaptation des pratiques de santé publique auprès des familles et dans les milieux de vie*. 2020. Gouvernement du Québec: Québec.

22 *Idem*.

dans un contexte de cohabitation et de gestion des enfants, les conséquences économiques de la crise sur le revenu et l'emploi, l'isolement des femmes à la maison avec leur partenaire violent, ou encore la difficulté à recevoir de l'aide, alors que le soutien social duquel elles pouvaient, auparavant, bénéficier est fortement réduit, représentent autant de facteurs qui augmentent les risques de violence conjugale. Les ressources institutionnelles et communautaires sont en effet susceptibles d'agir comme un facteur de protection pour certaines familles, puisqu'elles participent activement à la prévention de la violence conjugale en contribuant à des actions sur les facteurs susceptibles de protéger les personnes qui en sont victimes, ce qui inclut la diffusion des informations et des modalités pour joindre les services d'aide et d'hébergement. La diminution de l'accès à certains soins de santé a aussi joué un rôle, car les professionnels de la santé sont des acteurs de choix pour le repérage des situations de violence vécues et l'orientation vers les ressources et les services disponibles. Les stress vécus dans les moments exigeants peuvent également se cumuler et précipiter le sentiment de perte de contrôle, ce qui rend plus difficile l'adoption de pratiques parentales aimantes et constantes. Les taux de prévalence de la dépression et de l'anxiété maternelle ont été d'ailleurs plus élevés dès le début de la pandémie de COVID-19, et ils étaient associés à des pratiques parentales dures, punitives ou inattentives, ainsi qu'à des perturbations de l'attachement mère-enfant.

Les données disponibles en contexte pandémique démontrent que **les adolescents et les jeunes adultes semblent pour leur part avoir particulièrement souffert** de celle-ci, plus de la moitié de ceux qui

ont été interrogés lors de nos consultations affirmant être dans une situation pire qu'avant la pandémie, et nos partenaires qui œuvrent auprès d'eux sont d'ailleurs unanimes à cet effet. Plusieurs enjeux les ont touchés simultanément et il est vraisemblable que leur manque d'outils et d'expériences a eu un impact sur leur niveau de résilience. La fermeture des écoles et le passage à l'enseignement à distance ont notamment perturbé leur parcours scolaire, entraînant chez beaucoup d'entre eux des retards d'apprentissage. Les données issues des 72 centres de services scolaires de la province enregistraient d'ailleurs une hausse de près de 30% du décrochage scolaire après les deux premières années de pandémie. Les restrictions liées à celle-ci ont également limité les opportunités pour les jeunes de socialiser et de participer à des activités qui sont cruciales pour leur développement personnel et social. Cela inclut les activités parascolaires, les sports et les événements sociaux qui jouent tous un rôle important dans le développement de leurs compétences sociales et émotionnelles. De plus, l'isolement social, l'incertitude concernant l'avenir et les perturbations majeures de la vie quotidienne ont potentiellement contribué aux tensions intrafamiliales et aux conflits entre jeunes. Nous avons d'ailleurs enregistré lors de cette période une hausse de la violence armée et de la violence subie affectant les jeunes dans certains secteurs de Montréal, qui pourrait notamment être consécutive à des rivalités survenant sur les réseaux sociaux, fortement investis lors des périodes de confinement, de même qu'à une certaine banalisation des armes à feu.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL



A. SOUTIEN AUX FAMILLES ET AUX JEUNES ENFANTS

Développement global des enfants et interventions précoces

Les principaux domaines du développement de l'enfant sont la santé physique et le bien-être, les compétences sociales, la maturité affective, le développement cognitif et langagier, ainsi que les habiletés de communication et les connaissances générales. La diversité et la qualité des expériences vécues par les jeunes enfants influenceront l'ensemble de leurs apprentissages et de leurs comportements, en plus de déterminer fortement leur état de santé, de bien-être et leurs capacités d'apprentissages pour le restant de leur vie.

CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire

CONSTAT 2

Développer la cocréation

CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population

CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Déployer l'équipe mobile diagnostique pour les troubles neurodéveloppementaux.

Poursuivre le déploiement de la plateforme E-PATS (Early Positive Approaches to Support) en tant que projet de recherche.

Poursuivre la création ou la promotion de contenu destiné à la population afin de promouvoir les saines habitudes de vie (ex. : Tribu familiale, nouveau cours prénatal sur l'épicerie, etc.).

Mettre en place le programme Peau à peau en salle de réveil.

Maintenir les mécanismes en place pour les subventions Soutien aux familles (SAF).

Soutenir l'inclusion de personnes partenaires (jeune et son parent) dans des projets liés au développement global des enfants, notamment le projet Agir tôt.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

A. SOUTIEN AUX FAMILLES ET AUX JEUNES ENFANTS

Développement global des enfants et interventions précoces

Les principaux domaines du développement de l'enfant sont la santé physique et le bien-être, les compétences sociales, la maturité affective, le développement cognitif et langagier, ainsi que les habiletés de communication et les connaissances générales. La diversité et la qualité des expériences vécues par les jeunes enfants influenceront l'ensemble de leurs apprentissages et de leurs comportements, en plus de déterminer fortement leur état de santé, de bien-être et leurs capacités d'apprentissages pour le restant de leur vie.

Travailler en collaboration avec nos organismes partenaires offrant le programme Triple P à unifier le calendrier de l'offre de soins pour tout notre territoire.

Promouvoir le site web Agir tôt du CIUSSS-EMTL afin de faire connaître les différentes thématiques d'informations pour soutenir les parents et les partenaires sur le plan du développement des enfants en diffusant, de façon systématique, la documentation pertinente auprès de la clientèle vue aux vaccins 18 mois.

Promouvoir le programme ministériel Ma grossesse à l'aide du matériel promotionnel (affiche, signets, etc.) dans différents milieux : pharmacies, cliniques, organismes.

Optimiser la mise en place systématique des rencontres d'information (*Présentation des services et outils* et *Stimulation et développement du langage et de la communication*) offertes aux parents dès la mise en attente (secteur d'intervention précoce).

Promouvoir les outils développés entourant le développement global des enfants auprès de nos employés (ex. : TOPO, intranet, etc.) ainsi qu'auprès de la population (ex. : promotion sur le site web du CIUSSS-EMTL, partage des outils dans les médias sociaux, etc.).



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

A. SOUTIEN AUX FAMILLES ET AUX JEUNES ENFANTS

Développement global des enfants et interventions précoces

Les principaux domaines du développement de l'enfant sont la santé physique et le bien-être, les compétences sociales, la maturité affective, le développement cognitif et langagier, ainsi que les habiletés de communication et les connaissances générales. La diversité et la qualité des expériences vécues par les jeunes enfants influenceront l'ensemble de leurs apprentissages et de leurs comportements, en plus de déterminer fortement leur état de santé, de bien-être et leurs capacités d'apprentissages pour le restant de leur vie.

Lorsqu'une femme enceinte informe le service de conditions d'exercice (CDE) et administration de la santé (retrait préventif) d'une grossesse, un courriel de retour est généré et rend accessible l'information du site web Ma Grossesse.

Lors de demande de congé parental, un courriel de réponse automatique est généré comportant différentes informations pertinentes tels que des dépliants, des outils et des ressources d'aide.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3





Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population







CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants





Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
Dégradation de la santé mentale des parents et augmentation des troubles psychiques Le stress et les divers troubles psychiques sont associés à des pratiques parentales négatives, à la dégradation des relations et des interactions parent-enfant, à la diminution de la sensibilité aux besoins de l'enfant et à l'augmentation des conflits conjugaux et de la violence conjugale. L'exposition prolongée au stress pour les enfants est susceptible d'avoir des effets sur leur santé physique, mentale et psychosociale à plus long terme.				
Mettre en place une stratégie permettant d'assurer l'orientation des usagers en fonction de leurs besoins plutôt que de leurs diagnostics.				
Maintenir le corridor entre les urgences des centres hospitaliers et l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal.				
Déployer des activités de bienveillance pour lutter contre la maltraitance dans l'ensemble des milieux de l'organisation et reconnaître pour mieux soutenir les personnes proches aidantes.				
Afin de favoriser la participation active des usagers dans l'amélioration de l'offre de services, informer les employés de la DPSMDI quant à la contribution des patients-proches-partenaires et des pairs-aidants/pairs-aidants famille.				
Faciliter l'inclusion de patients partenaires (jeune et son parent) dans des projets d'optimisation de trajectoires en santé mentale (ex. : Programme québécois pour les troubles mentaux – volet jeunesse : aide au recrutement, encadrement, formation).				
Facilitation de l'aménagement du temps de travail afin de permettre une meilleure cohabitation travail-famille.				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Dégradation de la santé mentale des parents et augmentation des troubles psychiques</p> <p>Le stress et les divers troubles psychiques sont associés à des pratiques parentales négatives, à la dégradation des relations et des interactions parent-enfant, à la diminution de la sensibilité aux besoins de l'enfant et à l'augmentation des conflits conjugaux et de la violence conjugale. L'exposition prolongée au stress pour les enfants est susceptible d'avoir des effets sur leur santé physique, mentale et psychosociale à plus long terme.</p>	 <p>CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2 Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Améliorer les délais d'accès et la pertinence du recours aux consultations psychiatriques par le rehaussement de la contribution multidisciplinaire dans les réponses aux demandes de soutien des partenaires et par le développement de la psychiatrie communautaire. Parallèlement, communiquer auprès des partenaires du réseau de la santé tels que les GMF, organismes communautaires et partenaires intersectoriels les services disponibles en santé mentale adulte.</p>	■		■	
<p>Assurer l'embauche et l'intégration de nouvelles infirmières praticiennes spécialisées en santé mentale (IPSSM) et augmenter leur offre de services populationnelle, principalement en santé mentale.</p>				■
<p>Poursuivre l'arrimage avec les organismes communautaires et nos services afin d'offrir une complémentarité de services aux usagers et aux proches aidants.</p>	■	■	■	
<p>Nous visons à pérenniser un calendrier de formations en Premiers Soins en Santé Mentale (PSSM) et faire la promotion de cette offre de formation aux groupes pouvant en bénéficier.</p>	■			
<p>Poursuivre largement la diffusion de l'offre de nos ateliers et formations aux partenaires communautaires par l'équipe-relais pour donner l'accès aux partenaires souhaitant en bénéficier pour leurs équipes ou leur clientèle.</p>	■			
<p>Promouvoir des outils de dépistage et de prévention du suicide.</p>	■			

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Dégradation de la santé mentale des parents et augmentation des troubles psychiques</p> <p>Le stress et les divers troubles psychiques sont associés à des pratiques parentales négatives, à la dégradation des relations et des interactions parent-enfant, à la diminution de la sensibilité aux besoins de l'enfant et à l'augmentation des conflits conjugaux et de la violence conjugale. L'exposition prolongée au stress pour les enfants est susceptible d'avoir des effets sur leur santé physique, mentale et psychosociale à plus long terme.</p>	 <p>CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2 Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Promouvoir les outils développés pour les familles et les enfants sur nos plateformes de communication pour rejoindre tant les employés que la population. Faire la promotion du Programme d'aide aux employés et à leur famille (PAEF) avec des exemples concrets.</p>	■		■	■
<p>Modification des perceptions — Continuer à mettre de l'avant nos services et nos équipes en santé mentale sur nos plateformes de communication, notamment dans les réseaux sociaux et dans les médias (ex. : Projet Élan, Résolution, nos équipes de professionnels, etc.), tout en contribuant à sensibiliser la population sur le sujet.</p>	■		■	
<p>Promouvoir des outils et documents disponibles en provenance de la Direction des programmes de santé mentale au sein de nos urgences.</p>				
<p>Sensibiliser la population à la modalité d'intervention de groupe, en mettant en perspective ses bénéfices, de façon à diminuer les résistances et améliorer l'accès aux services les mieux indiqués selon les besoins.</p>	■			
<p>Promouvoir les différents outils d'autosoins disponibles, tels que <i>Retrouver son entrain</i>, <i>Revivre ou Aller mieux à ma façon</i>, qui permettent aux usagers de prendre une part active dans leur rétablissement et leur bien-être.</p>	■			
<p>Promouvoir le programme d'aide aux employés et à leur famille (PAEF) avec des exemples concrets</p>	■			■

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Détérioration de la situation des familles en situation de vulnérabilité

Les familles en situation de vulnérabilité ont été plus fortement affectées de manière négative par la pandémie et leurs enfants ont un risque plus élevé d'afficher un retard de développement susceptible d'entraîner des conséquences tout au long de leur vie.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Mettra de l'avant un projet pilote qui sera à déployer avec la Fondation OLO et les organismes communautaires voulant y participer afin de permettre à nos familles vulnérables une offre en sécurité alimentaire par l'entremise d'une offre de groupe adressant les saines habitudes de vie, les saines habitudes alimentaires et la réponse optimale aux besoins des enfants.

Considérer dans la politique de repérage, détection et intervention précoce en matière de dépendance les personnes enceintes, les parents de jeunes enfants ainsi que leur coparent.

Poursuite des efforts de soutien à la Direction des programmes de santé mentale, par la livraison à domicile de plats cuisinés à l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM) par nos agents d'intervention, contribuant ainsi à bonifier notre offre de services sur le plan alimentaire, mais également en contribuant au repérage de patients qui pourraient potentiellement avoir recours à des services additionnels.

Tout dépendant des orientations choisies et des solutions envisagées, notre service alimentaire pourrait contribuer davantage à ce que nous déployons déjà, soit : collaboration avec la tablee des chefs pour la redistribution des surplus alimentaires à notre population.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Détérioration de la situation des familles en situation de vulnérabilité

Les familles en situation de vulnérabilité ont été plus fortement affectées de manière négative par la pandémie et leurs enfants ont un risque plus élevé d'afficher un retard de développement susceptible d'entraîner des conséquences tout au long de leur vie.

Poursuivre notre soutien dans des projets de redistribution de dons mobiliers auprès de la communauté (faciliter les liens).



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Exposition à la violence familiale et négligence parentale

Les situations de violence et de négligence, en plus de représenter un risque immédiat pour la santé et la sécurité de l'enfant, sont associées aux problèmes de comportements internalisés (manque de confiance, dépression, anxiété, phobie, faible estime de soi) et externalisés (agitation, impulsivité, agressivité, manque d'obéissance), aux comportements de régression (perte des acquis : capacité de dormir seul de façon autonome, propreté, détérioration du vocabulaire) et aux symptômes de stress post-traumatique.

Il existe une cellule d'action concertée en violence conjugale. L'équipe de crise Résolution joue un rôle central dans l'évaluation du risque d'homicide en contexte de violence conjugale et offre d'autres services (hébergement de crise, rencontre d'accompagnement et de soutien, arrimage et orientation vers les bons services).

Dans le cadre du mandat de la conseillère clinique de la Direction des services multidisciplinaires qui est attitrée au dossier de la violence conjugale, plusieurs réalisations sont en cours dont :

L'implantation de la cellule d'action concertée de crise en violence conjugale (Cartographie de la trajectoire incluant les partenaires du régional);

- Faire connaître la cellule et son mode de fonctionnement à l'automne 2023.

Déployer la nouvelle politique et les procédures associées (Violence conjugale et Harcèlement) et former les gestionnaires et les employés en matière de violence conjugale.

Partager la formation sur l'environnement numérique d'apprentissage (ENA) et les outils en lien avec la bienveillance auprès des enfants.

Mettre en place un calendrier annuel pour l'offre de soins Triple P (Pratiques parentales positives) par des conférences universelles et un groupe de niveau 4.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3





Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

				
	CONSTAT 1	CONSTAT 2	CONSTAT 3	CONSTAT 4
<p>Exposition à la violence familiale et négligence parentale</p> <p>Les situations de violence et de négligence, en plus de représenter un risque immédiat pour la santé et la sécurité de l'enfant, sont associées aux problèmes de comportements internalisés (manque de confiance, dépression, anxiété, phobie, faible estime de soi) et externalisés (agitation, impulsivité, agressivité, manque d'obéissance), aux comportements de régression (perte des acquis : capacité de dormir seul de façon autonome, propreté, détérioration du vocabulaire) et aux symptômes de stress post-traumatique.</p>	<p>Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	<p>Développer la cocréation</p>	<p>Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	<p>Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
Rendre disponible un outil promotionnel interne (Affiche de la programmation) sur l'offre de soins Triple P, à faire suivre à l'ensemble des équipes jeunesse de la direction.				
S'assurer que le service Triple P est offert par le Guichet d'accès intégré jeunesse (GAIJ) pour tous nos parents comme 1 ^{ère} intervention.				
S'assurer que la publicité Triple P est véhiculée par nos Centres de petite enfance (CPE) et nos milieux-écoles.				
Travailler en collaboration avec nos organismes partenaires offrant le programme Triple P à unifier le calendrier de l'offre de soins pour tout notre territoire.				
Actualiser le contenu disponible sur le site interne du CIUSSS-EMTL à l'aide d'un plan de communications et en faire la promotion afin que les capsules et outils disponibles pour agir en promotion et prévention de la crise familiale aient une plus grande portée auprès de la population.				
Mettre en œuvre une campagne de communication sur la disponibilité et l'utilisation des services de crises de l'équipe Résolution (interne et/ou externe) selon le besoin.				
Développer des plans de communication pour mieux faire connaître les services jeunesse auprès de nos employés et de la population.				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Exposition à la violence familiale et négligence parentale

Les situations de violence et de négligence, en plus de représenter un risque immédiat pour la santé et la sécurité de l'enfant, sont associées aux problèmes de comportements internalisés (manque de confiance, dépression, anxiété, phobie, faible estime de soi) et externalisés (agitation, impulsivité, agressivité, manque d'obéissance), aux comportements de régression (perte des acquis : capacité de dormir seul de façon autonome, propreté, détérioration du vocabulaire) et aux symptômes de stress post-traumatique.

Déployer une campagne de communication en prévention de la violence auprès de la population qui visite nos établissements.

Promouvoir les ressources d'aide disponibles entourant la prévention de la violence tant pour nos employés que pour la population.

Promouvoir les recommandations du comité de bienveillance.

Promouvoir la formation nationale sur la Loi sur la protection des personnes (LPP).

Promouvoir la formation sur la maltraitance.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

B. ENJEUX TOUCHANT LES JEUNES

Décrochage scolaire

Si les indicateurs liés à la scolarité étaient déjà statistiquement défavorables dans l'Est de Montréal avant la pandémie, les partenaires sollicités lors de nos différentes consultations affirment observer depuis la survenue de celle-ci une baisse de la motivation scolaire, une hausse de l'absentéisme, de l'anxiété et des comportements perturbateurs chez les élèves du secondaire, ainsi qu'une augmentation du décrochage scolaire au secondaire et au cégep.

Offrir aux jeunes décrocheurs l'opportunité de travailler à l'intérieur de la direction des services techniques (préposé en hygiène et salubrité, préposé au service alimentaire, etc.), à condition qu'ils reprennent les études pour qu'ils puissent réussir leur secondaire 5.

Développer et consolider nos partenariats avec les établissements d'enseignement du territoire en vue d'implanter des programmes de formation innovants et répondants aux besoins des étudiants.

Collaborer à la mise en place de passerelle académique visant le développement professionnel continu des employés, mais aussi des jeunes du territoire.

Partenariat avec les maisons d'enseignement pour des activités in situ afin de promouvoir nos milieux de soins et de formation (par exemple pour l'unité de retraitement des dispositifs médicaux avec le Cégep de Saint-Laurent).

Rendre disponibles des milieux de stage stimulants pour les étudiants.

Développer un programme d'insertion professionnelle au sein du CIUSSS-EMTL.

Faire connaître les métiers et professions de la santé aux jeunes du territoire et les opportunités de stage et d'emploi.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

B. ENJEUX TOUCHANT LES JEUNES

Décrochage scolaire

Si les indicateurs liés à la scolarité étaient déjà statistiquement défavorables dans l'Est de Montréal avant la pandémie, les partenaires sollicités lors de nos différentes consultations affirment observer depuis la survenue de celle-ci une baisse de la motivation scolaire, une hausse de l'absentéisme, de l'anxiété et des comportements perturbateurs chez les élèves du secondaire, ainsi qu'une augmentation du décrochage scolaire au secondaire et au cégep.

Développer des plans de communication pour mieux faire connaître les services jeunesse auprès de nos employés et de la population.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3





Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
Violence armée et violence subie Un sentiment d'insécurité est rapporté dans certains quartiers de l'Est de Montréal qui ont enregistré une augmentation notable des événements violents au cours des dernières années, incluant les agressions armées.				
S'impliquer comme un collaborateur et un partenaire phare dans les projets portés par la communauté et les partenaires externes et visant à adresser les enjeux de sécurité urbaine et de violence armée concernant les jeunes du territoire du CIUSSS-EMTL.				
Mettre en œuvre une campagne de communication sur la disponibilité et l'utilisation des services de crises de l'équipe Résolution (interne et/ou externe) selon le besoin.				
Développer des plans de communication pour mieux faire connaître les services jeunesse auprès de nos employés et de la population.				
Promouvoir les ressources d'aide disponibles entourant la prévention de la violence tant pour nos employés que pour la population.				
Déployer une campagne de communication en prévention de la violence auprès de la population qui visite nos établissements.				
Promouvoir la formation nationale sur la Loi sur la protection des personnes (LPP).				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Tensions familiales et violence conjugale

Les situations de violence et de négligence, en plus de représenter un risque immédiat pour la santé et la sécurité des jeunes, sont associées aux problèmes de comportements internalisés (manque de confiance, dépression, anxiété, phobie, faible estime de soi) et externalisés (agitation, impulsivité, agressivité, manque d'obéissance), aux échecs et aux faibles résultats scolaires, ainsi qu'aux symptômes de stress post-traumatique.

Il existe une cellule d'action concertée en violence conjugale. L'équipe de crise Résolution joue un rôle central dans l'évaluation du risque d'homicide en contexte de violence conjugale et offre d'autres services (hébergement de crise, rencontre d'accompagnement et de soutien, arrimage et orientation vers les bons services).

Dans le cadre du mandat de la conseillère clinique de la Direction des services multidisciplinaires qui est attitrée au dossier de la violence conjugale, plusieurs réalisations sont en cours dont :

L'implantation de la cellule d'action concertée de crise en violence conjugale (Cartographie de la trajectoire incluant les partenaires du régional);

- Faire connaître la cellule et son mode de fonctionnement à l'automne 2023.

Déployer la nouvelle politique et les procédures associées (Violence conjugale et Harcèlement) et former les gestionnaires et les employés en matière de violence conjugale.

Actualiser le contenu disponible sur le site interne du CIUSSS-EMTL à l'aide d'un plan de communications et en faire la promotion afin que les capsules et outils disponibles pour agir en promotion et prévention de la crise familiale aient une plus grande portée auprès de la population. Un plan de communication sera à établir avec l'équipe de communication.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3





Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

	 CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire	 CONSTAT 2 Développer la cocréation	 CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population	 CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants
Tensions familiales et violence conjugale Les situations de violence et de négligence, en plus de représenter un risque immédiat pour la santé et la sécurité des jeunes, sont associées aux problèmes de comportements internalisés (manque de confiance, dépression, anxiété, phobie, faible estime de soi) et externalisés (agitation, impulsivité, agressivité, manque d'obéissance), aux échecs et aux faibles résultats scolaires, ainsi qu'aux symptômes de stress post-traumatique.				
Mettre en œuvre une campagne de communication sur la disponibilité et l'utilisation des services de crises de l'équipe Résolution (interne et/ou externe) selon le besoin.				
Développer des plans de communication pour mieux faire connaître les services jeunesse auprès de nos employés et de la population.				
Déployer une campagne de communication en prévention de la violence auprès de la population qui visite nos établissements.				
Promouvoir les ressources d'aide disponibles entourant la prévention de la violence tant pour nos employés que pour la population.				
Promouvoir les recommandations du comité de bienveillance.				
Promouvoir la formation nationale sur la Loi sur la protection des personnes (LPP).				
Promouvoir la formation sur la maltraitance.				



Distanciation physique



Merci de laisser deux mètres de distance entre chaque personne.



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec
Québec

AUTRES ENJEU

Autres enjeux

Au-delà des 6 enjeux prioritaires et incontournables sur lesquels nous avons prévu de concentrer nos efforts, des directions du CIUSSS-EMTL ont également élaboré des engagements à déployer au sein de leurs secteurs qui touchent à d'autres enjeux d'importance évoqués par nos partenaires externes et par la population de l'Est de Montréal. Ces enjeux concernent le soutien aux partenaires communautaires, la gestion optimisée du recrutement et des ressources humaines à l'intérieur du CIUSSS-EMTL, la cohabitation sociale, l'itinérance ainsi que le processus de deuil.

Soutien aux partenaires communautaires

Les organismes communautaires n'ont pas seulement été confrontés aux enjeux de la pandémie en tant qu'organisations, avec tous les bouleversements que cela impliquait sur le plan des protocoles sanitaires, de la gestion des ressources humaines ou des ajustements en termes de technologie et de communication. Leur position de prestataire de services de première ligne, au cœur même des quartiers et des communautés, de même que le rôle central qu'ils jouent auprès des populations en situation de vulnérabilité, ont en effet représenté un défi supplémentaire pour parvenir à répondre rapidement et de manière inventive à une hausse formidable des besoins. En somme, « en plus de connaître une hausse des demandes reçues, les organismes communautaires ont dû réinventer rapidement leur approche d'intervention psychosociale ainsi que les services qu'ils offrent pour que ceux-ci soient accessibles à distance ou en respect avec les nombreuses règles sanitaires en vigueur »²³.

23 Laboratoire de recherche sur la santé au travail de l'UQAM. *Enquête sur la santé psychologique des travailleurs et des travailleuses du milieu communautaire au Québec durant la pandémie de la COVID-19*. 2021. Université du Québec à Montréal : Montréal.

Or, soutenir la résilience des organismes communautaires revêt une importance cruciale pour le réseau de la santé et des services sociaux, car leur connaissance profonde des besoins locaux, leur capacité d'adaptation et de flexibilité face aux bouleversements, de même que leur capacité à dégager des solutions novatrices et créatives aux enjeux émergents en font un partenaire de choix pour le réseau public. Mais surtout, les services qu'ils offrent viennent souvent compléter ceux offerts par les autres milieux, **«véritable filet social de notre société, les travailleurs et les travailleuses communautaires jouent un rôle essentiel puisqu'ils et elles permettent de combler plusieurs besoins spécifiques de la population qui ne peuvent être comblés par les services publics et privés»²⁴**. C'est pourquoi les organismes communautaires sont considérés comme l'un des facteurs de résilience parmi les plus importants pour la communauté.

24 *Idem.*

Gestion optimisée du recrutement et des ressources humaines à l'intérieur du CIUSSS-EMTL

Si la pénurie de main-d'œuvre dans le réseau de la santé était une problématique connue qui occasionnait déjà des retombées importantes sur l'accessibilité aux services et la qualité des soins, le contexte pandémique a fortement exacerbé les conséquences de celle-ci. La charge de travail élevée, les horaires irréguliers, les difficultés de coordination, le stress et le manque de ressources ont représenté autant de défis au niveau des ressources humaines qui ont pu limiter les capacités d'intervention, ceci alors même que les besoins de la population étaient décuplés par la pandémie de COVID-19 et ses nombreux impacts collatéraux. Le risque est que ce contexte de pénurie soit associé à une hausse de l'épuisement professionnel et à une augmentation du taux de rotation des employés, des conséquences susceptibles d'intensifier encore plus la problématique puisque « les problèmes de mobilisation, de qualification et de disponibilité de main-d'œuvre (...) n'aident pas à la rétention des employés »²⁵. Il est d'autant plus urgent de trouver des solutions à cet enjeu que le vieillissement de la population, qui nécessitera des soins encore plus complexes et prolongés, mettra une pression accrue sur le personnel du réseau de la santé dans les années à venir.

25 Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. *Une gouvernance renouvelée du réseau de la santé et des services sociaux juin 2022 - Constats et recommandations*. 2022. Gouvernement du Québec: Québec.

Cohabitation sociale

Dans une société caractérisée par une grande diversité en matière de cultures, de langues, de croyances, de modes de vie ou de statut socio-économique, l'enjeu du vivre-ensemble acquiert pour sa part une importance non négligeable. Si la diversité est source de richesse, elle peut néanmoins entraîner des tensions et des conflits quand elle est vécue sous l'aune des préjugés, de l'ignorance et de la peur de l'autre. Dans un contexte de transformation accélérée de la société dans laquelle nous vivons, il est donc impératif de reconnaître et de valoriser la diversité comme une composante fondamentale de notre communauté. Cette reconnaissance est essentielle si nous voulons atteindre une meilleure cohésion sociale, mais également nous assurer que tous les membres de la collectivité ont un accès équitable aux ressources et aux droits auxquels elles aspirent. C'est aussi un moyen de promouvoir un plus grand sentiment d'appartenance et de solidarité au sein de notre communauté, et de favoriser les espaces de dialogues permettant un « vivre ensemble » plus harmonieux.

Itinérance

De nombreux impacts liés à la pandémie sont venus se conjuguer à un contexte économique défavorable, fortement influencé par la hausse de l'inflation et la pénurie de logements notamment. Certains groupes de la population se sont ainsi retrouvés dans des situations particulièrement précaires, menant parfois à l'itinérance. En plus de l'exclusion et de la discrimination associées à cet état situationnel, les personnes en situation d'itinérance sont reconnues pour être particulièrement à risque face aux maladies infectieuses et aux problèmes de santé mentale et physique en tout genre. Or, parallèlement à l'augmentation de l'itinérance, la pression que la pandémie a provoquée sur les dispensateurs de services a vu l'offre de soutien être momentanément restreinte. Ainsi, « alors que les personnes en situation d'itinérance étaient aux prises avec de nombreux problèmes psychosociaux et de santé, tant sur le plan des dépendances aux substances psychoactives et des risques qui y sont associés (tels le sevrage et les surdoses) que sur celui de la santé physique et de la santé mentale, la rupture ou la diminution des services durant la période de confinement est devenue un enjeu pour leur survie »²⁶. Apparaît alors le risque bien réel de glisser vers une problématique cyclique, où l'itinérance devient à la fois une cause et une conséquence de la pauvreté et du manque d'accès à des services spécialisés, les opportunités de s'en sortir devenant de plus en plus rares et la capacité de les saisir de plus en plus complexe.





26 Intervention 2020, Hors série n.1. *Les conséquences de la pandémie de COVID-19 chez les personnes qui vivent en situation d'itinérance : un enjeu de justice sociale*. 2020. La revue professionnelle et scientifique de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec.

Processus de deuil





En date du 6 avril 2024, on enregistrait au Québec plus de 20.000 décès directement liés au virus de la COVID-19. Nous savons pertinemment que ce nombre est encore supérieur si nous ajoutons les décès indirects liés à la pandémie, principalement ceux associés aux reports des interventions hospitalières qualifiées de non urgentes en contexte de délestage. Or, « survivre à la perte d'un être cher est l'une des expériences les plus éprouvantes à traverser au cours d'une vie. Cette épreuve est exigeante, car elle nécessite de reconstruire sa vie et de lui donner un nouveau sens en l'absence de l'autre »²⁷. Le processus de deuil est en effet une expérience éprouvante, marquée par un ensemble de réactions émotionnelles, cognitives, physiques et comportementales. Nous savons qu'en période pandémique, les mesures de confinement et de distanciation sociale ont fortement affecté les éléments rituels qui accompagnent d'ordinaire le passage à travers cette épreuve. Mentionnons qu'un deuil non résolu ou difficile peut favoriser l'apparition de problèmes de santé mentale tels que la dépression, l'anxiété ou les troubles de stress post-traumatique, peut avoir des effets physiques tels que les problèmes de sommeil, le manque d'appétit ou la susceptibilité accrue de contracter certaines maladies, et peut conduire au repli sur soi et à l'isolement social.

27 Centre Spiritualité santé de la Capitale-Nationale. Le deuil pandémique, une nouvelle réalité. CHU de Québec. 1^{er} avril 2021 : <https://www.chudequebec.ca/a-propos-de-nous/publications/revues-en-ligne/spiritualite-sante/dossiers/dossier%C2%A0-a-l-epreuve-de-la-pandemie/le-deuil-pandemique-une-nouvelle-realite.aspx>

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Soutien aux partenaires communautaires</p> <p>Les enjeux qui découlent de la pandémie, que ce soit avant ou après celle-ci, se sont traduits par une augmentation nette des besoins de soutien de la part d'une large portion de la population. Or, les organismes communautaires qui étaient en première ligne pour offrir ce soutien ont connu un essoufflement majeur, notamment lié aux conditions de travail difficiles, au manque de financement de base et aux défis de collaboration avec les milieux institutionnels. En effet, les partenaires communautaires ont souligné les nombreuses difficultés qui étaient associées à la nécessité de s'adapter rapidement en contexte de forte incertitude, à devoir mettre en place de nouveaux services d'urgence sans ressources additionnelles, à la diminution drastique de leurs bénévoles, à la surcharge et à l'épuisement de leurs intervenants, ou au manque de reconnaissance perçue.</p>	 <p>CONSTAT 1 Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2 Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3 Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4 Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Poursuivre notre soutien aux organismes communautaires via les organisateurs communautaires.</p>				
<p>Poursuivre l'appui de projets pour l'obtention de financement via des lettres d'appui.</p>				
<p>Renforcer la collaboration avec les partenaires de la communauté en offrant des outils et des occasions de rencontre développés par la Direction des ressources humaines, favorisant ainsi l'échange de connaissances et de ressources pour soutenir les objectifs communs du CIUSSS-EMTL et de la communauté.</p>				
<p>Multiplier les occasions d'échange entre les partenaires par l'organisation de divers rendez-vous (ex. : foires, événements, etc.). Par exemple, soutenir la Direction du programme jeunesse et de santé publique dans la publicisation et le soutien à l'élaboration des contenus de l'événement « Est en Est ».</p>				
<p>Élaborer un plan de communication pour promouvoir le service 211 auprès de nos employés afin qu'ils connaissent davantage l'offre des organismes communautaires sur notre territoire.</p>				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Soutien aux partenaires communautaires</p> <p>Les enjeux qui découlent de la pandémie, que ce soit avant ou après celle-ci, se sont traduits par une augmentation nette des besoins de soutien de la part d'une large portion de la population. Or, les organismes communautaires qui étaient en première ligne pour offrir ce soutien ont connu un essoufflement majeur, notamment lié aux conditions de travail difficiles, au manque de financement de base et aux défis de collaboration avec les milieux institutionnels. En effet, les partenaires communautaires ont souligné les nombreuses difficultés qui étaient associées à la nécessité de s'adapter rapidement en contexte de forte incertitude, à devoir mettre en place de nouveaux services d'urgence sans ressources additionnelles, à la diminution drastique de leurs bénévoles, à la surcharge et à l'épuisement de leurs intervenants, ou au manque de reconnaissance perçue.</p>	 <p>CONSTAT 1</p> <p>Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2</p> <p>Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3</p> <p>Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4</p> <p>Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Soutenir les initiatives et faciliter les liens entre le CIUSSS-EMTL et le milieu communautaire ainsi qu'escalader les besoins émergents du milieu communautaire vers le CIUSSS-EMTL.</p>				
<p>Rendre accessible le matériel pédagogique développé pour les employés du CIUSSS-EMTL.</p>				
<p>Développer des canaux de communication facilitant l'accès aux outils développés par la Direction des ressources humaines et les équipes cliniques, qui s'adressent tant aux organismes qu'à leur clientèle. Par exemple : développer une « Zone partenaires » sur le site Internet de notre CIUSSS afin d'outiller et d'informer les partenaires dans la communauté. L'équipe des communications travaillera avec quatre directions du CIUSSS-EMTL pour développer cette section.</p>				
<p>Pour nos partenaires qui n'ont pas d'employés sous notre gouverne, faire connaître les services de l'Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur affaires sociales (ASSTSAS), par exemple les résidences pour personnes âgées.</p>				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

Soutien aux partenaires communautaires

Les enjeux qui découlent de la pandémie, que ce soit avant ou après celle-ci, se sont traduits par une augmentation nette des besoins de soutien de la part d'une large portion de la population. Or, les organismes communautaires qui étaient en première ligne pour offrir ce soutien ont connu un essoufflement majeur, notamment lié aux conditions de travail difficiles, au manque de financement de base et aux défis de collaboration avec les milieux institutionnels. En effet, les partenaires communautaires ont souligné les nombreuses difficultés qui étaient associées à la nécessité de s'adapter rapidement en contexte de forte incertitude, à devoir mettre en place de nouveaux services d'urgence sans ressources additionnelles, à la diminution drastique de leurs bénévoles, à la surcharge et à l'épuisement de leurs intervenants, ou au manque de reconnaissance perçue.

Permettre, en tant que gestionnaire des espaces, aux organismes communautaires de louer gratuitement des locaux à l'intérieur de nos établissements, favorisant ainsi l'accès à des lieux de rassemblements et les opportunités de collaboration.



CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire



CONSTAT 2

Développer la cocréation



CONSTAT 3





Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population



CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Gestion optimisée du recrutement et des ressources humaines</p> <p>Il est reconnu que l'ensemble du personnel du réseau de la santé et des services sociaux a été particulièrement touché par la pandémie, et qu'un nombre significatif de ceux-ci ont manifesté à certains moments des signes importants d'essoufflement et de détresse psychologique. De plus, la pénurie de main-d'œuvre a provoqué une pression supplémentaire sur les employés, alors même que les besoins en matière de soins et de services de santé étaient à la hausse.</p>	 <p>CONSTAT 1</p> <p>Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2</p> <p>Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3</p> <p>Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4</p> <p>Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Adopter les meilleures pratiques reconnues en tant qu'employeur afin d'être plus attractif sur le marché du travail.</p>				
<p>Poursuivre les travaux en matière de flexibilité d'horaire.</p>				
<p>Réévaluer la pertinence du véhicule requis.</p>				
<p>Faire rayonner notre marque employeur, par l'entremise de nos canaux de communication, dont les réseaux sociaux, notre site Internet avec l'amélioration de la section « Carrières et stages » et l'infolettre « Action recrutement ».</p>				
<p>Accroître la réactivité en sensibilisant à l'importance de maintenir à jour les contenus.</p>				
<p>Former les gestionnaires sur les risques psychosociaux et les employés.</p>				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL



Cohabitation sociale

Au-delà des questions liées à la violence, à l'itinérance ou à l'âgisme, qui sont déjà traités ailleurs dans ce document, nous incluons ici les enjeux liés aux préjugés envers les personnes en situation de handicap, aux discriminations tels que le racisme ou à l'hostilité envers les personnes qui consomment des drogues.

CONSTAT 1

Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire

CONSTAT 2

Développer la cocréation

CONSTAT 3

Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population





CONSTAT 4

Prendre soin du personnel et des intervenants





Faire la promotion de notre vision en matière de diversité et d'inclusion, notamment en mettant de l'avant les différentes communautés culturelles de notre CIUSSS, pour favoriser l'ouverture vers l'autre.

Promouvoir une culture inclusive au sein de notre CIUSSS en favorisant l'accès à l'emploi des personnes en situation de handicap, en offrant une formation sur l'inclusion aux gestionnaires et aux employés, en faisant la promotion des différentes communautés culturelles pour prévenir le racisme, et en mettant en avant notre vision en matière d'inclusion.

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

<p>Itinérance</p> <p>La crise du logement a été grandement exacerbée par la crise sanitaire, ceci alors que nous assistions depuis déjà quelques années à la fermeture et à la transformation des maisons de chambres et que la construction de logements sociaux rencontrait plusieurs freins. Ainsi, l'itinérance est devenue de plus en plus visible dans la majorité des quartiers et nous avons assisté à l'apparition de plusieurs campements de fortune.</p>	 <p>CONSTAT 1</p> <p>Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	 <p>CONSTAT 2</p> <p>Développer la cocréation</p>	 <p>CONSTAT 3</p> <p>Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	 <p>CONSTAT 4</p> <p>Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Favoriser la participation sociale des personnes en situation d'itinérance par des démarches de sensibilisation de nos partenaires internes et externes dans le respect des droits de ces citoyens.</p>				
<p>Contribuer aux réseaux des intervenants de proximité du CIUSSS-EMTL par l'implication de notre équipe-relais auprès des personnes à risque d'itinérance et aux personnes en situation d'itinérance pour accompagner ces personnes vers les services.</p>				
<p>Développer une formation de base en itinérance pour les intervenants du réseau de la santé.</p>				

Engagements des directions du CIUSSS-EMTL

				
	CONSTAT 1	CONSTAT 2	CONSTAT 3	CONSTAT 4
<p>Processus de deuil</p> <p>Les mesures de confinement ont représenté tout un défi pour les personnes qui accompagnaient un proche en fin de vie ou qui vivaient un processus de deuil, des épreuves déjà difficiles physiquement et émotionnellement en temps normal. Les personnes ont souvent été privées des éléments qui facilitent habituellement le passage à travers ces épreuves, ce qui les met à risque de ressentir une détresse supplémentaire ou des sentiments d'impuissance et de désespoir accrus.</p>	<p>Consolider la relation entre le CIUSSS-EMTL et le communautaire</p>	<p>Développer la cocréation</p>	<p>Bonifier et promouvoir des services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population</p>	<p>Prendre soin du personnel et des intervenants</p>
<p>Mieux faire connaître le Groupe interdisciplinaire de soutien (GIS) en contexte de fin de vie.</p>				
<p>Dans le cadre de la coordination du Groupe interdisciplinaire de soutien (GIS) pour l'aide médicale à mourir, les directions des services multidisciplinaires, des soins infirmiers et des services professionnels s'engagent à déployer à l'automne 2023, un dépliant explicatif sur l'aide médicale à mourir qui intègre également des liens de référence pour la question du deuil.</p>				
<p>Nos équipes cliniques sont soutenues pour s'assurer que les familles des personnes qui ont recours à l'aide médicale à mourir ont le soutien nécessaire.</p>				
<p>Projet pilote avec les soins palliatifs et soins en oncologie afin de créer un outil de repérage pour des patients pouvant bénéficier d'une approche palliative en hémato-oncologie. Un patient partenaire fait partie du comité.</p>				



CONCLUSION

CONCLUSION

Comme le *Plan de rétablissement et de résilience de la population de l'Est de Montréal* a pu le démontrer, **la pandémie de COVID-19 a non seulement, fortement affecté la santé mentale et physique des individus, elle a également mis en évidence et souvent exacerbé les inégalités sociales déjà présentes dans nos communautés, occasionnant diverses conséquences prolongées sur de nombreuses facettes de la vie quotidienne.** C'est pourquoi le CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, voulant documenter ces impacts et entamer une réflexion autour des besoins qui en ont émergé, a choisi d'ancrer la planification de son exercice de rétablissement et de résilience à partir des réalités des communautés vivant sur son territoire. En effet, à l'image d'autres initiatives du même type qui furent menées dans diverses régions du Québec auparavant, le présent plan s'appuie initialement sur un diagnostic populationnel issu de « données populationnelles provenant de plusieurs sources qui couvrent tous les aspects de la santé mentale et non uniquement les troubles mentaux, tout en s'assurant de la représentativité territoriale ainsi que du respect de la confidentialité et du souci de ne pas créer de préjudices »²⁸. À cet égard, nous avons notamment porté notre attention sur certains indicateurs d'intérêt tels que :

- Les niveaux de bien-être émotionnel, psychologique, physique et social de la population de notre territoire ;
- Les facteurs qui favorisent ou fragilisent ces niveaux de bien-être ;
- La prévalence de certains comportements, habitudes de vie et conditions associées ;
- Les perceptions portant sur l'accès aux soins et aux divers services.

28 Direction de santé publique de l'Estrie. *Prioriser la santé mentale et le bien-être en Estrie : 7 défis à relever*. 2015. CIUSSS-CHUS de l'Estrie : Sherbrooke.

En accord avec les orientations de la Direction régionale de santé publique de Montréal, explicitées dans leur cadre de référence portant sur le rétablissement des communautés²⁹, nous nous sommes ainsi attachés à ce que la communauté de l'Est de Montréal soit en mesure de contribuer concrètement à définir les résultats d'un rétablissement réussi, en fonction des circonstances, défis, vision du rétablissement et priorités locales qui sont les siennes.

Assumant un rôle de premier plan au niveau de la responsabilité populationnelle sur son territoire, à savoir le maintien et l'amélioration de la santé et du bien-être de la population, le CIUSSS-EMTL s'est appliqué au moyen d'engagements présentés dans ce plan à non seulement **offrir un soutien concret aux individus, mais également à agir sur les environnements favorables à la santé et au bien-être de l'ensemble de notre population**. La période de crise que nous avons traversée a représenté une occasion de faire le point sur les forces et les besoins de nos communautés, d'une manière à favoriser des stratégies novatrices et synergiques susceptibles de rendre nos communautés plus résilientes et en mesure de mieux faire face à de futurs défis, tout en évitant de recréer les mêmes vulnérabilités qui étaient les nôtres. Pour y arriver, nous avons fait le choix de mettre à profit, au sein de nos différents engagements d'actions, les quatre constats qui ont émergé des différents échanges que nous avons menés avec nos partenaires lors des trois dernières années, à savoir la consolidation de la relation entre le CIUSSS-EMTL et le milieu communautaire, le développement de la co-création, la bonification et la promotion de services plus proches des réseaux naturels de résidence de la population, ainsi que la volonté de prendre soin du personnel et des intervenants qui offrent des services sur notre territoire. De cette manière, nous ambitionnons d'**améliorer notre capacité collective à absorber les chocs, d'être en meilleure capacité pour nous adapter aux changements et aux défis à venir, et d'être en mesure de mieux anticiper et gérer les risques futurs**. Tous ces éléments nous permettront à terme de retrouver plus aisément un fonctionnement communautaire harmonieux et stable après des événements perturbateurs de grande ampleur, ceci grâce à la capacité de notre communauté à résister et à s'adapter aux changements, chocs et autres incertitudes.

29 Direction régionale de santé publique de Montréal. *Des communautés résilientes post-COVID. Vers un plan de rétablissement des communautés. Cadre de référence. 2021* : Montréal.

Perspectives futures

Avant de clore ce plan, nous souhaitons aborder certaines des avenues qui ont émergé des nombreux apprentissages que nous avons été en mesure de tirer au cours de ces dernières années, et que nous pourrions déployer à l'avenir. En effet, loin de constituer une fin en soi, cet exercice nous apparaît être le point de départ de nombreuses autres opportunités susceptibles de s'offrir à nous.

Mentionnons pour commencer l'intérêt qui nous est apparu de cultiver un modèle de gouvernance plus participatif à l'avenir, et qui pourrait accroître la résilience communautaire. Au-delà d'une vision qui se déploie uniquement à partir de besoins à combler, nous entendons ce principe en termes d'aspirations plus vastes de nos communautés à se projeter vers un avenir souhaité. Pour ce faire, nous croyons qu'il serait pertinent d'élaborer des processus clairs de **gouvernance participative**, qui permettent de maximiser l'utilisation des ressources locales en décentralisant la prise de décision afin de s'approcher un peu plus du terrain. Un tel exercice implique l'engagement des citoyens et des organisations issues de la communauté dans les processus de prise de décision, y compris la consultation et la participation dans la formulation, la mise en œuvre et l'évaluation des actions à déployer.



Nous croyons que cela contribuerait fortement, entre autres choses, à ce que toutes les parties prenantes se sentent responsables du bien-être de la population de notre territoire. Pour y arriver, le CIUSSS-EMTL pourrait déployer une stratégie en trois étapes permettant d’instaurer un tel modèle de gouvernance participative :

1. Réaliser des exercices pour établir une vision commune et des principes fondamentaux partagés entre acteurs impliqués dans un dossier ;
2. Appliquer le principe de subsidiarité, à savoir la délégation des prises de décision et des responsabilités liées à une activité au niveau hiérarchique directement concerné par les résultats des décisions, ce qui favorise la mise en place de stratégies plus adaptées aux réalités du milieu et des partenaires ;
3. Cultiver de manière proactive la confiance et la reconnaissance entre les parties, en soutenant le maillage via des espaces partagés et des activités communes portant sur des enjeux et des pratiques précises, ou en favorisant le transfert et la valorisation des expertises mutuelles à l’aide de stages intersectoriels dans des milieux de pratiques ou la mise en place de structures conjointes pouvant être activées en cas de crise.

Il nous apparaît également pertinent que le CIUSSS-EMTL puisse développer et mettre en place des initiatives permettant de cultiver diverses formes d’**ambidextrie organisationnelle**. Ce concept se réfère à la capacité d’une organisation à entretenir à la fois ses **activités courantes et des activités d’exploration ouvertes à l’innovation**, sans devoir privilégier uniquement l’une ou l’autre de ces dimensions. Elle permet ainsi d’être à la fois efficace dans la gestion des demandes actuelles liées à ses activités, tout en s’adaptant simultanément aux changements de l’environnement et en s’investissant dans des démarches d’innovation dans une perspective de vision à plus long terme. Cette ambidextrie est également un moyen efficace de se munir de capacités réflexives qui permettent de mieux agir lorsque des opportunités ou des défis se dressent à l’horizon. Dans la mesure où l’innovation est nécessaire pour s’adapter à des environnements changeants, des dispositifs favorisant l’ambidextrie peuvent être mis en place de façon intentionnelle pour faire émerger les nouvelles idées lorsque requis.

Le contexte pandémique a d'ailleurs démontré que le changement transformateur est possible, que ce soit en ce qui concerne la télésanté ou les vastes campagnes de dépistage et de vaccination déployées en proximité. Cela pourrait se traduire au sein du CIUSSS-EMTL par des occasions offertes à ses employés d'innover au travers de leurs activités quotidiennes, ou que des activités d'innovation soient déployées au sein d'un réseau d'acteurs plus large qui inclue le CIUSSS-CEMTL et ses partenaires externes, dans une posture collaborative, tels que les laboratoires territoriaux. Les formes peuvent cependant être multiples, que ce soit au sein de cellules thématiques multidisciplinaires axées sur la réponse à un enjeu précis, ou sur des plateformes ou des communautés de pratiques où les acteurs d'un domaine ou milieu peuvent se côtoyer et échanger librement sur les enjeux qui les préoccupent. En somme, autant de types d'espaces différents qui ont pour vocation de favoriser l'émergence de partenariats et d'idées nouvelles.

En terminant, nous ne pourrions passer à côté de l'opportunité qui nous est offerte par nos démarches visant à nous doter à terme d'une politique en **développement des communautés**, politique qui sera bien entendu pensée et construite avec nos différents partenaires issus de la communauté. L'objectif est notamment de contribuer à la mise en place d'actions et d'initiatives émanant de la communauté elle-même, qui puissent renforcer la résilience collective et à la cohésion sociale, et qui contrairement aux approches préventives qui visent essentiellement à identifier les facteurs de risque, les limitations ou les maladies, sont basées sur les

atouts de la communauté qui favorisent le bien-être et les capacités d'agir.³⁰ Sans le concours de la communauté, il est d'ailleurs peu probable que les mesures de soutien et les services suffisent pour répondre à l'ensemble des besoins de notre population, notamment quand il est question des populations qui cumulent de nombreux facteurs de vulnérabilités. Ainsi, comme mentionné dans l'introduction du présent plan, il ne tient plus qu'à nous dorénavant de saisir ces multiples occasions de collaboration et de concertation, de les élargir et de nous ancrer de manière durable dans les communautés, et ce, au bénéfice de tous, autant du point de vue des individus que des organisations. Puisse cet exercice de longue haleine y contribuer.

30 Généreux, M., Roy, M., Paré, C., & Lévesque, J. *Renforcer les capacités d'adaptation des individus et des communautés en contexte de pandémie : Le rôle clé du sentiment de cohérence*. 2020.

ANNEXE

ANNEXE

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, jeunesse

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Poursuivre la diffusion des informations sur le service Ma grossesse (outils MSSS, signet avec code QR) pour augmenter le nombre d'inscriptions sur la plateforme dans l'optique de mieux répondre aux besoins et d'identifier les familles en contexte vulnérable. En lien avec cet engagement, fournir le matériel promotionnel (affiche, signets, etc.) pour assurer les activités de promotion dans les milieux (pharmacies, cliniques, organismes) pour nos partenaires	80 % des femmes enceintes s'inscrivent sur la plateforme, au moment de leur grossesse	Services préventifs et cliniques à la jeunesse	Direction des communications (DCOM)	2026-03-31
2. Santé mentale	Promouvoir l'offre de services d'Aire ouverte (AO) qui s'adresse aux jeunes de 12 à 25 ans afin de répondre tant à des enjeux de santé mentale que de santé physique et favorisant l'accompagnement personnalisé pour faciliter l'arrimage au besoin vers le bon niveau de service jugé requis	Augmenter d'au moins 100% les jeunes desservies par Aire ouverte entre 2023-2024 et 2024-2025	Services Guichet d'accès intégré jeunesse (GAIJ), Santé mentale jeunesse (SMJ) et AO	Partenaires de la communauté, DCOM	2026-03-31

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, jeunesse

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
2. Santé mentale	Investir le nouveau local d'AO et faire la promotion de ce lieu afin qu'il devienne un point de référence pour la communauté du secteur et poursuivre le développement de partenariats avec la communauté	Augmenter d'au moins 100% les jeunes desservies par Aire ouverte entre 2023-2024 et 2024-2025	Services GAIJ-SMJ-AO	Partenaires de la communauté, DCOM	2026-03-31
2. Santé mentale	Poursuivre et bonifier l'offre de formation en Premiers Soins en Santé Mentale (PSSM) pour les adultes intervenant auprès des jeunes, formation disponible et déployée auprès des partenaires internes et externes, en pérennisant un calendrier de formations et en faisant la promotion de cette offre de formation aux groupes pouvant en bénéficier	Offrir un minimum de 10 cohortes de formation par année	Services GAIJ-SMJ-AO	Services Jeunes en difficulté (JED) et Crise ado, famille et enfant (CAFE), Services préventifs et cliniques à la jeunesse, Direction régionale de santé publique (DRSP), Centre de services scolaire de la Pointe-de-l'Île (CSSPI), Centre de services scolaires de Montréal (CSSDM)	2026-03-31

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, jeunesse

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activité physique et dépendances	Promouvoir à l'aide d'un plan de communications le site Internet du CIUSSS-EMTL afin de faire connaître les 6 capsules vidéo éducatives du projet Bouge, Aime, Mange (BAM) qui s'adresse aux jeunes de 10 à 17 ans au niveau de la prévention, sensibilisation et promotion des saines habitudes de vie		Continuum pédiatrie	Services préventifs et cliniques à la jeunesse, DCOM	2024-06-30
3. Habitudes de vie : alimentation, activité physique et dépendances	Offrir des activités de promotion-prévention de proximité dans la communauté en partenariat avec des organismes communautaires, afin de permettre à nos familles vulnérables une offre en sécurité alimentaire via une offre de groupe adressant les saines habitudes de vie, les saines habitudes alimentaires et la réponse optimale aux besoins des enfants (projet pilote qui sera à déployer avec la Fondation OLO et les organismes communautaires voulant y participer)	Avoir déployé dans chacun des 3 réseaux locaux de services (RLS) une offre de services de proximité dans les organismes communautaires	Services préventifs et cliniques à la jeunesse	Organismes communautaires, Fondation OLO	2026-03-31

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, jeunesse

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activité physique et dépendances	Déployer une offre de formation à nos professionnels travaillant auprès des jeunes de 4-17 ans sur la cyberdépendance	Avoir formé les professionnels œuvrant auprès des jeunes de 4-17 ans à la réalité de la cyberdépendance et voir à pérenniser cette offre de formation	Services JED et CAFE	DRH : Formation et Gestion des talents	2026-03-31
		Avoir formé tous les professionnels œuvrant auprès des jeunes de 12-17 ans à l'outil de dépistage DEP-ADOS et s'assurer de la formation en continu pour tous les nouveaux employés			2026-03-31
3. Habitudes de vie : alimentation, activité physique et dépendances	S'assurer que les travailleurs sociaux intégrés dans les milieux scolaires secondaires sont en lien avec les intervenants toxico des écoles et les intervenants du centre de réadaptation en dépendances de Montréal présents dans les milieux-écoles. Chaque intervenant aura la responsabilité de s'informer des ressources existantes dans son milieu et de créer un premier contact.	100% des travailleurs sociaux intégrés dans les milieux scolaires secondaires	Services JED et CAFE	Milieux scolaires secondaires, Intervenants toxico du Centre de réadaptation en dépendance de Montréal (CRDM)	2024-09-01

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, jeunesse

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activité physique et dépendances	S'assurer d'une connaissance mutuelle des services offerts et assurer une meilleure transition et collaboration vers le bon service, lorsque nécessaire pour les jeunes des milieux secondaires	Rencontre avec l'équipe jeunesse et l'équipe du CRDM	Services GAIJ-SMJ-AO Services JED et CAFE	CRDM	2026-03-31
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Mettre en place un calendrier annuel pour l'offre de soins Triple P (Pratiques parentales positives) par des conférences universelles et un groupe niveau 4	Offrir un minimum de conférences universelles et groupes de niveau 4.	Services JED et CAFE	Services GAIJ-SMJ-AO	2026-03-31
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Rendre disponible un outil promotionnel interne (Affiche de la programmation de groupe), à faire suivre à l'ensemble des équipes jeunesse de la direction	Assurer la production de l'outil.	Services JED et CAFE	Services GAIJ-SMJ-AO	2024-06-30
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	S'assurer que ce service (Triple P) est offert par le Guichet d'accès intégré jeunesse (GAIJ) pour tous nos parents comme 1 ^{ère} intervention	Assurer une participation minimum de 15 parents pour chacun des groupes	Services GAIJ-SMJ-AO	Services JED et CAFE	2026-06-30

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, jeunesse

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	S'assurer que la publicité Triple P est véhiculée à travers nos Centres de petite enfance (CPE) et nos milieux-écoles	La publicité est diffusée.	Services JED et CAFE	Centres petite enfance (CPE), écoles, Services GAIJ-SMJ-AO, Services préventifs et cliniques à la jeunesse	2026-03-31
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Travailler en collaboration avec nos organismes partenaires offrant le programme Triple P à unifier le calendrier de l'offre de soins pour tout notre territoire	Réalisé en continu dans les instances de partenariat.	Services JED et CAFE	Organismes partenaires offrant Triple P	2026-03-31
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Promouvoir le site web Agir tôt du CIUSSS-EMTL afin de faire connaître les différentes thématiques d'informations pour soutenir les parents et les partenaires au niveau du développement des enfants en diffusant, de façon systématique, la documentation pertinente auprès de la clientèle vue aux vaccins 18 mois	Population du territoire du CIUSSS-EMTL mieux informée et outillée sur les programmes et services disponibles relativement au développement global des enfants	Services préventifs et cliniques à la jeunesse	DCOM, Services GAIJ-SMJ-AO, Coordination DI-TSA-DP et intervention précoce, Agente de planification, programmation et recherche de la DA mission CLSC jeunesse	2026-03-31

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, jeunesse

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Promouvoir le programme ministériel Ma grossesse via du matériel promotionnel (affiche, signets, etc.) dans différents milieux : pharmacies, cliniques, organismes	Population du territoire du CIUSSS-EMTL mieux informée et outillée sur les programmes et services disponibles relativement au développement global des enfants	Services préventifs et cliniques à la jeunesse	DCOM	2026-03-31
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Rehausser le lien de partenariat et de collaboration avec la communauté afin que les services de garde éducatifs à l'enfance (SGEE) et organismes communautaires soient parties prenantes de la trajectoire Agir tôt et notamment de la surveillance développementale des enfants de 0-5 ans, en déployant des outils de communication pour favoriser le transfert d'information entre nos entités et en optimisant nos trajectoires internes pour favoriser l'arrimage des enfants et leur famille avec la communauté, lorsque pertinent	Que nous obtenions un portrait développemental en provenance du milieu de garde dans 75% des dossiers d'enfants référés AT et fréquentant un SGEE	Services GAIJ-SMJ-AO	Services préventifs et cliniques à la jeunesse, Agente de planification, programmation et recherche de la DA mission CLSC jeunesse, DCOM	2026-03-31
		Développer des partenariats afin d'assurer une complémentarité de l'offre de surveillance développementale dispensée en communauté et dans les SGEE afin qu'elle soit complémentaire aux trajectoires de soins et services du réseau de la santé et des services sociaux	Services préventifs et cliniques à la jeunesse	SGÉE, Organismes communautaires	2026-03-31

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, jeunesse

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
12. Violence	Actualiser le contenu disponible sur le site interne du CIUSSS-EMTL à l'aide d'un plan de communications, et en faire la promotion afin que les capsules et outils disponibles pour agir en promotion et prévention de la crise familiale aient une plus grande portée auprès de la population	Faire connaître aux jeunes de 10 à 17 ans et leurs parents les ressources disponibles en amont de la crise familiale et favoriser un arrimage en prévention	Services JED et CAFE	DCOM	2026-03-31
		Faire la promotion, auprès des jeunes et leurs parents, de stratégies et conseils pour une vie familiale harmonieuse			2026-03-31
12. Violence	S'impliquer comme un collaborateur et partenaire phare dans les projets portés par la communauté et les partenaires externes et visant à adresser les enjeux de sécurité urbaine et de violence armée concernant les jeunes du territoire du CIUSSS-EMTL	Consolider et développer de nouveaux liens de collaboration pour favoriser l'arrimage et la communication intersectoriels pour soutenir les initiatives positives en matière de prévention de la violence chez les jeunes	Services JED et CAFE	Partenaires de la communauté	2026-03-31

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, santé publique

Enjeu	Engagement	Cible	Coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Collaborer et contribuer à l'organisation de foires entre les organismes selon la volonté/besoin des directions cliniques et des partenaires communautaires	Organiser 2 foires par année pour faire rayonner le travail des groupes communautaires	Santé publique	Directions cliniques, DCOM	2026-03-31
1. Accès aux services	Offrir des présentations aux autres directions et à la communauté sur nos services : Équipe-relais, Services intégrés de dépistage et de prévention des infections (SIDEPI), Centre d'abandon du tabagisme (CAT), insalubrité complexe, rôle des organisateurs communautaires	Présenter notre offre de service aux directions de la première ligne	Santé publique	Directions cliniques	2026-03-31
1. Accès aux services	Faciliter les liens entre le réseau communautaire et les différentes directions du CIUSSS, selon le besoin	Collaborer à des activités qui facilitent les liens entre le réseau communautaire et les directions du CIUSSS-EMTL de façon continu	Santé publique	Directions cliniques, DCOM	2026-03-31
1. Accès aux services	Faire connaître davantage le rôle de proximité de notre équipe-relais à la communauté	Présenter l'offre de service de notre équipe relais à 3 groupes/quartiers (18 groupes)	Santé publique	Groupe communautaire	2026-03-31

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, santé publique

Enjeu	Engagement	Cible	Coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Revoir notre offre de services d'ateliers sur les saines habitudes de vie (animation d'ateliers au niveau communautaire par les infirmières conseillères en promotion de la santé)	Offre de service d'atelier en saines habitudes de vie développé et déployé	Santé publique	DSM	2025-03-31
1. Accès aux services	Agir en tant que conseiller pour des projets en promotion et prévention de la santé	Implication des membres de l'équipe Environnement favorable à la santé / Pratiques cliniques et promotion de la santé dans les projets de promotion et prévention	Santé publique	Directions cliniques	2025-03-31
2. Santé mentale	Poursuivre largement la diffusion de l'offre de nos ateliers et formations aux partenaires communautaires par l'équipe relais pour donner l'accès aux partenaires souhaitant en bénéficier pour leurs équipes ou leur clientèle	Actualiser le plan de communication de l'équipe relais pour faire connaître l'offre de service de nos ateliers	Santé publique	Organismes communautaires	2026-03-31
3. Habitudes de vie : alimentation, activité physique et dépendances	Faire la promotion d'initiatives externes à l'interne et dans les milieux communautaires, tel que : l'arrêt tabagique (J'arrête, j'y Gagne) ou la campagne lors du mois de la prévention des chutes (novembre)	Actualiser le plan de diffusion des campagnes sociétal de l'équipe de santé publique	Santé publique	Directions CIUSSS-EMTL, Organismes communautaires	2026-03-31

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, santé publique

Enjeu	Engagement	Cible	Coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
5. Enjeux touchant les aînés	Collaborer avec des directions internes pour revoir les trajectoires de prévention des chutes et adapter le continuum de prévention des chutes	Trajectoire prévention des chutes est développé et connu	Santé publique	Directions CIUSSS-EMTL	2025-10-31
5. Enjeux touchant les aînés	Déployer davantage de milieux qui offriront des groupes VIACTIVE via la promotion auprès des organismes	Déployer VIEACTIVE dans 10 nouveaux milieu / année.	Santé publique	Organismes communautaires	2025-03-31
8. Fracture numérique	Soutenir dans des projets de redistribution d'outils technologiques auprès de la communauté (Faciliter les liens)	Soutien pour faciliter les liens entre nos services internes et les partenaires pour la redistribution d'outils technologique	Santé publique	Organismes communautaires	2025-03-31
4. Précarité des conditions de vie	Diffuser les outils et les services disponibles en insalubrité aux équipes du CIUSSS-EMTL et d'être des personnes-ressources en soutien lors de situation d'insalubrité complexe	Offre de service en soutenu des dossiers insalubrité des logements est disponible et diffusé à l'interne et l'externe	Santé publique	Directions CIUSSS-EMTL	2026-03-31
4. Précarité des conditions de vie	Diffuser largement notre offre de services en insalubrité complexe des logements aux partenaires communautaires	Offre de service en soutenu des dossiers insalubrité des logements est disponible et diffusé à l'interne et l'externe	Santé publique	Organismes communautaires	2026-03-31

Engagements de la direction du programme jeunesse et des activités de santé publique (DPJASP) - Mission CLSC, santé publique

Enjeu	Engagement	Cible	Coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
4. Précarité des conditions de vie	Travailler les trajectoires de services en insalubrité complexe des logements avec les partenaires intersectoriels	Trajectoire pour les demandes de service pour les dossiers insalubrité des logements et développé et diffusé	Santé publique	Partenaires intersectoriels	2026-03-31
10. Conditions d'exercice dans les organismes communautaires	Poursuivre notre soutien aux organismes communautaires via les organisateurs communautaires	Offre de service de nos organisateurs communautaires disponible	Santé publique	Organismes communautaires	2026-03-31
10. Conditions d'exercice dans les organismes communautaires	Poursuivre l'appui de projets pour l'obtention de financement via des lettres d'appui	Offre de service en appui aux demandes pour les lettres d'appui est présent	Santé publique	DRSP	2026-03-31
10. Conditions d'exercice dans les organismes communautaires	Soutenir les initiatives et faciliter les liens entre le CIUSSS-EMTL et le milieu communautaire ainsi qu'escalader les besoins émergents du milieu communautaire vers le CIUSSS-EMTL	Offre de service en soutien aux organismes communautaires pour ramener les besoins émergents du milieu communautaire au CIUSSS	Santé publique	Directions CIUSSS-EMTL, Organismes communautaires	2026-03-31

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Promouvoir les différents outils d'auto-soins disponibles, tels que Retrouver son entrain, Revivre ou Aller mieux à ma façon, qui permettent aux usagers de prendre une part active dans leur rétablissement et leur bien-être.	Rendre accessibles ces outils sur les différentes plateformes de diffusion du CEMTL (Internet CEMTL, page web du Centre d'expertise en technologie de l'information en santé mentale (CETI-SM)). Mettre de l'avant ces outils via le Programme québécois pour les troubles mentaux (PQPTM)	Bureau de la mission universitaire de l'institut universitaire de santé mentale de Montréal (BMU-IUSMM)	DCOM, CETI-SM, PQPTM	En continu
1. Accès aux services	Améliorer les délais d'accès et la pertinence du recours aux consultations psychiatriques par le rehaussement de la contribution multidisciplinaire dans les réponses aux demandes de soutien des partenaires et par le développement de la psychiatrie communautaire. Parallèlement, communiquer auprès des partenaires tels que les groupes, les médecins de famille (GMF), organismes communautaires et partenaires intersectoriels les services disponibles en santé mentale adulte.	Présentations de l'offre de service aux partenaires (GMF, organismes communautaires). Mise en place de mesures permettant le réseautage entre organismes communautaires et partenaires du réseau intersectoriel et public.	Portail (volet mécanisme d'accès en santé mentale (MASM))	DSM	En continu

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
2. Santé mentale	Sensibiliser la population à la modalité d'intervention de groupe, en mettant en perspective ses bénéfices, de façon à diminuer les résistances et améliorer l'accès aux services les mieux indiqués selon les besoins.	Capsules de sensibilisation avec témoignage d'utilisateur. Dépliants promotionnels.	Portail (volet MASM)	DCOM	2025-04-01
2. Santé mentale	Afin de favoriser la participation active des usagers dans l'amélioration de l'offre de services, informer les employés de la DPSMDI quant à la contribution des patients-proches-partenaires et des pairs-aidants/pairs-aidants famille.	Mieux faire connaître l'offre de service en partenariat de soins et susciter de nouvelles demandes d'implication de patients-partenaires et diversifier les types d'implication des patients partenaires. Développer des orientations et outils facilitant le recrutement, l'intégration et la collaboration avec les pairs aidants au sein de la DPSMDI.	BMU-IUSMM	DQÉPÉ	2025-04-01

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
2. Santé mentale	Consolider le plan de communication externe de l'offre de formation du Centre d'Apprentissage Santé et Rétablissement (CASR) et son offre de services afin d'augmenter le nombre de membres de la population, d'employés et de partenaires y ayant accès au niveau national.	Développer le plan de communication avec le soutien de la direction des communications. Étendre le réseau de diffusion via celui de la coordination de santé publique au CEMTL. Développer de nouvelles formations et offrir des formations en d'autres langues	BMU-IUSMM	DCOM, DPJASP, Partenaires communautaires, Autres CIUSSS et CISSS	
2. Santé mentale	Pour les situations concernant des tragédies locales impliquant des partenaires du territoire, clarifier l'offre de services de la première ligne santé mentale et la collaboration entre les services psychosociaux généraux et la santé mentale afin d'assurer une réponse efficace aux besoins de la population et des usagers.	Mise en place du projet TULIPES	DSM	DPSMDI	2024-07-01
2. Santé mentale	Développer l'offre de services de soutien aux proches en gérontopsychiatrie et au niveau de l'équipe Résolution en intégrant des pairs-aidants familles.	Des pairs-aidants familles sont intégrés dans les équipes Résolution et Gérontopsychiatrie	Programmes Portail, Programmes surspécialisés	Arborescence	2025-03-31

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
2. Santé mentale	Mettre en place une stratégie permettant d'assurer l'orientation des usagers en fonction de leurs besoins plutôt que de leurs diagnostics.	Un diagnostic psychiatrique n'est pas exigé pour accéder aux services de la DPSMDI. La cohérence entre les besoins de la personne et le mandat du service est plutôt considérée.	Toutes les coordinations de la DPSMDI	Département de psychiatrie	2026-03-31
2. Santé mentale	Inclure de nouveaux titres d'emploi dans la direction afin de contrer la pénurie de personnel et d'enrichir l'offre de services et participer aux efforts de recrutement international.	De nouveaux postes de pair-aidants sont créés dans la DPSMDI.	Toutes les coordinations de la DPSMDI	DRH	2026-03-31
2. Santé mentale	Développer l'hébergement long terme en cohérence avec les besoins des usagers, tout en favorisant les mesures alternatives à l'hébergement.	Nombre de places régionales créées et mesures mises en place pour favoriser alternatives à l'hébergement	Coordination hébergement DPSMDI	Direction d'approvisionnement et logistique (DAL)	2026-03-31
2. Santé mentale	Développer des partenariats communautaires pour offrir des loyers abordables et favoriser la stabilité résidentielle.	Des ententes de collaborations seront créées pour rehausser l'accès à des loyers abordables	Coordination hébergement DPSMDI (volet fluidité)	DAL	2026-04-01

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
2. Santé mentale	Mettre en place un comité réseau dans le cadre de la politique de soins et services en hébergement favorisant les échanges sur les meilleures pratiques en hébergement longue durée (CHSLD, RI, RTF) avec la participation d'organismes communautaires en hébergement.	Mise en place du comité réseau	Direction d'hébergement de soins longue durée (DHSLD)	Coordination hébergement DPSMDI et SAPA-DP	2026-03-31
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Mettre à jour la section intranet des services en dépendance et en itinérance	Intégration de la POL-118 (Politique sur repérage, détection et intervention précoce en matière de dépendance) à l'interface des services en dépendance et itinérance	DA programmes-services spécialisé	Directions du CEMTL	2024-08-31

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Collaborer avec des partenaires du milieu en matière de dépendance, itinérance et problèmes associées (ex. : Cri de ralliement, ateliers, capsules d'informations, etc.)	Participation DPJASP et DPSMDI à Cri de ralliement (Chemsex). Capsule, troubles concomitants avec Drogues, aide et référence. Recension d'outils de repérage en dépendance. Présentation des services d'hébergement d'urgences en itinérance en collaboration avec le Cap St-Barnabé.	DA programmes-services spécialisé	Comité tactique en dépendance, Comité tactique en itinérance, Drogue aide et référence, Cri de ralliement, Institut universitaire sur les dépendances (IUD), DPJASP, DRH, DSI, DSM, personnel clinique, gestionnaire de proximité, etc.	En continu

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Poursuivre l'intégration de la dépendance, de l'itinérance ainsi que la concomitance (santé mentale et dépendance) à la programmation des activités bureau de la mission universitaire (ex. : les activités de transfert de connaissances, etc.)	Journée porte ouverte pour la santé numérique avec les projets Avatars et de recherches. Webinaires du BMU. Patient-partenaire avec divers comités (ex. : groupe de déploiement naloxone, regroupement des personnes-ressources en concomitance, etc.) Support au PUDS (Programme sur l'usage et les dépendances aux substances).	DA programmes-services spécialisé	DPSMDI, Centre de recherche de l'IUSMM, etc.	2024-04-24
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Collaborer avec des organisations internes et externes du milieu afin de soutenir les usagers et leur entourage (ex. : groupe de médecin famille – universitaire (GMF-U), organismes communautaires, pharmacies communautaires, etc.)	Mise en place de groupe ou autres mesures en collaboration avec organismes communautaires ou GMF, SSG	Portail	GMF-U, organismes communautaires, pharmacies communautaires	En continu

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Promouvoir les approches et initiatives favorables à la santé des individus et des collectivités (ex. : article dans Le Fil, intranet, etc.).	Journal Le fil (prévention des surdoses, Loi de l'effet, CAMII (Centre d'accès aux matériels d'injection et d'inhalation) à l'IUSMM, tendre la main aux personnes en situation d'itinérance). Outils pour implanter les trousse de naloxone.	DA programmes-services spécialisés	DPSMDI, DPJASP, DRH, DRSP	En continu
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Soutenir les moyens pour prévenir et réduire les surdoses, les ITSS ainsi que les risques associés au sein de la direction et avec les partenaires internes (ex. : développement d'un CAMI à l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal, groupe de déploiement de la naloxone, etc.) et externes (ex. : communauté de pratique, réseaux sociaux, webinaires, etc.).	Implantation trousse de naloxone urgence IUSMM, CAMII à l'IUSMM, Centre d'urgence de prévention des surdoses. Présentations de gestionnaires qui ont implanté la naloxone en milieu intra et extra-hospitalier, etc.	DA programmes-services spécialisés	DPSMDI, DPJASP, DRH, DSM, DSI et toutes les directions cliniques	2024-12-31
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Poursuivre l'implantation des comités transversaux en dépendance et en itinérance.	Comité tactique en dépendance. Comité tactique en itinérance.	DA programmes-services spécialisés	Directions du CEMTL	2024-04-24

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Développer une formation de base en itinérance pour les intervenants du réseau de la santé	Déposer une formation sur l'ENA (environnement numérique de l'apprentissage) pour sensibiliser sur le phénomène de l'itinérance et des meilleures pratiques	Coordination programme-service ambulatoire spécialisé		2025-01-06
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Déploiement de l'équipe de concertation communautaire et de rapprochement (ECCR) par les services de crise et dépendance itinérance pour le territoire du CIUSSS-EMTL.	L'équipe mixte peut recevoir des références du SPVM et offrir des soins et services de proximité.	DA programmes-services spécialisé et Programme services Portail et hébergement	SPVM	2025-04-01
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Former, au besoin, au repérage et à la détection en dépendance des organismes.	La formation Deba et DEBA-Ado est disponible pour les organismes communautaires via l'équipe de prévention des dépendances.	Coordination programme-service ambulatoire spécialisé	Toutes les directions cliniques	En continu

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Favoriser des expériences de transferts de connaissances croisées avec les partenaires (ex. : ateliers personnalisés, inviter les partenaires à présenter leurs expertises, etc.).	Regroupement des personnes-ressources en concomitance, participer à des comités consultatifs, le projet du Guide entourage de la clinique des troubles concomitants (CTC) qui inclut des partenaires pour la consultation et des proches aidants.	DA programmes-services spécialisés	Interne et externe	2024-04-24
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Participer aux espaces de dialogues et aux activités réunissant divers acteurs en occupant des rôles variés (ex. : colloque, conférence, etc.).	Communauté pratique provinciale en trouble concomitant santé mentale et dépendance. Participer à la rencontre annuelle en réduction des méfaits de l'AIDQ + y animer un atelier.	DA programmes-services spécialisés	AIDQ, Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants (CECTC), DPSMDI, diverses organisations.	2024-05-31

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Faciliter la circulation d'informations des partenaires vers les directions du CIUSSS-EMTL (ex. : Opération 1 ^{er} juillet, appels à la vigilance, activités diverses, application Cana-Coach, etc.).	Alerte surdose dans les nouvelles du CEMTL avril 2024, Sondage et catalogue de formation en dépendance. Partager des infolettres (ex. : ESCODIE, PAUSE, etc.).	DA programmes-services spécialisés	DRSP, CCSMTL, etc.	En continu
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Considérer dans la politique de repérage, détection et intervention précoce en matière de dépendance les personnes enceintes, les parents de jeunes enfants ainsi que leur coparent	Adapter les services aux groupes de personnes aux besoins particuliers dans POL-118 adopté le 2024-02-20. REPÉRAGE, DÉTECTION ET INTERVENTION PRÉCOCE EN MATIÈRE DE DÉPENDANCE. Direction des programmes en santé mentale, dépendance et itinérance. CIUSSS-EMTL.	DA programmes-services spécialisé	Directions du CEMTL	2024-02-20

Engagements de la direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
5. Enjeux touchant les aînés	Partager aux professionnels intervenant auprès de la clientèle âgée, la formation sur la santé mentale chez la clientèle aînée offerte par l'équipe de gérontopsychiatrie	Présenter les services de gérontopsychiatrie via un panel d'expert et informer de la formation et différentes activités de transfert de connaissances (colloques, forum, etc.)	BMU-IUSMM	Département de psychiatrie	En continu
12. Violence	Mettre en œuvre une campagne de communication sur la disponibilité et l'utilisation des services de crises de l'équipe Résolution (interne et/ou externe) selon le besoin.	Plusieurs diffusions dans les médias	Portail (volet Résolution)	Direction des communications	En continu
12. Violence	Il existe une cellule d'action concertée en violence conjugale. L'équipe de crise Résolution joue un rôle central dans l'évaluation du risque d'homicide en contexte de violence conjugale.	Entente de collaboration entre les partenaires sur l'ensemble du territoire de Montréal	Portail (volet Résolution)	5 CIUSSS, SPVM, CAVAC (centre d'aide aux victimes d'actes criminels), Côté cour, DPJ, divers organismes communautaires, etc.	En continu

Engagements de la direction du soin à domicile (SAD) et de la réadaptation des programmes soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) et déficience intellectuelle-trouble du spectre de l'autisme-déficience physique (DI-TSA-DP) (DSRPSD)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Accentuer le repérage de la clientèle aînée tel que requis par le ministère de la Santé et des Services sociaux.	Augmentation de 5% repérés et orientés vers le GAPP (guichet d'accès pour les personnes en pertes d'autonomie)	Coordination partenariat dans la communauté	DPJASP, Organismes communautaires, RPA (résidence pour aînés)	2025-05-01
1. Accès aux services	Poursuivre l'arrimage avec les organismes communautaires et nos services afin d'offrir une complémentarité de services aux usagers et aux proches aidants	Augmenter le nombre d'ententes formelles et informelles avec les organismes communautaires du territoire	Coordinations SAD Coordination partenariat dans la communauté Coordinations DI-TSA-DP	DPJASP (organismes communautaires), DSM, DQÉPÉ	2026-05-01
1. Accès aux services	Faire la promotion de nos services auprès de nos partenaires internes et externes en continu	Présentation une fois par année aux attachés politiques Participation aux tables médicales première ligne	Directrice et directeurs adjoints	DCOM, DSM, Commissaire aux plaintes	2026-05-01
1. Accès aux services	Avoir un accès simplifié et centralisé pour nos services.	Maintenir une seule porte d'entrée pour avoir accès à nos services selon la clientèle	DSRPSD	DPJASP (chantier de l'amélioration de l'accès et des services de proximité)	2026-05-01

Engagements de la direction du soin à domicile (SAD) et de la réadaptation des programmes soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) et déficience intellectuelle-trouble du spectre de l'autisme-déficience physique (DI-TSA-DP) (DSRPSD)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Améliorer nos services en continu en lien avec les différentes plaintes reçues.	Mettre en place un tableau de bord de suivi des plaintes reçues par la population et mettre en place des actions pour améliorer les services	DSRPSD	Commissaire aux plaintes, DCOM	2025-05-01
1. Accès aux services	Faire preuve de flexibilité dans l'évaluation des besoins de l'utilisateur en fonction des ressources disponibles	Éviter les visites à l'urgence, diminuer l'épuisement des proches aidants et satisfaction des usagers et familles	DSRPSD	DSM, Commissaire aux plaintes, DSP	2026-05-01
2. Santé mentale	Trajectoire de soins qui répond aux besoins de la clientèle SAPA et DI-TSA-DP avec problématique de santé mentale	Développer une trajectoire fluide pour la clientèle	Coordinations SAD Coordinations DI-TSA-DP	DMSDI	2026-05-01
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Déployer l'équipe d'évaluation diagnostique pour les troubles neurodéveloppementaux	Mise en place et prise en charge de 300 enfants annuellement	Coordination DI-TSA-IP	DPJASP, CHU Ste-Justine, CIUSSS du Nord	2026-05-01
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Poursuivre le déploiement de la plateforme E-Pats (projet de recherche)	Pérenniser le projet et offrir à l'ensemble des familles qui en ont le besoin	Coordination DI-TSA-DP-IP	Chercheur CIUSSS MCQ	2025-05-01

Engagements de la direction du soin à domicile (SAD) et de la réadaptation des programmes soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) et déficience intellectuelle-trouble du spectre de l'autisme-déficience physique (DI-TSA-DP) (DSRPSD)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Fournir un contenu web éducatif aux parents	Les capsules web sont disponibles, accessibles et mises à jour sur le site Internet	Coordination DI-TSA-IP	Direction des communications	2025-05-01
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Maintenir les mécanismes en place pour les subventions Soutien aux familles (SAF)	Assurer l'octroi du SAF selon les besoins des usagers et familles en respect du cadre SAF	Coordination DI-TSA- DP	DRF	2025-05-01

Engagements de la direction du soin à domicile (SAD) et de la réadaptation des programmes soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) et déficience intellectuelle-trouble du spectre de l'autisme-déficience physique (DI-TSA-DP) (DSRPSD)

Enjeux	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
5. Enjeux touchant les aînés	Poursuivre les actions en lien avec les directives ministérielles pour prévenir le déconditionnement chez la personne âgée. Ces directives portent autant sur la prévention que sur l'intervention	Repérer et dépister la clientèle à risque de déconditionnement physique et cognitif dans la communauté Former les équipes en place dans les milieux sur les différentes modalités d'intervention (trousse d'accompagnement), intégration des activités de stimulation au plan des auxiliaires aux services de santé et sociaux Faire la promotion des activités et des outils aux propriétaires des RPA/RI. Intensifier les activités auprès de la clientèle des centres de jour identifiée comme étant vulnérable ou déconditionnée.	Coordinations SAD et partenariat dans la communauté	DPJASP (organismes communautaires), Partenaire RI-RPA	2026-05-01
5. Enjeux touchant les aînés	Maintenir les liens avec les propriétaires des RPA et RNI	Rencontres prévues au calendrier et au besoin	Coordination partenariat dans la communauté	DQÉPÉ (volet certification)	2025-05-01

Engagements de la direction des soins infirmiers (DSI)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Faire valoir l'étendue des services pouvant être effectués par les IPS	Offrir des capsules d'information	Première ligne - DSI	DSM, DSP, Direction des communications	En continu
1. Accès aux services	Augmenter l'offre de services populationnelle en 1 ^{ère} ligne offerte par les infirmières praticiennes spécialisées principalement en 1 ^{ère} ligne (IP SPL)	Embauche de 6 IP SPL	Première ligne - DSI	DSM, DRH	2024-2025
1. Accès aux services	Poursuivre l'implication des IPS dans les interventions en prévention	Présentation sur certains sujets/ programmes de prévention	Première ligne - DSI	Santé publique	En continu
2. Santé mentale	Augmenter l'offre de services populationnelle offerte par les infirmières praticiennes spécialisées principalement en santé mentale (IPSSM)	Embauche de 2 IPSSM	Première ligne - DSI	DPSMDI, DRH	2024-2025
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Assurer la promotion des activités associées aux saines habitudes de vie auprès de l'équipe de la DSI	Présentation des initiatives lors de rencontres d'équipe Activités de développement en lien avec le bien-être	Première ligne - Spécialités DSI		En continu

Engagements des directions des services multidisciplinaires (DSM) et de la vaccination

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	<p>Déploiement d’ici septembre 2023 du Protocole dépistage du cancer colorectal (CCR) pour accès aux usagers avec ou sans médecin de famille :</p> <p>Actuellement, le dépistage du CCR :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se fait par la réalisation d’un examen de recherche de sang occulte dans les selles (ci-après « Test RSOSi ») qui consiste en analyse de sang dans les selles (disponible depuis 2013); - Après avoir obtenu une prescription d’un médecin ou d’une infirmière praticienne spécialisée en première ligne; - Est difficile d’accès pour la population sans médecin de famille. <p>Avec l’application du Protocole médical national, initier un test immunochimique de recherche de sang occulte dans les selles ou une coloscopie à des fins de dépistage ou de diagnostic du cancer colorectal, il est possible pour les infirmières des secteurs de première ligne :</p> <ul style="list-style-type: none"> - D’offrir et de demander le test de dépistage RSOSi approprié aux personnes admissibles dans un contexte de décision éclairée (personnes à risque moyen et légèrement accru et coloscopie de dépistage pour les personnes à risque modérément accru), tout en limitant les inconvénients du dépistage du cancer colorectal pour les participants; - D’assurer le suivi du résultat du test de RSOSi. Dans l’éventualité où un test de dépistage RSOSi s’avère positif, l’infirmière devra demander une coloscopie diagnostique. 	Offre de service disponible d’en au moins un de nos points de service local (PSL) CIUSSS-EMTL	Direction Vaccination	OPTILAB CHUM, DCOM, DSI, DSP	2023-09-01

Engagements des directions des services multidisciplinaires (DSM) et de la vaccination

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	<p>Dans le même ordre d'idée de service de prévention, d'autres projets sont en cours de discussion (Institut national d'excellence en santé et services sociaux) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Protocole médical national pour le traitement d'une infection urinaire – mise à jour pour inclure plus largement les personnes de 18 ans et plus dans le protocole; - Évaluation du risque cardiovasculaire et le dépistage du diabète de type 2 – Initiation d'un bilan lipide ou HBA1c; - Évaluation du risque de fracture (ostéoporose) - Initiation d'une ostéodensitométrie; - Dépistage du cancer du col de l'utérus – Initiation d'un test VPH. 	Offre de service disponible dans au moins un de nos PSL CEMTL	Direction Vaccination	OPTILAB CHUM, DCOM, DSI, DSP	Inconnue
1. Accès aux services	<p>Dépistage des maladies à déclaration obligatoire (ci-après «MADO») déployé dans au moins un point de services locaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toutes demandes de dépistage faites par la santé publique seront dorénavant dirigées vers l'accueil centralisé CIUSSS-EMTL. Les dépistages des MADO seront faits dans les points de services locaux. 	Offre de service disponible dans au moins un de nos PSL CEMTL	Direction Vaccination	OPTILAB CHUM, DCOM, DSI, DSP	2023-09-01

Engagements des directions des services multidisciplinaires (DSM) et de la vaccination

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	<p>Centre d'expertise en maladies chroniques (ci-après «CEMC») : Migration du centre de maladie chronique pour en améliorer l'offre :</p> <ul style="list-style-type: none"> - La migration complète du Programme de maladies chroniques sous la gestion hiérarchique et fonctionnelle de la Direction des services multidisciplinaires apportera ; - Une complémentarité en lien avec des besoins de notre clientèle orpheline actuellement vue dans nos centres hospitaliers pouvant être pris en charge par le programme en modèle transitoire jusqu'à prise en charge par un médecin de famille ou par un groupe de médecins de famille ; - L'opportunité de créer un partenariat robuste avec certaines trajectoires existantes (ex. : PIED, cessation tabagique, obésité, activités physiques). - L'occasion d'élaborer une trajectoire pour les grands consommateurs de soins et services ayant une maladie chronique afin d'assurer une prise en charge de l'utilisateur par le Centre d'expertise en maladies chroniques. 	Trajectoire établie pour la clientèle orpheline comprenant aussi les inscriptions collectives. trajectoire GAP (guichet d'accès 1 ^{ère} ligne) - CEMC Projet V1sage en déploiement	DSM		En continu

Engagements des directions des services multidisciplinaires (DSM) et de la vaccination

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	<p>Lien avec la communauté :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place de rencontres Midi-pharmacie, appelés « Midi-Savoirs », qui ont pour objectif de faire connaître les diverses offres de services et capter les opportunités d'arrimage avec les pharmacies communautaires, en plus d'assurer le transfert d'information vers les pharmacies communautaires. - Sous la gouvernance du chef de département de la pharmacie. - Invitation envoyée à l'ensemble des pharmacies communautaires du territoire. - Exemple de la programmation : Vaccination influenza, vaccination populationnelle telle que le Zona, accessibilité de la naloxone. 	<p>Midi savoir sur les offres de services suivantes :</p> <p>Vaccination virus respiratoire, Services courants, GAP-GAMF (guichet d'accès au médecin de famille), GMF, Diabète Québec.</p>	DSP- Département de pharmacie	DSM première ligne	En continu

Engagements des directions des services multidisciplinaires (DSM) et de la vaccination

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
5. Enjeux touchant les aînés	<p>Les demandes de services de réadaptation en centre hospitalier sont en constante croissance. Le recrutement du personnel de réadaptation est un enjeu. Il est souhaité de poursuivre le service de brigades de mobilité composé de duos préposés aux bénéficiaires et kinésiothérapeutes en centre hospitalier. L'objectif est de rehausser les interventions préventives en matière de déconditionnement pour diminuer le taux de déconditionnement pour ainsi favoriser un retour à domicile plutôt que vers un centre de convalescence spécialisé.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il est souhaité d'obtenir le financement pour la pérennisation des brigades de mobilité au cours de l'année 2023-2024. - Le recrutement de préposés aux bénéficiaires et kinésiothérapeutes est en cours. Ces ressources sont allouées spécifiquement pour intervenir sur le déconditionnement. 	Déploiement de brigade Mobilité composé de kinésiothérapeutes, les préposés aux bénéficiaires (PAB) mobilité sont redistribués à la DSP.	DSM	DSP	Janvier 2025
7. Processus de deuil	<ul style="list-style-type: none"> - Dans le cadre de la coordination du groupe de soutien interdisciplinaire (GIS) pour l'aide médicale à mourir, les directions des services multidisciplinaires, des soins infirmiers et des services professionnels s'engagent à déployer à l'automne 2023, un dépliant explicatif sur l'aide médicale à mourir qui intègre également des liens de référence pour la question du deuil. - Nos équipes cliniques sont également soutenues pour s'assurer que les familles des personnes qui ont recours à l'aide médicale à mourir ont le soutien nécessaire. 	Rendre disponible le dépliant dans tous les secteurs cliniques concernés - faire un lancement	DSP et DSM	DSI, DRH, DCOM, DQÉPÉ et toutes les directions cliniques	2023-12-07

Engagements des directions des services multidisciplinaires (DSM) et de la vaccination

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
8. Fracture numérique	<p>Faciliter l'accès aux services de première ligne en réduisant la fracture numérique :</p> <p>Au cours des prochains mois, les points de services locaux feront partie intégrante de l'offre de services des services de première ligne. Il est visé de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rehausser le nombre de ressources humaines dédiées à la réponse téléphonique de notre clientèle dans nos centrales d'appels première ligne permettant un meilleur accès téléphonique aux usagers n'ayant pas accès aux plateformes en ligne de prise de rendez-vous et de soutien. - Voir évoluer la centrale d'appels téléphoniques COVID vers une centrale d'appels plus large et englobant les services de première ligne pour diminuer l'impact de fracture numérique : - Augmenter les heures de couverture téléphonique en semaine ; - Consolider le service téléphonique le week-end et les jours fériés ; - Optimiser la réponse téléphonique aux heures de pointe ; - Optimiser de qualité de la prise en charge de l'appel téléphonique ; - Accompagner, si souhaité, la clientèle dans de futures démarches numériques. 	<p>Augmenter les heures de couverture téléphonique en semaine (25 %)</p> <p>Consolider le service téléphonique le week-end et les jours fériés; (1 accès 8h à 16h par RLS)</p> <p>Optimiser la réponse téléphonique aux heures de pointe; (25 %)</p> <p>Optimiser la qualité de la prise en charge de l'appel téléphonique; (25 %).</p>	DSM, Direction vaccination	DRT-Téléphonie	2025-01-06

Engagements des directions des services multidisciplinaires (DSM) et de la vaccination

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
12. Violence	<p>Dans le cadre du mandat de la conseillère clinique de la Direction des services multidisciplinaires qui est attitrée au dossier de la violence conjugale, plusieurs réalisations sont en cours dont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'implantation de la cellule d'action concertée de crise en violence conjugale (Cartographie de la trajectoire incluant les partenaires du régional); - Faire connaître la cellule et son mode de fonctionnement à l'automne 2023. 	Élaborer et implanter des procédures concernées la cellule d'action concertée	DSM	Toutes les directions cliniques et partenaires externes	Automne 2023

Engagements de la direction des services professionnels (DSP)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	<p>Volet Cancérologie : Le programme de cancérologie CIUSSS-EMTL souhaite créer un plan de survivance de la clientèle oncologique, et cela, dès l'annonce du diagnostic. (Le plan permettra la coordination de la prise en charge, personnalisée et déterminée en fonction de la stratification du risque et de la capacité d'autosoins des patients).</p>	Déployer la première trajectoire de soins en automne 2024	DA cancérologie	Partenaires de la communauté (ROCO), DCOM, Programme québécois de cancérologie (PQC)	2025-06-30

Engagements de la direction des services professionnels (DSP)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Augmenter la connaissance de l'offre de services du Service investigation ambulatoire (SIA) tant au niveau de la 1 ^{ère} ligne que la 2 ^e ligne.	Diffuser l'offre de services	DA opérations-accès/urgences	Équipes médicales, DSM, DSI, 1 ^{ère} ligne, DQÉPÉ	Selon échéancier du MSSS
1. Accès aux services	Consolider et optimiser le projet Récupération améliorée après chirurgie (RAAC) sur l'ensemble des spécialités chirurgicales.	Déploiement de la prochaine trajectoire	DA chirurgie	Équipes médicales, DSM, DSI, 1 ^{ère} ligne	Selon échéancier du MSSS
1. Accès aux services	Poursuivre le développement des chirurgies ambulatoires dans les différentes spécialités.	Poursuivre l'implantation des autres spécialités chirurgicales en mode ambulatoire	DA chirurgie	Équipes médicales, DSM, DSI, 1 ^{ère} ligne	En continu
1. Accès aux services	Poursuivre le développement des trajectoires ambulatoires.	Réaliser en continu (exemple : projet alternative à l'hospitalisation)	Directions adjointes (toutes)	Équipes médicales, DSM, DSI, 1 ^{ère} ligne, DQÉPÉ	2026-06-30
1. Accès aux services	Collaboration et participation active dans l'optimisation de la planification précoce et conjointe des congés (PPCC), gestion des longs séjours et suivi des niveaux de soins alternatifs (NSA).	Consolider	DA hospitalisation-médecine spécialisée	Équipes médicales, DSM, DSI, 1 ^{ère} ligne, DQÉPÉ	30-05-2025
1. Accès aux services	Créer un guichet unique pour les demandes en ambulatoire au niveau de la 2 ^e ligne.	Diffuser l'offre de service	DA opérations-accès/urgences	Équipes médicales, DSM, DSI, 1 ^{ère} ligne, DQÉPÉ	en continu

Engagements de la direction des services professionnels (DSP)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Créer et consolider des guichets d'investigations en cancérologie.	Mise en place des guichets (sein et Gynéco) et consolider les guichets Poumon/colorectal	DA cancérologie + DA opérations (Poumon) + DA hospitalisation-médecine (Colorectal)	Partenaires de la communauté (ROCO), communications, Programme Québécois de cancérologie (PQC), Institut de la pertinence des actes médicaux (IPAM)	En continu
1. Accès aux services	Soutien aux partenaires autrement que par la dispensation de soins et services : Volet cancérologie - Plusieurs organismes communautaires déjà approchés et impliqués pour les travaux à venir (regroupement des organisations communautaires en oncologie).	Offrir et promouvoir des services complémentaires par l'Espace partenaire en cancérologie	DA cancérologie	Partenaires de la communauté (ROCO), communications, Programme québécois de cancérologie (PQC), Fondation québécoise de cancer	2025-06-30
1. Accès aux services	Soutien aux partenaires autrement que par la dispensation de soins et services : Développer et animer des événements avec nos partenaires externes.	Développer des partenariats avec nos collaborateurs externes et assurer de leur implication aux événements (min. 1/ DA/ Année)	Directions adjointes (toutes)	Tous, divers internes et externes	En continu
2. Santé mentale	Promouvoir des outils et documents disponibles en provenance de la Direction des programmes de santé mentale au sein de nos urgences.	Publicité et affichage en continu	DA opérations-accés/urgences	CDCOM	En continu

Engagements de la direction des services professionnels (DSP)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
2. Santé mentale	Maintenir le corridor entre les urgences des centres hospitaliers et l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal.	En place et en continu	DA opérations-accès/urgences	Santé mentale, équipes médicales	En continu
2. Santé mentale	Promouvoir la formation nationale sur la Loi sur la protection des personnes (LPP).	Faire la promotion et faciliter la formation auprès de nos employés	Directions adjointes (toutes)	DRH, DCOM	En continu
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	En lien avec le plan de survivance, l'Espace partenaire en cancérologie a tenu son premier colloque à l'automne 2023 sur le thème de « Fatigue et cancer » résultant par le partage de différentes initiatives réseau, dont l'exercice et la nutrition, pour soutenir les patients dans leur parcours de cancer.	Offrir et promouvoir des services complémentaires par l'Espace partenaire en cancérologie, Tenir des conférences éducatives (2/année)	DA cancérologie	Partenaires de la communauté (ROCO), DCOM Programme québécois de cancérologie (PQC), Fondation québécoise de cancer	2023-10-25
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Promouvoir des outils disponibles en lien avec la prise en charge des personnes âgées.	Faire la promotion et faciliter la formation auprès de nos employés et patients partenaires.	Directions adjointes (toutes)	DSI, DCOM, DRH	En continu
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Assurer la formation du personnel sur les outils disponibles concernant la prise en charge des personnes âgées.	Faire la promotion et faciliter la formation auprès de nos employés	Directions adjointes (toutes)	DSI, DRH	En continu

Engagements de la direction des services professionnels (DSP)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Mettre en place le dépistage du gamma-hydroxybutyrate (GHB).	Offrir le dépistage	DA opérations-accès/urgences	Pharmacie, DST	En continu
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Partager les communications en provenance de la Direction régionale de la santé publique (DRSP) avec les équipes.	Faire la promotion et faciliter la formation auprès de nos employés	Directions adjointes (toutes)		En continu
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Mettre en place le programme Peau à peau en salle de réveil.	Implantation du programme peau à peau à la salle de réveil de HMR	DA chirurgie	DSI, DPJASP	2024-09-30
5. Enjeux touchant les aînés	Collaborer au programme kinésio-logues-préposés pour la mobilisation des usagers en courte durée à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont (HMR) et l'Hôpital Santa Cabrini Ospedale (HSCO) qui est porté par la Direction des services multidisciplinaires.	Promotion en cours	DA hospitalisation-médecine spécialisée	DSM	À définir

Engagements de la direction des services professionnels (DSP)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
7. Processus de deuil	Projet pilote avec les soins palliatifs et soins en cancérologie afin de créer un outil de repérage pour des patients pouvant bénéficier d'une approche palliative en hémato-oncologie. Un patient partenaire fait partie du comité.	Faire la promotion et faciliter la formation auprès de nos employés	DA cancérologie	DCOM Programme québécois de cancérologie (PQC), Soins Palliatifs	2024-03-01
7. Processus de deuil	Collaborer au déploiement d'un dépliant de soutien dans le cadre de l'aide médicale à mourir.		DSP	DSM, DCOM	
7. Processus de deuil	Mieux faire connaître le Groupe interdisciplinaire de soutien (GIS) en contexte de fin de vie.	Déploiement d'outils sur intranet, Rencontre d'échange.	DSP	DSM	2023-12-07
8. Fracture numérique	L'Espace partenaire en cancérologie offre des salons virtuels, des rencontres hebdomadaires et des prêts de tablette pour les personnes touchées par le cancer. Nous avons un canal YouTube et une infolettre (« Le fil du cœur ») avec plus de 1 000 abonnés, offrant des outils et de référencement vers des services complémentaires.	Faire la promotion et faciliter la formation auprès de nos employés et patients partenaires.	DA cancérologie	DCOM	2023-01-10
8. Fracture numérique	Tablettes disponibles pour les patients sur les unités afin de favoriser la communication avec les familles.	Consolider et développer l'usage des tablettes	Directions adjointes (toutes)	DCOM, Direction des ressources technologiques (DRT), Patients partenaires	2023-12-30

Engagements de la direction des services professionnels (DSP)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
8. Fracture numérique	Téléconsultation en médecine, en chirurgie et en oncologie.	Réaliser en continu	Directions adjointes (toutes)	DCOM, DQÉPÉ, DSI, DRT	En continu
8. Fracture numérique	Télémédecine en chirurgie : volet enseignement à distance via des applicatifs numériques.	Mise en place de plateforme pour la télé-éducation (formé des médecins via transmission de l'intervention en temps réel).	DA chirurgie	DRT, DSI, GBM (génie biomédical), DERI	2024-12-16
9. Isolement et solitude	Promouvoir des outils de dépistage et de prévention du suicide.	Faire la promotion et faciliter la formation auprès de nos employés et patients partenaires.	Directions adjointes (toutes)	DCOM, Santé mentale, DSI, DSM	En continu
9. Isolement et solitude	Promouvoir le service de Programme d'aide aux employés (interne) et le service de Programme d'aide aux médecins du Québec (PAMQ) du Collège des médecins du Québec.	Faire la promotion en continu via les différents moyens de communication (station visuelle opérationnelle (SVO)- réunion de service, affiches) pour le PAE, PAEF	Directions adjointes (toutes)	DRH	En continu
10. Conditions d'exercice dans les organismes communautaires	Partenariat avec les maisons d'enseignement, par exemple pour l'unité de retraitement des dispositifs médicaux avec le Cégep de Saint-Laurent.	Création et recrutement d'une cohorte de PRDM associé au CIUSSS-EMTL	DA chirurgie	DERI, DRH, Collèges	

Engagements de la direction des services professionnels (DSP)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
10. Conditions d'exercice dans les organismes communautaires	Promouvoir le Programme passerelle infirmière auxiliaire à infirmière (partenariat avec le Cégep de Maisonneuve).	Réalisations des cohortes	Directions adjointes (toutes)	DERI, DRH, DSI	En continu
10. Conditions d'exercice dans les organismes communautaires	Soutien des médecins étrangers via des offres de stages en collaboration avec le Collège des médecins du Québec.	Stagiaires acceptés/Demandes méd étrangers	DSP		
11. Cohabitation sociale	Facilitation de l'aménagement du temps de travail afin de permettre une meilleure cohabitation travail-famille.	Faire la promotion et faciliter la mise en place des initiatives organisationnelles	Directions adjointes (toutes)	DRH	En continu
12. Violence	Promouvoir les recommandations du comité de bienveillance.	Faire la promotion et faciliter la formation auprès de nos employés	Directions adjointes (toutes)	DCOM, DQÉPÉ, DSI, DRT	En continu
12. Violence	Promouvoir la formation nationale sur la Loi sur la protection des personnes (LPP).	Faire la promotion et faciliter la formation auprès de nos employés	Directions adjointes (toutes)	DCOM, DQÉPÉ	En continu

Engagements de la direction des services professionnels (DSP)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
12. Violence	Promouvoir la formation sur la maltraitance.	Faire la promotion et faciliter la formation auprès de nos employés	Directions adjointes (toutes)	DCOM, DQÉPÉ	En continu

Engagements de la direction des ressources humaines (DRH)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Adopter les meilleures pratiques reconnues en tant qu'employeur afin d'être plus attractif sur le marché du travail.	Identifier et mettre en œuvre au moins trois nouveaux programmes tels que le programme de reconnaissance ou de fidélisation, en fonction des projets prioritaires retenus dans la priorité bien-être	Ensemble des coordinations de la DRH	DCOM	2025-03-31
1. Accès aux services	Former les gestionnaires sur les risques psychosociaux et les employés	D'ici au 31 mars 2025, 100% des gestionnaires ont suivi la formation	SST	SAC	2024-03-31

Engagements de la direction des ressources humaines (DRH)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Poursuivre les travaux en matière de flexibilité d'horaire	Produire un napperon destiné aux gestionnaires et garder à jour	EEDRT (Expérience employé, développement et relation de travail)		2025-03-31
1. Accès aux services	Réévaluer la pertinence du véhicule requis	Cible à définir	CCDA (Comité de coordination des directeurs adjoints)	Service de dotation interne et service des relations du travail	2025-03-31
1. Accès aux services	Faire rayonner nos milieux et nos employés, par l'entremise de nos canaux de communication, dont les réseaux sociaux, notre site Internet avec l'amélioration de la section « Carrières et stages » et l'infolettre « Action recrutement ».	Élaborer des portraits et campagnes ciblées selon les besoins organisationnels, sortir un bulletin Action recrutement 1x mois	Acquisition des talents, Service de Recrutement International (SRI)	DCOM	2025-03-31
1. Accès aux services	Renforcer la collaboration avec les partenaires communautaires en offrant des outils et des occasions de rencontre développés par la Direction des ressources humaines, favorisant ainsi l'échange de connaissances et de ressources pour soutenir les objectifs communs du CIUSSS-EMTL et de la communauté.	Instaurer les réflexes de partage de ressources ou des sessions de formation inter-organisationnelles, en tenant compte des ressources disponibles et des besoins des partenaires, à leur demande	EEDRT		2025-03-31

Engagements de la direction des ressources humaines (DRH)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Soutenir les directions qui veulent transformer leur cahier de poste en utilisant la marge budgétaire qu'elles ont pour intégrer à leur organisation de travail le titre d'emploi d'aide de service	Accompagner les directions au besoin selon le processus de transformation des cahiers des postes en intégrant le titre d'emploi d'aide de service.	Dotation interne, CDE (condition d'exercice) et SIRH (système d'information RH)		2025-03-31
2. Santé mentale	Offrir une gamme étendue de formations et d'outils en santé mentale aux professionnels, comprenant notamment la formation GPS+ sur la santé mentale des travailleurs, intégrée dans le calendrier de formations internes 2023-2024, ainsi qu'une formation sur les risques psychosociaux (RPS) destinée aux employés et aux gestionnaires dans le même calendrier.	100% formation RPS gestionnaires Formations santé mentale intégrées dans le calendrier annuel	EEDRT	SSO (soutien en santé organisationnelle)	2025-03-30
2. Santé mentale	Accompagnement des gestionnaires par les ergothérapeutes pour les retours au travail suite à un trouble mental courant	Démarche volontaire - 100 %	Prévention-SST	Présence et retour au travail	En continu
2. Santé mentale	Amorcer les démarches nécessaires auprès du MSSS afin de revoir le questionnaire de pré-emploi de manière à ce que les candidats ne sentent pas de discrimination, mais puissent utiliser cet outil pour nommer leur besoin pour pouvoir bien accomplir leur tâche.	Obtenir l'approbation du MSSS pour les modifications apportées au questionnaire de pré-emploi d'ici la fin du trimestre.	Prévention-SST	Administration de la santé au travail (ASAT)	2023-12-31

Engagements de la direction des ressources humaines (DRH)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Promouvoir les activités liées aux saines habitudes de vie par le biais du journal interne TOPO, en mettant en avant l'Espace Bien-être à raison de 3 à 4 publications par an	3-4 publications par an	EEDRT	DCOM	En continu
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Lancement du compte Bien-être qui permet aux employés de faire rembourser des frais engendrés liés aux saines habitudes de vie.	PROJET NON RECONDUIT après 2024	EEDRT	SST	2024-03-31
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Poursuivre les travaux du comité environnement durable et les initiatives qui font la promotion du transport actif et de l'utilisation des paniers bio avec les points de services dans nos installations.	Attentes vs capacité à évaluer avant engagement	DST (Direction des services techniques)	EEDRT	
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Révision de la politique organisationnelle sur la dépendance, l'élaboration de procédures claires sur l'utilisation des drogues et de l'alcool, ainsi que la poursuite du déploiement des formations GPS + pour aborder ces situations. De plus, il est prévu de continuer à diffuser des formations sur la dépendance et de mettre en œuvre la formation ministérielle sur la dépendance dès qu'elle sera disponible.	Politique et formation déployées	EEDRT Prévention-SST	Formation Présence et retour au travail	2024-12-31

Engagements de la direction des ressources humaines (DRH)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Promouvoir le programme d'aide aux employés et à leur famille (PAEF) avec des exemples concrets		Prévention-SST	DCOM	2025-03-31
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Partager la formation sur l'environnement numérique d'apprentissage (ENA) et les outils en lien avec la bienveillance auprès des enfants	La capsule est disponible sur l'ENA et cette dernière, la promotion en est faite	EEDRT Formation	DCOM	2024-03-31
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Lorsqu'une femme enceinte informe le service de conditions d'exercice (CDE) et administration de la santé (retrait préventif) d'une grossesse, un courriel de retour est généré et rend accessible l'information du site web Ma grossesse	Promotion du site Internet Ma grossesse	Prévention-SST	ASAT Conditions exercice	2024-03-31
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Lors de demande de congé parental, un courriel de réponse automatique est généré comportant différentes informations pertinentes tels que des dépliants, outils et ressources d'aide	Promotion du site Internet Ma grossesse	Prévention-SST	Condition d'exercice	2024-03-31
7. Processus de deuil	Déployer les premiers soins psychologiques et faire la promotion du programme d'aide aux employés et à leur famille PAEF.	En continu	DSM Prévention -SST	SSO	En continu

Engagements de la direction des ressources humaines (DRH)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
8. Fracture numérique	Faciliter l'usage des services numériques des Ressources humaines en offrant des tutoriels et des Questions-réponses, tout en visant la simplicité des contenus afin d'augmenter l'accès et limiter la fracture numérique dans l'expérience utilisateur.	Assurer différentes modalités de sondage	EEDRT		En continu
4. Précarité des conditions de vie	Développer un programme d'insertion professionnelle et de soutien à l'employabilité au sein du CIUSSS-EMTL.		ASAT	DSRPSD Acquisition de talents	
10. Conditions d'exercice dans les organismes communautaires	Mise à disposition du matériel pédagogique développé pour les employés du CIUSSS-EMTL.	Instaurer les réflexes de partage de ressources ou des sessions de formation inter-organisationnelles, en tenant compte des ressources disponibles et des besoins des partenaires, à leur demande	EEDRT		2025-03-31

Engagements de la direction des ressources humaines (DRH)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
11. Cohabitation sociale	Promouvoir une culture inclusive au sein de notre CIUSSS en favorisant l'accès à l'emploi des personnes en situation de handicap, en offrant une formation sur l'inclusion aux gestionnaires et aux employés, en faisant la promotion des différentes communautés culturelles pour prévenir le racisme, et en mettant en avant notre vision en matière d'inclusion.		DG	ASAT, Formation, Service aux cadres (SAC)	
12. Violence	Déployer la nouvelle politique et les procédures associées (Violence conjugale et Harcèlement) et former les gestionnaires et les employés en matière de violence conjugale	Politique et procédures déployées	Prévention-SST	Formation, SAC	2024-10-31
12. Violence	Pour nos partenaires qui n'ont pas d'employés sous notre gouverne, faire connaître les services de l'Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur affaires sociales (ASSTSAS), par exemple les résidences pour personnes âgées.	Les partenaires connaissent les services de l'ASSTSAS	Prévention-SST	ASSTSAS, Directions porteuses du lien avec les partenaires	2024-03-31

Engagements de la direction de l'enseignement, la recherche et l'innovation (DERI)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Favoriser la formation d'une relève qualifiée dans toutes les disciplines cliniques et tous les niveaux académiques en vue d'offrir des soins et services aux usagers	Accepter 100% des demandes de stages d'étudiants finissants et plus de 90% des autres demandes dans les disciplines critiques	Service des stages et de la relève étudiante (SSRE)	Les directions accueillant des stagiaires et la DRH	En continu
1. Accès aux services	Poursuivre les activités de transfert des connaissances (TC) issues de la recherche en vue de contribuer à l'amélioration de la qualité des soins et services	Augmenter de 10% le nombre d'activités de TC	Service du développement et du soutien à l'enseignement	DA recherche, Centres de recherche, Centres d'excellences, Bureau de la mission universitaire, Instances à désignation universitaires	2025-12-31
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Promouvoir auprès du personnel de la DERI, des stagiaires et des équipes de recherche les activités associées aux saines habitudes de vie	Les activités organisationnelles sont diffusées et le développement d'activités liées aux saines habitudes de vie ET Gestion rigoureuse des risques psychosociaux (RPS)	DERI	DRH	2025-03-31

Engagements de la direction de l'enseignement, la recherche et l'innovation (DERI)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Pour diminuer le décrochage scolaire, faire connaître les métiers et professions de la santé aux jeunes du territoire et les opportunités de stage et d'emploi	Augmenter de 20% les activités de promotion (portes ouvertes dans des écoles et organismes dédiés aux jeunes, stages d'exploration ou d'immersion dans nos milieux, etc.)	SSRE	Les directions accueillant des stagiaires, DRH	En continu
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Rendre disponibles des milieux de stage stimulants pour les étudiants	Taux de satisfaction de 95% des stagiaires quant à la qualité de l'expérience et de l'encadrement	SSRE et Service de développement et soutien à l'enseignement (SDSE)	Les directions accueillant des stagiaires	2025-03-31
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Développer et consolider nos partenariats avec les établissements d'enseignement du territoire en vue d'implanter des programmes de formation innovants et répondants aux besoins des étudiants	Augmenter continuellement le nombre de nouvelles formules et de nouveaux programmes de stage	SSRE et SDSE	Les directions accueillant des stagiaires, établissements d'enseignement	2026-03-31

Engagements de la direction de l'enseignement, la recherche et l'innovation (DERI)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Collaborer à la mise en place de passerelle académique visant le développement professionnel continu des employés, mais aussi des jeunes du territoire	Développer de nouvelles cohortes dans le programme passerelle infirmières auxiliaires vers infirmières; créer une passerelle préposées aux bénéficiaires vers infirmières auxiliaires	SSRE et SDSE	DRH, Directions cliniques, Direction des ressources financières, Fondations	2026-04-01

Engagements de la direction de la qualité, l'évaluation, la performance et l'éthique (DQÉPÉ)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination porteuse	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Participer au rehaussement du niveau de collaboration avec les partenaires de la communauté en poursuivant le développement du mandat organisationnel du partenariat : * mettre à la disposition de tous une boîte à outils complète permettant le recrutement, la formation et l'implication de personnes partenaires ; * offrir du soutien dans la recherche de personnes partenaires et dans leur implication dans des démarches organisationnelles d'amélioration	* Offre de service de l'Espace partenaires et outils à jour et disponible sur l'intranet * Déploiement des Espaces partenaires dans les directions cliniques * Processus de recrutement et d'engagement finalisé * Formations mises à jour * Napperons (3) en lien avec la démarche d'agrément mis à jour et déposés sur l'intranet	DA qualité, gestion des risques et éthique	Toutes les directions	2025-03-31
1. Accès aux services	Offrir un soutien en gestion de projets (outils, coordination) et en évaluation (indicateurs, mesures) dans les démarches de simplification de l'accès	Offre de service et outils disponibles sur l'intranet	DA planification, performance et intelligence d'affaires	Tous les utilisateurs	2024-03-31

Engagements de la direction de la qualité, l'évaluation, la performance et l'éthique (DQÉPÉ)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination porteuse	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
2. Santé mentale	Faciliter l'inclusion de patients partenaires (jeune et son parent) dans des projets d'optimisation de trajectoires en santé mentale (ex. : Programme québécois pour les troubles mentaux – volet jeunesse : aide au recrutement, encadrement, formation)	<ul style="list-style-type: none"> * Offre de service de l'Espace partenaires et outils à jour et disponible sur l'intranet * Déploiement des Espaces partenaires dans les directions cliniques * Processus de recrutement et d'engagement finalisé * Formations mises à jour * Napperons (3) en lien avec la démarche d'agrément mis à jour et déposés sur l'intranet 	DA qualité, gestion des risques et éthique	Toutes les directions	2025-03-31

Engagements de la direction de la qualité, l'évaluation, la performance et l'éthique (DQÉPÉ)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination porteuse	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Déployer des activités de bienveillance pour lutter contre la maltraitance dans l'ensemble des milieux de l'organisation et reconnaître pour mieux soutenir les personnes proches aidantes	<p>Promotion de la Roue de l'approche relationnelle. Projet MSSS : « <i>Ensemble, tournons la roue pour des comportements bienveillants au quotidien!</i> » dans le cadre de l'appel de projets - <i>Soutien à la réalisation de projets visant la création d'environnements favorables à la bienveillance en CHSLD.</i></p> <p>Politique, procédure, boîte à outils, formations, ressources et activités disponibles sur l'intranet.</p> <p>Boîte à outils, formations, ressources et activités en proche-aidance disponibles sur l'intranet</p>	DA qualité, gestion des risques et éthique	Toutes les directions	2025-03-21

Engagements de la direction de la qualité, l'évaluation, la performance et l'éthique (DQÉPÉ)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA) ou coordination porteuse	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Soutenir l'inclusion de personnes partenaires (jeune et son parent) dans des projets liés au développement global des enfants, notamment le projet Agir tôt.	<ul style="list-style-type: none"> * Offre de service de l'Espace partenaires et outils à jour et disponible sur l'intranet * Déploiement des Espaces partenaires dans les directions cliniques * Processus de recrutement et d'engagement finalisé * Formations mises à jour * Napperons (3) en lien avec la démarche d'agrément mis à jour et déposés sur l'intranet 	DA qualité, gestion des risques et éthique	Toutes les directions	2025-03-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Diffuser des outils et des informations pour assurer un milieu de travail sain (Parcours santé, Radar santé, tableau de mobilisation, etc.) dans notre organisation, et ce, par l'entremise de nos canaux de communication destinés aux gestionnaires et aux employés.	<p>*Nombre de vues sur les pages ciblées dans l'intranet employés et cadres.</p> <p>*Pourcentage d'ouverture des TOPO et Bref contenant l'info.</p> <p>*Nombre de participants aux événements ciblés.</p>	Attraction, mobilisation et services conseils	DRH : expérience employée, DPJASP, DSP	2026-05-31
1. Accès aux services	Développer des canaux de communication facilitant l'accès aux outils développés par la Direction des ressources humaines et les équipes cliniques, qui s'adressent tant aux organismes qu'à leur clientèle. Par exemple : développer une « Zone partenaires » sur le site Internet de notre CIUSSS afin d'outiller et d'informer les partenaires dans la communauté. L'équipe des communications travaillera avec quatre directions du CIUSSS-EMTL pour développer cette section.	<p>*Taux de satisfaction des partenaires communautaires quant à l'accès d'outils selon les publics cibles (aînés, adolescents, parents d'enfants, femmes, personnes avec une dépendance/problemème d'itinérance, etc.)</p> <p>*Nombre de vues sur les pages ciblées dans le site Zone partenaires.</p> <p>*Lancement d'une première phase de Zone partenaires à l'automne 2024.</p>	Service Information à la population		2026-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Travailler conjointement certaines stratégies avec nos partenaires communautaires afin de rehausser la littératie en santé de la population de l'Est ainsi que faciliter leur accès aux soins et services requis au bon moment, au bon endroit et par le bon professionnel	<p>*Nombre de rencontres ciblées avec des partenaires afin de leur présenter l'offre de services du CIUSSS-CEMTL et les outils pour trouver l'info (accès).</p> <p>*Nombre de portes ciblées en collaboration avec des partenaires pour offrir du matériel pour promouvoir nos services d'accès.</p> <p>*Nombre de communications envoyées aux partenaires ciblées (infolettre CEMTL) et taux d'ouverture.</p>	Service Information à la population	DPJASP, DSP	2026-05-31
1. Accès aux services	<p>Multiplier les occasions d'échange entre les partenaires par l'organisation de divers rendez-vous (ex. : foires, événements, etc.).</p> <p>- Par exemple, soutenir la Direction du programme jeunesse et de santé publique dans la publicisation et le soutien à l'élaboration des contenus de l'événement « Est en Est ».</p>	<p>*Nombre d'événements pour des occasions d'échanges.</p> <p>*Nombre de partenaires ciblées par du matériel promotionnel ou par des invitations à des événements.</p> <p>*Nombre de communications envoyées aux partenaires ciblées (infolettre CEMTL) et taux d'ouverture.</p>	Service Information à la population	DPJASP	2026-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	Publiciser les portes d'entrée pour optimiser l'accès à la population aux services en santé offerts sur le territoire de l'Est	<p>*Statistiques des campagnes publicitaires (nb d'affichages, nombre d'impressions médias sociaux, nombre de visionnements des vidéos, nombre de vues des pages web ciblées, statistiques Google ads, etc.).</p> <p>*Nombre de vues de nos pages web sur le sujet.</p>	Service Information à la population	DSP, DPJASP	2026-05-31
	Participer à la promotion de l'offre de service de premières lignes en santé et services sociaux auprès de la population de l'Est. Par exemple : 1) Préparation et diffusion d'une campagne de marketing social effectuée avant et pendant certaines périodes charnières (Fêtes, vacances estivales, saison des virus respiratoires, etc.) afin de promouvoir les alternatives à l'urgence.	<p>*Nombre formations de nos employés et des contributeurs intranet pour améliorer le niveau de littératie dans nos communications.</p> <p>*Nombre d'impressions des publications dans nos médias sociaux (LinkedIn, Instagram, Facebook, TikTok).</p> <p>*Nombre de vue sur les vidéos dans YouTube.</p> <p>*Nombre de portes ciblées qui ont reçu du matériel.</p> <p>*Nombre de communications envoyées aux partenaires ciblées (infolettre CEMTL) et taux d'ouverture.</p> <p>*Nombre de GMF qui ont reçu le matériel/affiches.</p>			
1. Accès aux services	Planification d'une campagne en continu auprès de la population aux prises avec des enjeux de fracture numérique.	<p>*Nombre de portes ciblées qui ont reçu du matériel faisant la promotion de l'accès.</p> <p>*Participation à des rencontres ciblées.</p> <p>*Nombre de matériel et affiches distribués dans pharmacies du territoire.</p> <p>*Matériel offert dans nos installations.</p>	Information à la population	DPSMD, DI-TSA-DP	2026-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
1. Accès aux services	S'assurer de la qualité et de la simplicité des informations diffusées sur les plateformes Internet et Intranet en identifiant, accompagnant et formant les différents contributeurs de notre organisation : - Accroître la réactivité en sensibilisant les contributeurs à l'importance de maintenir à jour les contenus.	*Deux formations aux contributeurs par année, notamment sur l'outil de gestion de contenu de l'intranet et la sensibilisation à l'importance des mises à jour et de la littératie en santé. *Nombre de communications aux contributeurs par année *Vigie en continu de la qualité/mise à jour du contenu. *Développer du matériel disponible dans la boîte à outils.	Service Information à la population	Toutes les directions	2026-05-31
2. Santé mentale	Faire rayonner les métiers en santé mentale dans nos communications.	*4-6 portraits des métiers par année *Nombre de vues des articles de l'infolettre Le Fil qui met en lumière les équipes. *Lien des articles du Le Fil dans les médias sociaux (nombre d'impressions et taux d'engagement). *Nombre d'apparitions dans les médias (proactif). * Définir le nombre de métiers à mettre de l'avant et s'assurer d'avoir une vue 360 sur l'utilisation du matériel afin de le décliner pour l'ensemble de nos plateformes.	Service Information à la population	DPSMDI, DERI	2026-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
2. Santé mentale	Développer des plans de communication pour mieux faire connaître les services jeunesse auprès de nos employés et de la population.	<p>*Profilage des jeunes de 15 à 30 ans et plan de stratégies de diffusion.*Établir un calendrier de diffusion des services jeunesse annuel (au moins 6 mini campagnes par année)</p> <p>*Statistiques des campagnes publicitaires (nb d'affichages, nombre d'impressions médias sociaux, nombre de visionnements des vidéos, nombre de vues des pages web ciblées, statistiques Google adds, etc.).</p> <p>*Nombre de vues de nos pages web sur la santé mentale jeunesse.</p> <p>*Nombre formations de nos employés et des contributeurs intranet pour améliorer le niveau de littératie dans nos communications.</p> <p>*Nombre d'impressions et taux d'engagement des publications dans nos médias sociaux - jeunesse santé mentale (LinkedIn, Instagram, Facebook, Tik Tok).</p> <p>*Nombre de vue sur les vidéos dans YouTube - jeunesse santé mentale.</p> <p>*Nombre de portes ciblées qui ont reçu du matériel</p> <p>*Nombre de communications envoyées aux partenaires ciblées (infolettre CEMTL) et taux d'ouverture*Nombre de pharmacies qui ont reçu le matériel/affiches</p> <p>*Nombre de vues des pages intranet et téléchargements des documents (à venir)</p> <p>Nombre d'infolettres TOPO et bref envoyées avec du contenu jeunesse - taux d'ouverture</p> <p>*Nombre de rencontres avec des organismes pour leur faire connaître l'offre de services et partager le matériel</p> <p>*Nombre de GMF qui ont reçu le matériel/affiches</p>	Service Information à la population	DPJASP	2026-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
2. Santé mentale	Continuer à mettre de l'avant nos services et nos équipes en santé mentale sur nos plateformes de communication, notamment dans les réseaux sociaux et dans les médias (ex. : Projet Élan, Résolution, nos équipes de professionnels, etc.), tout en contribuant à sensibiliser la population sur le sujet.	<ul style="list-style-type: none"> *À tous les mois, parler de nos services et équipes en santé mentale. *Nombre d'impressions et taux d'engagement des publications dans nos médias sociaux - jeunesse santé mentale (LinkedIn, Instagram, Facebook, TikTok) *Nombre de vues de nos pages web sur la santé mentale (Résolution, projet Élan) *Nombre d'apparitions médias (proactifs) *Campagnes publicitaires numériques *Nombre d'affiches dans les pharmacies et GMF 	Service Information à la population	DPSMDI	2026-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	<p>Promouvoir les activités associées aux saines habitudes de vie auprès des employés de notre organisation :</p> <p>Continuer d'utiliser l'in-folettre TOPO pour faire connaître l'Espace Bien-être (3-4 fois par année);</p> <p>Identifier de nouvelles stratégies de communication pour atteindre les employés afin de promouvoir l'Espace Bien-Être, les parcours de marche, etc. ;</p> <p>Promouvoir le transport actif et l'utilisation des paniers bio avec les points de services offerts dans nos installations.</p>	<p>*3-4 publications par année</p> <p>*Nombre de vues des pages de l'Espace Bien-Être dans l'intranet employés et cadres (3 à 4 fois année).</p> <p>*Pourcentage d'ouverture des TOPO et Bref contenant l'info.</p> <p>*Nombre de participants aux événements ciblés.</p>	Attraction, mobilisation et services conseils	DRH : expérience employée	2026-05-31
3. Habitudes de vie : alimentation, activité physique et dépendances	Poursuivre la création ou la promotion de contenu destiné à la population afin de promouvoir les saines habitudes de vie (ex. : Tribu familiale, nouveau cours prénatal sur l'épicerie, etc.).	<p>*6 à 8 publications par année sur nos sites web et médias sociaux</p> <p>*Cibler les publics cibles et développer des stratégies de diffusion</p>	Information à la population	DPJASP	2026-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
3. Habitudes de vie : alimentation, activité physique et dépendances	Développer de nouveaux canaux de communications à la population en optimisant nos partenariats avec les services de loisirs et vie communautaire des arrondissements.	*Améliorer les façons de rejoindre la population en faisant des profilages. *Nombre de nouveaux canaux développés *Nombre de partenariats. *Nombre d'utilisateurs touchés. *Nombre d'outils développés. *Nombre de communications effectuées.	Information à la population	DPJASP	2026-05-31
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	*Sensibiliser les usagers et les employés de notre organisation aux saines habitudes de vie entourant notamment la dépendance aux substances, aux jeux et aux écrans. *Promouvoir les services offerts aux employés et à leur famille (PAEF) et offre des organismes communautaires.	*4-6 publications par année employés et usagers. *Nombre de visites sur les pages dédiées de l'intranet. *Pourcentage d'ouverture des TOPO et Bref contenant l'info. *Nombre d'outils développés et partagés. *Nombre de vue sur le matériel et les pages du site Zone partenaires. *Nombre de vues dans le site Internet. *Nombre d'impressions et taux d'engagement dans les publications des médias sociaux.	Attraction, mobilisation et services conseils	DRH : expérience employée, DPJASP, DPSMDI	2026-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
4. Précarité des conditions de vie	Distribution des surplus alimentaires Promouvoir l'offre de services des organismes communautaires qui soutiennent l'offre alimentaire tant auprès des employés que de la population. Publiciser les menus préparés auprès des employés via les plateformes de communication (ex. : TOPO et Le Fil).	*2 communications par année. *Nombre de vues sur les pages ciblées dans l'intranet employés et cadres. *Pourcentage d'ouverture des TOPO et Bref contenant l'info. *Nombre de vues sur le site Zone partenaires. *Nombre de vues.	Information à la population	DST	2026-05-31
4. Précarité des conditions de vie	Transport Faire connaître le transport actif et les parcours de marche auprès de nos employés et de la population sur nos diverses plateformes de communication.	*2-3 communications par année *Nombre de vues sur les pages ciblées dans l'intranet employés et cadres. *Pourcentage d'ouverture des TOPO et Bref contenant l'info. *Nombre de participants aux événements ciblés.	Attraction, mobilisation et services conseils	DRH : expérience employé	2026-05-31
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Promouvoir les outils développés pour les familles et les enfants sur nos plateformes de communication pour rejoindre tant les employés que la population. Faire la promotion du PAEF avec des exemples concrets.	*3-4 publications par année *Nombre de vues des pages dans l'intranet employés et cadres (3 à 4 fois année). *Pourcentage d'ouverture des TOPO et Bref contenant l'info.	Attraction, mobilisation et services conseils	DRH : expérience employée	2026-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Promouvoir les outils développés entourant le développement global des enfants auprès de nos employés (ex. : TOPO, intranet, etc.) ainsi qu'auprès de la population (ex. : promotion sur le site web du CIUSSS-EMTL, partage des outils dans les médias sociaux, etc.)	<p>*Profilage de la clientèle cible et plan de stratégie de diffusion annuel en cours de développement.</p> <p>*Nombre d'outils développés.</p> <p>*Nombre de téléchargements des outils sur l'intranet et le site web.</p> <p>*Nombre de téléchargements des outils dans la zone partenaires.</p> <p>*Taux de satisfaction de la clientèle sur la qualité des outils et le niveau de littératie.</p> <p>*Nombre de vues des pages dans l'intranet employés et cadres (3 à 4 fois année).</p> <p>*Pourcentage d'ouverture des TOPO et Bref contenant l'info.</p>	Information à la population	DPJASP	2026-05-31
7. Processus de deuil	Faire la promotion du programme d'aide aux employés et à leur famille (PAEF) pour le processus de deuil	<p>*2 fois par année.</p> <p>*Nombre de vues sur les pages ciblées dans l'intranet employés et cadres.</p> <p>*Pourcentage d'ouverture des TOPO et Bref contenant l'info.</p>	Attraction, mobilisation et services conseils	DRH : expérience employée	2026-05-31
8. Fracture numérique	Continuer le développement d'outils de communication pour les usagers qui n'ont pas accès à des outils numériques (ex. : projet des portes d'entrée dans les CLSC).	<p>Plan de stratégie de diffusion en cours de développement.</p> <p>*Nombre d'outils développés.</p> <p>*Nombre de téléchargements des outils sur l'intranet et le site web.</p> <p>*Nombre de téléchargements des outils dans la zone partenaires.</p> <p>*Taux de satisfaction de la clientèle sur la qualité des outils et le niveau de littératie.</p>	Attraction, mobilisation et services conseils	DPJASP	2026-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
8. Fracture numérique	Développer des stratégies pour rejoindre les proches et/ou les organismes/intervenants (agents de changement) des personnes en fracture numérique	<ul style="list-style-type: none"> *Mieux rejoindre les 75 ans et plus. *Nombre d'outils développés et distribués. *Nombre de canaux de diffusion mis sur pied. 	Information à la population	DPJASP	2026-05-31
11. Cohabitation sociale	Faire la promotion de notre vision en matière de diversité et d'inclusion, notamment en mettant de l'avant les différentes communautés culturelles de notre CIUSSS, pour favoriser l'ouverture vers l'autre.	<ul style="list-style-type: none"> Faire 3-4 communications par année en lien avec la diversité et l'inclusion. *Nombre de vues sur les pages ciblées dans l'intranet employés et cadres. *Nombre de présentations au TOPO du PDG. *Pourcentage d'ouverture des TOPO et Bref contenant l'info. *Nombre de participants aux événements ciblés. 	Attraction, mobilisation et services conseils	DRH : expérience employée	2026-05-31
12. Violence	Déployer une campagne de communication en prévention de la violence auprès de la population qui visite nos établissements	<ul style="list-style-type: none"> *Faire une campagne annuelle sur la violence au travail. *Nombre de vues sur les pages ciblées dans Internet *Nombre d'outils de prévention remis à la clientèle *Nombre d'écoute du balado. *Nombre d'interactions avec les publications sur les réseaux sociaux. *Nombre de vues sur les articles dans le Fil. 	Attraction, mobilisation et services conseils	DRH : expérience employée	2025-05-31

Engagements de la direction des communications (DCOM)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
12. Violence	Promouvoir les ressources d'aide disponibles entourant la prévention de la violence tant pour nos employés que pour la population.	<ul style="list-style-type: none"> *Faire une campagne annuelle sur la violence au travail. *Nombre de vues sur les pages ciblées dans l'intranet employés et cadres. *Nombre de présentations au TOPO du PDG. *Pourcentage d'ouverture des TOPO et Bref contenant l'info. *Nombre de participants aux événements ciblés. 	Attraction, mobilisation et services conseils	DRH : expérience employée	2026-05-31
12. Violence	Faire connaître les services de l'ASSTSAS pour nos partenaires qui n'ont pas d'employés sous notre gouverne.	<ul style="list-style-type: none"> *Nombre de vue sur le matériel et les pages du site Zone partenaires. *Nombre de vues dans l'intranet où l'information est diffusée. 	Information à la population	DRH : expérience employée	2026-05-31

Engagements de la direction des services techniques (DST)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
2. Santé mentale	Poursuite des efforts de soutien à la Direction des programmes de santé mentale, par la livraison à domicile de plats cuisinés à l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM) par nos agents d'intervention, contribuant ainsi à bonifier notre offre de services sur le plan alimentaire, mais également en contribuant au repérage de patients qui pourraient potentiellement avoir recours à des services additionnels.	Poursuite de l'initiative	Services alimentaires sécurité	DPSMDI	En continu
3. Habitudes de vie : alimentation, activités physiques et dépendances	Collaboration avec la tablee des chefs pour la redistribution des surplus alimentaires à notre population.	Établir partenariat avec tablee des chefs pour 100% des cuisines (18) de nos établissements (actuellement 6/18)	Services alimentaires	Organisateurs communautaires	2026-06-01
4. Précarité des conditions de vie	Poursuivre notre partenariat avec les directions concernées afin d'offrir des alternatives de réinsertion socioprofessionnelles au sein de la Direction des services techniques, pour des titres d'emploi non spécialisés, par exemple : préposé en hygiène et salubrité, préposé aux services alimentaires.	À définir	DST	DRH, DI-TSA-DP	En continu

Engagements de la direction des services techniques (DST)

Enjeu	Engagement	Cible	Direction adjointe (DA), coordination ou service responsable	Collaborateur	Échéancier Date de fin prévue
4. Précarité des conditions de vie	Continuer le développement du projet de plateau technique, en collaboration avec la direction DI-TSA-DP, dans le but d'offrir à notre clientèle, l'opportunité de réintégrer le marché du travail, dans un environnement supervisé et contribuant également à la mission de développement durable de notre organisation.	Ouvrir et opérer le plateau technique	Développement durable	Installations matérielles, projets de construction, DI-TSA-DP	2024-11-01
4. Précarité des conditions de vie	Faire davantage la promotion, au sein de notre population directe et via les organismes communautaires, des opportunités d'emploi à la Direction des services techniques.	À définir	DST	DRH, DCOM	En continu
10. Conditions d'exercice dans les organismes communautaires	Permettre, en tant que gestionnaire des espaces, aux organismes communautaires de louer gratuitement des locaux à l'intérieur de nos établissements, favorisant ainsi l'accès à des lieux de rassemblements et les opportunités de collaboration.	Politique et procédure en vigueur pour la location d'espace	Gestion des espaces	Directions ayant la mission CLSC	En vigueur
6. Enjeux et soutien touchant les familles et les jeunes	Offrir aux jeunes décrocheurs l'opportunité de travailler à l'intérieur de la DST (préposé en hygiène et salubrité, préposé au service alimentaire, etc.), conditionnelle à un retour aux études afin qu'ils puissent réussir leur secondaire 5.	Projet non débuté	DST	DRH	2025-05-01

BIBLIO- GRAPHIE

100 Resilient Cities (2018). *Stratégie montréalaise pour une ville résiliente*. Ville de Montréal.

Ades, J. et al. (2022). *Le rôle des municipalités pour favoriser la santé et la qualité de vie en contexte de rétablissement post-pandémique — Document synthèse*. INSPQ.

Adrien, A. et al. (2020). *Populations racisées — Inégaux face à la pandémie : populations racisées et la COVID-19*. Direction régionale de santé publique de Montréal

Agence de la santé publique du Canada (2020). *Du risque à la résilience : une approche axée sur l'équité concernant la COVID-19 — Rapport de l'administratrice en chef de la santé publique du Canada sur l'état de la santé publique au Canada 2020*. Agence de la santé publique du Canada.

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (2021). *Mesures communautaires de santé publique pendant la pandémie de COVID-19 : répercussions négatives sur les enfants, les adolescents et les familles — mise à jour*. Santé publique Ontario.

Allin, S. et al. (2022). *Durabilité et résilience dans le système de santé canadien*. Partenariat pour la durabilité et la résilience des systèmes de santé.

Amieva, H. et al. (2020). *Les personnes âgées face au confinement et à la crise de la Covid-19 : entre fragilité et résilience*. *Revue de neuropsychologie*, 12 (2), 155-157.

Arulthas, S. et al. (2020). *Atténuation des impacts de la pandémie COVID-19 sur le développement des enfants âgés de 0 à 5 ans : adaptation des pratiques de santé publique auprès des familles et dans les milieux de vie*. INSPQ.

Arulthas, S. et al. (2021). *Indicateurs associés à l'isolement social et à la solitude chez les parents québécois pendant la période de la périnatalité et de la petite enfance — Synthèse rapide*. INSPQ.

Audy, E. et al. (2021). *Inégalités d'accès et d'usage des technologies numériques : un déterminant préoccupant pour la santé de la population ? Synthèse rapide des connaissances*. INSPQ.

Audy, E. et al. (2020). *Transition à la parentalité en situation d'adversité : le cas de la COVID-19*. INSPQ.

Benfer E.A. et al. (2021). *Eviction, Health Inequity, and the Spread of COVID-19: Housing Policy as a Primary Pandemic Mitigation Strategy*. *J Urban Health*, 98(1), 1–12.

Bergeron, A. et al. (2021). *L'alimentation d'adultes québécois et canadiens en contexte de pandémie de COVID-19 — Synthèse des connaissances*. INSPQ.

Bergeron, F. et al. (2021). *Des communautés résilientes post-COVID. Vers un plan de rétablissement des communautés. Cadre de référence*. Direction de la santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.

Bergeron, P. et al. (2020). *COVID-19 : la résilience et la cohésion sociale des communautés pour favoriser la santé mentale et le bien-être*. INSPQ.

Best, L.A. et al. (2020). *The psychological impact of COVID-19 in Canada: Effects of social isolation during the initial response*. *Canadian Psychology*, 62(1), 143–154.

Biron, J-F. et al. (2024). *L'utilisation des écrans et le bien-être des adolescents un an après la pandémie de COVID-19*. Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.

Blais, E. et al. (2022). *Plan stratégique 2021-2024 — Direction régionale de santé publique de Montréal — Un réseau de santé publique fort pour des solutions innovantes face aux enjeux urbains*. Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.

Carde, E. (2020). *Inégalités sociales de santé et rapports de pouvoir : Covid-19 au Québec*. Santé publique, 32 (5-6), 461-471.

Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances (2020). *Effets de la pandémie de COVID-19 sur les personnes qui consomment des substances : ce que nous avons entendu*. Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances.

Chodos, H. et al. (2015). *Guide de référence pour des pratiques axées sur le rétablissement*. Commission de la santé mentale du Canada.

Cleveland, J. et al. (2020). *Impacts de la crise de la COVID-19 sur les « communautés culturelles » montréalaises*. Enquête sur les facteurs socioculturels et structurels affectant les groupes vulnérables. Institut universitaire Sherpa, CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal.

Commission de la santé mentale du Canada (2021). *La COVID-19, la petite enfance et la santé mentale : favoriser le changement systémique et la résilience — Document d'information*. Commission de la santé mentale du Canada.

Commission mondiale sur l'environnement et de développement (1987). *Rapport Brundtland. Notre avenir à tous*. ONU.

Dionne, M. et al. (2020). *COVID-19 — Pandémie et conséquences pour les personnes âgées de 60 ans et plus. Sondages sur les attitudes et comportements de la population québécoise*. INSPQ.

Dionne, M. et al. *Pandémie, santé mentale et sentiment de solitude — Résultats du 1^{er} novembre 2022*. INSPQ. Consulté le 2024-03-28 : <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/sondages-attitudes-comportements-quebecois/sante-mentale-nov-2022>

Dozois, D.J.A., & Mental Health Research Canada. (2020). *Anxiety and depression in Canada during the COVID-19 pandemic: A national survey*. Canadian Psychology, 62 (1), 136–142.

Dubé, E. et al. *Pandémie et inégalités face à la détresse psychologique et l'insécurité alimentaire — Résultats du 16 juillet 2020*. INSPQ. Consulté le 2023-09-05 : <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/sondages-attitudes-comportements-quebecois/inegalites-juillet-2020>

Dumas, T.M. (2020). *What does adolescent substance use look like during the COVID-19 pandemic? Examining changes in frequency, social contexts, and pandemic-related predictors*. Journal of Adolescent Health, 67(3), 354–361.

Forum fédéral, provincial et territorial des ministres responsables des aînés. *Une étude de cas sur l'âgisme pendant la pandémie de COVID-19*. Gouvernement du Canada. Date de modification le 2022-07-29 : <https://www.canada.ca/fr/emploi-developpement-social/ministere/aines/forum/rapports/agisme-covid19.html>

Fraenkel, P. et al. (2020). *Reaching Up, Down, In, and Around: Couple and Family Coping During the Corona Virus Pandemic*. *Family Process*, 59(3), 847–864.

Généreux, M. et al. (2019). *La reconstruction sociale de la communauté de Lac-Mégantic suivant la tragédie : bilan des six premières années*. UQAC, Direction de santé publique de l'Estrie.

Généreux, M. et al. (2020). *Renforcer les capacités d'adaptation des individus et des communautés en contexte de pandémie : Le rôle clé du sentiment de cohérence*. Direction de santé publique de l'Estrie, INSPQ, Université de Sherbrooke, Réseau francophone international pour la promotion de la santé (Région des Amériques).

Gouvernement du Québec. *Prévenir le déconditionnement chez les aînés*. Dernière mise à jour le 2023-12-21. <https://www.quebec.ca/famille-et-soutien-aux-personnes/personnes-agees/prevenir-deconditionnement-chez-aines>

Goyette, F. et al. (2021). *Vieillir en santé — Rapport du directeur national de santé publique 2021*. MSSS, en collaboration avec l'INSPQ.

Humphreys, K.L. et al. (2020). *Increased Risk for Family Violence During the COVID-19 Pandemic*. *Pediatrics*, 146(1).

Institut canadien d'information sur la santé (2021). *Aperçu des impacts de la COVID-19 sur les systèmes de soins de santé*. Date de publication le 2023-09-05 : <https://www.cihi.ca/fr/ressources-sur-la-covid-19/lincidence-de-la-covid-19-sur-les-systemes-de-sante-du-canada/vue-densemble>

Institut canadien d'information sur la santé (2021). *Conséquences inattendues de la pandémie de COVID-19 : méfaits causés par l'utilisation de substances*. Institut canadien d'information sur la santé.

Institut national de santé publique du Québec. *Quels sont les facteurs influençant le degré de littératie en santé ?* INSPQ. Consulté le 2024-04-09 : <https://www.inspq.qc.ca/exercer-la-responsabilite-populationnelle/realiser-projet-en-lien-responsabilite-populationnelle/mettre-en-oeuvre-suivre-projet-l-adapter/quels-sont-facteurs-influençant-degré-littératie-en-santé>

Institut national de santé publique du Québec. *Responsabilité populationnelle*. INSPQ. Consulté le 2024-04-05 : <https://www.inspq.qc.ca/exercer-la-responsabilite-populationnelle/responsabilite-populationnelle>

Institute of Medicine (2015). *Healthy, Resilient, and Sustainable Communities after Disasters: Strategies, Opportunities, and Planning for Recovery*. National Academy of Sciences.

Jauvin, N. et al. (2020). *Le télétravail en contexte de pandémie. Mesures de prévention de la COVID-19 en milieu de travail — Recommandations intérimaires*. INSPQ.

Labesse, M. - E. et al. (2021). *Logement et inégalités sociales de santé en temps de COVID-19 : des stratégies pour des logements abordables et de qualité. Synthèse rapide des connaissances*. INSPQ.

Laforest, J. (2021). *Prévenir la maltraitance pour un vieillissement en santé – Pistes de réflexion. Mémoire déposé au ministère de la Santé et des Services sociaux dans le cadre de l'élaboration du troisième Plan d'action gouvernemental pour lutter contre la maltraitance envers les personnes âgées*. INSPQ.

Laforest, J. et al. (2020). *Réponse rapide : Covid-19 et répercussions psychosociales*. INSPQ.

Laforest, J. et al. (2020). *Violence conjugale dans un contexte de pandémie — Synthèse rapide des connaissances*. INSPQ.

Leblanc, C. et al. (2020). *Les conséquences de la pandémie de COVID-19 chez les personnes qui vivent en situation d'itinérance : un enjeu de justice sociale*. Intervention 2020, Hors série no.1.

Leclair, V. et al. (2020). *Lutter contre l'isolement social et la solitude des personnes âgées en contexte de pandémie*. INSPQ.

Levasseur, M-E. et al. *Pandémie et consommation d'alcool, de cannabis et de tabac — Résultats du 2 décembre 2022*. INSPQ. Consulté le 2024-04-05 : <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/sondages-attitudes-comportements-quebecois/consommation-decembre-2022>

Loades, M.E. et al. (2020). *Rapid systematic review: the impact of social isolation and loneliness on the mental health of children and adolescents in the context of COVID-19*. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry, 59(11), 1218–1239.

Maheu, C. et al. (2021). *Mesures pour réduire la sédentarité et pour soutenir la pratique d'activités physiques chez les personnes de 65 ans et plus vivant à domicile en contexte de pandémie COVID-19*. INSPQ.

Maltais, M. (2023). *Interventions environnementales favorables à l'adoption de saines habitudes alimentaires chez les personnes de 50 ans et plus vivant dans la communauté — État des connaissances*. INSPQ.

Malo, B. et al. (2020). *Perceptions et comportements de personnes âgées de 60 ans et plus par rapport à la COVID-19 — Rapport d'étude qualitative*. INSPQ.

Melançon, A. (2021). *COVID-19 : Impacts de la pandémie sur le développement des enfants de 2 à 12 ans*. INSPQ.

Melançon, A. et al. (2020). *Prévenir la violence et le suicide dans un contexte de pandémie de COVID-19 — quelques pistes*. INSPQ.

Meunier, S. et al. (2020). *Enquête sur la santé psychologique des travailleurs et des travailleuses du milieu communautaire au Québec*. UQAM.

Ministère de la Santé et des Services sociaux (2021). *Guide de mise en œuvre des actions préventives et de traitement du déconditionnement auprès des aînés*. Gouvernement du Québec.

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (2023). *Plan stratégique 2023-2027 — Ministère de la Santé et des Services sociaux*. Gouvernement du Québec.

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (2022). *Une gouvernance renouvelée du réseau de la santé et des services sociaux juin 2022 — Constats et recommandations*. Gouvernement du Québec.

Ordre des psychologues du Québec (2020). *Conséquences psychologiques de la COVID-19 sur la santé mentale — Mémoire présenté par l'Ordre des psychologues du Québec au Comité permanent de la santé de la Chambre des communes*. Ordre des psychologues du Québec.

Ouédraogo, M. (2021). *Inégaux face à la pandémie : des écarts qui persistent — Inégalités sociales de santé : analyses sur les liens entre la défavorisation matérielle, la transmission de la covid-19 et la mortalité associée*. Direction régionale de santé publique de Montréal

Pigeon, E. (2023). *Réduire la sédentarité : une nouvelle cible d'action en promotion de la santé*. TOPO no. 20 novembre 2022. INSPQ.

Poissant, J. (2014). *Les conditions de succès des actions favorisant le développement global des enfants — État des connaissances*. INSPQ.

Rolling, J. et al. (2021). *Quel(s) deuil(s) en période de pandémie liée à la Covid-19 ? Du deuil traumatique au deuil de nos représentations... Jusqu'à la mort accompagner la vie*, 144 (1), 57-68.

Société canadienne de psychologie (2020). *Série «La psychologie peut vous aider» : Aider les adolescents à faire face aux impacts et aux restrictions liés à la COVID-19*. Société canadienne de psychologie.

Stronach, N. et al. (2015). *Prioriser la santé mentale et le bien-être en Estrie : 7 défis à relever*. Direction de santé publique de l'Estrie.

Tircher, P. (2020). *Inégaux face au coronavirus : constats et recommandations*. Observatoire québécois des inégalités.

Torres, S. (2023). *Les populations moins nanties pendant la pandémie : résultats du suivi longitudinal — Rapport synthèse 4 du projet résilience*. Observatoire québécois des inégalités.

Vachon, M. et al. (2021). *Le deuil pandémique, une nouvelle réalité*. Centre Spiritualité santé de la Capitale-Nationale. CHU de Québec. Date de publication le 2021-04-01 : <https://www.chudequebec.ca/a-propos-de-nous/publications/revues-en-ligne/spiritualite-sante/dossiers/dossier%C2%A0-a-l-epreuve-de-la-pandemie/le-deuil-pandemique-une-nouvelle-realite.aspx>

Yang, F-J. (2021). *Les personnes qui vivaient en appartement ou au sein d'un ménage plus nombreux étaient plus à risque de mourir de la COVID-19 au cours de la première vague de la pandémie*. Statistique Canada. Date de publication le 2021-04-13 : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2021001/article/00004-fra.htm>

Zhai, Y. et al. (2020). *Loss and grief amidst COVID-19: A path to adaptation and resilience*. *Brain, Behavior, and Immunity*, Jul ; 87, 80–81.

