



Réalisations et cibles: Planification stratégique 2010-2015

Direction famille-enfance-jeunesse et santé publique

présent
dans la
communauté

Centre de santé et de services sociaux
de Saint-Léonard et Saint-Michel

Lac-à-l'épaule du conseil
d'administration du 13 octobre 2012

Réalisations et cibles 2010-2013

❖ Engagement populationnel :

- Entente de gestion CSSS-agence;
- Plan d'action : planification stratégique 2010-2015;
- Plan d'action Local Santé publique 2010-2015;
- Forum des partenaires 2010;
- Cadre de référence en santé publique.

❖ Deux volets :

- Développement des communautés et santé publique;
- Famille-Enfance-Jeunesse.

Réalisations et cibles 2010-2013

❖ Développement des communautés et santé publique (enjeu : 1)

- **Labo de recherche : persévérance scolaire (R) :**
 - (C) 2 projets de quartier;
 - (C) Projets : Valorisation de l'éducation (4 écoles);
 - (R) École milieu en santé (5 – 45).

- **SIPPE et maturité scolaire :**
 - **(R) (C)** Harmonisation du SIPPE au plan d'action de quartier en Enfance-Famille à Saint-Michel;
 - (R) (C) Obtention du programme Avenir d'Enfant à Saint-Léonard (111 000).

- **« L'autre » plan d'action Santé publique :**
 - (R) Santé mentale (formation CSPI);
 - (C) QADA (CES-Personnes âgées).

Légende : (C) - Cible

(R) - Réalisation

Réalisations et cibles 2010-2013

- **Logement social et salubrité:**
 - (R) (C) Revitalisation urbaine intégrées (RUI) Saint-Léonard :
 - Projet Renaissance;
 - (C) Projet Saint-Bernardin à Saint-Michel.

- **Observatoire populationnel (enjeu 1) :**
 - (R) Projet Femmes-Relais;
 - (C) Direction de santé publique :
 - Formation O.C. (surveillance),
 - Autonomie de gestion et équipe de base.

- **Formation en développement des communautés : Cadre CLSC, du 9 au 23 novembre 2012 (enjeu 1)**

Réalisations et cibles 2010-2013

❖ **Famille-Enfance-Jeunesse**

○ **Organisation des services :**

- (C) Transfert CLSC Pivot personnes d'expression anglaise (2.6 ETC);
- (C) Transfert CES-CAT-PQDCS-UDI-HARSAH (3.7 ETC) (enjeu 1);
- (R) Réorganisation JED DI-TED (enjeu 2);
- (C) Implantation OACIS: numérisation (enjeu 3).

○ **Accessibilité des services (enjeu 3)**

- (R) Implantation en consolidation des guichets d'accès:
 - Santé;
 - DI-TED-DP;
 - Santé mentale jeunesse;
 - Psychosocial et éducatif.

Réalisations et cibles 2010-2013

Pour faire tout cela, il faut :


- 1) S'entendre;
- 2) Influencer la gouverne régionale!

❖ Les ententes :

- **SIPPE Environnements favorables (9) (enjeu 1);**
- **Santé mentale :**
 - HMR (la force des liens),
 - CSPI (MELS-MSSS);
- **Protocole CPE-CSSS (7) (enjeu 1);**
- **VSMS-CSSS (enjeu 1) :**
 - Ententes de services,
 - Engagement planification stratégique (2013-2017);
- **Entente services généraux CSSS – Organismes communautaires et autres Infections transmises par le sang et le sexe (enjeu 1) :**
 - Programme saine sexualité 3 CS - primaire et secondaire;

❖ Au régional (enjeu 3) :

- **Comité Gestion de l'accès DI-TED-DP;**
- **Table des directeurs programmes-services JED de Montréal :**
 - Guide de partenariat et CJM,
 - Cadre référence négligence,
 - Politique retrait LSSS;
- **Table des directeurs Programmes services DI-TED de Montréal**



❖ Ce qui nous guide :

- La communauté, un déterminant de la santé;
- Le partenariat et la participation citoyenne;
- Réduire les inégalités sociales de la santé;
- Équité dans l'accès aux ressources et « reaching out »;
- Favoriser le pouvoir d'agir des individus;
- Reconnaître la contribution de notre personnel et approche « porte ouverte ».