

Centre de santé et de services sociaux
de Chicoutimi



Centre hospitalier affilié universitaire régional

VUE D'ENSEMBLE
DU PLAN D'ACTION LOCAL DE SANTÉ PUBLIQUE
Mise à jour 2009-2012, actualisation 2013

Janvier 2013

TABLE DES MATIÈRES

Développement, adaptation et intégration sociale	3
Les activités en périnatalité et pour la petite enfance (1.1 à 1.9.1)	3
Les activités à l'intention des jeunes (1.10 à 1.17.2)	7
Les activités à l'intention des adultes et des personnes âgées (1.18 à 1.19.1)	11
Les activités à l'intention de toute la population (1.20 à 1.23.2)	11
Habitudes de vie et maladies chroniques	13
Les activités visant à modifier les facteurs environnementaux (2.1 à 2.10.1)	13
Les activités visant à agir sur les facteurs individuels (2.11 à 2.20.1)	18
Le dépistage de certaines maladies chroniques (2.21 à 2.23.1)	22
Traumatismes non intentionnels	23
La promotion de la sécurité dans les milieux de vie (3.1 à 3.1.1)	23
Les activités de prévention des traumatismes routiers (3.2 à 3.3.1)	24
Les activités de prévention des chutes et des blessures à domicile (3.4 à 3.8.1)	24
Les activités de prévention des traumatismes récréatifs ou sportifs (3.9 à 3.11.1)	26
Développement des communautés (4.1 à 4.3.1)	27
Maladies infectieuses	29
Les activités portant sur les maladies à déclaration obligatoire, les manifestations cliniques inhabituelles liées à la vaccination et les signalements (5.1 à 5.7.1)	29
Les activités portant sur les maladies évitables par l'immunisation (5.8 à 5.14.1)	32
Les activités portant sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang (5.15 à 5.24.1)	35
Les activités portant sur les infections nosocomiales (5.25 à 5.26.2)	38
Santé environnementale	39
Les activités portant sur la qualité de l'air extérieur et intérieur (6.1 à 6.4.1)	39
Les activités liées aux menaces d'origine environnementale (6.5 à 6.11.1)	42
Les activités liées aux cancers pouvant être attribuables à l'environnement (6.12 à 6.12.3)	45
Les activités visant à améliorer la qualité de vie et à promouvoir des environnements sains et sécuritaires (6.13 à 6.14.1)	45
Santé en milieu de travail	46
Les activités en lien avec l'entente MSSS-CSST à déployer d'ici 2012 (7.1 à 7.10.1)	46
Projet régional innovant (8.1 à 8.1.3)	50

Développement, adaptation et intégration sociale

Les activités en périnatalité et pour la petite enfance

- 1.1 Diffusion d'information prénatale et postnatale (par exemple, le guide *Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans*) auprès de tous les futurs et nouveaux parents.
- Pratique clinique préventive**
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 1.1.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi remettra le guide *Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans* aux femmes enceintes au premier trimestre de leur grossesse.
- Indicateur**
Proportion de femmes enceintes qui ont reçu le guide au premier trimestre de leur grossesse. (Cible : 100 %)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
Organismes communautaires familles : utiliser le guide comme outil d'éducation auprès des parents.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
Coordonnatrice de programme Parents-Enfants
- 1.1.2 D'ici 2017, le CSSS fournira annuellement l'information demandée en vue d'améliorer le système de distribution.
- Indicateur**
Information fournie à l'Agence
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
Coordonnatrice de programme Parents-Enfants
- 1.2 Soutien à l'implantation du tronc commun provincial d'information prénatale à l'intention des intervenants chargés de transmettre cette information aux futurs parents.
- Pratique clinique préventive**
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 1.2.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi utilisera le tronc commun provincial d'information prénatale.
- Indicateur**
Utilisation du tronc commun.
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
Maison des familles : animation des rencontres prénatales selon le tronc commun provincial.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
Coordonnatrice de programme Parents-Enfants
- 1.3 Recommandation de la prise d'une dose d'acide folique par les femmes en âge de procréer.
- Pratique clinique préventive**
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique

1.3.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi aura collaboré localement à une activité régionale de promotion de la prise d'acide folique par les femmes en âge de procréer sera réalisée.
Indicateur
Nombre d'activités locales de promotion. (Cible ≥ 1)
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
GMF et cliniques médicales : participation des professionnels concernés à l'activité régionale de promotion de la prise d'acide folique.
Sources d'information (pour l'indicateur)
Responsable santé publique

1.4 Recherche de cas et counselling sur la consommation d'alcool et le tabagisme auprès des femmes enceintes.
Pratique clinique préventive
Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place
Responsable de la rédaction Responsable santé publique

1.4.1 D'ici 2017, au moins 80 % des intervenants en périnatalité et pour la petite enfance du CSSS de Chicoutimi seront formés sur la consommation d'alcool durant la grossesse et son matériel promotionnel.
Indicateurs
1. Proportion des intervenants en périnatalité du CSSS de Chicoutimi oeuvrant auprès des femmes enceintes ayant reçu la formation. (Cible ≥ 80 %)
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Organismes communautaires : participation des intervenants en périnatalité et pour la petite enfance aux formations et utilisation du matériel promotionnel.
Sources d'information (pour les indicateurs)
Coordonnatrice de programme Parents-Enfants

1.4.2 D'ici 2017, la documentation à propos du counselling sur la consommation d'alcool durant la grossesse, en conformité des travaux ministériels, sera acheminée à tous les médecins ciblés.
Indicateur
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Sources d'information (pour l'indicateur)
ASSS

1.4.3 D'ici 2017, au moins 6 infirmières du CSSS de Chicoutimi interviennent à domicile auprès de femmes enceintes. Elles seront formées à l'intervention brève en cessation tabagique.
Indicateur
Nombre d'infirmières qui ont participé à la formation. (Cible : 6)
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Sources d'information (pour l'indicateur)
Coordonnatrice de programme Parents-Enfants et en collaboration avec la coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne.

1.7.1	D'ici 2017, la provenance des partenaires participant au comité intersectoriel SIPPE sera élargie à d'autres secteurs d'activité.
	Indicateur Ajout de nouveaux partenaires intersectoriels. Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires
	Partenaires intersectorielles : Participation aux objectifs du programme SIPPE visant les actions intersectorielles. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice de programme Parents-Enfants
1.7.2	D'ici 2017, la proportion de femmes enceintes ou de mères admissibles aux SIPPE rejointes sera maintenue au-dessus de la cible ministérielle de 80 % annuellement.
	Indicateur Proportion de femmes enceintes ou de mères admissibles aux SIPPE rejointes. (Cible > 80 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Sources d'information (pour l'indicateur)
	Coordonnatrice de programme Parents-Enfants
1.8	Recommandation aux familles défavorisées de bénéficier de services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance, et orientation des enfants défavorisés vers les centres de la petite enfance pour des interventions éducatives précoces.
	Pratique clinique préventive <input checked="" type="checkbox"/> Clientèle visée <input checked="" type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
1.8.1	D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi aura participé à au moins une activité de promotion de la référence aux SIPPE réalisée par l'Agence.
	Indicateur Nombre d'activités régionales auxquelles le CSSSC a participé. (Cible ≥ 1) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires
	GMF, médecins, professionnels de la santé travaillant à l'extérieur du CSSS de Chicoutimi, organismes communautaires : collaboration à la référence. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice de programme Parents-Enfants
1.8.2	D'ici 2017, au moins une activité de promotion sur l'importance d'orienter les enfants défavorisés vers les CPE sera réalisée par le CSSSC à l'intention des intervenants œuvrant auprès de cette clientèle.
	Indicateur Nombre d'activités locales de promotion réalisées. (Cible ≥ 1) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires
	Milieu de garde : accueil des références. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice de programme Parents-Enfants
1.9	Intervention concernant le soutien éducatif précoce pour les enfants d'âge préscolaire venant de milieux défavorisés.
	Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input checked="" type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique

1.9.1 D'ici 2017, l'offre de service en soutien éducatif sera maintenue et consolidée dans les organismes communautaires sur tous les territoires de RLS avec l'animation de programmes reconnus efficaces.

Indicateur

Proportion d'organismes communautaires offrant des services de soutien éducatif précoce basés sur des programmes reconnus efficaces. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Organismes communautaires : - Maintenir l'offre de service de soutien éducatif précoce chez les enfants.

- Animation des programmes reconnus efficaces.

- Participation aux activités de formation et de mise à jour.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme Parents-Enfants

Les activités à l'intention des jeunes

1.10 Intervention visant le développement des habiletés sociales des enfants et la prévention des troubles du comportement dans les classes de maternelle et de première année des milieux scolaires défavorisés (par exemple, le programme Fluppy) comportant : un volet axé sur l'enfant, un volet axé sur les parents, un volet axé sur la classe.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

1.10.1 D'ici 2013, le CSSS de Chicoutimi contribuera à l'inventaire régional des programmes visant le développement des compétences scolaires des enfants et la prévention des comportements violents auprès des écoles de son territoire.

Indicateur

Inventaire local réalisé. (**Résultat atteint en 2012**)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Écoles : Collaboration pour la réalisation de l'inventaire local.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice de programme Parents-Enfants

1.10.2 D'ici 2017, la proportion d'écoles primaires identifiées comme défavorisées offrant un programme visant le développement des habiletés sociales des enfants et la prévention des troubles du comportement en incluant un volet axé sur les parents sera maintenue.

Indicateur

Proportion d'écoles primaires identifiées comme défavorisées qui ont maintenu leur offre de service. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

CSSS : en collaboration avec le réseau scolaire, soutien au développement des programmes (Fluppy, Vers le pacifique, etc.). Maintien du volet axé sur les parents de ces différents programmes. Maintien de l'offre de service.

Commissions scolaires : soutien aux écoles dans l'application des programmes (Fluppy, Vers le pacifique, etc.), volet enseignant et volet jeune. Collaboration avec le réseau de la santé et des services sociaux pour la mise en œuvre.

Direction régionale du MÉLS : soutien aux commissions scolaires et aux écoles.

Écoles : mise en œuvre des programmes plus spécifiquement auprès des enfants et des enseignants. Collaboration avec le réseau de la santé et des services sociaux, plus spécifiquement pour le volet de l'intervention auprès des parents.

Organismes communautaires : collaboration aux activités et à la concertation.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme Parents-Enfants

1.11	Planification et mise en œuvre des interventions de promotion de la santé et du bien-être ainsi que des interventions de prévention en milieu scolaire selon l'approche École en santé, en partenariat avec le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport de même que son réseau.
	<p>Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p>
1.11.1	<p>D'ici 2017, 50 % des écoles primaires et secondaires situées sur le territoire du CSSS de Chicoutimi seront engagées dans le déploiement de l'approche « École en santé ».</p> <p>Indicateur Proportion d'écoles qui implantent l'approche « École en santé ». (Cible : 50 %)</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires Commissions scolaires : implantation de l'approche et accompagnement des milieux. Direction régionale du MÉLS : soutien au déploiement de l'approche. Organisation des formations destinées aux acteurs des réseaux de la santé et de l'éducation. Écoles : implantation de l'approche. Organismes communautaires : collaboration au déploiement de l'approche.</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme Parents-Enfants</p>
1.12	<p>Organisation de campagnes de communication sociétales portant sur la prévention des agressions sexuelles faites à l'égard des enfants.</p> <p>Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p>
1.12.1	<p>D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi participera à la nouvelle campagne médiatique sur la prévention des agressions sexuelles faites à l'égard des enfants.</p> <p>Indicateur Utilisation du matériel promotionnel.</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires Écoles, organismes communautaires, Sûreté municipale de Saguenay : Participation à la campagne médiatique et diffusion du matériel promotionnel.</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme Parents-Enfants (Représentant du CSSS de Chicoutimi à la Table régionale du Saguenay-Lac-Saint-Jean – Prévention des agressions sexuelles à l'égard des enfants).</p>
1.13	<p>Sensibilisation des décideurs privés et publics visés aux effets négatifs, sur les enfants et les adolescents, de l'exposition à des modèles inappropriés dans les médias (violence, sexualisation précoce, surconsommation d'alcool, de drogues et de jeux de hasard et d'argent, etc.) ainsi que sensibilisation de ces décideurs privés et publics à l'importance de la réduction de cette exposition.</p> <p>Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input checked="" type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input checked="" type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p>

1.13.1	D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi appuiera 100 % des actions régionales de sensibilisation en matière d'exposition à des modèles inappropriés dans les médias ainsi qu'à l'importance de la réduction de cette exposition. Indicateur Proportion des actions régionales appuyées par le CSSS de Chicoutimi. (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme Parents-Enfants
1.14	Sensibilisation des décideurs privés et publics visés à l'importance de l'application des lois et règlements visant la restriction de l'accessibilité à l'alcool et aux jeux de hasard et d'argent pour les jeunes de moins de 18 ans. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input checked="" type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Coordonnatrice de programme Parents-Enfants
1.14.1	D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi appuiera 100 % des actions régionales qui visent la sensibilisation sur l'importance d'appliquer les lois et les règlements visant à restreindre l'accessibilité à l'alcool et aux jeux de hasard et d'argent pour les jeunes de moins de 18 ans. Indicateur Proportion des actions régionales appuyées par le CSSS de Chicoutimi. (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice de programme Parents-Enfants
1.15	Instauration d'une collaboration entre les intervenants des réseaux concernés et les organisateurs de manifestations festives d'envergure afin de prévenir ou de réduire les conséquences de la consommation d'alcool et de drogue (bal des finissants, fête techno, festival, etc.). Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
1.15.1	D'ici 2017, l'activité Trousse... bal des finissants sera maintenue annuellement afin de prévenir ou de réduire les conséquences de la consommation d'alcool et de drogue sur le territoire de Chicoutimi. Indicateurs Proportion annuelle des écoles secondaires pour lesquelles une activité <i>Trousse... bal des finissants</i> est organisée. (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Écoles et organismes communautaires : participation aux activités et à la concertation. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice de programme Parents-Enfants
1.16	Counselling sur l'activité sexuelle et les méthodes de contraception auprès des adolescents actifs sexuellement. Pratique clinique préventive <input checked="" type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique

- 1.16.1 D'ici 2017, la contraception orale d'urgence demeurera accessible au CSSS de Chicoutimi qui en fera la promotion auprès de la clientèle ciblée et des partenaires, notamment les pharmacies communautaires.
- Indicateurs**
 1. Accessibilité à la COU
 2. Promotion de la COU
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
 Écoles : référence des professeurs au service, travailleurs de rue.
- Sources d'information (pour les indicateurs)**
 Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
- 1.16.2 D'ici 2017, 100 % des initiatives nationales touchant la prévention et le counselling sur l'activité sexuelle et les méthodes de contraception auprès des adolescents actifs sexuellement seront appuyées par le CSSS de Chicoutimi et promues auprès des partenaires (Écoles, organismes communautaires, GMF et cliniques médicales).
- Indicateur**
 Initiatives nationales appuyées par le local. (Cible : 100 %)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
 Organismes communautaires, écoles, GMF et cliniques médicales : implantation des actions recommandées aux niveaux locaux.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
 Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
- 1.17 Soutien à l'organisation de services de consultation en matière de santé sexuelle, services adaptés aux adolescents et aux jeunes adultes - du type des cliniques jeunesse - favorisant la planification des naissances et combinés à des interventions d'éducation à la sexualité.
- Pratique clinique préventive**
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 1.17.1 D'ici 2017, la clinique jeunesse du CSSS de Chicoutimi maintiendra des services préventifs et curatifs, spécifiquement organisés pour les adolescents et les jeunes adultes notamment en matière de santé sexuelle.
- Indicateur**
 Présence d'une clinique jeunesse.
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
 Groupes de médecine de famille (GMF) et cliniques médicales : collaboration aux services en matière de santé sexuelle incluant la prescription à l'avance de la contraception orale d'urgence.
 Écoles : participation aux services en matière de santé sexuelle dans le milieu scolaire et/ou orientation de leur clientèle vers les services du milieu.
 Pharmaciens : collaboration aux services en matière de santé sexuelle en rendant accessible la contraception orale d'urgence et en référant la clientèle aux services de leur territoire.
 Organismes communautaires : collaboration aux services en matière de santé sexuelle (préventifs). Collaboration à la promotion des services disponibles sur le territoire et référence de la clientèle.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
 Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

1.17.2 D'ici 2017, le modèle provincial d'ordonnance collective en contraception hormonale sera accessible aux femmes en bonne santé au CSSS de Chicoutimi.

Indicateur

Accessibilité au modèle provincial d'ordonnance collective.

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

GMF et cliniques médicales : participation à l'ordonnance collective de contraception hormonale.

Écoles : participation à l'ordonnance collective de contraception hormonale.

Pharmaciens : participation à l'ordonnance collective de contraception hormonale.

Organismes communautaires : collaboration à la promotion de l'Ordonnance collective et référence de la clientèle vers les services disponibles.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

Les activités à l'intention des adultes et des personnes âgées

1.18 Recherche de cas de violence conjugale chez les adultes.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Responsable de la rédaction ASSS

1.19 Intervention visant la diminution de la consommation de médicaments anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques auprès des personnes âgées de 50 ans et plus.
(Programme : « En santé après 50 ans ».)

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

1.19.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi implantera le programme « En santé après 50 ans » visant la réduction de la consommation de médicaments anxiolytiques, sédatifs et hypnotiques.

Indicateurs

Programme implanté.

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Organismes communautaires : collaboration à la mise en œuvre.

Sources d'information (pour les indicateurs)

Coordonnateur santé mentale et dépendance

Les activités à l'intention de toute la population

1.20 Soutien à l'implantation des interventions visant la consommation contrôlée chez les buveurs, par exemple Alcochoix+.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

1.20.1	D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi aura offert au moins quatre sessions du programme Alcochoix+. Indicateur Nombre de sessions du programme Alcochoix+ offert. (Cible : ≥ 4) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme santé mentale (I-CLSC)
1.21	Soutien à l'élaboration et à l'application de politiques publiques ainsi que de mesures législatives et réglementaires visant la limitation des effets négatifs sur la santé des éléments suivant : l'accessibilité économique et physique à l'alcool et aux jeux de hasard et d'argent; les caractéristiques de certains jeux de hasard et d'argent. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 18-64 ans <input checked="" type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
1.21.1	D'ici 2017, 100 % des initiatives nationales qui visent le soutien à l'élaboration et à l'application de réglementation, de législation et de politiques publiques visant à limiter les effets négatifs sur la santé associés aux caractéristiques de certains jeux de hasard et d'argent ainsi qu'à l'accessibilité économique et physique à l'alcool et aux jeux de hasard et d'argent seront appuyées par des actions locales du CSSS de Chicoutimi. Indicateur Proportion des initiatives nationales appuyées par des actions locales. (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Organismes communautaires : diffusion du matériel des campagnes régionales et nationales. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice de programme Santé mentale
1.21.2	D'ici 2017, le nombre d'appareils de loterie vidéo dans la région sera recensé et recoupé avec les secteurs où la population vit en contexte de vulnérabilité. Indicateur Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
1.22	Soutien à l'élaboration et à l'application de mesures législatives et réglementaires visant la réduction de l'accessibilité aux armes à feu. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input checked="" type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
1.22.1	D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi aura participé aux rencontres du comité intersectoriel régional pour soutenir l'élaboration et l'application de mesures législatives et réglementaires visant à réduire l'accessibilité aux armes à feu. Indicateur Participation du CSSS de Chicoutimi aux rencontres annuelles du comité régional intersectoriel. Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

1.23 Intervention visant la prévention du suicide et incluant : l'organisation d'activités de sensibilisation aux risques que représentent les médicaments et les armes à feu gardés à la maison ainsi qu'aux mesures pour en limiter l'accès; l'établissement des réseaux de sentinelles; des activités favorisant le traitement approprié du suicide dans les médias.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

1.23.1 D'ici 2017, le comité intersectoriel sur les risques associés aux armes à feu élaborera un plan d'action favorisant le traitement médiatique approprié du suicide et la sensibilisation aux risques que représentent les médicaments et les armes à feu gardés à la maison ainsi qu'aux mesures pour en limiter l'accès.

Indicateur

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

1.23.2 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi implantera un réseau de sentinelles dans au moins un milieu de vie jeune et au moins un milieu de vie adulte.

Indicateurs

1. Réseau de sentinelles implanté dans un milieu de vie jeune.

2. Réseau de sentinelles implanté dans un milieu de vie adulte.

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

CPS 02 : soutien au CSSS de Chicoutimi.

Sources d'information (pour les indicateurs)

Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

Habitudes de vie et maladies chroniques

Les activités visant à modifier les facteurs environnementaux

Les activités en lien avec la promotion, le développement et l'application de politiques, de lois et de règlements favorisant l'adoption de saines habitudes de vie

2.1 Développement et mise en œuvre d'une politique québécoise en alimentation et nutrition.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Responsable de la rédaction ASSS

2.2 Soutien au développement et à la mise en œuvre de politiques-cadres en alimentation et en activité physique pour les milieux du travail, de l'éducation et des loisirs de même que pour les municipalités et les établissements de santé et de services sociaux.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

- 2.2.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi adoptera sa politique sur la saine alimentation. **(Atteint)**
Indicateur
 Adoption d'une politique sur la saine alimentation.
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Sources d'information (pour l'indicateur)
 Chef du service alimentaire
- 2.2.2 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi mettra en œuvre leur politique sur la saine alimentation.
Indicateur
 Mise en œuvre de la politique sur la saine alimentation
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Sources d'information (pour l'indicateur)
 Chef du service alimentaire
- 2.2.3 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi adoptera sa politique en activité physique. **(Atteint)**
Indicateur
 Adoption d'une politique en activité physique.
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Sources d'information (pour l'indicateur)
 Responsable santé publique
- 2.2.4 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi maintiendra ses actions en activité physique selon sa politique intégrée relative à la santé à la sécurité et au mieux-être en milieu de travail.
Indicateur
 Mise en œuvre de la politique en activité physique.
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Sources d'information (pour l'indicateur)
 Responsable santé publique
- 2.3 Inspection quant au respect des mesures contenues dans la Loi sur le tabac, soit celles qui restreignent l'usage du tabac dans la plupart des lieux publics, celles ayant trait à la vente des produits du tabac ainsi que celles portant sur l'emballage, la promotion, la publicité et l'étalage des produits du tabac.
Pratique clinique préventive
Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place
Responsable de la rédaction Agence de la santé et des services sociaux
- 2.3.1 D'ici 2017, tous les milieux de travail référés par le MSSS pour des difficultés à faire respecter la Loi sur le tabac recevront une aide.
Indicateur
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Sources d'information (pour l'indicateur)
 ASSS

2.4	Promotion auprès des municipalités de la fluoration de l'eau potable. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/>
	Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input checked="" type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
2.4.1	D'ici 2017, la fluoration de l'eau potable sera promue auprès de toutes les municipalités avec un réseau d'aqueduc desservant une population de 5 000 habitants et plus. Indicateur Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
2.4.2	D'ici 2017, 50 % de la population régionale bénéficiera de la fluoration de l'eau potable conformément au règlement ministériel. Indicateur Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
Les activités de promotion et de prévention concernant les saines habitudes de vie dans les milieux de vie et les communautés	
2.5	Soutien au développement ou à la consolidation d'initiatives concertées qui agissent sur les déterminants de la sécurité alimentaire, par exemple l'accès économique et physique à une quantité suffisante d'aliments sains. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/>
	Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
2.5.1	D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi aura participé à quatre rencontres régionales des répondants locaux des tables locales en sécurité alimentaire et d'autres organismes préoccupés par cette problématique, et annuellement. Indicateur Proportion de rencontres auxquelles le CSSSC aura participé. (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Organismes communautaires : participation aux rencontres locales et délégation aux rencontres régionales. Sources d'information (pour l'indicateur) Responsable santé publique
2.6	Dans le cadre de l'approche École en santé, activités de promotion et de prévention axées sur l'acquisition de saines habitudes de vie (le non-usage du tabac, une saine alimentation, l'activité physique et l'hygiène dentaire) visant à la fois les individus et les environnements. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/>
	Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique

2.6.1 D'ici 2017, 100 % des écoles primaires et secondaires réaliseront annuellement au moins une activité dans le cadre d'un programme ou d'une campagne de promotion sur les saines habitudes de vie.

Indicateurs

1. Proportion annuelle d'écoles primaires ayant réalisé au moins une activité dans le cadre d'un programme ou d'une campagne de promotion sur les saines habitudes de vie. (Cible : 100 %)
2. Proportion annuelle d'écoles secondaires ayant réalisé au moins une activité dans le cadre d'un programme ou d'une campagne de promotion sur les saines habitudes de vie. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Commission scolaire : collaborer à la mise en œuvre de programmes et campagnes.

Écoles : collaborer à la mise en œuvre de programmes et campagnes.

Sources d'information (pour les indicateurs)

Coordonnatrice Programme Parents-Enfants

2.7 Sensibilisation et soutien des milieux de travail à la promotion et l'acquisition de saines habitudes de vie auprès de leurs employés.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

2.7.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi soutiendra l'implantation du programme 0-5-30 COMBINAISON PRÉVENTION dans un autre milieu de travail du territoire de Chicoutimi annuellement.

Indicateur

Implantation du programme dans un nouveau milieu de travail.

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Milieu de travail : collaboration au programme

Sources d'information (pour l'indicateur)

Responsable santé publique

2.8 Sensibilisation et soutien des municipalités à la création d'environnements propices à la saine alimentation, au non-tabagisme et à l'activité physique - accès à des lieux pour pratiquer des activités physiques, aménagement urbain favorisant les déplacements actifs, réglementation, etc.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Responsable de la rédaction ASSS

2.8.1 D'ici 2017, au moins une municipalité implantera le programme 0-5-30 COMBINAISON PRÉVENTION.

Indicateur

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

2.8.2	D'ici 2017, au moins six municipalités planteront le programme <i>Municipalité active</i> . Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
2.9	Soutien des communautés et de divers milieux à la création de groupes et de réseaux (par exemple, concertation d'organismes, jeunes leaders, groupes de marcheurs ou de cyclistes, groupes d'activités physiques pour les aînés) pour favoriser l'accès à des activités physiques. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
2.9.1	D'ici 2017, 19 groupes de Viactive offriront des séances d'exercices pour les aînés sur le territoire. Indicateur Nombre de groupes Viactive. (Cible : 19) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires Organismes communautaires : animation des groupes de Viactive. Sources d'information (pour l'indicateur) Responsable santé publique Responsable du maintien à domicile
2.9.2	D'ici 2017, six groupes de jeunes leaders (Voltage) seront maintenus. Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
2.9.3	D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi aura une personne formée en matière de transport actif et durable dans son établissement. Indicateur Nombre de personnes formées. (Cible :1) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Sources d'information (pour l'indicateur) Reponsable santé publique
2.10	Soutien à l'implantation d'un programme visant une saine gestion du poids par une prise de décision éclairée sur le choix de maigrir, et ce, dans le cadre d'une démarche de groupe pour adultes (programme comme celui Choisir de maigrir?). Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 18-64 ans <input checked="" type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
2.10.1	D'ici 2017, le programme Choisir de maigrir sera maintenu au CSSS de Chicoutimi. Indicateur Maintien du programme Choisir de maigrir? Au CSSS de Chicoutimi. Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

Les activités visant à agir sur les facteurs individuels

- 2.11 **Counselling en faveur d'une saine alimentation.**
Pratique clinique préventive
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 2.11.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi appuiera 100 % des initiatives régionales touchant le counselling en faveur d'une saine alimentation.
Indicateur
Proportion d'initiatives régionales appuyées par le CSSS de Chicoutimi. (Cible : 100 %)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
GMF, UMF et cliniques médicales : implantation des actions recommandées par le MSSS et l'Agence pour le counselling en faveur d'une saine alimentation.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
Responsable santé publique
- 2.12 **Services de counselling et de soutien concernant l'arrêt tabagique par le service J'Arrête : ligne téléphonique, site Internet et centres d'abandon du tabagisme.**
Pratique clinique préventive
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 2.12.1 D'ici 2017, 96 fumeurs du territoire de Chicoutimi bénéficieront annuellement des services d'aide à la cessation tabagique des centres d'abandon du tabagisme.
Indicateur
Nombre annuel de fumeurs inscrits aux CAT du CSSS de Chicoutimi. (Cible ≥ 96)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
Sources d'information (pour l'indicateur)
Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
- 2.13 **Counselling concernant l'abandon du tabagisme.**
Pratique clinique préventive
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 2.13.1 D'ici 2017, au moins 60 professionnels de la santé du territoire du CSSS de Chicoutimi suivront une formation en cessation tabagique (intervention minimale, brève ou intensive).
Indicateur
Nombre de professionnels de la santé du CSSS de Chicoutimi ayant suivi une formation. (Cible ≥ 60)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
GMF, UMF et cliniques médicales : participation des professionnels de la santé à une formation sur l'intervention brève.
Institutions d'enseignement (Cégep et Université) : participation aux formations offertes.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

2.14	Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/>
	Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
2.14.1	D'ici 2017, le CAT et les écoles primaires et secondaires du territoire de Chicoutimi tiendront annuellement des activités en lien avec les campagnes de communication suivantes : la Semaine québécoise pour un avenir sans tabac, le Défi J'arrête, j'y gagne! et La gang allumée pour un avenir sans tabac. Indicateurs 1. Réalisation d'une activité annuelle tenue par le CAT. 2. Proportion d'écoles primaires et secondaires ayant tenu au moins une activité. (Cible : 100%) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires Écoles : collaboration aux activités. Sources d'information (pour les indicateurs) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
2.15	Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/>
	Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input checked="" type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
2.15.1	D'ici 2017, au moins 20 professionnels de la santé du CSSS de Chicoutimi suivront une formation sur l'intervention brève en activité physique organisée par l'Agence régionale. Indicateur Nombre de professionnels de la santé du CSSS de Chicoutimi ayant reçu une formation. (Cible ≥ 20) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires GMF, UMF et cliniques médicales : participation des professionnels de la santé à une formation sur l'intervention brève. Sources d'information (pour l'indicateur) Responsable santé publique
2.16	Soutien, consolidation ou mise en œuvre des activités inscrites dans le Plan d'action de santé dentaire publique 2005-2012 (document complémentaire du PNSP 2003-2012).
	Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
2.16.1	D'ici 2017, des interventions seront réalisées au CSSS de Chicoutimi par le biais des cliniques de vaccination ainsi que dans d'autres milieux touchant la clientèle préscolaire pour la promotion et le soutien des pratiques efficaces en santé buccodentaire. Indicateurs Réalisation des interventions pour la promotion et le soutien des pratiques efficaces en santé buccodentaire. Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires milieux tels que ciblés par le Plan d'action de santé dentaire publique 2005-2012.(CPE) Sources d'information (pour les indicateurs) Coordonnatrice programme Parents-Enfants

2.16.2 D'ici 2017, les hygiénistes dentaires soutiendront les intervenants en intégrant des informations sur la santé buccodentaire en lien avec les conseils sur le tabagisme et l'allaitement dans le cadre des rencontres prénatales et postnatales.

Indicateur

Informations sur la santé buccodentaire intégrées à ces deux types de counselling.

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour les indicateurs)

Coordonnatrice Programme Parents-Enfants

2.16.3 D'ici 2017, des interventions en santé buccodentaire seront intégrées lors des visites à domicile par le biais des SIPPE à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité au CSSS de Chicoutimi (ex. : application topique de fluorure, etc.).

Indicateurs

Intégration des interventions en santé buccodentaire lors des visites à domicile par le biais des SIPPE à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité au CSSS de Chicoutimi.

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour les indicateurs)

Coordonnatrice Programme Parents-Enfants

2.17 Counselling concernant la consommation d'aliments cariogènes chez les personnes à risque élevé de carie dentaire.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Coordonnatrice Programme Parents-Enfants

2.17.1 D'ici 2017, les hygiénistes dentaires du CSSS de Chicoutimi offriront un counselling concernant la consommation d'aliments cariogènes chez les personnes à risque élevé de carie dentaire aux jeunes de moins de 18 ans selon les milieux et les contextes d'intervention identifiés dans le Plan d'action de santé dentaire publique 2005-2012.

Indicateur

Nombre d'activités de soutien réalisées. (Cible ≥ 1)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

GMF, UMF et cliniques médicales : mise en œuvre de cette PCP.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice Programme Parents-Enfants

2.18 Suivi préventif individualisé en milieu scolaire afin que les enfants de la maternelle à la 2e année qui répondent aux critères concernant le risque de carie dentaire puissent bénéficier de deux applications topiques de fluorure par année et participer à des activités d'éducation à la santé buccodentaire.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

2.18.1	<p>D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi maintiendra l'offre de service du suivi préventif individualisé en milieu scolaire.</p> <p>Indicateurs</p> <p>1. Proportion d'enfants de la maternelle dépistés. (Cible : 100 %)</p> <p>2. Proportion d'enfants à risque élevé de carie bénéficiant d'un suivi préventif individualisé incluant deux applications topiques de fluorure. (Cible : 90 %)</p> <p>3. Proportion d'enfants de la maternelle avec un besoin évident de traitement (BET) dont les parents ont été informés. (Cible : 100 %)</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires</p> <p>Écoles : collaboration aux activités.</p> <p>Sources d'information (pour les indicateurs)</p> <p>Coordonnatrice Programme Parents-Enfants</p>
2.19	<p>Application d'agents de scellement dentaire en milieu scolaire auprès des enfants de 5 à 15 ans présentant un risque de carie dentaire.</p> <p>Pratique clinique préventive <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p>
2.19.1	<p>D'ici 2017, toutes les hygiénistes dentaires du CSSS de Chicoutimi auront participé à une formation reconnue par le MSSS et l'Ordre des hygiénistes dentaires du Québec sur l'application d'agents de scellement dentaire en milieu scolaire. (Atteint)</p> <p>Sources d'information (pour les indicateurs)</p> <p>Coordonnatrice Programme Parents-Enfants</p>
2.19.2	<p>D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi effectuera un dépistage systématique du besoin de scellement chez les enfants de 2e année du primaire en priorité.</p> <p>Indicateurs</p> <p>Proportion d'enfants de 2e année ayant bénéficié d'un dépistage systématique du besoin de scellement. (Cible 100%)</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires</p> <p>Écoles : collaboration aux activités.</p> <p>Agence de la santé et des services sociaux : Disponibilité d'un dentiste.</p> <p>Sources d'information (pour les indicateurs)</p> <p>Coordonnatrice Programme Parents-Enfants</p>
2.19.3	<p>D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi offrira l'application d'agents de scellement dentaire en milieu scolaire auprès d'enfants du primaire (2e année) en priorité.</p> <p>Indicateurs</p> <p>Proportion d'enfants de 2e année ayant bénéficié de l'application d'agents de scellement dentaire en milieu scolaire. (Cible : 100 %)</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires</p> <p>Écoles : collaboration aux activités.</p> <p>Agence de la santé et des services sociaux : Disponibilité d'un dentiste.</p> <p>Sources d'information (pour les indicateurs)</p> <p>Coordonnatrice Programme Parents-Enfants</p>
2.20	<p>Counselling sur l'utilisation optimale de fluorure dans la prévention de la carie dentaire.</p> <p>Pratique clinique préventive <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p>

2.20.1 D'ici 2017, le counselling sur l'utilisation optimale de fluorure dans la prévention de la carie dentaire sera soutenu par le CSSS de Chicoutimi dans son application à l'ensemble de la population selon les milieux et les contextes d'intervention identifiés dans le Plan d'action de santé dentaire publique 2005-2012.

Indicateur

Nombre d'activités de soutien réalisées. (Cible ≥ 1)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

GMF, UMF et cliniques médicales : mise en œuvre de cette PCP

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice Programme Parents-Enfants

Le dépistage de certaines maladies chroniques

2.21 Programme québécois de dépistage du cancer du sein pour les femmes âgées de 50 à 69 ans.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

2.21.1 D'ici 2017, le CDD et le CRID du CSSS de Chicoutimi réviseront leurs responsabilités en lien avec leur statut et proposeront un plan d'action pour corriger les écarts.

Indicateur

Production du plan d'action relatif à la poursuite de la mise en œuvre du PQDCS.

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Centre de coordination des services régionaux : accompagnement des CDD et CRID dans l'élaboration de leur plan d'action.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice de programme, lutte contre le cancer et soins palliatifs

2.21.2 D'ici 2017, le CDD et le CRID mettront en œuvre les activités contenues dans son plan d'action conformément au calendrier proposé.

Indicateur

Mise en œuvre des activités contenues dans son plan d'action conformément au calendrier proposé. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Centre de coordination des services régionaux : soutien de la mise en œuvre.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice de programme, lutte contre le cancer et soins palliatifs

2.22 Invitation au dépistage du cancer du col utérin (par le test de Papanicolaou) pour les femmes âgées de 25 à 64 ans qui n'ont pas participé au dépistage dans les trois dernières années.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

2.22.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi appuiera 100 % des initiatives régionales.
Indicateur
 Proportion des initiatives régionales appuyées par le CSSS de Chicoutimi. (Cible : 100 %)
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
 GMF, UMF et cliniques médicales : application de la PCP.
Sources d'information (pour l'indicateur)
 Coordonnatrice de programme, lutte contre le cancer et soins palliatifs

2.23 Dépistage des maladies chroniques suivantes chez les adultes et les personnes âgées et prise en charge des personnes atteintes : dépistage du cancer du sein : recommandation, par les médecins, d'offrir aux femmes âgées de 50 à 69 ans de participer au Programme québécois de dépistage du cancer du sein; dépistage du cancer du col (par le test de Papanicolaou); dépistage de l'hypertension artérielle; dépistage de l'ostéoporose.
Pratique clinique préventive
Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place
Responsable de la rédaction Responsable santé publique

2.23.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi collaborera à l'activité régionale de promotion auprès des médecins concernant le dépistage du cancer du sein.
Indicateur
 Réalisation d'une activité de promotion locale.
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
 Centre de coordination des services régionaux : collaboration à l'activité de promotion.
 Centre de coordination des services régionaux : collaboration à la réalisation de l'activité.
 GMF et cliniques médicales : participation à l'activité de counselling du dépistage du cancer du sein
Sources d'information (pour l'indicateur)
 Coordonnatrice de programme, lutte contre le cancer et soins palliatifs

Traumatismes non intentionnels

La promotion de la sécurité dans les milieux de vie

3.1 Promotion, auprès des partenaires des différents milieux de vie tels que les écoles, les municipalités, etc., de l'application d'une démarche systématique en lien avec la sécurité dans les milieux de vie allant de l'établissement d'un diagnostic de sécurité jusqu'à la mise en œuvre d'un plan d'action et de son évaluation.
Pratique clinique préventive
Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place
Responsable de la rédaction Responsable santé publique

3.1.1 D'ici 2017, un plan de diffusion du guide produit par le MSSS en lien avec la sécurité dans les milieux de vie allant de l'établissement d'un diagnostic de sécurité jusqu'à la mise en œuvre d'un plan d'action et de son évaluation visant à faciliter la démarche sera élaboré et appliqué.
Indicateur
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Sources d'information (pour l'indicateur)
 ASSS

Les activités de prévention des traumatismes routiers

- 3.2 Promotion de l'application d'un continuum d'activités favorisant l'utilisation adéquate du dispositif de retenue pour enfants dans les voitures.
Pratique clinique préventive
Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place
Responsable de la rédaction Responsable santé publique
- 3.2.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi poursuivra sa démarche de promotion d'application d'un continuum d'activités favorisant l'utilisation adéquate du dispositif de retenue pour enfants dans les voitures.
Indicateur
Poursuite de la démarche
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Sécurité publique : vérification du dispositif de retenue pour enfants dans les voitures.
Organismes communautaires familles : participation et promotion des activités auprès des membres.
Sources d'information (pour l'indicateur)
Coordonnatrice Programme Parents-Enfants
- 3.3 Promotion de l'application des mesures efficaces pour améliorer la sécurité routière auprès des partenaires visés, notamment : en contribuant à la détermination des endroits dangereux; en favorisant les mesures d'apaisement de la circulation sur le réseau routier; en favorisant le contrôle de la vitesse et la réduction de la conduite avec facultés affaiblies, incluant les véhicules hors route; en favorisant le port de l'équipement de protection : ceinture de sécurité, casque pour les cyclistes et pour les conducteurs et les passagers d'une motocyclette ou d'un véhicule hors route; en favorisant le transport actif sécuritaire (par exemple, sécurité des réseaux cyclable et piétonnier); en favorisant la non-utilisation du cellulaire au volant et autres télématiques affectant la conduite.
Pratique clinique préventive
Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place
Responsable de la rédaction Responsable santé publique
- 3.3.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi participera aux comités intersectoriels portant sur les traumatismes non intentionnels.
Indicateur
Nombre de comités auxquels le CSSS de Chicoutimi a participé. (Cible ≥ 2)
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Corps policiers, SAAQ, ministère des Transports, Contrôle routier Québec et regroupement des CPE : promotion de la sécurité routière et prévention des accidents routiers.
Sources d'information (pour l'indicateur)
Coordonnateur du programme de chirurgie et traumatologie

Les activités de prévention des chutes et des blessures à domicile

Les activités à l'intention des enfants et des adolescents

- 3.4 Intégration des activités portant sur la prévention des blessures et autres traumatismes à domicile, qu'ils soient causés par une chute, une intoxication, une suffocation, une brûlure, une noyade ou une quasi-noyade, dans les actions préventives s'adressant aux bébés, aux jeunes enfants et à leurs parents, notamment les services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité.
Pratique clinique préventive
Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place
Responsable de la rédaction Responsable santé publique

3.4.1 D'ici 2017, les familles inscrites aux SIPPE recevront une trousse de sécurité lors d'une visite à domicile en postnatal.

Indicateur

Proportion des familles inscrites aux SIPPE ayant reçu une trousse de sécurité. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Organismes communautaires familles : soutien à l'information auprès des familles sur la sécurité.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice Programme Parents-Enfants

Les activités à l'intention des personnes âgées

3.5 Implantation des mesures multifactorielles de prévention des chutes destinées aux personnes âgées à risque de chute - volet non personnalisé (par exemple : le programme intégré d'équilibre dynamique).

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

3.5.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi maintiendra l'implantation du PIED en offrant minimalement deux groupes par année.

Indicateur

Nombre de groupes PIED offerts par le CSSS de Chicoutimi par année. (Cible ≥ 2)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice du programme perte d'autonomie liée au vieillissement

3.6 Soutien à l'implantation des mesures multifactorielles de prévention des chutes destinées aux personnes âgées en perte d'autonomie qui ont déjà fait une chute - volet personnalisé.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

3.6.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi aura participé à la rencontre régionale qui se tiendra annuellement avec les intervenants dédiés, à l'initiative de l'Agence.

Indicateur

Nombres de rencontres auxquelles le CSSS de Chicoutimi a participé. (Cible : 2)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice du programme perte d'autonomie liée au vieillissement

3.7 Évaluation multidisciplinaire des facteurs de risque de chute chez les personnes âgées à risque vivant à domicile.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

3.7.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi collaborera aux initiatives régionales en matière d'évaluation multidisciplinaire des facteurs de risque de chute chez les personnes âgées à risque vivant à domicile.

Indicateur

Proportion des initiatives régionales soutenues par le CSSS de Chicoutimi. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

GMF, UMF et cliniques médicales : participation à l'implantation de cette PCP

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice du programme perte d'autonomie liée au vieillissement

Les activités à l'intention de toute la population

3.8 Promotion du renforcement des mesures de sécurité et de contrôle des environnements domiciliaires auprès des partenaires visés, afin de prévenir, notamment, les brûlures, les intoxications dues aux produits toxiques ou médicamenteux ainsi que les risques associés à la présence d'une piscine résidentielle.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

3.8.1 D'ici 2017, le CSSSC collaborera aux demandes de collaboration de l'Agence dans le cadre d'activités intersectorielles.

Indicateur

Proportion des demandes pour lesquelles une collaboration aura été mise en place. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme chirurgie et traumatismes

Les activités de prévention des traumatismes récréatifs ou sportifs

Les activités à l'intention des enfants et des adolescents

3.9 Promotion de l'application de la norme de sécurité existante concernant l'aménagement des aires et des équipements de jeux auprès des municipalités et des écoles.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

3.9.1 D'ici 2017, quarante intervenants des municipalités et des commissions scolaires suivront la formation sur le Guide des aires et des appareils de jeu basé sur la norme CAN/CSA-Z614-07.

Indicateur

Nombre d'intervenants municipaux et scolaires ayant été formés. (Cible : 40)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

Les activités à l'intention de toute la population

3.10 Promotion de la sécurité sur les plans d'eau par le port du vêtement de flottaison individuel, notamment auprès des municipalités, des propriétaires de camps de vacances et de terrains de camping.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

3.10.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi collaborera aux activités régionales.

Indicateur

Proportion des initiatives régionales soutenues par le CSSS de Chicoutimi. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

Responsable santé publique

3.11 Promotion, auprès des partenaires publics et privés visés (ministères, centres de ski, coroner, etc.), du renforcement des mesures de sécurité et de contrôle portant sur la pratique des sports de glisse au Québec.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

3.11.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi collaborera aux initiatives régionales concernant la promotion des mesures de sécurité et de contrôle portant sur la pratique des sports de glisse.

Indicateur

Proportion d'initiatives régionales auxquelles le CSSS de Chicoutimi aura collaboré. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice de programme chirurgie et traumatologie

Développement des communautés

4.1 Participation du réseau de la santé et des services sociaux aux activités intersectorielles visant la réduction des inégalités dans le milieu régional.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

4.1.1 D'ici 2017, l'Agence maintiendra sa participation à la Commission en développement social de la CRÉ.

Indicateur

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

<p>4.1.2 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi participera aux rencontres du comité de lutte à la pauvreté du territoire. Indicateur Proportion des rencontres du comité de lutte à la pauvreté auxquelles le CSSS aura participé annuellement. Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne</p>
<p>4.1.3 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi soutiendra de nouvelles activités contribuant à la réduction des inégalités. Indicateur Nombre d'offres de services lié par un protocole d'entente. (Cible ≥ 1). Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires Organismes communautaires : contribution à la réduction des inégalités sur le territoire. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne</p>
<p>4.2 Participation du réseau de la santé et des services sociaux aux activités intersectorielles visant le renforcement de la vitalité des milieux.</p>
<p>Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p>
<p>4.2.1 D'ici 2017, un projet-pilote facilitant l'accessibilité à une saine alimentation sera implanté dans la MRC Maria-Chapdelaine. (Atteint) Indicateur Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS</p>
<p>4.2.2 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi maintiendra la Table de concertation en promotion prévention Chicoutimi. Indicateur Comité de concertation intersectorielle maintenu. (Cible ≥ 1) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires Membres de la Table de promotion prévention : Maison des familles de Chicoutimi, Association des parents d'adolescents de Chicoutimi, Service de travail de rue de Chicoutimi, Association québécoise de défense des droits des personnes retraitées et préretraitées, Carrefour communautaire St-Paul, Ville Saguenay, Sécurité publique de Saguenay, Municipalité de Saint-Honoré, Commission scolaire des Rives-du-Saguenay, CSSS de Chicoutimi, Direction de la santé publique et « À vos marques, santé! », et autres. Rôles : participations aux rencontres de la Table de concertation en promotion prévention de Chicoutimi et aux activités de celle-ci. Sources d'information (pour l'indicateur) Responsable santé publique</p>

4.2.3 D'ici 2017, les 7 initiatives en développement des communautés du territoire auront défini un plan d'action.
Indicateur
 Nombre de plans d'action (Cible : 7)
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
 Organismes communautaires, municipalités, citoyens, regroupements : initiation ou collaboration à la mise en place de plans d'action.
Sources d'information (pour l'indicateur)
 Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

4.3 Promotion du développement des communautés (empowerment individuel et collectif) auprès des intervenants du réseau et de leurs partenaires.
Pratique clinique préventive
Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place
Responsable de la rédaction Responsable santé publique

4.3.1 D'ici 2017, les professionnels du CSSS de Chicoutimi et leurs partenaires locaux auront participé à au moins une formation régionale sur le développement des communautés.
Indicateur
 Participation du CSSS de Chicoutimi à la formation
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
 Comité de praxis : organisation des formations.
 Centres locaux de développement : participation des agents de développement.
 Société d'aide au développement des communautés (SADC), municipalités, membres de la Table promotion-prévention et organismes communautaires : participation à la formation.
Sources d'information (pour l'indicateur)
 Responsable santé publique

Maladies infectieuses
Les activités portant sur les maladies à déclaration obligatoire, les manifestations cliniques inhabituelles liées à la vaccination et les signalements.

5.1 Vigie sanitaire des menaces biologiques réelles ou appréhendées, incluant les maladies en émergence et les éclosions.
Pratique clinique préventive
Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place
Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.1.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi poursuivra sa collaboration à la vigie sanitaire lors de menaces biologiques réelles ou appréhendées incluant les maladies en émergence et les éclosions.
Indicateur
 Proportion d'enquêtes épidémiologiques effectuées auprès des cas déclarés. (Cible : 100 %)
Niveau de mise en œuvre Local Régional
Partenaires
Sources d'information (pour l'indicateur)
 Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

5.2	Application des lignes directrices pour assurer l'investigation des cas primaires, la prévention des cas secondaires et le contrôle des éclosions. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
5.2.1	D'ici 2017, les éclosions et les MADO faisant l'objet de lignes directrices seront investiguées. Indicateur Proportion des éclosions et des MADO pour lesquelles un suivi a été fait, chaque année. (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
5.3	Diffusion aux populations ciblées des recommandations liées aux différents modes de transmission. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
5.3.1	D'ici 2017, les recommandations appropriées seront faites auprès de populations ciblées sur les modes de transmission et la prévention de maladies infectieuses en fonction des situations signalées sur le territoire du CSSS de Chicoutimi. Indicateur Nombre d'actions locales soutenues de communication sur les modes de transmission et la prévention de maladies infectieuses soutenues. (Cible ≥ 1) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
5.4	Implantation d'un système d'information pancanadien. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input checked="" type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
5.5	Mise à jour du volet santé publique du plan de pandémie d'influenza. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.5.1 D'ici 2017, le volet santé publique du plan de pandémie d'influenza sera mis à jour en tenant compte des travaux du MSSS et de la disponibilité des outils sur le territoire du CSSS de Chicoutimi.

Indicateur
 Mise à jour du volet santé publique du Plan régional contre une pandémie d'influenza - mission santé.

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)
 Responsable santé publique

5.6 Soutien aux activités cliniques en santé des voyageurs par : la diffusion des actualités épidémiologiques; des recommandations visant la prévention des maladies infectieuses acquises à l'étranger; la promotion des comportements préventifs et de la vaccination.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.6.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi maintiendra son offre de service en santé-voyage.

Indicateur
 Maintien de l'offre

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires
 Cliniques privées de santé-voyage : enseignement des comportements préventifs par la chimioprophylaxie (antipaludéens) et la transmission de conseils aux voyageurs. Vaccination contre les maladies contractées à l'étranger. Mise à jour du statut vaccinal du voyageur selon le Programme québécois d'immunisation.

Sources d'information (pour l'indicateur)
 Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

5.7 Maintien du programme de surveillance des manifestations cliniques inhabituelles postvaccinales.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.7.1 D'ici 2017, toutes les déclarations de MCI validées par le MSSS feront l'objet d'une enquête.

Indicateur
 Proportion de déclarations de MCI validées ayant fait l'objet d'une enquête. (Cilbe : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires
 Médecins : déclaration des MCI à la Direction de santé publique de l'Agence. Collaboration au suivi nécessaire.
 Secteur privé : déclaration des MCI à la Direction de santé publique de l'Agence par les infirmiers vaccinateurs.
 Info-Santé : signalement des MCI à la Direction de santé publique de l'Agence.

Sources d'information (pour l'indicateur)
 Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

Les activités portant sur les maladies évitables par l'immunisation

- 5.8 Vaccination de base : diphtérie, poliomyélite, rougeole, rubéole, infections à *Haemophilus influenzae* de type B, oreillons, coqueluche, tétanos, varicelle, pneumocoque et méningocoque du groupe C, influenza.
Pratique clinique préventive
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 5.8.1 D'ici 2017, 95 % des enfants de moins de cinq ans seront vaccinés selon le calendrier de vaccination de base du Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) sur le territoire du CSSS de Chicoutimi.
Indicateur
Proportion des enfants vaccinés selon le calendrier de vaccination de base prévu dans le PIQ. (Cible : 95 %)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
Sources d'information (pour l'indicateur)
Coordonnatrice Programme Parents-Enfants
- 5.9 Vaccination en milieu scolaire : hépatite B en 4^e année du primaire; infections au VPH en 4^e année du primaire et en 3^e année du secondaire; mise à jour du carnet de vaccination en 3^e année du secondaire.
Pratique clinique préventive
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 5.9.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi atteindra les couvertures vaccinales suivantes :
- hépatite B : 90 % en 4^e année du primaire;
- VPH : 90 % en 4^e année du primaire et 85 % en 3^e secondaire.
Indicateur
1. Proportion d'élèves inscrits en 4^e année du primaire ayant reçu deux doses du vaccin contre l'hépatite B (Twinrix). (Cible : 90 %)
 2. Proportion de filles inscrites en 4^e année du primaire qui ont reçu deux doses du vaccin contre le VPH. (Cible : 90 %)
 3. Proportion de filles inscrites en 3^e secondaire qui ont reçu trois doses du vaccin contre le VPH. (Cible : 85 %)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
Écoles : soutien logistique
Sources d'information (pour l'indicateur)
Coordonnatrice Programme Parents-Enfants, I-CLSC
- 5.9.2 D'ici 2017, la mise à jour des carnets de vaccination sera effectuée en 3^e secondaire.
Indicateur
1. Proportion des élèves inscrits en 3^e secondaire au 30 septembre de l'année considérée dont le carnet de vaccination a été vérifié. (Cible : 85 %)
 2. Proportion des élèves inscrits en 3^e secondaire au 30 septembre de l'année considérée ayant un statut vaccinal complet pour l'âge. (Cible : 90 %)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
Écoles : soutien logistique.
Sources d'information (pour l'indicateur)
Coordonnatrice Programme Parents-Enfants, I-CLSC

5.10	<p>Vaccination des personnes appartenant à des groupes vulnérables reconnus dans le Programme d'immunisation du Québec : hépatites A et B, pneumocoque, influenza.</p> <p>Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p>
5.10.1	<p>D'ici 2017, les groupes vulnérables, tels que définis dans le PIQ, seront vaccinés contre les hépatites A et B.</p> <p>Indicateurs</p> <p>1. Nombre de vaccins administrés contre l'hépatite A. 2. Nombre de vaccins administrés contre l'hépatite B.</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires</p> <p>Le Miens : promotion de la vaccination contre les hépatites A et B auprès des personnes vulnérables. Organismes de travail de rue : promotion de la vaccination contre les hépatites A et B auprès des personnes vulnérables. Médecins : référence des clients ciblés nécessitant une vaccination au CSSS ou au centre de santé autochtone.</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur)</p> <p>Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne I-CLSC et Vaxin</p>
5.10.2	<p>D'ici 2017, les personnes faisant partie des groupes vulnérables, tels que définis dans le PIQ, seront vaccinées contre l'influenza.</p> <p>Indicateurs</p> <p>Proportion des personnes faisant partie des groupes vulnérables vaccinés contre l'influenza. (Cible : 80 %)</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires</p> <p>GMF, UMF, cliniques médicales, CRDI, pharmacies communautaires, UQAC et congrégations religieuses : vaccination contre l'influenza.</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur)</p> <p>Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne I-CLSC et Vaxin</p>
5.10.3	<p>D'ici 2017, les personnes faisant partie des groupes vulnérables, tels que définis dans le PIQ, seront vaccinées contre le pneumocoque.</p> <p>Indicateur</p> <p>Proportion des personnes faisant partie des groupes vulnérables vaccinés contre le pneumocoque. (Cible : 80 %)</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires</p> <p>GMF, UMF, cliniques médicales, CRDI, pharmacies communautaires, UQAC et congrégations religieuses : vaccination contre l'influenza.</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur)</p> <p>Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne I-CLSC et Vaxin</p>
5.11	<p>Mise en place d'un plan de promotion de la vaccination.</p> <p>Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p>

<p>5.11.1 D'ici 2017, 100 % des activités du plan de promotion régional seront appuyées par des actions locales.</p> <p>Indicateur Proportion des activités régionales pour lesquelles des actions locales ont eu lieu. (Cible : 100 %)</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires Cliniques médicales, GMF, UMF : promotion de la vaccination.</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne I-CLSC et Vaxin</p>
<p>5.12 Développement des stratégies visant à assurer le respect du calendrier vaccinal.</p>
<p>Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input checked="" type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input checked="" type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p> <p>5.12.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi s'assurera du respect du calendrier vaccinal.</p> <p>1. Proportion des enfants recevant leur première dose du vaccin Pentacel (DCaT, Polio Hib) à l'intérieur d'une semaine du moment prévu au calendrier régulier du PIQ. (Cible : 85 %)</p> <p>2. Proportion des enfants recevant leur première dose du vaccin conjugué contre le pneumocoque (Prevnar) à l'intérieur d'une semaine du moment prévu au calendrier régulier du PIQ. (Cible : 85 %)</p> <p>3. Proportion des enfants recevant leur première dose du vaccin conjugué contre le méningocoque de séro groupe C à l'intérieur d'une semaine du moment prévu au calendrier régulier du PIQ. (Cible : 85 %)</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires Cliniques médicales, GMF, UMF : promotion des références. Municipalité : collaboration.</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice Programme Parents-Enfants I-CLSC</p>
<p>5.13 Implantation d'un système d'information vaccinale et d'un programme de gestion des produits immunisants visant l'assurance qualité des programmes de vaccination.</p>
<p>Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input checked="" type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p> <p>5.13.1 D'ici 2017, le système PANORAMA-Québec sera implanté dans les volets suivants : SIV et GPI au CSSS de Chicoutimi (incluant le dépôt sous-régional).</p> <p>Indicateur 1. Implantation du volet SIV 2. Implantation du volet GPI</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur) Infirmière pivot en maladies infectieuses Responsable santé publique</p>

5.14 Dépistage de la rubéole chez les femmes enceintes.
Pratique clinique préventive
Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place
Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.14.1 D'ici 2017, tout nouvel avis sur le dépistage de la rubéole sera transmis aux médecins ciblés.

Indicateur

Proportion des médecins ciblés à qui les nouveaux avis ont été acheminés. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

Les activités portant sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang

Les activités destinées à la population des 12-24 ans

5.15 Activités d'information et de prévention des ITSS en milieu scolaire et dans les autres milieux de vie, par exemple programmes de promotion et d'accessibilité aux condoms.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.15.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi maintiendra son service de promotion et de distribution de condoms dans les écoles secondaires.

Indicateur

Maintien du service de promotion et de distribution de condoms dans les écoles secondaires

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Organismes communautaires et écoles : collaboration à la promotion

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice Programme Parents-Enfants

5.16 Soutien à une organisation de services de consultation en matière de santé sexuelle, services adaptés aux adolescents et aux jeunes adultes - du type des cliniques jeunesse -, favorisant la prévention des ITSS, intégrant les pratiques cliniques préventives et combinées à des interventions d'éducation à la sexualité.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.16.1 D'ici 2017, le CSSC maintiendra l'offre de service SIDEPE.

Indicateur

Maintien de l'offre oui non .

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

Les activités destinées aux populations vulnérables socialement

- 5.17 Activités de prévention des ITSS dans les milieux de vie et les organismes communautaires ainsi qu'activités de prévention à l'intérieur des services de santé et des services sociaux, notamment : l'accès aux condoms; la prévention du passage à l'injection; l'éducation sur la réduction des risques liés aux relations sexuelles et à l'injection de drogues.
- Pratique clinique préventive**
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 5.17.1 D'ici 2017, les activités de prévention des ITSS, notamment la distribution des condoms, seront tenues par les organismes communautaires (incluant les services de travail de proximité).
- Indicateur**
Proportion d'organismes communautaires qui offrent des activités de prévention des ITSS dont la distribution des condoms. (Cible : 100 %)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
Organismes communautaires : organisation d'activités de prévention des ITSS dont la distribution de condoms.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
Responsable de santé publique
- 5.18 Accès au matériel d'injection stérile et récupération des seringues usagées.
- Pratique clinique préventive**
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 5.18.1 D'ici 2017, le nombre de CAMI sera maintenu.
- Indicateur**
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
ASSS
- 5.19 Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS (SIDEPE), promouvant les pratiques cliniques préventives en matière d'ITSS dans les CSSS et au sein des milieux de vie.
- Pratique clinique préventive**
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 5.19.1 D'ici 2017, les SIDEPE utiliseront les mises à jour des lignes directrices et les outils d'intervention sur le territoire du CSSS de Chicoutimi.
- Indicateur**
Utilisation des mises à jour des lignes directrices et des outils d'intervention sur le territoire du CSSS de Chicoutimi
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
Médecins : suivi des clientèles infectées, application des mises à jour et utilisation des outils d'intervention.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

5.19.2 D'ici 2017, plus de 400 activités de dépistage seront dispensées annuellement par le SIDEP du CSSSC.

Indicateur

Nombre d'activités de dépistage dispensées au niveau régional. (Cible > 400)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

Les activités destinées à l'ensemble de la population

5.20 Promotion du programme de gratuité des médicaments pour le traitement de certaines ITS.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.21 Maintien du système intégré de récupération des seringues et aiguilles usagées.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.21.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi maintiendra le suivi du SIRSAU.

Indicateur

Maintien du SIRSAU.

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Pharmacies communautaires et organismes communautaires : distribution des contenants aux personnes ciblées et récupération des contenants usagés et envoi au CSSS (centre hospitalier).

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

5.22 Dépistage du VIH, de la syphilis, de l'hépatite B et des autres ITSS auprès des femmes enceintes.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.22.1 D'ici 2017, tout nouvel avis sur le dépistage des ITSS sera transmis aux médecins ciblés.

Indicateur

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

5.23	Mise en place d'un réseau intégré régional de suivi et de traitement pour les personnes atteintes par le virus de l'hépatite C. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
5.23.1	D'ici 2017, le réseau intégré local de suivi et de traitement pour les personnes atteintes par le virus de l'hépatite C sera maintenu au CSSS de Chicoutimi. Indicateur Consolidation du réseau intégré local de suivi et de traitement pour les personnes atteintes par le virus de l'hépatite C. Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires Cliniques médicales, UMF, GMF et organismes communautaires : promotion, soutien et référence. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
5.24	Dépistage des ITSS et interventions préventives (counselling, vaccination et traitement) auprès des personnes à risque, des personnes atteintes et de leurs partenaires. Pratique clinique préventive <input checked="" type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
5.24.1	D'ici 2017, tous les cas déclarés et reconnus prioritaires feront l'objet d'une enquête. Indicateur Proportion des cas prioritaires ayant fait l'objet d'une enquête. (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Agence : collaboration aux enquêtes. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
Les activités portant sur les infections nosocomiales	
5.25	Suivi de l'incidence des infections nosocomiales dans les établissements de santé et de services sociaux faisant l'objet d'une surveillance provinciale. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
5.25.1	D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi signalera les nouveaux cas de DACD conformément au programme de surveillance. Indicateur Nombre de cas signalés. Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Agence : collaboration. Sources d'information (pour l'indicateur) Chef de service en prévention des infections

5.26 Soutien des établissements de santé et de services sociaux lors de situations problématiques, de menaces à la santé ou d'éclotions, par : la diffusion des lignes directrices, guides de pratique et autres; l'expertise en épidémiologie; l'investigation des éclotions.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

5.26.1 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi appliquera les mises à jour et les nouveautés des guides de pratique et des lignes directrices.

Indicateur

Application des mises à jour

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

Chef de service en prévention des infections

5.26.2 D'ici 2017, les éclotions au CSSS de Chicoutimi feront l'objet d'un état de situation.

Indicateur

Rapport annuel des éclotions au CSSS de Chicoutimi.

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

Chef de service en prévention des infections

Santé environnementale

Les activités portant sur la qualité de l'air extérieur et intérieur

6.1 Conduite d'enquêtes (épidémiologiques ou autres) et organisation d'activités appropriées lorsque sont signalés des problèmes de santé liés à la qualité de l'air intérieur ou à la salubrité dans les écoles, les services de garde, les bâtiments d'habitation ainsi que les établissements du réseau de la santé et des services sociaux.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

6.1.1 D'ici 2017, toutes les demandes ou les plaintes en provenance des établissements scolaires, des services de garde, des bâtiments d'habitation communautaires et des établissements du réseau de la santé et des services sociaux seront traitées.

Indicateur

Proportion annuelle de demandes ou plaintes traitées. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.2	Activités d'information et de sensibilisation auprès de la population sur : les mesures de protection lors des avertissements de smog; l'identification de l'herbe à poux et les mesures de contrôle à appliquer dans l'environnement immédiat; les moyens de réduire l'exposition aux aéroallergènes ou aux irritants dans l'environnement intérieur.
	Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
6.2.1	D'ici 2017, des informations seront diffusées à la population par voie médiatique pour les mesures à prendre durant les épisodes de smog. Indicateurs Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
6.2.2	D'ici 2017, des informations sur la qualité de l'air intérieur et extérieur seront rendues disponibles sur le site Internet de l'Agence (herbes à poux, chauffage au bois, polluants de l'air intérieur et moisissures, etc.). Indicateurs Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
6.2.3	D'ici 2017, des mesures du pollen de l'herbe à poux seront effectuées dans quelques stations d'échantillonnage de l'air de la région. Indicateur Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
6.3	Activités d'information et de sensibilisation auprès des partenaires du réseau de la santé et des services sociaux ainsi que des autres secteurs sur : les moyens de réduire l'exposition aux aéroallergènes ou aux irritants dans l'environnement intérieur (intervenants municipaux, intervenants du milieu scolaire, des services de garde, des CSSS et des ministères touchés); les mesures de contrôle de l'herbe à poux (intervenants municipaux et propriétaires de terrains); les moyens efficaces d'assainissement de la qualité de l'air extérieur (par exemple, plan de gestion, réglementation, programme). Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS

6.3.1 D'ici 2017, des interventions d'information et de sensibilisation seront réalisées en collaboration avec les équipes de santé au travail des municipalités et autres partenaires en réponse aux demandes.

Indicateur

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.3.2 D'ici 2016, le CSSS de Chicoutimi évaluera la situation et élaborera son plan de gestion de l'herbe à poux sur ses différents sites. **(Atteint)**

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.3.3 D'ici 2017, l'Agence fera des activités d'information et de sensibilisation à l'intention des partenaires du MDDEP, de l'industrie, des municipalités et des groupes environnementaux locaux sur les moyens efficaces d'assainissement de la qualité de l'air extérieur.

Indicateurs

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.3.4 D'ici 2017, l'Agence évaluera les grands projets régionaux soumis au Bureau d'audiences publiques sur l'environnement (BAPE).

Indicateurs

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.4 Soutien des partenaires du réseau de la santé et des services sociaux ainsi que des autres secteurs pour : l'organisation des services publics, sectoriels et intersectoriels sur la qualité de l'air intérieur et l'insalubrité; le développement et l'adoption d'une norme sur la ventilation des bâtiments d'habitation (organismes appartenant aux secteurs de l'habitation et du bâtiment); le contrôle de l'herbe à poux.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.4.1 D'ici 2017, l'Agence répondra aux demandes de soutien des différents partenaires quant à la qualité de l'air intérieur.

Indicateur

Proportion des demandes ayant obtenu une réponse. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

Les activités liées aux menaces d'origine environnementale

6.5 Conduite d'enquêtes (épidémiologiques ou autres) et organisation d'activités appropriées lorsque sont signalés : des éclosions ou des intoxications potentiellement liées à l'eau potable ou aux eaux de baignade; des dépassements de normes ou des problématiques pouvant présenter des risques à la santé relativement à la qualité de l'eau potable ou des eaux de baignade; des signalements et des déclarations d'éclosion ou d'intoxication (maladie à déclaration obligatoire, intoxication à déclaration obligatoire), comme le prévoit la Loi sur la santé publique.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.5.1 D'ici 2017, tous les cas de maladies entériques ou d'intoxications reliées à une contamination de l'eau potable ou des eaux récréatives feront l'objet d'une enquête.

Indicateur

Proportion des cas d'intoxications ou de maladies entériques reliés à une contamination de l'eau potable ou récréative qui auront fait l'objet d'une enquête. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.6 Sensibilisation et concertation des partenaires afin que toutes les directions de santé publique aient accès en temps opportun aux signalements et déclarations concernant des éclosions, des intoxications ou des dépassements de normes relatives à la qualité de l'eau, lesquelles déclarations sont nécessaires à une intervention précoce pour protéger la santé de la population.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.6.1 D'ici 2017, les cas déclarés à l'Agence seront saisis au registre central des MADO du Québec.

Indicateur

Proportion des cas déclarés ayant été saisis. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.7 Promotion du processus de déclaration des cas d'intoxication à déclaration obligatoire d'origine environnementale auprès des médecins et laboratoires.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

6.7.1	<p>D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi collaborera à l'activité régionale de promotion de la déclaration de MADO d'origine chimique ou physique.</p> <p>Indicateur Collaboration à l'activité.</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur) Responsable santé publique</p>
6.8	<p>Promotion, auprès de la population et des responsables de résidences de personnes âgées, de services de garde et d'écoles, de l'utilisation d'un avertisseur de monoxyde de carbone (CO).</p> <p>Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p>
6.8.1	<p>D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi collaborera annuellement aux campagnes de promotion de l'utilisation d'un avertisseur de monoxyde de carbone.</p> <p>Indicateur Organisation d'une campagne de promotion, pour chaque année.</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional</p> <p>Partenaires Services des incendies municipaux : promotion de l'installation d'avertisseur de monoxyde de carbone lors de leur visite domiciliaire annuelle.</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur) Responsable santé publique</p>
6.9	<p>Participation aux activités encadrées conjointement avec d'autres secteurs d'intervention, notamment : la gestion de l'eau potable et des eaux récréatives; la gestion des risques d'accident industriels majeurs, notamment celle liée à la Loi sur la sécurité civile et à la préparation des schémas de sécurité civile; l'utilisation adéquate des pesticides; l'évaluation des risques pour la santé et l'organisation d'activités appropriée lors de situations d'urgence d'origine environnementale, incluant la collaboration aux missions du Plan national de sécurité civile et des plans régionaux de sécurité civile.</p> <p>Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/></p> <p>Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population</p> <p>Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place</p> <p>Responsable de la rédaction Responsable santé publique</p>
6.9.1	<p>D'ici 2017, des activités de prévention et de préparation en cas de désastre ou de catastrophe seront menées conjointement avec les différents partenaires en fonction de leurs demandes.</p> <p>Indicateur Proportion des demandes pour lesquelles des activités ont été menées. (Cible : 100 %)</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS</p>
6.9.2	<p>D'ici 2017, des activités conjointes de gestion de l'eau potable et des eaux récréatives seront menées avec les différents partenaires.</p> <p>Indicateurs Nombre d'activités conjointes réalisées avec les partenaires pour ces activités de gestion sur l'eau potable et les eaux récréatives. (Cible ≥ 1)</p> <p>Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional</p> <p>Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS</p>

6.10	Mise à jour de plans d'urgence s'appliquant aux menaces liées aux agents chimiques, biologiques et physiques (par exemple, menaces radiologiques et nucléaires, événements climatiques extrêmes).
	Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
6.10.1	D'ici 2017, l'Agence maintiendra son service de garde en santé environnementale.
	Indicateur Niveau de mise en œuvre <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Sources d'information (pour l'indicateur) ASSS
6.10.2	D'ici 2017, l'équipe en santé au travail collaborera au traitement de toute situation d'urgence environnementale demandée par l'Agence.
	Indicateurs Proportion des situations d'urgence traitées. (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires MDDEP : collaboration aux évaluations environnementales. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice du programme soins et services première ligne, Chef de service, programme santé au travail
6.11	Activités d'information et de sensibilisation auprès de la population sur les mesures efficaces pour : contrer les problèmes de santé liés à des risques environnementaux émergents (cyanobactéries, bruit communautaire, pollution agricole, contamination alimentaire, nouvelles technologies, etc.); contrer les effets des événements climatiques extrêmes (par exemple, chaleur accablante).
	Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
6.11.1	D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi collaborera aux campagnes d'information à l'intention de la population pour limiter les effets d'évènements climatiques extrêmes et des îlots de chaleur.
	Indicateur Collaboration à la campagne d'information organisée. Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Municipalités et Sécurité civile : collaboration à la campagne d'information. Sources d'information (pour l'indicateur) Responsable santé publique

Les activités liées aux cancers pouvant être attribuables à l'environnement

- 6.12 Activités d'information et de sensibilisation : auprès de la population et des intervenants afin de réduire les risques liés à l'exposition au radon domiciliaire, en collaboration avec les partenaires (notamment, Société d'habitation du Québec, Société canadienne d'hypothèques et de logement, autres ministères visés); auprès de la population afin de protéger les enfants de 0 à 18 ans contre les rayons ultraviolets, et ce, de concert avec les partenaires.
- Pratique clinique préventive**
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 6.12.1 D'ici 2017, les partenaires municipaux et du secteur de l'habitation (SCHL, SHQ, etc.) seront sensibilisés et informés sur la problématique du radon domiciliaire.
- Indicateurs**
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
ASSS
- 6.12.2 D'ici 2017, le rapport illustrant la situation régionale relative au radon sera diffusé.
- Indicateurs**
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
ASSS
- 6.12.3 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi collaborera aux activités d'information et de sensibilisation organisées à l'intention des 0-18 ans, en collaboration avec les partenaires intersectoriels.
- Indicateur**
- Nombre d'activités d'information et de sensibilisation organisées. (Cible ≥ 1)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
- Partenaires intersectoriels (écoles, terrains de jeux, organismes communautaires famille et jeunes, Table PP) : collaboration aux activités.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
Responsable santé publique CSSSC

Les activités visant à améliorer la qualité de vie et à promouvoir des environnements sains et sécuritaires

- 6.13 Participation aux activités encadrées légalement par d'autres secteurs d'intervention concernant, notamment : l'évaluation et l'examen des projets ayant des conséquences sur l'environnement; l'application de la politique relative à la protection des sols et à la réhabilitation des terrains contaminés; la consultation publique concernant les projets d'élevage porcin conformément à la Loi sur l'aménagement et l'urbanisme; la révision des schémas d'aménagement proposés par les MRC et les communautés urbaines.
- Pratique clinique préventive**
- Clientèle visée** 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population
- Niveau d'implantation** À maintenir À consolider À mettre en place
- Responsable de la rédaction** Responsable santé publique
- 6.13.1 D'ici 2017, des avis seront fournis sur demande pour les grands projets industriels.
- Indicateurs**
- Proportion des demandes pour lesquelles un avis a été émis. (Cible : 100 %)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
ASSS

6.14 Soutien aux communautés (par exemple, conférences régionales des élus, MRC, comités environnementaux, Réseau québécois de Villes et Villages en santé) dans des approches de développement durable, notamment en ce qui concerne l'aménagement urbain et le transport durable.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

6.14.1 D'ici 2017, toutes les demandes d'information en matière de développement durable en support aux organismes locaux, des municipalités, des MRC ou autres auront fait l'objet d'une réponse.

Indicateurs

Proportion des demandes traitées. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Sources d'information (pour l'indicateur)

ASSS

Santé en milieu de travail

Les activités en lien avec l'entente MSSS-CSST à déployer d'ici 2012

7.1 Dépistage de l'amiantose en milieu de travail ciblé.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

7.1.1 D'ici 2017, les 75 travailleurs ciblés participeront à une session d'information.

Indicateur

Nombre de travailleurs ayant participé à la session d'information. (Cible : 75 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Agence de la santé et des services sociaux : collaboration et reddition de comptes.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Système d'information sur la santé au travail (SISAT)

Fiche de reddition de comptes

Chef de service, programme santé au travail

7.1.2 D'ici 2017, au moins 75 travailleurs ciblés en 2010 passeront une radiographie pulmonaire.

Indicateur

Proportion de travailleurs ciblés qui ont accepté de passer une radiographie pulmonaire sur une base volontaire (consentement éclairé). (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

INSPQ : collaboration aux radiographies de dépistage et la lecture.

Agence de la santé et des services sociaux : compilation des données.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

Système d'information sur la santé au travail (SISAT)

Chef de service, programme santé au travail

7.2	Promotion, auprès des employeurs touchés, du contrôle à la source des contaminants au regard du monoxyde de carbone, de l'hydrogène sulfuré, des gaz irritants et des métaux lourds tels que le plomb, les solvants organiques, les substances cancérigènes en milieu de travail.
	Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input checked="" type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
7.2.1	D'ici 2017, les niveaux d'exposition aux contaminants désignés seront sous le seuil d'intervention médicale pour tous les travailleurs identifiés dans les PSSE. Indicateur Proportion de travailleurs exposés à des niveaux inférieurs au seuil d'intervention médicale (SIM). (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires CSST : application des mesures légales. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne Chef de service, programme santé au travail PSSE, SISAT
7.3	Surveillance biologique des travailleurs exposés au plomb. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
7.3.1	D'ici 2017, le niveau de plombémie des travailleurs exposés au plomb sera inférieur au seuil de déclaration. Indicateur Proportion des travailleurs ayant un niveau de plombémie inférieur au seuil de déclaration. (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Régional Partenaires Agence de la santé et des services sociaux : enregistrement des MADO. CSST : application des mesures légales. Entreprises : collaboration aux mesures de protection et application des mesures de protection et d'hygiène. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne Chef de service, programme santé au travail Registre central des MADO du Québec SISAT
7.4	Soutien et recommandations aux entreprises dans leur prise en charge pour le contrôle ou la réduction à la source des agresseurs. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique

7.4.1	D'ici 2017, au moins 60 PSSE seront produits annuellement. Indicateur Nombre de PSSE produit, pour chaque année. (Cible ≥ 80) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires Entreprises : application du plan d'action dans le programme de santé. Agence : collaboration. CSST : application des mesures légales. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne Chef de service, programme santé au travail SISAT
7.5	Vaccination au regard de l'hépatite A, de l'hépatite B et du tétanos pour les secteurs visés. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
7.5.1	D'ici 2017, les travailleurs exposés à des risques biologiques de deux entreprises ciblées seront vaccinés conformément au programme provincial. (Atteint)
7.6	Sensibilisation des milieux de travail sur les moyens de prévention des maladies infectieuses professionnelles. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
7.6.1	D'ici 2016, les travailleurs exposés à des risques biologiques de deux entreprises ciblées seront informés conformément au programme provincial. (Atteint)
7.7	Identification, évaluation et documentation des postes de travail pour la travailleuse qui est enceinte ou qui allaite et recommandations aux médecins traitants. Pratique clinique préventive <input type="checkbox"/> Clientèle visée <input type="checkbox"/> 0-5 ans et leurs parents <input type="checkbox"/> 6-17 ans et leurs parents <input checked="" type="checkbox"/> 18-64 ans <input type="checkbox"/> 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Toute la population Niveau d'implantation <input checked="" type="checkbox"/> À maintenir <input type="checkbox"/> À consolider <input type="checkbox"/> À mettre en place Responsable de la rédaction Responsable santé publique
7.7.1	D'ici 2017, toutes les demandes de retrait préventif des travailleuses enceintes ou qui allaitent seront étudiées dans un délai de deux jours ouvrables. Indicateur Proportion des demandes de retrait préventif étudiées dans un délai de deux jours ouvrables. (Cible : 100 %) Niveau de mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Régional Partenaires Cliniques médicales, UMF, GMF : faire l'examen et remplir les formulaires de demande. Entreprises : appliquer les recommandations de la CSST. CSST : application des mesures légales. Sources d'information (pour l'indicateur) Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne Chef de service, programme santé au travail SISAT

7.7.2 D'ici 2017, toutes les demandes de retrait préventif de travailleuses enceintes ou qui allaitent seront traitées.

Indicateur
Proportion des demandes traitées. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires
Cliniques médicales, UMF, GMF : faire l'examen et remplir les formulaires de demande.
CSST : application des mesures légales.

Sources d'information (pour l'indicateur)
Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
Chef de service, programme santé au travail
SISAT

7.8 Activités de lutte contre le bruit en milieu de travail, selon le Plan d'action de lutte contre le bruit, la surdité professionnelle et leurs conséquences sur la santé et la sécurité. Ces activités serviront d'assise aux activités dans ce domaine, ces dernières étant notamment : interventions et recommandations auprès des employeurs visés, afin qu'ils réduisent le bruit à la source; activités de promotion de la santé auditive auprès des travailleurs et des employeurs.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

7.8.1 D'ici 2017, le nombre de travailleurs exposés à des niveaux de bruit de 100 dBA sera inférieur à 800.

Indicateur
Nombre de travailleurs sous le 100 dBA. (Cible ≥ 800)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires
Établissements et entreprises : collaboration.
CSST : application des mesures légales.

Sources d'information (pour l'indicateur)
Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne
Chef de service, programme santé au travail
SISAT, PSSE

7.9 Identification des risques liés aux troubles musculo-squelettiques et activités de formation et d'information dans les milieux de travail dans le cadre des PSSE.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

7.9.1 D'ici 2017, toutes les entreprises présentant un risque de TMS et inscrites dans un programme de santé spécifique à l'établissement réaliseront au moins une activité préventive.

Indicateur

Proportion des entreprises ciblées ayant réalisé au moins une activité préventive. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

Entreprises ciblées : promotion des activités

Associations sectorielles paritaires : collaboration à des programmes de prévention.

Mutuelle de prévention : collaboration à des programmes de prévention.

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

Chef de service, programme santé au travail

SISAT, PSSE

7.10 Investigation des MADO d'origine chimique et physique reliées au travail, incluant les cas de maladies pulmonaires professionnelles (MPP).

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

7.10.1 D'ici 2017, toutes les déclarations de MADO d'origine chimique et physique reliées au travail seront traitées.

Indicateur

Proportion de déclarations MADO traitées. (Cible : 100 %)

Niveau de mise en œuvre Local Régional

Partenaires

CSST : application des mesures légales.

Agence de la santé et des services sociaux : enregistrement et suivi des MADO

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme médecine générale et soins de première ligne

Chef de service, programme santé au travail

Registre central des MADO du Québec

Projet régional innovant

8.1 Mise en œuvre du projet-pilote d'offre de tests de porteur pour quatre maladies héréditaires récessives au Saguenay–Lac-Saint-Jean en collaboration étroite avec le ministère de la Santé et des Services sociaux.

Pratique clinique préventive

Clientèle visée 0-5 ans et leurs parents 6-17 ans et leurs parents 18-64 ans 65 ans et plus Toute la population

Niveau d'implantation À maintenir À consolider À mettre en place

Responsable de la rédaction Responsable santé publique

8.1.1 D'ici 2012, le CSSS de Chicoutimi participera au démarrage du projet-pilote conformément à la stratégie retenue. **(Atteint)**

Sources d'information (pour l'indicateur)

Coordonnatrice programme Parents-Enfants

- 8.1.2 D'ici 2017, les infirmières chargées d'offrir le service au CSSSC recevront la formation nécessaire.
- Indicateur**
Proportion d'infirmières désignées ayant suivi les 7 journées prévues au plan de formation. (Cible : 100 %)
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
Agence de la santé et des services sociaux : collaboration aux formations.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
Coordonnatrice programme Parents-Enfants
Responsable de service pédiatrie et clinique spécialisée pédiatrique
- 8.1.3 D'ici 2017, le CSSS de Chicoutimi collaborera à l'évaluation du projet-pilote selon le calendrier prévu pour la période.
- Indicateurs**
1. Transmission des données servant à l'évaluation formative 6 mois après la mise en place du service.
 2. Transmission des données servant à l'évaluation formative 12 mois après la mise en place du service.
 3. Transmission des données servant à l'évaluation formative 18 mois après la mise en place du service.
- Niveau de mise en œuvre** Local Régional
- Partenaires**
Agence de la santé et des services sociaux : rédaction des rapports d'évaluation et transmission à l'INSPQ.
- Sources d'information (pour l'indicateur)**
Coordonnatrice programme Parents-Enfants
Responsable de service pédiatrie et clinique spécialisée pédiatrique