

Plan d’action 2024-2025

Direction des programmes Jeunesse et des Activités de santé publique (DPJASP)

CATÉGORIE D’OBJECTIF : REGROUPEMENT CRÉÉ À PARTIR DES PRIORITÉS ÉNONCÉES PAR LES ÉQUIPES.

1. Gestion	Gérer les ressources, viser des cibles, avoir une organisation du travail et une communication efficace.
2. Services aux usagers	Améliorer l'offre de services, l'accès, la trajectoire, clarifier le rôle des intervenants impliqués. Promouvoir nos services auprès des usagers.
3. Bien-être des employés	Avoir des conditions de travail physique et psychologique optimales. Équilibre travail vie personnelle, accès à l'équipement informatique.
4. Pratique professionnelle	Améliorer la pratique des employés par le développement des connaissances, des compétences et des outils. Exemples : formation, coaching, etc.
5. L'équipe de travail	Développer le sentiment d'appartenance, le travail en équipe et favoriser la socialisation.
6. Partenariat	Collaborer avec les partenaires internes et externes. Faire connaître notre rôle à nos collaborateurs.

Secteurs de la DPJASP :

Exécutif, Périnatalité, Santé publique, Psychosocial, Points de service locaux

<u>Axe 1</u> : Plus de promotion et de prévention	<u>Pilier 1</u> : L'attraction et la rétention du personnel
<u>Axe 2</u> : plus de services de 1 ^{re} ligne pour l'ensemble de la population	<u>Pilier 2</u> : L'allocation des ressources requises
<u>Axe 3</u> : plus de services de 1 ^{re} ligne pour les clientèles particulières	<u>Pilier 3</u> : La collaboration
<u>Axe 4</u> : plus de services spécialisés en périphérie du milieu hospitalier	<u>Pilier 4</u> : L'agilité organisationnelle
<u>Axe 5</u> : Plus d'interdépendance inter-programmes	<u>Pilier 5</u> : Le développement des connaissances
	<u>Pilier 6</u> : Le transport

État d’avancement des livrables (ÉA)	
	En difficulté (arrêt des travaux, incapacité à démarrer, blocage, etc.)
	À surveiller (risque de retard, ressource non accessible, contrainte, qualité, etc.)
	En contrôle (réalisé selon les échéanciers, budget, qualité)
	Terminé

Objectifs	Actions/Moyens	Responsable	Collaborateur(s)/ Direction	Échéancier	Indicateur (SMART)	Suivis/Commentaires		ÉTAT D'AVANCEMENT			
							Réf.	Juillet	Octobre	Janvier	Avril
Gestion Être une direction fière de sa performance : atteindre 80% des objectifs de notre planification 2024-2025	Maintien et consolidation des salles de pilotage Mise à jour de l'état d'avancement de la planification selon le calendrier établi Présentation de la planification à l'ensemble des membres de la direction	Exécutif	Les gestionnaires concernés SPA et APPR	31 mars 2025	Nombre de salles de pilotage opérationnelles déployées : cibles 6 Fréquence d'animations Exécutif 2/mois et coordination 1/mois minimalement 80% d'atteinte des indicateurs	Salle de pilotage : Exécutif SMJ JED PSL DSPU Périnatalité ABCdaire		Animation des salles de pilotage selon la fréquence établie 1 salle active en PSL 20% d'atteinte des indicateurs	3 salles actives en PSL	5 salles actives en PSL	80% d'atteinte des indicateurs
Gestion Avoir les ressources humaines nécessaires pour offrir les services. Que 80% de nos postes soient dotés en continu	Plan d'action à mettre en place (où le pourcentage des postes comblés descend en bas du 80%) Mise à jour hebdomadaire du plan de poste Ajuster l'offre de service pour assurer l'accès aux services Suivi du plan d'action collaboratif RH (à venir)	Coordonnateurs	Chefs des services ciblés DRH	En continu	80% de postes dotés par titre d'emploi et par service Suivi au pilotage			93,4%	92%	95%	
Gestion PCO Pilier 2 : Allocation des ressources Offrir les services attendus par les usagers : Assurer périodiquement le suivi de heures budgétées, des autres charges et de la	Suivi périodique Plan d'action à mettre en place lorsque qu'un service est sous les 80% ou dépasse le 100% Formation des gestionnaires	Isabelle Papineau	Exécutif Gestionnaires des services ciblés DRH DRF	En continu	Cible : 100% des heures travaillées/heures budgétées/autres charges par service en équilibre Cible : 100% des heures travaillées/heures			109%	94%	98%	



Objectifs	Actions/Moyens	Responsable	Collaborateur(s)/ Direction	Échéancier	Indicateur (SMART)	Suivis/Commentaires		ÉTAT D'AVANCEMENT			
performance attendue dans tous les secteurs d'activités	Analyse de la performance de chaque secteur et actions mises en place pour les secteurs non performants		Gestionnaires des services ciblés DRH DRF	En continu	budgétées/autres charges par service en équilibre et la performance selon le ratio établi Suivi au pilotage						
Gestion Offrir des services sécuritaires et de qualité conformes aux normes d'Agrément Canada Préparer la visite « Agrément Jeunesse » de mars 2025	Élaboration et réalisation du plan d'action de préparation à la visite	Exécutif Patrick Bégin	Tous les gestionnaires DQEPE	Visite : semaine du 16 mars 2025	Certification Agrément Canada reconduite selon les exigences attendues Réalisation de l'ensemble des plans d'amélioration Suivi au pilotage	Plan d'amélioration/ chapitre : Chapitre 1 : 4 Chapitre 2 : 33 Chapitre 3 : 6 Chapitre 4 : 6 Chapitre 6 : 2 Chapitre 2 (SM) : 5 Conjoints : 5 Total : 61 plans d'amélioration	Agrément	Réalisation de l'auto-évaluation	80% des plans d'amélioration sont rédigés 60% pour les chapitres 2-3-4 100% pour les chapitres 1-2-6	80% des plans d'amélioration sont réalisés Ch 1: 94% Ch 2(SM): 86% Ch 2 (Péri): 81% Ch 3: 93% Ch 4: 92% Ch 6: 96%	Visite réalisée
Services aux usagers Être à l'écoute des usagers pour améliorer nos services	Développer une méthode de suivi de l'expérience usager Valoriser l'implication d'utilisateur ressource dans nos projets Maintenir sondage Expérience-patient débuté clientèle obstétrique et postnatal Déploiement sondage Expérience-patient pour la clientèle des PSL	Exécutif Patrick Bégin	Tous les gestionnaires	Mars 2024	Cible : 85% de taux de satisfaction Augmentation du taux de participation (71 répondantes) Suivi au pilotage	Sondage : - Les 2 unités de naissance - Clinique de périnatalité - Programmes 0-5 ans 1 ^{re} ligne - PSL : début de sondage expérience usager au 1 ^{er} novembre - JED déploiement Janvier 2025 SMJ : Déploiement Janvier 2025	Agrément		JED et SMJ à déployer d'ici décembre 2024	PSL- 675 répondants 1 ^{er} novembre au 30 janvier	PSL- 675 répondants 1 ^{er} février au 30 avril
Services aux usagers	Projet :	Périnatalité	Patricia Quirion	Mai 2025	Cible : 340 nouveau-nés en suivi/période		PCO	469 nouveau-	1) 504 bébés en suivi actif	1)337 bébés en suivi actif	

Objectifs	Actions/Moyens	Responsable	Collaborateur(s)/ Direction	Échéancier	Indicateur (SMART)	Suivis/Commentaires		ÉTAT D'AVANCEMENT				
PCO Axe 1 : plus de promotion et de prévention Que chaque nouveau-né sans prise en charge ait accès à un suivi ABCdaire dès 2-4-6 et 12 mois	Assurer le suivi des nouveau-nés à terme et en santé dans le territoire de JR par les infirmières cliniciennes et en collaboration avec les IPS Déployer les suivis dans le RLS de Vaudreuil pour les nouveau-nés sans prise en charge médicale Maintenir la collaboration avec le Guichet accès médecin de famille (GAMF) pour obtenir la liste d'enfants en attente moins de 18 mois	Marie-Josée Gaboury		Échéancier : mai 2025?	1) suivis actifs nouveau-nés sans prise en charge ayant eu un ABCdaire à 2-4-6-12 et 18 mois 2) déploiement des suivis des nouveau-nés sans prise en charge déployé à VS d'ici novembre Cible : 20 nouveau-nés par période en janvier 40 nouveau-nés/période à compter d'avril pour VS Nombre d'enfants pris au Guichet accès médecin de famille (GAMF) Suivi au PCO			nés en suivi actif		2) en raison situation budgétaire non déployée	2) pas débuté	
Services aux usagers PCO Axe 5 : plus d'interdépendance inter-programmes Améliorer le délai d'accès aux services d'intervention précoce suite au dépistage des enfants du programme Agir tôt	Validation et mise en œuvre des objectifs du plan d'action Implantation de la nouvelle structure de gouvernance (trajectoire en fonction des orientations ministérielles) Déploiement du projet de démonstration : Trajectoire langage Mise en œuvre du plan de rattrapage IPAM	Jocelyn Robert	Anick Grimard Maxime Leblanc Collaboration avec la DPD	Septembre-octobre 2024 31 mars 2025	Cible : Diminution de 20% du temps moyens d'attente pour un premier service en orthophonie 15% de diminution des jeunes hors délais (jeunes dépistés ayant eu accès à un service d'orthophonie en moins de 90 jours)	Mise en place de la surveillance active (18-24 mois) Mise en place de la séance d'information (18-24 mois) Dépôt des suivis du comité chefs/PRECS au pilotage DPJASP	EGI	(248) Cible 246 jours pour JR	(194) Cible 234 jours pour JR	(179) 218 jours pour JR	206 jours pour JR	
								(175) Sous la cible pour VS et HSL Cible 168 jours pour VHS	(168 VS/160 Suroit et 124 HSL moyenne : 150)	(180VS/117 S/139HSL) 145 en moyenne Cible 145 jours Pour VHS	140 jours pour VHS	
								(175) Cible 176 enfants hors délais pour JR	(135) Cible 170 enfants hors délais pour JR	(109) Cible162 enfants hors délais pour JR	150 enfants hors délais pour JR	
								(178)	(179)	(141)		

Objectifs	Actions/Moyens	Responsable	Collaborateur(s)/ Direction	Échéancier	Indicateur (SMART)	Suivis/Commentaires		ÉTAT D'AVANCEMENT			
					100% de réalisation du plan de rattrapage IPAM Cible dépistage : 587 Suivi au pilotage			200 enfants hors délais sur la liste d'attente pour VHS 207 dépistages en P4 2024-2025 Cible 194 enfants hors délais pour VHS Augmentation pour le Suroît 340 dépistages en P6 2024-2025 514 (535 en date du 8 janvier 2025) dépistages en P9 2024-2025	Cible 186 enfants hors délais pour VHS	174 enfants hors délais pour VHS	
Services aux usagers PCO Axe 2 : plus de services de 1^{re} ligne pour l'ensemble de la population Améliorer l'accès à un service en santé mentale à l'intérieur des délais prescrits PBI du MSSS : Usagers ayant eu accès à un service ambulatoire de santé mentale en CLSC Usagers ayant eu accès à un service spécialisé en santé mentale	Rendre disponible à la population de tous les RLS l'ensemble de l'offre de service de groupe des services jeunesse Déployer les activités du Programme québécois pour troubles mentaux (PQPTM) Déployer les activités du Plan d'action interministériel en santé mentale 2022-2026 (PAISM) Mise en œuvre du plan de rattrapage IPAM	Manon Lessard	Marianne Coudé Karine Plante-Boulay DPSMD Tous les gestionnaires de la coordination psychosociale Marianne Coudé Karine Plante-Boulay	31 mars 2025 En continu avec suivi du plan d'action du MSSS 31 mars 2025	72% des usagers ayant eu accès à un service ambulatoire de santé mentale en CLSC en moins de 30 jours 52% des usagers ayant eu accès à un service spécialisé en santé mentale en moins de 30 jours Réalisation à 100% du plan de rattrapage IPAM Suivi au pilotage	Plan d'action en cours	EGI	1 ^{re} ligne : 67% 24,3% services spécialisés	1 ^{re} ligne : 66% 2 ^e ligne : 20%	1 ^{ère} ligne: 69.37% 2 ^e ligne: 19%	
Services aux usagers PCO Axe 2 : plus de services de 1^{re} ligne pour l'ensemble de la population	Aménagement d'un 2 ^e Aire ouverte à Jardins-Roussillon Harmoniser les services et les trajectoires internes et externes	Manon Lessard JED-SMJ Jocelyn Robert	Marie-Pier Chabot (cheffe intérimaire)	En cours Mars 2025 En cours	Cible : 72% Pourcentage d'usagers ayant eu accès à un service en CLSC dans les délais	Poursuite du déploiement pour JR Plan déposé dans la salle de pilotage	EGI	Équipe de Manon P3 : 72,09% Équipe de Jocelyn P3 Psycho : 83%	Équipe de Manon Déploiement AO Travaux offre de groupe globale	Équipe de Manon Poursuite Déploiemnt AO Travaux Offre de groupe	

Objectifs	Actions/Moyens	Responsable	Collaborateur(s)/ Direction	Échéancier	Indicateur (SMART)	Suivis/Commentaires		ÉTAT D'AVANCEMENT			
Améliorer l'accès à un service en CLSC dans les délais prescrits	Rendre disponible à la population de tous les RLS l'ensemble de l'offre de service de groupe des services jeunesse Mise en œuvre du plan de rattrapage IPAM	Agir tôt : JED, nutri, ergo, physio, SIPPE/OLO CAT Marie-Josée Gaboury	Tous les chefs psychosociaux de la DPJASP Elsa Lemaire	31 mars 2025	établis selon la priorisation Suivi au pilotage 100% de réalisation du plan de rattrapage IPAM	Poursuite de la réflexion et des travaux sur l'offre de groupe globale intégrée et planifiée au sein de la DPJASP SIPPE et CAT : les différentes cibles sont également suivies au sein du périodique de santé publique Cibles Agir tôt en Orthophonie également suivi au pilotage de l'exécutif DPJASP ainsi qu'au sein du PCO axe 5 du présent plan d'action		Nutri : 20% Ergo : 55 % Physio : 41%	P5 : 60% Équipe de Jocelyn P5 Psycho : 89% Nutri : 20% Ergo : 42% Physio : 31%	globale, intégrée et planifiée jusqu'en décembre 2025 P8 : 71.88% (Sans CAFE et PQPTM) P8: 73.18% (Au global) Poursuite du plan de rattrapage Équipe de Jocelyn P5 Psycho : 82% Nutri : 16% Ergo : 28% Physio : 31%	
Services aux usagers PCO Axe 4 : Besoins spécialisés hors hospitalier Donner l'accès aux femmes enceintes à des services de sage-femme	Projet : Maison de naissances - Construction locaux permanents	Périnatalité Céline Lévesque	Cynthia Perreault	31 mars 2025	2024-2025 : 70 Nombre de patientes suivies par année 2025-2026 : 170	Projet de construction de la Maison de naissance non débuté (en attente d'achat du bâtiment)		Cible : 10 32 suivis depuis le 1 ^{er} avril 2024	Cible : 30 49 suivis actifs + 16 complétés	Cible : 45 49 suivis actifs et 34 complètes	Cible : 70
Services aux usagers PCO Axe 1 : plus de promotion et de prévention Augmenter la proportion des élèves inscrits en 3 ^e année du secondaire ayant une couverture vaccinale complète pour l'âge	Réalisation du plan d'action pour vaccination scolaire visant l'augmentation de la couverture vaccinale	Santé publique Jocelyn Robert	Stéphanie Daoust Nancy Denault et les chefs des centres	Juin 2025	Cible : 80% Élèves inscrits en 3 ^e année du secondaire ayant une couverture vaccinale complète Suivi au pilotage		EGI				Cible : 80%
Services aux usagers PCO Axe 1 : plus de promotion et de prévention	Projet : Modernisation technologique des points de	Sophie Leduc	Stéphanie Daoust	En continu 2024-2025 selon	Déploiement de services aux usagers				Début de service Nirsévimab 4 PSL 0-5 ans	50% des évaluations sont complétées	Déploiement nouveau service dépistage

Objectifs	Actions/Moyens	Responsable	Collaborateur(s)/ Direction	Échéancier	Indicateur (SMART)	Suivis/Commentaires		ÉTAT D'AVANCEMENT			
Développer de nouveaux services dans nos points de service locaux (voir Sophie)	service locaux (projet du PMT)			échéancier du MSSS 31 mars 2025 31 mars 2025	Usage du formulaire d'évaluation en mode numérique pour la vaccination de masse automne 2024 Implantation des bornes stats guichets accueil en PSL				CLSC 2 CH 1 sage-femme 25% des évaluations sont complétées en mode numérique Octroi du contrat des bornes stats	en mode numérique Implanta-tion des bornes dans 2 PSL Cadiac et Valleyfield	maladies chroniques-diabète de type 2 en PSL 100% des évaluations sont complétées en mode numérique Implanta-tion des bornes dans les 4 PSL – ajout de Mercier et Vaudreuil
Services aux usagers PCO Axe 1 : plus de promotion et de prévention Que chaque nouveau-né soit dépisté pour détecter précocement la surdité	Offrir le dépistage de la surdité précoce à tous les parents pour les nouveau-nés dans nos UDN	Périnatalité Marie-Josée Gaboury	Catherine Leblanc Geneviève Reid CUSM	31 mars 2025	Cible : 95% des nouveau-nés doivent avoir complété l'ensemble du protocole de dépistage à 1 mois de vie Nombre de nouveau-nés dépistés/nombre de naissances Suivi au PCO			P5 HAL 134 (100%) P5 CME 59/61 (97%)	P6 HAL 134/137 (98%) P7 CME 59/62 (95%)	P7 96% HAI P7 97% CME	
Services aux usagers PCO Axe 1 : plus de promotion et de prévention Promouvoir et soutenir l'allaitement maternel	Déploiement de la politique d'alimentation infantile au CISSSMO : Afficher la politique dans les secteurs où il y a des soins directs avec la clientèle Suivre nos taux allaitement en lien avec la certification IAB	Périnatalité Marie-Josée Gaboury	Catherine Leblanc Geneviève Reid Patricia Quirion	31 mars 2025	Déploiement dans les secteurs qui offrent des soins directs aux mères qui allaitent Nombre de politiques affichées dans les secteurs : urgence, pédiatrie, clinique MDJ, CLSC, UDN, GMF-GMFU			HAL P3 78% CME P3 60%	En cours de déploie-ment HAL P6 73% CME P3 57%	En cours de déploiem- t GMFU,UDN petite enfance UDN, HAL P8 65,2% CME P8 48,3 %	

Objectifs	Actions/Moyens	Responsable	Collaborateur(s)/ Direction	Échéancier	Indicateur (SMART)	Suivis/Commentaires		ÉTAT D'AVANCEMENT			
					En attente du MSSS, à préciser les secteurs 75% allaitement exclusif UDN et 75% allaitement total 4 RLS			HSL 83% Suroit 74% VS 93 JR 88 JD 86 Kateri 86	HSL 90% Suroit 86% VS 90 JR 89 JD 77 Kateri 77	HSL P8 69% Suroit P8 82% VS P8 88% JR P8 83% JD P8 81% Kateri P8 81%	
Bien-être des ressources Maintenir notre ratio de personnel en assurance-salaire en dessous de la cible du CISSSMO	Plan d'action à mettre en place pour les unités administratives dont le ratio dépasse la cible CISSSMO	Exécutif	Gestionnaires des services ciblés	En continu	Être sous la cible CISSSMO : 7,8% Suivi au pilotage Ratio CNESST : Cible 1,82% Suivi au pilotage			7,9%	7,4%	7.2%	
								0,7%	0,8%	0.5%	
Bien-être des ressources PCO Pilier 1 : Attraction et rétention du personnel Devenir un employeur de choix	Plan d'action à mettre en place pour les services où le nombre de départ est élevé et le taux de satisfaction au travail est bas Suivi et amélioration des sondages de satisfaction et d'entrevues de départ	Exécutif	Gestionnaires des services ciblés DRH	Résultats transmis 4 fois / année	Cible : Taux de rétention : 77,8% (0-12 mois) Cible			77,17%	91,25% (6 mois)	91.25%	
Bien-être des ressources PCO Pilier 1 : Attraction et rétention du personnel Exceller dans l'accueil et l'intégration des nouveaux employés et gestionnaires	Plan d'action à mettre en place si le taux de rétention des nouveaux employés après 12 mois est sous la cible de 73,5%	Exécutif	Gestionnaires des services ciblés	En continu	Cible : Taux de rétention de 73,5% après 12 mois pour les nouvelles embauches						
Développement professionnel PCO Pilier 5 : Développement des connaissances	Poursuivre le développement du parcours de formation pour la catégorie 4 Structurer le suivi de l'offre de formation	Manon Lessard Jocelyn Robert Exécutif	Chefs de services DRHDOAJ DRHDOAJ	31 mars 2025	Cible : 100% du budget dépensé pour chaque catégorie d'emploi			25% Cat. 1 : 13,9% Cat. 2 : 33,7% Cat. 3 : 16,6%	50% Cat. 1 31,5% Cat. 2 68,9% Cat. 3 21,8% Cat.4	75% Données non-disponible	100%

Objectifs	Actions/Moyens	Responsable	Collaborateur(s)/ Direction	Échéancier	Indicateur (SMART)	Suivis/Commentaires		ÉTAT D'AVANCEMENT			
Déployer des mesures visant à rehausser les connaissances et les compétences du personnel Assurer le développement des compétences des gestionnaires de la DPJASP	Mise en œuvre d'un plan de développement des compétences pour tous les gestionnaires de la DPJASP							Cat. 4 : 6,3%	24,6%		
Partenariat PCO Axe 1 : plus de promotion et de prévention Approche école en santé : Augmenter le nombre de planifications globales et concertées avec les écoles du territoire d'ici mars 2025	Planifier le A3 local en fonction du A3 régional Mettre œuvre le A-3 local	Santé publique Jocelyn Robert	Nancy Denault Elsa Lemaire	31 mars 2025	Cible : 80% des écoles au 31 mars 2025 Suivi au pilotage			Non évalué	20%	60% En P8 : 62 %	Cible 80%
Compléter l'appréciation de la contribution pour tous les employés (incluant mi-probation et probation)	Formulaires complétés et acheminés à la DRH	Tous les gestionnaires de la direction	Tous les employés de la direction	31 mars 2025	Cible à venir : des employés ont une ACE	En attente de l'état de situation pour identifier la cible progressive	Agrément	Non évalué			