

Cette présentation a été effectuée le 10 mars 2010, au cours de la journée « Implanter des interventions éprouvées en promotion de la santé mentale » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2010. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

**Santé publique et santé mentale**

La promotion de la santé mentale dans  
un centre de santé  
et de services sociaux -  
**Conditions favorables**

Charles Guérette  
Directeur de programmes  
Santé publique, santé mentale et famille-enfance-jeunesse  
CSSS de la Baie-des-Chaleurs

**Conditions favorables**

- Un engagement ferme de la haute direction et du Conseil d'administration du CSSS;

## Conditions favorables (suite)

- Une structure organisationnelle qui permet au programme de santé publique d'avoir, non seulement un regard sur les autres programmes-services, mais une implication directe;

## Conditions favorables (suite)

- Une préoccupation de tous, mais également des gens qui y sont dédiés;

## Conditions favorables (suite)

- Une instance de suivi qui regroupe des joueurs clés, avec un pouvoir d'influence et de recommandation reconnu;

## Conditions favorables (suite)

- Un portrait de l'état de santé de la population ciblée connu et partagé;

## Conditions favorables (suite)

- Des données probantes pour reposer l'action, mais une liberté d'action locale;

## Conditions favorables (suite)

- Une participation collective à l'identification des besoins et des actions à réaliser;

## Conditions favorables (suite)

- Un plan d'action qui mobilise le plus d'intervenants et de partenaires possible
  - un large consensus;

## Conditions favorables (suite)

- Un engagement dans l'action avec les partenaires, autour de projets précis;

## Conditions favorables (suite)

- Un leadership accepté et un soutien logistique efficace;  
(implication du leader formel du CSSS avec le soutien du service d'action communautaire)

## Conditions favorables (suite)

- Des ressources humaines, matérielles et financières suffisantes.

## Effets collatéraux

- Création d'un réseau d'échange d'informations et de collaborations – les bases d'un continuum de service. (Malgré tous les beaux protocoles de référence, les gens fonctionnent souvent selon leurs réseaux de connaissances)

### À propos du CSSSBC

Le 30 avril 2004 naissait officiellement le CSSSBC, issu de la fusion du CLSC Malarte, du Centre de santé le Rivage et du Centre hospitalier Baie-des-Chaleurs. Depuis ses débuts, le CSSSBC a franchi de nombreuses étapes afin de structurer de façon efficiente son organisation, et ainsi améliorer les soins et les services offerts à la population de son territoire. Rappelons que cette nouvelle instance locale a pour principale responsabilité de coordonner et d'implanter les activités du réseau local de services de santé et de services sociaux afin que la clientèle soit desservie avec continuité, et ce, sans bris de services. Le CSSSBC doit promouvoir la santé et le bien-être de la population de son territoire; accueillir, évaluer et diriger les personnes et leurs proches vers les services requis; prendre en charge, accompagner et soutenir les personnes vulnérables.

En tant qu'établissement, il doit également offrir une gamme de services généraux de santé et de services sociaux ainsi que certains services spécialisés. Par ailleurs, afin de répondre à

l'ensemble des besoins de sa population, le CSSSBC doit conclure des ententes de services avec d'autres partenaires (cliniques médicales, groupes de médecine de famille, centres jeunesse, centres de réadaptation, organismes communautaires, etc.)

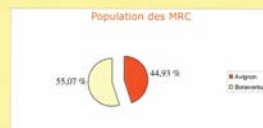
À l'origine du CSSSBC

## CSSS de la Baie-des-Chaleurs



#### Approche populationnelle (population desservie par le CSSSBC)

Population MRC d'Avignon  
14 643 habitants  
Population MRC de Bonaventure  
17 948 habitants



## Architecture du projet clinique CSSSSBC

