

Cette présentation a été effectuée le 27 novembre 2023, au cours de la journée "Renforcer la capacité des organisations de santé publique d'agir en faveur de l'équité en santé" dans le cadre des 26es Journées annuelles de santé publique

RENFORCER LA CAPACITÉ D'AGIR: PLANIFIER LES SERVICES EN TENANT COMPTE DE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ

PRÉSENTÉ PAR
ANNE-MARTINE LAFAILLE ET CARL CLEMENTS
ÉQUIPE SPÉCIALISÉE EN PROGRAMMATION DE SANTÉ PUBLIQUE
DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DU CISS DE L'OUTAOUAIS
NOVEMBRE 2023

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais
Québec

Plan de présentation

- Conditions gagnantes
- Une démarche intégrée de planification opérationnelle
- Outils de planification et accompagnement
- Monitorer et piloter
- Retombées, enjeux et défis

2

Renforcer la capacité d'agir... quelques conditions gagnantes



Ajout d'une équipe transversale: l'équipe spécialisée en programmation de santé publique (SPSP)

- Fonctions de soutien en santé publique: **planification**, évaluation, développement des compétences et amélioration continue
- Soutien à l'équipe de direction de la DSPu et à ses diverses équipes

Réorganisation interne pour une approche par milieu, notamment :

- Scolaire
- Communautaire: municipalités, petite enfance, organismes communautaires
- Organisation communautaire et lutte aux inégalités sociales

Ajout significatif de ressources aux paliers local et régional

3

Contribuer à la
réduction des
ISS par
la planification
opérationnelle
intégrée

Attente signifiée de la direction envers ses équipes

Harmoniser le processus de planification opérationnelle des équipes

Insertion des principaux alignements stratégiques dans le processus de planification opérationnelle de chaque équipe: répondre aux 5 priorités retenues par la TCNSP et contribuer à réduire les ISS

Soutien au renforcement de la capacité organisationnelle en vue de planifier les opérations, de réaliser les actions choisies ainsi que d'en monitorer l'état de d'avancement

4

Une démarche intégrée et harmonisée

Mobilisation des équipes
autour d'une chronologie
et d'un processus commun

Une démarche et des outils
de planification intégrant
les bonnes pratiques en
matière de planification en
santé publique

Démarche intégrée de planification et évaluation PROPOSITION: LIGNE DU TEMPS



LAFONTAINE-MESSIER, M. Outil de planification des actions centrées sur la réduction des inégalités sociales de santé. Sous la direction de BOUCHARD, M., LAFONTAINE, G., LOSLIER, J. et NOUR, K., CISSS de la Montérégie-Centre, direction de santé publique de la Montérégie, et CISSS de la Montérégie-Est, 2015, 15 p. et outils.

Litvak, 2006

5

Outils de planification commun et accompagnement

Accompagnement par l'équipe SPSP tout au long du processus de planification

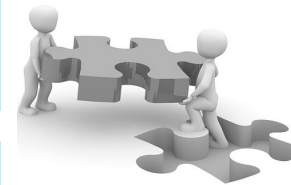
Mobilisation, langage commun, vision partagée, explication des outils, harmonisation, aide à la priorisation

Incitation à porter un regard envers les ISS : populations, milieux et contextes de vulnérabilité

Rattachement aux 5 priorités thématiques de la TCNSP

Outil permettant l'analyse sous différentes perspectives : déterminant de la santé, priorité TCNSP, axe du PAR

Outil d'analyse permettant d'observer la transversalité des ISS dans la planification



Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais
Québec

6

Monitorer et piloter

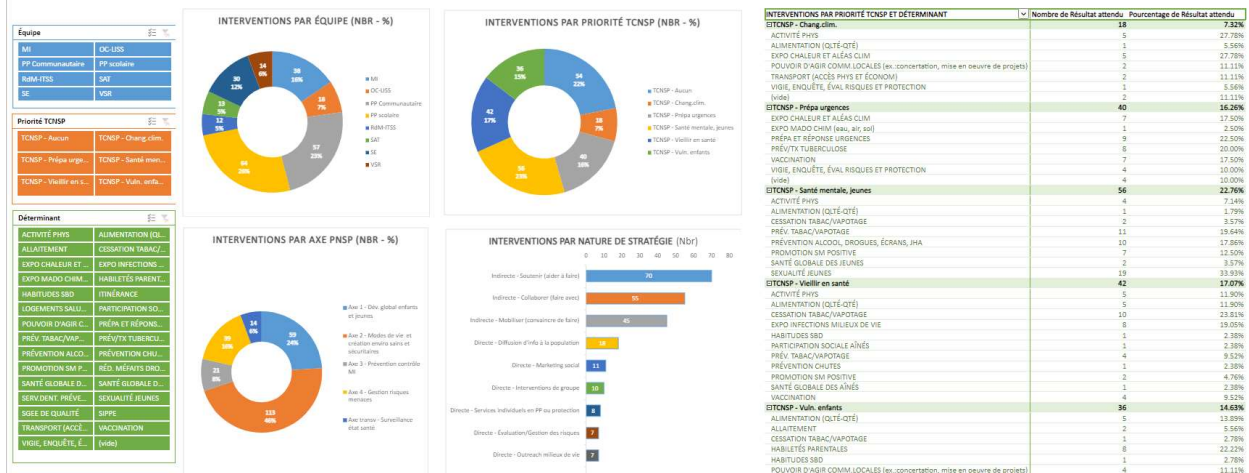
Création d'un tableau de bord de direction permettant de porter un regard global sur la programmation et de l'évaluer

Identification d'indicateurs issus des plans opérationnels pour faire le suivi des actions, notamment celles adressant les ISS

Création d'un tableau d'indicateurs de direction

Pilotage aux niveaux stratégique, tactique et opérationnel

TABLEAU DE BORD - PLANIFICATION OPÉRATIONNELLE INTÉGRÉE 2023-2024 (DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE)



INDICATEURS POUR LA DIRECTION 2023-2024 - DOCUMENT VIVANT						
ÉQUIPE	Ancrage	INDICATEURS	P6 (se termine le 9 septembre 2023)	P9 (se termine le 2 décembre 2023)	P13 (se termine le 31 mars 2024)	Cible (2023-2024)
PP communautaire						
1	Lutte aux ISS	No total de SDGEE qui ont reçu des interventions de soutien des CPS (incluant ateliers alimentation, jeu libre et actif, allaitement)				
2	Prox 2.0	No de municipalités où les CPS sont impliqués pour soutenir le développement ou le déploiement de politiques favorisant les SHV (ex.: MADA, politique familiale)				
3	PNSP 2023-2025	No de groupes aînés favorisant le déconditionnement actifs dans la région (Viactive, PIED) - Source données ARO et OSAPAH				
PP scolaire						
1	Lutte aux ISS	No de bâtiments scolaires IMSE 5 à 10 (préscolaire, primaire, secondaire et mixte publics) où sont mis en œuvre des actions en promotion de la santé et en prévention (AES)				
2	PNSP 2023-2025	No total de bâtiments scolaires (préscolaire, primaire, secondaire et mixte publics) où sont mis en œuvre des actions en promotion de la santé et en prévention (AES) (impact sur la santé mentale scolaire)	61%			76%
3		No de SDGEE où est déployé le programme québécois de brossage supervisé des dents				
4	Lutte aux ISS	No d'écoles primaires IMSE de 5 à 10 où sont déployés les services dentaires préventifs en 2e année				
5	Lutte aux ISS	No d'écoles secondaires IMSE de 5 à 10 où sont déployés les services dentaires préventifs en secondaire 2				
OC-IJSS						
1	Prox 2.0/Lutte ISS	No de demandes de soutien du milieu communautaire ayant bénéficié d'une intervention de l'équipe en organisation communautaire et lutte aux inégalités sociales de santé (ISS)				
2	Lutte aux ISS	Thématique logement et sécurité alimentaire (nombre de demande aux oc et nombre d'intervention réalisée) par territoire				
3		No d'éclaireurs actifs				
MI						
1	Lutte aux ISS	Couverture vaccinale petite enfance 3 mois	83,8 %			93%
	Lutte aux ISS	Couverture vaccinale petite enfance 15 mois	77,3 %			90%
	Lutte aux ISS	Couverture vaccinale petite enfance 24 mois	74,3 %			90%
ITSS-RdM						
3	Lutte aux ISS	No matériel de prévention distribué (CAMI, autre matériel de consommation, condoms, naloxone etc)	11610 pilles pipe 15552 seringues 3500, 97268 condoms			NA
4	Lutte aux ISS	No de visites dans les SCS (SCS mobile et fixe)	56/4847			NA
5	Lutte aux ISS	No d'analyse de substances (milieux festifs, SCS mobile et fixe)	ND/90/92			NA
SAT						
		No d'entreprises ayant été accompagnées par l'équipe SAT dans le cadre d'une démarche d'identification et de prévention				

9

Retombées

Outil de réflexion

- Nécessité de planifier à partir des données de surveillance et des besoins de la population, notamment des groupes plus vulnérables
- Nature des interventions réalisées en santé publique et champs d'action (déterminants)
- Rôles, priorités, résultats attendus

Optimisation et bonification de nos interventions

- Liens avec les inégalités de santé (thématiques prioritaires) et l'universalisme proportionné dans notre programmation
- Utilisation efficace et réaliste des ressources en lien avec nos priorités
- Capacité de nos partenaires intersectoriels de porter les actions pour lesquelles ils ont certains leviers

Tableau de bord de notre programmation et suivi systématique des indicateurs de direction

- Vision globale de notre programmation à l'aide d'un tableau de bord
- Meilleur suivi de nos réalisations à l'aide d'un tableau d'indicateurs
- Meilleure synergie entre les équipes

Enjeux et défis

Un travail de planification commune à poursuivre afin de bien instaurer une culture de la mesure et une portée axée vers les ISS

Arrimages qui nécessitent temps et ouverture:

- Palier régional et territorial
- Dynamique urbaine vs rurale
- Cohérence inter-équipes
- Contribution de différents professionnels

Poursuivre l'identification et le pilotage d'indicateurs permettant d'apprécier la contribution de nos actions sur la lutte aux ISS

11

MERCI !

12