

DANS LA MIRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

NOUVELLES INTERNES DU RÉSEAU DE SANTÉ PUBLIQUE MONTRÉALAIS

ÉDITION OCTOBRE 2023



BULLETIN TRIMESTRIEL

À LIRE DANS CETTE ÉDITION

Du contenu en lien
avec le PARI-SP

La tuberculose : une maladie
à traitement obligatoire

LMRSST : Prévention et
participation pour
l'ensemble des milieux
d'emploi

Et plus encore !

DANS LA MIRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

ÉDITION OCTOBRE 2023

UN BULLETIN TRIMESTRIEL PRODUIT ET RÉALISÉ PAR LA
DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL

PRINCIPE

Contribuer à donner un sens au travail de chaque personne par la mise en valeur du travail accompli, le partage d'initiatives et des bons coups des membres du réseau de la santé publique de Montréal et relayer de l'information utile et pertinente.

LECTORAT

Ce bulletin a été rédigé principalement à l'attention des personnes œuvrant dans le réseau de la santé publique de Montréal :

- Les équipes de la Direction régionale de santé publique de Montréal (DRSP)
- Les équipes des directions de santé publique locales (cinq CIUSSS)

CORESPONSABLES DE LA PUBLICATION

Randala Mouawad, agente de planification, de programmation et de recherche (APPR) service Gestion des savoirs

Laurence Plante-Fortier, chargée de projet, APPR service Gestion des savoirs

COLLABORATRICE À LA RÉDACTION

Marie-Christine Pitre, APPR service Gestion des savoirs

COMITÉ ÉDITORIAL DRSP

Marie-André David, Bibliothécaire, Bibliothèque Louis-Charles-Simard, DRSP

Aurélié De Lépine, technicienne en administration, représentante de la direction adjointe Santé au travail

Nadine Fortin, APPR équipe liaison, représentante de l'équipe Gouvernance réseau

Marie-Hélène Joron, spécialiste en procédés administratifs (SPA), représentante de la coordination Prévention et contrôle des maladies infectieuses

Danie Royer, APPR service Réduction des inégalités sociales de santé et développement des communautés, représentante de la coordination Environnements urbains et santé des populations

Leah Walz, APPR service Périnatalité, enfance, familles et communautés, représentante de la coordination 0-25 ans Jeunesse

Sylvie Zavarro, SPA, représentante de la direction adjointe Santé au travail

**VOUS AVEZ DES SUGGESTIONS DE CONTENU OU DES COMMENTAIRES ?
ÉCRIVEZ-NOUS :**

gestion.savoirs.drsp.ccsmtl @ssss.gouv.qc.ca

ÉDITION OCTOBRE 2023

DANS CE NUMÉRO

DU BUREAU DE LA DIRECTRICE

Message de la directrice 4

Richard Lessard, une grande figure de la santé publique 5

Une mobilisation à la hauteur de nos cibles 6

LES INITIATIVES DES CIUSSS

COMTL - Les hygiénistes dentaires du COMTL, des superhéroïnes buccodentaires! 8

CCOMTL - Retombées de la mise à jour du PARI : agir ensemble dans un projet collectif 10

GOVERNANCE ET PROJETS TRANSVERSAUX

PARI-PO : de la planification régionale aux actions sur le terrain 12

PROJETS TRANSVERSAUX

Une vision commune de la surveillance 15

ENVIRONNEMENTS URBAINS ET SANTÉ DES POPULATIONS

Qualité de l'air : des structures agiles pour des équipes résilientes 17

O-25 JEUNESSE

Infections respiratoires, parents de jeunes enfants et femmes enceintes : les bons gestes à adopter 19

PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES

La tuberculose : une maladie à traitement obligatoire 21

SANTÉ AU TRAVAIL

LMRSST : prévention et participation pour l'ensemble des milieux d'emploi 23

SAVOIRS EN PUISSANCE

Rayonnement - La 19e journée des professionnel.les en allaitement : un riche croisement des savoirs 25

Rayonnement - Une publication du CCNPPS 26

Rayonnement - Une publication dans le Canadian journal of cardiology 27

Formations et conférences 28

En direct de la bibliothèque de la santé publique 30

PLANÈTE RH

«Dans la mire de la santé publique» vous présente : la coordination EUSP 32

SUR UN TON PLUS LÉGER

Plaisirs d'automne 34

DU BUREAU DE LA DIRECTRICE RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE

PAR DRE MYLÈNE DROUIN



Je suis ravie d'entamer la deuxième année de notre bulletin *Dans la mire de la santé publique*. Dans cette parution, je vous invite à prendre connaissance de quelques réalisations de nos équipes, qui parviennent à se réinventer et à innover pour améliorer le bien-être de la population.

Les derniers mois ont mis de l'avant l'importance de poursuivre le développement de notre capacité d'agir face aux changements climatiques. Par exemple l'épisode de verglas au printemps dernier ou plus récemment les feux de forêt qui ont affecté la qualité de l'air. La capacité d'adaptation des différentes équipes impliquées et leur volonté à travailler ensemble dans la gestion de ces situations d'urgence ont été remarquables. Une telle collaboration est essentielle pour agir rapidement et limiter les impacts de ces situations d'urgence sur la population.

Une autre mobilisation importante dans la dernière année, la participation des différents acteurs du réseau de la santé publique pour compléter la mise à jour du Plan d'action régional intégré de santé publique (PARI-SP). Je tiens à transmettre mes sincères remerciements aux nombreuses personnes impliquées dans cette démarche. Ce projet a mené à un évènement riche en échanges inspirants qui a démontré notre engagement et notre désir commun d'écouter et de comprendre les populations afin d'adapter notre offre de service, témoignant de l'importance de continuer nos actions concertées pour réduire les inégalités sociales de santé.

À l'image des couleurs chaudes d'automne, ensemble, continuons à resserrer nos liens, à bâtir des ponts et à cultiver des relations fructueuses.

Bonne lecture et bonne rentrée à tous et à toutes!



SUIVEZ-NOUS SUR TWITTER
[@Santepub_Mtl](https://twitter.com/Santepub_Mtl)

RICHARD LESSARD, UNE GRANDE FIGURE DE LA SANTÉ PUBLIQUE



En juillet dernier nous avons appris le décès de Dr Richard Lessard, un homme qui a joué un rôle important pour notre organisation, sa culture et dans le parcours de plusieurs professionnels, professionnelles et médecins de notre direction.

Dr Lessard a été l'un des plus grands bâtisseurs de la santé publique au Québec. Il fut directeur de la santé publique à Montréal pendant 20 ans (1992 à 2012). Son engagement en faveur de politiques publiques touchant les déterminants sociaux de santé et la réduction des effets des inégalités sociales sur la santé a été remarquable.

Un homme accessible, chaleureux, connu pour sa grande générosité. Il a eu la gentillesse d'être présent à la rencontre du personnel de la DRSP en juin dernier pour présenter à l'ensemble du personnel son livre, *La santé publique, stratégies d'influence et acceptabilité sociale*. Cet ouvrage publié en juin 2023, qu'il a réalisé avec plusieurs collaborateurs et collaboratrices, donne écho à ses multiples contributions et représente en quelque sorte son legs à la communauté de santé publique.

Nous garderons tous au coeur de nos pratiques les apprentissages et la culture d'impact que Richard a su insuffler à notre organisation. Cette volonté profonde de contribuer à réduire les inégalités sociales de santé à travers le parcours de vie.

UNE MOBILISATION À LA HAUTEUR DE NOS CIBLES

LE 27 SEPTEMBRE DERNIER, PLUS DE 400 PERSONNES DU RÉSEAU DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL AINSI QUE DES PARTENAIRES CLÉS ONT ASSISTÉ À L'ÉVÉNEMENT DE MOBILISATION AUTOUR DES PRIORITÉS D'ACTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE À MONTRÉAL POUR LES DEUX ANNÉES À VENIR.

Les prises de parole

Ce sont au total 20 personnes qui ont partagé la scène pour présenter sous différents angles l'offre de service de santé publique.

PHOTO DE DROITE :

GUILLAUME LEMAY (JEUNESSE 0-25)
ANNE PELLETIER (ENVIRONNEMENTS URBAINS ET SANTÉ DES POPULATIONS)
DAVID KAISER (MAITRE DE CÉRÉMONIE)
LOANA ALEXANDRA OLOGU (PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES) ET
VALÉRIE COUTURE (SANTÉ AU TRAVAIL)



Un concept audacieux

Les 4 nouveaux déterminants ont été présentés en 180 secondes. Un défi relevé avec brio et humanité!

PHOTO DE GAUCHE :

DANIELLE KOUHIO-DÉPRI (RACISME, DISCRIMINATIONS ET PARCOURS MIGRATOIRES)
CAMILLE ROBERGE (AMÉNAGEMENT URBAIN ET MOBILITÉ) **BARBARA FILLION** (ADAPTATION AU VIEILLESSEMENT) ET
CAMILLE POIRIER-VEILLEUX (RÉSILIENCE DES INDIVIDUS)



Un panel de projets inspirants

Huit intervenants, en duos local et régional, ont raconté leur quotidien dans le déploiement de projets et de programmes afin d'illustrer le travail de collaboration et de complémentarité.



PHOTO CI-DESSUS (DE GAUCHE À DROITE) :

MARIE-JOSÉE LEMIEUX (DIRECTION DES SERVICES GÉNÉRAUX ET PARTENARIATS URBAINS DU CCSMTL) ET **JOELLE FOGELBACH** (DRSP)
 Projet de systématisation du soutien à la cessation tabagique de l'hôpital de Verdun

SOPHIE PAQUIN-PETITJEAN (CLINIQUE COMMUNAUTAIRE DE POINTE-SAINT-CHARLES) ET **DANIEL PICARD** (DRSP) :
 Projet-pilote de prévention de la carie dentaire 0-5 ans

DAVID KAISER (MAITRE DE CÉRÉMONIE)

JEAN-BRUNO CARON (DIRECTION PROGRAMME JEUNESSE ET DES ACTIVITÉS DE SANTÉ PUBLIQUE DU CEMTL) ET **ROXANE BEAUCHEMIN** (DRSP)
 Programme CAMII

JEAN ROUSSEL (DIRECTION PROGRAMME JEUNESSE ET DES ACTIVITÉS DE SANTÉ PUBLIQUE DU CEMTL) ET **VALÉRIE MARCHAND** (DRSP)
 Programme Parties de plaisir



L'enregistrement est disponible!

Si vous avez manqué la diffusion simultanée ou souhaitez réécouter des extraits, [visionnez l'enregistrement.](#)

Le PARI-SP est le phare qui guide nos actions de santé publique à Montréal.

Merci à tous les acteurs de santé publique et aux partenaires, tant locaux que régionaux, pour le travail acharné et le dévouement quotidien en faveur d'un service de qualité pour la population montréalaise.



LES HYGIÉNISTES DENTAIRES DU COMTL, DES SUPERHÉROÏNES BUCCODENTAIRES!

FÉBRILES DE RETOURNER DANS LES ÉCOLES APRÈS DEUX ANS D'ABSENCE POUR CAUSE DE PANDÉMIE, LES HYGIÉNISTES DENTAIRES DU CIUSSS DE L'OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL (COMTL) ONT RETROUVÉ LES ÉLÈVES DU PRIMAIRE ET FAIT LEUR ENTRÉE, POUR LA PREMIÈRE FOIS, DANS LES ÉCOLES SECONDAIRES. L'ANNÉE 2022-2023 EST AUSSI MARQUÉE PAR L'ACQUISITION DE COMPÉTENCES DE POINTE AINSI QUE PAR DE NOUVEAUX PROGRAMMES ET PROJETS. ÉNERGISÉE PAR CES RETROUVAILLES ET CES DÉFIS, L'ÉQUIPE D'HYGIÉNISTES DENTAIRES S'OCCUPERA D'ENCORE PLUS DE JEUNES BOUCHES CETTE ANNÉE. DE QUOI SOURIRE À PLEINES DENTS!

Une rentrée en nouveautés!

Les hygiénistes ont observé que le retour des services dentaires préventifs en milieu scolaire était plus que nécessaire, voire urgent pour certains et certaines jeunes. Leur retour dans les écoles en 2022-2023 coïncidait avec l'implantation de deux programmes, le **Programme d'application d'agent de scellement de verre ionomère à l'école**, offert aux élèves de la 2^e année du primaire et de la 2^e année du secondaire, et le **Programme québécois de brossage supervisé des dents avec un dentifrice fluoré (PQBSDF)**.

Des écoles ciblées ont été visitées selon un ordre décroissant de défavorisation. Les hygiénistes dentaires ont reçu une nouvelle formation pour l'application de scellants dentaires en milieu scolaire. Avec la création de nouveaux liens auprès des écoles secondaires et la consolidation des acquis dans les écoles primaires, elles offrent le programme ministériel pour une deuxième année.

Quant au programme québécois de brossage supervisé des dents avec un dentifrice fluoré, il en est à ses débuts en service de garde éducatif à l'enfance. Les hygiénistes dentaires du COMTL soutiennent les milieux volontaires dans l'implantation du programme.

Suite à la page suivante ►

Collaboration spéciale de la direction adjointe responsabilité populationnelle et partenariats, CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal :

Hygiénistes dentaires:

Nathalie Bélec,

Julie Boucher,

Nancy Desormeaux,

Simona Isabella Ionescu,

Judith Lam et Nathalie Lavigne

Agentes administratives secteur scolaire:

Christine Berthuin et Nathalie

Chevalier,

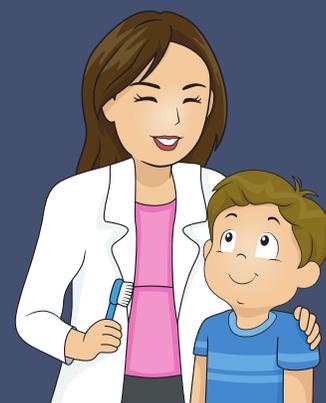
Cheffe de prévention et promotion de la santé - volet jeunesse :

Christina Malcius



1235 élèves

ont profité du programme d'application d'agent de scellement à l'école, nouvellement implanté dans le COMTL, durant l'année scolaire 2022-2023.



2504 dépistages dentaires

ont été réalisés durant l'année scolaire 2022-2023. Une belle réussite pour l'équipe!

Implication auprès de la communauté

En partenariat avec le Cégep John Abbott et le Cégep Édouard-Montpetit, les hygiénistes dentaires du COMTL accueillent des stagiaires en technique d'hygiène dentaire. De plus, depuis 2014, Nathalie Bélec, hygiéniste dentaire au CLSC Pierrefonds travaille en partenariat avec le Cégep John Abbott, qui forme de futures hygiénistes dentaires. Chaque année, une clinique de soins dentaires gratuits est proposée aux familles d'une école primaire de Dollard-des-Ormeaux. Une deuxième journée de clinique gratuite est aussi organisée pour appliquer des scellants de résine à tous les élèves de sixième année de la même école.

Des projets pilotes même en été!

Cet été, les hygiénistes ont effectué plusieurs activités, dont :

- Des examens dentaires et application de scellants de verres ionomères pour la centaine de jeunes du Centre jeunesse Rose-Virginie-Pelletier
- L'organisation d'une clinique offrant des scellants dentaires aux enfants du Centre de pédiatrie sociale communautaire (CPSC) de Lachine.
- L'offre d'ateliers éducatifs pour les familles qui profitent des services du CPSC

Les hygiénistes dentaires souhaitent que ces initiatives estivales reviennent chaque été. Quant aux **souhaits pour l'année scolaire 2023-2024 : examiner plus de jeunes bouches et appliquer davantage d'agents de scellement dentaires.**

Pour en savoir plus :

[MSSS - Activités et services offerts en santé dentaire publique](#)

[MSSS - Cadre de référence Programme québécois de brossage supervisé des dents avec un dentifrice fluoré en service de garde éducatif à l'enfance et à l'école primaire](#)



L'équipe des hygiénistes dentaires du COMTL, de gauche à droite : Judith Lam, Nathalie Lavigne, Nancy Desormeaux, Julie Boucher et Simona Ionescu.
Absente sur la photo : Nathalie Bélec

RETOMBÉES DE LA MISE À JOUR DU PARI : AGIR ENSEMBLE DANS UN PROJET COLLECTIF

LA PRÉPARATION À LA MISE À JOUR DU PLAN D'ACTION RÉGIONAL INTÉGRÉ DE LA SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL (PARI-SP) A ÉTÉ UNE OCCASION D'ALLER À LA RENCONTRE DES RÉSIDENTES ET RÉSIDENTS, AINSI QUE DES PARTENAIRES COMMUNAUTAIRES LOCAUX POUR FAIRE RESSORTIR LES BESOINS ET LES ENJEUX PRIORITAIRES DES TERRITOIRES.

AU-DELÀ DE LA CONSULTATION INITIALE, LE CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL (CCOMTL), D'UN COMMUN ACCORD AVEC LE MILIEU COMMUNAUTAIRE, A DÉCIDÉ DE POURSUIVRE LA DÉMARCHE ET D'UTILISER LES RÉSULTATS CONSULTATIFS POUR COCONSTRUIRE UN PROJET RÉPONDANT À UN DES ENJEUX DE LA POPULATION DE PARC-EXTENSION. RETOUR SUR L'AMORCE DE CE PROCESSUS QUI REDONNE UN SENS AU TRAVAIL COMMUNAUTAIRE EN SANTÉ PUBLIQUE DANS CE QUARTIER UNIQUE.

À l'écoute du quartier

Une attention particulière a été portée aux résidentes et résidents au parcours migratoire complexe et soumis à la barrière de la langue, une réalité déterminante de ce quartier ethnoculturel. Les obstacles sont nombreux et empêchent souvent une participation aux processus consultatifs, ce qui laisse une partie de la population sans voix auprès des instances gouvernementales ou des décideurs. C'est pourquoi une causerie communautaire a été organisée avec le soutien du Bureau d'information de Parc-Extension (BIPE) et la table de quartier Parc-Ex (TQPE). La population a été informée dans plusieurs langues. Lors de l'évènement, sur place, l'interprétation en trois langues et la présence de personnes de confiance connues de la population ont fait émerger une discussion riche et animée.

De la mise à jour du PARI à la création d'un projet collectif

À cette causerie menée à l'automne 2022 se sont ajoutées d'autres consultations auprès des organismes communautaires.

En mai 2023, une rencontre de 35 personnes, provenant des tables sectorielles du quartier, de la table de quartier et des gestionnaires du CLSC et du CIUSSS, marque un jalon important. À la suite de la présentation des résultats de la consultation, le groupe confirme sa volonté de bâtir un projet commun ensemble, reconnaissant les forces et l'expertise de chacun et chacune. L'été a servi à recueillir des suggestions supplémentaires lors de la consultation et à trouver des pistes de convergence.

Le 27 septembre, les acteurs du communautaire et du réseau se sont rencontrés à nouveau afin de discuter des priorités et de choisir le projet collectif à coconstruire pour le développement social du quartier.

Suite à la page suivante ►



Un projet commun se dessine lors des discussions de la rencontre du 27 septembre.



Irmine Fleury Ayihounon, APPR impliquée dans toutes les étapes de la mise à jour du PARI, devant la murale d'Annie Hamel. L'œuvre « Cents motifs, un paysage » est une référence visuelle du quartier Parc Extension depuis sa création en 2010.

Le leadership participatif

Dès le début de la démarche, l'implication remarquable, la reconnaissance de l'expérience et du vécu de la population combinée à l'expertise terrain des partenaires et des organismes ont mené à la coconstruction d'un projet significatif pour tous et toutes. L'équipe du CIUSSS a identifié les conditions de succès suivantes : **une écoute active de la population et des partenaires locaux, une position d'ouverture et l'absence d'agenda prédéterminé.** Ces conditions ont assurément renforcé les liens du CCOMTL avec le milieu communautaire.



Le rapport sur la consultation 2022 :

- [En français](#)
- [En anglais](#)

PARI-PO : DE LA PLANIFICATION RÉGIONALE AUX ACTIONS SUR LE TERRAIN

LE PLAN D'ACTION RÉGIONAL INTÉGRÉ DE SANTÉ PUBLIQUE (PARI-SP) EST UN PHARE QUI GUIDERA LES ACTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE, TANT DES CIUSSS QUE DE LA DRSP DE MONTRÉAL, JUSQU'EN 2025. LA MISE EN ŒUVRE DE CE PLAN REPOSE SUR UNE PLANIFICATION OPÉRATIONNELLE ET UN SUIVI DES ACTIONS DES ÉQUIPES DE SANTÉ PUBLIQUE EN CONTINU. LA DÉMARCHE DE PLANIFICATION OPÉRATIONNELLE DU PARI CONSISTE À TRADUIRE EN OPÉRATIONS ET EN PROJETS LES INTERVENTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE ET À DÉTERMINER LA MANIÈRE DE DOCUMENTER LEUR AVANCEMENT DE FAÇON À NOUS AMÉLIORER EN TEMPS RÉEL ET À S'ASSURER D'ATTEINDRE NOS OBJECTIFS.

À la DRSP

Pour les équipes de la DRSP, cette démarche de planification opérationnelle harmonisée est une première! Un nouvel outil nommé Planification, Opérations et Projets (POP) soutient l'élaboration des plans opérationnels des différents services. Il permettra également de suivre nos actions et facilitera la gestion quotidienne des opérations et des projets.



Le cycle de vie du plan opérationnel (PO) d'une équipe de la DRSP :

- **Planification opérationnelle** : les gestionnaires et membres de l'équipe déterminent les activités (projets et opérations) nécessaires pour réaliser et soutenir la mise en œuvre des interventions du PARI dont ils sont responsables.
- **Réalisation et suivi** :
 - Les équipes créent un plan pour chaque projet et documentent son avancement en cours de réalisation.
 - Elles ont également l'option de suivre certaines opérations via un journal de bord, en fonction de leurs besoins.
- **Amélioration continue** : les gestionnaires et membres de l'équipe utilisent les tableaux de bord générés par l'outil POP pour vérifier que les actions progressent comme prévu, communiquer sur les obstacles et les risques, et réajuster au besoin. En effet, les « POP » peuvent être modifiés à tout moment, ils sont agiles et dynamiques!

Suite à la page suivante 

Ensemble. En action. **En santé.**

PARI

Plan d'action régional intégré
de santé publique de Montréal

2023 - 2025



Dans les CIUSSS

La planification opérationnelle du PARI-SP est aussi une première pour les équipes locales de santé publique.

Les CIUSSS et la Clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles ont chacun développé leur propre méthode de travail. Pour certains CIUSSS, des rencontres thématiques ont permis à tous les intervenants de dégager une vision commune des déterminants du PARI. Le personnel de la DRSP pouvait être invité à expliquer sa vision, présenter un état de situation ou répondre aux questions des CIUSSS. D'autres ont préféré programmer des rencontres individuelles avec les directions cliniques concernées et convenir des rôles de chacun dans la réalisation des activités de prévention, de promotion ou de protection de la santé de la population. Toutes les équipes de santé publique locales, sous l'impulsion de leur directrice et de leur coordonnatrice de santé publique, ont été intimement liées à la réalisation de la démarche qui a dû se tenir dans un délai relativement serré.

Puisque de nombreuses directions d'un même CIUSSS réalisent des interventions de santé publique, la démarche de planification opérationnelle a été l'occasion pour la direction locale de santé publique d'aller à la rencontre de ces directions cliniques. La démarche a aussi été l'occasion de faire connaître les activités de santé publique locales au plus haut niveau de leur organisation, souvent jusqu'au PDG ou PDG-A.

Un PARI-SP plus accessible!



Le PARI-SP 2023-2025 est publié dans un format Web interactif et évolutif. Attrayant, intuitif, vulgarisé et synthétique, ce format novateur permet de :

- Simplifier et accroître l'accès aux données et connaissances soutenant l'action de santé publique
- Mettre en lumière les grandes thématiques de santé publique, correspondant aux préoccupations de la population et de nos partenaires

[*Cliquez ici pour y accéder](#)



Le cycle de vie du plan opérationnel (PO) d'un établissement territorial :

- **Diagnostic populationnel** : entre 2021 et 2023, les équipes de santé publique locales ont réalisé des consultations auprès de leur population et des organismes communautaires et autres partenaires intersectoriels. Avec le soutien de l'équipe de gouvernance régionale, l'équipe de surveillance de la DRSP a ensuite analysé et croisé les résultats avec des données sociodémographiques ainsi que des données portant sur l'état de santé de la population. Ces analyses ont permis l'identification de priorités locales qui guideront la mise en œuvre locale du PARI et serviront à mettre l'accent sur les besoins des territoires ou d'adapter les actions aux particularités des groupes concernés.

Suite à la page suivante

- **Planification opérationnelle** : sous le leadership de la directrice et de la coordonnatrice de santé publique, chaque établissement mobilise ses nombreuses collaborations internes afin de déterminer les activités en cours ou à réaliser ainsi que les responsabilités de chacun pour que se concrétisent les quelque 300 interventions du palier territorial proposées dans le PARI-SP.
- **Réalisation et suivi des activités** : il revient à chaque établissement de planifier et coordonner la dispensation des services de santé publique sur son territoire, selon ses particularités. Avec des dizaines de collaborateurs contribuant à la mise en œuvre de leur planification opérationnelle, les défis d'intégration sont bien présents pour les directions locales de santé publique. Les paliers régional et local seront aussi appelés à travailler en complémentarité afin de développer des offres de services efficaces et répondant aux plus hauts critères de qualité. Dans une logique d'amélioration continue, la collaboration entre la DRSP et les CIUSSS permet également d'envisager des activités de suivi et de monitoring variées au bénéfice de la population.

Un engagement collectif

Une mise en commun des plans opérationnels des CIUSSS, de la Clinique et de la DRSP permettra dans les prochains mois d'identifier des zones de complémentarité pour **mieux arrimer nos actions et définir les chantiers prioritaires à l'échelle régionale**. Cette recherche de synergie et le développement d'une vision commune se poursuivent tant à la Table régionale de santé publique (TRSP) que dans les interactions entre la directrice régionale de santé publique et la direction des différents établissements montréalais. Alors que le PARI nous permet de donner un sens à nos actions en explicitant des objectifs et en priorisant des interventions pour y arriver, **l'élaboration et le suivi des plans opérationnels cristallisent l'engagement de la DRSP, des CIUSSS et de la Clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles envers une offre de services de santé publique actualisée** et nous assurent de garder le PARI bien vivant!



UNE VISION COMMUNE DE LA SURVEILLANCE

LE DOMAINE DE LA SURVEILLANCE EST EN CONSTANTE ÉVOLUTION. LA RÉVISION DU PARI-SP A ÉGALEMENT ENTRAÎNÉ DE NOUVEAUX BESOINS EN TERMES DE DONNÉES DE SURVEILLANCE. COMMENT S'ASSURER D'AVOIR ACCÈS AUX BONNES DONNÉES, AU BON MOMENT POUR ENSUITE LES RENDRE ACCESSIBLES AUX BONS PUBLICS? QUE DOIT-ON MAINTENIR, AMÉLIORER OU DÉVELOPPER POUR QUE NOTRE SYSTÈME DE SURVEILLANCE DEMEURE PERFORMANT ET PERTINENT?

IL S'EST AVÉRÉ ESSENTIEL POUR RÉPONDRE À CES QUESTIONS DE SE Doter D'UNE VISION COMMUNE DE LA SURVEILLANCE À LA DRSP DE MONTRÉAL ET DE CE QUI PERMETTRA D'ORIENTER SON DÉVELOPPEMENT AU COURS DES PROCHAINES ANNÉES.

Le cadre de référence

Une démarche consultative a été déployée en 2022 et 2023 auprès des équipes de la DRSP et des CIUSSS de Montréal ; ces dernières étant d'étroites collaboratrices et utilisatrices des données de surveillance de la DRSP.

Un cadre de référence, sorti à l'été 2023, expose le fruit des réflexions des équipes. Ce document s'adresse aux équipes santé publique locales et régionales, ainsi qu'aux personnes qui font de la surveillance ou utilisent les données.

Le projet, faisant partie de la planification stratégique de la DRSP, visait à ce que :

- L'ensemble des coordinations de la DRSP se dote d'une vision commune de la surveillance à la DRSP (enjeux et objectifs).
- Des chantiers permettant d'atteindre les objectifs retenus à la DRSP soient priorisés et inscrits à l'agenda de la DRSP.

La démarche de consultation

De nombreux ateliers ont été réalisés avec notamment l'équipe Surveillance du service Surveillance et intelligence décisionnelle (SID), le Comité CIUSSS-DRSP de surveillance, des représentants de chacune des coordinations de la DRSP et le *Comité de surveillance intersecteur* de la DRSP.

Utilisant plusieurs techniques d'animation collaboratives, les participantes et participants ont discuté du contexte (environnement interne et externe de la surveillance à la DRSP), ont identifié des enjeux et besoins prioritaires à répondre afin que la surveillance à la DRSP demeure pertinente et efficace. L'objectif final étant de traduire le tout en chantiers prioritaires à mettre en oeuvre.

Cinq chantiers ont été retenus :

- A. Plaidoyer pour accès à des données brutes
- B. Développement d'un système centralisé de données et de produits de surveillance
- C. Mobilisation et partage des connaissances en surveillance
- D. Développement d'outils interactifs de diffusion des données de surveillance
- E. Rehaussement des pratiques de diffusion en surveillance

De ces riches échanges a découlé une lecture des réalités plurielles vécues chez ces acteurs.

C'était aussi l'occasion de découvrir que plusieurs idées de solutions, plusieurs contextes et défis pour y répondre étaient partagés et qu'une bonne communication intersecteurs est une condition essentielle pour maintenir une surveillance à jour.

La réussite du projet n'aurait pas été possible sans la contribution de toutes les personnes participantes aux ateliers et discussions!

La suite

La prochaine étape, réalisée par le *Comité intersecteur de surveillance*, est de clarifier ces cinq chantiers et de les traduire en projets clairs et définis. Les dates de déploiement, la portée des livrables ou les apports précis des collaborateurs seront également identifiés. Une fois les projets démarrés, le suivi de ceux-ci sera également assumé par ce comité.

A grid of 10 project workbooks, each with a title and a star icon. Red circles highlight specific sections in several workbooks, with a red line connecting them. The workbooks are:

- 1 Optimiser les communications et les collaborations intra DRSP**
- 2 Établir les connaissances et les compétences requises**
- 3 Analyser la cohésion organisationnelle**
- 4 Faciliter l'accès aux données pertinentes**
- 5 Renforcer la qualité des données**
- 6 Faciliter l'accès "sur mesure" aux données de surveillance par les utilisateurs**
- 7 Renforcer la visibilité de nos productions**
- 8 Améliorer notre espace d'influencer la prise de décision**
- 9 Renforcer les pratiques de planification**

Les techniques d'animation collaboratives utilisées lors des ateliers ont permis d'obtenir des réponses riches et de mettre en lumière les réalités communes des différentes équipes.

Pour consulter le cadre de référence en surveillance :
[Cliquez ici](#)

L'équipe projet:
Marie-Ève Dufresne, APPR, chargée de projet
Marie-Andrée Authier, gestionnaire responsable
Maxime Roy, médecin responsable

QUALITÉ DE L'AIR : DES STRUCTURES AGILES POUR DES ÉQUIPES RÉSILIENTES

L'ÉTÉ 2023 A VU LE CIEL DE MONTRÉAL PRENDRE UNE TEINTE ORANGÉE INHABITUELLE. LES FEUX DE FORÊT QUI FAISAIENT RAGE DANS LE NORD DU QUÉBEC VOYAGEAIENT JUSQU'À NOUS PAR LE MOUVEMENT DES VENTS, AFFECTANT SIGNIFICATIVEMENT LA QUALITÉ DE L'AIR. L'ÉQUIPE DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES RISQUES ENVIRONNEMENTAUX (PCRE) DE LA DRSP ÉTAIT À PIED D'ŒUVRE AVEC LE BUREAU DES MESURES D'URGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET PLUSIEURS AUTRES ÉQUIPES POUR SURVEILLER LA SITUATION ET COMMUNIQUER EFFICACEMENT AVEC LA POPULATION ET LES PARTENAIRES.

Une situation inhabituelle

L'événement a la particularité de toucher simultanément plusieurs régions du Québec, encourageant la collaboration avec différentes instances sur le territoire, en plus de mobiliser les équipes à l'interne et d'autres secteurs comme le centre de sécurité civile publique de la Ville de Montréal. Cette situation inhabituelle à portée interrégionale a demandé des ajustements rapides et la mise en place de structures agiles.

Cet arrimage entre les forces a permis de rallier les perspectives pour arriver à des solutions partagées, notamment pour la surveillance des indices de la qualité de l'air (IQA). Les professionnels et professionnelles analysent les résultats et diffusent ensuite les recommandations par le biais d'outils communicationnels.

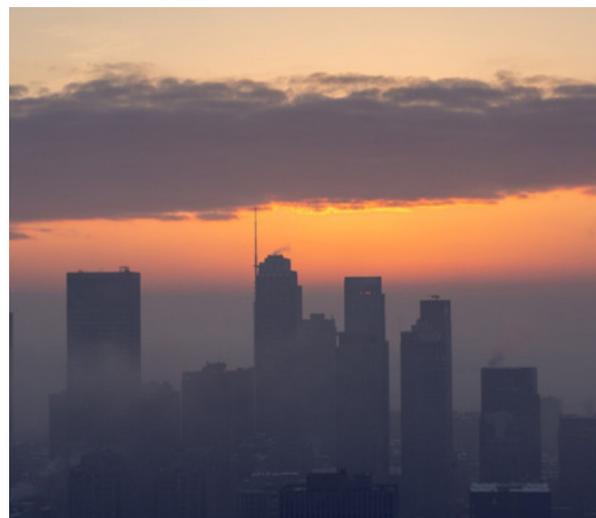
Communiquer avec les personnes en situation de vulnérabilité

Les équipes des secteurs EUSP, SAT et Jeunesse et des communications du CCSMTL ont collaboré entre elles pour rejoindre l'ensemble de la population. Elles étaient aussi sensibilisées aux impacts sur les populations les plus vulnérables à la mauvaise qualité de l'air, soit les jeunes enfants, les femmes enceintes, les personnes âgées, les travailleurs extérieurs de même que les personnes ayant des troubles respiratoires comme l'asthme ou les personnes ayant des atteintes cardiaques.

L'importance de la résilience

La coordination interne a fait toute la différence pour communiquer efficacement avec ces personnes. Mélanie Tailhandier, responsable des urgences majeures et urgences environnementales dans le secteur EUSP, a joué un rôle pivot entre l'équipe opérationnelle et la cellule de coordination composée de représentants d'USSAT, de PCI-Jeunesse et du BMU, en plus de transmettre les renseignements sur la qualité de l'air aux partenaires du réseau de la santé.

La résilience des équipes a permis de remodeler les pratiques pour assurer le bien-être des Montréalaises et Montréalais, mais aussi des autres citoyens du Québec.



[La qualité de l'air à Montréal, État de situation 2023, p.3](#)

Suite à la page suivante ►

Les polluants les plus importants

À des fins d'analyse, l'équipe se réfère à la [Cote air santé](#) et [AQMap](#) pour déterminer l'indice de qualité de l'air (IQA).

En plus de la fumée des feux de forêt, le rapport [La qualité de l'air à Montréal](#) révèle que les sources de polluants sont variées et proviennent des matières organiques qui brûlent, comme le pétrole, le gaz naturel et le charbon.

La pollution provient principalement du transport, des industries, des habitations et du chauffage. La qualité de l'air est aussi influencée par le climat et la météo (la pluie, le vent et l'humidité). Les polluants les plus importants sont principalement les particules fines et l'ozone.



Schéma des sources locales et lointaines de polluants, [La qualité de l'air à Montréal](#), État de situation 2023, p.5

Se préparer pour la suite

Les changements climatiques n'ont pas terminé d'affecter la qualité de l'air et touchent d'autres régions du Canada. Comme le verglas et les pannes d'électricité, cet épisode de feux de forêt a mobilisé des forces interdisciplinaires, dévouées et fortement mobilisées.

D'autres événements, comme la chaleur extrême ou les inondations, peuvent agir en simultanément, soulignant l'importance d'arrimer différentes équipes en santé publique pour trouver conjointement des solutions aux différentes crises environnementales.

Pour en savoir plus, vous pouvez visionner l'enregistrement du Midi des savoirs « [Les mesures d'urgence de l'été 2023 - Feux de forêt et qualité de l'air extérieur](#) ».

Le saviez-vous?

On parle de « smog » quand 75% des stations d'échantillonnage du réseau de surveillance de la qualité de l'air vont avoir un IQA supérieur à 50, soit le seuil de mauvaise qualité de l'air.

Quoi faire pour diminuer l'exposition au smog?

- Se déplacer à l'intérieur
- Fermer les fenêtres
- Arrêter l'échangeur d'air ou mettre le mode recirculation pour éviter de faire entrer l'air dans la résidence
- Ne pas utiliser un climatiseur si l'air vient de l'extérieur
- Éviter l'activité physique à l'extérieur

INFECTIONS RESPIRATOIRES, PARENTS DE JEUNES ENFANTS ET FEMMES ENCEINTES : LES BONS GESTES À ADOPTER

LES PÉRIODES D'AUTOMNE ET D'HIVER SONT SOUVENT ASSOCIÉES À UN ACHALANDAGE IMPORTANT DANS LES URGENCES D'HÔPITAUX PÉDIATRIQUES, NOTAMMENT À CAUSE D'UNE SAISON DE VIRUS RESPIRATOIRES PARTICULIÈREMENT INTENSE CHEZ LES ENFANTS. CETTE SITUATION A UN IMPACT SUR PLUSIEURS FAMILLES ET ENTRAÎNE UNE MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE NON NÉGLIGEABLE. UNE CAMPAGNE DE MARKETING SOCIAL A DONC ÉTÉ LANCÉE EN DÉCEMBRE 2022 PAR LA DIRECTION RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE DE MONTRÉAL DANS LE BUT DE SENSIBILISER LES PARENTS DE JEUNES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES QUANT AUX BONS GESTES À ADOPTER POUR MIEUX CONTRÔLER LA TRANSMISSION DES VIRUS RESPIRATOIRES. L'APPLICATION DES MESURES SANITAIRES A ÉTÉ UN DÉFI POUR PLUSIEURS FAMILLES TOUT AU LONG DE LA PANDÉMIE ET LES MESURES DE PRÉVENTION ET DE CONTRÔLE DES INFECTIONS DEMEURENT UN SUJET DÉLICAT. DE CE FAIT, UN TON BIENVEILLANT, EMPATHIQUE ET NON CULPABILISANT A ÉTÉ UTILISÉ LORS DE LA CAMPAGNE.

La campagne marketing social

Le public cible

La campagne s'adresse aux parents des enfants et des femmes enceintes qui habitent Montréal.

Les objectifs

L'objectif général était de les inciter à adopter les bons gestes pour limiter la transmission des infections respiratoires afin de protéger les plus vulnérables. Ces bonnes pratiques de prévention ont permis de réduire l'achalandage dans les urgences pédiatriques de Montréal

Les objectifs spécifiques :

- **Améliorer les connaissances concernant la maladie respiratoire infectieuse**
- **Mettre de l'avant la vulnérabilité des nouveau-nés et des femmes enceintes**
- **Promouvoir des mesures de prévention et de contrôle des infections efficaces**
- **Outils au sujet de la vaccination, de l'allaitement et de l'hygiène nasale.**



Une collaboration essentielle avec plusieurs partenaires

Après avoir bien défini les objectifs, le public cible et consulté plusieurs sources d'informations existantes sur le sujet, des messages clés ont été identifiés. Une collaboration avec le CHU Sainte-Justine et l'Hôpital de Montréal pour enfants a été établie afin de recueillir leurs commentaires, de prioriser les messages clés et de les solliciter pour contribuer au matériel et à la diffusion des messages.

Groupe de travail principal:

- Quatre membres de l'équipe Prévention et contrôle des infections (PCI) jeunesse 0-25 ans
- Une conseillère en communication

Suite à la page suivante ►

Autres collaborateur·rice·s:

- Les membres de l'équipe PCI Jeunesse
- Le service des communications et du marketing de la DRSP
- L'équipe de proximité de Périnatalité, enfance, familles et communautés de la DRSP
- Les services des communications des hôpitaux pédiatriques
- Les ambassadrices et ambassadeurs ayant participé à la production de vidéos :
 - Dre Érika Mercier, chirurgienne ORL pédiatrique au CHU Sainte-Justine
 - Dr Jesse Papenburg, spécialiste en infectiologie pédiatrique et microbiologiste médical à l'Hôpital de Montréal pour Enfants
 - Dre Catherine Dea, Cheffe médicale du secteur Jeunesse 0-25 ans, DRSP

La diffusion

- Une page web a été développée sur le site Santé Montréal :
 - * [Cliquez ici pour consulter le site web de la campagne.](#)
- Trois vidéos ont été produites :
 - Lavage du nez
 - Nouveau-nés
 - Femmes enceintes et allaitement
- Des publications ont été diffusées sur les réseaux sociaux de la santé publique (Facebook, Twitter (X) et Instagram).
- Les hôpitaux pédiatriques ont partagé certains messages sur leurs réseaux sociaux et sur les écrans aux urgences.
- De nombreux partenaires (organismes communautaires, milieux jeunesse, associations de pharmaciens et autres) ont été invités à diffuser les publications sur leurs médias sociaux respectifs.
- Une entrevue a été réalisée par Dre Catherine Dea à la radio (98.5) à l'émission l'Effet Normandeu. [Cliquez ici pour écouter l'entrevue.](#)

Un très bon rayonnement pour la campagne!

- **87 354** personnes touchées sur les médias sociaux
- Des personnes ayant vu les publications, près de **8 personnes sur 10** ont regardé la vidéo

Plus récemment en septembre 2023, l'équipe PCI Jeunesse 0-25 ans a travaillé et mis en ligne un tableau comparatif des différents virus respiratoires: santemontreal.gc.ca/infections-respiratoires. Le but de cette initiative est d'accroître les connaissances de la population au sujet de cinq infections respiratoires (COVID-19, influenza, rhume, rougeole et virus respiratoire syncytial) et de promouvoir ainsi la vaccination et les autres mesures de prévention.

Les suites

Un nouveau projet est en cours, avec la collaboration du DRMG (Département régional de médecine générale de Montréal), ayant les mêmes objectifs de diminuer l'achalandage dans les urgences pédiatriques et d'outiller les parents. Ce dernier consiste à élaborer un **outil permettant de soutenir les parents à la prise de décision pour savoir quand aller consulter à l'urgence avec leurs enfants et de faire la promotion de l'offre de service du 811, option 1 puis option 2.**

Les mesures de prévention et de contrôle des infections demeurent essentielles pour diminuer les risques de transmission de maladies respiratoires infectieuses et pour protéger les populations vulnérables. **Il faut continuer de promouvoir les bons gestes à adopter!**



LA TUBERCULOSE : UNE MALADIE À TRAITEMENT OBLIGATOIRE

LA TUBERCULOSE EST NON SEULEMENT UNE MALADIE À DÉCLARATION OBLIGATOIRE (MADO), MAIS ELLE EST ÉGALEMENT LA SEULE MALADIE À TRAITEMENT OBLIGATOIRE. LES ÉQUIPES DE SANTÉ PUBLIQUE TRAVAILLENT FORT, EN COLLABORATION AVEC LEURS PARTENAIRES, POUR LIMITER LA PROPAGATION DE LA TUBERCULOSE ET PROTÉGER LES COMMUNAUTÉS.

Les actions du service Infections et interventions dans la communauté (IIC)

Les équipes des directions de santé publique doivent coordonner les différents éléments de la prise en charge et du suivi des cas de tuberculose pulmonaire. L'équipe IIC, impliquée dans les interventions de santé publique pour la tuberculose, travaille en étroite collaboration avec les CIUSSS (CLSC), les centres hospitaliers, les cliniques de tuberculose/maladies infectieuses, les pharmacies communautaires ainsi que les organismes communautaires afin de :

- Identifier et référer pour dépistage tous les contacts susceptibles d'avoir été infectés par le cas index ou d'avoir été la source de l'infection
- S'assurer que tous les cas de tuberculose active reçoivent un traitement curatif adéquat
- S'assurer d'un isolement approprié pour les cas de tuberculose contagieuse
- S'assurer que chaque patient suive son traitement et sa thérapie
- Assurer un suivi particulier des cas dont la souche de *M. tuberculosis* est résistante aux médicaments antituberculeux
- Aviser les autorités de santé publique concernées si un cas change de territoire de résidence
- Saisir tous les cas de tuberculose dans les banques de données et recueillir, lors de l'enquête, toutes les données nécessaires à la surveillance épidémiologique

(référence: Guide d'intervention Tuberculose, 2017)

Qu'est-ce que la tuberculose?

La tuberculose est une maladie infectieuse dont l'agent pathogène est une bactérie, le *Mycobacterium tuberculosis*.

La tuberculose pulmonaire est contagieuse et elle est aussi la forme la plus fréquente (65% des cas), mais d'autres parties du corps peuvent aussi être atteintes. La forme extra-pulmonaire est la forme non contagieuse.

La bactérie se transmet d'un humain à l'autre principalement par voie aérienne lors de l'inhalation de microgouttelettes.

La présentation classique d'une tuberculose pulmonaire est une toux chronique. La fièvre, les sueurs et la toux nocturnes sont des symptômes courants, mais peuvent ne pas être présents chez les très jeunes et les personnes âgées.

(référence: Guide d'intervention Tuberculose, 2017)

Quelles sont les populations les plus à risque?

Les personnes nées à l'étranger et les peuples autochtones nés au Canada continuent d'être touchés de manière disproportionnée par la tuberculose.

Le risque peut également être plus élevé pour les personnes qui fréquentent des refuges pour sans-abris et pour les consommatrices et consommateurs de drogues injectables.

Les défis quotidiens

Les infirmières et infirmiers impliqués font face à plusieurs défis au quotidien lors des enquêtes et suivis des cas complexes de tuberculose. Le traitement est long (entre 6 et 18 mois) et implique la collaboration active du cas tout au long du suivi. Puisque la maladie touche souvent les populations vulnérables, la prise en charge des suivis nécessite l'implication de plusieurs intervenants et intervenantes aux compétences diverses pour surmonter les enjeux tels que les barrières de langue, les approches culturelles différentes, les enjeux psychosociaux ainsi que l'absence de couverture médicale chez certains cas.



Les membres du service IIC

De gauche à droite. **Rangée avant** : Caroline Russo, conseillère en soins infirmiers ; Rachel Cruz de Menezes, conseillère en soins infirmiers. **Rangée arrière** : Benoît Corriveau, médecin coresponsable tuberculose ; Caroline Poulin, infirmière clinicienne ; Françoise Maxilin, infirmière clinicienne ; Ouerdia Amaouche, APPR ; Juliana Andrade Medeiros, conseillère en soins infirmiers ; Jessika Delattre, auparavant service IIC ; Lavanya Narasiah, médecin responsable tuberculose.

Membres de l'équipe n'apparaissant pas sur la photo :

Véronique Auclair-Râche, ICASI (Infirmière clinicienne assistante du supérieur immédiat) ; Frédérique Laforest, infirmière clinicienne ; Caroline Boislard, infirmière clinicienne ; Charlotte-Audrey Dupont, infirmière clinicienne

Il existe également dans la population beaucoup d'anxiété, de stigmatisation et un manque de connaissances au sujet de la tuberculose. Il est donc primordial de continuer les actions de santé publique avec nos partenaires et de transmettre de l'information claire, crédible et uniforme pour démystifier cette maladie. On ne choisit pas nos maladies!

La tuberculose en chiffres

De 2016 à 2018, environ la moitié des cas au Québec ont été déclarés dans la région de Montréal. Cette région enregistre le plus grand nombre de cas annuellement, avec une moyenne de

122 cas par an.

(Référence : Flash Vigie 2020)

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) estime qu'environ **10 millions** de personnes étaient atteintes de tuberculose active dans le monde en 2019 et qu'il s'agit (en date de 2019) de l'agent infectieux qui cause le plus de morts à l'échelle mondiale.

(Référence : Normes canadiennes, 8ème édition, 2022)

Le taux d'incidence global de la tuberculose active au Canada est faible ; en 2020 le taux était de **4,7 cas par 100 000 personne**, les hommes étant plus touchés que les femmes. Ce taux est demeuré plutôt stable dans les 10 dernières années.

(Référence : Normes canadiennes, 8ème édition, 2022)



Pour en savoir plus:

- [Guide d'intervention Tuberculose, 2017](#)
- [Normes canadiennes, 8ème édition, 2022](#)
- [Flash Vigie janvier 2020](#)

LOI MODERNISANT LE RÉGIME DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ DU TRAVAIL : PRÉVENTION ET ACCOMPAGNEMENT POUR L'ENSEMBLE DES MILIEUX D'EMPLOI

LA LOI SUR LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DU TRAVAIL (LSST) A ÉTÉ SANCTIONNÉE EN 1979. À CETTE ÉPOQUE, DES DÉBATS SUR L'AMIANTE ET LE SORT DES MINIERES, ACCENTUÉS PAR DES ACCIDENTS TRAGIQUES ET ÉVITABLES, ONT FAIT ÉMERGER LA NÉCESSITÉ DE PROTÉGER LES TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES.

PLUS DE 40 ANS PLUS TARD, EN PLEINE PANDÉMIE, UNE MISE À JOUR APPARAÎSSAIT ESSENTIELLE POUR S'ADAPTER AUX NOUVEAUX ENJEUX VÉCUS. LA LOI MODERNISANT LE RÉGIME DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ AU TRAVAIL (LMRSST) CIBLE NOTAMMENT LA PRÉVENTION DANS L'ENSEMBLE DES MILIEUX DE TRAVAIL, DE MÊME QUE LA PRÉVENTION DES RISQUES PSYCHOSOCIAUX.

L'apport de la santé publique dans la modernisation du régime

La LMRSSST est entrée en vigueur le 6 octobre 2021. Ses différentes dispositions seront mises en application graduellement jusqu'au 6 octobre 2025 et il est prévu par le ministère du Travail de faire rapport de cette mise en application en 2026.

Elle a la particularité de modifier le « régime » notamment deux lois importantes, soit la LSST ainsi que la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles (LATMP).

Cette vaste transformation a été possible grâce à l'apport indéniable des équipes de santé au travail, du groupe de travail de la Communauté médicale de pratique en santé au travail du Québec (CMPSATQ) et de la Table de concertation nationale en santé au travail (TCNSAT), qui ont collaboré pour formuler des recommandations.

Les travaux ont été réalisés formellement sous l'égide du ministre du Travail, de l'Emploi et de la solidarité sociale, Jean Boulet. La CNESST, les acteurs des milieux de travail, le Comité consultatif du travail et de la main-d'œuvre (CCTM) et le Réseau de santé publique en santé au travail (RSPSAT) ont participé aux travaux de modernisation en étant consultés et en émettant des avis.



Journal Le Jour, 28 et 29 juin 1975, couverture

Les équipes de Santé au travail (SAT) ont bénéficié de l'expertise du regretté Dr Richard Lessard pour les conseiller et les inspirer sur les stratégies d'influence.

Les Directrices et directeurs de santé publique du Québec, sous la direction de Yv Bonnier-Viger, ont déposé le mémoire La santé publique au service de la prévention et de la protection de la santé des travailleuses et des travailleurs, à la Commission de l'économie et du travail lors des Consultations particulières sur le projet de loi 59.

Plus de 90% des recommandations formulées ont été retenues dans la version adoptée, notamment la collaboration entre le ministre de la Santé et des Services sociaux et la CNESST.

Suite à la page suivante

Faits saillants de la LMRST

- Modernisation du régime de santé et de sécurité au travail
- Prévention, accès au régime et soutien aux travailleuses et travailleurs
- Obligation des employeurs face aux risques psychosociaux du travail et à la violence physique et psychologique, dont la violence conjugale, familiale et à caractère sexuel

Source [CNESST](#)

Des milieux d'emploi en transformation

Concrètement, plusieurs aspects importants sont modifiés dans cette importante réforme.

L'ensemble des travailleurs et travailleuses, peu importe leurs milieux, sont dorénavant couverts par le régime de santé et de sécurité du travail. Les employeurs auront aussi la responsabilité d'identifier les risques psychosociaux et de prévenir la violence physique et psychologique.

Avant la modernisation, certains mécanismes de prévention et de participation des travailleurs ne s'appliquaient qu'aux entreprises des groupes prioritaires 1-2-3. À titre illustratif, seuls ces groupes étaient inclus dans l'entente de service entre la CNESST et le RSPSAT. À l'avenir, tous les milieux de travail devront appliquer des mécanismes de prévention et de participation. Ils pourront tous demander le soutien du RSPSAT.



La Presse +, 16 mars 2021

Les six milieux de travail

Groupe 1 : Bâtiment et travaux publics, industrie chimique, forêt et scieries, mines, etc.

Groupe 2 : Industrie du bois, équipement de transport, transformation de métaux, etc.

Groupe 3 : Administration publique, industries du meuble, articles d'ameublement, etc.

Groupe 4 : Commerce, industrie du cuir, industrie du textile, etc.

Groupe 5 : Autres services commerciaux et personnels, communications, imprimerie, etc.

Groupe 6 : Agriculture, enseignement, services médicaux et sociaux, etc.

La LMRST tient maintenant compte des changements dans les types d'emploi en considérant les facteurs psychosociaux et l'intégrité psychologique de l'ensemble des travailleuses et travailleurs.

L'avenir reste à écrire et les équipes SAT misent sur le déploiement de ressources d'accompagnement et de rôle-conseil pour soutenir les milieux de toutes les sphères d'activité.

Un travail de collaboration

Les travaux de révision de la LMRST ont été réalisés conjointement avec le RSPSAT et les équipes de professionnels et professionnelles et de médecins en santé au travail de Montréal, en collaboration avec:

- Geoffroy Denis, Chef médical, Programme des services de santé au travail
- Ophélie Jacob, Cheffe de service Urgences sanitaires en santé au travail et Projets spéciaux
- Normand Richer, Directeur adjoint, Santé au travail
- Simon Tessier, Conseiller cadre, Politiques publiques et partenariats stratégiques

LA 19E JOURNÉE DES PROFESSIONNEL.LES EN ALLAITEMENT : UN RICHE CROISEMENT DES SAVOIRS

C'EST LE 3 OCTOBRE QUE S'EST TENUE LA JOURNÉE DES PROFESSIONNEL.LES EN ALLAITEMENT. CETTE 19E ÉDITION EN MODE VIRTUEL A ÉTÉ UN FRANC SUCCÈS, AVEC L'INSCRIPTION EN PRÉSENCE ET EN DIFFÉRÉ DE PLUS DE 1476 PERSONNES AUX BAGAGES VARIÉS. ON RETROUVAIT NOTAMMENT DES ACTEURS DU MILIEU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, DU PERSONNEL OUVRANT DANS LES ORGANISMES COMMUNAUTAIRES, DES PROFESIONNEL.LES DE RECHERCHE, DES CITOYEN.NES ENGAGÉ.ES ET PLUSIEURS AUTRES PERSONNES INTÉRESSÉES PAR L'ALLAITEMENT.

Des réflexions qui mènent à l'action

Le croisement des savoirs a permis d'élaborer une riche programmation ciblant plusieurs aspects, notamment le soutien en contexte de déficience physique, les défis vécus par les femmes allaitantes et l'accompagnement dans le contexte de la reprise du travail. Ce dernier thème est au cœur de la Semaine mondiale de l'allaitement maternel, soulignant les besoins d'y réfléchir et de proposer des solutions. Héma-Québec est en outre venue présenter la banque publique de lait maternel et son fonctionnement.

L'expertise des différent.es professionnel.les a été mise à profit pour explorer différentes facettes de l'allaitement maternel. Les crédits de formation continue sont admissibles par plusieurs ordres professionnels, accentuant l'importance d'unir les forces de tous.tes les intervenant.es impliqué.es.

Écouter, accompagner et soutenir

L'écoute et le dévouement auprès des femmes allaitantes et de leurs enfants sont au cœur des préoccupations des professionnel.les. Tant la recherche que l'expérience terrain montrent que l'accompagnement a des effets concrets sur la préparation à l'allaitement, de même que l'amorce de celui-ci. Autant de sujets qui ont été mis de l'avant lors de cette féconde journée et qui motivent la poursuite des échanges et des collaborations.



À Montréal, c'est près de **94%** des femmes qui initient l'allaitement après la naissance de leur enfant.

Les vidéos et les documents des conférences sont disponibles en visionnement différé, de même que les archives de l'édition précédente sur [ce lien](#).

UNE PUBLICATION DU CENTRE DE COLLABORATION NATIONALE SUR LES POLITIQUES PUBLIQUES ET LA SANTÉ

AUTEURES : CAMILLE MERCIER ET NICOLE F. BERNIER (CCNPPS)

PUBLIÉ SOUS LE TITRE « LES ACTIONS INTERSECTORIELLES POUR LA SANTÉ ET L'ÉQUITÉ EN CONTEXTE DE RESTRICTION BUDGÉTAIRE »

Description

Les acteurs souhaitant mettre en place ou maintenir des activités intersectorielles sont parfois confrontés à un enjeu important qui s'ajoute aux défis habituels de la collaboration, soit les restrictions budgétaires. Comme l'action intersectorielle pour la santé et l'équité repose notamment sur un financement adéquat et stable et sur un fort soutien des autorités publiques, les épisodes de restrictions budgétaires, qu'ils soient causés par des conditions économiques ou politiques, occasionnent des défis pour ce type d'action.

Ce document vise à informer les acteurs de la santé publique et les autres acteurs intéressés par les actions intersectorielles pour la santé et l'équité en contexte de restriction budgétaire sur les difficultés qui les attendent, sur les occasions à saisir ainsi que sur les stratégies à considérer.

Merci à Mathieu Masse-Jolicoeur, APPR dans l'équipe Gouvernance Réseau de la DRSP d'avoir contribué à la relecture de la publication!

Le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS)

Le CCNPPS est un pôle d'expertise et de partage des connaissances sur les politiques publiques favorables à la santé. Il fait partie d'un réseau de six Centres de collaboration nationale en santé publique (CCN), créé en 2005 et financé par l'Agence de la santé publique du Canada.

Le CCNPPS est hébergé à Montréal par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ).

Leur site web est riche d'informations développant, synthétisant et partageant des connaissances dans le domaine des politiques publiques.



Pour consulter le document :

[Les actions intersectorielles pour la santé et l'équité en contexte de restriction budgétaire](#) (version française)

[Intersectoral Action for Health and Equity in the Context of Budget Cuts](#) (version anglaise)

UNE PUBLICATION DANS LE «CANADIAN JOURNAL OF CARDIOLOGY»

AUTEURS : DAVID KAISER, MD, MSC, DIRECTEUR MÉDICAL ADJOINT, MAXIME ROY, MD, MPH, RESPONSABLE MÉDICAL DU SERVICE SURVEILLANCE ET INTELLIGENCE DÉCISIONNELLE ET LOUIS-FRANÇOIS TETREULT, PHD, APPR SECTEUR ENVIRONNEMENTS URBAINS ET SANTÉ DES POPULATIONS

PUBLIÉ SOUS LE TITRE « OPTIMIZING THE PUBLIC HEALTH RESPONSE TO HEAT WAVES TO MINIMIZE CARDIOVASCULAR RISK » (OPTIMISER LA RÉPONSE DE SANTÉ PUBLIQUE AUX VAGUES DE CHALEUR POUR MINIMISER LE RISQUE CARDIOVASCULAIRE)

Introduction

Les personnes vivant avec des maladies cardiovasculaires courent un risque accru de mortalité pendant les vagues de chaleur. Les déterminants sociaux et environnementaux de la santé jouent un rôle dominant dans la détermination des risques individuels et collectifs. Les cliniciens et les chercheurs en cardiologie sont particulièrement bien placés pour aider à prévenir la mortalité due à la vague de chaleur en identifiant les patients les plus à risque grâce à l'éducation, aux références et au plaidoyer ; contribuer à la planification des interventions de santé publique ; et éclairer la recherche et le développement des connaissances. À mesure que notre climat se réchauffe et que les risques liés à la chaleur augmentent, le leadership des cliniciens est essentiel pour atteindre les objectifs de santé à l'échelle de la population.

Les épisodes de chaleur extrême, au cours desquels la température ou l'humidité sont suffisamment élevées pour avoir des effets sur la santé à l'échelle de la population, sont une conséquence importante de l'accélération de la crise climatique au Canada. La mortalité liée à la chaleur au Canada est importante et a augmenté au cours de la dernière décennie. Les études de modélisation prédisent une augmentation continue de la mortalité liée à la chaleur au cours des prochaines décennies, liée à des journées plus chaudes et à des vagues de chaleur plus longues.



Pour consulter l'article complet :

[https://onlinecjc.ca/article/S0828-282X\(23\)00300-8/fulltext](https://onlinecjc.ca/article/S0828-282X(23)00300-8/fulltext)

FORMATIONS ET CONFÉRENCES

Pour acquérir de nouvelles connaissances!



Les **Midis des Savoirs** sont des conférences, organisées par le service Gestion des savoirs et le responsable du développement professionnel continu (DPC) de la DRSP, dans l'objectif de favoriser le **développement professionnel continu** et l'**acquisition de connaissances** bénéfiques pour les professionnelles et professionnels.

Ces conférences :

- Favorisent le partage de **savoirs de pointe**
- Offrent un accès privilégié à des **spécialistes**
- Stimulent les **échanges** sur des sujets d'actualité en santé publique

PROGRAMMATION MIDIS DES SAVOIRS DE LA DRSP

Date et heure	Évènement
2023-10-18, 12h00 à 13h00	Laboratoire urbain, piétons et espace urbain Marie-Soleil Cloutier, Professeure titulaire, Institut national de la recherche scientifique
2023-11-01, 12h00 à 13h00	Éthique APPR à la DRSP : Gabriel Bordeleau Gervais et Marie-Pierre Markon Conseillère en éthique à la DQEPE : Marie-Alexandra Gagné et Isabelle Fournier
2023-11-15, 12h00 à 13h00	Base de connaissances sur le territoire qui sera impacté par la reconstruction de l'autoroute Métropolitain De la DRSP : Sophie Goudreau, APPR et Laurent Simon, stagiaire
2023-11-22, 12h00 à 13h00	Bienfaits de la nature sur la santé mentale Véronique Bégue, Professeure adjointe Université de l'Ontario français
2023-12-13, 12h00 à 13h00	Présentation des stagiaires de la DRSP

Pour vous inscrire à ces conférences, voir la page suivante.

Suite à la page suivante 

Changements climatiques et santé : webinaires 2023-2024

INSPQ

Centre d'expertise
et de référence
en santé publique

Une série de webinaires de l'INSPQ qui permettent de faire le lien entre l'état des connaissances, les projets de recherche et la pratique de terrain de ceux et celles qui disposent de leviers d'action pour lutter contre les changements climatiques.

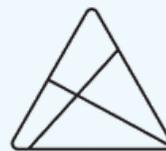
Où : en ligne

Quand : voir la [programmation 2023-2024](#)

Pour qui : les équipes de santé publique, le personnel des milieux gouvernemental, municipal, de la recherche, de l'enseignement, etc. Toutes les personnes de la société civile concernées par les effets des changements climatiques sur la population et souhaitant mieux comprendre les mesures d'adaptation.

Inscription: Consultez la [page](#) des webinaires souhaités pour accéder aux liens d'inscription.

Journées annuelles de santé publique



JOURNÉES ANNUELLES
DE SANTÉ PUBLIQUE

Les Journées annuelles de santé publique (JASP) 2023 se tiendront en partie en présentiel et en partie en ligne sous le thème sous le thème :

« Le temps des concordances »

Où : au Centre des congrès de Québec

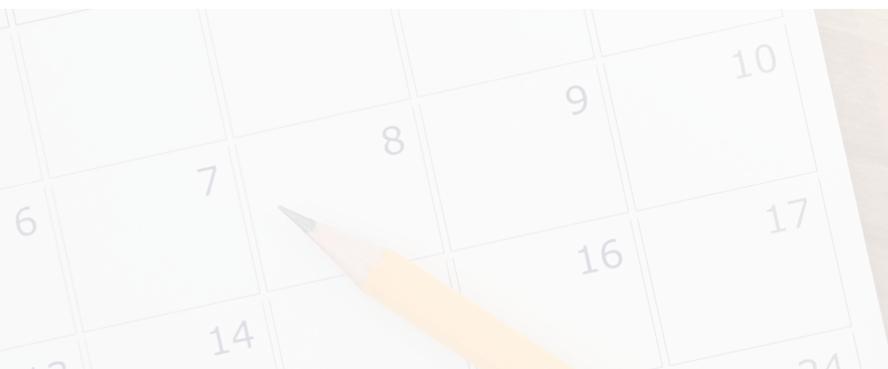
Quand: du 27 au 29 novembre 2023

Pour qui : les professionnel·le·s, médecins, chercheur·se·s, professeur·e·s, étudiant·e·s, gestionnaires, psychologues, nutritionnistes, infirmier·e·s, travailleur·se·s sociaux et bien d'autres personnes concernées par la santé et le bien-être de la population.

Pour consulter la programmation :

<https://www.inspq.qc.ca/jasp/programmes-scientifiques>

Inscription: Veuillez-vous référer à votre gestionnaire pour les modalités d'inscription. Consultez la [page Inscription](#) pour plus de détails.



! L'ensemble du personnel de la DRSP reçoit les invitations automatiquement avec le groupe d'envoi courriel DRSP-Tous.

Le personnel des équipes locales de santé publique des CIUSSS de Montréal (**externe** à la DRSP) désirent être ajouté à la liste d'envoi des Midis des savoirs peut compléter [ce formulaire](#).

EN DIRECT DE LA BIBLIOTHÈQUE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

La Bibliothèque de la santé publique de Montréal a récemment acquis les livres suivants :



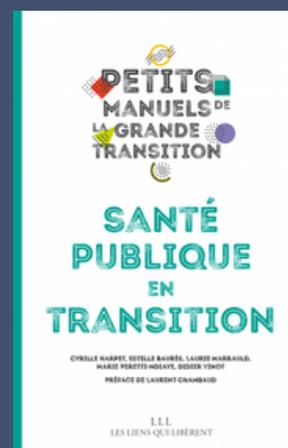
La santé publique : stratégies d'influence et acceptabilité sociale (2023) / Richard Lessard, Renée Dufour, Presses de l'Université de Montréal, 344 p.

Des médecins et des experts reconnus en science politique et en éthique présentent dans cet ouvrage treize cas d'interventions des directions de santé publique du Québec. Tout en montrant à quel point l'acceptabilité sociale est un enjeu crucial, ils proposent des cadres de référence et tirent des leçons pour de futures interventions.



Environnement et santé publique: fondements et pratiques (2023) / Isabelle Goupil-Sormany, Maximilien Debia, Philippe Glorennec, Jean-Paul Gonzalez, Nolwenn Noisel, Presses de l'EHESP, 1051 p.

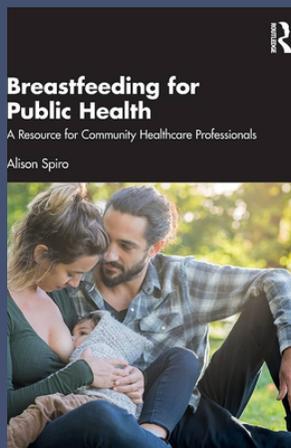
Pesticides, pollution de l'air, de l'eau et des aliments, changements climatiques, menaces biologiques, chimiques, radiologiques, épidémies et inégalités environnementales de santé... Les sujets d'inquiétude quant aux conséquences de la dégradation de l'environnement sur notre santé sont nombreux et ont besoin d'être compris et analysés à l'aide des connaissances scientifiques actuelles.



Santé publique en transition (2022) / Cyrille Harpet, Estelle Baurès, Laurie Marraud, Marie Peretti-Ndiaye, Didier Vinot, Les liens qui libèrent, 187 p.

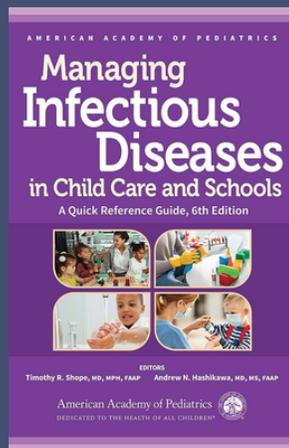
Les crises environnementales et la pandémie actuelle ont révélé l'urgence de mener une réflexion profonde sur la santé publique. Il est temps d'en repenser les valeurs, les fondements et les pratiques. Les approches médico-centrées et curatives ne répondent plus aux défis sanitaires, sociaux et écologiques à l'ère de l'Anthropocène.

Suite à la page suivante 



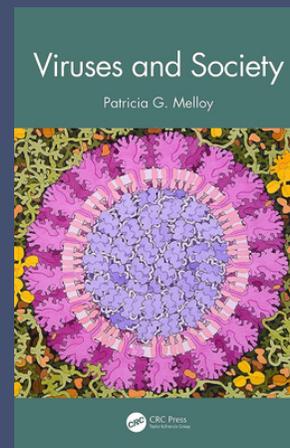
Breastfeeding for public health : a resource for community healthcare professionals (2022) / Alison Spiro, Routledge, 180 p.

Écrit par une praticienne ayant plusieurs décennies d'expérience comme conseillère en allaitement, cet ouvrage est idéal pour les étudiantes et les agentes de santé publique spécialisée dans ce domaine.



Managing infectious diseases in child care and schools : a quick reference guide (2023) / Timothy R. Shope and Andrew N. Hashikawa, American Academy of Pediatrics, 273 p.

Ce guide adressé aux professionnels de la santé, enseignants et directeurs, contient 55 feuilles de référence rapide sur les maladies infectieuses les plus communes dans les milieux écoliers ainsi que leurs symptômes.



Viruses and society (2023) / Patricia G. Melloy, CRC Press, 214 p.

Viruses and Society s'adresse aux professionnels qui sont dévoués à l'étude des virus, des vaccins, et de leur impact global.

- **Personnel de la DRSP:** pour consulter l'un de ces documents ou pour plus de renseignements sur l'offre de services complète des Bibliothèques du CCSMTL, rendez-vous sur le portail web (ccsmtl-biblio.ca) ou sur le catalogue Santécom (catalogue.santecom.qc.ca).
- **Personnel du réseau de la santé :** pour consulter l'un de ces documents, contactez votre bibliothèque de proximité.

Bonne lecture!

«DANS LA MIRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE» VOUS PRÉSENTE : LA COORDINATION ENVIRONNEMENTS URBAINS ET SANTÉ DES POPULATIONS (EUSP)

Le mandat

La coordination EUSP contribue activement à des environnements urbains sains et favorables à la santé des populations et des communautés. Elle s'ancre dans des partenariats clés et des approches de santé publique diversifiées pour éliminer les inégalités sociales de santé tout en assurant une participation active de la population à titre de collaborateur.

Une équipe transversale assure, au niveau de la coordination, les activités de communication et d'arrimage avec les partenaires et la gestion de projets transversaux. Elle participe à la conception des projets nécessitant des analyses statistiques. Elle collabore également à la création d'outils d'analyse et réalise des activités de vigie et de surveillance. Cette équipe facilite les liens avec les milieux partenaires (universitaires, communautaires, municipaux) dans les différents dossiers portés par EUSP.

Notre vision :
« Créer des conditions favorables à une meilleure santé, à des environnements sains et de la justice sociale et climatique. »

RÉDUCTION DES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ ET DÉVELOPPEMENT DES COMMUNAUTÉS



Catherine Robichaud
Cheffe de service
Développement
des communautés
et réduction des
inégalités sociales
de santé



Catherine Verreault
Responsable
médicale

Le service regroupe cinq équipes :

- Personnes racisées, immigrantes et issues des minorités ethnoculturelles (PRIME)
- Santé mentale adulte
- Participation citoyenne
- Approche quartier
- Gestion des mesures de santé publique en développement des communautés

Le service :

- Entreprenne et supporte des activités de promotion et de prévention de la santé, renforçant le développement de communautés équitables et favorisant le bien-être de tous ses citoyen·ne·s.
- Travaille à la consolidation de liens durables avec les CIUSSS et les différents partenaires sectoriels engagés à réduire les inégalités sociales de santé.
- Développe des pratiques favorisant la participation citoyenne et l'inclusion sociale.

Suite à la page suivante ►



Anne Pelletier
Cheffe de
service Santé
environnementale
et parcours de
vie en milieux
urbains



**Sidonie
Pénicaud**
Responsable
médicale

Le service regroupe trois équipes :

- Prévention et contrôle des risques environnementaux (PCRE)
- Aînés
- Aménagement et environnements favorables à la santé

Le service :

- Assure la vigie, l'évaluation et la gestion des risques et l'influence des politiques publiques en lien avec les enjeux de santé environnementale associés entre autres à l'eau, les sols, la qualité de l'air, le bruit, la chaleur et la salubrité des logements.
- Participe à la gestion de signalements et de maladies à déclaration obligatoire (MADO).
- Participe aux processus du Bureau d'audiences publiques sur l'environnement (BAPE) et aux évaluations d'impacts.
- Déploie des interventions pour veiller à un vieillir mieux. Ex. lutte à l'âgisme, intervention sur les milieux de vie, santé mentale, prévention des chutes et participation sociale des aînés.
- Contribue à la mise en place d'environnements favorables à la santé en collaboration avec les partenaires des réseaux municipal, scolaire et communautaire ainsi que les CIUSSS.
- Mène des activités visant la promotion de la santé et la prévention des maladies chroniques en agissant sur l'alimentation, l'activité physique, le transport, le logement, le tabagisme, les pratiques cliniques préventives ainsi que la résilience et l'adaptation aux changements climatiques.



PLAISIRS D'AUTOMNE!

QUELQUES IDÉES POUR PROFITER DE L'AUTOMNE À MONTRÉAL.

MTL à table

Tourisme Montréal présente la 11^e édition de MTL à table.

Du 3 au 19 novembre 2023 plus de 125 restaurants à Montréal participent en offrant des menus tables d'hôtes spéciaux.

➔ [Pour plus d'informations](#)

La Ronde : Festival de la frayer

Samedi et dimanche, du 8 au 30 octobre 2023, célébrez l'Halloween à La Ronde.

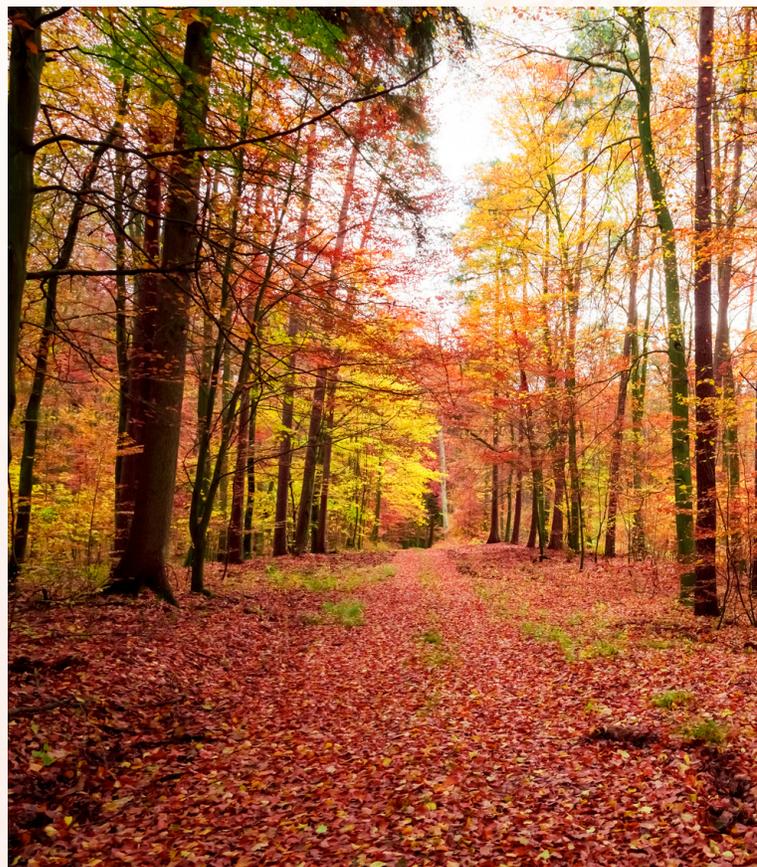
Maisons hantées, zones de peur, personnages ambulants, fête des citrouilles pour enfants et manèges au rendez-vous!

➔ [Pour plus d'informations](#)

Autocueillette de pommes

Quelques suggestions d'endroits aux alentours de Montréal pour aller cueillir des pommes.

➔ [10 endroits aux alentours de Montréal où aller cueillir des pommes cet automne](#)



Randonnées

Admirer des couleurs d'automne lors d'une randonnée dans un parc de Montréal ou des alentours.

➔ [9 randonnées magnifiques pour apprécier les couleurs d'automne](#)

Pour découvrir les endroits où les couleurs d'automne sont à leur apogée, consultez la [carte sur le site Bonjour Québec ici](#).

Suite à la page suivante ►

Jardin botanique de Montréal

Profitez des deux activités spéciales offertes au Jardin botanique jusqu'au 31 octobre :

Frissons d'Halloween

L'Halloween s'installe au Jardin botanique.

Classe de maniement de baguette, atelier de potions, hébertisme, pièce de théâtre et plus!

➤ [Pour plus d'informations](#)

Jardins de lumière

Des expériences immersives et sensorielles qui conjuguent l'art, la science, la technologie et l'émotion.

➤ [Pour plus d'informations](#)

Cuisine d'automne

Ajouter des saveurs automnales à votre assiette avec un sirop maison :



Sirop à la citrouille épicée

INGRÉDIENTS

3/4 tasse	Eau
3/4 tasse	Sirop d'érable (ou autre sucre au choix)
1/4 tasse	Purée de citrouille
2 cuillères à thé	Extrait de vanille
2 cuillères à thé	Épices tarte à la citrouille (<u>maison</u> ou du commerce)

PRÉPARATION

1. Mettre tous les ingrédients dans une casserole
2. Porter à ébullition à feu moyen-élevé en fouettant
3. Laisser mijoter 3 minutes
4. Une fois refroidi, filtrer le sirop ou réduire en purée au mélangeur



Utiliser dans un latté, un thé chai, sur de la crème glacée, des crêpes, etc.



*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'île-de-Montréal*

Québec 