

Services universels

Activités de Santé Publique

Services généraux

Réseaux intégrés de services

Jeunesse

Adultes

Personnes âgées

Guichet-liaison

Guichet-liaison

Guichet-liaison

Santé physique

Déficiência physique

Jeunes en difficulté

Santé mentale

DI-TED

Dépendances

PALV

Services spécifiques

ACTIVITÉS DE SANTÉ PUBLIQUE

2008-09-25

2008-03-19

Programme

0-5-30

RÉALISÉ

Poursuite et consolidation

- Milieux de travail rejoints:
 - Ville de Ste-Thérèse
 - Collège Lionel-Groulx
 - CSSMI (centre administratif)
 - CS Sir Wilfrid Laurier (centre administratif)
 - Entreprises privées (2)
- Formation dispensée aux intervenants 1re ligne pour du counselling (0-5-30)

À développer

- Répondre aux nouvelles demandes des milieux de travail et des municipalités
- Créer une équipe multidisciplinaire pour « les saines habitudes de vie en soutien à la communauté »

ACTIVITÉS DE SANTÉ PUBLIQUE

2008-10-06

2008-03-19

Programme

SIDEP

(hors les murs)

Services intégrés de dépistage et de prévention des infections transmissibles par le sexe et le sang.

RÉALISÉ

Poursuite et consolidation

* Rejoindre la clientèle vulnérable qui ne vient pas vers les services.

- 1er site : Centre Multi-Services
- 2e site : Resto-Pop

À développer

- Développer, poursuivre et renforcer les liens avec les travailleurs de rue et le Centre Sida Amitié.
- Faciliter l'accès aux infirmières de l'accueil sans rendez-vous pour les utilisateurs de drogues injectables. (programme d'échange de seringues)

ACTIVITÉS DE SANTÉ PUBLIQUE

2008-10-06

2008-03-19

Programme

PIED

Programme intégré
d'équilibre dynamique

RÉALISÉ

Poursuite et consolidation

* Prévenir les chutes chez les aînés.

- Collaboration des municipalités, des offices municipaux d'habitation, des résidences privées et des organismes communautaires pour offrir les ateliers dans les milieux de vie des personnes âgées ou à proximité de leur domicile.

- 8 groupes/an
- 10 à 15 participants par groupe
- 12 semaines/2 fois semaine

À développer

- Poursuivre les activités de groupe et développer des activités individuelles.

SERVICES GÉNÉRAUX

2008-10-06

2008-03-19

Programme

**Services généraux,
activités cliniques
et d'aide.**

RÉALISÉ Poursuite et consolidation

* Assurer une offre de service optimale du programme

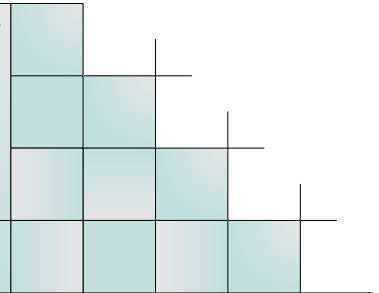
- Implantation d'un accueil infirmier avec ou sans rendez-vous
- Réorganisation des services à court terme infirmiers
- Révision des mécanismes d'accès interne et externe

À développer

- Services de physiothérapie court terme et de consultation de nutrition clinique.
- Arrimage avec les infirmières des groupes de médecine familiale pour une pratique clinique avancée.

SERVICES GÉNÉRAUX

2008-10-06



2008-03-19

Programme

Services généraux,
activités cliniques
et d'aide

RÉALISÉ

Poursuite et consolidation

- * Améliorer l'accessibilité à un médecin de famille
 - Répondant local
 - Table médicale territoriale (à réactiver)
 - Table locale des pharmaciens (à réactiver)
 - Recrutement de deux médecins
 - a) novembre 2007 : 17,5 heures/semaine
 - b) automne 2008 : 17,5 heures/semaine
 - Prise en charge médicale de clientèles très vulnérables :
 - a) CSSS : 158
 - b) Réseau : 26

À développer

- Poursuivre les actions

LES GUICHETS D'ACCÈS

Jeunesse

- Centralisation des demandes
- Liaison
- Équipe Accueil, Évaluation, Interventions brèves, Orientation

Adultes et services généraux

- Centralisation des demandes court terme et personnes DI-TED, dépendances, santé mentale
- Liaison
- Accueil soins infirmiers avec ou sans rendez-vous

Personnes âgées et déficience physique

- Centralisation de toutes les demandes visant le continuum (Hôpital de Jour, RFI externe)
- Liaison
- À développer :
Accueil réadaptation

SANTÉ PHYSIQUE

2008-10-07

2008-03-19

Programme

Santé physique

2e ligne Les centres hospitaliers

RÉALISÉ

À développer

*** Faciliter l'accès à des médecins spécialistes et au plateau technique.**

- Protocole d'entente avec le CSSS de Saint-Jérôme, visant le traitement des analyses de laboratoire et une offre de services médicaux spécialisés de proximité :
 - ophtalmologie (1 jour/mois)
 - neurologie (1 jour/mois)
 - hémato-oncologie (1 jour/mois)
 - pneumologie (1/2 journée x 2 fois/mois)
 - microbiologiste (rôle conseil)
- Accès au service de pathologie pour les autopsies

- À poursuivre
- À poursuivre

DÉFICIENCE INTELLECTUELLE ET TROUBLE ENVAHISSANT DU DÉVELOPPEMENT

2008-10-06

2008-03-19

Programme

DI-TED

2e ligne : Centre du Florès

RÉALISÉ

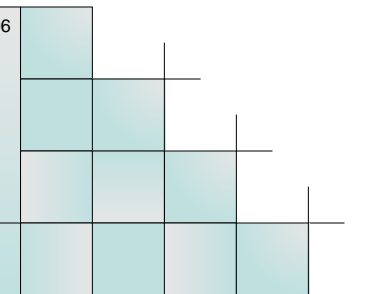
- * **Offrir un continuum de services pour les 0-20 ans.**
 - Projet pilote avec le Centre du Florès sur la répartition des responsabilités entre la première et deuxième ligne (octobre 2006)
 - Mise en place des modalités de transfert bidirectionnel.
 - Transfert d'expertise en cours.
 - Protocole d'entente signé en avril 2007.
- * **Établir le continuum de services pour les 20 ans et plus.**
 - Mise en place d'une équipe spécifique CSSS (septembre 2008)

À développer

- Consolidation et développement de la gamme de services de première ligne.
- Approche réseau avec les partenaires pour l'intégration sociale des personnes DI-TED.
- Les mesures de soutien et de répit aux familles.
- Mise en place du plan d'accès en DI-TED-DP pour les 0-99 ans.
- La gamme de services 1re ligne pour les adultes.
- Protocole d'entente pour le volet adulte.

DÉFICIENCE PHYSIQUE

2008-10-06



2008-03-19

Programme

RÉALISÉ

À développer

DP

2e ligne : Centre du Bouclier

* Établir le continuum de services en réadaptation physique

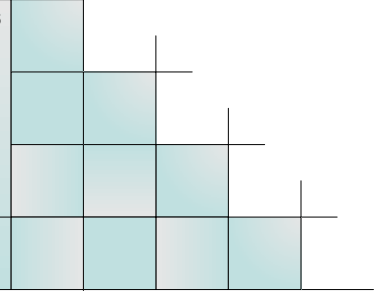
- Début des travaux le 9 octobre 2008 pour la déficience du langage.
 - Au niveau régional :
 - Travaux en cours pour la réorganisation du programme de réadaptation fonctionnelle intensive (RFI) pour les adultes.
 - Poursuite des services de soutien à domicile et soutien à la famille pour les personnes ayant une DP.

- Protocole d'entente avec le Bouclier :

- Pour la RFI ;
- Pour la déficience du langage.
- Mise en place du plan d'accès en DI-TED, DP (0-99 ans) :
 - Les mesures de soutien et de répit aux familles;
 - L'hébergement longue durée pour les jeunes adultes.

DÉPENDANCES

2008-10-06



2008-03-19

Programme

Dépendances

2e ligne : Centre André Boudreau

RÉALISÉ

* Rendre accessibles en 1re ligne des services de dépistage et d'intervention précoce pour les jeunes et les adultes à risques ou présentant des problèmes de dépendances ainsi qu'aux membres de leur famille.

-- > Protocole d'entente avec le Centre André-Boudreau avril 2007.

- Formation des intervenants - Jeunesse (11)
- Formation des intervenants - Adultes (14)
- Utilisation (début) des grilles de dépistage standardisées.
- Alcochoix+

-- > Protocole d'entente tripartite de collaboration entre le collège Lionel-Groulx, le centre André-Boudreau et le CSSS.

À développer

- Poursuite du plan d'action 2007-2010.
- Formation sur l'entrevue motivationnelle et coaching aux intervenants.
- Les services de soutien et d'entraide en collaboration avec les organismes du milieu.

JEUNES EN DIFFICULTÉ

2008-10-06

2008-03-19

Programme

Jeunes en difficulté

2e ligne : Centre Jeunesse
des Laurentides

RÉALISÉ

* **Dépister précocement les enfants qui présentent un retard de développement, des troubles d'adaptation ou de comportement.**

-- > Programme SIPPE (0-2 ans) bien ficelé.

- Formation Délima
- Entente avec les CPE (en cours de révision)
- Entente «Environnements favorables» avec La Maison Parenfant, le Centre Marie-Ève, Mairaines Tendresses (révisée en juillet 2008)

-- > Guichet Jeunesse, Liaison, équipe AEOR en place.

-- > Priorité locale : projet conjoint avec le Centre Jeunesse

À développer

- Programme SIPPE 3-5 ans.

- Formation à poursuivre auprès du personnel des CPE et des haltes-garderies.

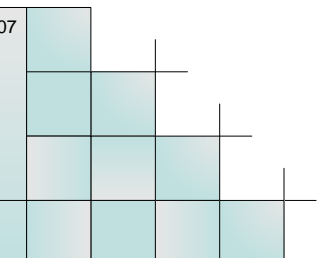
- Consolidation de l'équipe pour un délai raisonnable de prise en charge.

- Mise en place des ateliers de stimulation précoce (janvier 2009).

- Liens avec la CSSMI pour les classes de prématernelles 4 ans et l'intégration scolaire des 5 ans.

JEUNES EN DIFFICULTÉ (SUITE)

2008-10-07



2008-03-19

Programme

RÉALISÉ

À développer

Jeunes en difficulté

2e ligne : Centre Jeunesse
des Laurentides

En 2007-2008:

Augmentation de 12 %
d'usagers différents,

Augmentation de 15 %
interventions.

* Améliorer l'accessibilité et l'intensité des services pour les jeunes et les familles en situation de vulnérabilité.

- Révision de l'offre de service 1re ligne
- Formation des intervenants, Nouvelle Loi sur la protection de la jeunesse.
- Consolidation de l'équipe (rajout de personnel)
- Protocole d'entente avec «SOS Jeunesse» pour les droits d'accès (SDA) (nov. 2007).
- Protocole d'entente entre la CSSMI et le CSSS (entente cadre MELS-MSSS) (avril 2007)
 - Protocole d'entente de complémentarité entre le Collège Lionel-Groulx et le CSSS (août 2007 - bonifiée juin 2008)
- Protocole de contraception et projet de soutien communautaire en logement social pour les familles (sept. 2008).

- Protocole d'entente avec le Centre Jeunesse des Laurentides.
- Équipe de crise «ADO».
- Mesures de répit, de soutien, et d'hébergement temporaire.

Perte d'autonomie liée au vieillissement

[PALV \(suite 1\)](#)

[Retour au menu principal](#)

6 octobre, 2008

PERTE D'AUTONOMIE RELIÉE AU VIEILLISSEMENT

2008-10-06

2008-03-19

Programme

PALV

2e ligne : Centres hospitaliers

RÉALISÉ

* Repérer précocement les personnes à risques de perte d'autonomie ou en voie de l'être.

- Utilisation de la grille de dépistage Prisma7 à l'urgence des hôpitaux, au guichet PALV.
- Mise en place de gestionnaires de cas (à poursuivre).
- Projet de soutien communautaire en logement social pour les aînés avec les OMH de Sainte-Thérèse, Blainville, Boisbriand et Rosemère (septembre 2008).

À développer

- Utilisation de grille Prisma 7, en cabinet privé.
- L'offre de service pour répondre aux nouvelles demandes.
- Informatisation du réseau intégré de services aux personnes âgées (RISPA).

Perte d'autonomie reliée au vieillissement (suite 1)

[PALV \(suite 2\)](#)

[Retour au menu principal](#)

6 octobre, 2008

PERTE D'AUTONOMIE RELIÉE AU VIEILLISSEMENT

2008-10-06

2008-03-19

Programme

RÉALISÉ

À développer

PALV

2e ligne : Centres hospitaliers

2007-2008 :

Augmentation de 6 % d'usagers différents.

Augmentation de 5 % des interventions.

* Améliorer l'accessibilité aux services.

- Consolidation du guichet PALV 7 jours / 7 jours.
- Consolidation de l'offre de service au SAD.
- Mise en place du Centre de Jour «Chez Soi» avec la contribution des offices municipaux et des municipalités de Sainte-Thérèse, Blainville, Boisbriand et Rosemère.
- Révision de l'organisation du travail.
- Suivi des listes d'attente.
- Révision du protocole d'entente avec le CSSS du Lac-des-Deux-Montagnes pour l'accessibilité à des services en inhalothérapie 24 heures / jour, 7 jours / semaine.
- Admission en CHSLD 7 jours / 7.

Poursuivre les activités.

Perte d'autonomie reliée au vieillissement (suite 2)

[PALV \(suite 3\)](#)

[Retour au menu principal](#)

6 octobre, 2008

PERTE D'AUTONOMIE RELIÉE AU VIEILLISSEMENT

2008-10-06

2008-03-19

Programme

PALV

2e ligne : Centres hospitaliers

RÉALISÉ

* **S'assurer que les personnes âgées soient hébergées de façon sécuritaire et dans les meilleures conditions selon leurs besoins.**

- Hébergement en CHSLD réservé aux personnes nécessitant plus de trois heures soins par jour.
- Participation à la certification des résidences privées
- Répondant clinique pour chacune des résidences
- Financement de 12 places d'hébergement à domicile à la hauteur d'une ressource intermédiaire (RI).
- Implantation de l'approche «milieu de vie» en longue durée.

À développer

Perte d'autonomie reliée au vieillissement (suite 3)

[PALV \(suite 4\)](#)

[Retour au menu principal](#)

6 octobre, 2008

PERTE D'AUTONOMIE RELIÉE AU VIEILLISSEMENT

2008-10-06

2008-03-19

Programme

RÉALISÉ

À développer

PALV

2e ligne : Centres hospitaliers

* **Diminuer le recours à l'urgence des PPALV et le rapatriement lors du congé médical post hospitalisation.**

- Priorité pour l'accessibilité à un médecin de famille.
- Poursuite des mesures de désengorgement telles l'équipe d'intervention rapide (E.I.C.), le SISAD.
- Protocole d'entente avec le CSSS du Lac-des-Deux-Montagnes (juin 2007).
- Protocole de collaboration entre les CSSS d'Argenteuil, Saint-Jérôme, Lac-des-Deux-Montagnes et l'Agence pour le projet de convalescence (25 lits) - Déc. 2007.

- Des lits d'hébergement permanent en ressources intermédiaires et en CHSLD.

PERTE D'AUTONOMIE RELIÉE AU VIEILLISSEMENT

2008-10-07

2008-03-19

Programme

RÉALISÉ

À développer

PALV

2e ligne : Centres hospitaliers

* Accompagner et soutenir les proches aidants.

- Poursuite des ateliers de soutien aux proches aidants.
- Mise en place d'un groupe d'entraide (septembre 2008).
- Contrat de service entre le CSSS et la Société Alzheimer des Laurentides (sept. 2008).
- Contrat de service avec Cible-Emploi (sept. 2008).
- Protocole d'entente régional avec l'organisme Le Baluchon.

- Des ressources d'hébergement alternatif.

SANTÉ MENTALE

2008-10-07

2008-03-19

Programme

RÉALISÉ

À développer

Santé mentale

2e ligne : Pédopsychiatrie,
psychiatrie

* Ajuster l'offre de service de 1re ligne en lien avec le plan d'action du MSSS en santé mentale.

- Mise en place des guichets d'accès aux services spécifiques.
- Rehaussement des équipes en jeunesse (2 ETC) et aux adultes (4 ETC).
- Cadre de référence sur la pratique en santé mentale pour la jeunesse et aux adultes (en cours).

- Le continuum de services.
- L'expertise de 1re ligne.
- Accessibilité médicale en omnipratique et à la 2e ligne.
- Répondant psychiatre en soutien aux médecins de 1re ligne.
- L'approche et le soutien aux personnes et leurs familles ayant un problème de santé mentale, le syndrome de Gilles de la Tourette, TDA/H.