

ENJEUX			
De nouveaux gains en matière de santé de la population	Un système centré sur les usagers et adapté à leurs besoins	Des ressources mobilisées vers l'atteinte de résultats optimaux	
ORIENTATIONS			
Favoriser les saines habitudes de vie et la prévention des problèmes de santé	Offrir des services et des soins accessibles, intégrés et de qualité au bénéfice des usagers	Implanter une culture d'organisation innovante et efficiente dans un contexte de changement	
OBJECTIFS			
<p><b>Axe – Habitudes de vie</b></p> <p>1. Favoriser l'adoption de saines habitudes de vie afin de prévenir les maladies chroniques et les cancers</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Proportion de fumeurs actuels chez les 12 ans ou plus Cible: 16 %</li> <li>Proportion de la population de 12 ans ou plus consommant 5 fois ou plus de fruits et légumes par jour Cible: 50 %</li> <li>Proportion de la population des jeunes de 12 à 17 ans actifs durant les loisirs et les transports Cible: 51 %</li> </ul>	<p><b>Axe – Première ligne et urgence</b></p> <p>4. Améliorer l'accès aux soins et aux services professionnels de première ligne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pourcentage de la population inscrite auprès d'un médecin de famille Cible: 85 %</li> <li>Nombre total de GMF Cible: 300</li> <li>Nombre total de GMF-R (super-cliniques) Cible: 50</li> <li>Pourcentage des premiers services sociaux qui sont dispensés dans les délais prescrits (mission CLSC) Cible: 75 %</li> </ul> <p>5. Réduire le temps d'attente à l'urgence</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pourcentage de la clientèle dont le délai de la prise en charge médicale à l'urgence est de moins de 2 heures Cible: 85 %</li> <li>Pourcentage de la clientèle ambulatoire dont la durée de séjour à l'urgence est de moins de 4 heures Cible: 85 %</li> <li>Durée moyenne de séjour pour la clientèle sur civière à l'urgence Cible: 12h</li> </ul>	<p><b>Axe – Personnes âgées</b></p> <p>10. Améliorer les services de soutien à domicile de longue durée</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre de personnes desservies en soutien à domicile de longue durée Cible: augmentation de 15 %</li> <li>Pourcentage des personnes recevant des services de soutien à domicile de longue durée, ayant une évaluation mise à jour et un plan d'intervention Cible: 90 %</li> </ul> <p>11. Consolider l'adaptation des soins et des services aux conditions des personnes âgées</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pourcentage des réseaux de services intégrés pour les personnes âgées (RSIPA) implantés de façon optimale Cible: 80 %</li> <li>Pourcentage des milieux hospitaliers ayant implanté l'approche adaptée à la personne âgée Cible: 70 %</li> </ul>	<p><b>Axe – Mobilisation du personnel</b></p> <p>17. Maintenir la mobilisation du personnel du Ministère en accroissant sa capacité à s'adapter à un contexte ministériel en évolution</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Taux de satisfaction à l'égard des pratiques de gestion et de l'environnement de travail Cible: 80 %</li> <li>Taux de mutation Cible: 6 %</li> <li>Certification Entreprise en santé Élite maintenue Cible: annuellement</li> </ul> <p>18. Favoriser la disponibilité et l'utilisation optimale de la main-d'œuvre du réseau</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Taux d'heures supplémentaires Cible: 3,00 (diminution de 4,8 %)</li> <li>Taux de recours à la main-d'œuvre indépendante Cible: 2,25 (diminution de 5,1 %)</li> <li>Ratio d'heures en assurance-salaire Cible: 5,90 (diminution de 0,5 %)</li> </ul>
<p><b>Axe – Prévention des infections</b></p> <p>2. Accroître la vaccination grippale chez les malades chroniques</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Taux de vaccination chez les malades chroniques âgés de 18 à 59 ans vivant en ménage privé Cible: 80 %</li> </ul> <p>3. Renforcer la prévention et le contrôle des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre d'activités de dépistage des ITSS chez les jeunes de 15 à 24 ans Cible: augmentation de 15 %</li> </ul>	<p><b>Axe – Services spécialisés</b></p> <p>6. Assurer des soins et des services spécialisés dans des délais médicalement acceptables</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pourcentage des demandes en imagerie médicale qui sont en attente depuis moins de trois mois Cible: 100 %</li> <li>Nombre de demandes de chirurgies en attente depuis plus de 1 an Cible: 0</li> </ul> <p>7. Améliorer la survie des patients atteints de cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pourcentage des personnes de 50 à 74 ans ayant été dépistées pour le cancer colorectal au cours des deux dernières années Cible: 40 %</li> <li>Pourcentage de patients traités par chirurgie oncologique dans un délai inférieur ou égal à 28 jours Cible: 90 %</li> <li>Taux de mortalité due au cancer colorectal Cible: diminution de 3,5 décès par 100 000 habitants</li> </ul>	<p><b>Axe – Personnes vulnérables</b></p> <p>12. Assurer des soins palliatifs et de fin de vie respectant les choix des personnes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre d'usagers en soins palliatifs et de fin de vie à domicile Cible: augmentation de 15 %</li> <li>Pourcentage de décès à domicile chez les personnes suivies par une équipe en soins palliatifs et en soins de fin de vie Cible: à déterminer en 2017</li> <li>Nombre de lits réservés en soins palliatifs et de fin de vie Cible: 1 par 10 000 de population</li> </ul> <p>13. Faciliter le développement optimal et la participation sociale des enfants et des jeunes adultes ayant une déficience ou un trouble du spectre de l'autisme (TSA)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Délai moyen d'accès pour un service spécialisé chez les enfants de moins de 5 ans présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) Cible: à déterminer</li> <li>Pourcentage des jeunes de 21 ans ou plus ayant une déficience ou un TSA, venant de terminer leur scolarité et ayant accès à une activité de jour ou de soutien à l'intégration au travail Cible: à déterminer en 2016</li> </ul> <p>14. Améliorer la réponse aux besoins des personnes présentant des troubles mentaux graves</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre de places de suivi intensif dans le milieu reconnues par le Ministère Cible: 4 600</li> <li>Nombre de places en soutien d'intensité variable reconnues par le Ministère Cible: 12 000</li> </ul> <p>15. Intensifier l'offre de service en dépendance et en itinérance dans le réseau</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Taux d'implantation de l'offre de service de détection et d'intervention précoce en dépendance Cible: 90 %</li> <li>Pourcentage des protocoles d'intervention implantés en matière d'itinérance Cible: à déterminer en 2016</li> </ul> <p>16. Améliorer le soutien aux familles en situation de négligence</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Taux de jeunes pris en charge en protection de la jeunesse pour des cas de négligence Cible: réduction à 10 jeunes sur 1 000</li> </ul>	<p><b>Axe – Organisation efficiente</b></p> <p>19. Améliorer la gouvernance et réduire la structure d'encadrement du réseau</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en œuvre de la réforme sur l'organisation et la gouvernance Cible: 2016</li> <li>Nombre de cadres en équivalent temps complet Cible: réduction de 1 300 d'ici 2017-2018</li> </ul> <p>20. Favoriser la mise en place d'une gestion axée sur l'amélioration de la performance</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pourcentage des établissements ayant mis en place annuellement au moins 10 projets de services cliniques et au moins 5 projets administratifs Cible: 100 %</li> <li>Pourcentage des projets réussis Cible: 70 %</li> </ul> <p>21. Planter les meilleures pratiques selon le financement axé sur le patient</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pourcentage des activités du domaine de la chirurgie et de l'imagerie médicale couvert par le financement axé sur le patient Cible: 80 %</li> </ul> <p>22. Favoriser le partage de l'information concernant les usagers entre les professionnels</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre de cliniciens en première ligne ayant adhéré au Programme québécois d'adoption des dossiers médicaux électroniques Cible: 5 200 médecins et 1 000 infirmières d'ici 2016-2017</li> <li>Pourcentage des installations des établissements publics qui ont une mission de centre hospitalier (CH) et qui peuvent consulter au moins un des domaines de renseignements du Dossier Santé Québec. Cible: 100 %</li> </ul>

À moins d'avis contraire, les cibles indiquées dans le tableau synoptique doivent être atteintes d'ici 2020.

## EXTRAIT DE L'ENTENTE DE GESTION ET D'IMPUTABILITÉ 2017-2018

### CHAPITRE II : LES CHANTIERS ET LES PRIORITÉS DES MINISTRES 2017-2018

#### Chantier prioritaire :

- Amorce du Plan d'action de la Politique gouvernementale de prévention en santé (PGPS).

#### Objectif stratégique sur lequel les chantiers s'appuient :

- Favoriser l'adoption de saines habitudes de vie afin de prévenir les maladies chroniques et le cancer.

#### Direction générale de santé publique :

- Politique gouvernementale de prévention en santé;
- Programme national de santé publique (PNSP), structuré autour de cinq axes :
  - la surveillance continue de l'état de santé de la population et de ses déterminants,
  - le développement global des enfants et des jeunes,
  - l'adoption de modes de vie et la création d'environnements sains et sécuritaires,
  - la prévention des maladies infectieuses,
  - la gestion des risques et des menaces pour la santé et la préparation aux urgences sanitaires;
- Mettre en œuvre le nouveau PNSP sous la coordination des directeurs de santé publique et en collaboration avec des acteurs du réseau et d'autres secteurs d'activités, le cas échéant, et ce, par :
  - La mise en œuvre des cinq plans d'action thématiques tripartites;
  - L'application et le suivi des plans d'action interdirections et des ententes interétablissements qui ont été convenus de concert avec les présidents-directeurs généraux ou les présidents-directeurs généraux adjoints.

### CHAPITRE III : LES ATTENTES SPÉCIFIQUES 2017-2018

#### Santé publique

- Comité stratégique de prévention et contrôle des infections nosocomiales (PCIN).

### CHAPITRE IV – LES INDICATEURS 2017-2018 ET LES ENGAGEMENTS

Indicateurs	Engagements 2017-2018	Cible 2020 Établissements	Objectifs du plan stratégique du MSSS 2015-2020	Engagements 2016-2017
<b>Santé publique</b>				
1.01.13.01-EG2 Pourcentage d'écoles publiques avec qui le CISSS/ CIUSSS collabore à des actions en promotion et en prévention de la santé en contexte scolaire	95 %	N/A		93 %
1.01.27-EG2 Proportion des enfants recevant leur première dose de vaccin contre DCaT-HB-VPI-Hib dans les délais	90 %	N/A		90 %
1.01.28-EG2 Proportion des enfants recevant leur première dose de vaccin contre le méningocoque de sérotype C dans les délais	85 %	N/A		85 %
1.01.30-EG2 Proportion des enfants recevant leur première dose de vaccin combiné RROVar contre la rougeole, la rubéole, les oreillons et la varicelle dans les délais	85 %	N/A		
<u>Plan stratégique</u> 1.01.29-PS Nombre d'activités de dépistage des ITSS chez les jeunes de 15 à 24 ans	1 720	N/A	3. Renforcer la prévention et le contrôle des ITSS	1 705 jeunes
<b>Santé publique – Infections nosocomiales</b>				
<u>Plan stratégique</u> 1.01.26-PS Taux de conformité aux pratiques exemplaires d'hygiène des mains dans les établissements	70 %	80 %	8. Renforcer la prévention et le contrôle des infections liées au séjour en milieu hospitalier	
<u>Plan stratégique</u> 1.01.19.01-PS Pourcentage de centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés ayant des taux d'infections nosocomiales conformes aux taux établis – diarrhées associées au Clostridium difficile (installations offrant des services de la mission-classe CHSGS)	100 %	95 %		
<u>Plan stratégique</u> 1.01.19.02-PS Pourcentage de centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés ayant des taux d'infections nosocomiales conformes aux taux établis - bactériémies à Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (installations offrant des services de la mission-classe CHSGS)	100 %	95 %		
<u>Plan stratégique</u> 1.01.19.04-PS Pourcentage de centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés ayant des taux d'infections nosocomiales conformes aux taux établis – bactériémies nosocomiales associées aux voies d'accès vasculaires en hémodialyse (installations offrant des services de la mission-classe CHSGS)	100 %	95 %		
1.01.19.03-EG2 Pourcentage de centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés ayant des taux d'infections nosocomiales conformes aux taux établis – bactériémies nosocomiales sur cathéters centraux aux soins intensifs (installations offrant des services de la mission-classe CHSGS)	100 %	N/A		