

DANS LA MIRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

NOUVELLES INTERNES DU RÉSEAU DE SANTÉ PUBLIQUE MONTRÉALAIS

ÉDITION JANVIER 2026



BULLETIN TRIMESTRIEL

À LIRE DANS CETTE ÉDITION

**Coconstruire la santé
publique montréalaise :
vers le PARI-SP 2026-2029**

**Campagne 12 jours d'action contre
la violence faite aux femmes**

**Vaccination des tout-petits :
une approche de proximité qui
fait ses preuves**

Et plus encore!

Québec 

DANS LA MIRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

ÉDITION JANVIER 2026

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 de 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

Marie-Pier Baby, agente de planification, de programmation et de recherche (APPR) service Gestion des savoirs.

Randala Mouawad, APPR service Gestion des savoirs.

Laurence Plante-Fortier, chargée de projet, 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

Anne Drujon, APPR Secteur Environnements urbains et santé des populations, représentante pour la rubrique Initiative des CIUSSS

Karine Forgues, APPR représentante de la coordination Environnements urbains et santé des populations

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

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

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

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



ÉDITION JANVIER 2026

DANS CE NUMÉRO

DU BUREAU DE LA DIRECTRICE

Message de la directrice 4

BUREAU CENTRAL

Coconstruire la santé publique montréalaise : vers le PARI-SP 2026-2029 5

LES INITIATIVES DES CIUSSS

CEMTL : À Saint-Léonard, une mobilisation collective pour contrer les violences faites aux femmes 6

CNMTL : Campagne 12 jours d'action contre les violences faites aux femmes: 5 kiosques pour sensibiliser au cnmtl 8

ENVIRONNEMENTS URBAINS ET SANTÉ DES POPULATIONS

Deux portraits révélateurs sur l'isolement et la participation sociale chez les personnes de 55 ans et plus à Montréal 10

O-25 JEUNESSE

Vaccination des tout-petits : une approche de proximité qui fait ses preuves 12

PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES

La gonorrhée : un portrait sur 25 ans pour mieux comprendre les tendances à Montréal 14

SAVOIRS EN PUISSANCE

Rayonnement : La carte des facteurs d'influence de la santé mentale : pour une vision globale et intégrée de la santé mentale étudiante 16

28 journées annuelles de santé publique (JASP) 17

Formations et conférences 19

En direct de la bibliothèque de la santé publique 21

PLANÈTE RH

Nominations 23



DU BUREAU DE LA DIRECTRICE RÉGIONALE DE SANTÉ PUBLIQUE

PAR DRE MYLÈNE DROUIN



Que 2026 soit porteuse de santé, de bonheur et de nouvelles réalisations collectives. Le début d'année est un moment privilégié pour souligner le travail accompli et regarder vers l'avenir avec confiance. Merci à chacune et chacun d'entre vous pour votre engagement constant au service de la santé des Montréalaises et des Montréalais.

Une importante phase de planification nous attend en 2026. Plusieurs documents structurants, dont la stratégie nationale de prévention et le Programme national de santé publique (PNSP), nourrissent actuellement nos réflexions. Ils nous amènent à clarifier nos priorités, à repenser nos collaborations et à mieux préparer la mise en œuvre des actions à venir. Le travail interrégional s'intensifiera afin de renforcer les complémentarités, de mieux préciser les rôles et de développer des indicateurs qui reflètent davantage la portée de notre travail.

Plusieurs projets, menés en étroite collaboration avec divers partenaires intersectoriels, sont en cours de réalisation. Des rencontres avec la nouvelle administration de la Ville de Montréal nous permettront de développer et de renforcer notre partenariat, notamment pour le dossier de l'itinérance. Les belles avancées en participation citoyenne gagnent également à être mises en lumière, puisqu'elles donnent tout leur sens à notre mission.

La représentation remarquable de nos équipes aux Journées annuelles de santé publique (JASP) mérite aussi d'être soulignée. Vous pourrez d'ailleurs en apprendre davantage dans un article de ce bulletin.

Nous amorçons cette nouvelle année avec un réseau de santé publique montréalais solide, mobilisé et prêt à relever les défis à venir. Ensemble, continuons à mettre l'accent pour maximiser notre impact.

*Bonne année
2026!*



SUIVEZ-NOUS SUR BLUESKY
[@santepub-mtl.bsky.social](https://bsky.app/profile/@santepub-mtl.bsky.social)



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

COCONSTRUIRE LA SANTÉ PUBLIQUE MONTRÉLAISE : VERS LE PARI-SP 2026-2029

LE 2 DÉCEMBRE DERNIER, DANS LE CADRE DES JOURNÉES ANNUELLES DE SANTÉ PUBLIQUE (JASP), A EU LIEU LE TANT ATTENDU LANCEMENT DU PLAN NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE (PNSP) 2025-2035. BIEN QUE L'ÉVÈNEMENT MARQUAIT OFFICIELLEMENT LE COUP D'ENVOI POUR L'ACTUALISATION DE NOTRE PLAN D'ACTION RÉGIONAL INTÉGRÉ DE SANTÉ PUBLIQUE (PARI-SP), NOS ÉQUIPES S'Y PRÉPARENT DÉJÀ DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉTÉ 2025, GRÂCE AU BILAN DU PARI-SP 2023-2025.

Un bilan riche en apprentissages

La démarche du bilan PARI-SP a été présentée dans l'édition d'octobre du bulletin. Grâce à la forte mobilisation des équipes régionales et locales dans cette démarche, le bilan a mis en lumière plusieurs pistes d'amélioration pour l'élaboration du prochain PARI-SP. Ces pistes, réunies aux directives du nouveau PNSP, vont permettre à la DRSP de s'équiper de balises pour guider l'élaboration du prochain PARI-SP.

Nouveautés du PNSP 2025-2035

Structurées en 4 axes, les activités du PNSP s'inscrivent pour la plupart en continuité avec les interventions du PARI-SP 2023-2025. Voici les thématiques qui s'ajoutent dans cette édition du PNSP pour chacun des axes:

AXE 1 - INFORMATION ET SOUTIEN À LA PRISE DE DÉCISION

- + Accent sur les ISS et les impacts des changements climatiques dans les activités de surveillance

AXE 2 - DÉVELOPPEMENT ET MAINTIEN DE LA SANTÉ TOUT AU LONG DE LA VIE

- + Dépistage néonatal sanguin et de la surdité
- + Écrans et environnement numérique
- + Dépistage du cancer
- + Soutien à l'adoption des pratiques cliniques préventives

AXE 3 - CRÉATION D'ENVIRONNEMENTS ET ADOPTION DE MODES DE VIE FAVORABLES À LA SANTÉ

- + Prévention de la violence
- + Continuum d'action en prévention de l'itinérance

AXE 4 - GESTION DES RISQUES ET DES MENACES À LA SANTÉ ET LA PRÉPARATION AUX URGENCES SANITAIRES

- + Lutte contre la résistance aux antibiotiques

Un document accompagnateur

La direction des opérations de santé publique de Santé Québec, en collaboration avec les directions régionales de santé publique, prépare actuellement un document accompagnateur, dont la publication est prévue au printemps. Il servira à soutenir l'élaboration des plans d'action régionaux de santé publique, favoriser l'harmonisation et la mutualisation des capacités et expertises à travers les régions, et définir une vision commune des indicateurs de performance.

Les prochaines étapes

D'ici à la parution du document accompagnateur, l'équipe-projet du BC, en collaboration avec un groupe de travail réunissant des parties prenantes de la DRSP et des CIUSSS, élaborera la démarche de planification. Une fois le document disponible, les équipes thématiques régionales et territoriales seront mobilisées pour identifier les priorités et spécificités montréalaises, ainsi qu'adapter et traduire les actions du PNSP à l'échelle régionale, le tout avec le soutien de l'équipe-projet du BC.

« Nous abordons la démarche de planification du prochain PARI-SP avec un esprit d'amélioration continue. Nous misons sur la coconstruction entre la DRSP, les CIUSSS et la CCPSC, et nous visons à ce que le PARI-SP soutienne la réalisation des interventions, la collaboration, le suivi et l'agilité tout au long de la mise en œuvre. »

- Émilie Leblanc, chargée de projet, équipe-projet PARI-SP

Campagne 12 jours d'action contre la violence faite aux femmes

Plusieurs acteurs du réseau se sont mobilisés dans le cadre de cette campagne ayant comme thème cette année Même monde, mêmes luttes, même espoirs.

«Nos droits sont menacés et interdépendants, et ce qui se passe ailleurs dans le monde a une incidence ici. Que ce soit à travers le mouvement des populations, les politiques de droite et d'austérité, il est nécessaire que nous soyons solidaires puisque nous vivons dans le même monde, prenons part à la même lutte et devons donc partager un même espoir.» Source : 12joursdaction.com

Découvrez dans les pages qui suivent, des initiatives mises de l'avant par deux des CIUSSS montréalais.

Dans ce contexte, la DRSP vous invite à surveiller dans les prochains jours la parution d'un feuillet présentant les faits saillants de l'Enquête québécoise sur la violence entre partenaires intimes, afin de mieux comprendre l'ampleur et les enjeux de cette réalité.



LES INITIATIVES DES CIUSSS : CEMTL

Collaboration spéciale
Mireille Fanou-Ako,
Organisatrice communautaire, CEMTL

À SAINT-LÉONARD, UNE MOBILISATION COLLECTIVE POUR CONTRER LES VIOLENCES FAITES AUX FEMMES

LE CIUSSS DE L'EST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL (CEMTL) PARTICIPE ACTIVEMENT AU COMITÉ CONTRE LES VIOLENCES FAITES AUX FEMMES DE SAINT-LÉONARD (CVFF), UNE NOUVELLE DÉMARCHE DE CONCERTATION PORTÉE PAR CONCERTATION SAINT-LÉONARD DEPUIS AVRIL 2025. UNE ÉQUIPE DU CEMTL, COMPOSÉE DE DEUX ORGANISATRICES COMMUNAUTAIRES, AMÉLIE BERNIER ET MIREILLE FANOU-AKO, AINSI QU'UNE CONSEILLÈRE CLINIQUE EN MATIÈRE D'AGRESSION SEXUELLE, ROXANE DUVAL, FAIT PARTIE DE CE COMITÉ ET Y APPORTE SON SOUTIEN ET SON ACCOMPAGNEMENT. ENSEMBLE, LES PARTENAIRES COMMUNAUTAIRES ET INSTITUTIONNELS TRAVAILLENT À AMÉLIORER LA PRÉVENTION, L'INTERVENTION ET L'ACCESSIBILITÉ DES SERVICES OFFERTS AUX FEMMES DU QUARTIER. CETTE ANNÉE, LE COMITÉ A PARTICIPÉ À LA CAMPAGNE DES 12 JOURS D'ACTION CONTRE LES VIOLENCES FAITES AUX FEMMES, EN MOBILISANT L'ENSEMBLE DU QUARTIER.

Une première participation aux 12 jours d'action

Le CVFF de Saint-Léonard s'est joint au mouvement avec un message clair : Les violences faites aux femmes n'ont pas leur place à Saint-Léonard. Pendant 12 jours, le comité a diffusé 12 affiches accompagnées de courts textes explicatifs, permettant de nommer différents types de violence, psychologique, économique, sexuelle, sociale, conjugale, etc., et d'orienter la population vers des ressources d'aide. Ce matériel a circulé dans l'ensemble du quartier, grâce aux organismes et aux institutions partenaires.

Suite à la page suivante ►



Évènement de clôture du 4 décembre 2025

Un événement de clôture rassembleur

Pour conclure la campagne, un événement commémoratif et de mobilisation a été organisé le 4 décembre 2025. Une trentaine de personnes, dont plusieurs partenaires communautaires et institutionnels, se sont réunies pour :

- rendre hommage aux 14 femmes tuées lors de l'attentat antiféministe du 6 décembre 1989 ;
- visionner une projection portant sur la problématique des violences faites aux femmes ;
- assister à une présentation du SPVM - poste de quartier 42, qui a illustré trois scénarios possibles de dénonciation de violence conjugale et le rôle policier dans chacun d'eux.

Ce moment a permis de créer un espace d'échanges et de réflexion, en plus de consolider les liens entre les acteurs du milieu.

« Les violences faites aux femmes n'ont pas leur place à Saint-Léonard.

Nous avons toutes et tous un rôle à jouer pour les reconnaître, les dénoncer et les prévenir. Opposons-nous collectivement aux violences faites aux femmes. »

Pour en savoir plus ou pour joindre le comité : communication@concertationstleonard.com



Évènement de clôture du 4 décembre 2025

Un projet né des besoins du terrain

Ce qui distingue cette démarche, c'est son enracinement dans la réalité locale. Le comité a été formé à la suite d'un questionnaire sur l'état de situation des violences faites aux femmes à Saint-Léonard, et plusieurs discussions avec le milieu ont permis d'identifier les besoins prioritaires. La campagne constitue donc une première action structurante, menée en collaboration avec :

- AIEM
- Arrondissement de Saint-Léonard
- BADR
- Carrefour des Femmes de Saint-Léonard
- CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- Compagnie Théâtre Créole
- Concertation Saint-Léonard
- Mains Utiles
- Pact de rue
- SPVM – Poste de quartier 42

Cette mobilisation a d'ailleurs suscité un intérêt marqué : deux nouveaux organismes et une citoyenne engagée ont demandé à rejoindre le comité à la suite de la campagne.

Et après?

Le comité se réunira en début d'année 2026 afin de déterminer les actions à mettre en œuvre pour la prochaine année, en s'appuyant sur les retombées de cette première campagne. L'objectif demeure le même : renforcer la prévention, mieux soutenir les femmes et mobiliser l'ensemble du quartier.

CAMPAGNE 12 JOURS D'ACTION CONTRE LES VIOLENCES FAITES AUX FEMMES: CINQ KIOSQUES POUR SENSIBILISER AU CNMTL

DU 25 NOVEMBRE AU 6 DÉCEMBRE 2025, LE CIUSSS DU NORD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL (CNMTL) S'EST MOBILISÉ DANS LE CADRE DE LA CAMPAGNE ANNUELLE DES 12 JOURS D'ACTION CONTRE LES VIOLENCES FAITES AUX FEMMES. POUR UNE DEUXIÈME ANNÉE CONSÉCUTIVE, LE COMITÉ ORGANISATEUR, RÉUNISSANT DES ORGANISATRICES COMMUNAUTAIRES, LA PERSONNE-RESSOURCE EN VIOLENCE CONJUGALE ET VIOLENCE SEXUELLE, ET UNE APPR EN SANTÉ PUBLIQUE, A MIS EN PLACE DES KIOSQUES DANS SES INSTALLATIONS AFIN D'INFORMER ET DE SENSIBILISER SUR CETTE RÉALITÉ ENCORE TROP PRÉSENTE.

La campagne en bref

Les dates de la campagne ne sont pas choisies au hasard : les 12 jours d'action débutent lors de la Journée internationale pour l'élimination de la violence à l'égard des femmes et se concluent avec la Journée nationale de commémoration et d'action contre la violence faite aux femmes, en mémoire de la tuerie de l'École polytechnique de Montréal (6 décembre 1989). Chaque année, plusieurs organismes communautaires se mobilisent à travers la province pour offrir des activités de sensibilisation.

Des kiosques pour sensibiliser

Le 27 novembre, cinq kiosques ont pris place aux entrées des CLSC du CNMTL. Leur objectif : sensibiliser contre les violences faites aux femmes, et présenter les ressources disponibles dans le quartier et de manière générale.

Une dyade d'intervenantes (travailleuse sociale et organisatrice communautaire) était présente pour animer les kiosques. Au programme : distribution de rubans blancs (symbole de la campagne), jeu interactif sur les mythes et réalités de la violence conjugale, et exposition d'affiches réalisées par des adolescentes de 13 à 16 ans lors d'un atelier organisé par l'organisme communautaire Concertation Femme. Les intervenantes étaient également prêtes à accueillir les dévoilements pouvant survenir lors de ce genre d'activité, et à orienter les personnes vers les ressources appropriées.

Pour le comité organisateur, cette activité se distingue des campagnes de sensibilisation habituelles, car elle offre une rare occasion de rejoindre directement à la fois les personnes usagères et le personnel du CIUSSS.

Un travail de collaboration

Cette initiative est un bel exemple de collaboration. À l'interne, elle rassemble actuellement des professionnelles de deux directions et de plusieurs équipes. Pour les éditions futures, le comité réfléchit déjà à la possibilité d'élargir la collaboration en y intégrant de nouvelles installations du CIUSSS : CHSLD, hôpitaux, maison de naissance, les options sont nombreuses!

Il faut également souligner l'importante collaboration avec le milieu communautaire, puisque ce sont, pour une seconde année consécutive, les affiches partagées par Concertation Femme qui ont constitué le cœur des kiosques.

Suite à la page suivante ►

De gauche à droite: les membres de l'équipe Oumou Diakité (technicienne en travail social), Alexandrine Magloire (infirmière clinicienne) et Kim Mercier Lauture (technicienne en éducation spécialisée), lors de la journée kiosques du 27 novembre 2025.



Continuer d’y croire

En conclusion, le comité organisateur souhaite rappeler qu’il faut continuer de croire en la cause et en son importance. Bien qu’il y ait eu des avancées dans la lutte contre les violences faites aux femmes, nous devons continuer de se mobiliser et d’agir pour les préserver, et pour parcourir le long chemin restant.

Quelques statistiques pour illustrer la situation:

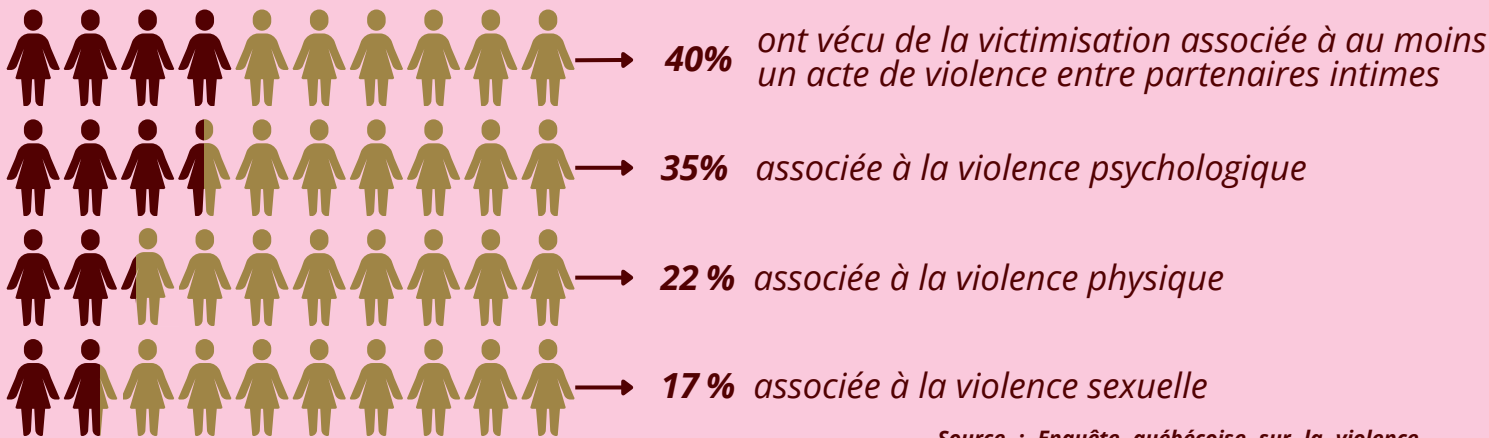


De gauche à droite: Béatrice Hénault-Arbour (APPR en santé publique), Maysoun Faouri (directrice de Concertation Femme), et Annick Boucher (SAC - Agression sexuelle et violence conjugale), lors de la journée kiosques du 27 novembre 2025.

« 37 pays continuent d'exempter les auteurs de viol s'ils sont mariés ou épousent éventuellement la victime, et 49 pays n'ont aucune loi protégeant les femmes de la violence domestique. »

Source : Nations unies

Au Québec, parmi les femmes de 18 ans et plus ayant été dans une relation intime ou amoureuse au cours de leur vie :



Source : Enquête québécoise sur la violence commise par des partenaires intimes 2021-2022



Au Québec, parmi les filles d’âge secondaire :

14,8%

des filles de 14 ans et plus ont vécu **au moins une relation sexuelle forcée** au cours de leur vie

43,5%

des filles ayant eu des relations amoureuses au cours des 12 derniers mois **ont subi de la violence de la part de leur partenaire**

Source : Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire, 3e édition 2022-2023

Ressources

- [SOS Violence conjugale – Je suis un-e intervenant-e](#)
- [Info-aide violence sexuelle – J’interviens auprès d’une victime](#)

DEUX PORTRAITS RÉVÉLATEURS SUR L'ISOLEMENT ET LA PARTICIPATION SOCIALE CHEZ LES PERSONNES DE 55 ANS ET PLUS À MONTRÉAL

CES PUBLICATIONS DÉCOULENT D'UNE ENQUÊTE RÉGIONALE INÉDITE MENÉE EN 2021 AFIN DE MIEUX COMPRENDRE LES CONDITIONS DE VIE DES PERSONNES ÂÎNÉES. LA RÉALISATION DE CES DEUX PORTRAITS, QUI METTENT EN LUMIÈRE LES ENJEUX DE SANTÉ TOUCHANT LES PERSONNES DE 55 ANS ET PLUS, ILLUSTRE PARFAITEMENT LE RÔLE DE LA SANTÉ PUBLIQUE : RENDRE LES DONNÉES VIVANTES, ACCESSIBLES ET UTILES POUR L'ACTION.

Des données pour agir

L'Enquête montréalaise sur les conditions sociales et la participation des personnes de 55 ans et plus, menée en 2021, a révélé que chez les personnes de 55 ans et plus :

- **29,4 %** présentent un **risque d'isolement social** ;
- **75 %** exercent **au moins une forme de participation sociale** (cela signifie aussi qu'un quart n'en exerce aucune!) ;
- Le **sentiment d'utilité** est fortement lié à la participation sociale : **53 %** des personnes **n'exerçant pas d'activité sociale ressentent peu ou pas ce sentiment**.

« **L'isolement social est aussi dommageable pour la santé que fumer 15 cigarettes par jour.** »

Source : *Our Epidemic of Loneliness and Isolation*

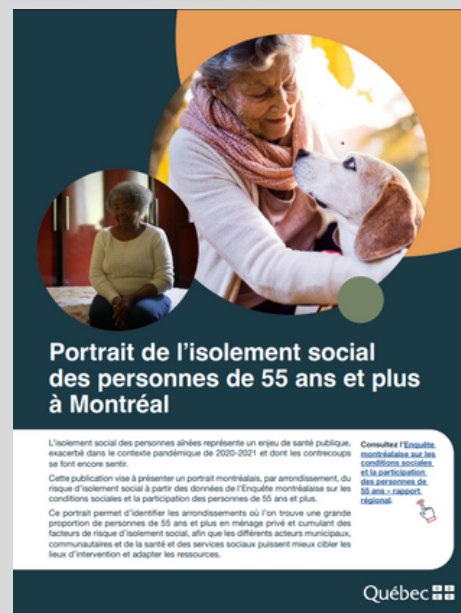
La création d'un indice d'isolement social et d'un indicateur de participation sociale

Les indices et les indicateurs sont des outils essentiels pour mesurer l'avancement, évaluer les résultats et comparer des données. Ils permettent aussi de suivre l'évolution des enjeux et d'ajuster les actions en cours. C'est dans cette optique, et afin d'outiller les différents acteurs municipaux, communautaires ainsi que ceux du réseau de la santé et des services sociaux pour mieux cibler les lieux d'intervention et adapter les ressources, que la DRSP a créé, pour la première fois à Montréal, un indice du risque de l'isolement et un indicateur de participation sociale. Puisque l'enquête a été réalisée en 2021, plusieurs facteurs utilisés dans l'indice du risque d'isolement social et l'indicateur de la participation sociale ont pu être affectés par le contexte de la crise sanitaire de la COVID-19.

DÉFINITIONS

L'isolement social se définit par l'absence ou le manque d'interactions sociales. Il s'agit d'un important enjeu de santé publique, tant ses conséquences sur la santé sont alarmantes.

Portrait de l'isolement social des personnes de 55 ans et plus à Montréal



La participation sociale regroupe toutes les activités qui suscitent des interactions avec d'autres personnes, pouvant aller de la simple interaction avec les proches à l'engagement sociopolitique.

Portrait de la participation sociale des personnes de 55 ans et plus à Montréal



Suite à la page suivante ➔

Indice d'isolement social

Une personne qui cumule plus de trois facteurs de risque individuels et environnementaux présentés ci-dessous est considérée à risque d'isolement social :

- Être âgé·e de 80 ans et plus
- Vivre seul·e
- Avoir un revenu personnel annuel inférieur à 30 000\$
- Se percevoir en mauvaise santé globale
- Se percevoir en mauvaise santé mentale
- Ne pas avoir de soutien social concret
- Ne pas avoir de soutien émotionnel

Source : Portrait de l'isolement social des personnes de 55 ans et plus à Montréal

Indicateur de participation sociale

Une personne pratiquant au moins une des quatre formes d'activités ci-dessous est considérée comme une personne exerçant sa participation sociale :

1. Occuper un emploi (à temps partiel ou à temps plein);
2. Faire du bénévolat (à une fréquence d'une fois par semaine à quelques fois par mois);
3. Réaliser des tâches associées à la proche aide (à une fréquence d'une fois par semaine à quelques fois par mois);
4. Être membre ou participer à au moins deux activités communautaires ou associatives (club sportif/ récréatif, organisme culturel/loisirs, groupe d'appartenance religieuse et club social/ âge d'or, etc.).

Source : Portrait de la participation sociale des personnes de 55 ans et plus à Montréal

Un projet ancré dans le terrain

L'enquête a bénéficié du soutien de plusieurs partenaires, dont la Ville de Montréal qui a contribué financièrement pour permettre une analyse des données à l'échelle des arrondissements. Les données ainsi générées contribuent à mieux comprendre les inégalités territoriales en lien avec l'isolement et la participation sociale. Ces données pourront également être utilisées par nos partenaires des CIUSSS pour l'élaboration de leurs portraits territoriaux, en cohérence avec **l'approche intégrée de proximité pour les personnes âgées** (AIPPA) déployée par le MSSS.

Une démarche éclairée par la collaboration et nourrie par la contribution

La réalisation de ce projet s'est appuyée sur une démarche collective, où la collaboration et le partage d'expertise ont joué un rôle central. Les rédactrices des portraits ont également interpellé des membres du **Conseil citoyen du Réseau Résilience Aîné·es Montréal** pour leur regard éclairant. Cette étape a aidé à faire en sorte que les données soient présentées de manière accessible et significative pour les personnes âgées. Un remerciement tout particulier est adressé à **Michel Fournier (service Surveillance)**, pour son soutien méthodologique rigoureux et ses conseils avisés tout au long du processus. Enfin, la contribution de **l'Équipe personnes âgées** a été déterminante pour la réussite de cette démarche, par son engagement constant et son expertise.

Et après ?

La prochaine étape sera amorcée en 2026 : un troisième portrait sur le capital social. L'équipe aimerait s'y pencher dès le printemps!



Sophie Goudreau et Marie-Chantal Gélinas en octobre 2024 lors de la présentation des résultats au Colloque « Mieux vieillir à Montréal : des actions concertées pour une vieillesse citoyenne » du Réseau Résilience Aîné·es Montréal (RRAM)

VACCINATION DES TOUT-PETITS : UNE APPROCHE DE PROXIMITÉ QUI FAIT SES PREUVES

À LA SUITE DE L'ÉCLOSION DE ROUGEOLE DU PRINTEMPS 2024, UN PROJET PILOTE A ÉTÉ MIS SUR PIED VISANT À AMÉLIORER LA COUVERTURE VACCINALE DES TOUTES-PETITES ET TOUT-PETITS MONTRÉALAIS FRÉQUENTANT LES SERVICES DE GARDE ÉDUCATIFS À L'ENFANCE (SGÉE). L'INITIATIVE A AUSSI PERMIS DE BONIFIER LA QUALITÉ DES DONNÉES INSCRITES AU REGISTRE DE VACCINATION DU QUÉBEC, SOUVENT INCOMPLÈTES POUR CETTE TRANCHE D'ÂGE.

Un projet terrain

Le projet pilote, élaboré par le service Santé jeunesse (Saje) en collaboration avec les services Urgences sanitaires et maladies infectieuses (USMI), Surveillance et Infections, ainsi que Interventions dans la communauté, les milieux de vie et de soins (IICMVS), s'est appuyé sur la participation de quatre CIUSSS montréalais et de 29 milieux de garde.

Les milieux sélectionnés étaient situés dans des territoires dont la couverture vaccinale contre la rougeole était inférieure à 60 % ou 70 %, selon le CIUSSS. Les directions des SGÉE ont joué un rôle clé pour mobiliser les parents et adapter les communications aux réalités linguistiques de leurs clientèles. Un aide-mémoire multilingue a d'ailleurs été produit en sept langues, choisies selon les besoins exprimés par les milieux.

À la rencontre des familles

Des équipes mixtes, composées de professionnels et professionnelles de la santé et de personnel administratif des CIUSSS et de la DRSP, se sont rendues dans les milieux de garde pour analyser les carnets de vaccination. Elles ont pu :

- vérifier les doses reçues ;
- corriger ou compléter les données du registre ;
- identifier les doses manquantes ;
- offrir de l'information aux parents ;
- faciliter la prise de rendez-vous pour la vaccination ;
- dans certains cas, vacciner directement sur place.

Des défis surmontés avec flexibilité

Plusieurs défis ont marqué le déroulement du projet : l'espace restreint dans certains milieux de garde, la correspondance des horaires entre les équipes de santé et les parents, ainsi que la variabilité des pratiques d'un CIUSSS à l'autre.

Les équipes ont trouvé des solutions concrètes, comme visiter les lieux à l'avance pour planifier l'aménagement des espaces et ajuster les horaires de travail afin de rejoindre davantage de familles.

D'autres difficultés, comme l'analyse de carnets de vaccination rédigés dans des langues non traduites, ont poussé l'équipe à être créative, par exemple en collaborant avec des organismes communautaires ou du personnel infirmier multilingue.

Suite à la page suivante ►



Une approche innovante

Ce projet se distingue des approches habituelles : il s'agit de la première initiative de ce type menée en services de garde, alors que la vérification des carnets de vaccination se fait normalement à l'entrée à l'école.

Cette intervention de proximité permet donc aux enfants d'arriver à la maternelle avec un dossier de vaccination déjà à jour, allégeant ainsi le travail des infirmières et infirmiers scolaires.

Le projet a également permis de :

- mobiliser les services de garde autour de la vaccination ;
- faciliter l'accès à la vaccination et à l'information ;
- améliorer la qualité des données du registre de vaccination.

Les suites

Les retombées du projet pilote sont encourageantes. La DRSP prépare actuellement un rapport d'évaluation régional, des fiches synthèses pour les CIUSSS et un résumé destiné aux milieux participants.

La collaboration avec les équipes des CIUSSS se poursuit, pour rejoindre un plus grand nombre de milieux de garde. Une nouvelle version du projet (version 3) est en préparation et ciblera les milieux de garde de la communauté juive du CCOMTL.

Ce projet a démontré que des interventions de proximité dans les services de garde sont non seulement pertinentes, mais aussi faisables. En espérant que cette démarche puisse se poursuivre et rejoindre encore plus d'enfants.

Équipe projet

Service Santé Jeunesse (Saje) : Marie-Laure Kleme, Agente de planification, de programmation et de recherche (APPR) ; Justine Carré, APPR ; Alexandre Duguay, Infirmier clinicien ; Dorra Ghorbal, APPR ; Sarah-Jeanne Morin, infirmière clinicienne ; Rachel Pagé, infirmière clinicienne ; Dre Jacinthe Desroches, Médecin conseil.

Coordination : Lilian Montano, cheffe de service ; Dre Catherine Dea, cheffe médicale du secteur Jeunesse ; Dre Majorie Lavoie, responsable médicale.

Collaborateurs : les services Infections et interventions dans la communauté, les milieux de vie et de soins (IICMVS), Urgence sanitaire et maladies infectieuses (USMI), Surveillance, ainsi que les équipes des quatre CIUSSS montréalais participants.



LA GONORRHÉE : UN PORTRAIT SUR 25 ANS POUR MIEUX COMPRENDRE LES TENDANCES À MONTRÉAL

EN OCTOBRE 2025, UN NOUVEAU PORTRAIT DE LA GONORRHÉE A ÉTÉ PUBLIÉ, UNE INFECTION EN FORTE HAUSSE DEPUIS PLUSIEURS ANNÉES. CE BILAN INÉDIT DES 25 DERNIÈRES ANNÉES, RÉALISÉ PAR L'ÉQUIPE INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG (ITSS), MET EN LUMIÈRE L'ÉVOLUTION DE L'INFECTION ET LES EFFORTS DE PRÉVENTION ET DE DÉPISTAGE À POURSUIVRE.

Une infection en forte hausse

Les constats du rapport sont clairs : la gonorrhée est en hausse marquée depuis la fin des années 1990. En 2024, 5458 cas de gonorrhée ont été déclarés à Montréal, ce qui correspond à un taux d'incidence de 257 cas pour 100 000 personnes. Cela représente une augmentation de près de 1000 % en 25 ans. La gonorrhée est désormais la deuxième ITSS la plus déclarée à Montréal, après la chlamydia.

Cette augmentation s'observe dans toutes les populations. Les hommes demeurent surreprésentés (82 % des cas), mais la hausse récente observée chez les femmes attire l'attention de l'équipe. Bien que nous ne sachions pas pourquoi les tendances changent, cela pousse l'équipe à adapter les messages et les stratégies de prévention.

Contrairement à ce qu'on peut penser, la gonorrhée n'est pas plus fréquente à l'adolescence. Les taux d'infection les plus élevés sont observés chez les hommes de 20 à 54 ans et les femmes de 20 à 34 ans. Plus de la moitié des femmes et environ le tiers des hommes atteints n'avaient jamais eu d'ITSS auparavant. Un bon rappel que **toute personne sexuellement active est à risque, peu importe son âge ou ses antécédents d'ITSS.**

***En 25 ans, la gonorrhée
a bondi à Montréal de
près de 1000%***



Suite à la page suivante ►



Informez pour mieux prévenir

Le portrait s'adresse d'abord à la population générale. Son objectif : mieux informer la population montréalaise sur son état de santé et encourager les citoyens et citoyennes à adopter des comportements de prévention, notamment l'usage du condom et le dépistage.

La prévention de la gonorrhée est possible et nous avons les moyens d'agir pour réduire la transmission.

La distribution de matériel de protection aux populations clés et les efforts déployés pour rendre les services de dépistage plus accessibles (ex. horaires élargis et des points de service diversifiés) sont des exemples d'actions importantes pour réduire la transmission.

Un travail d'équipe

Pour la production du portrait, l'équipe ITSS a collaboré étroitement avec plusieurs partenaires :

- L'équipe de la vigie, pour obtenir les données et analyses ;
- Le service des communications, pour adapter les messages au grand public et s'assurer d'une diffusion claire et accessible.

Des données à suivre de près

L'équipe continuera de surveiller de près l'évolution des ITSS à Montréal. D'autres portraits suivront, notamment sur la syphilis et le VIH.

Enfin, Audrey-Anne Couturier rappelle que les professionnelles et professionnels de la santé sont invités à s'appuyer sur les guides de pratique de l'INESSS, à suivre les guides de dépistage et les normes établies. La ligne de garde ITSS est également disponible pour les soutenir dans les situations complexes ou pour les aider à rejoindre des cas positifs difficiles à contacter. **Pour rejoindre la ligne de garde, téléphonez au 514 528-2400 poste 163840.**

Un appel à la vigilance, intitulé « Hausse de la gonorrhée et présence de souches de *Neisseria gonorrhoeae* résistantes aux antibiotiques à Montréal », à l'attention des cliniciens et cliniciennes de Montréal, présente également des recommandations de dépistage, de traitement et de prise en charge des cas et de leurs partenaires.

La santé sexuelle fait pleinement partie de la santé globale.



Parler de sexualité, c'est parler de santé

Au-delà des statistiques, un message fondamental : la santé sexuelle fait pleinement partie de la santé globale. La sexualité est étroitement liée à notre santé mentale et physique, à nos relations interpersonnelles et à nos habitudes de vie. C'est une dimension essentielle du bien-être. Parler de sexualité ouvertement, sans tabou, c'est aussi une façon de prendre soin de soi. Réfléchir à ses pratiques, revisiter ses préjugés et entretenir un dialogue ouvert sur la santé sexuelle demeurent des gestes puissants de prévention.

Pour en savoir plus

[Gonorrhée chez la population montréalaise \(1999-2024\).](#)

[Page thématique ITSS](#)

[Appel à la vigilance - Hausse de la gonorrhée et présence de souches de *Neisseria gonorrhoeae* résistantes aux antibiotiques à Montréal](#)

RAYONNEMENT

LA CARTE DES FACTEURS D'INFLUENCE DE LA SANTÉ MENTALE : POUR UNE VISION GLOBALE ET INTÉGRÉE DE LA SANTÉ MENTALE ÉTUDIANTE

LE 21 NOVEMBRE DERNIER, FLORENCE DÉPLANCHE PUBLIA UN ARTICLE DANS LE MAGAZINE «AFFAIRES UNIVERSITAIRES», UNE SOURCE FIABLE D'INFORMATION DESTINÉE AU MILIEU UNIVERSITAIRE CANADIEN. LANCÉ EN 1959, AFFAIRES UNIVERSITAIRES PRÉSENTE DES NOUVELLES DE DERNIÈRE HEURE, DES COMMENTAIRES CONTROVERSÉS, DES ARTICLES DE FOND SUR LES TENDANCES UNIVERSITAIRES, AINSI QUE DES CONSEILS ET DES OUTILS PRATIQUES POUR PROGRESSER PROFESSIONNELLEMENT.

Qu'est-ce que la Carte des facteurs d'influence de la santé mentale ?

La carte des facteurs d'influence de la santé mentale a été développée dans le cadre de la production de l'outil synthèse : *Les facteurs d'influence de la santé mentale étudiante, des leviers pour agir!*

Les facteurs d'influence de la santé mentale étudiante sont classés en **quatre niveaux d'influence** :

- La personne étudiante
- Les relations interpersonnelles
- Le milieu d'enseignement
- Le contexte global

Ce modèle a été élaboré par la DRSP en 2024 (et présenté dans cet **outil synthèse**). Il s'inspire du modèle développé par l'INSPQ en 2023 :

Proposition d'un modèle conceptuel concernant la surveillance de la santé mentale, des troubles mentaux courants et de leurs déterminants au Québec.

Ces travaux ont été réalisés par le Service Promotion de la santé mentale positive en milieux éducatifs de la DRSP. Ils visent à faciliter la mobilisation collective à l'égard de la santé mentale étudiante.

En positionnant la diversité de facteurs en jeu, la carte interpelle du même coup toutes les parties prenantes du milieu d'enseignement. Sa polyvalence d'utilisation en fait un allié à la fois pour la santé mentale et la réussite éducative des étudiantes et étudiants.

Félicitations à Florence Déplanche et à son équipe !



POUR CONSULTER L'ARTICLE DANS AFFAIRES UNIVERSITAIRES



POUR ACCÉDER À L'OUTIL SYNTHÈSE

28^{ES} JOURNÉES ANNUELLES DE SANTÉ PUBLIQUE (JASP)

EN DÉCEMBRE DERNIER, LE RENDEZ-VOUS FRANCOPHONE INCONTOURNABLE DE FORMATION CONTINUE ET DE RÉSEAUTAGE EN SANTÉ PUBLIQUE AU QUÉBEC S'EST TENU À MONTRÉAL. ANNUELLEMENT, LES JASP PROPOSENT DES FORMATIONS SCIENTIFIQUES SUR DES ENJEUX ÉMERGENTS, PRIORITAIRES ET D'ACTUALITÉ POUR TOUTES LES PERSONNES CONCERNÉES DE PRÈS OU DE LOIN PAR LA SANTÉ ET LE BIEN-ÊTRE DE LA POPULATION.

La thématique : À vos marques

Dans un contexte de transformations du réseau de la santé et d'incertitudes géopolitiques, le comité organisateur nous propose de rester fidèles à nos valeurs. Grâce à des collaborations et à des partenariats solides, nous laissons notre marque en offrant à la population les clés d'une santé collective égalitaire, équitable et durable. **Nous poursuivons notre marathon, guidés par nos valeurs, nos repères.**

Regard sur la participation de la DRSP et des équipes locales à la programmation des JASP

Ce sont plusieurs dizaines de professionnel·le·s et médecins du réseau de santé publique montréalais qui ont été impliqués sur un ensemble de

11 thématiques distinctes :

- Sécurité civile : rôles et responsabilités de la santé publique
- Cartographier la santé : les systèmes d'information géographique au service de la santé publique
- Café scientifique en éthique de la santé publique : exemple des partenariats public-privé
- Ensemble vers une offre alimentaire institutionnelle saine et durable
- Application de l'épidémiologie spatiale dans le contexte de la vigie et des enquêtes de santé publique
- Changements climatiques en milieu de travail : évaluer les risques, collaborer, adapter les pratiques
- Le bien-être collectif : science, enjeux et opportunités
- Prévenir et contrôler les infections associées aux soins : Garder le cap dans les changements !
- La santé et la qualité de vie des personnes vieillissantes : passer du modèle à l'action
- Modernisation du cadre en aménagement du territoire : de nouvelles opportunités pour la santé publique
- Les écrans et les tout-petits : une responsabilité partagée



Suite à la page suivante ►

Regard sur les communications affichées par ou en collaboration avec la DRSP

Les affiches illustrent des résultats récents en lien avec un projet de recherche, un travail de surveillance, une évaluation de programme, une intervention, un projet novateur ou une démarche de transfert de connaissances.

Voici les 5 affiches de la DRSP :

1. **Réponse de santé publique à une éclosion de tuberculose en milieu carcéral à Montréal, 2024-2025 : résultats, défis et leçons apprises** Benoît Corriveau, Joëlle Bianco, Geneviève Dallaire, Ouerdia Amaouche, Pascale Leclerc, Guy-Vert Neus, Camille Bouchard, Camille Girard-Bock, Alexandra Kossowski, Geneviève Cadieux
2. **Utilisation des données de surveillance de l'infection de l'hépatite C pour optimiser la cascade de soins à Montréal** Julian Gitelman, Molly Nuckle, Marie-Claire Chayer, Marina Klein, Joseph Cox
3. **Réduire les risques autrement : une campagne innovante pour les jeunes adultes québécois** Natalia Gutierrez, Virginie Lacoste, Pamela Binette
4. **Portrait montréalais des programmes de soutien à la parentalité offerts aux parents d'enfants (0 à 17 ans) par le RSSS et les organismes communautaires, 2024-2025** Catherine Dea, Andréane Tardif, Karine Fanuchi
5. **Évaluation d'un projet pilote portant sur la vaccination des tout-petits montréalais en milieux de garde** Alexandre Duguay, Catherine Dea, Majorie Lavoie, Marie-Laure Kleme, Dorra Ghorbal, Justine Carré, Lilian Montano



Bravo à ceux et celles qui ont contribué de près ou de loin au succès des 28es JASP!

Appel de propositions pour les JASP 2026 : Soumettez votre proposition d'activité pour les 29es JASP [ici](#) avant le 28 janvier 2026.

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
2026-01-21, 12h00 à 13h00	L'entretien motivationnel et l'hésitation vaccinale (titre provisoire) Arnaud Gagneur, professeur à la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'UdS
2026-01-28, 12h00 à 13h00	Proximité, partage du pouvoir et partenariat : des approches intersectorielles pour mieux rejoindre les personnes réfugiées et en demande d'asile Lara Gautier, professeure à l'École de santé publique de l'UdeM
2026-02-11, 12h00 à 13h00	Vieillir en contexte migratoire à Montréal : Repères pour l'action en santé publique et communautaire Marie-Emmanuelle Laquerre, professeure au Département de communication sociale et publique de l'UQAM
2026-02-25, 12h00 à 13h00	Thématique : réduction des méfaits Andrea Figueroa, infirmière, maîtrise en santé publique (MPH)
2026-03-11, 12h00 à 13h00	Thématique : logement Sophie Goudreau, APPR secteur Environnement urbain et santé des populations de la DRSP

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

Suite à la page suivante ►



Santé publique 2026

Conférence nationale de l'Association canadienne de santé publique où divers acteurs de la santé publique se rassemblent.

Où : Fairmont le Reine Elizabeth, à Montréal

Quand : 11 au 13 mars 2026

Pour qui : professionnel·le·s, chercheur·se·s, responsables des politiques, universitaires, étudiant·e·s et stagiaires de la santé publique, toute personne intéressée à améliorer la santé et le bien-être de la population

Programmation : [site Web de l'ACSP](#)

Objectifs : les participant·e·s seront mieux préparés à :

- Exposer clairement l'état actuel des preuves, de la recherche, des politiques et des pratiques en santé publique;
- Cerner les problèmes et leurs solutions, les tendances, les nouveaux enjeux et les lacunes à combler en santé publique;
- Utiliser des programmes, des pratiques, des structures et des systèmes de santé publique efficaces fondés sur les données probantes;
- Définir des stratégies d'application et d'échange des connaissances.

Inscription : [cliquez ici](#)



Série de webinaires sur les changements climatiques et la santé

Ces webinaires organisés par l'Institut national de santé publique du Québec permettent de faire le lien entre l'état des connaissances, les projets de recherche et la pratique sur le terrain de ceux et de celles qui disposent de leviers d'action pour lutter contre les changements climatiques.

Où : en mode virtuel

Quand : plusieurs dates

Pour qui : toute personne concernée par les effets des changements climatiques sur la santé et la population

Programmation : [Site web de l'INSPQ](#)

Objectifs : tisser des liens entre les connaissances scientifiques et communautaires actuelles, les projets de recherche scientifique et la pratique sur le terrain. Explorer différentes thématiques selon des perspectives variées et complémentaires.

Inscription : cliquez sur le [webinaire souhaité](#) pour accéder au formulaire d'inscription



Conférence internationale sur la santé mondiale et le climat (International Conference on Global Health and Climate)

Cette conférence majeure sur la santé, donnée en anglais et organisée au Canada, réunit des leaders mondiaux, des expert·e·s, des praticien·ne·s et des décideur·se·s politiques afin de relever les défis urgents à l'intersection de la santé mondiale et des changements climatiques.

Où : Centre des congrès de Québec

Quand : 20 au 22 avril 2026

Pour qui : professionnel·le·s internationaux intéressés par le climat, la santé publique et l'innovation politique.

Programmation : [cliquez ici](#)

Inscription : [cliquez ici](#)



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)

- désirant être ajouté à la liste d'envoi des Midis des savoirs peut compléter [ce formulaire](#)

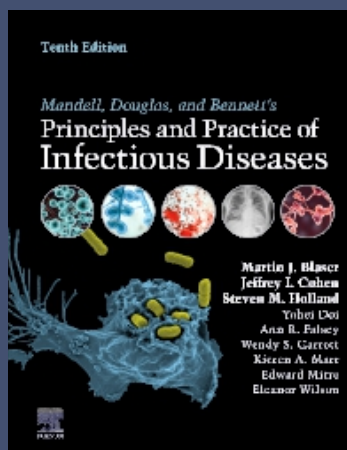
EN DIRECT DE LA BIBLIOTHÈQUE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

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



Advancing Research on Active Aging Participation (2025) / Taina Rantanen, Springer Nature, 181 p.

Cet ouvrage aborde les dimensions centrales de la recherche sur le vieillissement actif et la participation, en montrant comment les individus peuvent se préparer au vieillissement et favoriser leur bien-être. Il remet en question la vision traditionnelle du vieillissement axée sur le déclin, en s'appuyant sur les connaissances scientifiques les plus récentes. À travers une approche multidisciplinaire, le livre présente les transformations contemporaines du vieillissement, propose une perspective plus positive et fondée sur les données probantes, et s'adresse aux étudiants et aux professionnels des domaines sociaux, du loisir et de la santé, ainsi qu'à toute personne œuvrant auprès des populations vieillissantes.



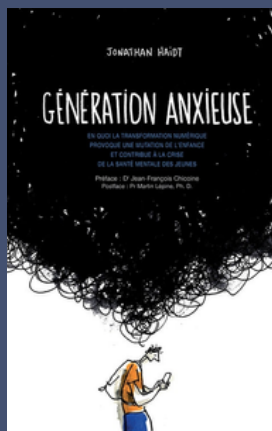
Principles and Practice of Infectious Diseases (2026) / dirigé par Martin J. Blaser, Elsevier, 2 volumes.

Cet ouvrage organise le contenu à la fois par agents pathogènes et par grands syndromes cliniques, offrant une présentation claire et contextualisée de l'information clinique complexe. Il comprend de nouveaux chapitres sur le SARS-CoV-2, les thérapies antifongiques, les bactériophages, les infections post-traumatiques, la communication publique en maladies infectieuses et l'impact des changements climatiques.



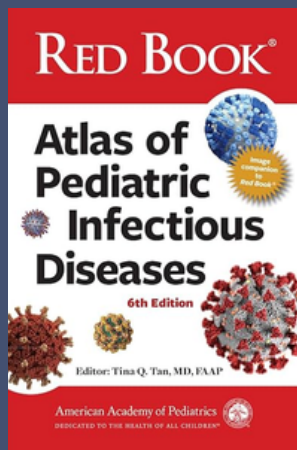
Regard sur la ville : comprendre les enjeux urbains contemporains (2025) / Francis Lepage, éditions Francis Lepage, 488 p.

Plus de 1000 articles de presse, études et rapports supportent les cinq chapitres organisés selon cinq grandes thématiques que sont la politique municipale, l'urbanisme, la mobilité, l'économie et l'environnement. L'ouvrage comprend les textes de 15 experts ainsi qu'un essai critique sur la planification urbaine.



Génération anxieuse : comment la transformation numérique provoque une mutation de l'enfance et contribue à la crise de la santé mentale des jeunes / Jonathan Haidt, D'eux, 481 p.

Dans *Génération anxieuse*, Jonathan Haidt analyse l'augmentation marquée des troubles de santé mentale chez les adolescents en la reliant au déclin du jeu libre et à l'omniprésence des technologies numériques. Il montre comment les téléphones intelligents et les médias sociaux ont perturbé le développement social et neurologique des jeunes, avec des effets différenciés selon le genre. L'auteur lance enfin un appel à l'action collective et propose des mesures concrètes pour réduire la dépendance aux écrans et favoriser le retour à une enfance plus saine.



Red Book atlas of pediatric infectious diseases (2025) / dirigé par Tina Q. Tan, American Academy of Pediatrics, 1164 p.

La sixième édition de ce guide d'images complémentaire du Red Book® aide au diagnostic et au traitement de 168 des maladies infectieuses pédiatriques les plus couramment rencontrées. Des descriptions textuelles concises guident le lecteur à travers les éléments essentiels du diagnostic, de l'évaluation et de la prise en charge de chaque affection, notamment : manifestations cliniques, épidémiologie, examens diagnostiques, étiologie, période d'incubation et traitement.



L'état du Québec : Penser le temps autrement (2025) / dirigé par Sandra Larochelle, Lili Jacob et l'Institut du Nouveau Monde, Somme toute ; Le Devoir, 177 p.

Cette édition de *L'état du Québec* explore les rythmes — ni uniformes ni synchronisés — de la politique, de la justice, de la culture, de l'environnement, de l'éducation, de l'économie, du social, de la science et de la psychologie. Elle questionne les moments où les réformes s'imposent et ceux où il faut laisser mûrir les idées. En tissant les fils du passé, du présent et du futur, elle offre un regard renouvelé sur l'évolution de la société québécoise. Si le temps est une mesure universelle, ce livre est une invitation à prendre un moment pour le penser autrement. [Institut du Nouveau Monde]

- Consultez la liste complète des nouvelles acquisitions [ici](#).
- 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!

NOMINATIONS

C'est avec beaucoup de fierté que la DRSP souhaite vous faire part de la nomination de nouvelles recrues dans le réseau de santé publique.

CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX DE L'OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL



JUSTINE HAMELIN
COORDONNATRICE
DES ACTIVITÉS DE
SANTÉ PUBLIQUE

Originaire de Shawinigan, Mme Hamelin est diplômée d'un baccalauréat en sciences infirmières de l'Université Laval. Elle a amorcé sa carrière d'infirmière clinicienne dans la région de la Capitale-Nationale, où elle a travaillé en CLSC, notamment en immunisation et en suivi des maladies infectieuses auprès de clientèles réfugiées et vulnérables. Elle s'est également impliquée au sein du comité jeunesse de l'Ordre régional des infirmières et infirmiers de Québec (ORIIQ), dont elle a assumé la présidence pendant un mandat de deux ans. Installée par la suite à Montréal, elle a œuvré plusieurs années dans le Sud-Ouest en prévention des maladies chroniques. Elle a complété un microprogramme de deuxième cycle en prévention et contrôle des infections (PCI) à l'Université de Sherbrooke, puis a occupé des fonctions de conseillère en soins infirmiers et de cheffe de service en PCI.

Depuis novembre 2025, Justine Hamelin occupe le poste de coordonnatrice des activités de santé publique au CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal.

CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL



CLAUDIE RODRIGUE
ADJOINTE CADRE À
LA DIRECTRICE
RÉGIONALE DE
SANTÉ PUBLIQUE

Mme Claudie Rodrigue œuvre au sein du réseau de la santé et des services sociaux depuis plus de 20 ans. Elle s'est jointe à la Direction régionale de santé publique de Montréal en 2019 et occupait, depuis 2021, le poste de cheffe de service en gestion des savoirs. Au cours des dernières années, elle s'est distinguée par sa capacité à bâtir des équipes, déployer des programmes et améliorer les processus organisationnels dans une perspective d'amélioration continue. Elle a contribué à des dossiers stratégiques majeurs, notamment en lien avec la planification et la mission universitaire de la DRSP. Depuis février 2025, elle assumait également les fonctions d'adjointe à la direction par intérim. Sa formation en gestion stratégique du changement, combinée à une solide expérience en santé publique, constitue un atout pour relever les défis à venir du réseau de santé publique montréalais.



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

Québec 