

— Compte-rendu —

PARTICIPANTS		ORDRE DU JOUR		
<div><div><div><input checked="" type="checkbox"/> Anne Deblois – DAIV</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Caroline De Pokomandy-Morin – SMSSSMR</div><div><input type="checkbox"/> Daniel Paré – SM</div><div><input type="checkbox"/> Geneviève Landry – SMAPA</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Geneviève Plamondon – DAJ</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Horacio Arruda – SMPSP</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Isabelle Bêty – BSM–SG</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Jérôme Thibaut – DCOM</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Kathleen Munger – SMSO</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Lesley Hill – SMPJ</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Stéphane Bergeron – SMSPP</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Sylvie Lehoux – BSM–SG</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Valérie Fontaine – DAI</div></div><div><div><div>PARTICIPANTS À DISTANCE</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Marc-Nicolas Kobrynsky – SMP</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Luc Boileau – SMPSP</div></div><div><div><div>AUTRES INVITÉS ET REMPLAÇANTS DE LA SÉANCE</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Catherine Desrosiers – BSM– SG</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Hasna Rouighi – SMAPA</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Amélie Trépanier- SMPSP</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Annie-Claude Voisine- BSM</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Nathalie Bouillon- SMSPP</div></div></div></div></div>		PAR	POUR	SUJET
1	BSM	Adoption	Adoption de l'ordre du jour	
2	BSM	Adoption	Adoption du compte-rendu de la séance du 3 septembre 2025	
3	Tous	Information	Dépôt de document	
4	BSM	Information	Mot du sous-ministre	
5	BSM–SG	Information	Statutaire suivi de la coordination des demandes ministérielle	
6	DAJ	Information	Statutaire	
7	DGAI	Information	Statutaire-Sollicitation possible de l'expertise des membres des deux comités aviseurs auprès du ministre dans le cadre de la révision de documents à caractère populationnel.	
8	DC	Information	Statutaire	
9	DAI	Information	Statutaire	
10	SMP	Information	Statutaire – Suivi du tableau de bord, Plan Santé et tableau synoptique du Plan stratégique 2023-2027 <ul style="list-style-type: none">Nouveautés significatives des tableaux de bord ministériels	
11	SMSO	Information	Statutaire – Budget 2025-2026- Renouvellement des cadres normatifs	
12	SMPSP	Information	<ul style="list-style-type: none">Statutaire – État de situation virus respiratoire et autres- Programme national de santé publique 2025-2035	
13	SMRH	Information	Statutaire	
14	SMPJ	Information	Modification de la structure de gouvernance du SMPJ / organigramme	
15	SMPJ-SMSSMR	Information	Stratégie conjointe sur la protection de l'enfance et plan de mise en œuvre 2025-2028	
16	SMSPP	Information	Critères d'activation des mécanismes de réponse de la mission Santé au MSSS	
17	SMSPP	Information	État d'avancement du plan de préparation à une pandémie et résumé de l'exercice d'octobre 2025	
18	Tous	Information	Prochaine séance du CODIR	

#	PORTEUR	SUJET	FAITS SAILLANTS	SUIVI	DÉCISION
1	BSM	Adoption de l'ordre du jour	Caroline de Pokomandy-Morin en remplacement du sous-ministre souhaite la bienvenue à toutes et à tous. Le point suivant est ajouté en varia : <ul style="list-style-type: none"> Campagne Entraide (SMPSP) L'ordre du jour est adopté ainsi modifié.	-	-
2	BSM	Adoption du compte-rendu du 3 septembre 2025.	Le compte-rendu est adopté tel quel.	-	-
3	Tous	Dépôt de document	Aucun document n'est déposé.	.	-
4	BSM	Mot du sous-ministre	Ce point est reporté.	-	-
5	SG-BSM	Statutaire suivi de la coordination des demandes ministérielle	Sylvie Lehoux informe du point suivant : <ul style="list-style-type: none"> Remaniement ministériel : les breffages avec la nouvelle ministre et son cabinet sont en cours. 	-	-
6	DAJ	Statutaire	<p>[REDACTED]</p> <p>I [REDACTED]</p> <p>I [REDACTED]</p> <p>I [REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>I [REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>I [REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>I [REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>	-	-
7	DAII	Statutaire	Valérie Fontaine aborde les sujets suivants : <u>Budget fédéral</u> : elle mentionne que le budget fédéral sera déposé le 4 novembre.	-	-

		Sollicitation possible de l'expertise des membres des deux comités aviseurs auprès du ministre dans le cadre de la révision de documents à caractère populationnel	<ul style="list-style-type: none">• <u>Sollicitation possible de l'expertise des membres des deux comités aviseurs auprès du ministre dans le cadre de la révision de documents à caractère populationnel :</u> Elle rappelle ensuite que le Comité national sur la prestation des services de santé et des services sociaux en langue anglaise ainsi que le Comité national sur la prestation des services aux personnes issues des communautés ethnoculturelles agissent comme comités aviseurs auprès du ministre de la Santé. Leur rôle consiste à collaborer à l'amélioration de l'accès aux services pour ces deux groupes, en partageant leur expertise. Ils peuvent être sollicités pour examiner des documents produits par les sous-ministériats, tels que des plans d'action, des cadres ou des politiques, afin de formuler des commentaires et suggestions. Cette collaboration permet de s'assurer que les documents sont inclusifs et tiennent compte des besoins spécifiques des communautés d'expression anglaise et ethnoculturelles.		
8	DC	Statutaire	Jérôme Thibault informe les membres des points suivants : <u>Revue de presse des sujets d'intérêts</u> : les négociations avec les médecins occupent beaucoup d'attention, les problèmes informatiques dans le système gouvernemental, la question de la santé mentale, décès chez les itinérants, la tuberculose au Nunavik <u>Inauguration</u> : quelques visites et inaugurations à venir pour les ministres <u>Campagnes automnales</u> : Aires ouvertes, vieillissement positif, campagne de vaccination, valorisation des personnes proches aidantes, valorisation DPJ	-	-
9	DAI	Statutaire	Anne DeBlois aborde les sujets suivants : <ul style="list-style-type: none">• <u>Mandat en cours</u> : une enquête est présentement menée sur les contrats au MSSS, et une séance d'information est en préparation afin d'en présenter les principaux enjeux.• <u>Plans d'action</u> : une présentation sur l'élaboration des plans d'action a déjà été offerte. Elle invite à consulter le PowerPoint afin d'en tirer pleinement profit.	-	-
10	SMP	Statutaire – Suivi du tableau de bord, Plan Santé et tableau synoptique du Plan stratégique 2023-2027 <ul style="list-style-type: none">• Nouveautés significatives des tableaux de bord ministériels	Marc-Nicolas Kobrynsky aborde les points suivant : <ul style="list-style-type: none">- <u>Nouveautés significatives des tableaux de bord ministériels :</u> Cette fiche présente les principales nouveautés apportées aux tableaux de bord des applications ministérielles et publiques durant les semaines du 25 août et du 1er septembre 2025. Aucun ajout n'a été fait dans les applications liées à la COVID, ni dans les diffusions publiques ou le portail du réseau. En revanche, plusieurs améliorations ont été apportées aux tableaux de bord ministériels, notamment la création d'une section dédiée à l'accès à la médecine spécialisée, qui regroupe les rapports du CRDS et du Conseil numérique. Ce dernier est un service de télésanté permettant aux professionnels de première ligne de poser des questions cliniques à des spécialistes via une plateforme sécurisée, avec des réponses dans un délai de sept jours. Ce service, implanté partout au Québec depuis octobre 2024, contribue à réduire les délais d'attente et à améliorer la qualité des soins. D'autres mises à jour incluent l'ajout de données démographiques actualisées en juillet 2025, l'intégration de nouvelles catégories dans le filtre « Type de clientèle » du tableau de bord SAD (notamment « Santé mentale » et «		

			<p>Services psychosociaux généraux »), ainsi que l'ajout d'un tableau sur les unités de débordement dans le tableau de bord CRJDA, conformément à la directive ministérielle en vigueur depuis avril 2025.</p> <p>Enfin, une mise à jour des estimations et projections de population par territoire sociosanitaire a été diffusée, couvrant les années 2001 à 2051. Les autres nouveautés et correctifs sont disponibles dans le registre des développements.</p>		
11	SMSO	<p>Statutaire – Budget 2025-2026</p> <ul style="list-style-type: none">Renouvellement des cadres normatifs	<p>Kathleen Munger aborde les points suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"><u>Conférence PCSI</u> : la conférence vient d'avoir lieu à la satisfaction du SMSO.<u>Déménagement</u> : il est nécessaire de réserver à l'avance pour toute utilisation.<u>Lettres parapluies</u> : deux lettres restent à acheminer. Les attaches ont été réalisées en amont avec Santé Québec.<u>Suivi budgétaire</u> : en cours.<u>Accueil du conseil du statut de la femme</u> : organisme en cours d'intégration.<u>Budget Santé Québec</u> : des paiements ont été faits en double sur des sommes récurrentes et d'autres n'ont pas été faits. L'équipe doit refaire une révision complète.<u>Renouvellement des cadres normatifs</u> : Le Règlement sur la promesse et l'octroi de subvention prévoit que toute subvention supérieure à 50 000 \$, mais inférieure à 1 000 000 \$, doit être approuvée par le Conseil du trésor, et que celles égales ou supérieures à 1 000 000 \$ doivent être approuvées par le gouvernement, sauf si des normes de programme ont été préalablement approuvées et que les dépenses respectent les limites budgétaires disponibles. Pour se conformer à ces exigences, le MSSS élabore des cadres normatifs, des règles budgétaires et des programmations budgétaires. Toutefois, plusieurs cadres normatifs encadrant des programmes actifs n'ont pas été renouvelés à leur échéance, ce qui crée un vide juridique et soulève des enjeux de conformité et de continuité. Certains dossiers sont en cours de renouvellement ou de prolongation, tandis que d'autres sont déposés au Greffe du Conseil du trésor. Le non-renouvellement de ces cadres peut entraîner des retards dans le versement des subventions, des difficultés pour les bénéficiaires à engager leurs dépenses, une pression financière accrue, un engorgement administratif en fin d'exercice, ainsi que des risques de non-conformité réglementaire pouvant mener à des restrictions imposées par le Conseil du trésor. De plus, le non-respect des suivis demandés par le Conseil du trésor peut nuire à la crédibilité du MSSS. Un registre des décisions du Conseil est en cours d'élaboration pour faciliter le suivi de ces obligations.	-	
12	SMSP	<p>Statutaire- État de situation virus respiratoires et autres</p> <ul style="list-style-type: none">Programme national de santé publique 2025-2035Échéancier des travaux d'élaboration du Plan de mise en œuvre de la	<p>Luc Boileau informe des éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">Les cas de COVID augmentent.La vaccination débutera sous peu pour l'influenza et la COVID.<u>Programme national de santé publique 2025-2035</u> : Le renouvellement du Programme national de santé publique (PNSP), vise à améliorer la santé de la population, réduire les inégalités et assurer la pérennité du	-	-

		Stratégie nationale de prévention en santé 2026-2031 (PMO) et implications pour les sous-ministériats du MSSS	<p>système de santé. Ce nouveau programme, encadré par la Loi sur la santé publique, couvre la période 2025–2035.</p> <p>Les travaux ont inclus :</p> <ul style="list-style-type: none">• Des consultations entre janvier et avril 2025.• L'intégration des contenus au printemps.• La rédaction du programme durant l'été.• L'approbation et la diffusion prévues pour septembre. <p>Le PNSP s'aligne avec la Stratégie nationale de prévention en santé et adopte une approche fondée sur la valeur et le développement durable. Des échanges avec Santé Québec sont en cours pour sa mise en œuvre, notamment via les plans d'action régionaux. Le programme vise à renforcer les collaborations existantes et à maintenir la mobilisation interministérielle.</p> <ul style="list-style-type: none">• <u>Échéancier des travaux d'élaboration du Plan de mise en œuvre de la Stratégie nationale de prévention en santé 2026-2031 (PMO) et implications pour les sous-ministériats du MSSS :</u> La stratégie repose sur quatre grandes orientations : réduire le fardeau des maladies évitables, favoriser des générations en santé, bâtir des milieux de vie sains et durables, et faire de la prévention un projet de société.<p>Pour concrétiser ces ambitions, un Plan de mise en œuvre (PMO) est en cours d'élaboration pour la période 2026-2031. Ce plan précisera les mesures à déployer, proposera une gouvernance adaptée et évaluera les ressources nécessaires. Dès 2025-2026, cinq mesures concrètes sont déjà mises en œuvre grâce à un financement de 15 M\$. Une estimation des investissements en prévention est également en cours, avec l'appui du SMSO, pour répondre aux attentes du ministre.</p><p>L'élaboration du PMO mobilisera plusieurs sous-ministériats du MSSS et vise une mise en œuvre dès avril 2026. Le succès de cette démarche repose sur une mobilisation large et concertée de partenaires issus de divers milieux – citoyens, institutions publiques, municipalités, milieux de soins, établissements d'enseignement, communautés autochtones, société civile et secteur privé – afin d'assurer une transformation durable et équitable. Il est essentiel de garantir la cohérence et la complémentarité des actions en prévention entre les différents acteurs du réseau et les partenaires gouvernementaux.</p>		
13	SMRH	Statutaire – Ressources humaines	<p>Caroline de Pokomandy-Morin fait un rappel, quant à l'importance de transmettre la cote des gestionnaires en progression afin d'avoir l'ajustement salarial.</p> <p>Marc-Nicolas Kobrynsky se joint à la rencontre et précise ce qui suit : il a fait des mises à pied pour des membres du personnel temporaire, trois postes de cadres ont été abolis. Certaines ressources demeurent disponibles pour être réaffectées. Une volonté générale de réduction et de rééquilibrage des effectifs au sein des ministères a guidé cette démarche. Un système de remplacement a été mis en place, en fonction des secteurs où des ressources ont été approuvées, afin de faciliter les changements d'équipes. Par ailleurs, il n'y a pas eu de nouvelles cibles de réductions des effectifs.</p>		

14	SMPJ	Modification de la structure de gouvernance du SMPJ / organigramme	Lesley Hill présente une proposition de nouvelle structure de gouvernance, conçue en réponse aux limites observées dans l'organigramme MSSS 2.0 — jamais pleinement déployé. Cette proposition vise à simplifier la hiérarchie, clarifier les rôles, améliorer la performance et le soutien aux unités opérationnelles, tout en tenant compte des commentaires formulés par les employés.		
15	SMPJ et SMSSMR	Stratégie conjointe sur la protection de l'enfance et plan de mise en œuvre 2025-2028	Lesley Hill et Caroline de Pokomandy-Morin expliquent que le SMPJ et le SMSSMR, en collaboration avec Santé Québec, travaillent à l'élaboration d'une Stratégie conjointe sur la protection de l'enfance accompagnée d'un plan de mise en œuvre pour la période 2025-2028. Actuellement en phase de rédaction et de documentation des initiatives, cette stratégie vise à amorcer un virage majeur dans le soutien aux enfants et aux familles, en élargissant la vision de la protection de la jeunesse à l'ensemble de la société. Elle cherche à responsabiliser tous les acteurs sociaux dans la protection, le bien-être et le développement des enfants, ainsi que dans l'amélioration des conditions de vie des familles et des communautés. Ce changement de paradigme s'inscrit dans la continuité des recommandations de la Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse (CSDEPJ), et vise une cohérence avec la Stratégie nationale de prévention en santé ainsi qu'avec la Politique gouvernementale de soins et services de première ligne intégrés. Pour concrétiser cette vision, le document définira des orientations stratégiques, des piliers de transformation et plus d'une vingtaine d'initiatives à mettre en œuvre d'ici 2028		
16	SMSP	Critères d'activation des mécanismes de réponse de la mission Santé au MSSS	Stéphane Bergeron accompagné de Nathalie Bouillon explique que le MSSS travaille à clarifier les critères d'activation des mécanismes de réponse de la mission Santé dans le cadre du Plan national de sécurité civile. Cette réflexion, amorcée à la suite d'événements récents, vise à clarifier les rôles et responsabilités des directions et partenaires en situation d'urgence. Dans ce cadre, le MSSS délègue à Santé Québec la coordination opérationnelle de la mission Santé, afin d'assurer une mobilisation efficace des équipes de sécurité civile dans les établissements du réseau. Les critères d'activation sont définis dans la Politique ministérielle de sécurité civile – Santé et services sociaux, dont l'adoption est attendue par les instances du MSSS. Plusieurs étapes ont déjà été franchies, notamment : <ul style="list-style-type: none">• L'identification des responsables pour les onze activités de la mission Santé.• La clarification du partage des responsabilités entre le MSSS et Santé Québec, conformément à la Loi sur la gouvernance du système de santé.• La mise en place de mécanismes complémentaires en cas de dépassement des capacités. Ces balises seront révisées au fil des sinistres nécessitant leur activation, dans une optique d'amélioration continue. Ce travail s'inscrit pleinement dans le cadre législatif et réglementaire du MSSS et vise à renforcer la résilience du réseau face aux situations d'urgence.		
17	SMSP	État d'avancement du plan de préparation à une pandémie et résumé de l'exercice d'octobre 2025	Stéphane Bergeron et Nathalie Bouillon poursuivent, expliquant qu'à la suite de la décision prise lors du CODIR du 19 janvier, le MSSS a priorisé l'élaboration d'un plan de préparation à une pandémie de type H5N1. En collaboration avec Santé Québec, les travaux de consolidation des stratégies se poursuivent, notamment à travers des exercices réalisés		

			<p>en mai 2025, qui ont permis de tester partiellement la gouvernance proposée et de souligner l'importance d'une coordination renforcée entre les deux entités.</p> <p>Depuis le printemps, des rencontres régulières ont lieu avec les responsables des vingt stratégies identifiées, afin de maintenir l'engagement et de faire progresser les travaux.</p> <p>Ces responsables ont été appelés à établir des liens avec leurs homologues à Santé Québec et dans les directions ministérielles, à définir les canaux de communication, à clarifier les rôles et responsabilités, à préparer les processus à mettre en œuvre, à intégrer les pistes d'amélioration issues de l'exercice de mai, et à impliquer les partenaires externes en vue de l'exercice élargi prévu en octobre 2025. Ce dernier mobilisera l'ensemble des acteurs concernés, incluant les ministères partenaires.</p>		
18	Tous	Autres sujets	Campagne Entraide : Horacio Arruda mentionne que la campagne débutera sous peu. Les informations seront transmises aux adjoints.		
19		Prochaine séance du CODIR	La prochaine séance régulière du CODIR se tiendra le 1 ^{er} octobre 2025.	-	-