



RAPPORT ANNUEL

2010-2011

TIRÉ À PART

Notre mission



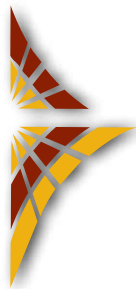
Cinquième en importance sur l'île de Montréal et 16^e parmi les 95 réseaux locaux de services du Québec, le CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord dessert une population estimée à près de 165 000 personnes.

Le CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord, riche de la diversité et des forces de la population de son territoire, s'engage à maintenir et à améliorer le bien-être et la santé de celle-ci tout en favorisant le développement de son potentiel de santé.

Notre engagement se traduit par la responsabilité d'agir sur la population de notre territoire pour que celle-ci se sensibilise à l'importance de développer de saines habitudes de vie pour préserver sa santé. Nous assumons cette responsabilité en travaillant à maintenir et à améliorer l'état de santé et de bien-être de la population, en rendant les services plus accessibles et en assurant la prise en charge et l'accompagnement requis par ces personnes. Des activités de prévention et de promotion de la santé font aussi partie intégrante de notre mission afin de garantir une gamme complète de services.

Pour accomplir notre mission, nous comptons sur la collaboration et la mobilisation de nos partenaires locaux et régionaux, qu'ils soient sectoriels ou intersectoriels, ceux-ci possédant une bonne connaissance du milieu. Ces partenariats permettent d'assurer la continuité des services et le soutien aux usagers et à leurs proches à toutes les étapes de leur cheminement dans le réseau de la santé et des services sociaux.

Nos valeurs



Altruisme – Compassion – Dignité – Engagement – Respect

des valeurs qui reflètent notre volonté de servir la population avec humanité et respect. Celles-ci reposent sur une culture de sécurité autant pour les résidents et les usagers que pour les intervenants. Toute personne qui travaille au sein de l'établissement doit s'inspirer de ces valeurs au quotidien.

Le conseil d'administration

(au 31 mars 2011)

Denis Rousseau, président
François Bérard, vice-président
Jacques Monette, trésorier
Diane Daigle, directrice générale, secrétaire
Denise Bleau
Carmen Charette
Françoise Cloutier
François Dufresne, c.a.
Étienne Dumais-Roy

Gaston Fréchette, avocat
Luc Gauthier
Réjeanne Gauthier
Robert Guerriero, c.a.
Ernest Normand
Jacques Paradis, médecin
Christiane Richard, médecin
Édith Sauvageau
Gervaise Tardif

Mot du président du conseil d'administration et de la directrice générale



L'exigence de qualité des soins et services, leur maintien et leur développement, et les impératifs de sécurité définissent les horizons de notre organisation. C'est ainsi que deux dossiers majeurs ont vu le jour : la planification stratégique 2010-2013 et le plan d'organisation de l'établissement. Ces documents constituent une boussole pour la gestion, particulièrement nécessaire pour répondre aux exigences d'évaluation, d'efficacité et de performance auxquelles nous devons nous conformer.

Dans une optique d'amélioration continue, l'établissement est en mouvement sur plusieurs aspects. À titre d'exemples du travail effectué par nos équipes afin de bien nous positionner et améliorer les soins et services à la population, soulignons le développement des services à la personne âgée en perte d'autonomie liée au vieillissement, le déploiement des ressources intermédiaires, les gains de productivité grâce à la réorganisation du travail dans différents secteurs, le déploiement de nouvelles technologies, les ententes de partenariat, entre autres en santé mentale ou en déficience intellectuelle et trouble envahissant du développement, les préparatifs pour la visite d'agrément de mai 2011, la création de groupes de médecine de famille, les ententes avec les maisons d'enseignement pour accueillir davantage de stagiaires, la création de guichets d'accès dont celui pour les personnes à la recherche d'un médecin de famille qui a répondu à un grand nombre de demandes, etc.

Défi important, celui du recrutement et de la rétention du personnel. À l'instar des autres établissements, nous faisons face à une pénurie de personnel, d'où l'importance de nous démarquer et de travailler à des stratégies de recrutement pour diminuer, voire éliminer, le recours à la main-d'œuvre indépendante.

Rappelons aussi le contexte économique plus difficile, notamment l'adoption de la loi 100, où l'on nous demande de toujours faire mieux et faire plus avec des budgets moindres pour répondre à une clientèle requérant davantage de soins et services. Nous avons travaillé activement pour atteindre toutes les cibles fixées pour l'exercice 2010-2011.

L'investissement quotidien d'un grand nombre de personnes doit être salué. Nous ne pouvons passer sous silence le travail exceptionnel de nos employés, médecins et bénévoles qui, malgré des conditions qui ne sont pas toujours faciles, ont su maintenir de très hauts standards de qualité. Nous voulons également exprimer notre gratitude à l'endroit de tous les partenaires de notre réseau local de services pour leur engagement et leur collaboration dans les différents projets mis en œuvre pour favoriser le mieux-être et la santé de la population. Un mot également à chacun des membres du conseil d'administration pour leur engagement et leur vision dans l'accomplissement de notre mission.

Demeurer **centré sur le mieux-être de notre population** est un exercice que nos équipes assument avec passion bien qu'il soit exigeant, pour toujours offrir des soins et services de qualité, accessibles, sécuritaires et en continuité.

Denis Rousseau
Président du conseil d'administration

Diane Daigle
Directrice générale

LA PLANIFICATION STRATÉGIQUE 2010-2013 : UNE VISION D'AVENIR

La planification stratégique est la feuille de route que se donne notre CSSS pour réaliser sa vision à moyen et à long termes. L'exercice a démarré en 2009 par un vaste chantier de réflexion, jusqu'à l'adoption de la planification stratégique 2010-2013 par le conseil d'administration en septembre 2010. Une synthèse de 29 objectifs stratégiques définis et regroupés sous les cinq grands axes suivants ont été retenus, soit les personnes, les services médicaux de première et deuxième lignes, les programmes-services, la responsabilité sociétale et la qualité des services et la performance. Ainsi, pour chaque axe, des enjeux, des orientations, des objectifs et des indicateurs généraux sont définis. Le tout s'inscrit en continuation avec la toile de fond de la création de notre CSSS, soit l'amélioration de l'accessibilité, de la continuité et de la qualité des soins et services à la clientèle.

LE PLAN D'ORGANISATION

Les travaux sur le plan d'organisation ont exigé la collaboration et l'implication de nombreuses personnes tout au long de l'année. Des consultations ont été menées auprès des instances professionnelles de l'établissement, de l'Association locale des gestionnaires, des syndicats locaux, de la table des chefs des départements médicaux, des gestionnaires et des directeurs. En novembre 2010, le conseil d'administration adoptait à l'unanimité le plan d'organisation du CSSS d'Ahuhtsic et Montréal-Nord. La directrice générale a ensuite entrepris en janvier une tournée des installations pour le présenter à l'ensemble du personnel, des médecins et des bénévoles.

LE PLAN D'ACTION LOCAL DE SANTÉ PUBLIQUE 2010-2015

L'amélioration des conditions d'hygiène et de vie, de meilleures habitudes de vie, une protection accrue de la santé de la population ainsi que les progrès de la médecine, notamment, ont contribué à l'amélioration de notre espérance de vie. Pour endiguer le plus précocement possible les problèmes de santé et les problèmes sociaux, il faut poursuivre, voire accroître nos actions en promotion de la santé, en prévention de la maladie et en protection de la santé publique. Adopté par le conseil d'administration en novembre 2010, le Plan d'action local de santé publique 2010-2015 se veut un fer de lance de la mise en œuvre d'actions et d'interventions en prévention, en promotion et en protection de la santé, et ce, en concertation avec l'ensemble des acteurs et secteurs contributifs de la santé et du bien-être de la population du territoire d'Ahuhtsic et Montréal-Nord.

L'AGRÉMENT

En préparation à la visite d'agrément qui aura lieu en mai 2011, les équipes d'amélioration continue de la qualité ont préparé et déposé, entre novembre 2010 et mars 2011, leurs plans d'amélioration, priorisant les 35 pratiques organisationnelles requises (POR). Au total, notre CSSS doit répondre à 1 970 critères de qualité.



LE CADRE DE RÉFÉRENCE SUR L'AMÉLIORATION CONTINUE DE LA QUALITÉ

Dossier hautement stratégique pour l'établissement, les travaux ont débuté pour se doter d'un cadre de référence sur l'amélioration continue de la qualité. C'est ainsi qu'en janvier 2011, un comité de travail s'est vu confier le mandat suivant :

- > Identifier les meilleures pratiques en gestion de la qualité
- > Définir le modèle conceptuel retenu
- > Définir la stratégie organisationnelle
- > Proposer une structure de fonctionnement



Alain Lazure, directeur des services techniques et des immobilisations, recevant le prix remis par Luce Asselin de l'Agence de l'efficacité énergétique du Québec et Nicolas Galanis de l'Université de Sherbrooke.

LA GESTION DE L'EFFICACITÉ ÉNERGÉTIQUE

L'établissement s'est mérité le 15 avril 2010 le **Prix d'excellence en gestion de l'efficacité énergétique** remis par l'Association québécoise des établissements de santé et de services sociaux et l'Agence de l'efficacité énergétique du Québec. Cette marque de reconnaissance a été accueillie avec grand plaisir par l'ensemble du personnel. Soulignons qu'en plus d'améliorer le rendement énergétique de nos installations et de contribuer au développement durable, notre projet offre de nombreux avantages pour le confort, la salubrité et la sécurité de la clientèle et des personnes qui travaillent dans nos installations.

efficacité énergétique

LE PLAN DIRECTEUR IMMOBILIER

L'établissement a finalisé son plan directeur immobilier au printemps 2010. Ces travaux ont nécessité l'implication de nombreux intervenants afin de cerner la situation actuelle et les besoins futurs. Ainsi, des projets de construction/rénovation ont été identifiés, tant à l'hôpital que dans les centres d'hébergement. Les besoins en locaux de nos deux CLSC ont aussi été intégrés à notre plan directeur immobilier qui a ensuite été déposé à l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.



Nouveaux locaux des labos



Livraison de l'appareil d'imagerie par résonance magnétique

LA CONSTRUCTION ET LES RÉNOVATIONS

Plusieurs projets de construction et de rénovation ont été réalisés en 2010-2011 :

- > Aménagement du secteur de la réadaptation au 5^e étage de l'Hôpital Fleury
- > Aménagement des nouveaux laboratoires à l'Hôpital Fleury qui répondent aux plus hauts standards de biosécurité : un déménagement qui a exigé beaucoup de coordination et une collaboration exceptionnelle de nos équipes
- > Travaux majeurs pour l'aménagement des locaux et l'installation du nouvel appareil d'imagerie par résonance magnétique livré en décembre 2010 à l'Hôpital Fleury : la mise en fonction de cet équipement de haute technologie a fait en sorte que nous avons accueilli nos premiers patients en mars 2011
- > Construction d'une rampe d'accès pour personnes à mobilité réduite au Centre d'hébergement de Louvain
- > Nouveau revêtement de plancher sur les étages au Centre d'hébergement Paul-Lizotte
- > Aménagement de locaux pour le projet *Un Rayon de soleil* dans lequel est impliqué le CLSC de Montréal-Nord

Faits saillants de l'année



accessibilité continuité qualité population sécurité partenariat



Accueil réception de nos CLSC

Une réorganisation de l'Accueil réception de nos deux CLSC a été entreprise afin de réduire le temps d'attente et améliorer le fonctionnement général de ce service. Un réaménagement physique des lieux au CLSC de Montréal-Nord est également à l'étude.

Amélioration de la qualité des soins et du milieu de vie en hébergement

Un projet majeur de réorganisation du travail a été initié dans nos quatre centres d'hébergement pour optimiser l'organisation des soins infirmiers et d'assistance et du travail afin de mieux répondre aux besoins croissants de la clientèle hébergée, tout en améliorant la qualité du milieu de vie des résidents et la qualité du milieu de travail du personnel. Cette réorganisation repose sur les meilleures pratiques et les données probantes, tout en tenant compte des spécificités de chacun de nos centres d'hébergement et des ressources disponibles. L'exercice se poursuivra en 2011-2012.



Ateliers préparatoires de purées collectives

Le volet nutrition, SIPPE Ahuntsic, a eu un franc succès avec les « Ateliers préparatoires de purées collectives » organisés en partenariat avec *Autour du bébé*, un organisme communautaire du quartier.

Bloc opératoire

2010-2011, une année record au niveau des activités du bloc opératoire!

Nous avons connu une augmentation de nos volumes de chirurgie dans tous les secteurs et atteint, voire même dépassé, nos cibles. En comparaison aux résultats de 2009-2010, nous avons terminé l'année avec des hausses de 8,5 % des chirurgies de la hanche et du genou, de 34,3 % des chirurgies de la cataracte, de 8,2 % des chirurgies hospitalisées et de 5,3 % des chirurgies d'un jour.

Centre d'éducation pour la santé

Ce service de consultation individuelle qui, par le biais d'une intervention axée sur la motivation, favorise l'adoption de saines habitudes de vie. Il se décline en sous-programmes dont les contenus sont adaptés pour répondre à des besoins spécifiques des clientèles.

Centre d'éducation pour la santé +

Ce programme bonifié comporte un volet nutrition et un volet activité physique pour soutenir de façon plus intense le changement des habitudes de vie de notre clientèle. Cinq ateliers de groupe proposent aux participants divers outils pour les aider dans leur démarche et une rencontre individuelle permet de valider les apprentissages effectués et d'établir un plan d'action à plus long terme. Pour l'année 2010-2011, quatre groupes ont été formés pour le volet nutrition et un groupe pour le volet activité physique, permettant ainsi de rejoindre 48 usagers.



Centre d'excellence en gestion des maladies chroniques

Le centre d'excellence en gestion des maladies chroniques a terminé l'année sur une note très positive, avec plus de 200 personnes référées pour un suivi de diabète. Notre objectif de départ est atteint et l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal a renouvelé la subvention qui nous permettra de poursuivre nos activités en 2011-2012.

Certification des résidences pour personnes âgées

Sur notre territoire, 28 résidences privées ont reçu leur certification de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal. De ce nombre, 23 ont un protocole d'entente avec notre CSSS car elles offrent des services de soins ou d'assistance qui nécessitent une supervision par nos équipes de soins infirmiers.

Collaboration à *Un Rayon de soleil*

Ce projet d'habitation communautaire à Montréal-Nord pour les mères monoparentales qui retournent aux études a pignon sur rue depuis novembre 2010. Le CLSC de Montréal-Nord a amorcé des travaux qui lui permettront d'offrir sur place des ateliers de stimulation aux enfants 0-5 ans ainsi que des rencontres familiales à compter de septembre 2011.



Diane Daigle en compagnie de Louis-Marie Marsan, directeur général (SRI) et Jean-Pierre Duplantie, directeur général (HRDP)

Déficiences intellectuelles et Trouble envahissant du développement (DI-TED)

Une première à Montréal !

Une entente tripartite entre les Services de réadaptation l'Intégrale (SRI), l'Hôpital Rivière-des-Prairies (HRDP) et le CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord a été signée à l'automne 2010, inaugurant l'ouverture du guichet d'accès unique en DI-TED. Cette entente touche la hiérarchisation des services de 1^{re} et 2^e lignes et redéfinit les mandats des établissements concernés dans un continuum de services en tenant compte de la responsabilité populationnelle.

Dépendances

Les actions se sont accentuées pour mettre en place le repérage systématique des problèmes de consommation d'alcool ou de drogue et l'orientation vers les services appropriés. Le travail de soutien auprès des organismes de la communauté se poursuit et a permis une belle implication de ceux-ci dans l'organisation d'activités pour la *Semaine de prévention de la toxicomanie*. Un travail de concertation est fait afin d'assurer la continuité des services entre nos programmes et le Centre Dollard-Cormier.

Équipe Quartier

L'équipe a resserré ses liens avec les principaux partenaires du territoire. Le phénomène grandissant de l'itinérance a retenu l'attention. Les problématiques d'insalubrité ont aussi fait l'objet de collaborations avec les inspecteurs des arrondissements.

Fermeture de l'unité de soins de longue durée à l'Hôpital Fleury

L'unité de soins de longue durée au 4^e étage de l'Hôpital Fleury est fermée depuis le 25 janvier 2011. Plusieurs rencontres ont été nécessaires pour réaliser cette fermeture, que ce soit avec nos différents partenaires ou encore avec le personnel concerné pour les informer de l'évolution du dossier et les accompagner dans ce changement majeur.

Guichet d'accès en oncologie pour le cancer du poumon

Il nous faut souligner la mise en place du guichet d'accès en oncologie pour le cancer du poumon. Dès que le pneumologue soupçonne un diagnostic de cancer chez une personne qui se présente à la clinique externe de l'Hôpital Fleury, l'infirmière pivot en oncologie est appelée et elle amorce la gestion de l'investigation. Elle accompagne la personne et chaque situation est gérée afin de limiter les délais d'investigation. Le développement d'un outil informatique nous a permis d'assurer un suivi rigoureux pour chaque personne atteinte d'un cancer, évitant ainsi des délais indus et nous permettant de la diriger rapidement vers des ressources spécialisées.



Guichet d'accès pour la clientèle sans médecin de famille

Franc succès pour notre guichet d'accès !

L'implication de la coordonnatrice médicale 1^{re} ligne et du personnel infirmier et administratif affecté à ce guichet d'accès a permis de trouver un médecin de famille à 2 100 personnes. La grande majorité de ces personnes présentaient un profil de vulnérabilité élevé au plan de la santé.

Guide du patient hospitalisé

Un guide d'accueil a été rédigé à l'intention de notre clientèle hospitalisée en vue de lui faciliter son séjour à l'Hôpital Fleury. Il regroupe des renseignements sur les différents services offerts ou mis à la disposition de notre clientèle. Sa distribution a débuté en septembre 2010.



Initiative Amis des Bébé

L'adoption de la politique en alimentation infantile (allaitement maternel) en mars 2011 par le conseil d'administration est une avancée dans notre démarche d'obtention de l'accréditation *Initiative Amis des Bébé*.

Prévention et contrôle des infections

Plusieurs actions qui donnent des résultats encourageants !

L'Hôpital Fleury a terminé l'année avec un taux d'acquisition de C. difficile moyen de 4,86 cas/10 000 jours présence comparativement à un taux de 7,20 l'an dernier. Cette amélioration très significative est attribuable à plusieurs actions, entre autres, l'isolement plus rapide des patients symptomatiques, le respect des techniques d'isolement et le port de l'équipement de protection personnelle.

Programme d'hébergement pour évaluation et orientation

Dans le cadre de ce programme, les personnes âgées qui ont terminé leur épisode de soins actifs à l'hôpital bénéficient d'un milieu de vie mieux adapté à leur condition pendant que se poursuit l'évaluation globale de leurs besoins. Actuellement, 27 lits sont dédiés à ce programme dans notre CSSS et on prévoit ajouter 15 autres lits dans la prochaine année. Un feuillet d'information sur ce programme a été produit à l'intention de la clientèle et leurs proches.

Programmes en milieu carcéral

Une équipe d'infirmières, de travailleuses sociales et de médecins est présente dans les trois établissements de détention de Montréal (Tanguay, Bordeaux et Rivière-des-Prairies) pour y faire du dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS), de la prévention, de la vaccination, l'amorce des traitements et le suivi infirmier ainsi que les services psychosociaux en collaboration avec les services de santé de ces établissements de détention. Une liaison constante avec les partenaires externes (cliniques et hôpitaux) permet d'assurer le suivi des traitements.

Ressources intermédiaires pour les personnes âgées en perte d'autonomie

L'offre de service s'est améliorée cette année avec l'ouverture en juin 2010 de la Ressource intermédiaire Ahuntsic qui accueille 78 personnes âgées en perte d'autonomie inscrites au programme de soutien à domicile. Au 31 mars 2011, notre territoire comptait un total de 94 places en ressources intermédiaires. Un autre projet est en cours de développement à Montréal-Nord.



Santé mentale adulte 1^{re} ligne

Le guichet d'accès en santé mentale, porte d'entrée de notre programme, a traité cette année plus de 2 200 demandes. L'équipe a poursuivi le déploiement des sous-programmes cliniques : troubles transitoires, troubles sévères, troubles relationnels. L'expertise des professionnels est ainsi maximisée et permet de mieux répondre aux besoins de la population de notre territoire.

Santé mentale adulte 2^e ligne

Notre partenariat avec l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal permet de desservir la clientèle adulte nécessitant des services de deuxième ligne en santé mentale.

Services de santé courants

La réorganisation du programme des Services de santé courants, qui s'inscrit dans une démarche d'amélioration de la qualité des services et de la continuité des soins offerts à la clientèle ambulatoire de nos deux CLSC, a été amorcée afin d'optimiser le rôle des infirmières et intégrer des infirmières auxiliaires au sein de nos équipes. Nous sommes à revoir l'organisation du travail et l'optimisation de nos processus.

Services psychosociaux généraux

L'Accueil psychosocial a traité 12 679 demandes ambulatoires ou téléphoniques, une augmentation de 15 %. Des rencontres dans le cadre de consultations psychosociales ont eu lieu avec 445 usagers, ce qui constitue une augmentation de 31 % par rapport à 2009-2010. Un travail important est en cours pour faciliter le cheminement des demandes de services vers nos programmes spécifiques.

Table intersectorielle de prévention de l'abus chez les aînés

Un premier pas dans la bonne direction !

Cette table, initiée par la Direction des services aux aînés, s'est donnée comme principal objectif de mobiliser les différentes ressources de la communauté et du CSSS afin de contrer efficacement l'abus et la maltraitance chez les aînés. Un plan d'action 2010-2013 a été adopté, lequel comporte des actions de sensibilisation auprès du grand public et des mesures ciblées auprès des personnes vulnérables pour faciliter le dépistage et l'accès au soutien.

Violence familiale et conjugale

Dans le cadre du protocole en violence conjugale, et en collaboration avec les postes de quartier 27 et 39 du Service de police de la Ville de Montréal, 320 victimes ont été référées à l'Accueil psychosocial de nos deux CLSC. Deux formations sur l'intervention en violence conjugale ont été offertes à une quinzaine d'intervenants et stagiaires de l'établissement.



NOS RESSOURCES HUMAINES

- > 96 médecins omnipraticiens
- > 94 médecins spécialistes
- > 9 pharmaciens
- > 433 infirmières
- > 132 infirmières auxiliaires
- > 659 préposés aux bénéficiaires et auxiliaires aux services de santé et sociaux
- > 435 techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux
- > 337 techniciens, professionnels de l'administration et membres du personnel de bureau
- > 285 membres du personnel de soutien
- > 148 gestionnaires

Nos ressources humaines se définissent en quelques mots qui ont une grande signification : un personnel et des médecins compétents, engagés et dévoués, qui ont à cœur la santé et le bien-être de la population qu'ils desservent.

L'établissement consacre beaucoup d'efforts pour contrer la pénurie de main-d'œuvre. Il est présent dans les salons d'emploi et les activités de recrutement des maisons d'enseignement. Un comité stratégique de planification de la main-d'œuvre, composé d'acteurs décisionnels de différentes directions, a pour mandat de prioriser et supporter les actions organisationnelles pour le recrutement, l'attraction et la rétention du personnel. L'implantation d'horaires de travail atypiques dans les secteurs critiques, l'augmentation importante de la présence de stagiaires, la revue d'exigences de poste, l'implantation de programmes d'accueil et d'orientation pour le nouveau personnel sont quelques exemples d'actions réalisées en 2010-2011. La Direction des affaires médicales et hospitalières a aussi été très active au plan du recrutement médical, accueillant sept nouveaux omnipraticiens.

Plusieurs actions sont mises en œuvre pour augmenter la satisfaction au travail et favoriser la reconnaissance, notamment :

- Activités de reconnaissance : Le Party (mai), les fêtes de la rentrée (septembre), la fête des 25 ans de service et des retraités (octobre), les fêtes de fin d'année (décembre), etc.
- Différentes initiatives pour la semaine de la reconnaissance en février 2011
- Élaboration d'un cadre de référence sur la reconnaissance qui, une fois entériné par la direction, devrait être implanté l'an prochain
- Achat d'outils et d'équipements afin de faciliter le travail du personnel
- Réalisation d'interventions auprès d'équipes en difficulté

VISER LOIN, TOUCHER PRÈS !

Tel est le slogan choisi pour le projet d'optimisation du rôle et des conditions d'exercice des cadres qui a débuté en janvier 2011. Projet

« vitrine », celui-ci est l'un des neuf projets financés par le ministère de la Santé et des Services sociaux pour revoir le rôle et les conditions d'exercice des cadres. Tous les développements et résultats issus de ces travaux seront rendus disponibles à l'ensemble du réseau de la santé et des services sociaux. L'équipe de direction et plusieurs cadres sont mobilisés autour de ce projet.



LES STAGIAIRES : NOTRE RELÈVE DE DEMAIN !

- > 95 étudiants de niveau universitaire
- > 320 étudiants de niveau collégial
- > 463 étudiants de formation professionnelle
- > 13 448 jours de stages en 2010-2011
- > 27 disciplines différentes
- > Plus de 96 superviseurs de stages

Fondation du CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord



La Fondation du CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord contribue à l'amélioration de la qualité du milieu de vie des résidents des centres d'hébergement ainsi qu'au séjour des personnes hospitalisées. Elle soutient également des initiatives dans la communauté touchant les services aux familles et aux personnes vulnérables. La Fondation a remis cette année un montant de 720 000 \$ au CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord pour l'achat d'équipements spécialisés et la réalisation de projets visant l'amélioration des soins et services.



Sous la présidence d'honneur de monsieur Daniel Rodgers de La Maison du Peintre, la 8^e édition de la **Soirée des Grands Vins**, au Club de golf Laval-sur-le-Lac, le 6 mai 2010, a rapporté 51 000 \$. Les 114 invités se sont laissés guider avec plaisir par le réputé maître-sommelier Jacques Orhon.



Le 29 mai 2010 avait lieu la 1^{re} édition de **Marche et Roule pour la santé** au parc des Hirondelles. Cette activité, sous la présidence d'honneur de madame Line Beauchamp, députée de Bourassa-Sauvé, ministre de l'Éducation, du Loisir et du Sport et vice-première ministre, s'est avérée un franc succès et a permis d'amasser 8 500 \$.



Le **tournoi de golf** au Club de golf Le Mirage a eu lieu le 20 septembre 2010 sous la présidence d'honneur de monsieur Serge Lemieux du groupe des journaux Québec et Ontario chez Médias Transcontinental. Le comité organisateur présidé par Me Éric Thibaudeau de Gowling, la générosité des commanditaires, la présence des 280 golfeurs ainsi que le dévouement de nos précieux bénévoles ont permis de recueillir la somme de 91 687 \$.



Plus de 400 spectateurs ont chaleureusement applaudi le talentueux Marc Hervieux lors du **concert bénéfique** du 9 décembre 2010. Présidée par monsieur Frédéric Sauriol de DESSAU, la soirée a généré des profits de 42 000 \$ et a été une réussite grâce au comité organisateur présidé par monsieur David Fortin, pharmacien propriétaire, Pharmaprix Centre Forest.

La 1^{re} édition de la **Loto-Voyage** a généré des profits de 23 058 \$ en plus de remettre à 10 heureux gagnants des lots de 2 500 \$ ou 4 000 \$. Merci à nos bénévoles pour la vente des billets.

Conseil d'administration (au 31 mars 2011)

Éric Thibaudeau, président
Avocat, Gowling
Édouard Gervais, 1^{er} vice-président
Docteur ingénieur, consultant
Denis Cloutier, 2^e vice-président
Directeur général, Caisse Desjardins du Sault-au-Récollet
Michel Hamel, secrétaire
Cyber-éditeur, Ahuntsic.com
Pierre Corriveau, administrateur
Médecin omnipraticien, CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord
Diane Daigle, administratrice
Directrice générale, CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord
Gilles Desaulniers, administrateur
Gynécologue, CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord



FONDATION
du Centre de santé et de services sociaux
d'Ahuntsic et Montréal-Nord

Vincent Dorais, administrateur
Administrateur de la Fondation Charitable O.E Dorais
David Fortin, administrateur
Pharmacien-propriétaire, Pharmaprix Centre Forest
Camille Hogue, administrateur
Daniel Rodgers, administrateur
Vice-président, La Maison du Peintre
Catherine St-Amour, directrice générale

Les installations du CSSS d'Ahunstic et Montréal-Nord

Nos centres d'hébergement avec leurs 688 lits offrent un milieu de vie et des soins adaptés aux personnes âgées ou aux adultes en perte d'autonomie.

Centre d'hébergement de Louvain

9600, rue Saint-Denis
Montréal (Québec) H2M 1P2

Centre d'hébergement Légaré

1615, avenue Emile-Journault
Montréal (Québec) H2M 2G3

Centre d'hébergement Lauredeau

1725, boulevard Gouin Est
Montréal (Québec) H2C 3H6

Centre d'hébergement Paul-Lizotte

6850, boulevard Gouin Est
Montréal-Nord (Québec) H1G 6L7

Nos CLSC offrent une gamme de services courants et spécialisés en santé physique, en santé mentale, en déficience intellectuelle et trouble envahissant du développement, en dépendances, à la petite enfance, aux jeunes et à leur famille, aux jeunes en difficulté, en santé publique, en déficience physique ainsi que des services à domicile.

CLSC d'Ahuntsic

1165, boulevard Henri-Bourassa Est
Montréal (Québec) H2C 3K2

CLSC de Montréal-Nord

11441, boulevard Lacordaire
Montréal-Nord (Québec) H1G 4J9

Avec ses 174 lits, l'Hôpital Fleury dispense des soins et services généraux et spécialisés.

Hôpital Fleury

2180, rue Fleury Est
Montréal (Québec) H2B 1K3

L'établissement compte plusieurs autres lieux de dispensation de services :

- > les écoles
- > le domicile dans le cas des personnes qui reçoivent des services à domicile
- > les ressources intermédiaires
- > les ressources non institutionnelles
- > le milieu carcéral
- > tout autre lieu où des personnes œuvrent pour le CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord

Le centre administratif est situé au Centre d'hébergement Lauredeau.

www.csssamn.ca

514 384-2000

Ce tiré à part du *Rapport annuel de gestion 2010-2011* présente quelques faits saillants des réalisations de nos équipes au regard des programmes et services rendus à la population. La version intégrale de ce rapport est disponible sous la rubrique *Documentation* de notre site Web à l'adresse www.csssamn.ca.

Le masculin comme le féminin sont pris dans leur sens générique et désignent aussi bien les hommes que les femmes.

Dépôt légal :

Bibliothèque nationale du Québec, 2011

Bibliothèque nationale du Canada, 2011

Tous droits réservés

© CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord, 2011