



# Le MESSAGE de la PRÉSIDENTE du conseil d'administration et du DIRECTEUR GÉNÉRAL

## HARMONISATION DES SERVICES ET RÉVISION DE NOS FAÇONS DE FAIRE

La structure organisationnelle étant en place, cette année a permis aux équipes de consolider leurs liens et d'apprendre à travailler ensemble dans le contexte du CSSS. Elles ont aussi commencé à harmoniser leurs façons de travailler et leurs approches clientèles.

## DÉVELOPPEMENT CONTINU DES PARTENARIATS

Le CSSS a poursuivi le développement de collaborations essentielles avec des partenaires dans tous les secteurs d'activités afin de développer des continuum de services. En santé mentale, nous avons travaillé avec les hôpitaux Louis-H-Lafontaine et Rivière-des-Prairies à la planification de la mise en œuvre du plan d'action ministériel 2005-2010 « La force des liens ».

## RECHERCHE DE L'ÉQUILIBRE FINANCIER

L'établissement a connu des difficultés financières et des mesures ont du être prises afin de parvenir à l'équilibre financier. À la demande du CSSS, la firme Raymond Chabot Grant Thornton a réalisé une étude qui démontre que, compte tenu des ressources disponibles, notre établissement est performant dans la plupart des secteurs d'activités. Cette étude établit aussi que le CSSS de la Pointe-de-l'Île connaît un problème de financement et la Direction générale devra, au cours de l'année qui vient, identifier des solutions à mettre en œuvre pour améliorer la situation.

## ÉLECTION D'UN NOUVEAU CONSEIL D'ADMINISTRATION

L'élection d'un nouveau conseil d'administration ayant eu lieu au cours de l'automne, deux conseils d'administration se sont succédé au cours de l'année 2006-2007.

### Conseil d'administration du 1<sup>er</sup> avril 2006 au 22 janvier 2007

Mme Cécile Légaré, présidente, M. Pierre Parent, 1<sup>er</sup> vice-président, M. Bruno Lewis, 2<sup>e</sup> vice-président, M. Jean-Claude Blanchard, 3<sup>e</sup> vice-président, M. André Gagnière, secrétaire, M. Jocelyn Beaudry, Mme Nicole Bourgeois, M. André Boyer, Dr Michel Bracka, Dr André Brisson-Joseph, Mme Françoise Desfossés-Gravel (démissionnaire le 28 février 2006), Mme Louise Desmarais, M. Michel Doray, Mme Nicole Maestracci-Duhamel, Mme Maria Piazza, Mme Josée Ouellette

### Conseil d'administration depuis le 23 janvier 2007

Mme Cécile Légaré, présidente, M. Pierre Parent, 1<sup>er</sup> vice-président, M. Bruno Lewis, 2<sup>e</sup> vice-président, M. Jean-Claude Blanchard, 3<sup>e</sup> vice-président, M. André Gagnière, secrétaire, M. Rémi Arseneault, Mme Lucie Bernier, M. Roch Bérubé, M. André Bonin, Mme Nicole Bourgeois, M. André Boyer, Dr Michel Bracka, Dr André-Brisson Joseph, Mme Nicole Daniel, Mme Nathalie Gravel, M. Nicola Marcogliese, Mme Viviane Montinard, Mme Josephine Primiani

La présidente du conseil d'administration et le directeur général tiennent à remercier chaleureusement les personnes qui se sont impliquées dans le 1<sup>er</sup> conseil d'administration du CSSS.

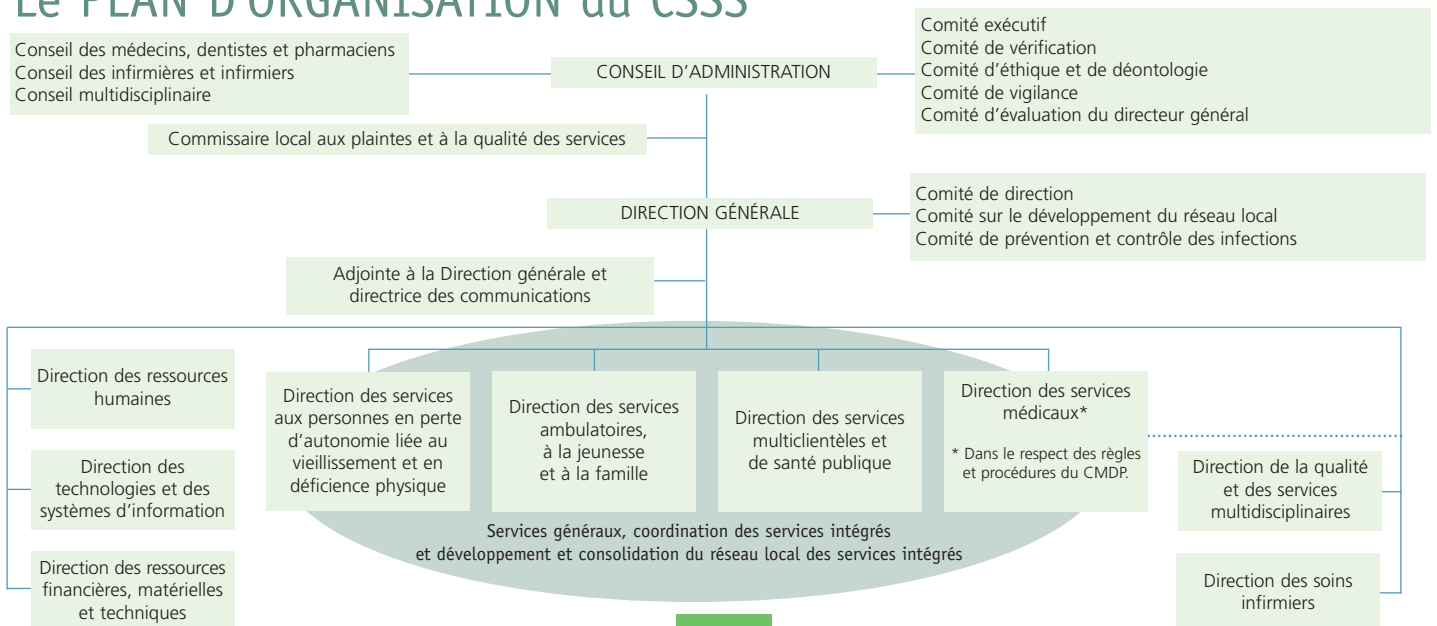
## IMPLICATION RENOUVELÉE DES EMPLOYÉS, MÉDECINS ET BÉNÉVOLES

Cette année encore, le personnel, les médecins et les bénévoles ont démontré leur professionnalisme et leur engagement envers la clientèle et l'établissement. C'est grâce à leur travail que nous pouvons, aujourd'hui, déposer un rapport annuel démontrant des résultats positifs dont nous pouvons tous être fiers !

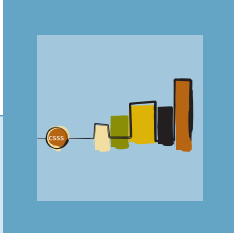
Cécile Légaré  
Présidente

André Gagnière  
Directeur général

## Le PLAN D'ORGANISATION du CSSS



# le projet clinique



## Une DÉMARCHE AXÉE sur le RÉSEAUTAGE

Le plan d'action de la phase 1 du Projet clinique a été entériné par les partenaires en santé et en bien-être de la Pointe-de-l'Île, puis adopté par le conseil d'administration du CSSS.

Après son lancement officiel auprès des partenaires, les travaux de la deuxième phase ont débuté au cours de l'automne 2006. Deux comités de travail, composés au total de 63 personnes représentant les partenaires communautaires et institutionnels du réseau local, ont travaillé sur les services aux personnes ayant des problèmes de dépendances et les services aux jeunes âgés de 0 à 18 ans. Pour ces derniers, deux tables de travail ont été créées : une pour « la petite enfance 0-5 ans » et une autre pour « les jeunes de 6 à 18 ans ». Les comités ont préparé un plan d'action qui a été présenté au Forum jeunesse du mois de juin 2007.

UNE DÉMARCHE AXÉE SUR LE RÉSEAUTAGE  
UNE DÉMARCHE AXÉE SUR LE RÉSEAUTAGE

### CALENDRIER DE RÉALISATIONS 2006-2007

DATES	ÉVÉNEMENTS
Septembre 2006	Adoption de la phase 1 du Projet clinique par le conseil d'administration du CSSS.
Novembre 2006	Lancement de la phase 1 auprès des partenaires.
Décembre 2006 à mai 2007	Travaux des comités sur les services à la jeunesse, la « Petite enfance 0-5 ans » et les « jeunes 6-18 ans ».
Janvier à avril 2007	Travaux du comité sur les services aux personnes ayant des problèmes de dépendances.
Hiver et printemps 2007	Travaux préparatoires au Forum jeunesse.
Juin 2007	Forum jeunesse : événement réunissant les intervenants jeunesse du réseau local pour convenir des objectifs et des projets spécifiques à entreprendre au cours des 5 prochaines années.
Septembre 2007	Adoption de la phase 2 du Projet clinique.

## Les RESSOURCES FINANCIÈRES

LES RESSOURCES FINANCIÈRES  
LES RESSOURCES FINANCIÈRES

### ÉTATS DES RÉSULTATS CONDENSÉS DE L'EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2007

ACTIVITÉS PRINCIPALES	\$ 2007	\$ 2006
<b>REVENUS</b>		
Agence de la santé et des services sociaux de Montréal	69 886 478	61 953 125
Autres revenus	9 755 442	9 249 300
<b>Total</b>	<b>79 641 920</b>	<b>71 202 425</b>
<b>CHARGES</b>		
Salaires	41 597 438	38 805 410
Avantages sociaux	10 024 820	10 299 731
Charges sociales	6 029 574	5 398 874
Autres charges	17 085 802	16 647 616
Charges non réparties	4 904 286	42 055
<b>Total</b>	<b>79 641 920</b>	<b>71 193 686</b>
<b>Surplus</b>	<b><u>0</u></b>	<b><u>8 739</u></b>
<b>ACTIVITÉS ACCESSOIRES</b>		
Revenus	2 234 168	2 135 602
Charges	2 211 556	2 087 480
<b>Surplus</b>	<b><u>22 612</u></b>	<b><u>48 122</u></b>

### BILAN SOMMAIRE CONDENSÉ AU 31 MARS 2007

Années	2007			2006		
	Actif	Passif	Solde de fonds	Actif	Passif	Solde de fonds
Fonds d'exploitation	9 980 164	9 058 182	921 982	7 334 609	6 354 347	980 262
Fonds d'immobilisation	44 899 151	21 847 215	23 051 936	43 645 686	21 302 044	22 343 642
Autres fonds	191 217	179 445	11 772	187 992	167 628	20 364

La version complète du rapport annuel de gestion 2006-2007 est disponible sur demande à la Direction des communications ou sur le site Internet à l'adresse [www.cssspointe.ca](http://www.cssspointe.ca) ISBN 978-2-9808956-9-2



# RAPPORT RÉSUMÉ ANNUEL

2006  
2007

Centre de santé et de services sociaux  
de la Pointe-de-l'Île



MONTRÉAL

■ CLSC DE MERCIER-EST—ANJOU  
9503, rue Sherbrooke Est  
Montréal (Québec) H1L 6P2  
514 356-2572

■ CLSC DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES  
8655, boulevard Perras  
Montréal (Québec) H1E 4M7  
514 494-4924

■ CLSC DE POINTE-AUX-TREMBLES—  
MONTRÉAL-EST  
13926, rue Notre-Dame Est  
Montréal (Québec) H1A 1T5  
514 642-4050

■ CENTRE D'HÉBERGEMENT  
FRANÇOIS-SÉGUENOT  
13950, rue Notre-Dame Est  
Montréal (Québec) H1A 1T5  
514 642-4050

■ CENTRE D'HÉBERGEMENT BIERMANS  
7905, rue Sherbrooke Est  
Montréal (Québec) H1L 1A4  
514 351-9891

■ CENTRE D'HÉBERGEMENT  
PIERRE-JOSEPH-TRIEST  
4900, boulevard Lapointe  
Montréal (Québec) H1K 4W9  
514 353-1227

■ CENTRE D'HÉBERGEMENT  
JUDITH-JASMIN  
8850, rue Bisailon  
Montréal (Québec) H1K 4N2  
514 354-5990



CSSS



## L'ENSEIGNEMENT L'ENSEIGNEMENT ET LA RECHERCHE et la RECHERCHE

### ENSEIGNEMENT

En 2006-2007, le CSSS a accueilli 396 stagiaires provenant de 16 établissements d'enseignement universitaire, collégial ou secondaire. Vingt sphères d'études y étaient représentées. Ces statistiques témoignent de l'implication du personnel du CSSS dans l'accompagnement de ces étudiants en stage.

### RECHERCHE

Nous avons collaboré avec des chercheurs et des étudiants à des projets portant sur différentes problématiques :

- Modèle de transfert des connaissances scientifiques auprès des personnes oeuvrant en santé des populations;
- Transformation de la 1<sup>re</sup> ligne en santé mentale au Québec : accompagnement et suivi;
- La signification de l'expérience de transition de l'hôpital au domicile pour des couples âgés;
- Conditions et processus de changement lors d'interventions externes en SST : élaboration d'outils pour les praticiens;
- Génétique de la population du Québec : patrimoine génétique de la population montréalaise;
- Étude sur les soins reçus par les patients atteints d'un cancer au cours de leur dernière année de vie;
- Évaluation de l'excès de maladies respiratoires dans Pointe-aux-Trembles, Montréal-Est et Mercier-Est—Anjou : recherche et suivi d'un programme d'études en 2 volets portant sur l'asthme, soit enquête sur l'asthme et ses déterminants chez les jeunes montréalais et impact des vents sur le taux de consultation à l'urgence pour l'asthme;
- Évaluation des conditions d'implantation en milieu collégial d'un programme de prévention de la violence dans les relations amoureuses;
- Milieu de vie et participation sociale : études multi-sites de cas d'hébergement et de soutien des personnes ayant un traumatisme cranio-cérébral au Québec.

## Les BÉNÉVOLES LES BÉNÉVOLES

Les bénévoles s'impliquent dans plusieurs secteurs du CSSS, notamment dans les quatre centres d'hébergement, dans les trois centres de jour, dans deux CLSC, Pointe-aux-Trembles—Montréal-Est et Rivière-des-Prairies, et en insertion sociale dans ces deux CLSC.

Nous tenons sincèrement à remercier ces 224 personnes qui ont donné gracieusement 50 355 heures de leur temps et de leur énergie, et qui savent nous faire bénéficier de leurs compétences.

## L'AMÉLIORATION L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ de la QUALITÉ

### PRESTATION SÉCURITAIRE DE SERVICES

Pour assurer la sécurité des services, les incidents et les accidents de la clientèle font l'objet d'une analyse qui en identifie les causes ainsi que les mesures préventives à instaurer pour en éviter la récurrence. En 2006-2007, 2 800 incidents et accidents ont été compilés. Les erreurs de médicaments et les chutes sont les principales sources d'incidents et d'accidents.

### TRAITEMENT DES PLAINTES

Au cours de l'année 2006-2007, 184 dossiers de différents types de plaintes ont été conclus. Les principaux motifs associés à ces plaintes sont le délai d'attente aux services de soutien à domicile et l'accessibilité aux services médicaux.

### COMITÉS DES USAGERS ET DES RÉSIDENTS

La mise en place du comité des usagers et des quatre comités de résidents s'est effectuée en 2006.

Les comités de résidents sont actifs en centre d'hébergement et ont le mandat suivant :

- renseigner les usagers sur leurs droits et leurs obligations;
- promouvoir l'amélioration de la qualité des conditions de vie des usagers;
- défendre les droits et les intérêts des usagers (individuellement ou collectivement);
- accompagner et assister, sur demande, un usager dans ses démarches auprès du CSSS y compris lorsqu'il désire porter plainte.

Le comité des usagers assume le même mandat pour tous les usagers du CSSS, tout en voyant à l'évaluation du degré de satisfaction des usagers à l'égard des services obtenus dans les CLSC et les centres d'hébergement.

## Le PERSONNEL du CSSS LE PERSONNEL DU CSSS

En mars 2007, le CSSS comptait 1 320 employés, soit 55 personnes de moins qu'en 2006. Cet écart s'explique par la différence entre les départs et les embauches ainsi que par la difficulté de recruter certaines catégories d'emploi, spécialement les infirmières et les préposés aux bénéficiaires dans les centres d'hébergement.

### FORMATION

En 2006-2007, le CSSS a augmenté son investissement dans le développement de son personnel en lui offrant 28 869 heures de formation.

# les services



## La PRÉVENTION et la PROMOTION : une PRIORITÉ pour le CSSS

### LES NOUVELLES PRATIQUES DÉVELOPPÉES DURANT L'ANNÉE :

Création d'un centre d'éducation à la santé au CLSC de Pointe-aux-Trembles—Montréal-Est, dédié à la promotion des saines habitudes de vie. Trois cibles visées : la pratique régulière d'activités physiques, la saine alimentation et l'abandon du tabagisme.

La prévention et la promotion de la santé constituent l'une des responsabilités majeures du CSSS. Responsable du programme de santé publique sur son territoire, le CSSS doit offrir les services de santé publique pour la population. La prévention est une approche déterminante qui est intégrée à l'ensemble des services offerts par le CSSS.

### VACCINATION

L'immunisation est le moyen le plus facile et le plus reconnu pour endiguer et éliminer les maladies infectieuses. Les CLSC doivent donc rejoindre le plus grand nombre de personnes, dans leurs locaux, dans les écoles et à domicile.



- 4 248 enfants vaccinés dans le cadre du programme d'immunisation régulier (14 221 doses).
- 4 692 élèves ont été vaccinés contre l'hépatite B, la coqueluche et la varicelle (6 693 doses).
- 14 845 personnes vaccinées contre la grippe

### DÉPENDANCES

Les deux Centres d'abandon du tabagisme du CSSS ont été fusionnés et, à raison de 2,5 jours semaine, deux intervenantes ont dispensé à 93 personnes des services pour cesser de fumer, notamment de l'information sur le tabagisme et la pharmacothérapie, une évaluation de la consommation, du soutien intensif, etc.

Le Centre Dollard-Cormier vient de compléter sa première année dans les locaux du CLSC de Pointe-aux-Trembles—Montréal-Est. Il a desservi 161 personnes résidant sur notre territoire éprouvant des problèmes d'alcoolisme ou de toxicomanie, dont 73 femmes et 88 hommes.

### INFO-SANTÉ-CLSC

Cette année, le service d'Info-Santé a répondu à 25 543 demandes et à partir du mois de février, il a été régionalisé et transféré au CSSS de-la-Montagne.

### PRÉVENTION DES INFECTIONS

Afin de prévenir les infections et de contrôler leur propagation auprès de la clientèle et du personnel, une équipe spécialement dédiée à la prévention et au contrôle des infections a été créée. Au cours de l'année, les deux conseillères qui composent cette équipe ont, entre autres, formé 300 employés sur les pratiques de base en prévention des infections (lavage des mains, port des gants, manipulation de la lingerie...), ainsi que géré une écloison de gastroentérite et une écloison du virus respiratoire syncytial. Elles ont aussi répondu à 106 demandes de conseils en prévention des infections.

### SANTÉ ENVIRONNEMENTALE

Le CSSS participe à une démarche menée par la Zone d'intervention prioritaire (ZIP) Jacques-Cartier dont l'objectif est de contribuer à l'amélioration de la qualité de vie de la population et la qualité de l'environnement par des actions concertées, responsables et durables. Les principaux volets considérés sont la santé de la population, l'aménagement du territoire, la qualité de l'environnement, la réappropriation des berges et l'usage de l'eau.





Olivier, 3 mois

## Les SERVICES aux ENFANTS, aux JEUNES et à leur FAMILLE

### AUTOUR DE LA NAISSANCE...

En préparation à l'accouchement, 2 672 femmes enceintes et leur conjoint ont participé aux rencontres prénatales organisées par le CSSS. Les infirmières des CLSC ont aussi effectué 1 712 visites au domicile pour évaluer l'état de santé de la mère et du nouveau-né dans les 24 heures à 48 heures dès leur sortie de l'hôpital. Un nombre de 206 mères et leur bébé ont participé à des activités de groupe sur la stimulation du nourrisson, l'allaitement et la mesure du poids et de la taille des bébés.



### QUAND LE BÉBÉ GRANDIT...

Durant la petite enfance, le CSSS offre des services de dépistage des principales problématiques reliées aux enfants : orthophonie, éducation spécialisée, nutrition et psychologie. Le CSSS intervient dans les centres de la petite enfance du territoire et travaille en collaboration avec l'Hôpital Rivière-des-Prairies et les centres jeunesse. Dans le cadre du programme intégré en périnatalité et en petite enfance (SIPPE), le CSSS a assuré le soutien de 155 jeunes mères plus vulnérables car ayant moins de 20 ans au moment de la naissance du bébé, ou vivant sous le seuil de faible revenu et n'ayant pas obtenu un diplôme de 5<sup>e</sup> secondaire ou, encore, étant d'immigration récente et connaissant des difficultés.

### DE L'ENFANT À L'ADOLESCENT

#### Clinique des jeunes

Des médecins, des infirmières et des travailleurs sociaux sont à l'écoute des besoins particuliers des adolescents. Ils les soutiennent dans les moments difficiles, les informent sur les problèmes qui les préoccupent : sexualité, contraception, drogues, communication avec les parents et les amis, etc. Un nombre de 36 035 interventions auprès d'adolescents et de jeunes adultes ont été faites par les cliniques jeunesse.

#### Services psychosociaux aux jeunes et à leur famille

Les CLSC offrent des services psychosociaux et des services d'éducation spécialisée aux jeunes et à leurs parents. Des services d'aide à domicile peuvent aussi être dispensés pour de l'aide aux devoirs, des conseils d'éducation ou du répit, à l'occasion.

#### SERVICES PSYCHOSOCIAUX AUX JEUNES ET À LEUR FAMILLE

CLSC	NOMBRE D'USAGERS	NOMBRE D'INTERVENTIONS INDIVIDUELLES
Petite enfance	595	4 226
Jeunesse	1 151	3 069

## Les SERVICES AMBULATOIRES

### SERVICES DIAGNOSTIQUES

En 2006-2007, 81 615 personnes ont eu un prélèvement dans un des trois centres de prélèvements sans rendez-vous du CSSS, ouverts du lundi au vendredi, de 7 h 30 à 11 h.

3 685 personnes ont bénéficié de la radiologie installée au CLSC de Pointe-aux-Trembles—Montréal-Est.

### SERVICES MÉDICAUX ET SOINS INFIRMIERS

Avec ses 53 médecins omnipraticiens, le CSSS de la Pointe-de-l'Île offre des services médicaux courants dans les différents programmes des CLSC, auprès des familles, à domicile et dans les centres d'hébergement.

Des infirmières accueillent la clientèle, sans rendez-vous, évaluent son état de santé et déterminent le niveau d'urgence afin de l'orienter adéquatement vers les médecins. Les infirmières effectuent avec rendez-vous les suivis de santé, les tests diagnostiques, les soins de plaies, les traitements intraveineux, etc.

#### SERVICES MÉDICAUX ET INFIRMIERS 2006-2007

CLSC	NOMBRE D'USAGERS	NOMBRE D'INTERVENTIONS
Services médicaux avec rendez-vous	9 462	20 816
Services médicaux sans rendez-vous	16 028	23 960
Soins infirmiers avec rendez-vous	6 534	26 558
Soins infirmiers sans rendez-vous	17 687	27 373
<b>Total</b>	-	<b>98 707</b>

### SERVICES PSYCHOSOCIAUX

L'équipe de l'accueil psychosocial a évalué et orienté 5 943 demandes en provenance de la population et des organismes communautaires ou institutionnels. Les professionnels interviennent lors de crise psychosociale personnelle, familiale ou de couple en proposant soutien, information, évaluation et suivi à court terme. Si elles nécessitent un suivi à long terme, les personnes sont référées à un intervenant. En 2006-2007, 1 112 personnes ont bénéficié de 4 168 interventions psychosociales à long terme.

#### LES NOUVELLES PRATIQUES DÉVELOPPÉES DURANT L'ANNÉE :

- Centralisation de l'accueil de toutes les demandes de services de santé au CLSC de Mercier-Est—Anjou et augmentation de l'accessibilité à ce service d'accueil;
- Début des prélèvements réalisés par des infirmières auxiliaires permettant aux infirmières de se consacrer à des tâches nécessitant leurs connaissances et compétences.
- Conclusion d'une entente avec la Polyclinique de Pointe-aux-Trembles pour offrir à sa clientèle des services de radiologie, ceci lui permettant de créer une clinique-réseau.



# Les SERVICES aux PERSONNES en PERTE D'AUTONOMIE

## SERVICES DE SOUTIEN À DOMICILE

Prodigués par une équipe de professionnels, les services à domicile consistent à soutenir la personne en perte d'autonomie temporaire ou permanente afin qu'elle puisse demeurer dans son milieu de vie, y retourner à la suite d'une hospitalisation ou y mourir si sa situation physique ou psychosociale le lui permet. Il peut s'agir de services médicaux, infirmiers, psychosociaux, de réadaptation ou d'aide à domicile.

### SERVICES À DOMICILE 2006-2007

SERVICES	NOMBRE D'USAGERS	NOMBRE D'INTERVENTIONS
Soins infirmiers	6 445	61 217
Aide à domicile	2 032	127 505
Services psychosociaux	2 213	18 201
Ergothérapie	984	6 410
Physiothérapie	947	6 165
<b>Nombre d'usagers différents et total d'interventions</b>	<b>8 128</b>	<b>219 498</b>

## SOINS PALLIATIFS À DOMICILE

Les personnes atteintes d'une maladie en phase terminale ainsi que leurs proches peuvent bénéficier de services de soins palliatifs à domicile pour soulager la souffrance, améliorer la qualité de fin de vie et se préparer à la mort et au deuil. Les professionnels du CSSS ont soutenu 395 personnes et réalisé 3 260 interventions.

## DÉFICIENCES ET SOUTIEN À LA FAMILLE

Les CLSC ont le mandat d'évaluer et de répondre aux besoins d'une clientèle handicapée, d'enfants ou d'adultes, qui vit à

### DÉFICIENCES 2006-2007

PROGRAMME	NOMBRE D'USAGERS	NOMBRE D'INTERVENTIONS
Déficiência physique	1 357	58 064
Déficiência intellectuelle	542	3 180
Troubles envahissants du développement	203	1 103

### LES NOUVELLES PRATIQUES DÉVELOPPÉES DURANT L'ANNÉE :

- Ouverture d'une ressource non-institutionnelle de convalescence de 15 places au Manoir Claudette-Barré. Cette ressource a pour objectif de prendre en charge rapidement dans la communauté des personnes hospitalisées mais qui ne requièrent plus de soins aigus. Le CSSS offre à cette clientèle tous les services professionnels et le Manoir Caludette-Barré assure l'hébergement ainsi que les services de soutien et d'assistance.
- Harmonisation du programme « Soutien à la famille » pour l'ensemble du territoire.
- Mise en place, avec East Foundation, d'une ressource de répit-gardiennage pour la clientèle anglophone ayant une déficiência et résidant dans l'est de Montréal.
- Réorganisation de la garde médicale et infirmière associée suite à la régionalisation d'Info-Santé.

domicile avec une déficiência intellectuelle, physique ou un trouble envahissant du développement (TED), incluant l'autisme. Des services de soins infirmiers, d'ergothérapie, de physiothérapie, des services psychosociaux et de psychoéducation sont offerts à ces personnes. Les autres membres de la famille reçoivent des services s'ils présentent des problématiques familiales ou s'ils ont besoin de soutien en tant qu'aidants. Enfin, 596 familles ont pu aussi bénéficier du programme de soutien à la famille leur permettant de financer des services de répit et de gardiennage.

## HÉBERGEMENT

Les centres d'hébergement Biermans, François-Séguenot, Judith-Jasmin et Pierre-Joseph-Triest ont pour mission d'offrir un milieu de vie substitut, de même que des services d'hébergement et de soins adaptés aux 627 personnes âgées ou adultes en perte d'autonomie qui y résident. Les services offerts sont les suivants :

- Services médicaux
- Services de soins et d'assistance
- Services de réadaptation
- Services sociaux
- Services de loisirs
- Services de pastorale
- Services alimentaires



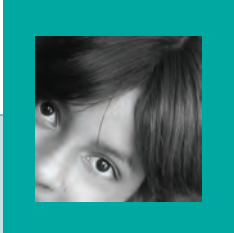
### HÉBERGEMENT 2006-2007

CENTRE D'HÉBERGEMENT	NOMBRE D'HEURES/SOINS PAR JOUR	TAUX D'OCCUPATION
Biermans	Entre 0,5 h et 1,49h/jour	99,3
	Moins de 2,5 h/jour	
François-Séguenot	Plus de 2,5 h/jour	99,6
Judith-Jasmin	Entre 1,5 h et 2,5 h/jour	99,1
Pierre-Joseph-Triest	Entre 1,5 h et 2,5 h/jour	99,1
	Plus de 2,5 h/jour	
	Lits unité spécifique Hébergement temporaire	

Le centre d'hébergement Pierre-Joseph-Triest a reçu la visite d'appréciation de la qualité du ministère de la Santé et des Services sociaux le 1<sup>er</sup> février. Le Ministère recommande 28 actions d'amélioration qui feront l'objet d'un plan d'action triennal.

## CENTRES DE JOUR

Le CSSS de la Pointe-de-l'Île offre des activités individuelles et de groupe de nature préventive et thérapeutique en centre de jour au Centre d'hébergement Pierre-Joseph-Triest, et aux CLSC de Pointe-aux-Trembles—Montréal-Est et de Rivière-des-Prairies. Les proches aidants bénéficient également de ces services, notamment du répit. En 2006-2007, ces trois centres de jour ont desservi 508 personnes.



## Les SERVICES à L'ÉCOLE, au TRAVAIL et dans la COMMUNAUTÉ

### SERVICES EN MILIEU SCOLAIRE

Les équipes en milieu scolaire, composées d'infirmières, de travailleurs sociaux et d'hygiénistes dentaires, sont présentes dans les quarante-cinq écoles primaires et secondaires du territoire. Ces équipes réalisent des projets spéciaux choisis de concert avec les directions des écoles.

SERVICES EN MILIEU SCOLAIRE				
INTERVENTIONS INDIVIDUELLES	NOMBRE D'ÉLÈVES	NOMBRE D'INTERVENTIONS	NOMBRE DE RENCONTRES GROUPE	NOMBRE DE PARTICIPANTS GROUPES
Services infirmiers (incluant la vaccination)	5 140	7 190	363	9 513
Services psychosociaux	945	3 306	38	691

Les hygiénistes dentaires ont, entre autres, pour mandat de réduire de 50 % les problèmes de caries chez les enfants de 6 à 12 ans. Pour cela, ils ont appliqué du fluor à 3 225 jeunes vulnérables à la carie.

### CENTRE DE LA PETITE ENFANCE

Le CSSS développe progressivement une gamme de services infirmiers, psychosociaux et d'orthophonie en garderies et en centres de la petite enfance (CPE). Il s'agit de services de dépistage, d'évaluation et d'orientation des enfants. De plus, les intervenants du CLSC jouent un rôle de consultant auprès des éducateurs.

### ORGANISATION COMMUNAUTAIRE

Pour répondre aux besoins collectifs de la population, l'équipe d'organisation communautaire contribue à des projets sur des problématiques particulièrement présentes sur le territoire, entre autres la sécurité alimentaire, l'habitation sociale pour personnes seules ou âgées en légère perte d'autonomie, le répit pour adolescents de l'est de l'Île de Montréal, etc.

### SANTÉ AU TRAVAIL

Le mandat de l'équipe de santé au travail consiste à mettre en œuvre un programme de santé adapté à chaque entreprise selon la Loi sur la santé et sécurité du travail : l'élimination à la source des risques à la santé et la prise en charge paritaire par les employeurs et travailleurs de l'amélioration de la qualité du milieu de travail. Cette année, l'équipe de santé au travail à rejoint 19 334 travailleurs et 252 entreprises.

## Les SERVICES aux PERSONNES SOUFFRANT de PROBLÈMES de SANTÉ MENTALE

Des services d'évaluation et de suivi thérapeutique individuel ou de groupe, de courte et de longue durée sont offerts aux personnes en difficulté, aux personnes ayant des problèmes psychiatriques ou à celles présentant des problèmes transitoires, sévères et persistants dans plusieurs sphères de la vie.

Cette année a été le coup d'envoi de la mise en œuvre du plan d'action ministériel en santé mentale 2005-2010 « La force des liens ». Le CSSS s'est associé à ses partenaires offrant des services de santé mentale aux adultes et aux jeunes dans l'est de Montréal et, ensemble, ils planifient soigneusement le transfert de main-d'œuvre et de clientèles de la deuxième ligne vers la première ligne.

INTERVENTIONS EN SANTÉ MENTALE		
CLSC	TOTAL D'USAGERS	NOMBRE D'INTERVENTIONS
Total	755	6 010

INTERVENTIONS DE GROUPE EN SANTÉ MENTALE			
	NOMBRE DE GROUPES	NOMBRE DE RENCONTRES	TOTAL DE PARTICIPANTS
Total	5	35	220

