

Publication

Centre de santé et de services sociaux
du Sud de Lanaudière
911, montée des Pionniers
Terrebonne (Québec) J6V 2H2

1 888 654-7525

www.csss.sudlanaudiere.ca

Un grand merci à l'ensemble des personnes qui ont
contribué à la réalisation de ce rapport annuel.

Rédaction et coordination

Service des communications
en collaboration avec les directions

Photographies

Sylvie Bélanger
Daniel Mathieu
Shutterstock images

Conception graphique

Urbain communications
www.urbaincom.com

Impression

Tout Litho Communication

Le masculin est utilisé sans préjudice
dans le seul but d'alléger la lecture.

Dépôt légal 2009

Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque et Archives nationales Canada
Reproduction autorisée sous la condition
d'une mention de la source.

© Centre de santé et de services
sociaux du Sud de Lanaudière, 2009



Table des matières

Message de la présidente du conseil d'administration et du directeur général	4
Mission, orientations et priorités d'action	5
Aider	6
Être accessible	8
Sécurité en tête	10
S'améliorer	12
Des gens engagés	14
Des fleurs...	15
États financiers	16
Conseils et comités	20
Fondation	22
Installations du CSSS du Sud de Lanaudière	23

Message de la présidente du conseil d'administration et du directeur général

Suivre le rythme de l'évolution démographique Défis d'aujourd'hui et de demain

L'année 2009 est une année marquante pour tous les centres de santé et de services sociaux du Québec : ils soulignent leur 5^e anniversaire. En juillet 2004, le CSSS du Sud de Lanaudière voyait le jour avec l'ambition d'améliorer la santé et le bien-être de la population des MRC Les Moulins et de L'Assomption.

Les efforts conjugués de l'hôpital Pierre-Le Gardeur, des CLSC Lamater et Meilleur ainsi que de nos quatre centres d'hébergement ont permis des progrès, petits et grands, au fil des ans.

Le bilan de l'année 2008-2009 témoigne sans équivoque de l'apport d'une équipe unifiée œuvrant avec passion pour une meilleure accessibilité aux soins et aux services.

Plusieurs faits marquants ont permis à notre CSSS d'améliorer sa performance au niveau de son offre de service et de mieux répondre aux réalités de sa clientèle. Pensons, par exemple, aux progrès réalisés dans les délais d'attente en imagerie médicale pour les examens les plus en demande : l'accessibilité s'est améliorée de 65 % à 75 % pour les examens d'échographie et de 100 % pour les examens de tomodensitométrie (scanner). Pour le secteur de l'urgence, des gestes concrets ont été posés afin d'améliorer la situation de débordement avec l'aménagement d'une nouvelle unité de 15 civières.

Partenaires

La qualité des soins et des services étant largement tributaire des connaissances et de la compétence de chacun, le CSSS accorde beaucoup d'importance à l'enseignement et à la formation. Il y a un an, nous avons offert aux intervenants et gestionnaires une première occasion d'échanges sur leur vision commune quant au développement des activités universitaires au sein du CSSS. Nous étions alors en mode « exploration » entre les milieux clinique et académique dans les activités d'enseignement et de recherche, l'acquisition de compétences interdisciplinaires et la formation continue du personnel. Depuis, notre partenariat avec l'Université de Montréal s'est intensifié. L'ouverture de l'Unité de médecine familiale, en juillet 2008, a contribué non seulement à former la relève médicale avec l'arrivée de six médecins résidents, mais elle a également permis à plusieurs centaines de patients orphelins lanaudois de trouver un médecin de famille. Plus récemment, le concept de la communauté de pratique, qui consiste à travailler en interdisciplinarité et qui met le patient-partenaire au cœur de cette expérience apprenante, a aussi pris son envol au sein de notre organisation.

Le CSSS du Sud de Lanaudière se démarque par sa volonté d'offrir à la population de son territoire des services de qualité. Et le partenariat avec sa Fondation lui permet de faire grandir ses rêves pour qu'ils deviennent réalité. La campagne majeure de la Fondation a permis de recueillir plus de 7 M\$ pour la construction de la Maison de soins palliatifs Adhémar-Dion, dont l'ouverture est prévue en 2010, et pour le projet du Pavillon de la famille et de l'enseignement. Le sud de Lanaudière est un bel exemple d'une communauté solidaire et nous en sommes très heureux.

L'ensemble de nos réalisations nous rendent fiers du travail effectué au quotidien par les gens de notre CSSS et nos partenaires. Cependant, malgré tout le travail accompli, nous ne pouvons envisager l'avenir qu'avec un sentiment d'urgence.

Planifier l'avenir

Selon de récentes données démographiques, une hausse des besoins en santé et services sociaux est prévue d'ici 2015. Dans le sud de Lanaudière, d'ici 2019, 71 965 personnes de plus qu'en 2009 résideront sur le territoire de Lanaudière, soit une croissance majeure de 27 % de la population actuelle.

C'est dans cette perspective que nous nous sommes dotés d'un nouveau plan d'organisation afin de mieux répondre aux défis de demain. La structure organisationnelle que nous avons élaborée vise notamment à favoriser une meilleure réponse aux besoins dans ce contexte d'essor démographique, à mieux faire face à la pénurie de main-d'œuvre et à faciliter la coordination du réseau local de services (RLS).

Un de nos principaux défis demeure l'ajout de lits de courte durée en milieu hospitalier et de longue durée pour répondre au vieillissement de notre population. On estime que le groupe des personnes âgées entre 65-74 ans pourrait augmenter de 45 %, de 2009 à 2014, et de 34 % pour le groupe des personnes âgées de 75 ans et plus. Cela nous amène à identifier des solutions structurantes pour être en mesure d'adapter nos services.

L'accroissement démographique créera également une pression sur les ressources médicales, notamment les médecins omnipraticiens. On compte présentement 0,83 médecin par 1 000 habitants pour l'ensemble de la région de Lanaudière alors que la moyenne provinciale est de 1,02. Cela situe notre région au dernier rang à l'échelle provinciale.

Voilà d'importants défis qui nous attendent. Pour les réaliser, le CSSS du Sud de Lanaudière compte sur un personnel engagé qui a à cœur d'offrir des services de qualité à la population lanaudoise. Nous remercions sincèrement chaque employé, gestionnaire, médecin, administrateur et bénévole. Depuis cinq ans maintenant, l'apport de chacun a contribué à créer un CSSS humain et près de sa communauté.



Doris Gagné, présidente



Michel Bouffard, directeur général

Les données démographiques citées dans le rapport annuel sont issues de l'étude réalisée par la firme Raymond Chabot Grant Thornton. Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière : Planification stratégique 2010-2015: Portrait et projections 2015: Rapport final -24 avril 2009

Mission, orientations et priorités d'action



Le Centre de santé et de services sociaux (CSSS) du Sud de Lanaudière est situé dans une région urbaine entourée de nature qui connaît, depuis les dernières années, un essor démographique important. De nombreuses jeunes familles viennent élire domicile dans les principales villes de son territoire soit Terrebonne, Mascouche, Repentigny et L'Assomption.

Le CSSS du Sud de Lanaudière regroupe 18 installations – des CLSC, un hôpital, des centres de jour et des centres d'hébergement – offrant une gamme de services à la population des MRC Les Moulins et de L'Assomption qui atteignait 255 000 habitants en 2008.

Notre mission

Le CSSS du Sud de Lanaudière est un établissement public multivocationnel dont la raison d'être est de contribuer activement au bien-être et à l'amélioration de la santé des personnes habitant son territoire. Il est à l'écoute des besoins de la population et met en œuvre les moyens nécessaires pour que celle-ci ait accès à des soins de santé et à des services sociaux dans les meilleurs délais possible.

La philosophie de l'établissement repose sur des valeurs communes qui donnent un sens aux gestes posés au quotidien : l'approche clientèle, le respect, la communication, la responsabilisation, la valorisation et le partenariat.

Orientations et priorités d'action

Les priorités organisationnelles 2008-2009 du Sud de Lanaudière s'appuient sur la réalité clientèle caractérisée par un accroissement démographique de 13 % depuis 2003, un nombre de naissances constamment à la hausse et un vieillissement accéléré de la population âgée de 65 ans et plus.

Voici les objectifs prioritaires visant à consolider et améliorer l'offre de service :

» Réaliser les transformations et les aménagements immobiliers nécessaires à l'adaptation de nos services

Le CSSS vise l'ajout de lits de courte et de longue durée de même que l'identification de solutions soutenant le développement des services de première ligne.

» Éliminer le surpeuplement de l'urgence

Quatre plans d'action consacrés à l'atteinte d'objectifs spécifiques ont été élaborés pour améliorer le mode de dispensation des soins et offrir une réponse mieux adaptée à certaines clientèles identifiées comme grandes utilisatrices.

» Se doter d'un plan d'organisation vitalisant pour toute l'organisation

Résultat d'une vaste consultation, ce plan englobe tant la mission, les valeurs, la philosophie de gestion de l'organisation que sa structure qui doit s'adapter aux regroupements naturels de clientèles de notre territoire. Cette transformation a également pour objectif de faciliter la coordination du réseau local de services.

» Positionner la qualité et la sécurité de nos services

L'établissement est sur le point de réaliser un bilan des divers outils de mesure de la qualité et de la sécurité de ses soins et de ses services. Cette réflexion le conduira à harmoniser les processus actuels et à envisager de nouvelles approches.

» Disposer d'une main-d'œuvre stable, qualifiée et mobilisée

Des actions gravitent autour de plusieurs axes d'intervention dont la reconnaissance, l'appréciation de la contribution et l'évaluation de la satisfaction au travail.

» Poursuivre une percée en matière d'accessibilité aux soins et services

Le CSSS œuvre à actualiser les projets cliniques en ciblant prioritairement les secteurs suivants : santé mentale, retard du langage, suivi des bébés, déficience physique ou intellectuelle et trouble envahissant du développement (DI/TED/DP). Il poursuit également ses efforts pour normaliser les temps d'attente en imagerie médicale.

Aider

Le sud de Lanaudière se caractérise par un accroissement combiné de sa population jeune et de ses citoyens vieillissants. Cela se traduit par un achalandage important dans certains secteurs.

Visites à l'urgence

L'urgence de l'hôpital Pierre-Le Gardeur a connu un fort achalandage alors qu'on y a enregistré 56 406 visites dont 12 974 transports en ambulance. Une nouvelle unité d'hospitalisation transitoire de 15 civières a été aménagée, au printemps 2009, afin d'aider au désengorgement de l'urgence occasionné notamment par l'occupation de lits de courte durée par des patients en attente d'hébergement.

Hospitalisation de courte durée

Le nombre de jours-présence dans un lit de courte durée est passé de 105 769, l'an dernier, à 111 175 cette année.



Services ambulatoires

On compte quelque 7 000 visites de plus dans les diverses cliniques externes de l'hôpital (excluant les cliniques de psychiatrie). Le nombre de visites est passé de 109 606 à 116 036.

Chirurgie d'un jour

En chirurgie d'un jour, le nombre d'usagers s'est accru de quelques centaines passant de 5 247, en 2007-2008, à 5 809 cette année.

Natalité

En hausse constante ces dernières années, le secteur de la natalité a connu une légère baisse du nombre de naissances soit moins de 2 % comparativement à l'année précédente, ce qui représente 2 228 accouchements.

L'imagerie médicale

L'imagerie médicale a connu une augmentation de 5 % en médecine nucléaire et de 10 % des demandes d'examens plus spécifiquement dans des secteurs spécialisés (échographie, scanner, résonance magnétique, mammographie) passant de 113 419 à 121 660 examens.

En CLSC

Le nombre d'usagers en CLSC est également à la hausse dans la plupart des secteurs. Celui de la santé parentale et infantile a vu sa clientèle passer de 10 421 à 11 354 alors que les services en milieu scolaire ont joint 13 839 élèves comparativement à 12 273 l'an dernier. Les services psychosociaux pour jeunes en difficulté et leurs familles ont offert des services à 3 843 personnes comparativement à 3 440, en 2007-2008. On observe que la clientèle des soins infirmiers à domicile est demeurée relativement stable s'établissant à 5 703.

121 660 EXAMENS EN IMAGERIE MÉDICALE
2 228 ACCOUCHEMENTS
5 809 CHIRURGIES D'UN JOUR



Être accessible

L'accessibilité aux soins et services demeure un défi quotidien. De nouvelles mesures et initiatives ont permis d'améliorer l'accès et de réduire les délais d'attente.

Résultats probants

En imagerie médicale, la réorganisation du travail a permis d'améliorer l'accessibilité, la qualité des services et l'optimisation des ressources ainsi que la performance.

Dans cette perspective, la diminution des délais d'attente est digne de mention. Par exemple, le délai d'attente en scan abdominal est passé de 113 semaines à 2; en échographie abdominale de 100 semaines à 8 et en résonance du genou de 88 à 36. L'ajout d'heures de fin de semaine en résonance magnétique, l'augmentation de la disponibilité des radiologistes, une meilleure planification de la main-d'œuvre ainsi que la collaboration de tous expliquent les résultats éloquentes de cette performance clinique.

Opération réussie

Un suivi serré de la gestion des listes d'attente en chirurgie a contribué à la réduction des délais d'attente. Actuellement, 90 % des chirurgies sont effectuées dans un délai d'un an et, d'ici décembre 2009, on prévoit réaliser le reste des chirurgies en attente depuis un à trois ans.

En septembre 2008, l'ouverture d'une 7^e salle d'opération a permis d'augmenter le nombre de chirurgies de façon significative. En effet, pour la période de septembre à mars, 4 859 chirurgies ont été réalisées comparativement à 4 285 pour la même période l'année précédente, soit une augmentation de 13 %.

Accès simplifié

Une des priorités du projet clinique en santé mentale est de mettre en place un guichet d'accès pour recevoir, analyser et orienter les demandes qui sont acheminées par les médecins et les partenaires de la santé mentale adulte. La première phase a été réalisée à l'interne entre les services d'accueil-évaluation-orientation et l'équipe santé mentale, ce qui a permis d'effectuer 90 évaluations.

De plus, la mise en place du module d'évaluation rapide (MÉR) permet de réaliser près de 60 consultations par mois. Les changements apportés au niveau de la gestion des listes d'attente et de la priorisation des demandes de consultation a eu comme effet de diminuer de 51 % la liste d'attente dépassant 60 jours et plus.

D'une pierre, plusieurs coups

L'Unité de médecine familiale (UMF) du CSSS a démarré ses activités au cours de l'été 2008 dans les locaux du centre multivocationnel Claude-David à Repentigny. D'abord et avant tout un lieu d'enseignement et de formation, l'Unité de médecine familiale contribue également à améliorer l'offre de service à la population. Six mois après son ouverture, l'UMF avait permis à 575 patients orphelins d'être pris en charge par un médecin de famille. Les six médecins résidents effectuent également des suivis de grossesse contribuant ainsi à alléger le fardeau des gynécologues et médecins accoucheurs en cette période d'accroissement important des naissances dans le sud de Lanaudière. Dans la deuxième phase, l'arrivée de six nouveaux résidents à l'été 2009 permettra de poursuivre la bonification de nos services envers les familles du territoire.

4 859 PRISE EN CHARGE
DE 575 PATIENTS ORPHELINS
CHIRURGIES

Du temps pour eux

Diverses mesures de répit ont été mises en place pour les aidants naturels du territoire du sud de Lanaudière qui ont bénéficié de 23 200 heures de répit. Le CSSS a conclu des ententes avec des organismes communautaires de même qu'avec des entreprises d'aide domestique. Parmi les nouveautés, notons le Samedi répit offert dans les centres de jour. Ce temps d'arrêt permet aux aidants naturels de vaquer à leurs activités sociales, familiales ou domestiques ou tout simplement de profiter d'un moment de repos.

Plus de lits

En mai 2008, le CSSS a procédé à l'ouverture de 36 lits de soins de longue durée au centre multivocationnel Claude-David (CMV). Il s'agit d'une clientèle relocalisée à la suite de la fermeture du centre d'hébergement des Moulins de Terrebonne. Le CMV dispose désormais d'un total de 72 lits pour une clientèle en perte importante d'autonomie.

Porte d'entrée jeunesse

Depuis septembre 2008, un service Accès-liaison-jeunesse reçoit toutes les demandes de services pour les jeunes et leurs familles. Au 31 mars 2009, le service avait évalué 1 048 demandes en provenance, entre autres, des écoles, des centres jeunesse ainsi que des cliniques médicales. Pour l'instant, le service est disponible uniquement pour ces partenaires du réseau local de services. Il devrait être accessible à l'ensemble de la population dans la prochaine année.

Projet nouveau-né

Pour s'assurer de dépister le plus tôt possible certains problèmes de santé ou de développement chez le nourrisson, un service de suivi des bébés a été mis en place avec la collaboration d'une équipe d'infirmières cliniciennes et le soutien d'omnipraticiens. Outre une utilisation plus judicieuse des effectifs médicaux, cette nouveauté assure un suivi régulier pour tous les bébés qui n'ont pas de médecin de famille.

ENTENTE DE GESTION ET D'IMPUTABILITÉ

L'entente de gestion et d'imputabilité établie avec l'Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière vise l'amélioration et l'adaptation de l'offre de service sur le territoire du sud de Lanaudière. La plupart des cibles ont été atteintes. Toutefois, au cours de la prochaine année, le CSSS travaillera à améliorer certaines cibles qui ont été partiellement atteintes et qui devront faire l'objet d'efforts soutenus dont :

- » Séjour moyen sur civière à l'urgence
- » Pourcentage de séjours de 48 heures et plus sur civière à l'urgence
- » Nombre de chirurgies d'un jour (excluant les cataractes)
- » Nombre d'interventions par usager des services psychosociaux en CLSC
- » Nombre moyen d'interventions par usager en soutien à domicile pour la clientèle souffrant d'une déficience physique ou intellectuelle

23 200 HEURES
DE REPIT
POUR LES
AIDANTS NATURELS

Sécurité en tête

Ayant à cœur le bien-être de sa clientèle, le CSSS du Sud de Lanaudière vise à développer une culture de sécurité au sein de son organisation. Plusieurs activités d'information ont permis de sensibiliser l'ensemble de son personnel.

Calcul de risques

Un total de 7 402 événements a été déclaré, soit une augmentation de 20 % comparativement à l'année dernière. Ce résultat fait suite à une sensibilisation intensive des professionnels et employés à l'importance de la déclaration de tout incident/accident. Les erreurs liées aux médicaments ont augmenté de 32 % et le nombre de chutes est en hausse de 21 %. Deux comités de travail sur la prévention des chutes et l'administration sécuritaire de la médication ont été constitués en vue de réduire les risques dans ces secteurs. Les chutes et l'administration des médicaments comptent parmi les risques les plus importants de l'établissement.

SYNTHÈSE DES INCIDENTS/ACCIDENTS PAR CATÉGORIE

	2008-2009	2007-2008
Services cliniques (complications, consentement, contamination, décompte, fugue, refus de traitement)	232	228
Médication	2 314	1 755
Chute	2 137	1 773
Équipement matériel	164	135
Divers (agression, automutilation, bris matériel, bris objet, disparition objet, tentative de suicide, incendie)	977	543
Alimentation (L'Assomption et Deux Rives exclus)	47	41

Lutte aux agents pathogènes

Le CSSS maintient des taux d'infections nosocomiales inférieurs aux données de la littérature et sa situation est stable par rapport aux années précédentes. Un suivi méticuleux a été fait au niveau des infections acquises au sein de l'établissement et les correctifs ont été apportés aux secteurs concernés.

Cette année, le volet surveillance des infections nosocomiales en hébergement a été ajouté, ce qui a permis d'identifier quelques problématiques et de mettre en place rapidement les solutions appropriées.

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NOSOCOMIALES POUR L'HÔPITAL PIERRE-LE GARDEUR

SARO

2007-2008	9 (110 763 jours/présence, 14 765 admissions)
2008-2009	11 (115 735 jours/présence, 14 823 admissions)

Clostridium difficile (taux par 10 000 jrs-patients)

2007-2008	Province : 7,3	Lanaudière : 5,8	Hôpital Pierre-Le Gardeur : 2
2008-2009	Province : 6,4	Lanaudière : 3,9	Hôpital Pierre-Le Gardeur : 2,2

Contrer l'abus aux aînés

Le 14 novembre, le CSSS du Sud de Lanaudière s'est joint à sept partenaires de la MRC de L'Assomption pour établir un protocole d'entente visant à protéger les aînés et les adultes en perte d'autonomie contre les abus dont ils pourraient être victimes. L'entente prévoit une procédure d'intervention rapide pour protéger les victimes. Les policiers font dorénavant appel aux professionnels du CLSC lorsqu'ils soupçonnent qu'une personne âgée est victime d'abus.

Au-delà des murs

D'importants travaux de réfection des salles à manger et des salons des résidents ont été réalisés au centre d'hébergement de L'Assomption. Ces travaux ont permis l'amélioration des lieux au niveau ergonomique pour la clientèle et de l'environnement de travail pour les employés ainsi qu'une surveillance rehaussée de la clientèle.



S'améliorer

L'amélioration de la qualité des soins et services est une ambition intégrée de façon continue dans les actions du CSSS. Chacun est porteur de qualité.

Ensemble pour aider

En hébergement, un projet pilote préconisant un mode interprofessionnel d'organisation des soins et des services a été démarré au cours de l'année. Il propose une démarche interprofessionnelle d'évaluation des besoins du résident et de ses proches, la valorisation du rôle des intervenants et un rehaussement des compétences. Les résultats attendus sont l'amélioration de la qualité des soins offerts, un rehaussement de la qualité de vie au travail et une plus grande stabilité des équipes.

L'obstétrique à l'étude

Afin de parfaire leurs connaissances, l'équipe d'omnipraticiens, de gynécologues et d'infirmières participe à un projet d'une durée de trois ans, soit l'Approche multidisciplinaire pour la prévention des risques obstétricaux (AMPRO). La première année d'implantation fut un succès : près de 88 % des participants ont réalisé les activités de lecture prévues sur des thèmes liés à l'obstétrique en plus de participer à une journée de formation.

Une relève bien formée

En 2008-2009, le CSSS du Sud de Lanaudière a accueilli 81 stagiaires de niveau universitaire en sciences infirmières. Au niveau collégial, le nombre de stagiaires a été de 513 étudiantes poursuivant une formation en technique de soins infirmiers. L'établissement a également reçu plus de 200 autres stagiaires en soins d'assistance, soit des infirmières auxiliaires et des préposés aux bénéficiaires.

Le programme d'externat a été bonifié afin de favoriser un encadrement personnalisé ainsi que le développement d'une carrière au CSSS. Quelque 32 étudiantes de 2^e année en soins infirmiers ont été accueillies à l'été 2008 dont la majorité sont revenues à titre de candidate à l'exercice de la profession d'infirmière (CEPI).

Depuis l'automne 2008, l'établissement offre un programme de préparation à l'examen de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ). Une quarantaine de CEPI y ont pris part jusqu'à maintenant.

Recherche diversifiée

Le milieu de la recherche au CSSS a poursuivi son essor avec l'ajout de 11 nouveaux projets. En plus des protocoles de recherche en cardiologie, des travaux ont été entrepris dans plusieurs autres secteurs : microbiologie/immunologie, nutrition, pathologie et biologie cellulaire, pneumologie et santé mentale. Les sciences sociales ont également la cote avec des projets de recherche en sociologie, en psychologie ainsi qu'en anthropologie.

Remettre en question

Au cours des deux dernières années, le CSSS du Sud de Lanaudière a participé à une démarche d'évaluation de la qualité et de la sécurité des soins et des services (Programme MIRE) du Conseil canadien d'agrément. Au total, une quinzaine d'équipes qualité ont collaboré activement aux travaux; elles ont procédé à l'analyse des performances et complété le questionnaire d'autoévaluation dans leur secteur spécifique.

La visite d'évaluation du Conseil canadien d'agrément s'est déroulée en juin 2008. Le CSSS a obtenu sa certification d'agrément, conditionnelle à la remise de deux rapports de suivi. Pour les deux prochaines années, 78 recommandations font l'objet de plans d'action. Les équipes qualité ont élaboré et réalisé les activités en regard de l'amélioration de la qualité des soins et services de l'établissement.

À l'écoute

L'expression des insatisfactions des usagers, l'examen et le traitement de leurs plaintes contribuent à l'amélioration des soins et services.

Voici, en résumé, les faits saillants du rapport sur la procédure d'examen des plaintes pour 2008-2009.

TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR LES COMMISSAIRES AUX PLAINTES ET À LA QUALITÉ

	2007-2008	2008-2009
Plaintes en début d'exercice	22	19
Plaintes reçues durant l'année	205	196
Plaintes conclues durant l'année	208	194
Plaintes en traitement à la fin de l'exercice	19	21
Plaintes portées en deuxième recours	2	7
N ^{bre} de jours moyen pour émettre des conclusions	40	37
% des plaintes traitées avec retard	36	30
Interventions, assistances, consultations	1 294	1 030
Signalement	2	1

TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR LE MÉDECIN EXAMINATEUR

	2007-2008	2008-2009
Plaintes en début d'exercice	31	7
Plaintes reçues durant l'année	48	50
Plaintes conclues durant l'année	72	49
Plaintes en traitement à la fin de l'exercice	7	21
Plaintes portées en deuxième recours	3	9
N ^{bre} de jours moyen pour émettre des conclusions	114	56
% des plaintes traitées avec retard	79	63

OBJETS DE PLAINTES GÉNÉRALES ET MÉDICALES

	2007-2008	2008-2009
Accessibilité	32 %	29 %
Soins et services dispensés	32 %	29 %
Relations interpersonnelles	23 %	19 %
Organisation du milieu et ressources matérielles	5 %	9 %
Aspects financiers	1 %	3 %
Autres droits	7 %	11 %

Les commissaires ont procédé, en cours d'année, à plus de 1 000 interventions et assistances diverses auprès d'usagers, en dehors du processus de traitement des plaintes.

Remerciements

Au total, 145 remerciements ont été acheminés au bureau des commissaires cette année. Par ailleurs, un grand nombre d'usagers acheminent directement leurs commentaires de satisfaction au personnel.

COMITÉ DES USAGERS

Le comité des usagers du CSSS du Sud de Lanaudière a pour mission de promouvoir la qualité des conditions de vie des résidents des centres d'hébergement et de veiller à la défense de leurs droits et intérêts.

Le comité, qui en est à sa troisième année d'existence, s'est investi dans plusieurs actions prioritaires en 2008-2009, malgré une difficulté de recrutement de nouveaux membres.

L'assemblée annuelle de juin 2008 n'ayant pas permis d'ajouter de nouveaux effectifs à son équipe composée de sept personnes, les représentants sortants ont accepté de poursuivre leur participation jusqu'au moment où de nouveaux membres s'ajouteront.

Parmi les réalisations du comité :

- » impression et distribution d'un dépliant d'information à la population des MRC Les Moulins et de L'Assomption afin d'expliquer le rôle du comité et les droits des usagers;
- » réalisation et mise en ligne du site Web du comité des usagers offrant une information variée notamment sur les droits et recours des usagers, les services ainsi que des coordonnées diverses;
- » mise en place du comité des résidents au centre multivocational Claude-David.

Outre ces actions, le comité a participé à plusieurs rencontres, notamment avec la Direction de l'hébergement sur l'état de situation dans les centres d'hébergement.

Pour l'année à venir, le comité des usagers envisage la possibilité d'étendre son action aux usagers des CLSC et de l'hôpital Pierre-Le Gardeur.

Des gens engagés

Le CSSS du Sud de Lanaudière est appuyé par une équipe composée de 3 500 employés, de 327 médecins et 400 bénévoles. Avec passion, ils soignent, écoutent et répondent aux besoins de la population lanaudoise.

CATÉGORIE D'EMPLOI

NOMBRE DE PERSONNES

Personnel en soins infirmiers et cardiorespiratoires	1 187
Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	1 054
Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	492
Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	571
Médecins (incluant médecins affiliés)	327
Personnel d'encadrement	132
Pharmaciens, personnel non syndiqué et représentants de l'employeur	47

Embauches massives

L'établissement a procédé à 607 embauches lors de la dernière année. Cependant, la pénurie de main-d'œuvre se fait sentir pour plusieurs titres d'emploi dont les infirmières, les psychologues, les physiothérapeutes, les ergothérapeutes et les travailleurs sociaux.

Porte ouverte aux recrues

Les efforts de recrutement du CSSS ont été déployés de façon particulièrement ciblée et mieux adaptée. Ainsi, en janvier, une journée de recrutement de style « porte ouverte » s'est révélée très fructueuse attirant des centaines de visiteurs résidant dans le sud de Lanaudière. Quelque 500 curriculum vitae ont été récoltés en une seule journée. Le CSSS a également participé au Rendez-vous carrières en santé, une activité réunissant les établissements de Lanaudière à laquelle quelque 2 000 élèves de la fin du secondaire ont été sensibilisés aux divers métiers et professions en santé et services sociaux.

Au chapitre de la fidélisation de la main-d'œuvre, un changement dans les pratiques favorise une meilleure intégration et un soutien personnalisé en début d'emploi. Par ailleurs, un préceptorat a été offert à 300 jeunes infirmières et infirmières auxiliaires.

Le bénévolat se porte bien

Le CSSS du Sud de Lanaudière se considère particulièrement privilégié avec l'implication de ses 400 bénévoles. Pour l'année 2008-2009, ils ont effectué plus de 75 000 heures de bénévolat.

Auprès des personnes en perte d'autonomie

Quelque 150 bénévoles œuvrent dans les centres d'hébergement, les centres de jour et les ressources intermédiaires. Ils ont donné près de 20 000 heures et se sont impliqués auprès des résidents dans l'organisation de loisirs et de collectes de fonds qui assurent le financement de certaines activités pendant l'année.

Les équipes interdisciplinaires des centres de jour peuvent, grâce à la collaboration et au soutien de 30 bénévoles, offrir une attention particulière à la clientèle âgée en perte d'autonomie lors des activités quotidiennes. Cette année, les bénévoles ont offert 4 560 heures de bénévolat pour la clientèle des centres de jour.

Auprès des personnes hospitalisées

Plus de 220 bénévoles ont œuvré à l'hôpital offrant ainsi quelque 52 000 heures. Au fil des fêtes et des saisons, les bénévoles ont décoré, organisé et participé à 28 festivités. Chaque année, ils prennent plaisir à distribuer de nombreuses petites gâteries qui font le bonheur de la clientèle.

Les bénévoles prêtent une oreille attentive et distribuent généreusement sourires, gestes d'affection et paroles réconfortantes aux personnes affligées de près ou de loin par la souffrance et la maladie.

Mille mercis à toutes ces personnes au cœur généreux!

400 BÉNÉVOLES
75 000 HEURES DE BÉNÉVOLAT
327 MÉDECINS
3 500 EMPLOYÉS

Des fleurs...



Mention d'excellence pour le DPÉ

Le CSSS du Sud de Lanaudière a reçu, le 22 mai, une mention d'excellence aux Prix d'excellence de l'Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux pour la réalisation du dossier patient électronique (DPÉ). La numérisation de 170 000 dossiers des CLSC a permis de rendre le dossier des usagers accessible à tous les intervenants des 18 installations du CSSS, une première au Québec. Ajoutés aux dossiers déjà numérisés à l'hôpital, ce sont 680 000 dossiers électroniques qui sont maintenant accessibles.

Désignation en oncologie

Le centre d'oncologie de l'hôpital Pierre-Le Gardeur célébrait, en 2008, ses dix ans d'existence. Au fil des ans, son équipe a développé une vision misant sur la continuité des services, une approche qui lui a valu, en juin, la désignation de « Équipe interdisciplinaire locale de lutte contre le cancer » attribuée par la Direction nationale de lutte contre le cancer. Le centre accueille 800 nouveaux patients chaque année.

170 000 DOSSIERS
CLSC NUMÉRISÉS

800 NOUVEAUX PATIENTS
EN ONCOLOGIE



États financiers

Le CSSS du Sud de Lanaudière a présenté les états financiers au 31 mars 2009 avec un excédent des charges sur les revenus de 771 576 \$. Il s'agit d'un déficit qui fait suite à trois exercices, où l'équilibre budgétaire avait été respecté. Ce résultat est dû essentiellement à l'année de mise en place de la réforme comptable. Ainsi, à la rubrique « Subvention à recevoir-réforme comptable », un montant de 14 453 503 \$ apparaît alors que le passif « Provision pour vacances, congés de maladie, fériés, mobiles, rétention, etc. » totalise 15 235 474 \$, soit un écart de 781 971 \$.

Comparativement à l'exercice précédent, la variation des coûts pour la mission CLSC provient essentiellement de l'aide à domicile due à l'augmentation des allocations directes et des autres centres d'activités des services à domicile. Le programme « Jeunes en difficulté » a vu ses coûts et le nombre d'usagers s'accroître de 10 %. Conséquemment, la variation totale est de 3,4 M\$.

Pour la mission hôpital, l'augmentation des charges a été de 10,5 M\$. Elle est répartie en soins infirmiers de courte durée aux adultes et aux enfants avec l'augmentation de l'utilisation des lits de débordement, l'ouverture de la 7^e salle au bloc opératoire, la croissance des services de dialyse, de pharmacie et des laboratoires. Toutefois, les secteurs de l'urgence et de la natalité ont vu leurs coûts se stabiliser.

Pour la mission hébergement, l'augmentation des charges est de 6 M\$. Elle est attribuable aux soins infirmiers et d'assistance aux personnes en perte d'autonomie avec l'annualisation de 36 lits d'hébergement et l'imputation des coûts pour les lits posthospitaliers. Un autre secteur qui a connu une augmentation est celui des ressources intermédiaires avec près de 15 % de plus de jours rétribués.

Bilan au 31 mars 2009

ACTIF	31 MARS 2009	31 MARS 2008	PASSIF ET SOLDE DE FONDS	31 MARS 2009	31 MARS 2008
FONDS D'EXPLOITATION					
Encaisse	3 861 547 \$	566 397 \$	Découvert de banque		
Débiteurs - Agence	3 242 198	7 997 297	Emprunt	23 000 000 \$	28 900 000 \$
Contribution des usagers et débiteurs divers	1 898 376	1 701 368	Créditeurs et frais courus	6 712 977	4 557 216
Subvention à recevoir - réforme comptable	14 453 503		Provision à payer - réforme comptable	15 235 474	
Débiteurs divers		177 263	Salaires nets et déductions	11 528 611	12 211 699
Traitements différés et avances	1 069 560	760 017	Traitements différés	526 009	471 815
Stocks de fournitures - au coût	1 732 618	1 715 894	Revenus reportés	3 465 072	936 050
Charges payées d'avance	1 898 993	1 668 324	Dettes interfonds	31 473	0
Créances interfonds	0	1 203 221	Solde de fonds	(32 342 821)	(31 286 999)
	28 156 795 \$	15 789 781 \$		28 156 795 \$	15 789 781 \$
FONDS D'IMMOBILISATIONS					
Encaisse	688 810 \$	8 292 \$	Découvert et emprunt de banque	0 \$	0 \$
Débiteurs - Agence - MSSS	837 263	5 022 755	Créditeurs et frais courus	1 396 130	1 713 945
Débiteurs autres	207 971	219 144	Créances interfonds		1 203 221
Créances interfonds	31 473	0	Fraction à moins d'un an - dette à long terme	5 828 602	
Immobilisations	67 148 036	128 869 084	Intérêts courus à payer	838 033	
Subvention à recevoir - réforme comptable	18 918 650		Dette obligataire et autres	79 649 394	86 011 261
Autres éléments d'actif	60 007		Solde de fonds	180 051	45 190 848
	87 892 210 \$	134 119 275 \$		87 892 210 \$	134 119 275 \$
FONDS EN FIDUCIE					
Encaisse	84 485 \$	63 551 \$	Sommes confiées en fiducie	84 485 \$	63 551 \$
Placements temporaires			Autres créditeurs		
Autres débiteurs					
	84 485 \$	63 551 \$		84 485 \$	63 551 \$

Engagements et éventualités

Au 31 mars 2009, l'établissement a des engagements et des éventualités d'un montant total de 135 917 085 \$. En obligations locatives et autres obligations (130 214 542 \$), en dommages et intérêts (2 975 425 \$), pour griefs (299 187 \$) et pour services tertiaires (2 427 931 \$).

*Signé au nom du conseil d'administration
Doris Gagné
Présidente du conseil d'administration
Terrebonne, le 16 juin 2009*

État des résultats au 31 mars 2009

	31 MARS 2009		31 MARS 2008	
REVENUS				
Financement de l'Agence	220 245 321 \$	92,4 %	202 419 000 \$	93,1 %
Revenus provenant usagers - courte durée	796 939	0,3	728 835	0,3
Revenus provenant usagers - longue durée	8 253 121	3,5	7 104 883	3,3
Non-résidents du Québec et autres	857 580	0,4	616 324	0,3
Revenus de la CSST	35 776	0,0	62 777	0,0
Ventes de services	953 471	0,4	832 987	0,4
Recouvrements	899 296	0,4	968 638	0,4
Revenus de placements	114 086	0,0	191 005	0,1
Autres revenus	1 260 397	0,5	477 924	0,2
Revenus activités accessoires	4 836 593	2,0	3 989 996	1,8
	238 252 580 \$	100,0 %	217 392 369 \$	100,0 %
CHARGES				
Salaires	112 227 860 \$	47,0 %	102 487 370 \$	47,2 %
Avantages sociaux et charges sociales	45 486 941	19,0	42 295 076	19,5
Fournitures médicales	9 720 233	4,1	8 198 897	3,8
Médicaments	8 381 700	3,5	7 695 780	3,5
Produits sanguins	2 984 429	1,2	3 146 413	1,4
Denrées alimentaires	2 496 672	1,0	2 144 739	1,0
Variation provision pour vacances, maladies, fériés, mobiles, rétention et quarts stables de nuit	1 042 884	0,4		
Créances douteuses	388 958	0,2		
Intérêts sur emprunts	793 538	0,3		
Autres charges	51 509 723	21,6	48 099 696	22,1
Coûts des activités commerciales	3 991 218	1,7	3 220 305	1,5
	239 024 156 \$	100,0 %	217 288 276 \$	100,0 %
SURPLUS (DÉFICIT) DE L'EXERCICE	(771 576) \$	- 0,3 %	104 093 \$	0,0 %

Volumes des activités au 31 mars 2009

	31 MARS 2009	31 MARS 2008		31 MARS 2009	31 MARS 2008
HOSPITALISATION (courte durée)			HÉBERGEMENT		
Nombre de lits au permis (*)	283	283	Nombre de lits au permis(*)	399	399
Pourcentage occupation (*)	107,63 %	102,12 %	Pourcentage occupation(*)	108,95 %	100,82 %
Admissions soins infirm. - courte durée (6050)	9 307	9 123	Jours - présence - hébergement	151 617	140 914
Obstétrique (accouchements)	2 228	2 283	Jours - présence - URFI	4 216	3 557
Jours-présence en courte durée	111 175	105 769	Durée moyenne séjour en URFI	47,52	39,26
Chirurgie d'un jour - usager	5 809	5 247	Jours rétribués en ressources hébergement		
Médecine d'un jour - usager	12 150	11 618	- non institutionnelles	55 076	47 842
Durée moyenne soins généraux et spécialisés (*)	9,67	8,82	SOINS INFIRMIERS		
Durée moyenne soins psychiatriques (*)	17,05	15,24	Jours - présence	276 350	260 119
SERVICES AMBULATOIRES			PHARMACIE		
Visites - urgence	56 406	56 558	Hospitalisation (courte durée)		
Visites - consultations externes	116 036	109 606	Jours - présence	117 677	112 885
Usager - cliniques psychiatriques	3 366	3 645	Hébergement (longue durée)		
IMAGERIE MÉDICALE			Jours - présence	158 673	147 234
Unités techniques	2 479 266	2 245 650	DÉPLACEMENT DES USAGERS		
BLOC OPÉRATOIRE			Usagers transportés	15 095	11 706
Heures-présence de l'usager	9 872	8 931	SERVICE ALIMENTAIRE		
Nombre d'usagers	8 386	7 911	Repas	1 251 363	1 167 321
LABORATOIRES			SANTÉ PARENTALE ET INFANTILE		
Procédures pondérées	7 571 694	7 257 029	Usagers	11 354	10 421
HÉMODIALYSE			SOUTIEN AUX FAMILLES		
Le traitement	11 698	10 005	DE PERSONNES HANDICAPÉES – ALLOCATION		
PHYSIOTHÉRAPIE			Usagers	529	469
Heures de prestation de service	30 428	27 279	SERVICES EN MILIEU SCOLAIRE		
Jours - traitements	34 876	32 643	Usagers	13 839	12 273
ERGOTHÉRAPIE			SERVICES PSYCHOSOCIAUX POUR JEUNES		
Heures de prestation de service	17 148	14 593	EN DIFFICULTÉ ET LEUR FAMILLE		
Jours - traitements	12 818	10 804	Usagers	3 843	3 440
INHALOTHÉRAPIE			INHALOTHÉRAPIE À DOMICILE		
Unités techniques	2 411 842	2 230 612	Usagers	670	660
			SOINS À DOMICILE		
			Soins infirmiers - usagers	5 703	5 586
			Aide à domicile - usagers	1 267	1 155
			Services psychosociaux - usagers	2 082	1 934
			Ergothérapie/physiothérapie - usagers	1 948	1 838

* Les données comparatives au 31 mars 2008 ont été corrigées.

Conseils et comités

CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CSSS DU SUD DE LANAUDIÈRE (AU 31 MARS 2009)

François Beaugard
Manon Blain
Michel Bouffard, directeur général et secrétaire
Dr Marc Desjardins
Dr Robert Dufour
Rénauld Dumais
Thérèse Fafard Normand (nommée le 20 janvier 2009 en remplacement de Yves Brisson)
Doris Gagné, présidente
Nicole Langevin (nommée le 26 juin 2008 en remplacement de Nathalie Lemieux)
Chantal Leblanc (nommée le 20 janvier 2009 en remplacement de Micheline Langelier)
Robert Patenaude
Jacques Plasse
Céline Richard
Marguerite St-Gelais Hallé
Gyslaine Samson-Saulnier
David Thérien
Julien Tremblay
Jean-Claude Vaillancourt, vice-président

Membres qui ont quitté en cours d'année

Nathalie Lemieux (départ le 22 mai 2008)
Yves Brisson (départ le 20 janvier 2009)
Micheline Langelier (départ le 20 janvier 2009)

CONSEIL DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS

Comité exécutif

Sandra Bélec
Michel Blais
Nathalie Bordeleau
Monique Cyr
Marilou Dionne
France Fournelle
Rose-Anne Rioux, présidente

Membres d'office

Monique Lanouette, directrice des soins infirmiers
Michel Bouffard, directeur général

Faits saillants

Émission de recommandations ou avis

- » Qualité de l'acte (compilation et analyse en cours)
- » Réorganisation des services (en cours)

Appui

- » Participation à l'élaboration de la visite de l'inspection professionnelle avec la Direction des soins infirmiers et les membres de l'OIIQ (en processus)

Approbation des règles de soins

- » Double vérification indépendante
- » Gestion de la douleur
- » Sondage sur la qualité de l'acte

CONSEIL MULTIDISCIPLINAIRE

Comité exécutif

Louis-Philippe Boutin
Amélie Gosselin
Sylvie Guinard
Stéphanie Larin
Danielle Mailloux
Pascale Pereira, présidente
David Thérien

Membres d'office

Johanne Gravel, directrice des services multidisciplinaires, diagnostiques et thérapeutiques
Michel Bouffard, directeur général

Faits saillants

Suivis

- » Évolution des projets cliniques
- » Mise en place de communautés de pratique
- » Procédure et politique du matériel médical à usage unique
- » Projet de réorganisation du travail en hébergement

Avis

- » Performance clinique

CONSEIL DES MÉDECINS, DENTISTES ET PHARMACIENS

Comité exécutif

Dr Hoang Duong, président intérimaire
Dr Alain Légaré, vice-président
Richard Vallières, pharmacien, secrétaire-trésorier
Dr Dany Boudreau
Dre Esther Laroche
Dr Jean-Philippe Lebel
Dre Emmanuelle Manny
Dr Harry-Max Prochette
Dr Janik Sarrazin

Membres d'office

Dr André Vézina, directeur des affaires médicales intérimaire
Michel Bouffard, directeur général

Faits saillants

Recommandations transmises au conseil d'administration

- » Augmentation du Plan régional d'effectifs médicaux (PREM)
- » Construction d'un 5^e étage à l'hôpital Pierre-Le Gardeur
- » Abolition des unités de débordement de l'urgence
- » Recommandations du comité réanimation cardiorespiratoire (RCR)

Parmi ses actions, le CMDP s'est associé au CSSS du Nord de Lanaudière pour l'augmentation du Plan régional d'effectifs médicaux. Ce sujet a également fait l'objet de discussions avec les députés de Lanaudière.

Le conseil est également intervenu en regard de la situation du débordement à l'urgence.

Fondation



La Fondation soutient le CSSS dans sa mission d'améliorer l'état de santé et le bien-être des résidents de la région. À la fin de l'exercice financier 2008-2009, son actif se situe à 5 121 922 \$.

Une mobilisation digne de mention

Les résultats de la campagne majeure 2006-2010 « Donner sans compter pour les familles du sud de Lanaudière » sont éloquentes : l'objectif financier de 6,5 M\$ a été dépassé. Deux ans après son lancement, plus de 7 M\$ en promesses de dons ont été recueillis pour la construction du Pavillon Desrosiers-Langlois de la famille et de la Maison de soins palliatifs Adhémar-Dion qui sera construite sur un terrain cédé par la Ville de Terrebonne. Son ouverture progressive est prévue en 2010.

Le Pavillon Desrosiers-Langlois sera, quant à lui, construit à côté de l'hôpital et son ouverture est prévue pour 2011. Il a pour but de bonifier l'offre de service sur l'ensemble du territoire : le volet clinique des services pour la famille, l'enfance et la jeunesse, l'Unité de médecine familiale, un volet éducation et formation ainsi qu'un département de recherche en oncologie.

Des événements qui gagnent en popularité

La Fondation a également dépassé ses objectifs lors de la tenue de ses prestigieuses activités de financement. Durant la dernière année, ces grands rassemblements ont permis de générer des profits nets de 435 000 \$.

Votre appui nous permet d'être... ensemble pour la vie. Merci !

Conseil d'administration

Comité exécutif

Yves Le Roux, président
Jean-Louis Legault, vice-président
Marguerite St-Gelais Hallé, trésorière
Luc Soucy, secrétaire

Membre d'office

Michel Bouffard, directeur général du CSSS

Administrateurs

Pierre Bergeron
Jean-Claude Crevier
Cécile Hénault
Dr Alain Légaré
Laurent Lemay
Martine Rouleau
M^e Jean-Philippe Simard

Direction générale

Jocelyne Racicot

PROFITS
NETS DE
4 350 000 \$
POUR LES ACTIVITÉS-BÉNÉFICES



Fondation

du Centre de santé et de
services sociaux du Sud de Lanaudière

Installations du CSSS du Sud de Lanaudière

Centre de santé et de services sociaux du Sud de Lanaudière

Centre administratif

911, montée des Pionniers, Terrebonne
(secteur Lachenaie) (Québec) J6V 2H2
450 654-7525 • Téléc : 450 470-2640

CLSC Lamater

1317, boul. des Seigneurs, Terrebonne (Québec) J6W 5B1
450 471-2881 • Téléc : 450 471-6763 (volet médical)

CLSC Lamater

2075, boul. des Seigneurs, Terrebonne
Courrier : 1317, boul. des Seigneurs
Terrebonne (Québec) J6W 5B1
450 471-2881 • Téléc : 450 964-4007

CLSC Lamater

245, rue Curé Majeau, Joliette (Québec) J6E 8S8
450 759-5016 • Téléc : 450 752-8361

CLSC Lamater

1273, boul. des Seigneurs, Terrebonne
Courrier : 1317 boul. des Seigneurs
Terrebonne (Québec) J6W 5B1
450 471-2885 • Téléc : 450 471-9359

CLSC Lamater

2099, boul. des Seigneurs, Terrebonne
Courrier : 1317, boul. des Seigneurs
Terrebonne (Québec) J6W 5B1
450 471-2881 • Téléc : 450 471-7134 (santé mentale)
450 471-8235 (santé au travail)

CLSC Meilleur

193, rue Notre-Dame, Repentigny
(secteur Le Gardeur) (Québec) J5Z 3C4
450 654-9012 • Téléc : 450 654-8505

CLSC Meilleur

1124, boul. Iberville, bureau 200, Repentigny (Québec) J5Y 3M6
450 654-1023 • Téléc : 450 654-1560

CLSC Meilleur

50, rue Thouin, bureau 206, Repentigny (Québec) J6A 4J4
450 470-0770 • Téléc : 450 470-9705

CLSC Meilleur

16, rue Leblanc, bureau 200, L'Épiphanie (Québec) J5X 4R9
450 588-7231 • Téléc : 450 588-3428

Centre d'hébergement de L'Assomption

410, boul. L'Ange-Gardien, L'Assomption (Québec) J5W 1S7
450 589-2101 • Téléc : 450 654-9038

Centre de jour L'Escale

410, boul. L'Ange-Gardien, L'Assomption (Québec) J5W 1S7
450 589-2101 • Téléc : 450 589-9038

Centre Alexandre-Archambault

37, rue Notre-Dame, Repentigny
(secteur Le Gardeur) (Québec) J5Z 1R3
450 582-8705 • Téléc : 450 654-4014

Centre d'hébergement des Deux-Rives

250, boul. Brien, Repentigny (Québec) J6A 7E9
450 585-4884 • Téléc : 450 585-3195

Hôpital Pierre-Le Gardeur

911, montée des Pionniers, Terrebonne
(secteur Lachenaie) (Québec) J6V 2H2
450 654-7525 • Téléc : 450 470-2640

Hôpital Pierre-Le Gardeur

Clinique externe de Charlemagne

100, rue Grenier, bureau 203, Charlemagne (Québec) J5Z 4C6
450 585-9010 • Téléc : 450 585-2709

Hôpital Pierre-Le Gardeur

Hôpital de jour de la MRC de L'Assomption

100, rue Grenier, bureau 103, Charlemagne (Québec) J5Z 4C6
450 585-2480 • Téléc : 450 585-7057

Hôpital Pierre-Le Gardeur

SIME

100, rue Grenier, bureau 203, Charlemagne (Québec) J5Z 4C6
450 585-9083 • Téléc : 450 585-9762

Hôpital Pierre-Le Gardeur

Clinique externe de L'Assomption

814, boul. L'Ange-Gardien Nord, bureau 11
L'Assomption (Québec) J5W 1P7
450 589-2251 • Téléc : 450 589-2140

Hôpital Pierre-Le Gardeur

Clinique externe Les Moulins

1355, boul. Grande-Allée, bureau 101
Terrebonne (secteur Lachenaie) (Québec) J6W 4K6
450 964-6418 • Téléc : 450 964-9260

Hôpital Pierre-Le Gardeur

Hôpital de jour de la MRC Les Moulins

1355, boul. Grande-Allée, bureau 101
Terrebonne (secteur Lachenaie) (Québec) J6W 4K6
450 964-6418 • Téléc : 450 964-9260

Centre multivocational Claude-David

135, boul. Claude-David, Repentigny (Québec) J6A 1N6
450 654-7229 • Téléc : 450 654-5766

www.csss.sudlanaudiere.ca

Centre de santé et de services sociaux
du Sud de Lanaudière

