



**RAPPORT ANNUEL DE GESTION
2009-2010**

ABRÉGÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de l'Outaouais

Québec 



QUELQUES MOTS DU PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

«Le contexte politique actuel nous indique que des transformations significatives du système socio-sanitaire québécois pourraient survenir au cours de la prochaine année dans une volonté d'améliorer et de simplifier le processus.» «Toutefois pour le résident de l'Outaouais une attente demeure omniprésente : être desservi le plus rapidement et le plus près possible de son milieu de vie, indépendamment du dispensateur de service et du modèle d'organisation, *le choix de la proximité*» «Cette volonté populationnelle est au cœur de nos préoccupations et tout changement sociopolitique de la région entraînant des modifications dans le domaine de la santé et des services sociaux risque de perturber l'équilibre lentement, mais difficilement acquis au cours des dernières années grâce aux travaux et aux initiatives de l'Agence et de ses partenaires.»



QUELQUES MOTS DU PRÉSIDENT DIRECTEUR GÉNÉRAL

«L'année 2009-2010 aura été celle de l'élaboration de notre « *Planification stratégique pluriannuelle 2010-2015 du réseau de la santé et des services sociaux de l'Outaouais : Une approche unique pour l'Outaouais* .»

«Après deux années d'existence, le Campus santé Outaouais a atteint et même dépassé plusieurs des objectifs qu'il s'était fixé.» «La mobilisation et l'implication de nos partenaires régionaux et locaux responsables de la formation et de tous les secteurs liés au soutien à la main-d'œuvre dans tous les secteurs de la santé ont été déterminantes.»

«L'Agence a été très active au niveau du recrutement médical. La région a accueilli 39 médecins dans le cadre de visites exploratoires en partenariat avec des représentants de plusieurs établissements de la région.» «Ces visites ont contribué au recrutement de plus de 16 médecins de famille et 22 spécialistes.»

«Quant à l'état de notre réseau régional, de nombreux défis restent à relever. Nous avons à poursuivre notre mobilisation, à améliorer nos processus, à optimiser nos ressources humaines, financières et organisationnelles.»

«En terminant, je voudrais remercier tous les employés de l'Agence et du réseau et les membres des conseils d'administration pour leur implication à tout égard tout au long de



QUELQUES MOTS DE LA DIRECTRICE DE SANTÉ PUBLIQUE

«L'année 2009-2010 aura certainement été l'année de la grippe A (H1N1) à l'Agence, où la plupart des employés y ont été impliqués [...]»

«La grippe A (H1N1) nous a permis d'évaluer notre capacité à faire face à une menace majeure en santé publique.»

«Nous avons également mis beaucoup d'énergie dans le dossier de la fluoration de l'eau à Gatineau.» «La santé dentaire de la population de notre région est préoccupante et une intervention collective s'impose, pour remédier à ce problème de santé.»

«La Direction de la santé publique de l'Outaouais travaille [...] à l'élaboration d'un portrait des communautés de l'Outaouais.» «Ce portrait devrait aider [...] à évaluer le potentiel de développement de ces différentes communautés, à évaluer leurs besoins et à prendre des décisions éclairées en ce qui les concerne.»

«Au cours des prochains mois, nous publierons le rapport 2010 sur l'état de santé de la population.»

UNE POPULATION JEUNE ET EN CROISSANCE

- ◆ Selon les dernières données disponibles, soit celles de 2010 de l'Institut de la statistique du Québec la population de l'Outaouais pouvait être estimée à 357 202 personnes au premier juillet 2009.
- ◆ La population de l'Outaouais est légèrement plus jeune que la moyenne québécoise. En 2008, l'âge moyen des gens de l'Outaouais est de 38,8 ans alors que l'âge moyen pour les gens de l'ensemble du Québec est de 40,3 ans.
- ◆ La moyenne d'âge est plus élevée en milieu rural, résultant en une plus forte incidence sur la demande de service.

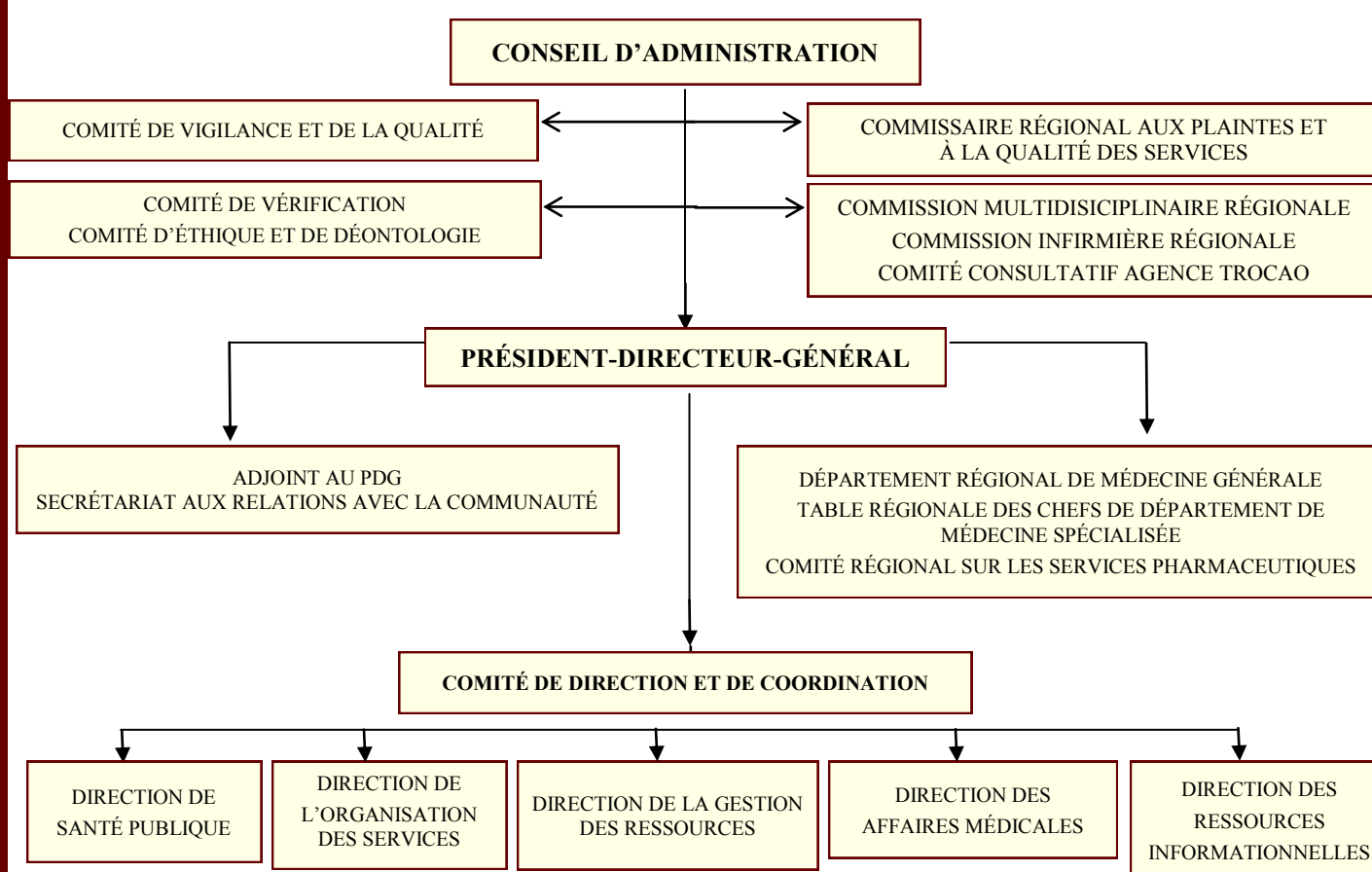
LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

- ◆ La composition du conseil vise à assurer la représentation des milieux socioéconomique, communautaire, syndical et scolaire, ainsi que des milieux clinique et professionnel du réseau.
- ◆ Entre le 1er avril 2009 et le 31 mars 2010, le conseil d'administration s'est réuni à sept occasions et plusieurs dossiers majeurs ont été adoptés:
 - ◆ Adoption de l'entente de gestion et d'imputabilité 2009-2010 conclue avec le ministère de la Santé et des Services sociaux;
 - ◆ Adoption des orientations régionales en développement social et en développement des communautés;
 - ◆ Adoption du code d'éthique à l'intention du personnel de l'Agence;
 - ◆ Adoption du document « Planification stratégique pluriannuelle 2010-2015 du réseau de la santé et des services sociaux de l'Outaouais: Une approche unique pour l'Outaouais».
- ◆ Les différents comités et différentes commissions relevant du conseil d'administration ont siégé tout au long de l'année traitant de divers dossiers dont notamment: la poursuite des travaux portant sur le financement des organismes communautaires (Agence-TROCAO), l'implantation des infirmières praticiennes spécialisées en soins de première ligne (CIR) et le guide de révision des ententes de services de crise et de crise suicidaire (CMUR).

LA DIRECTION GÉNÉRALE

- ◆ La LSSS prévoit que plusieurs instances de consultation et de recommandation relèvent du PDG de l'Agence: le département régional de médecine générale (DRMG), la table régionale des chefs de médecine spécialisée (TRCMS) ainsi que le comité régional sur les services pharmaceutiques (CRSP).
- ◆ Au cours de l'exercice 2009-2010 ces diverses instances ont notamment contribué aux dossiers suivants: le suivi du plan régional d'effectifs médicaux et le recrutement médical au regard de la pénurie, les guichets d'accès pour clientèles orphelines de la région (DRMG); le plan régional des effectifs médicaux (PREM) en spécialités, la gestion des listes d'attentes (TRCMS) et l'organisation des services pharmaceutiques ainsi que la planification de la main-d'œuvre (CRSP).
- ◆ Le secrétariat aux relations avec la communauté est un secteur qui relève également du bureau du PDG et est géré par l'adjoint au PDG qui veille notamment au relations avec les médias, au maintien des liens avec les cabinets du ministre de la Santé et des Services sociaux et des députés de la région et aux relations avec le milieu communautaire de la région.

FIGURE 1 : ORGANISATION DE L'AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE L'OUTAOUAIS



TERRITOIRES SOCIO-SANITAIRES

Depuis juillet 2004, la région de l'Outaouais est divisée en cinq territoires socio-sanitaires, chacun desservi par un réseau local de services sous la coordination d'un centre de santé et de services sociaux.

Territoire de RLS et CSSS	Principales installations	Territoire desservi
Territoire de Gatineau (population estimée 2009 – 230 478)		
Centre de santé et de services sociaux de Gatineau (mission CLSC/CHSLD/CH)	CLSC d'Aylmer CLSC de Gatineau CLSC de Hull Centre d'hébergement Renaissance Centre d'hébergement La Piété Centre d'hébergement Foyer du Bonheur Centre d'hébergement Maison Bon séjour Hôpital de Hull Hôpital de Gatineau	Les secteurs Aylmer, Gatineau et Hull de la ville de Gatineau.
Territoire de Papineau (population estimée 2009 - 52 113)		
Centre de santé et de services sociaux de Papineau (mission CLSC/CHSLD/CH)	CLSC de la Vallée-de-la-Lièvre CLSC de la Petite-Nation Centre d'hébergement Vallée-de-la-Lièvre Centre d'hébergement Petite-Nation Hôpital de Papineau	Les secteurs Buckingham et Masson-Angers de la ville de Gatineau, les municipalités de la MRC de Papineau et la partie Poltimore de la MRC des Collines-de-l'Outaouais.
Territoire des Collines (population estimée (2009 - 33 347)		
Centre de santé et de services sociaux des Collines » (mission CLSC/CHSLD/CH)	CLSC de Masham CLSC de Val-des-Monts CLSC de Chelsea CLSC de Cantley Centre d'hébergement La Pêche Hôpital Gatineau Mémorial	Les municipalités de La Pêche, Chelsea, Cantley et Val-des-Monts (à l'exception de la partie Poltimore).
Territoire de la Vallée-de-la-Gatineau (population estimée 2009 - 20 819)		
Centre de santé de la Vallée-de-la-Gatineau (mission CLSC/CHSLD/CH)	CLSC de Maniwaki CLSC de Gracefield CLSC de Low Centre d'hébergement Foyer Père Guinard Centre d'hébergement de Gracefield Hôpital de Maniwaki	Les municipalités de la MRC Vallée-de-la-Gatineau.
Territoire du Pontiac (population estimée 2009 - 20 445)		
Centre de santé du Pontiac (mission CLSC/CHSLD/CH)	CLSC de Bryson CLSC de Fort-Coulonge CLSC de L'Isle-aux-Allumettes CLSC de Quyon CLSC de Otter Lake CLSC de Rapides-des-Joachims Centre d'hébergement du Pontiac Centre d'hébergement Manoir Sacré-Cœur Hôpital du Pontiac	Les municipalités de la MRC de Pontiac et la municipalité de Pontiac.

RÉALISATIONS 2009-2010 DANS LE RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE L'OUTAOUAIS

PAGE 6 AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE L'OUTAOUAIS.

BILAN RÉGIONAL DE LA LUTTE À LA PANDÉMIE DE GRIPPE A (H1N1)

La pandémie d'influenza A (H1N1) a été sans contredit l'événement le plus important de l'année 2009 dans le domaine de la santé et des services sociaux et a donné lieu à la plus grande opération de santé publique de tous les temps au Québec et au Canada.

- ◆ La deuxième vague de la pandémie en Outaouais a débutée au cours de la semaine du 4 octobre, soit une dizaine de jours plus tôt que dans l'ensemble du Québec.
- ◆ Le pic de cas confirmés a été atteint au cours de la semaine du 25 au 31 octobre en Outaouais, alors même que la vaccination de masse débutait partout au Québec.
- ◆ Au total, la deuxième vague s'est étendue sur environ 8 à 10 semaines et la vaccination de masse a pris fin durant la semaine du 27 décembre 2009.
- ◆ On estime que 15 à 20 % de la population québécoise a été infectée par le virus A (H1N1) à un moment ou à un autre ce qui correspond à plusieurs dizaines de milliers de personnes infectées dans la région de l'Outaouais. La très grande majorité des personnes infectées de la région n'ont donc pas nécessité de consultation ou de traitement médical.
- ◆ La couverture vaccinale globale en Outaouais a été de 48 % contre 57 % dans l'ensemble du Québec. Plusieurs hypothèses ont été retenues pour expliquer cette couverture régionale plus faible.
- ◆ En Outaouais, six cent soixante-dix-neuf (679) cas d'influenza A (H1N1) ont été confirmés dont 629 durant la deuxième vague de la pandémie survenue à l'automne. Parmi les 679 cas confirmés, 140 ont été hospitalisés et 20 ont été traités aux soins intensifs.
- ◆ Nous avons eu à déplorer sept décès dans notre région parmi les 82 décès recensés dans l'ensemble du Québec.
- ◆ Au chapitre des effets secondaires, la campagne de vaccination a été aussi sécuritaire en Outaouais que dans l'ensemble de la province.
- ◆ Quatre-vingt-une « manifestations cliniques inhabituelles » ont été investiguées, dont deux graves. Tous ces événements ont heureusement connu une évolution clinique favorable.
- ◆ Le réseau en entier a été mobilisé pendant plusieurs semaines, la coordination et la collaboration entre les établissements et l'Agence a été notable. Tous les intervenants impliqués dans cette mobilisation ont contribué de façon importante à la réussite des activités.
- ◆ La mobilisation des omnipraticiens a permis la mise en place de cliniques ambulatoires, dites « cliniques de grippe », qui ont contribué à faire baisser l'achalandage dans les salles d'urgence.
- ◆ Cinq cliniques de grippe ont été ouvertes, dont trois au CSSS de Gatineau, une au CSSS du Pontiac et une au CSSS de Papineau. Les cliniques de grippe sont restées ouvertes entre le 5 et le 27 novembre 2009.
- ◆ Une clinique de transition a été mise en place au CSSS des Collines.

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE

- ◆ **Périnatalité et petite enfance** : Maintien du plan régional de services universels en périnatalité.
- ◆ **Programme québécois de dépistage du cancer du sein** : Processus d'agrément en mammographie amorcé aux CSSS du Pontiac et de la Vallée-de-la-Gatineau.
- ◆ **Les services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité**: Sont offerts dans tous les territoires de la région.
- ◆ **Approche école en santé**: Diffusion du plan stratégique du Ministère de l'Éducation du Loisir et du Sport du Québec 2009-2013, aux gestionnaires des CSSS.
- ◆ **Personnes âgées**: Le dépistage des facteurs de risque de chute a été réalisé régionalement auprès de 207 participants.
- ◆ **Promotion des saines habitudes de vie et prévention des maladies chroniques**: Des équipes de promotion des saines habitudes de vie ont vu le jour dans quatre territoires de CSSS.
- ◆ **Programme 0-5-30**: Édition santé 5/30, 4 437 personnes se sont inscrites au défi en Outaouais, soit près de 1000 de plus que lors de la dernière édition.
- ◆ **Santé buccodentaire**: Un dépistage en santé buccodentaire a été effectué auprès de 97 % des enfants inscrits à la maternelle.
- ◆ **Prévention des traumatismes non intentionnels**: Subventions accordées à huit organismes de la région afin de tenir des cliniques de vérification des sièges d'auto.
- ◆ **Non-tabagisme** : Les centres d'abandon du tabagisme des CSSS de la région ont soutenu 218 fumeurs dans le cadre d'une consultation individuelle ou de groupe de soutien.
- ◆ **Saine alimentation** : Collaboration au projet «Zonage et malbouffe autour des écoles» de la Coalition québécoise sur la problématique du poids.
- ◆ **Dépendance**: Diffusion de matériel promotionnel portant sur la prévention des dépendances auprès des jeunes d'âge scolaire.
- ◆ **Santé mentale et prévention du suicide** : Plan d'action élaboré par le Comité régional de soutien à l'implantation des réseaux de sentinelles en prévention du suicide.
- ◆ **Soutien au développement des communautés** : Soutien financier accordé à 26 projets dans le cadre du Fonds de soutien au développement des communautés pour un montant total de 459 660 \$.
- ◆ **Activité physique, saine alimentation** : Le concours «École active 2009» a permis de soutenir financièrement 17 projets favorisant l'activité physique, la promotion de la sécurité dans les activités physiques et sportives ainsi que la nutrition.

DIRECTION DE L'ORGANISATION DE SERVICES

- ◆ **Services - psychosociaux généraux** : Un travail intensif de mise à jour du répertoire des ressources en santé et services sociaux a été réalisé par la Centrale Info-Santé.
- ◆ **Accessibilité aux services en langue anglaise et pour les personnes des communautés ethnoculturelles** : Soixante six employés du réseau se sont inscrits au programme de formation en langue anglaise offert par l'Université McGill.
- ◆ **Vieillesse de la population** : Implantation de projets d'amélioration de l'alimentation en CHSLD en lien avec l'application du cadre de référence à l'intention des établissements du réseau de la santé et des services sociaux pour l'élaboration de politiques alimentaires adaptées.
- ◆ **Certifications des résidences pour personnes âgées** : Délivrance de 39 certificats de conformité atteignant ainsi- 71 % de résidences certifiées en Outaouais.
- ◆ **Déficience intellectuelle, troubles envahissants du développement et déficience physique** : Application des standards d'accès dans les cinq CSSS et les deux centres régionaux de réadaptation pour les demandes de services de niveaux de priorité urgents et élevés.
- ◆ **Jeunes en difficulté** : Intensification des services de première ligne pour les jeunes en difficulté – Près de 1 000 jeunes de plus rencontrés par les CSSS par rapport à l'an dernier. Le Comité stratégique régional Jeunes en difficultés a été réactualisé afin de développer et faire le suivi d'un plan d'action régional Jeunes en difficultés pour la mise en œuvre de l'offre de services.
- ◆ **Dépendances et jeu pathologique** : Lancement du programme de substitution à la méthadone au Centre Jelinek.
- ◆ **Itinérance et logement social** : Dans le cadre du renouvellement du Plan d'action gouvernemental en matière de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale l'Agence a positionné les enjeux et défis régionaux en matière de santé et de services sociaux, l'apport du réseau de la santé et des services sociaux en matière de lutte contre la pauvreté et à l'exclusion sociale ainsi que les priorités régionales en ce sens.
- ◆ **Condition de vie des femmes** : Élaboration d'un plan d'action pour le déploiement de l'Analyse différenciée selon les sexes à l'Agence.
- ◆ **Violence conjugale et agressions sexuelles** : Identification et mise en œuvre des priorités d'actions régionales en matière de violence conjugale.
- ◆ **Ressources de type familial et ressources intermédiaires** : Suivi des visites d'appréciation de la qualité des services dans les ressources de type familial et ressources intermédiaires dans quatre établissements.
- ◆ **Visite d'appréciation de la qualité de vie en CHSLD et en ressources non institutionnelles**: Six visites d'appréciation ont eu lieu dans quatre CHSLD et deux des établissements gestionnaires de ressources de type familial et ressources intermédiaires.
- ◆ **Sécurité des soins et services** : Formation dispensée auprès d'une trentaine de nouveaux membres des comités de gestion des risques dans les établissements.

DIRECTION DES AFFAIRES MÉDICALES

- ◆ **Soutien au diagnostic à la première ligne** : Élaboration d'un plan régional d'amélioration à l'accès en imagerie médicale en collaboration avec les CSSS.
- ◆ **Recrutement des médecins** : Dix-neuf médecins étrangers sont présentement parrainés par différents établissements. Recrutement de plus de 16 médecins de famille et 22 médecins spécialistes.
- ◆ **Accessibilité à un médecin de famille** : Support à la mise en place d'un comité régional des coordonateurs médicaux de première ligne. Mise en place par le CSSS du Pontiac d'une clinique de transition donnant accès à des services médicaux de première ligne à la clientèle vulnérable et orpheline.
- ◆ **Mécanisme de l'accès aux services médicaux spécialisés** : Près de la totalité des patients ont été opérés à l'intérieur de six mois pour les arthroplasties de la hanche et du genou et pour les chirurgies de la cataracte. Diminution du tiers du nombre de patients en attente depuis plus d'un an pour les chirurgies d'un jour et les chirurgies avec hospitalisation à l'hôpital de Gatineau.
- ◆ **Radio-oncologie** : Grâce à l'ouverture du nouveau centre de cancérologie en novembre dernier, davantage de patients en provenance de l'Outaouais et de l'Abitibi-Témiscamingue ont pu être traités.
- ◆ **Soins palliatifs** : Rehaussement de près de 10 % du nombre d'usagers rejoints en soins palliatifs à domicile comparativement à l'année précédente.
- ◆ **Maladies chroniques** : Accompagnement du CSSS de Gatineau dans le Projet «Équipe interdisciplinaire de 1^{re} ligne en diabète et maladies cardiovasculaires.
- ◆ **Traumatologie** : Mise à jour du plan directeur et élaboration d'un nouveau *Plan d'amélioration de la qualité en traumatologie 2009-2012*.
- ◆ **Santé mentale** : Soutien aux CSSS dans la consolidation du guichet d'accès aux services de santé mentale–clientèle jeune. Contribution de l'Agence au développement de 24 logements sociaux supervisés relevant du Centre hospitalier psychiatrique Pierre-Janet.
- ◆ **Dossier transfrontalité** : Poursuite des discussions avec l'Ontario pour assurer le maintien de corridors de services avec l'Outaouais notamment en chirurgie vasculaire, orthopédie, neurochirurgie, obstétrique-gynécologie et pédiatrie.
- ◆ **Néonatalogie** : Avec la collaboration du CSSS de Gatineau, l'offre de services en néonatalogie pour l'Outaouais est définie.
- ◆ **Interventions obstétricales** : Recrutement de trois nouveaux médecins spécialistes en gynécologie-obstétrique au CSSS de Gatineau.
- ◆ **Services préhospitaliers d'urgence** : Les véhicules ambulanciers ont été dotés de nouveaux moniteurs défibrillateurs semi-automatiques avec électrocardiogramme.
- ◆ **La sécurité civile** : Gestion des deux vagues de la pandémie de grippe A (H1N1).

DIRECTION DE LA GESTION DES RESSOURCES

- ◆ **Gestion des ressources humaines** : Support pour la diffusion du programme de formation sur la pandémie auprès des médecins et du personnel visé au sein du réseau.
- ◆ **Coordination du consortium de partenaires du Campus santé Outaouais** : Regroupant le réseau de l'éducation, de l'emploi, de l'immigration et de la santé, son objectif principal est de favoriser le développement de l'autosuffisance régionale de la main-d'œuvre qualifiée dans le domaine de la santé et des services sociaux. Plus de 20 projets ont été actifs au cours de l'année.
- ◆ **Réalisation d'un plan prévisionnel régional de main-d'œuvre pour les titres d'emplois en pénurie** : Support à l'implantation du cadre normatif de gestion prévisionnelle de la main-d'œuvre en formant et accompagnant les établissements dans son utilisation.
- ◆ **Maintien des actifs** : Une subvention régionale de 14 049 876 \$ a été distribuée aux établissements de la région afin de réaliser leurs priorités d'investissement en maintien des actifs immobiliers.
- ◆ **Rénovation fonctionnelle mineure en établissement**: Le ministère a rendu disponible 4 424 892 \$ à la région de l'Outaouais pour des projets de rénovations fonctionnelles mineures dans les établissements autre que CHSLD.
- ◆ **Rénovation fonctionnelle mineure en CHSLD** : La région a bénéficié d'un octroi de 1 100 000 \$ afin de réaliser des projets de rénovations fonctionnelles mineures en CHSLD.
- ◆ **Des projets majeurs d'immobilisation et rénovations** : Plusieurs projets ont été annoncés, amorcés ou terminés au cours de l'année 2009-2010. La valeur des différents projets dépasse les 100 M \$.
- ◆ **Centre satellite de dialyse**: Le centre satellite de dialyse à l'hôpital de Maniwaki a été inauguré en juillet 2009, répondant ainsi à un important besoin de la population de ce territoire.
- ◆ **Projets d'efficacité énergétique**: Initié par l'Agence, un projet majeur d'environ 1,2 M \$ a été réalisé par le Pavillon du Parc dans son bâtiment situé à Aylmer.

DIRECTION DES RESSOURCES INFORMATIONNELLES

- ◆ **Améliorer son efficacité**: La DRI a procédé à une réorganisation en trois nouveaux services soit: les services à la clientèle, le carrefour informationnel et l'évolution des technologies cliniques.
- ◆ **Réseau intégré des télécommunications multimédias**: Le réseau de télécommunication sociauxanitaires (RTSS) sera remplacé par celui du réseau intégré des télécommunications multimédias (RITM).
- ◆ **Système régional PACS**: La poursuite des travaux d'implantation du système se sont poursuivis. Les travaux de préparation de l'archivage long terme vers le Répertoire d'imagerie diagnostique (RID) sont débutés.

GESTION DES RESSOURCES FINANCIÈRES

DONNÉES FINANCIÈRES DES ÉTABLISSEMENT DE LA RÉGION DE L'OUTAOUAIS 2009-2010

Région de l'Outaouais Allocation des ressources financières aux établissements (Exprimé en \$)

Établissements publics	Exercice financier 2009-2010		Exercice financier 2008-2009	
	(Budget net de fonctionnement)	Budget final	Surplus (Déficit)	Budget final
CSSS de Gatineau	295 030 285	(8 003 023)	276 371 092	(2 134 363)
CSSS du Pontiac	30 064 429	276	28 405 504	42 456
CSSS des Collines	16 952 175	(651 497)	15 621 120	28 874
CSSS de la Vallée-de-la-Gatineau	30 752 324	16 232	29 620 503	1 882
CSSS de Papineau	51 645 116	(2 076 243)	48 241 113	(2 144 193)
Sous-total CSSS	424 444 329	(10 714 260)	398 259 332	(4 205 344)
CH Pierre-Janet	29 875 264	32 396	27 843 398	27 613
Les Centres Jeunesse de l'Outaouais	35 209 775	46 428	33 868 042	107 428
CR La RessourSe	14 082 982	225 384	13 331 140	324 590
Pavillon du Parc	29 308 530	248 449	28 348 767	223 680
Centre Jellinek	5 354 169	41 055	5 121 052	17 436
Sous-total : Établissements régionaux	113 830 720	593 712	108 512 399	700 747
Total – Établissements publics	538 275 049	(10 120 548)	506 771 731	(3 504 597)

Établissements privés conventionnés	Exercice financier 2009-2010		Exercice financier 2008-2009	
	Budget net agréé	Surplus (Déficit)	Budget net agréé	Surplus (Déficit)
CHSLD Vigi de l'Outaouais	5 631 792	248 921	5 511 443	365 216
CHSLD Champlain-Gatineau	5 965 551	(701 363)	5 788 176	131 404
Total – Établissements privés conventionnés	11 597 343	(452 442)	11 299 619	496 620
TOTAL DE LA RÉGION	549 872 392	(10 572 990)	518 071 350	(3 007 977)

Source: Sommaire du financement net de l'Agence regroupé par l'organisation subventionnée et rapport financier annuel ! AS-471 pour les surplus ou déficit du fonds d'exploitation.

SUBVENTION AUX ORGANISMES COMMUNAUTAIRES 2009-2010		
SOMMAIRE	Subvention allouée (\$) 2009-2010	Subvention allouée (\$) 2008-2009
Déficiência intellectuelle	2 400 845	2 201 574
Déficiência physique	819 633	791 302
Dépendances	340 800	334 666
Jeunes en difficulté	3 164 361	3 120 095
Perte d'autonomie	1 911 971	1 886 169
Santé mentale	4 975 208	4 899 680
Santé physique	1 618 758	1 251 089
Santé publique	2 384 826	2 331 249
Services généraux	5 962 824	5 834 802
Ententes spécifiques	309 062	300 276
Développement social et sécurité alimentaire	484 722	420 975
Proches-aidants	449 871	443 660
Logement social	246 603	243 199
Lutte à l'itinérance	189 618	187 000
Autres projets	386 062	220 272
TOTAL	25 645 164	24 466 008

Au cours de la période 2009-2010, le comité s'est rencontré à deux reprises.

La première rencontre a permis de déterminer les priorités de travail pour la prochaine année et de dresser un bilan des travaux effectués. Les membres ont alors convenu de poursuivre les travaux de la démarche identitaire et d'amorcer les discussions par rapport au plan de rehaussement.

Les membres se sont aussi entendus sur un calendrier de travail, ainsi que sur les modalités de présentation aux conseils d'administration respectifs une fois le processus terminé, et ce, en collaboration avec la permanence de l'Agence.

La 2^e rencontre fut l'occasion pour les membres du comité de réitérer leur volonté commune de mener à bien le processus de démarche identitaire tel qu'entendu initialement. Les membres ont alors convenu de l'ampleur de tout le travail accompli même si les échéanciers n'ont pu être respectés.

Le calendrier de travail qui a alors été présenté prévoyait la fin des travaux pour la fin de l'année financière, résultat qui fut atteint par le comité et les groupes concernés.