



HÔPITAL
RIVIÈRE-DES-PRAIRIES
CENTRE HOSPITALIER DE SOINS PSYCHIATRIQUES

AFFILIÉ À
Université de Montréal

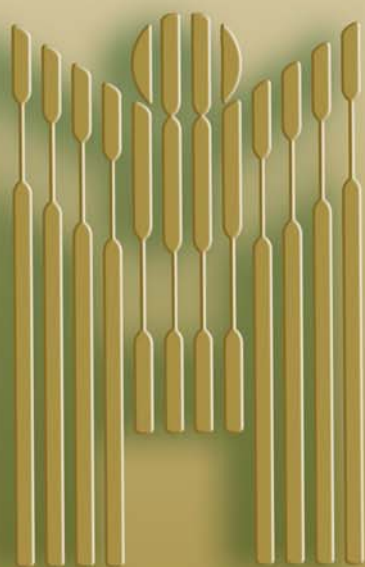


*Leur mieux-être
toujours en tête*

RAPPORT
ANNUEL 06/07

NOTE AUX LECTEURS

Afin d'alléger le texte, le genre masculin a été utilisé. Partout où cela s'applique, la référence au patient inclut aussi son représentant.



3

DÉCLARATION DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

4

MESSAGE DU DIRECTEUR GÉNÉRAL
ET DU PRÉSIDENT DU CONSEIL
D'ADMINISTRATION

6

MISSION, VALEUR ET ORIENTATION

7

LES RESSOURCES EN SOINS

9

LES FAITS SAILLANTS DE L'ANNÉE

13

LES STATISTIQUES

14

LES ÉTATS FINANCIERS

16

LA RECHERCHE

19

COMITÉ DE GESTION DE LA QUALITÉ, DE LA SÉCURITÉ
ET DE L'ENVIRONNEMENT

21

RAPPORT DE LA COMMISSAIRE LOCALE
AUX PLAINTES ET À LA QUALITÉ

22

LES INSTANCES DÉCISIONNELLES
ET CONSULTATIVES

24

CODE D'ÉTHIQUE ET DE DÉONTOLOGIE
DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

25

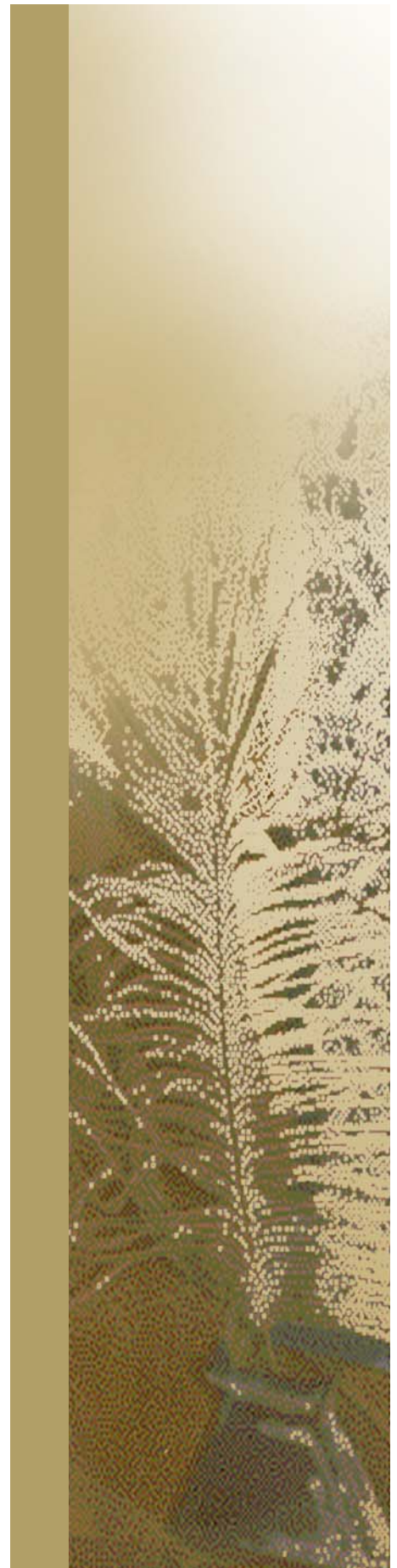
INFORMATIONS CONCERNANT LA PRESTATION
SÉCURITAIRE DE SERVICES DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX

Les informations contenues dans le présent rapport annuel de gestion relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données contenues dans le rapport et des contrôles afférents.

Les résultats et les données du rapport de gestion de l'exercice 2006-2007 de l'Hôpital Rivière-des-Prairies décrivent fidèlement la mission, les mandats, les valeurs et les orientations stratégiques de l'établissement. Ils présentent les indicateurs, les cibles et les résultats obtenus ainsi que des données exactes et fiables.

Je déclare que les données contenues dans le présent rapport annuel de gestion ainsi que les contrôles afférents à ces données sont fiables et qu'elles correspondent à la situation telle qu'elle se présentait pour l'exercice terminé le 31 mars 2007.

Michel Lapointe
DIRECTEUR GÉNÉRAL



Message

DU DIRECTEUR GÉNÉRAL ET DU PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Plan d'action santé mentale - perspective réseau

L'existence de nouvelles approches thérapeutiques plus efficaces, une population mieux informée et des évaluations diagnostiques permettant de mieux cerner les pathologies complexes ont permis aux programmes-clientèle de préciser leur offre de services spécialisés et surspécialisés, et ce, pour mieux répondre aux besoins de la clientèle d'enfants et d'adolescents aux prises avec une pathologie psychiatrique, de même que de la clientèle de tout âge atteinte d'un trouble neurodéveloppemental dont l'autisme.

Travailler en réseau est une démarche depuis longtemps installée dans notre établissement. Grâce à nos forces, soit celles d'un établissement spécialisé et surspécialisé en pédopsychiatrie qui dispose de savoirs et de compétences constamment renouvelés, et à nos limites, soit nos ressources médicales qui se restreignent, nous avons vécu avec nos partenaires une année chargée de négociations d'ententes de service qui ont porté fruit. En effet, le Conseil d'administration et le directeur général ont pu conclure des ententes permettant de participer

à la réalisation des projets cliniques pour améliorer l'offre de service à la clientèle souffrant de maladies psychiatriques avec les établissements suivants :

- ◆ CSSS AHUNTSIC/MONTRÉAL-NORD, POUR LA CLIENTÈLE DE PÉDOPSYCHIATRIE,
- ◆ CENTRE DE RECHERCHE FERNAND-SEGUIN, POUR LA RÉALISATION DE LA RECHERCHE,
- ◆ CENTRE JEUNESSE DE MONTRÉAL / INSTITUT UNIVERSITAIRE, POUR LA CLIENTÈLE ADOLESCENTE,
- ◆ CENTRE JEUNESSE DE MONTRÉAL / INSTITUT UNIVERSITAIRE / HÔPITAL LOUIS-H. LAFONTAINE / HÔPITAL RIVIÈRE-DES-PRAIRIES, POUR LA CLIENTÈLE 16-20 ANS.

L'Hôpital Rivière-des-Prairies est partie prenante du projet novateur de la création d'un institut universitaire réseau en santé mentale de l'Université de Montréal qui vise à augmenter la gamme de services cliniques offerts aux patients, à améliorer l'enseignement et à accentuer le développement de la recherche en santé mentale. Ce projet, toujours à l'étude par les instances ministérielles, consiste à regrouper les ressources en santé mentale des cinq hôpitaux suivants : Hôpital du Sacré-Coeur, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Hôpital Louis-H. Lafontaine, Institut Philippe-Pinel de Montréal et Hôpital Rivière-des-Prairies.



Prestation sécuritaire des services

Soucieux de voir se consolider davantage une culture de gestion axée sur la prestation sécuritaire des services de qualité, nous avons rendu à terme avec succès des priorités organisationnelles comme la mise en œuvre d'un Comité de vigilance et de la qualité, la prévention et le contrôle des infections, la mobilisation et la reconnaissance de notre personnel, l'évaluation du climat de travail, l'évaluation de la satisfaction de notre clientèle, la révision du code d'éthique et la formation du personnel en gestion des risques.

Situation financière - rénovations fonctionnelles et immobilières

L'Hôpital a maintenu avec rigueur la gestion de ses responsabilités et de ses ressources et a respecté les engagements pris dans le cadre de l'entente de gestion en réalisant un surplus financier.

L'année a aussi été marquée par la préparation et la réalisation des projets de rénovation, des projets liés à la sécurité et ceux liés à la préservation de notre bâtiment.

Amélioration de nos actifs

Plusieurs projets sur la table à dessin se concrétiseront au cours du prochain exercice, notamment celui d'offrir à la clientèle du Programme de pédopsychiatrie des installations mieux conçues et appropriées à l'offre de services spécialisés et surspécialisés. L'Hôpital est également en attente d'une réponse du ministère de la Santé et des Services sociaux pour réaliser ses projets d'économie énergétique incluant des installations particulières de géothermie.

Conseil d'administration renouvelé

Suite au processus électoral de l'automne 2006, plusieurs nouvelles personnes préoccupées par la santé mentale des jeunes ont été désignées au Conseil d'administration. Tout en remerciant chaleureusement ceux et celles qui ont quitté, nous sommes heureux d'accueillir des membres qui ont réussi à s'intégrer dans une équipe qui affiche une belle cohésion et un grand dynamisme.

Toutes ces réussites, l'Hôpital les doit à l'engagement et au dévouement de son personnel, des bénévoles, des membres des conseils professionnels et des gestionnaires qui ont été un appui exceptionnel pour l'atteinte des objectifs fixés.

Nous remercions aussi les membres du Conseil d'administration pour leur collaboration et l'excellence de leur travail. L'appréciation très positive des usagers lors du récent sondage de satisfaction et nos progrès incontestables en gestion de la qualité pour une prestation sécuritaire des services témoignent des efforts auxquels tous ont contribué et nous les remercions très sincèrement.

LE PRÉSIDENT DU
CONSEIL D'ADMINISTRATION,
Louis Letellier de St-Just

LE DIRECTEUR GÉNÉRAL,
Michel Lapointe

Mission

L'Hôpital Rivière-des-Prairies, situé dans le nord-est de l'île de Montréal, est un centre hospitalier de soins psychiatriques, d'enseignement et de recherche, affilié à l'Université de Montréal.

L'Hôpital offre des services spécialisés et surspécialisés en psychiatrie à une clientèle d'enfants et d'adolescents. Il offre également des services surspécialisés à une clientèle d'enfants, d'adolescents et d'adultes présentant des pathologies psychiatriques ou de sévères problèmes adaptatifs associés à une déficience intellectuelle, à un trouble envahissant du développement ou à un autre trouble neurodéveloppemental complexe.

Valeurs

L'Hôpital se veut un milieu clinique novateur auquel s'intègrent l'enseignement et la recherche. Les valeurs préconisées pour l'offre de service sont le respect, l'efficacité, la pertinence et la qualité des soins sécuritaires.

La remise en question de nos processus et de nos interventions témoigne de notre rigueur professionnelle et favorise les activités d'amélioration continue et les activités de gestion des risques qui permettent d'atteindre des résultats définis par les meilleures pratiques.

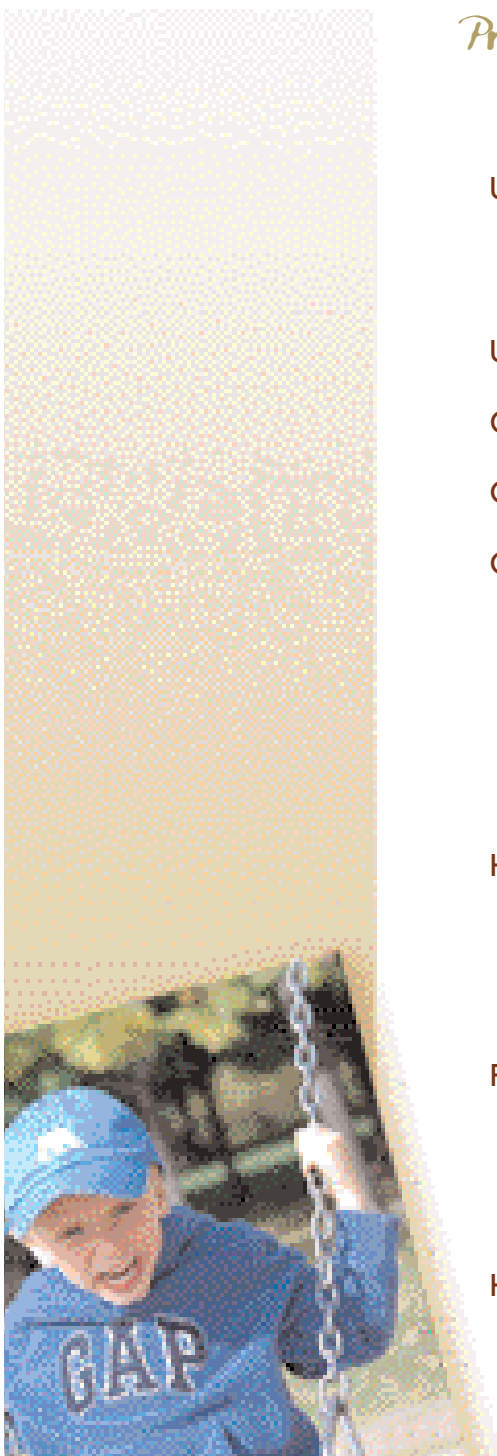
Orientations stratégiques

Quatre orientations stratégiques ont été retenues en vue de guider les actions de l'Hôpital.

- ◆ Utiliser et tendre vers les meilleures pratiques pour optimiser notre offre de services spécialisés et surspécialisés à une population ciblée.
- ◆ Assurer aux personnes qui oeuvrent dans l'organisation les outils et l'environnement nécessaires dans un milieu de travail mobilisateur.
- ◆ Être un partenaire stratégique du RUIS de l'Université de Montréal de par son mandat exclusif et son offre de service spécifique, de qualité et sécuritaire.
- ◆ Poursuivre le développement du partenariat garantissant la pertinence de l'offre de service de l'Hôpital dans la perspective de continuum et de complémentarité de service.

Les orientations stratégiques sont accompagnées d'objectifs qui se traduisent par des actions propres à chacune des années couvertes par le plan stratégique.





Programme-clientèle de pédopsychiatrie

UNITÉS D'HOSPITALISATION :

- | hospitalisation 6-12 ans
- | hospitalisation adolescents

URGENCE 24 HEURES, 7 JOURS/SEMAINE*

GUICHET UNIQUE DE PÉDOPSYCHIATRIE

CLINIQUE SPÉCIALISÉE

CLINIQUES SURSPÉCIALISÉES :

- | de la petite enfance
- | des troubles de l'attention
- | d'intervention pour les troubles anxieux
- | de l'humeur et conduite suicidaire
- | d'intervention précoce

HÔPITAUX DE JOUR :

- | pour les 0-5 ans
- | pour les 6-12 ans
- | pour les adolescents

RÉSIDENCES SPÉCIALISÉES** :

- | Léon-Ringuet (garçons et filles 12-17 ans)
- | Drolet (garçons 12-17 ans)
- | Jean Darcet (garçons et filles 6-12 ans)

HALTES SCOLAIRES :

- | École Le Prélude (école primaire)
- | École Marc Laflamme (école secondaire)

Programme-clientèle des troubles neurodéveloppementaux

CLIENTÈLE TED 0-17 ANS :

- 2 cliniques surspécialisées d'évaluation diagnostique avec RD / sans DI
- 1 clinique ambulatoire surspécialisée d'intervention
- 1 hôpital de jour surspécialisé, rupture de fonctionnement
- 1 urgence 24 heures, 7 jours/semaine*
- 1 unité d'hospitalisation surspécialisée TED

CLIENTÈLE DI / TED DE PSYCHIATRIE POUR ADULTES (18 ANS ET PLUS) :

- 1 clinique psychiatrique surspécialisée, clientèle DI / TED
- 1 service d'activités socioprofessionnelles (en décroissance)
- 1 hôpital de jour pour adultes DI / TED
- 1 unité d'hospitalisation surspécialisée DI / TED
- 1 clinique surspécialisée conseils et évaluations génétiques TED (enfants-adolescents-adultes)
- 1 clinique surspécialisée d'évaluation des troubles du sommeil (enfants-adolescents-adultes) (en émergence)
- 1 clinique surspécialisée de la douleur TED (en émergence)

* Réseau intégré de soins pédopsychiatriques
Hôpital Maisonneuve-Rosemont et Hôpital Rivière-des-Prairies

** Entente avec le Centre Jeunesse de Montréal/IU



Soins et mieux-être des patients :

la pierre angulaire de nos décisions, de nos actions!

Soins en pédopsychiatrie

- ◆ Avancement des travaux visant le développement du réseau universitaire intégré de services de pédopsychiatrie HMR-HRDP.
- ◆ Présentation des résultats d'une étude populationnelle de la clientèle pédopsychiatrique du territoire de l'est pour l'année 2003-2004 devant servir d'assise dans nos discussions futures avec les CSSS de l'est de Montréal.
- ◆ Participation active aux travaux du comité d'implantation de la mise en œuvre du Plan d'action en santé mentale « enfants-jeunes » pour les établissements de l'est de Montréal. Le mandat du comité est d'opérationnaliser sur une base locale la transformation du système de santé mentale, clientèle jeunesse, et ce, à partir de la concertation entre les CSSS concernés, l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont et notre établissement.
- ◆ Concrétisation du partenariat avec le Centre jeunesse de Montréal/IU par la mise en œuvre du projet des ressources spécialisées.
- ◆ Contribution à l'élaboration d'une entente tripartite entre l'Hôpital Louis-H. Lafontaine, le Centre jeunesse de Montréal/IU et l'Hôpital Rivière-des-Prairies visant à offrir neuf (9) places d'hébergement spécialisé à une clientèle de 16 à 20 ans aux prises avec des problématiques psychiatriques.
- ◆ Unification des listes d'attente des cliniques spécialisées de 2^e ligne afin de rendre les délais plus équitables pour l'ensemble de la clientèle du Programme. La mise sur pied d'un comité de triage ayant pour mandat de gérer la liste d'attente a également amélioré l'accès aux services.
- ◆ Enrichissement des modèles d'intervention utilisés par chaque professionnel œuvrant au sein des équipes par un engagement accru à l'enseignement et l'actualisation de projets de recherche.
- ◆ Réorganisation de l'hospitalisation de courte durée pour les adolescents en lien avec la révision de l'offre de service afin de spécialiser les lits et d'améliorer ainsi la continuité en impliquant les équipes des cliniques surspécialisées durant la période d'hospitalisation.
- ◆ Participation à de nombreux comités interétablissements visant l'amélioration du continuum de service.



Alliance et partenariat : pour une vision globale de la qualité de vie de nos patients.

Soins en troubles neurodéveloppementaux

- ◆ Création d'une clinique externe surspécialisée TED 0-17 ans sur référence médicale; près de 175 patients ont été vus dans cette première année de fonctionnement.
- ◆ Atteinte à 100 % des objectifs de références médicales de l'hôpital de jour pédopsychiatrique en lien avec des symptômes aggravants. La clinique a porté une attention particulière aux meilleures pratiques concernant les troubles graves du sommeil pour cette population.
- ◆ Mise en marche de plusieurs projets visant la bonification des outils cliniques :
 - ▶ Grille de planification des analyses par symptômes et hypothèses (grille PASH);
 - ▶ Système automatisé et informatisé d'observation de nuit;
 - ▶ Projet Oralys : Système informatisé de communication par image/voix;
 - ▶ Appropriation de la nouvelle technologie « Lifeshirt » : observation de la fréquence cardiaque enregistrée en simultané avec la respiration et le mouvement ainsi que la mise en corrélation des données.
- ◆ Travaux en émergence dans le cadre d'un projet d'investigation clinique de la douleur chez la population présentant un trouble envahissant du développement en partenariat avec une chercheuse du Département de génie de l'Université Carleton.
- ◆ Mise sur pied d'un hôpital de jour pour la clientèle adulte du Programme.
- ◆ Consolidation sur plusieurs chapitres de l'appropriation clinique de la nouvelle offre de service d'hospitalisation pour la clientèle adulte du Programme.
- ◆ Arrivée d'un spécialiste médical en génétique à la clinique de conseil génétique pour la clientèle TED.
- ◆ Phase finale de collaboration clinique sur mesure avec la clientèle du CRDI Miriam actuellement en hébergement sur le site Perras.
- ◆ Élaboration du plan de développement des ressources humaines du Programme pour la période 2007-2010 et redéfinition de la formation dite spécialisée.
- ◆ Conception d'un tableau-guide permettant à chaque chef de service ou d'unité du Programme de suivre l'atteinte des objectifs de formation dans un modèle dynamique.
- ◆ Production d'un guide à l'intention des parents dans le cadre de l'accompagnement d'un diagnostic.
- ◆ Participation à de nombreux comités interétablissements visant l'amélioration du continuum de service.



Les services administratifs

Service de la comptabilité et de la paie

- ◆ Implantation d'un nouveau système d'horaire de travail et de paie.
- ◆ Réalisation, en collaboration avec la Direction du développement organisationnel et de la gestion des ressources humaines, du report de paie afin d'alléger le processus de production.

Service des approvisionnements

- ◆ Déploiement avec succès de la DBS (demande de biens et services) à la clientèle pour les commandes en inventaire en formant 75 usagers.
- ◆ Pilotage du projet de rationalisation des photocopieurs, télécopieurs et imprimantes, en collaboration avec les services de comptabilité et de l'informatique.

Service des activités d'alimentation et de nutrition

- ◆ Ajustement de l'offre de service parallèlement à la sortie progressive et planifiée de la clientèle du Centre Miriam.

Développement organisationnel et gestion des ressources humaines

- ◆ Réalisation du processus de régularisation des ressources humaines dans le cadre du transfert de la clientèle adulte de « La Traversée » au sein du CRDI désigné par l'Agence.
- ◆ Gestion des dossiers :
 - Report de la paie;
 - Négociation des dispositions locales.
- ◆ Analyse du climat de travail et élaboration d'un plan d'action.
- ◆ Réalisation du processus de régularisation des effectifs au secteur socioprofessionnel.
- ◆ Suivi du plan d'action en gestion de la présence au travail découlant de l'audit « volontaire du MSSS ».

Services d'hygiène/salubrité et de buanderie-lingerie, sécurité, accueil et télécommunications

- ◆ Planification de l'ajustement de l'offre de service avec la sortie progressive de la clientèle du Centre Miriam.
- ◆ Aménagement de 120 lits d'hébergement d'urgence.

Service des installations matérielles

- ◆ Réalisation de près de 4,4 M\$ de projets de rénovation fonctionnelle et de maintien des actifs.
- ◆ Modification du projet d'économie d'énergie pour y inclure la géothermie qui générera des économies supplémentaires de l'ordre de 93 000 \$ par année. La géothermie se situe dans le groupe des mesures dites de développement durable.

Service de l'informatique

- ◆ Poursuite des travaux en regard de la gestion de la sécurité des actifs informationnels.

- ◆ Révision de pratiques de gestion des ressources humaines pour la stabilisation des effectifs dans les équipes.
- ◆ Élaboration du plan de développement des ressources humaines 2007-2010.



Les services professionnels

Département de pharmacie

- ◆ Implantation du nouveau système automatisé d'ensachage des médicaments pour les patients internes, les usagers du Centre Miriam (internat Perras) et les résidents de la résidence Angelica.
- ◆ Évaluation du circuit du médicament pour augmenter la sécurité de la prescription à l'administration du médicament.

Archives médicales

- ◆ Conversion de la table de codification de la CIM 10 à la DSM-IV afin de répondre aux demandes de statistiques en fonction d'un code de la DSM-IV.
- ◆ Implantation du logiciel de prêt de dossier.
- ◆ Implantation du générateur de rapport « Crystal report ».
- ◆ Création du premier comité des archivistes médicales en psychiatrie du Québec.

Enseignement professionnel

- ◆ Élaboration de cahiers didactiques pour les superviseurs en milieu de stage et les stagiaires.
- ◆ Accueil de :
 - ▶ 233 stagiaires de niveau universitaire dans les disciplines suivantes : audiologie-orthophonie, kinésiologie, ergothérapie, neuropsychologie, nutrition, physiothérapie, psychoéducation, psychologie, récréologie, sciences infirmières, service social, administration et génie de la construction;
 - ▶ 40 élèves de niveau collégial et 3 de niveau d'enseignement secondaire dans les disciplines suivantes : archives médicales, éducation spécialisée, technique de loisirs, soins infirmiers, secrétariat médical et mécanique de machines fixes.

Les soins infirmiers

- ◆ Mise en place d'activités de soutien au transfert des connaissances visant la promotion de nouvelles compétences ou pratiques de soins en lien avec les besoins et attentes des patients et des familles.
- ◆ Évaluation rétrospective visant à établir la conformité aux normes de pratique énoncées dans le « Cadre de référence sur l'utilisation exceptionnelle des mesures de contrôle » afin de décrire la qualité du processus de décision de l'infirmière.
- ◆ Diffusion, mise en application et suivi des ordonnances collectives et des protocoles médicaux pour le maintien des compétences cliniques des infirmières.



LA CLIENTÈLE (PORTRAIT GLOBAL 2006-2007)

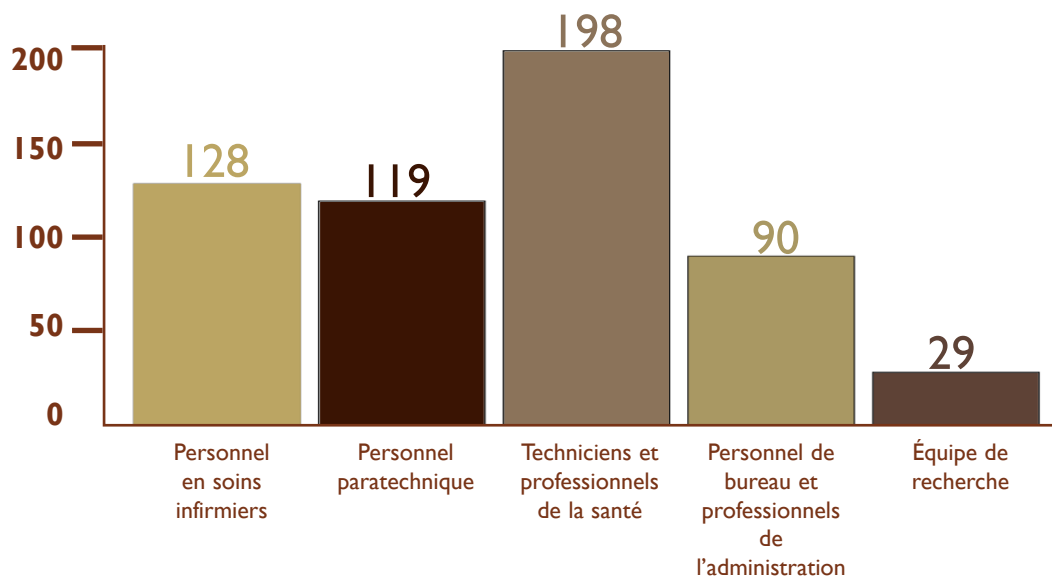
HOSPITALISATION : 427 PATIENTS

Au 31 mars 2006	74
Admissions	353
TOTAL DES PATIENTS TRAITÉS	427

SUIVI EN CLINIQUES : 3559 PATIENTS

Au 31 mars 2006	2235
Inscriptions en cliniques spécialisées	288
Inscriptions en cliniques surspécialisées	1011
Inscriptions aux soins de jour	25
TOTAL DES PATIENTS TRAITÉS	3559

LES RESSOURCES HUMAINES (ÉQUIVALENT TEMPS COMPLET)



LA FORMATION

Nombre d'heures de formation offerte au personnel 13 563

LE BÉNÉVOLAT

Nombre d'heures de bénévolat 7 124

Résultats condensés fonds d'exploitation

EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2007

	EXERCICE COURANT	EXERCICE PRÉCÉDENT
Provenance des revenus		
Agence et MSSS	50 021 762 \$	44 477 778 \$
Vente de services	283 494	357 982
Patients/usagers	18 894	62 924
Autres sources	4 881 883	3 855 880
	55 206 033	48 754 564
Nature des charges		
Salaires	25 921 631	25 988 366
Avantages sociaux	7 921 790	8 496 269
Charges sociales	3 913 760	4 371 905
Autres charges	17 440 002	9 754 240
	55 197 183	48 610 780
Excédent des revenus sur les charges (charges sur les revenus)		
Réparti comme suit :		
Activités principales	8 818	26 794
Activités accessoires	32	116 990
Total	8 850	143 784

Sommaire des charges brutes par programme

EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2007

	EXERCICE COURANT	EXERCICE PRÉCÉDENT
Santé mentale	25 378 797 \$	25 431 205 \$
Santé physique	275 007	625 391
Activités non-exclusives à un programme	3 146 575	2 953 468
Autres programmes-services	379 872	2 620
Administration et soutien aux services	10 063 439	9 643 326
Gestion des bâtiments et des équipements	9 956 090	8 278 837
Total des charges brutes	49 199 780 \$	46 934 847 \$
Charges non réparties et activités accessoires	5 997 403	1 675 933
Total des charges brutes réelles	55 197 183 \$	48 610 780 \$



Bilan condensé fonds d'exploitation

31 MARS 2007

EXERCICE COURANT

EXERCICE PRÉCÉDENT

Actif

ACTIF À COURT TERME

Encaisse et placements temporaires	2 520 317 \$	1 880 451 \$
Débiteurs - Agence et MSSS	312 574	
Débiteurs - autres	1 526 069	1 568 574
Charges payées d'avance	136 643	164 838
Stocks	200 427	228 625
Créances interfonds	1 712 597	
Autres éléments	6 045	3 011
	6 414 672	3 845 499
Régime de congé à traitement différé	550 580	600 869
Total	6 965 252	4 446 368

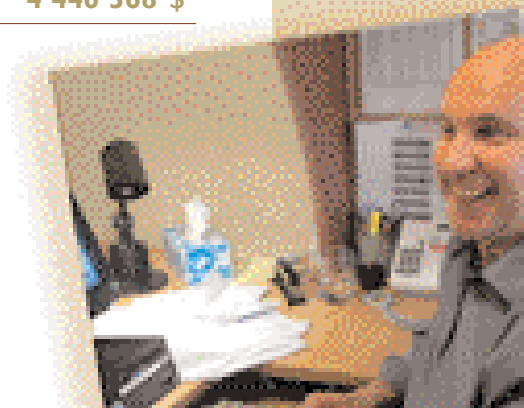
Passif et solde de fonds

PASSIF À COURT TERME

Créditeurs - Agence et MSSS		414 844
Créditeurs - autres	5 388 925	2 832 240
Dettes interfonds		87 622
Revenus reportés	667 712	420 992
	6 056 637	3 755 698

PASSIF À LONG TERME

Régime de congé à traitement différé	92 678	61 514
	6 149 315	3 817 212
Total du solde de fonds	815 937	629 156
Total du passif et du solde de fonds	6 965 252 \$	4 446 368 \$



La recherche

Les succès obtenus tout au long de l'année traduisent les efforts soutenus de chercheurs tenaces, d'étudiants motivés, de cliniciens enthousiastes, appuyés par une équipe dévouée.

Un arrimage solide entre la recherche et la clinique

Les chercheurs de l'Hôpital Rivière-des-Prairies œuvrent tant sur le plan de la recherche fondamentale, laquelle vise l'émergence de nouvelles connaissances, que celui de la recherche appliquée. Dans ce dernier cas, l'exercice consiste à transférer les connaissances générées par la recherche fondamentale au profit des activités cliniques. Ainsi, les cliniques des programmes-clientèle de l'Hôpital profitent d'un arrimage solide à la fine pointe des connaissances scientifiques. En pratique, chaque clinique est associée à une structure qui met en interaction un chercheur (Ph. D.), un médecin et un clinicien avec une formation de 3^e cycle (Ph. D. clinique). Cette proximité entre la recherche et les cliniques permet la création de bases de données populationnelles, le transfert d'outils de standardisation et l'utilisation de mesures complémentaires de pointe développées en recherche.

Les chercheurs de HRDP, des partenaires de choix dans le réseau hospitalo-universitaire

L'Hôpital Rivière-des-Prairies, l'Hôpital Louis-H. Lafontaine et l'Institut Philippe-Pinel de Montréal ont signé cette année un protocole d'entente qui les lie au sein du Centre de recherche Fernand-Seguin (CRFS). Ce regroupement vise à consolider le potentiel de recherche des trois hôpitaux psychiatriques affiliés à l'Université de Montréal, permettant ainsi la consolidation d'un véritable réseau de recherche interdisciplinaire en santé mentale. En vertu de ce protocole, tous les chercheurs des établissements partenaires sont associés à des activités de recherche de l'un ou l'autre des axes suivants : neurosciences, interventions psychologiques, psychiatrie sociale et psychiatrie légale. Rappelons que le CRFS est le plus important centre de recherche en santé mentale dans le milieu francophone canadien.

Chercheurs et étudiants se distinguent

Cette année encore, des chercheurs de l'établissement ont été personnellement reconnus par leurs pairs. Ainsi, le Dr Laurent Motttron a été promu au rang de professeur titulaire au Département de psychiatrie de l'Université de Montréal. Il a aussi obtenu le prestigieux titre de chercheur national du FRSQ, réservé aux plus chevronnés des chercheurs d'expérience. Le Dre Boutheina Jemel s'est vu accorder le titre de chercheur-boursier junior 2 du FRSQ; en plus d'être associée à un support salarial, il s'agit d'une reconnaissance enviable du dynamisme exceptionnel pour une jeune chercheuse en plein essor.

Les étudiants de l'Hôpital se sont particulièrement distingués lors de la Journée scientifique 2006 du Centre de recherche Fernand-Seguin et du



Département de psychiatrie de l'Université de Montréal. Madame Isabelle Soulières, une étudiante au doctorat sous la direction du Dr Laurent Mottron, s'est vu attribuer le prix du Service de recherche HRDP pour sa communication intitulée « Détecter vs catégoriser un objet : des processus différents chez les personnes autistes? ». Madame Geneviève Piché, une étudiante du Dr Lise Bergeron, a remporté le prix de la Fondation des maladies mentales du Québec pour sa communication intitulée « Les effets d'interaction

entre la présence de troubles dépressifs et anxieux chez les mères et trois caractéristiques psychosociales en lien avec les scores de symptômes intériorisés d'enfants de 6 à 11 ans ». Enfin, madame Élyse Limoges, une étudiante des docteurs Godbout et Mottron, s'est vu remettre le très convoité prix « Brain Star » par l'Institut de recherche en neurosciences, santé mentale et toxicomanie des IRSC pour son article « Atypical sleep architecture and the autism phenotype » publié dans la revue « Brain ».

Subventions obtenues

2003-2006 **Bergeron, L., Smolla, N., Valla, J.P.** Subvention (60 000\$/an (total : 120 000\$) de la FRSQ (recherche évaluative, épidémiologique et opérationnelle). Étude de la fidélité et de la validité du Dominique Adolescent Interactif chez les jeunes de 12 à 15 ans.

2006-2007 **Breton, J.J., Labelle, R., Royer, C.** Subvention (42 250\$ et 5 750\$ équipement) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Nouvelles perspectives nationales et internationales sur le genre et la santé - projet pilote. Facteurs de protection, sexe et conduites suicidaires à l'adolescence.

2006 Turecki, G., Rouleau, G.A., Tremblay, R.E., Abela, J., Szyf, M., Benkelfat, C., Séguin, M., Alda, M., Pruessner, J.C., Paris, J., **Breton, J.J.**, Palmour, R.M., Renaud, J., Mérette, C., Bureau, A., Lespérance, F. Subvention d'équipe (10 000\$) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Understanding vulnerability to depression : Translating developmental, longitudinal and molecular findings into clinical research.

2004-2009 Mishara, B.L., **Breton, J.J.**, Daigle, M., Deleo, D., Facy, F., Turecki, G., Tousignant, M., Weisstub, D.N., Caron, J., Chagnon, F., Conwell, Y., Gratton, F., Julien, M., Labelle, R., Lesage, A., Renaud, J., St-Laurent, D. Subvention (935 000\$/an) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Formation transdisciplinaire en recherche sur le suicide et sa prévention.

2003-2006 **Burack, J.A.** Subvention (47 958\$/an) du Conseil de recherche en sciences humaines du

Canada (CRSH). Attention and global-local processing among persons with autism.

2003-2009 Evans, A.C., **Burack, J.A.**, Bryson, S., Fombonne, E., **Mottron, L.**, Iarocci, A., Kingstone, G. Rouleau, P. Scherer, P. Szatmari, L., Tidmarsh. Subvention (240 000\$/an/6 ans) du Canadian institute for health research (CIHR), National Alliance for Autism Research (NAAR) et Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ), Autism research training program.

2005-2010 Kirmayer et al., dont Burack, J.A. Subvention de recherche (180 000\$/an) du Canadian Institutes of Health Research & Health Research Council of New Zealand. International Collaborative Indigenous Health Research Partnership Grant.

2007-2014 **Cornish, K. M.** Subvention de 1 400 000\$ de Canada Research Chair, CIHR (Tier 1). Elucidating the developmental pathways in infants and children with disorders of attention.

2007-2012 **Cornish, K. M.** Subvention de 125 000\$ de Canada Foundation for Innovation. A multidisciplinary platform for neuroscience studies of neurodevelopmental disorders.

2007-2010 **Cornish, K. M., Jemel B, Slee, R; Doré, R.** Subvention de 107 000\$ du Fonds Québécois de la Recherche sur la Société et la Culture. Understanding developmental disorders in the classroom: Building a virtual resource platform for schools and communities

2007-2011 **Cornish, K. M.**, Scerif, G; Karmiloff-Smith, A Subvention de 650 000\$ de The Wellcome Trust, UK. Developmental interactions and independence of visual and auditory attentional control deficits: The case of fragile X syndrome.

2006-2009 **Cornish, K. M.**, Subvention de 165 000\$ de CIHR Clinical Research Initiative Fellowship Award, Dr Armando Bertone Using perceptual signatures to dissociate the pathophysiology underlying behavioral phenotypes in fragile X syndrome.

2006-2007 **Cornish, K.M.**, Atkinson, J., Fombonne, E., Ghosh, S., Kehayia, E., Lach, L., Shevell, M. Subvention de 24 048\$ de Childhood-Disability-LINK: Linking Information and New Knowledge to Service Providers and Families. Childhood-Disability-LINK: Linking Information and New Knowledge to Service Providers and Families.

2002-2007 **Cornish, K.M.** Subvention de 500 000\$ de Canada Research Chair, Social Sciences and Humanities Research Council (Tier 2). Elucidating the developmental pathways in children with disorders of attention.

2004-2007 **Cornish, K.M., Burack, J., Simon, T., Wilding, J.** Subvention de 116 000\$ du Social Sciences and Humanities Research Council Ranked 6th. Numerical processing in children with Fragile X syndrome, children with Down syndrome and typically developing children.

- 2004-2009 **Cornish, K.**, Chaudhuri, A., Faubert, J., Kogan, C. Subvention de recherche (400 000\$ - 50%) du Canadian Institute for Health Research (CIHR). Visual perceptual and cognitive deficits in fragile X syndrome.
- 2005-2006 **Godbout, R.** Subvention de 63 550\$/an, de Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Converging evidence for limbic damage following myocardial infarct in the rat.
- 2004-2009 **Godbout, R.** Subvention (12 000\$/an) du Conseil de la recherche en sciences naturelles et génie du Canada (CRSNG). Sleep, stress, performance and development.
- 2006-2011 **Godbout, R., Mottron, L.** Subvention (91 509\$/an) Instituts de recherche en santé du Canada. Brain connectivity in autism: an EEG and cognitive study. (Renouvellement de MOP-49564).
- 2003-2006 Achim, A., Chevalier, N., Poissant, H., **Guay, M.C., Lageix, P.** Subvention (40 000\$/an) du Conseil de recherche en sciences humaines du Canada (CRSH), demande stratégique. Amélioration de la concentration chez les enfants avec un trouble déficitaire de l'attention/hyperactivité.
- 2004-2006 Poissant, H., **Guay, M.C., Lageix, P.**, Chevalier, N., Achim, A. Subvention (67 500\$/an) du FQRSC-MEQ. Le programme multidimensionnel de remédiation cognitive (PMRC) et réduction des difficultés scolaires chez les enfants avec TDA/H.
- 2006-2007 **Guay, M.-C.**, Brunson, L., Pomerleau, A., Bouchard, C., Bigras, N. Subvention de 47 751\$ du Conseil de recherche en sciences humaines (CRSH) sur les questions du multiculturalisme au Canada. Conditions de vie, développement de l'enfant, adaptation scolaire et immigration.
- 2004-2006 Poissant, H., **Guay, M.-C.**, Chevalier, N., **Lageix, P.**, Achim, A. Subvention de 135 000\$ du Fonds Québécois de la Recherche sur la Société et la Culture (FQRSC). Persévérance et réussite scolaire. Le programme multidimensionnel de remédiation cognitive et réduction des difficultés scolaires chez les enfants TDAH.
- 2003-2006 Achim, A., Chevalier, N., Poissant, H., **Guay, M.-C., Lageix, P.** Subvention de 120 000\$ du Conseil de recherche en sciences humaines (CRSH) demande stratégique. Amélioration de la concentration chez les enfants avec un trouble déficitaire de l'attention/hyperactivité
- 2004-2006 **Jemel, B., Mottron, L., Burack, J.** Subvention (52 410\$ US/an) du National Alliance for Autism Research (NAAR). Top-down mechanisms on visual perception in autism
- 2005-2008 **Jemel, B.** Subvention (15 000\$/an) du Fonds de Recherche en Santé du Québec, Fonds d'installation.
- 2007-2009 **Jemel, B.** Subvention pour une étudiante post-doctorale (I. Soulières) (54 000\$ US/an pendant deux ans) du Mentor Based Fellowship de Autism Speaks (anciennement NAAR), Investigation of interactions between processing levels via categorization.
- 2007-2010 **Jemel, B., Mottron, L., Burack, J.** et Gosselin, F. Subvention (74 572\$/an pendant 3 ans et 6 mois) des Instituts de recherche en Santé du Canada - Canadian Institutes of Health Research (IRSC-CIHR). Interaction between levels of processing in autism : Cognitive and EEG synchrony studies.
- 2007-2010 **Cornish, K.**, DeStefano, J., Doré, R., **Jemel, B** et Slee, R. Subvention (Co-investigateur 30 000\$/an pendant 3 ans) des Fonds Québécois de la Recherche sur la Société et la Culture (FQRSC). Établissement d'un outil-ressource en matière de déficience intellectuelle pour les éducateurs et les familles : lien entre la recherche et la pratique.
- 2004-2006 **Labelle, R.**, Perreault F., Paulhus, J., Nadler, H. et Samy, M. Subvention (63 950\$ - 50%) du Fonds régional d'investissement jeunesse et CLSC (Pierrefonds). Implantation de programme portant sur la prévention du suicide chez des adolescents de l'ouest de Montréal.
- 2004-2006 **Labelle, R.**, Côté, G., Daigle, M., Jourdan-Ionescu, C. et Joyal, C. Subvention de 28 000\$ (20%) du FIR de l'UQTR, cinquième renouvellement, Laboratoire de recherche en santé mentale.
- 2004-2005 Jourdan-Ionescu, C., **Labelle, R.** Subvention de 2 920\$ (50%) des projets spéciaux du Département de psychologie. Aide et assistance au logiciel N'Vivo en psychologie clinique.
- 2004-2008 Mishara, B. Dix membres dont **Labelle, R.** Subvention de 612 000\$ (10%) du FQRSC, Programme de soutien aux équipes de recherche, deuxième renouvellement. Centre de recherche et d'intervention sur le suicide et l'euthanasie.
- 2006-2007 Côté, G. Six membres dont **Labelle, R.** (11 000\$ - 15%) du FIR de l'UQTR, sixième renouvellement. Laboratoire de recherche en santé mentale.
- 2007-2008 Chagnon, F., Houle, J., Lafortune, D., **Labelle, R.** et Poulin, C.. Subvention (78 625\$ - 15%) du CRSH, Subvention ordinaire de recherche. Étude de la demande d'aide chez les jeunes.
- 2001-2006 **Mottron, L.**, Beaugard, M.D., Belleville, S., Schultz, R. Subvention du Canadian institute for health research (CIHR) (107 657\$ x 5 ans + 17 500\$ pour achat d'équipement). Characterizing cognitive deficit in pervasive developmental disorders.
- 2002-2006 **Mottron, L.** Bourse (63 000\$/an) du Fonds de la Recherche en Santé du Québec (FRSQ) de chercheur - boursier senior. Le déficit cognitif dans l'autisme de haut niveau et le syndrome d'Asperger: caractérisation, base neuro-anatomique et techniques de réadaptation.
- 2003-2006 **Mottron, L.**, AC Evans, **J. Burack, S.** Bryson, E. Fombonne, G. Iarocci, A. Kingstone, G. Rouleau, P. Scherer, P. Szatmari, L. Tidmarsh. Subvention (240 000\$/an x 6 ans), du Canadian institute for health research (CIHR-IRSC), National alliance for Autism Research (NAAR) et Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ). Autism research training program.
- 2003-2006 Rouleau, G., Joober, R., Fombonne, E. (Mc Gill), **Mottron, L.** Subvention du Canadian institute for health research (CIHR) (137 061\$/3 ans + 22 342\$ pour achat d'équipement). Searching for genes predisposing to Autism.
- 2003-2008 Evans A.C., **Burack J.**, Bryson S., Fombonne E., **Mottron L.**, Larocci G., Kingstone A., Rouleau G., Scherer P., Szatmari P., Tidmarsh L. Subvention (240 000,00\$/an/6 ans) du Canadian institute for health research (CIHR). National alliance for Autism Research (NAAR) et Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ). Autism research training program.
- 2006-2008 **Mottron, L.**, J. Faubert, A. Bertone. Subvention (60 000\$ US x 2 = 140 000\$ C) du Autism Speaks/National Alliance for Autism Research (NAAR). Investigating the pathogenesis of repetitive behaviours in autism using a fully immersive virtual reality environment.
- 2007-2009 **Mottron, L.**, Subvention (54 000\$US) de Autism Speaks/NAAR (USA). Mentor-Based Fellowship, Investigation of lateral inhibition hypothesis in autistic visual system.
- 2006-2011 **Mottron, L.** Subvention (30 000\$/an/5 ans), Fonds de la Recherche en Santé du Québec (FRSQ) de chercheur - Boursier National. L'utilisation des pics d'habileté perceptive comme marqueur diagnostique, étiologique et taxonomique dans l'autisme.
- 2007-2011 **Mottron, L.**, Subvention (991 824\$, partenaires 1 487 736\$, total 2 479 560\$) de l'Université de Montréal Clinic Research Network. Fondation Canadienne de l'innovation.
- 2007-2010 Bouchard, S., Antony, M.; Borwein, J., Clark, D.; Marchand, M.; Swinson R.; Taylor S.; Topps, D Van Ameringen, M.; Walker, J.; Bienenstock, J; Bleau, P; Côté, G.; Drapeau, M.; Gosselin, P; Guay, S; Katzman, M; Lepore, F; Mancini C.; Miller, L.; Nielsen, T; O'Connor, K.; Piercy, D.C.; Renaud; P. **Turgeon, L.**, Whittal; M., Woody, S. Subvention (2 915 992\$) de la Fondation Canadienne à l'innovation. Canadian Cyberpsychology and Anxiety Virtual Lab.
- 2005-2008 O'Connor, K., Lavoie, M., **Turgeon, L.** et Stip, E. Subvention (468 161\$) des INRS. The impact of comorbidity on cognitive and behavioral aspects of Gilles de la Tourette syndrome.
- 2005-2009 Janosz, M., Parent, S., Fallu, J.-S., Pagani, L., Bowen, F., Desbiens, N., Chouinard, R., Morin, A., Vezeau, C., **Turgeon, L.** Subvention (410 550\$) de la FQRS, Ampleur de « l'effet école » au Québec et caractéristiques des environnements scolaires efficaces.

Comité de gestion DE LA QUALITÉ, DE LA SÉCURITÉ ET DE L'ENVIRONNEMENT

La qualité et la sécurité

Le Comité de gestion de la qualité, de la sécurité et de l'environnement s'est réuni à trois reprises et le Comité de gestion des risques à dix reprises au cours de l'exercice financier.

Une des priorités de l'établissement visant la culture de sécurité, le Comité de gestion des risques a réussi à rencontrer plus de 85 % des personnes qui œuvrent dans l'organisation afin de les sensibiliser davantage à la prestation sécuritaire des services et à l'obligation de déclaration des incidents et accidents, pour ainsi identifier de façon plus systématique des mesures de prévention à mettre en place. Tous les événements sentinelles ont fait l'objet d'une analyse dont certains ont amené des mesures de correction.

Évaluation de la satisfaction de la clientèle

Suite à la décision du Comité de gestion de la qualité, de la sécurité et de l'environnement de procéder à l'évaluation de la satisfaction de la clientèle pour assurer l'amélioration continue de la qua-

lité des services offerts, un sondage a été fait en février 2007 auprès de la clientèle.

Pour mener à bien son mandat, le groupe de travail, associé au Comité des usagers et aux conseils professionnels, a poursuivi une démarche très rigoureuse afin d'élaborer son questionnaire en considérant les dimensions de la qualité du programme d'agrément. Après un pré-test auprès d'une cinquantaine d'usagers, plus de 1200 usagers admis et inscrits ont répondu au questionnaire. Les premiers résultats démontrent que 82 % de la clientèle se déclare globalement satisfaite et très satisfaite de la qualité des services offerts.

Constats :

Un haut niveau de satisfaction pour les dimensions reliées à l'approche centrée sur le patient et aux compétences du milieu; et un plus faible niveau de satisfaction pour la dimension reliée à la réponse aux besoins.

L'ensemble des résultats sera diffusé au cours de l'année 2007.

Enquête sur le climat de travail

La Direction a aussi entrepris, avec le support du Service de recherche de l'HRDP, de mener une enquête auprès de l'ensemble de son personnel pour connaître son niveau d'appréciation au travail. Au cours du printemps 2006, un questionnaire a été envoyé permettant aux répondants de donner leur avis sur les dimensions suivantes : communication, qualité relationnelle, développement, utilisation efficiente des ressources humaines, organisation du travail et sécurité. Au total, 436 questionnaires ont été traités par le Service de recherche, ce qui représente un taux de participation de 48,5 %.



Constats :

Une perception positive pour la plupart des dimensions, mais une perception moins positive pour la dimension sécurité.

Un plan d'action est déjà en place pour combler les dimensions à améliorer et soutenir les efforts collectifs visant à mieux comprendre les perceptions de certaines catégories d'employés.

Relations avec la clientèle

Le rôle de la commissaire locale aux plaintes et à la qualité, de même que celui du Comité des usagers permettent de faire des recommandations sur les améliorations à apporter suite au traitement des plaintes (41). Des actions ont été posées auprès des intervenants afin de les informer sur les droits et obligations des usagers et sur le système d'examen des plaintes afin que tous collaborent à l'amélioration continue de la qualité des soins et services et au respect des droits.

Un dépliant expliquant le rôle de chacun a été posté à toutes les familles en octobre 2006 et a circulé dans l'établissement.

Code d'éthique de l'Hôpital

Nous avons révisé notre code d'éthique qui rappelle les droits de la clientèle incluant le respect de la personne et la sauvegarde de sa dignité, le respect de son autonomie, le droit à la protection et à la sécurité, à la vie privée, à l'information et à des relations de confiance mutuelle. En contrepartie, le patient a la responsabilité de se montrer respectueux et courtois, de faire preuve de civisme en respectant la propriété et les biens et surtout de collaborer aux soins et services prescrits.

Pour permettre aux familles de mieux connaître la mission et l'offre de service de l'Hôpital, l'engagement sur le respect des droits des usagers, les moyens pour exprimer une inquiétude ou une préoccupation, l'Hôpital a publié une nouvelle brochure d'information destinée aux familles.

Les intervenants, en plus d'être assujettis au code d'éthique, doivent aussi respecter un code de responsabilité qui appuie la volonté de l'organisation à offrir des soins et services de qualité et sécuritaires.

Prévention et contrôle des infections

Comme l'ensemble des établissements du réseau, nous avons peaufiné notre plan d'action dans l'éventualité où une pandémie d'influenza se manifesterait. En lien direct avec la prévention et le contrôle des infections, nous avons revu plusieurs protocoles et précisé certaines procédures d'intervention pour minimiser tout risque de propagation d'infections. Ainsi, l'infirmière conseillère en prévention et le Comité de prévention des infections ont réussi à sensibiliser et former près de 70 % du personnel sur l'importance et la technique du lavage des mains.

Catégorisation des actifs informationnels

L'établissement est tenu à plusieurs obligations concernant les documents et autres actifs informationnels qu'il possède, qu'il contrôle et qu'il alimente, notamment celle d'assurer la protection des renseignements personnels et leur sécurité.

Outre la mise à jour du calendrier de conservation et la restructuration de la classification et de l'archivage des documents, l'Hôpital a entrepris la catégorisation des actifs informationnels pour répondre aux normes de sécurité émises par le ministère de la Santé et des Services sociaux.

Le rôle de la commissaire locale à l'Hôpital Rivière-des-Prairies est de recevoir les demandes des patients ou de leurs représentants, d'évaluer le bien-fondé de ces demandes, de faire enquête lorsqu'elle le juge nécessaire et de transmettre ses recommandations aux autorités compétentes, s'il y a lieu.

Elle a aussi pour fonction de travailler à l'amélioration des pratiques par la formulation de propositions de modifications encore par le rappel de l'importance du respect des politiques et procédures de l'établissement.

Dossiers traités

La commissaire locale a traité 42 dossiers au cours de l'année 2006-2007. Ces 42 dossiers se détaillent comme suit :

- 19 plaintes
 - 1 plainte médicale
- 13 demandes d'assistance
 - 4 interventions de la soussignée suite à une situation portée à sa connaissance
- 5 consultations

Objets des demandes

- Accessibilité : 10
- Soins et services dispensés : 15
- Relations personnelles : 8
- Organisation du milieu : 5
- Droits particuliers : 8



Délais de traitement

1 à 10 jours :	26
11 à 30 jours :	6
31 à 45 :	5
Plus de 45 jours* :	4
Toujours actifs :	1

*Les délais de plus de 45 jours observés dans l'examen des plaintes sont reliés à la complexité des situations examinées ou encore à la mise en œuvre de solutions appropriées qui impliquent souvent la collaboration de différents intervenants, établissements ou organismes.

Suites données

Types d'action

Mesures correctives :	15
Clarification :	13
Intercession/liaison :	6
Démarche d'amélioration :	3
Conciliation :	3
Obtention d'un soin ou d'un service :	2
Information générale :	1
Conseil :	1

Plaintes ayant fait l'objet de recours auprès du Protecteur du citoyen : 0

Plaintes ayant fait l'objet d'une demande de révision au Comité de révision : 0

Le Conseil d'administration

BERNIER, Lucie

Conseillère, Collège population

BOURGEOIS, Richard

Désigné par l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

COLASURDO, Nick

Trésorier, Collège Fondation

DUPLAN, Edgard

Désigné par le Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

DUROCHER, Diane

Collège cooptation

GASCON, Brigitte

Désignée par l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

LAPOINTE, Michel

Secrétaire, Directeur général

LEFORT, Myriam

Désignée par le Conseil multidisciplinaire

LÉGARÉ, Gilles

Désigné par le Comité des usagers

LETELLIER DE ST-JUST, Louis

Président, désigné par le Comité des usagers

PELLETIER, Daniel

Collège population

PRÉGENT, Ronald

Collège population

SALVAIL, Yves

Collège cooptation

TALARICO, Dominic

Collège population

THIBAUT, Lucie

Désignée par le Conseil des infirmières et infirmiers

VAILLANCOURT, Carl-Emmanuel

Collège personnel non clinique

VALIQUETTE, Louise

Vice-présidente
Collège cooptation

Le Comité des usagers

LÉGARÉ, M. Gilles

Président

TREMBLAY, Mme Brigitte

Vice-présidente

BOURDAGES, M. Jean-Yves

Secrétaire

OUAÏSSA, M. Smail

LATULIPPE, M. Guy

Les chefs de département

CHARLAND, Dr Paul

Département de médecine dentaire

TROTTIER, M. Gilles

Département de pharmacie

HADDAD, Dr Georges

Département de psychiatrie (intérim)

DUPLAN, Dr Edgard

Département de médecine générale



L'équipe de direction

BISSONNETTE, Mme Monique
Directrice des soins infirmiers

CROISETIÈRE, M. Gaston
Directeur du développement
organisationnel et de la gestion
des ressources humaines

GRÉGOIRE, Mme Lynn
Directrice administrative
du Programme des troubles
neurodéveloppementaux

HADDAD, Dr Georges
Directeur des services
professionnels

LAPOINTE, M. Michel
Directeur général

LAURENT, Mme Lucie
Adjointe au directeur général

MASSE, Dr André
Directeur clinique
du Programme des troubles
neurodéveloppementaux

POULIN, Mme Paula
Conseillère à la Direction générale

ST-JACQUES, Mme Hélène
Directrice des services
administratifs

THIBAUT, Mme Lucie
Directrice administrative
du Programme de
pédopsychiatrie

Le Comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers

RAYMOND, Mme Sylvie
Présidente

RODRIGUE, Mme Nathalie
Vice-présidente

TURGEON, Mme Louise
Secrétaire

SAVOIE, Mme Annie
Conseillère

BISSONNETTE, Mme Monique
Directrice des soins infirmiers

LAPOINTE, M. Michel
Directeur général

Le Comité exécutif du Conseil multidisciplinaire

CHEVRETTE, M. Tommy
Président

ROBIDOUX, Mme Chantal
Vice-présidente

GEMME, Mme Isabelle
Secrétaire

ISABEL, Mme Manon
LALONDE, Mme Nathalie

LAPOINTE, M. Michel
Directeur général

LEFORT, Mme Myriam
Personne désignée au Conseil
d'administration

THIBAUT, Mme Lucie
Directrice administrative
du Programme de
pédopsychiatrie

Le Comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

GRÉGOIRE, Dr Pascale
Présidente

PAMPHILE, Dr L.-Gabriel
Vice-président

CHARLAND, Dr Paul
Secrétaire

LEGAULT, Dr Louis
Trésorier

DAIGNEAULT, M. Denis
Conseiller

DUPLAN, Dr Edgard
Personne désignée au Conseil
d'administration

HADDAD, Dr Georges
Directeur des services
professionnels

LAPOINTE, M. Michel
Directeur général

Le 1er décembre 1998, le Conseil d'administration a établi son code d'éthique et de déontologie. Ce code révisé et adopté en 2004, puis en septembre 2006, identifie les valeurs des personnes qui y sont assujetties, cible les grandes lignes et les orientations qui guident les façons d'agir, les attitudes et les comportements, traite des mesures de prévention, d'identification et de traitement de conflits, le cas échéant, comme le démontrent certains extraits du code énumérés ci-contre.



10 Le membre fait preuve d'un engagement sérieux à réaliser la mission de l'Hôpital en retenant les mesures de prévention suivantes :

10.1 respectant les obligations que la Loi et les règlements lui imposent et agir dans les limites des pouvoirs qui lui sont conférés.

10.2 dissociant la promotion et l'exercice de ses activités professionnelles ou d'affaires de l'exercice de ses fonctions au sein du Conseil d'administration.

10.3 ne profitant pas de sa fonction pour obtenir une faveur ou un avantage qu'autrement il n'aurait pu obtenir.

12. Le membre qui a un intérêt direct ou indirect dans une entreprise qui met en conflit son intérêt personnel et celui du Conseil doit dénoncer par écrit sans délai cet intérêt au président du Conseil et s'abstenir de siéger et de participer à toute délibération ou décision lorsqu'une question portant sur le sujet de son intérêt est débattue.

13. Le membre doit déposer devant le Conseil une déclaration écrite mentionnant l'existence des intérêts pécuniaires qu'il a dans des personnes morales, des sociétés ou des entreprises susceptibles de conclure des contrats avec l'Hôpital ou l'existence de tout contrat de services professionnels conclu avec l'Hôpital par une personne morale, une société ou une entreprise dans laquelle il a des intérêts pécuniaires.

19. Le membre doit, après l'expiration de son mandat, maintenir la confidentialité de tout renseignement, débat, échange et discussion à caractère confidentiel dont il a eu connaissance dans l'exercice de ses fonctions au sein du Conseil.

20. Tout membre doit déclarer par écrit, au début de son mandat, avoir pris connaissance du présent code et s'engage à le respecter et à en promouvoir le respect intégral.

27. Toute personne qui est d'avis qu'un administrateur a pu contrevenir à la loi ou au présent code d'éthique et de déontologie en saisit le président du Conseil d'administration ou, s'il s'agit de ce dernier, le vice-président du Conseil d'administration.

29. Le président ou le vice-président peut désigner des personnes chargées de faire enquête relativement à la situation ou aux allégations de comportements susceptibles d'être dérogatoires à l'éthique ou à la déontologie.

32. Les personnes désignées doivent adresser un rapport au président ou au vice-président du Conseil d'administration.

35. Sur conclusion que l'administrateur a contrevenu à la loi ou au code d'éthique et de déontologie, le comité recommande aux membres du Conseil d'administration d'imposer une sanction à l'administrateur concerné. Le Conseil d'administration doit inviter l'administrateur à se faire entendre lors de la séance où le dossier sera discuté.

36. La sanction peut consister en une réprimande, une suspension, une révocation, une déchéance de charge ou toute autre sanction jugée appropriée, selon la gravité et la nature de la dérogation.

Pour l'exercice terminé le 31 mars 2007, le Conseil d'administration n'a reçu aucun signalement et aucune plainte sur un écart au respect du code.

INFORMATIONS À FOURNIR CONCERNANT LA PRESTATION SÉCURITAIRE
DE SERVICES DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX
(2002, c.71) ET L'APPLICATION DE LA LOI
SUR LES SERVICES DE SANTÉ ET LES SERVICES SOCIAUX (L.R.Q.c.S-4,2)
EXERCICE CONCERNÉ : 2006-2007

Identification de l'agence : Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

Numéro d'identification de l'établissement : 1280-6592

Nom de l'établissement : Hôpital Rivière-des-Prairies

Nom du répondant : Laurent Prénom : Lucie

Titre du répondant : Adjointe au directeur général

I. Comité de gestion des risques et de la qualité

I.1 Adoption par le conseil d'administration du règlement instituant le comité : OUI NON

I.2 Date de la mise en place du comité (JJ/MM/AAA) : 19-11-2003

I.3 Nombre de membres :

I.4 Membres :

	FONCTION
	Directrice des soins infirmiers
	Adjointe au directeur général
	Parent
	Éducateur physique
	Infirmière
	Médecin
	Coordonnateur des services de buanderie, d'hygiène/salubrité et de sécurité/télécommunications
	Coordonnateur des services professionnels
	Un siège vacant

I.5 Nombre de réunions tenues par le comité pour l'année budgétaire en cours :

I.6 Les problèmes que le comité priorisera l'an prochain :

- Suivi des recommandations découlant des analyses des incidents/accidents.

I.7 Deux programmes de gestion des risques (implantation ou évaluation) qui seront appliqués l'an prochain :

- Processus d'analyse et d'enquête des accidents avec conséquence.
- Harmonisation de nos pratiques avec celles exigées par le CCASS.



2. Divulgarion de tout accident

2.1 Adoption par le conseil d'administration du règlement sur les règles relatives :

- à la divulgation de toute l'information nécessaire lorsque survient un accident : OUI NON
- aux mesures de soutien incluant les soins appropriés : OUI NON
- aux mesures pour prévenir la récurrence d'un tel accident : OUI NON

2.1 Si oui, date de mise en vigueur du règlement (JJ/MM/AAAA) : 17-11-2004

2.3 Les règles de divulgation sont respectées :

JAMAIS QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS DIFFICILE À SAVOIR

2.4 Une analyse pour évaluer les causes souches est effectuée lors d'un accident avec conséquences graves :

JAMAIS QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS DIFFICILE À SAVOIR

2.5 Les solutions pour éviter la récurrence sont appliquées suite à une analyse approfondie :

JAMAIS QUELQUES FOIS LA PLUPART DU TEMPS DIFFICILE À SAVOIR

2.6 De la formation quant à la divulgation a été donnée aux personnes concernées de votre organisation pendant l'année en cours : OUI NON

3. Déclaration de tout incident et accident et constitution d'un registre local

3.1 Nombre d'incidents déclarés pour l'année budgétaire en cours :

3.2 Nombre d'incidents déclarés ayant fait l'objet d'analyse :
20% 40% 60% 80% 100%

3.3 Nombre d'incidents déclarés où des mesures ont été prises pour en prévenir la récurrence :
20% 40% 60% 80% 100%

3.4 Nombre d'accidents déclarés pour l'année budgétaire en cours :

3.5 Nombre d'accidents déclarés ayant fait l'objet d'analyse approfondie :
20% 40% 60% 80% 100%

3.6 Nombre d'accidents déclarés où des mesures ont été prises pour en prévenir la récurrence :
20% 40% 60% 80% 100%

3.7 Nombre d'accidents déclarés où il a eu décès :

3.8 Durée moyenne de jours additionnels d'hospitalisation (prolongation) consécutifs aux accidents déclarés :

3.9 Mise en place d'un registre local des incidents et des accidents : OUI NON

3.10 Si oui, date de sa mise en place (JJ/MM/AAAA) : 01-04-2003

3.11 Nombre de rapports transmis à l'agence de développement sur les incidents ou accidents déclarés pour l'année budgétaire en cours :

4. Agrément des services dispensés

4.1 Sollicitation d'un organisme d'agrément : OUI NON

4.2 Si oui, nom de l'organisme sollicité :

Conseil canadien d'agrément des services de santé

4.3 Si non, nom de l'organisme qui sera sollicité : -----

4.4 Date à laquelle cet organisme sera sollicité (JJ/MM/AAAA) : -----

4.5 Agrément obtenu : En mars 2005 OUI NON

4.6 Si oui, type d'agrément obtenu :

3 ans avec suivi sous forme de rapport

4.7 Rapport(s) abrégé(s) d'agrément transmis :

- au ministre : OUI NON

- à l'agence : OUI NON

- aux ordres professionnels concernés : OUI NON

Ce rapport annuel
est publié par la

Direction générale

DÉPÔT LÉGAL BIBLIOTHÈQUE
NATIONALE DU QUÉBEC, 2006

ISBN 978-2-922350-62-3

Rédaction et coordination

Johanne Gagnon

COORDONNATRICE DES COMMUNICATIONS
ET DU PARTENARIAT

Conception graphique

Johane Roy

Révision linguistique

France Beaudoin

Photographies

Jean-Guy Paradis

Johane Roy

Stéphane Trépanier

Impression

Au Point - Reprotech

HÔPITAL RIVIÈRE-DES-PRAIRIES
7070, BOULEVARD PERRAS
MONTRÉAL (QC) H1E 1A4
514 323-7260
[WWW.HRDP.QC.CA](http://www.hrdp.qc.ca)

Service des communications et du partenariat