
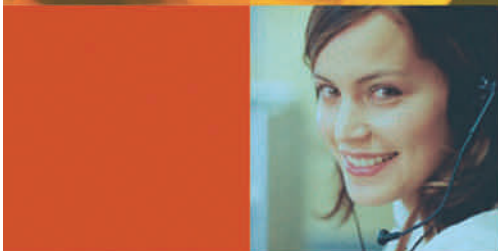


Centre de santé et de services sociaux  
de la Montagne

 Centre affilié universitaire  
Affilié à l'Université McGill

 Ensanté



# RAPPORT D'ACTIVITÉS 2007-2008 ET ORIENTATIONS 2008-2009

 Centre de santé et de services sociaux

DE LA MONTAGNE

**3** Message du président et du directeur général

**4** Présentation de l'établissement

## **RAPPORT D'ACTIVITÉS 2007—2008**

---

### Soins et services à notre population

**5** Services généraux, médicaux et santé physique

**5** Personnes en perte d'autonomie liée au vieillissement et à la déficience physique

**5** Enfance-famille-jeunesse

**6** Promotion de la santé et prévention

**6** Programme régional d'accueil et d'intégration des demandeurs d'asile (PRAIDA)

### Rapport des directions-conseils

**7** Soins infirmiers

**7** Qualité, mission universitaire et pratique multidisciplinaire

**7** Centre de recherche et de formation

**7** Rapport de la commissaire aux plaintes

**8** Ressources humaines et développement organisationnel

**8** Ressources financières, techniques et informationnelles

**8** États financiers

**9** Membres du conseil d'administration et du comité des usagers

**9** Code d'éthique et de déontologie

## **ORIENTATIONS 2008—2009**

---

**11** Objectifs 1 à 5

## MESSAGE DU PRÉSIDENT ET DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

---

Le CSSS de la Montagne a bientôt quatre ans. Il est encore jeune et en pleine croissance. Il a poursuivi, cette année, son développement tout en maintenant le cap sur l'accessibilité, la continuité et la qualité des soins à la population de son territoire. Un tel travail passe invariablement par un rapprochement de tous les acteurs du réseau dont nous soulignons le soutien et l'engagement: cadres, personnel, médecins, sages-femmes et partenaires.

À l'instar de plusieurs CSSS, il a été question cette année de la situation financière précaire de Montréal, de la main d'œuvre, de l'informatisation. Le problème de budgétisation et de financement a été, en plus d'une source de préoccupation, un défi de taille. Un plan d'action a été mis en place et à cet égard, nous saluons l'excellent travail du comité de vérification et des gestionnaires impliqués dans cette tâche complexe.

À l'automne dernier, le CSSS s'est doté de nouvelles orientations quant à ses relations avec les organismes du milieu. Nous avons adopté le « *Plan d'action pour mieux épauler l'action communautaire sur notre territoire* » pour renforcer nos liens de partenariat, qui tient compte des nouveaux besoins et d'une nouvelle réalité et où l'on préconise un partenariat d'égal à égal.

Plusieurs projets ont été accomplis au cours de cette année dont le renouvellement du statut de centre affilié universitaire, la mise en œuvre de la première phase du plan d'action en santé mentale et l'élaboration du projet clinique en santé mentale adulte, le développement de l'équipe de pédopsychiatrie, le bilan du projet clinique PPALV, l'application de la nouvelle *Loi sur la protection de la jeunesse*, l'opération de vaccination de masse sur le modèle de vaccination d'urgence pandémique, la révision du *Règlement de régie interne du CA*, les négociations locales où des ententes ont été conclues (remerciement à tous les acteurs de cette démarche exigeante).

Notre croissance continue et des chantiers sont en marche, entre autres, le renouvellement de l'équipe METISS de notre centre de recherche et de formation, le développement des objectifs reliés à l'agrément, une restructuration organisationnelle, la mise en route de la nouvelle fondation du CSSS.

En novembre dernier, au nom des partenaires du réseau des établissements de santé de Montréal membres de l'AQESSS, le CSSS de la Montagne a présenté un mémoire à la Commission de consultation sur les pratiques d'accommodement reliées aux différences culturelles (Commission Bouchard-Taylor, le 28 novembre 2007). Le rapport a reçu un bel accueil, tout comme le documentaire « Un coin du ciel » tourné au CLSC et dans le quartier de Parc-Extension et qui reflète le travail transculturel accompli par des intervenants du CLSC auprès de personnes vivant une intégration hors du commun.

Nous désirons remercier nos collègues du conseil d'administration de leur engagement et de leur dévouement pour le mieux-être de la population que le CSSS de la Montagne est fier de desservir.

31 mars 2008



Denis Sirois  
Président du C.A.



Marc Sougavinski  
Directeur général

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Denis Sirois'.

Denis Sirois  
Président du conseil d'administration

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Marc Sougavinski'.

Marc Sougavinski  
Directeur général

## MISSION

Le CSSS de la Montagne a pour mission d'améliorer la santé et le bien-être de la population de son territoire. Riche de la diversité et des forces de sa communauté et de son personnel, sa raison d'être s'appuie sur cette responsabilité populationnelle qui lui est dévolue par la Loi et dont les mandats principaux se résument comme suit :

- connaître et prendre en charge l'état de santé et de bien-être de sa population;
- coordonner et gérer l'utilisation des services mis à la disposition de sa population;
- gérer de façon optimale la gamme de services offerts;
- définir un projet clinique et organisationnel pour son territoire;
- soutenir la réalisation de sa mission première par l'intégration d'une mission universitaire d'enseignement et de recherche;
- informer et consulter sa population afin de l'impliquer et de mesurer sa satisfaction.

Le CSSS de la Montagne est porteur de mandats régionaux. Il lui incombe la responsabilité de dispenser des services de santé et des services sociaux pour les demandeurs d'asile (PRAIDA), des services de première ligne par les sages-femmes de la Maison de naissance Côte-des-Neiges, des services de Santé au travail dans d'autres territoires de CLSC de Montréal et des services de la Centrale Info-Santé pour l'ensemble de l'île de Montréal.

Pour accomplir sa mission, le CSSS de la Montagne compte sur la collaboration de ses partenaires locaux qui ont une bonne connaissance du milieu et qui lui permettent d'assurer la continuité des services et le soutien aux usagers et à leurs proches à toutes les étapes de leur cheminement dans le réseau de la santé et des services sociaux.

# SOINS ET SERVICES À NOTRE POPULATION

---

## SERVICES GÉNÉRAUX, MÉDICAUX ET SANTÉ PHYSIQUE

---

### LES FAITS SAILLANTS — Services médicaux

- Le CSSS compte quatre (4) cliniques-réseau, une cinquième doit être accréditée en 2008-2009.
- Ententes avec trois (3) cliniques-réseaux pour assurer la prise en charge de clients en soins à domicile (PPALV) qui peuvent se déplacer pour leurs rendez-vous médicaux.
- Mise en place d'un corridor de services entre la clinique Diamant, l'hôpital général juif et le centre hospitalier de St. Mary, principalement pour les patients qui se présentent aux services d'urgence et qui n'ont pas de médecin de famille.

### LES FAITS SAILLANTS — Services généraux (soins et services cliniques)

- Intégration des nouveaux services cliniques préventifs tels que le centre d'éducation pour la santé (CES) et le centre d'abandon du tabagisme (CAT) dans les milieux cliniques du CSSS.
- Poursuite de l'implantation de l'offre de service SIDEP (Service intégré de dépistage et prévention) afin d'augmenter les activités cliniques de dépistage, de prévention et de protection des infections transmises par le sang et sexuellement (ITSS et VIH) en tenant compte du programme national de santé publique.
- Mise en pratique de l'ordonnance collective pour l'initiation à la contraception hormonale pour faciliter un accès élargi aux méthodes contraceptives auprès des femmes en bonne santé et diminuer les risques de grossesses non désirées auprès de la clientèle vulnérable.

### LES FAITS SAILLANTS — Santé mentale

- Poursuite des travaux mettant l'accent sur l'optimisation des services à la clientèle visée.
- Participation élargie des partenaires institutionnels, du milieu communautaire ainsi que des intervenants et des gestionnaires du CSSS.
- Organisation des services aux adultes : production du document de travail « Programmation d'amélioration de la qualité ».
- La planification du transfert de ressources en provenance des établissements concernés se poursuit.

### LES FAITS SAILLANTS — Maison de naissance

- Intégration d'une sage-femme dans l'équipe multidisciplinaire de La Maison Bleue.

## LES FAITS SAILLANTS — Info-Santé



- Poursuite de l'intégration du personnel transféré des CLSC et des quatre services Info-Santé sous-régionaux.
- Ajout d'une offre de service Info-Social reportée en 2008-2009.
- Poursuite du service régional de la Garde Santé avec 969 visites à domicile.

## PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE LIÉE AU VIEILLISSEMENT ET DÉFICIENCE PHYSIQUE (PPALV -DP)

---

### LES FAITS SAILLANTS

- Depuis octobre 2007, le CSSS gère le guichet unique d'accès aux services de réadaptation postopératoire pour la population du territoire.
- Projet de développement de résidences intermédiaires d'hébergement pour une clientèle âgée présentant des troubles cognitifs.
- Projet relatif au désengorgement des urgences : un plan local de gestion intégrée des salles d'urgence a été produit en décembre 2007.
- Offre bonifiée des services de répit aux aidants naturels : 93 aidants ont pu recevoir de l'aide supplémentaire.
- Mise sur pied d'une équipe spécialisée en soins palliatifs, élaboration d'un cadre de référence et formation des membres de l'équipe.

## ENFANCE-FAMILLE-JEUNESSE

---

### LES FAITS SAILLANTS — Enfance-Famille

- Politique d'allaitement adoptée le 18 mars 2008 par le conseil d'administration afin d'être certifié « Initiative/Amis des bébés ».
- Augmentation substantielle du nombre de nouveaux bébés dans le territoire.
- Consolidation du programme d'interventions éducatives précoces (IEP) qui apporte un soutien aux services de garde qui reçoivent des enfants vivant en contexte de vulnérabilité.
- Cinq (5) protocoles d'entente ont été signés avec des services de garde.

### LES FAITS SAILLANTS — Jeunes en difficulté

- Augmentation de demandes pour des jeunes ayant des problèmes de santé mentale, auparavant desservis par les centres hospitaliers (CH). Une équipe d'intervenants plus spécialisés sera mise sur pied au CSSS dans les prochains

# SOINS ET SERVICES À NOTRE POPULATION

mois selon le *Plan d'action régional en santé mentale* qui prévoit le transfert de ressources humaines ou financières des CH.

- Consolidation des services intégrés en périnatalité et petite enfance (SIPPE) par une équipe multidisciplinaire spécifique, selon ce que prescrit le cadre de référence du MSSS.

## LES FAITS SAILLANTS — Déficience intellectuelle (DI) et trouble envahissant du développement (TED)

- Mise sur pied de groupes de support aux parents ayant un enfant déficient intellectuel ou ayant un trouble envahissant du développement.
- Création de groupes de stimulation offerts aux enfants et aux familles ayant un enfant DI-TED afin de travailler la socialisation et le contrôle des comportements inadéquats chez l'enfant.

## LES FAITS SAILLANTS — Écoles en santé

- De concert avec la DSP-Montréal, formation sur l'approche École et milieu en santé à laquelle ont participé 23 représentants des milieux communautaires de Parc-Extension et de Côte-des-Neiges et 12 représentants des écoles des commissions scolaires de Montréal et Marguerite-Bourgeoys.
- Séances d'information sur le système de santé québécois et le rôle du CSSS tenues dans les centres de francisation Pauline-Julien et Marie-Victorin et à l'école secondaire Lavoie.
- En partenariat avec le CHU Sainte-Justine, dépistage de la tuberculose effectué dans 8 écoles ciblées des quartiers Côte-des-Neiges et Parc-Extension.
- Collaboration avec 2 des 5 écoles qui participent au programme « Accès à l'école » du Centre de services préventifs à l'enfance de Côte-des-Neiges.
- Vaccination en milieu scolaire : 4 952 doses de vaccin ont été administrées aux élèves de nos 93 écoles.
- Formation de toutes les hygiénistes dentaires à une méthode de dépistage permettant de détecter la carie à un stade encore plus précoce dans le cadre d'un projet en partenariat avec l'Université McGill.

## PROMOTION DE LA SANTÉ ET PRÉVENTION

### LES FAITS SAILLANTS

- Élaboration d'un document portant sur les orientations du CSSS dans la *Lutte contre les ITSS — Plan d'action*.

- Mise en place des conditions visant à transformer les services du *centre de dépistage anonyme* (CDA) VIH/SIDA vers des *services intégrés de dépistage et de prévention* des ITSS (SIDEP).

## LES FAITS SAILLANTS — La gestion de l'environnement et le développement durable

- Participation à la démarche Allégo pilotée par l'Agence métropolitaine de transport (AMT) qui fait la promotion des choix de transports alternatifs à l'auto en solo.
- Mise sur pied d'un comité « transport » au CSSS.
- Signature d'une entente de soutien avec le Centre de gestion des déplacements (CGD) de Côte-des-Neiges.
- Création d'un comité interne touchant trois volets : salubrité à domicile, santé et sécurité au travail, et qualité de l'air intérieur.

## LES FAITS SAILLANTS — Santé au travail

- L'année 2007 fut pour l'équipe de santé au travail une période de réajustements :
  - ⇒ nouvelles ententes de gestion et
  - ⇒ nouvelle population à desservir (celle des secteurs de St-Laurent et Bordeaux/Cartierville et de Parc-Extension).

## PROGRAMME RÉGIONAL D'ACCUEIL ET D'INTÉGRATION DES DEMANDEURS D'ASILE (PRAIDA)



### LES FAITS SAILLANTS

- En raison de l'accroissement annuel de 43 % des demandeurs d'asile au Québec depuis 2006, l'accueil psychosocial du PRAIDA a ouvert ses services le samedi, de septembre à la fin mars et le PRAIDA a finalisé des ententes de services avec deux (2) ressources d'hébergement supplémentaires.
- Formation : les services de santé du PRAIDA ont reçu 13 étudiants et 9 résidents en médecine.

# RAPPORT DES DIRECTIONS-CONSEILS

---

## DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS

---

### LES FAITS SAILLANTS

- En collaboration avec le conseil des médecins, dentistes et pharmaciens, signature de plusieurs ordonnances collectives permettant aux infirmières habilitées d'accomplir des actes généralement réservés aux médecins ou d'administrer certains soins sans ordonnance individuelle.
- Révision d'une procédure et organisation du travail concernant la qualité des résultats de laboratoire.
- Harmonisation des fournitures médicales dans tous les sites.
- Mise à jour du protocole de stérilisation.
- Recommandations concernant la gestion des déchets pharmaceutiques et cytotoxiques.
- Mise en place du matériel d'injection sécuritaire dans tous les sites.

## QUALITÉ, MISSION UNIVERSITAIRE ET PRATIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

---

### LES FAITS SAILLANTS

- Présentation d'un mémoire à la Commission Bouchard-Taylor à titre d'établissement montréalais ayant développé une expérience pratique et de recherche en matière de services de santé et de services sociaux adaptés à une population pluriethnique.
- Participation à l'élaboration du projet clinique du CSSS en santé mentale.
- Harmonisation des procédures découlant de la mise en place du mécanisme d'évaluation multicentrique des projets de recherche par le ministère de la Santé et des Services sociaux.
- Révision du Cadre réglementaire en éthique de la recherche et en intégrité scientifique adopté par le conseil d'administration.
- Renouvellement du statut de centre affilié universitaire.
- Dans le cadre du programme d'enseignement, 219 stagiaires ont été accueillis au CSSS en 2007-2008.
- Près de 600 employés ont pu bénéficier de nombreuses activités de formation :
  - ⇒ formation interculturel ou la journée de réflexion sur la diversité culturelle,
  - ⇒ formations sur les ordonnances collectives et le module vaccin,
  - ⇒ formations portant sur la Loi de la protection de la jeunesse et l'accueil et l'intégration auprès des personnes en situation de crise,
  - ⇒ formations portant sur l'intervention auprès des personnes âgées présentant des difficultés à s'alimenter et sur la tenue de dossier en ergothérapie et
  - ⇒ formations ponctuelles sur des logiciels de bureautique.

- Cette année, plus de 380 personnes ont emprunté des documents au centre de documentation.
- Service des archives :
  - ⇒ ouverture de 23 300 dossiers et
  - ⇒ début de l'uniformisation du dossier de l'utilisateur sur les sites.

## CENTRE DE RECHERCHE ET DE FORMATION (CRF)

---

### LES FAITS SAILLANTS

- L'équipe de recherche **METISS** (Migration et ethnicité dans les interventions de santé et de service social) a reçu une réponse positive pour sa 5<sup>e</sup> demande de renouvellement auprès du Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture, intitulée « *Parcours migratoires et citoyenneté inclusive : services sociaux et de santé en contexte pluriethnique* » (2008-2012).
- L'équipe **FRSQ** (Fonds de la recherche en santé du Québec), dont la programmation s'intitule « *École, culture et santé mentale : une articulation à repenser dans une société en transformation* », a emménagé au CLSC de Parc-Extension.
- Le CRF a organisé durant l'année 2007-2008 diverses activités liées à sa programmation : 11 conférences-midi, 4 séminaires et 4 colloques.
- Le CRF a reçu 28 stagiaires.
- En 2007-2008, le CRF comptait 113 projets à son actif, lesquels ont donné lieu à : 29 articles, 26 chapitres de livre, 3 ouvrages collectif, 3 documents audio-visuels et 6 rapports de recherche.

## RAPPORT DE LA COMMISSAIRE AUX PLAINTES

---

L'année 2007-2008 a été marquée par :

- ⇒ une augmentation du nombre des plaintes et du nombre des remerciements traités par la commissaire locale aux plaintes et à la qualité des services,
- ⇒ l'adoption et la distribution des dépliants sur les plaintes,
- ⇒ le début du travail du comité de vigilance et de la qualité et
- ⇒ une plus grande intégration de la politique sur les traitements des plaintes dans le travail quotidien.

# RAPPORT DES DIRECTIONS-CONSEILS

## DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES ET DU DÉVELOPPEMENT ORGANISATIONNEL

### LES FAITS SAILLANTS

- Visibilité accrue et efforts soutenus de recrutement faits en concertation avec les programmes et la Direction des soins infirmiers pour assurer la rétention de la main-d'œuvre et diminuer l'utilisation d'agences de personnel.
- Recrutement massif de 106 infirmières au Service régional Info-Santé.
- Signature d'ententes avec les syndicats représentant les professionnels et les techniciens de la santé (APTS), les auxiliaires en services sociaux (CSN) et le personnel de soutien et administratif (CSN).
- Ratios d'absentéisme très performants qui permettent d'assurer la continuité de nos services et représentent des économies substantielles en coût de remplacement.

## DIRECTION DES RESSOURCES FINANCIÈRES, TECHNIQUES ET INFORMATIONNELLES

### LES FAITS SAILLANTS

- Rehaussement et ajout d'équipements au sein du parc informatique.
- Mise en place d'un programme de vente des ordinateurs désuets aux employés.
- Projet pilote pour la fusion des banques de données clientèles Intégration-CLSC.
- Au 31 mars 2008, neuf (9) projets informatiques en cours et neuf (9) projets en attente de démarrage.
- Revue des processus d'achats et harmonisation des achats de fournitures médicales.
- Réalisation du projet d'agrandissement de la Maison de naissance Côte-des-Neiges.
- Réaménagement des espaces pour le Programme régional d'accueil et d'intégration des demandeurs d'asile (PRAIDA).
- Déménagement du centre de recherche et de formation (CRF) au site Métro.

## ÉTATS FINANCIERS

Fonds d'exploitation	RÉSULTATS – SOMMAIRE		Exercice terminé le 31 mars 2008
<b>ACTIVITÉS PRINCIPALES</b>			
<b>REVENUS</b>	<b>2007 – 2008</b>	<b>2006 – 2007</b>	
Agence de Montréal et MSSS	67 160 701	55 746 945	
Usagers	159 384	173 303	
Recouvrements	593 112	286 134	
Autres	273 494	560 486	
<b>TOTAL</b>	<b>68 186 691</b>	<b>56 766 868</b>	
<b>NATURE DES CHARGES</b>			
Salaires	40 474 635	31 407 861	
Avantages sociaux	8 675 748	6 717 440	
Charges sociales	4 353 794	3 651 292	
Médicaments	69 637	65 564	
Fournitures médicales et chirurgicales	632 600	614 056	
Autres	13 980 277	14 310 655	
<b>TOTAL</b>	<b>68 186 691</b>	<b>56 766 868</b>	
<b>Excédent des revenus sur les charges des activités principales</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>ACTIVITÉS ACCESSOIRES</b>			
<b>REVENUS</b>			
Financement public et parapublic	3 856 572	2 981 224	
Revenus d'autres sources	22 489	58 468	
<b>TOTAL</b>	<b>3 879 061</b>	<b>3 039 692</b>	
<b>CHARGES</b>			
Salaires	1 491 308	1 307 062	
Avantages sociaux	346 211	279 640	
Charges sociales	247 343	221 706	
Autres	1 771 710	1 172 816	
<b>TOTAL</b>	<b>3 856 572</b>	<b>2 981 224</b>	
<b>Excédent des revenus sur les charges des activités accessoires</b>	<b>22 489</b>	<b>58 468</b>	
<b>Excédent des revenus sur les charges du fonds d'exploitation</b>	<b>22 489</b>	<b>58 468</b>	

# MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ET DU COMITÉ DES USAGERS

---

## CONSEIL D'ADMINISTRATION

M. Mostafa Ben Kirane  
M. Perry Calce  
M. John D'Andrea  
Mme Marleen Dehertog  
Mme Louise Gagné  
Mme Truc Huynh  
Mme Nicole Lacelle, *vice-présidente*  
M. Roderick Macdonald  
M. Crispin Mbadu  
M. François Paulin, *trésorier*  
Dr Alan Pavilanis  
Mme Nicole Poulin  
M. Mark Roper  
M. Abul Lais Sher  
M. Denis Sirois, *président*  
M. Marc Sougavinski, *directeur général, secrétaire*  
Dr Nicolas Steinmetz  
Mme Claire Tremblay  
M. Anthony Wait  
M. Albert Wener  
Dr Jean Zigby

## COMITÉ DES USAGERS

M. Paul-Guy Duhamel, *secrétaire*  
Mme Giuliana Fumagalli  
Mme Nicole Lacelle  
M. Crispin Mbadu, *vice-président*  
M. Marc Sougavinski, *directeur général*  
Mme Rosemary Steinberg  
Mme Françoise Taub  
M. Anthony Wait, *président*  
M. James Wong

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

Le Code d'éthique et de déontologie applicable aux membres du conseil d'administration du CSSS de la Montagne assure l'intégrité de chaque administrateur, veille à ce qu'il agisse avec un souci constant du respect de la vie humaine et du droit aux services de santé et de services sociaux dans le meilleur intérêt du CSSS de la Montagne et l'oblige à dénoncer tout intérêt personnel pouvant interférer dans les décisions à titre d'administrateur.

Au cours de l'année 2006-2007, aucune plainte n'a été reçue ou aucun manquement n'a été signalé en vertu dudit code. Le document est disponible sur demande ou sur le site Internet de l'établissement ([www.csssdelamontagne.qc.ca](http://www.csssdelamontagne.qc.ca)).



# ORIENTATIONS 2008-2009



> Centre de santé et de services sociaux

DE LA MONTAGNE

# ORIENTATIONS 2008—2009

---

Tout en assurant la gamme de services offerts actuellement dans notre établissement dans les différents programmes, nous mettrons l'accent sur les objectifs suivants :

## Objectif 1

---

Implantation et adaptation du modèle montréalais de prise en charge au CSSS de la Montagne :

- ▶ Développer la première clinique-réseau intégrée du territoire (la clinique Herzl de l'Hôpital général juif), en association avec les deux autres GMF du territoire et l'Université McGill ;
- ▶ Terminer et diffuser le projet clinique en santé mentale (pour les adultes et pour les jeunes) :
  - Procéder au transfert de ressources et de services tel que le prévoit le projet d'implantation;
  - Faire approuver le projet clinique par le conseil d'administration, signer l'entente et la diffuser auprès de la population et des partenaires;
- ▶ Actualiser le projet d'un réseau de services intégrés pour les maladies chroniques. Le projet du CSSS : La dépression;
- ▶ Mettre de l'avant les premiers jalons du concept de «membership populationnel» :
  - Adopter le document d'orientation.

## Objectif 2

---

Prévention – Promotion de la santé, développement durable et partenariat :

- ▶ Élaborer un plan d'action local de santé publique 2009-2012 en partenariat avec le réseau local;
- ▶ Élaborer un plan d'action local de santé publique 2009-2012 en partenariat avec le réseau local;
- ▶ Adopter une politique de développement durable en lien avec l'approche populationnelle du CSSS :
  - Développer un plan d'action faisant partie intégrale du plan de santé publique;
- ▶ Poursuivre la redéfinition des modes de partenariat avec les organismes du milieu.

## Objectif 3

---

Priorité «Enfance» :

- ▶ Continuer l'analyse des résultats de l'enquête sur la «maturité scolaire» et mettre de l'avant des actions concrètes :
  - Favoriser le développement d'un nouveau centre de pédiatrie sociale;
- ▶ Suivre systématiquement les demandes de service pour toute problématique concernant les 0-5 ans et qu'il n'y ait aucun délai d'attente.

## Objectif 4

---

Soutien aux activités cliniques :

- ▶ Mettre en marche le processus d'agrément pour 2009;
- ▶ Mettre en place immédiatement la nouvelle politique des conditions d'exercice des superviseurs de stages et la politique de formation;
- ▶ Procéder à une évaluation interne de notre mission universitaire et mettre de l'avant de nouvelles façons de l'articuler;
- ▶ Finaliser et implanter le nouveau code d'éthique du CSSS;
- ▶ Mettre sur pied des projets pilotes favorisant l'utilisation d'infirmières auxiliaires ainsi que d'infirmières praticiennes;
- ▶ Mettre en place le «PTI» (Plan thérapeutique infirmier);
- ▶ Mettre en place un processus de mobilisation des pharmacies communautaires avec le CSSS;
- ▶ Mobiliser le personnel du CSSS et lui offrir de la formation pour une ouverture plus étendue aux demandes et aux besoins des organismes de la communauté.

## Objectif 5

---

Soutien administratif :

- ▶ Soutenir la nouvelle approche de gestion de projets par de la formation pour l'ensemble des gestionnaires;
- ▶ Mettre en place et communiquer le plan de redéploiement du CSSS;
- ▶ Procéder à une étude d'optimisation de l'organisation du travail au service des archives;
- ▶ Évaluer la performance du CSSS (rapport budget et services) dans des programmes ciblés;
- ▶ Mettre en place une politique d'appréciation de la contribution du personnel pour l'ensemble du CSSS;
- ▶ Mettre à jour les projets informatiques et le plan directeur en mettant l'accent sur l'optimisation de ces ressources pour augmenter l'efficacité des programmes et la qualité de vie au travail.

[www.csssdelamontagne.qc.ca](http://www.csssdelamontagne.qc.ca)

**CLSC de Parc-Extension**

7085, rue Hutchison  
Montréal (Québec) H3N 1Y9  
Téléphone : 514 273-9591

**CLSC de Côte-des-Neiges**

5700, chemin de la Côte-des-Neiges  
Montréal (Québec) H3T 2A8  
Téléphone : 514 731-8531

**CLSC Métro**

1801, boul. de Maisonneuve Ouest  
Montréal (Québec) H3H 1J9  
Téléphone : 514 934-0354



**Service régional Info-Santé/Info-Social**