

2019 - 2020

Rapport d'activités

Comité des usagers

Centre de soins prolongés Grace Dart



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Ouest-de-
l'Île-de-Montréal


Québec 

TABLE DES MATIÈRES

<i>MOT DU PRÉSIDENT</i>	2
<i>COMPOSITION ET PORTRAIT DES MEMBRES</i>	3
<i>COORDONNÉES PROFESSIONNELLES DES MEMBRES</i>	4
<i>BILAN DES ACTIVITÉS DU COMITÉ</i>	5
1. Renseigner les usagers sur leurs droits et leurs obligations	5
2. (a) Promouvoir l'amélioration de la qualité des conditions de vie des usagers.	5
2. (b) Évaluer le degré de satisfaction des usagers à l'égard des services obtenus.	5
3. Défendre les droits et les intérêts collectifs ou individuels des usagers.	5
4. Accompagner et assister, sur demande, un usager dans toute démarche qu'il entreprend y compris lorsqu'il désire porter une plainte.	5
5. Assurer, le cas échéant, le bon fonctionnement de chacun des comités de résidents et veiller à ce qu'ils disposent des ressources nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.	6
<i>TENUE DES RENCONTRES</i>	6
<i>COLLABORATION AVEC LES ACTEURS DU RÉGIME D'EXAMEN DES PLAINTES</i>	6
<i>RÉALISATIONS ET PROJETS PRÉVUS POUR L'ANNÉE PROCHAINE</i>	7
<i>ENJEUX ET RECOMMANDATIONS</i>	7
<i>HEURES DE BÉNÉVOLATS</i>	7
<i>CONCLUSION</i>	7

MOT DU PRÉSIDENT

COMPOSITION ET PORTRAIT DES MEMBRES

<i>NUMÉRO</i>	<i>PRÉNOM</i>	<i>NOM</i>	<i>RÔLE</i>
1	John	Brkich	PRÉSIDENT
2	Diana	Mulroney	SECRÉTAIRE/TRÉSORIER
3	Denis	Emond	MEMBRE
4	James	Harbour	MEMBRE
5	Françoise	Francoeur	MEMBRE

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES DES MEMBRES

FONCTION	PRÉNOM ET NOM	TÉLÉPHONE	COURRIEL	ADRESSE POSTALE
PRÉSIDENT	John Brkick	514-255-2834 poste : 3583	residents.cspgd@videotron.ca	5155, rue Sainte-Catherine est Montréal, Québec H1V 2A5
RÉPONDANT DE L'ÉTABLISSEMENT	Gueldy Janvier	514-346-3126	Gueldy.janvier.comtl@ssss.gouv.qc.ca	
PERSONNE-RESSOURCE	Nicole Morin		Nicole.morin.comtl@ssss.gouv.qc.ca	

BILAN DES ACTIVITÉS DU COMITÉ

1. Renseigner les usagers sur leurs droits et leurs obligations

Dépliants, poster, rencontre et kiosque

2. (a) Promouvoir l'amélioration de la qualité des conditions de vie des usagers.

Dépliants, poster et kiosque. Vérifie auprès des usagers leurs satisfactions en visitant les usagers sur les étages.

2. (b) Évaluer le degré de satisfaction des usagers à l'égard des services obtenus.

Nous entretenons des conversations après les heures des loisirs avec les résidents ainsi ils nous informent de ce qu'ils aiment et ce qu'ils n'aiment pas.

3. Défendre les droits et les intérêts collectifs ou individuels des usagers.

M. Brkich est à son bureau de 06 heures à 14h00 7 jours semaine pour soit aider ou répondre aux besoins des usagers.

4. Accompagner et assister, sur demande, un usager dans toute démarche qu'il entreprend y compris lorsqu'il désire porter une plainte.

M. Brkich est à son bureau de 06 heures à 14h00 pour soit aider ou répondre aux besoins des usagers.

5. Assurer, le cas échéant, le bon fonctionnement de chacun des comités de résidents et veiller à ce qu'ils disposent des ressources nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.

Nous assurons tout le matériel et les informations nécessaire pour que les membres puissent exercer leurs fonctions. Revues, dépliant, communiquer du CIUSSS, réunion de groupe ou individuel selon les besoins.

TENUE DES RENCONTRES

Les réunions ont lieu les mardis

Rencontre du 25 septembre 2019

Rencontre du 23 octobre 2019

Rencontre du 20 novembre 2019

Rencontre du 15 janvier 2020

Rencontre du 12 février 2020

Rencontre du 25 mars 2020 (annulée cause, Covid-19)

COLLABORATION AVEC LES ACTEURS DU RÉGIME D'EXAMEN DES PLAINTES

Nous n'avons pas de problèmes, nous transmettons les informations par courriels ou en donnant une copie aux gens concernés et nous en assurons le suivi.

RÉALISATIONS ET PROJETS PRÉVUS POUR L'ANNÉE PROCHAINE

Faire plus de kiosque pour informer les usagers et la communauté.
Faire savoir leurs droits.
Recruter de nouveaux membres.

ENJEUX ET RECOMMANDATIONS

NIL

HEURES DE BÉNÉVOLATS

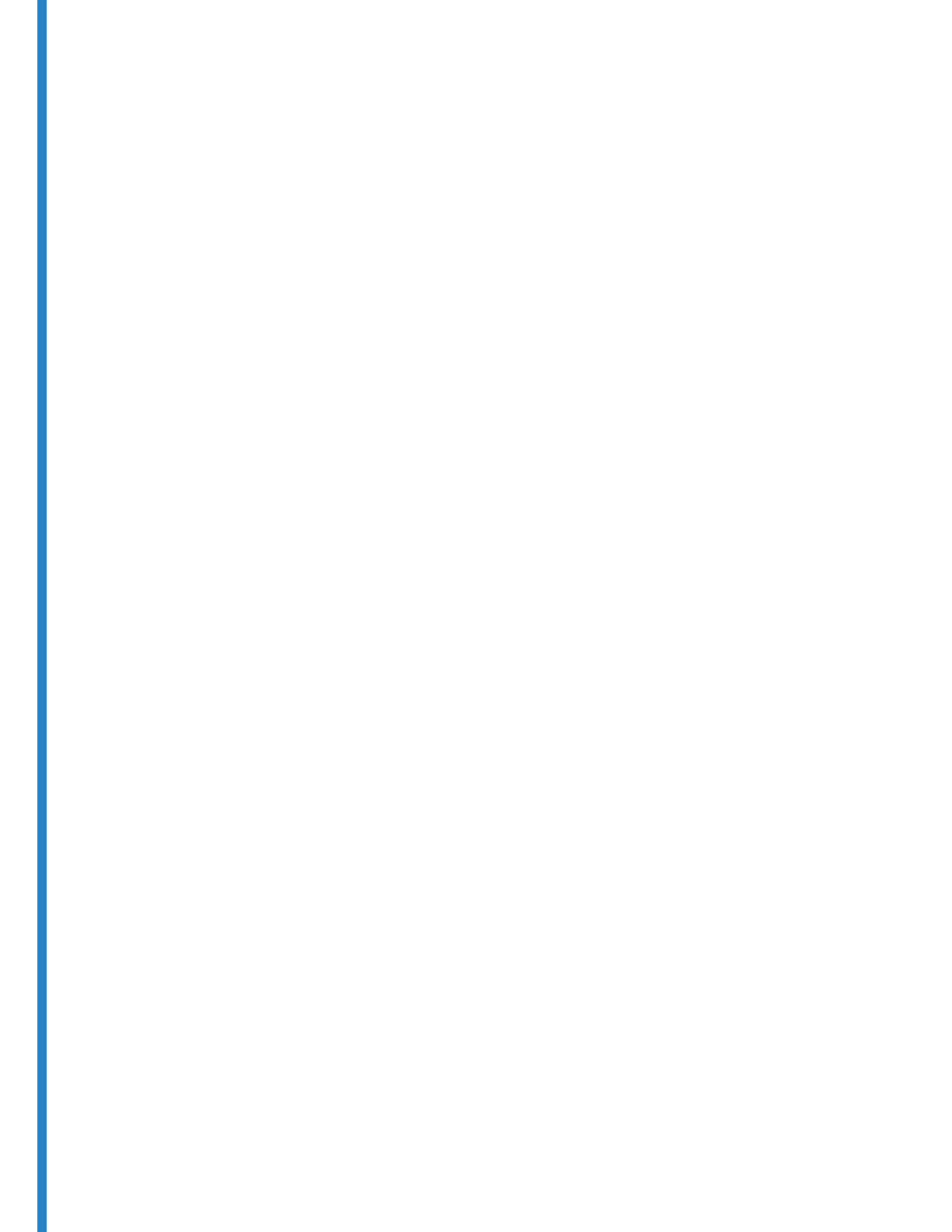
Nombre d'heures effectués par les membres du comité
Président : 2,366 heures plus les réunions au Crom et ceux du Grace Dart
Membres : Environ 1000 heures incluant les réunions.

CONCLUSION

Signature du président

DOCUMENTS JOINTS

- Rapport financier
- Validation des paramètres budgétaires



ANNEXE - 3 RAPPORT FINANCIER DU COMITÉ DES USAGERS

EXERCICE FINANCIER DE LA PÉRIODE DU : 1^{ER} AVRIL 2019 AU 31 MARS 2020

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	Centre de soins prolongés Grace Dart	Numéro permis	1108-4464
SOLDE AUX 31 MARS		(a)	988,21 \$
BUDGET TOTAL ALLOUÉ PAR L'ÉTABLISSEMENT AUX COMITÉS DES USAGERS (au cours de l'exercice visé)		(b)	10 969,59 \$
TOTAL AUTRES MONTANTS REÇUS (Au cours de l'exercice visé) ex: sommes versées par d'autres CU pour des projets communs		(c)	2 000,00 \$
DONS (lorsqu'un don est destiné spécifiquement à un comité, l'établissement doit rendre la totalité de ce montant disponible au comité sans amputer son financement annuel)		(d)	
TOTAL DES REVENUS (a)+(b)+(c)=(e)		(e)	13 957,80 \$

1. DÉPENSES GÉNÉRALES

Allocation personne-ressource		9 552,50 \$
Charges de l'employeur		
Soutien professionnel		
Fourniture de bureau		350,01 \$
Formations		
Colloques, congrès, conférences		319,46 \$
Frais de déplacement		107,60 \$
Frais d'hébergement		
Frais de communication		
Frais de représentation		
Frais postaux		
Frais bancaires		71,40 \$
Frais de réunion		564,37 \$
Cotisation à un regroupement représentant des comités des usagers		650,00 \$
Petite caisse		
Autres (précisez) :		
Autres (précisez) :		

Dépenses spécifiques reliées aux dons (spécifiez dans notes)	(f)	
--	-----	--

2. BUDGET ALLOUÉ AUX COMITÉS DE RÉSIDENTS	(g)	
Budget alloué aux comités de résidents		

2.1 RENSEIGNER SUR LES DROITS ET OBLIGATIONS DES USAGERS

Publication		
Précisez :		
Activités d'information		
Précisez :		
Matériel promotionnel		
Précisez :		
Autres (précisez) :		
Autres (précisez) :		
Autres (précisez) :		

2.2 PROMOUVOIR L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DES CONDITIONS DE VIE

Publication

Précisez :

Activités d'information

Précisez :

Matériel promotionnel

Précisez :

Autres (précisez) :

Autres (précisez) :

Autres (précisez) :

2.3 ÉVALUER LE DEGRÉ DE SATISFACTION DES USAGERS

Outil d'évaluation

Précisez :

Activités d'évaluation

Précisez :

Honoraires professionnels

Précisez :

Autres (précisez) :

Autres (précisez) :

Autres (précisez) :

2.4 DÉFENDRE LES DROITS ET LES INTÉRÊTS COLLECTIFS OU INDIVIDUELS

Activités de promotion sur la défense des droits

Précisez :

Honoraires professionnels

Précisez :

Autres (précisez) :

Autres (précisez) :

Autres (précisez) :

2.5 ACCOMPAGNER ET ASSISTER DANS TOUTE DÉMARCHE LORS D'UNE PLAINTÉ

Frais d'accompagnement

Précisez :

Honoraires professionnels

Précisez :

Autres (précisez) :

Autres (précisez) :

Autres (précisez) :

TOTAL DES DÉPENSES

(h)

11 615,34 \$

Solde des dons ((d)-(f))=(i)

(i)

0,00 \$

Budget non dépensé par les comités de résidents

(j)

Solde au 31 mars, à la fin de l'année visée (e)-(h)+(j)=(k)

(k)

Le solde dans la ligne (k) représente le montant devant être récupéré par l'établissement aux 2e versement

2 342,46 \$

Note:

ANNEXE 4 – FORMULAIRE DE VALIDATION DES PARAMÈTRES BUDGÉTAIRES DES COMITÉS DES USAGERS

EXERCICE FINANCIER DE LA PÉRIODE DU : 1^{ER} AVRIL 2019 AU 31 MARS 2020

Une fois ce formulaire dûment complété, veuillez le joindre au rapport d'activités

IDENTIFICATION DU COMITÉ DES USAGERS	
Nom du CISSS : CIUSSS Ouest de l'Île de Montréal (ODIM)	
Nom du comité : Comité des usagers du Grace Dart	
<input checked="" type="checkbox"/> Comité des usagers	<input type="checkbox"/> Comité des usagers du centre intégré
N° de permis de l'établissement :	Nombre total de comités de résidents : 1
PARAMÈTRES BUDGÉTAIRES	MONTANTS (\$)
Indiquez le budget annuel versé par le ministère de la Santé et des Services sociaux à l'établissement pour son comité des usagers en 2019 - 2020	10 969,59 \$
Indiquez le montant total versé pour les comités de résidents en 2019 - 2020	
Indiquez le solde (surplus / (déficit)) des comités des usagers en date du 31 mars 2020	2 342,46 \$

Toutes les données financières doivent avoir fait l'objet d'une validation auprès du président du comité des usagers de chaque établissement et des directeurs des finances de l'établissement. Leurs signatures respectives sont ainsi exigées.

Nous, soussignés, certifions que les renseignements sont exacts et que les données transmises ont été validées.

SIGNATURE	
Nom du président du comité des usagers : John Brkich	
Signature	Date :
Nom du directeur des finances de l'établissement (ou autorité équivalente) : Diana Mulrooney	
Signature	Date :