



**Clinique communautaire
de Pointe-Saint-Charles**

La santé et la solidarité d'un quartier!

Rapport annuel 2023-2024

CLINIQUE COMMUNAUTAIRE
DE POINTE ST-CHARLES

500

La Clinique en 2023-2024 c'est...

5 313

usagers et usagères
distinct·e·s desservi·e·s
par l'ensemble des
services

Un milieu de travail
interdisciplinaire
stimulant pour

138

personnes

Un milieu de
stage pour

17

étudiant·e·s en 2023-2024

Presque

50 000

interventions
réalisées

2

sites
à Pointe-
Saint-Charles

Un organisme
composé de

300

membres

Parc Leber

Sommaire

- 04-05** Mot du directeur général et du Conseil d'administration
- 06** À propos - mission - vision - valeurs
- 07** Notre offre de service
- 08-09** L'année en chiffres
- 10** Le conseil d'administration
- 11** Les grands travaux de l'année
- 12** Bilan du Comité de lutte en santé
- 13** Participation citoyenne
- 14-15** Projets phares de l'année
- 16-17** Enjeux prioritaires du Comité des usagers et des usagères
- 18** Collaboration locale
- 19** Finances
- 20-21** Les défis
- 22** Un stage qui fait la différence pour la communauté

Mot du directeur général et du conseil d'administration

À l'assemblée générale annuelle de 2023, les membres entérinaient la première planification stratégique de la Clinique depuis près de 10 ans. Ces travaux ont été menés de façon collaborative, en accord avec l'approche de la Clinique, dans l'objectif de nous doter d'une vision et d'orientations stratégiques qui soutiennent nos futurs développements.

Cette grande étape représente la volonté collective de faire de notre Clinique un modèle de santé communautaire reconnu à travers le Québec et bien au-delà. Dans un contexte où l'évolution du système de santé québécois peut paraître défavorable à notre modèle communautaire (gouvernance citoyenne, universalité des soins), l'engagement de tous et de toutes est fondamental à la réussite de notre projet.

Ce présent rapport annuel met en lumière les premiers résultats en lien avec notre planification stratégique. Tout d'abord, nous avons entrepris la révision de notre structure organisationnelle clinique afin de mieux répondre aux usagers et usagères grâce à un rapprochement des équipes, un décroisement des services et un support clinique et administratif aux professionnel-le-s. Un des résultats attendus est notamment de rendre le parcours de nos usagers et usagères plus fluide et clair.



Pierre Riley
Président



Martial Mainguy
Directeur général

Par ailleurs, tout au long de l'année, nous avons travaillé à renforcer l'implication citoyenne des membres et de nos usagers et usagères. Nous avons adopté la stratégie d'implantation de l'approche usager partenaire et nous avons organisé plusieurs événements participatifs sur certains enjeux de santé, tels que les changements climatiques, la réforme en santé, le nouveau régime dentaire fédéral. À travers ces actions, nous confirmons notre souhait de travailler collectivement à améliorer nos services, rendre notre quartier plus résilient, sensibiliser aux défis politiques et s'engager pour faire changer les choses.

En novembre 2023, nous avons eu le plaisir d'enfin signer notre convention de financement, confirmant ainsi nos engagements respectifs entre la Clinique, le ministère de la Santé et des services sociaux et le CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. Son renouvellement nous permet de nous projeter plus sereinement dans l'avenir. Cette convention confirme notre responsabilité populationnelle en santé sur le territoire de Pointe-Saint-Charles.

Enfin, et malgré les défis financiers auxquels nous avons été confrontés, nous avons maintenu une gestion rigoureuse de nos ressources, ce qui nous a permis de continuer à fournir des services de qualité tout en assurant la viabilité financière de notre clinique.

Pour terminer, nous tenions à exprimer notre gratitude envers chaque acteur et actrice professionnel·le, membre et bénévole, pour leur dévouement indéfectible envers la mission de notre Clinique tout au long de l'année écoulée. Tous ces efforts nous permettent d'améliorer significativement la qualité des soins et des services que nous offrons à notre communauté. C'est ensemble que nous faisons la différence et démontrons la force de notre modèle communautaire, par et pour la population de Pointe-Saint-Charles.

À propos

Fondée en 1968, la Clinique est un organisme à but non lucratif (privé conventionné) avec une mission CLSC. Son mandat est d'offrir des services de première ligne pour le quartier de Pointe-Saint-Charles à Montréal. La Clinique offre des services médicaux et sociaux, tout en travaillant sur les déterminants sociaux de la santé.

La Clinique est le seul organisme à gouvernance citoyenne au Québec, dont les membres sont des citoyennes et citoyens du quartier Pointe-Saint-Charles, à offrir les services de CLSC de première ligne.

Au coeur de ces orientations se trouve une conviction fondamentale : la santé est un droit essentiel et collectif non négociable.



Notre vision

Être une référence en matière de santé communautaire au Québec et un modèle inspirant à travers le monde.

Notre mission

Promouvoir la pleine santé de la population du quartier Pointe-Saint-Charles en offrant des services de santé et des services sociaux accessibles et de qualité, en misant sur la prévention et la défense des droits, et en favorisant l'engagement citoyen et l'inclusion.

Nos valeurs

Respect

Des personnes et de leur singularité

Collaboration

Travailler en collaboration avec les divers acteurs-trices

Engagement

Défense des droits et lutte en santé

Excellence

Meilleures pratiques en santé communautaire

Écoresponsabilité

Respect de l'environnement physique, social et économique

Notre offre de service

- **Soins médicaux et infirmiers courants**
Avec et sans rendez-vous
- **Services psychosociaux**
Enfance-famille | jeunesse | adulte
- **Services sage-femme**
Suivis de maternité complets, avec priorisation envers la clientèle en contexte de vulnérabilité
- **Services multidisciplinaires**
Ergothérapie | orthophonie | psychologie | psycho-éducation | travail social | hygiène dentaire
- **Services infirmiers et psychosociaux en milieu scolaire**
Hygiène dentaire | promotion et prévention | services de santé | suivi psychosocial
- **Soutien à domicile**
Soins infirmiers, psychosociaux et d'aide à domicile | soins palliatifs et de fin de vie | ergothérapie et nutrition
- **Activités de santé publique**
Vaccination | dépistage | ITSS | etc.
- **Développement communautaire**
Soutien aux projets citoyens | organisation collective

L'année en chiffres

49 762

interventions
réalisées à la
Clinique

2 102

usagères et usagers
rejoints par les
services courants
de la Clinique

2 642

usagères et usagers
rejoints par l'équipe
médicale de la Clinique

12 243

interventions
réalisées par
l'équipe médicale et
les soins courants

1 379

usagers·ères servi·e·s
par les équipes
enfance-famille,
jeunesse et scolaire

5 889

interventions réalisées
par les équipes
enfance-famille,
jeunesse et scolaire

521

usagers·ères servi·e·s
par le soutien à
domicile

29 525

interventions réalisées
par le soutien à
domicile

138

usagères servies par
les sages-femmes

84

accouchements
accompagnés par les
sages-femmes

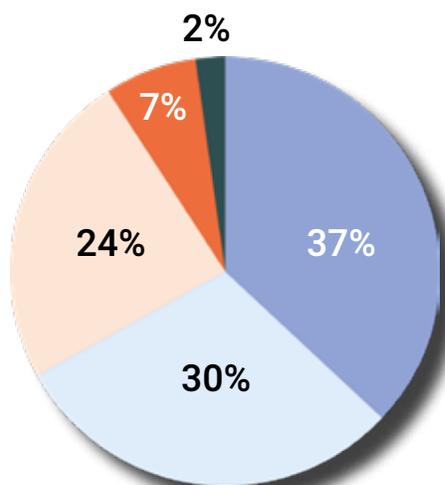
207

usagers·ères servi·e·s
par l'équipe adulte /
santé mentale

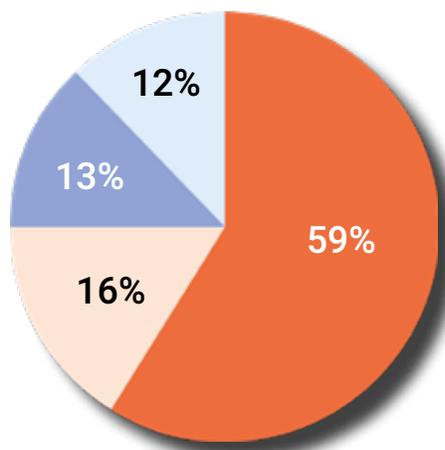
1 899

interventions réalisées
par l'équipe adulte /
santé mentale

Répartition des usagers·ères par service 2023-2024



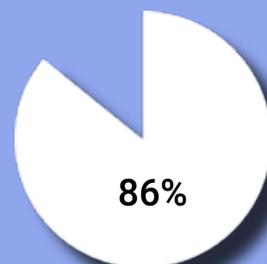
Répartition des interventions par service 2023-2024



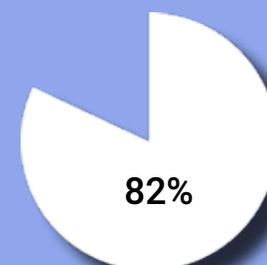
- Équipe médicale
- Soins courants (infirmières accueil)
- Équipe multidisciplinaire
- Soutien à domicile
- Sages-femmes



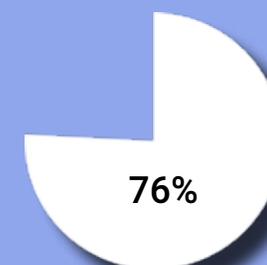
% de la population de PSC rejointe par les services de la Clinique



Taux de satisfaction des usagers et des usagères



Taux de satisfaction du personnel de la Clinique selon le dernier sondage Pulse (décembre 2023)



Taux de rétention du personnel de la Clinique

Le conseil d'administration



Maria-Inès Perez
Vice-présidente



Denis Charron
Administrateur



Mathieu Desjardins
Trésorier



Daniel Gendron
Administrateur



Marie-Yves-Rose Lamy
Secrétaire



Sebastian Mott
Administrateur



Louise Chapados
Administratrice



Marie-Chantal Vincent
Administratrice

9

Rencontres

85%

de participation entre
septembre 2023
et juin 2024

Les comités du CA

- Comité de vérification
- Comité des ressources humaines
- Comité de gouvernance et d'éthique
- Comité de vigilance et de la qualité
- Comité de lutte en santé

Les grands travaux de l'année

1

Signature de la convention de financement

Le 27 novembre 2023, la Clinique a signé sa nouvelle convention de financement avec le ministère de la Santé et des Services sociaux et le CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, formalisant notre lien contractuel avec le ministère et confirmant notre statut particulier et l'engagement financier de ce dernier envers la Clinique pour les cinq prochaines années.

La nouvelle convention de financement devra être renouvelée en 2028.

2

Adoption de la planification opérationnelle

L'an dernier, les membres ont adopté la planification stratégique 2023-2026 lors de l'assemblée générale annuelle.

Pour voir à l'actualisation des nouvelles orientations stratégiques, un plan opérationnel de la planification stratégique a été élaboré. Il a été établi lors d'ateliers de travail en comité de coordination, puis lors d'une tournée des équipes, afin de déterminer les enjeux à prioriser, notamment en matière de prévention et de promotion de la santé.

3

Adoption de la nouvelle structure organisationnelle

Afin d'offrir plus de soutien de proximité aux équipes et de faciliter la collaboration entre les services, une nouvelle structure organisationnelle a été mise en place.

Les postes de coordonnateurs et coordonnatrices sont devenus des postes de directeurs et directrices, afin de mieux refléter les niveaux de responsabilité et d'imputabilité attendus et faciliter les communications externes.

Deux cheffes de services voient maintenant à la gestion des opérations quotidiennes de chaque direction, permettant aux directeurs et directrices de se dégager des opérations pour voir au développement, à l'évaluation et à l'amélioration continue des services. La nouvelle structure compte également quatre postes de conseillères cliniques, soit deux conseillères en soins infirmiers (CSI) pour la direction santé physique et deux spécialistes en activités cliniques (SAC) à la direction multiservices afin de mieux soutenir les intervenantes et intervenants au quotidien.

Bilan du comité de lutte en santé

Le comité défend le droit à la santé et fait la promotion d'un système de santé public, universel et accessible.

Voici le bilan des actions du comité pour l'année 2023-2024.



Accès des soins et services en santé mentale

Organisation d'un webinaire sur la santé mentale et le retour au travail : obstacles, enjeux et conditions gagnantes. Soixante personnes y ont participé !

Protection des données personnelles de santé

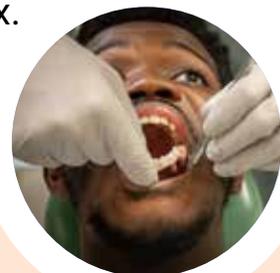
Rencontre-échange avec la Direction de la gouvernance des données du MSSS concernant l'application de la nouvelle Loi 5 sur les renseignements de santé et de services sociaux au Québec.



Accès aux soins dentaires

Participation au comité d'évaluation des projets pilotes de cliniques dentaires communautaires à travers la province.

Présentation offerte aux groupes communautaires et à nos partenaires provinciaux sur le nouveau Régime canadien en soins dentaires. La présentation abordait les critères d'admission, les questionnements du comité de lutte en santé et son positionnement. Elle a été faite auprès de trois groupes communautaires et trois partenaires nationaux.



Participation citoyenne



Depuis toujours, la participation citoyenne est au cœur du projet de la Clinique.

Afin de mobiliser ses membres et d'assurer la participation des usagers et des usagères, la Clinique a mis à jour sa stratégie d'implication des citoyennes et des citoyens.

La Clinique a réalisé différentes actions impliquant les citoyen·ne·s au cours de l'année 2023-2024.

Assemblée citoyenne sur le PL-15



Soirée d'information sur le projet de Loi 15 (réforme Dubé).

Entre 50 et 60 participant·e·s

Assemblée générale annuelle 2023



Reprise de l'engagement après trois ans sur Zoom.

99 participant·e·s

Consultations citoyennes sur les changements climatiques



Séances d'information et de discussion à la Clinique et au métro Charlevoix.

25 participant·e·s au café-discussion

12 participant·e·s au 5@7

Lancement de l'approche usager partenaire



Stratégie d'implantation de l'approche.

Lancement d'un appel de projets auprès des équipes.

Projets phares de l'année

Extrait de la
Planification stratégique 2023-2026
de la Clinique

Accueil psychosocial

Rétablissement des services

La liste d'attente est passée de 151 personnes au 31 mars 2023 à 25 personnes au 31 mars 2024.

Familles sans RAMQ

Accompagnement par les sages-femmes de la Clinique

Grâce à un partenariat avec **Médecins du monde** et le **Centre Alima** (nutrition sociale en grossesse), 35 femmes sans RAMQ ont été référées vers la Clinique. Ces femmes ont ainsi pu compter sur l'accompagnement des sages-femmes de la Clinique et recevoir un suivi de grossesse.

De façon générale, les personnes migrantes de la région de Montréal, particulièrement les étudiantes et les personnes sans statut, vivent une situation économique plus difficile et n'ont généralement pas de couverture médicale au moment de leur grossesse. Cela les rend très vulnérables, ainsi que l'enfant à naître.

AXE 2

LA CLINIQUE DANS SON QUARTIER :

Des services qui répondent
aux besoins de la population

Accroître l'accès aux services
avec une approche inclusive

Accroître les activités de prévention
et de promotion de la santé

Actualiser les pratiques d'intervention

Renforcer la culture d'amélioration
continue de la qualité des services

Sécurisation culturelle

Collaboration avec SQIA

Mise en place d'un partenariat avec la Southern Quebec Inuit Association (SQIA) pour prodiguer des services de santé culturellement sécuritaires à la communauté Inuit.

Services de vaccination, soins d'hygiène dentaire et services sage-femme.

Réalisation d'un atelier de sensibilisation aux réalités autochtones auprès d'environ 75 professionnel·le·s et cadres de la Clinique.

Soutien à domicile Ergothérapie

Mise sur pied d'un club de marche dont l'objectif est de lutter contre le déconditionnement physique et l'isolement social des aîné·e·s en mettant de l'avant le vieillissement actif. Plus de 50 personnes ont été rejointes via sept séances de marche.

Développement d'un projet d'accessibilité universelle qui fait la promotion de l'autonomie, l'engagement et la participation sociale des résident·e·s de PSC dans leurs activités quotidiennes. 14 établissements du quartier ont été évalués et sensibilisés en regard de leur accessibilité et une vidéo promotionnelle a été réalisée.

Aîné·e·s

Reprise du programme PIED

Réalisation de deux sessions, une à l'hiver à la Cité des Bâtisseurs (15 participant·e·s) et une qui a débuté à la fin du mois de mai à l'habitation André-Laureandeu (15 participant·e·s.)

Vaccination

Sans rendez-vous et dans les milieux de vie

Augmentation de 71% de la vaccination contre l'influenza par rapport à l'an dernier.

Doses administrées

Influenza : 1078

Covid : 957

Pneumocoque : 151

Soutien à domicile

Projet pilote en santé communautaire

Réalisation de sept ateliers éducatifs, dans les milieux de vie et les milieux aînés du quartier, sur les thèmes des saines habitudes de vies, du diabète et de l'hypertension (plus de 55 participant·e·s).

AXE 2

LA CLINIQUE DANS SON QUARTIER :

Des services qui répondent
aux besoins de la population

Accroître l'accès aux services
avec une approche inclusive

Accroître les activités de prévention
et de promotion de la santé

Actualiser les pratiques d'intervention

Renforcer la culture d'amélioration
continue de la qualité des services

Hygiène dentaire

Projet pilote pour la santé dentaire

Développement des soins de dentisterie préventifs chez les 0-5 ans pour éviter le recours à l'anesthésie générale lorsque ces derniers ont besoin de traitement pour les caries.

Formation des infirmières de l'équipe enfance-famille pour intégrer un dépistage dentaire systématique à leur protocole d'évaluation.

Environ 70 enfants référés vers les hygiénistes dentaires pour des soins préventifs primaires, secondaires ou tertiaires des dents.

La Clinique se démarque auprès de la Santé publique de Montréal avec ce projet pilote.

Enjeux prioritaires du Comité des usagers et des usagères



Ce comité est le gardien des droits des usagers et des usagères. Il s'assure que les usagers et les usagères soient traité·e·s dans le respect de leur dignité et en reconnaissance de leurs droits et libertés.

1

Rampe d'accès universel non conforme

Recommandations

- Effectuer les travaux et mises à jour nécessaires pour assurer un accès sécuritaire et fonctionnel aux usagers et usagères à mobilité réduite
- Installation temporaire d'une rampe modulaire

Réponse du conseil d'administration

Les travaux concernant la rampe d'accès pour le bâtiment de la rue Ash s'inscrivent dans un projet global de mise aux normes de l'entrée principale et de réfection de la structure extérieure. Les budgets relatifs à la conservation de nos bâtiments sont détachés de notre gestion courante et nécessitent l'implication du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL), propriétaire des bâtiments. Depuis plus d'une année, nous tentons de clarifier les rôles et responsabilités entre le CCSMTL et la Clinique concernant la gestion de ces enveloppes budgétaires et la gestion des projets s'y rattachant. La situation s'est clarifiée en mars/avril 2024 : la Clinique porte maintenant l'entière responsabilité de ces projets. Nous avons récupéré l'accès à notre plan budgétaire nous permettant ainsi de confirmer la portée de ce projet de mise aux normes. Nous avons rencontré l'architecte paysagiste pour la réalisation des plans préliminaires. Nous constituerons prochainement un comité de projet afin de consulter le comité des usagers sur ces plans, notamment pour ce qui touche à l'accessibilité de la Clinique. Nous estimons que les travaux pourraient débuter au printemps 2025. Nous procéderons à un ajustement temporaire de la rampe actuelle pour prévenir les risques qui y sont associés (notamment combler les fissures apparentes).

2

Communication et soutien aux usagers et usagères lors de l'absence temporaire de leur médecin de famille

Recommandations

- Mettre en place un système de communication proactif et efficace entre la Clinique, les médecins et les usagers·ères
- Définir un système d'accompagnement pour les usagers·ères orphelin·e-s et plus vulnérables

Réponse du conseil d'administration

Durant l'année 2023-2024, 4 médecins sur 10 ont été absentes pour une durée moyenne d'une année. Au total, ces 4 médecins accompagnent près de 2000 usager·ère·s. Malheureusement, le système de santé actuel ne permet pas qu'un médecin absent soit remplacé, et nos médecins en poste n'ont pas la capacité de prendre davantage d'usager·ère·s. Toutefois, les usager·ère·s les plus vulnérables ont été référé·e·s aux médecins en poste pour couvrir les absences. Nous invitons les usager·ère·s dont leur médecin est absent·e à prendre rendez-vous via le sans rendez-vous de la Clinique ou des cliniques à proximité. Nous priorisons la moitié des places de notre sans rendez-vous pour ces demandes. Une communication est inscrite sur notre site internet, sur notre message d'accueil téléphonique. Un courrier électronique est également envoyé aux usager·ère·s à ce sujet. En avril 2024, une de nos médecins a quitté la Clinique. Une lettre postale a été adressée à l'ensemble de ses usager·ère·s pour les informer notamment de la procédure à suivre pour se réinscrire au GAMF. La Clinique s'engage à maintenir une communication proactive avec les usager·ère·s suivi·e·s, ainsi que les actions mises en place et citées ci-dessus. Toutefois, nous ne pouvons pas nous engager à offrir les services médicaux lors de l'absence de médecins, considérant le grand nombre d'usager·ère·s suivi·e·s. Il en est malheureusement ainsi pour l'ensemble du Québec.

3

Communication et suivi adaptés pour les soins à domicile en contexte de retour à domicile à la suite d'un séjour hospitalier

Recommandations

- Améliorer la coordination et la clarté des procédures entre l'hôpital, la Clinique et les usagers·ères
- Développer des mécanismes de communication plus efficaces entre l'usager·ère et la Clinique

Réponse du conseil d'administration

Pour tout ce qui concerne les références inter-établissements, la Clinique travaille avec les outils normalisés du réseau. Chaque établissement a sa façon de procéder pour donner congé à un·e usager·ère et transmettre les informations relatives à ce congé. Toutes les demandes sont traitées par l'infirmière clinicienne assistante au supérieur immédiat (ICASI) du soutien à domicile qui communique quand nécessaire avec l'établissement référant. Nous ne sommes toutefois pas tributaires des méthodes de travail des partenaires externes. Nous n'avons jamais refusé de demande de soins post-hospitaliers par manque de documentation provenant des institutions externes. Nous envoyons systématiquement un·e intervenant·e pour évaluer la situation à domicile de l'usager·ère, puis nous créons le pont avec le réseau de la santé via un intervenant pivot. Il est à noter que nous n'avons reçu aucune plainte officielle d'usager·ère du soutien à domicile sur l'année 2023-2024 concernant les enjeux mentionnés ci-haut. Toutefois, nous prenons votre recommandation en considération dans nos actions futures.

Collaboration locale

Depuis toujours, la Clinique est solidement ancrée dans son milieu et travaille étroitement avec les groupes du quartier afin d'avoir un impact sur les déterminants de la santé et améliorer les conditions de vie des résident·e·s de Pointe-Saint-Charles.

Voici un survol des principales collaborations locales de l'année.

Réalisation d'un portrait de quartier sur l'état de santé de la population

Accueil de deux stagiaires en organisation communautaire qui participent activement au développement d'un partenariat et d'un nouveau projet citoyen

Bridge-Bonaventure

La Clinique défend l'importance de la mobilité durable et du logement social et hors-marché pour un développement à échelle humaine

Action-Gardien

La Clinique toujours aussi active sur la concertation locale

- Membre d'Action-Gardien
- La Clinique est membre du conseil d'administration d'Action-Gardien
- Participation à plus de 15 assemblées régulières et thématiques
- Co-coordination de 2 tables de concertation
- Participation à 6 comités

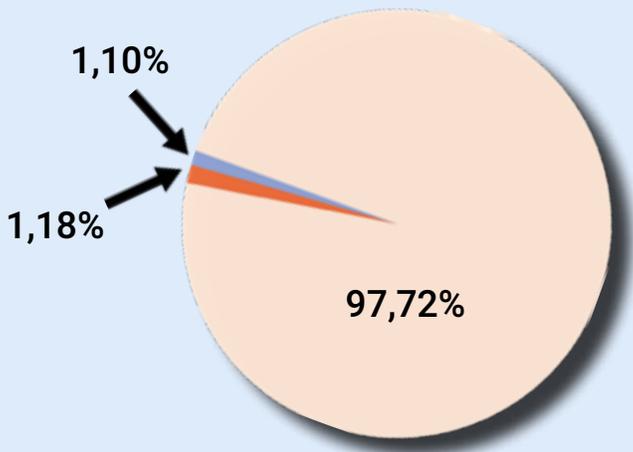
Carrefour d'éducation populaire

Projet pilote pour des communications claires en santé

Réalisation d'ateliers de validation avec les participant·e·s en alphabétisation. L'objectif était de s'assurer que les documents d'information de base de la Clinique soient bien compris par le plus grand nombre de personnes, peu importe leur niveau de littératie.

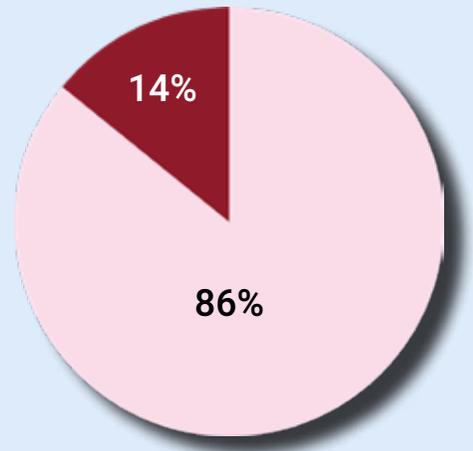
Finances

REVENUS



- Ministère de la Santé et des Services sociaux
13 053 945\$
- Santé publique
157 622\$
- Autres revenus
147 370\$

DÉPENSES



- Salaires
10 927 964\$
- Autres dépenses
1 786 739\$

Total des revenus : **13 358 937\$**
Total des dépenses : **12 714 703\$**
Excédent : **644 234\$**

Portant notre solde de fonds à : **1 410 549\$**

- Affectations d'origine externe (Fonds social) : 101 657\$
- Solde Fonds exploitation : 1 308 892\$

Éléments clés

- Revenus supplémentaires non récurrents (ne s'appliquent pas en continu) : 1 313 000\$
- 20 % de postes vacants en partie comblés par le recours à la main d'œuvre indépendante
- Ajustement des dépenses et revenus en 2023-2024 en considérant les coûts supplémentaires résultant des négociations des conventions collectives dans le réseau de la santé et des services sociaux (rappel que la Clinique gère ses propres conditions de travail)

Les défis

L'évolution du système de santé n'est pas favorable au modèle de santé communautaire de la Clinique. La centralisation qui s'opère est contraire au principe de gouvernance citoyenne et locale. La privatisation des soins mine l'universalité de l'accès, et les approches centrées sur les actes et les cibles sont à l'opposé d'une approche centrée sur les individus et leurs parcours personnels.

À la Clinique, nous entendons malgré tout mettre les bouchées doubles pour poursuivre les travaux qui mettent de l'avant ce qui nous démarque.

Réduction du nombre de médecins causé par des absences

En 2023-2024, l'équipe médicale de la Clinique a vu 2642 usagères et usagers distinct·e·s et a fait 6456 interventions en 2023-2024.

Ceci correspond à une baisse de 16% d'usagères et d'usagers desservi·e·s par rapport à 2022-2023, où on a vu 3135 usagères et usagers distinct·e·s et fait 7844 interventions.

Délestage au Soutien à domicile en raison de la pénurie importante de main-d'œuvre auxiliaire (ASSS) et infirmière

Bien que le ministère demande d'augmenter les services de soutien à domicile (SAD) prodigués à la population, les budgets pour l'embauche de nouvelles ressources peinent à venir. Parallèlement, de nombreux efforts sont mis en place par le gouvernement du Québec afin de réduire au maximum le recours à la main d'œuvre indépendant (agences), ce qui contribue à augmenter la pénurie de personnel.

Malgré tout, le SAD n'a aucune liste d'attente pour les services d'aide à domicile et les soins infirmiers. La liste d'attente psychosociale est passée de près d'un an d'attente à moins de 90 jours. Pour les autres professionnels (physiothérapeute, ergothérapeute et nutritionniste), les délais ont grandement diminué et sont à moins d'un an d'attente. À la Clinique, tous les efforts sont mis pour faire plus avec moins!

Des services adaptés aux personnes présentant un déficience intellectuelle, un trouble envahissant du développement ou une déficience physique, ainsi qu'à leurs proches aidants

Considérant les grands délais pour avoir des services spécialisés, la Clinique s'adapte pour tenter de répondre aux besoins des jeunes et de leurs familles. Il existe actuellement un trou de service concernant l'accompagnement des jeunes ayant une DI, une DP ou un TED dans le développement de leur autonomie. Les familles éprouvent de la difficulté à gérer le quotidien et pour certaines, les comportements de leur enfant.

- 70 familles du quartier profitent de la Subvention aux familles pour du répit
- Développement d'un partenariat avec le CRDI TED pour assurer la juste priorisation des références de la Clinique
- Clarification des corridors de services avec les institutions régionales concernant les évaluations diagnostiques pour faciliter le travail des intervenant·e·s et réduire les enjeux d'accès à un médecin spécialisé

Maison de naissance

En avril 2024, nous apprenions que la construction de la maison de naissance est reportée d'au moins 5 ans. Les données de naissance étant en forte baisse au Québec, et particulièrement à Montréal, le projet n'a pas été retenu au Plan québécois des infrastructures par le CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, responsable de la priorisation des projets immobiliers sur son territoire. Rappelons que le CIUSSS est propriétaire des bâtiments de la Clinique.

En 2023-2024, les sages-femmes de la Clinique ont accompagné 84 naissances :

- 42 en maison de naissance (Pointe Claire)
- 15 à domicile
- 27 en centre hospitalier

Augmentation de l'itinérance : constats et amorce de projet collectif

- Sondage aux équipes cliniques confirmant que le nombre de cas suivis à la Clinique est en augmentation
- Participation de la Clinique aux instances locales (Sud-Ouest/Verdun) et régionale (Montréal) en itinérance
- Établissement de liens avec le CIUSSS Centre-Sud pour élaborer des formations et des corridors de service pour bien répondre à ce besoin grandissant. De l'accompagnement et du soutien ont été offerts aux services courants et à l'accueil psychosocial
- Dans le quartier, les groupes communautaires et la Clinique réfléchissent sérieusement à la question pour être en mesure d'offrir l'aide adéquate aux personnes en situation d'itinérance et prévenir d'éventuels défis de mixité sociale

Un stage qui fait la différence pour une communauté

De septembre 2023 à avril 2024, Marie-Hélène Gauthier a réalisé son stage de maîtrise en travail social auprès de l'équipe de planification et développement communautaire de la Clinique. Elle a développé un partenariat avec le SQIA (Southern Quebec Inuit Association) afin de permettre à la communauté Inuit d'avoir plus facilement accès à des soins de santé. Sachant que les lois, politiques, normes et pratiques institutionnelles sont sources de discrimination et d'iniquité en santé pour les communautés autochtones, et sachant que les services reçus par ces communautés sont souvent de moins bonne qualité, le projet de stage de Marie-Hélène était plus que pertinent et cohérent avec les valeurs de collaboration, d'engagement et d'excellence de la Clinique.

Pour développer une collaboration avec le SQIA, Marie-Hélène a participé à différentes activités de l'organisme pour établir des rapports qui respectent la culture et les façons de faire de la communauté. Elle a pris le temps d'établir un lien de confiance et de bien comprendre les besoins et enjeux des personnes inuit. Ce travail a fait une différence significative dans l'établissement des liens avec la ressource et dans l'implantation de pratiques décoloniales au sein de la Clinique. Le Principe de Joyce, qui vise à garantir à toutes les personnes autochtones un droit d'accès équitable, sans aucune discrimination, à tous les services sociaux et soins de santé, ainsi que le droit de jouir du meilleur état possible de santé physique, mentale, émotionnelle et spirituelle, avait été adopté en 2021. La réalisation du stage de Marie-Hélène constitue ainsi une avancée notable dans la prise en compte des enjeux coloniaux en matière de santé et a permis à la Clinique de passer de la parole aux actes.



Un gros merci à Marie-Alexandre Côté, Daniel Gendron, Kathleen Gudmundsson et Sebastian Mott pour leur contribution au conseil d'administration lors de cette dernière année. Toute l'équipe de la Clinique vous souhaite bonne chance dans vos projets futurs!

Merci à toutes les personnes qui ont contribué à la réalisation de ce rapport annuel :

Patricia Aylwin, Céline Bianchi, Ariane Carpentier, Valérie Drouin, Martial Mainguy, Nathalie Parent, Pierre Riley, et toutes les équipes et comités de la Clinique.

Édition et mise en page : Céline Bianchi

Révision : Ariane Carpentier, Martial Mainguy, Nathalie Parent



500 avenue Ash
Montréal, Québec H3K 2R4

1955 rue du Centre
Montréal, Québec H3K 1J1

514 937-9251
www.ccpssc.qc.ca

 CliniqueCommunautairePSC

 CliniqueCommunautairePSC

