

SÉANCE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU 30 NOVEMBRE 2016

Rapport de la présidente du conseil d'administration

M^{me} Micheline Ulrich a souligné :

- sa participation, le 30 septembre 2016, au lac-à-l'épaule du comité de vérification portant sur les mandats de la Direction des ressources informationnelles;
- sa participation, le 13 octobre 2016, à un souper des administrateurs où chacun a eu l'occasion de dresser le bilan de sa première année au sein du conseil d'administration et de proposer des solutions concrètes visant à accroître l'efficacité et l'efficience du conseil d'administration, dans le but de toujours mieux accomplir sa mission au regard de l'accessibilité, la continuité, la qualité et la sécurité des soins et services;
- sa participation, le 14 octobre 2016, au lac-à-l'épaule du conseil d'administration à l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, où les directions cliniques ont tenu six kiosques afin de présenter l'offre de services et les principaux défis à relever au regard de leur direction;
- sa participation à titre de membre, les 7 et 8 novembre 2016, au Congrès 2016 de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec;
- sa participation à titre d'invitée, le 10 novembre 2016, à la séance du comité de gouvernance et d'éthique;
- sa participation, le 15 novembre 2016, à la séance du comité de vérification;
- sa participation à titre d'invitée, le 15 novembre 2016, à la séance du comité de vigilance et de la qualité;
- sa participation, le 16 novembre 2016, à la séance publique annuelle d'information du conseil d'administration;
- sa participation, le 28 novembre 2016, à l'évaluation du rendement de la commissaire locale aux plaintes et à la qualité des services;
- l'excellent travail des bénévoles du Centre d'hébergement Bruchési en ce qui a trait à l'installation des décorations de Noël.

Rapport de la présidente-directrice générale

M^{me} Sonia Bélanger a souligné :

- sa conférence, le 29 septembre 2016, au Midi-Motivation de Verdun intitulée « Le pari de la transformation réussie », où la communauté d'affaires a démontré un grand intérêt pour la salle de pilotage du CIUSSS;
- son allocution, le 21 octobre 2016, à la Nuit des sans-abris, une expérience extraordinaire sur le plan humain;
- son exposé, le 26 octobre 2016, à l'École nationale d'administration publique intitulé « Le leadership dans la mise en place d'une organisation de santé complexe »;
- sa participation, du 30 octobre au 2 novembre 2016, au Congrès international Planetree à Chicago, où M^{me} Jessica Swallert, orthophoniste au CIUSSS, a reçu une mention d'excellence pour son approche centrée sur la clientèle;
- sa participation, le 16 novembre 2016, au lancement de la Chaire Fondation Caroline Durand en audition et vieillissement de l'Université de Montréal, dont l'objectif général est de réduire l'impact de la déficience auditive chez la personne âgée afin de diminuer les incapacités et de réduire les situations de handicap;
- son allocution, le 17 novembre 2016, dans le cadre de la 2e édition du Colloque régional montréalais en santé et bien-être des hommes;
- sa participation, les 17 et 18 novembre 2016, au Forum portant sur les meilleures pratiques en centre d'hébergement, au cours duquel les présidents-directeurs généraux ont pris des engagements formels afin d'implanter les meilleures pratiques dans les installations sous leur responsabilité;
- sa participation, le 24 novembre 2016, au 30e anniversaire de Côté Cour, un service unique spécialisé dans le processus socio-judiciaire destiné à toute personne devant se présenter à la cour à la suite d'un événement de violence conjugale ou familiale, où des intervenantes du CIUSSS y font un travail remarquable;
- sa participation, le 25 novembre 2016, au comité de gestion de la Chaire pharmaceutique Michel-Saucier sur la santé et le vieillissement de l'Université de Montréal, dirigée par D^{re} Cara Tannenbaum, laquelle fait un travail exceptionnel notamment en matière de déprescription.

Conseil d'administration

Affaires découlant de la séance du 21 septembre 2016

Suivi de la visite d'agrément de mars 2016 : Agrément Canada exige un suivi cinq mois et 11 mois après une visite pour les pratiques organisationnelles requises et certains critères à priorité élevée n'étant pas en place au moment de la visite. Dans le cadre du deuxième suivi, 39 rapports sont attendus pour le 23 février 2017. Tous les responsables concernés ont été rencontrés par l'équipe qualité; les travaux sont débutés et vont bon train.

Renouvellement du mandat du directeur régional de santé publique : le ministre de la Santé et des Services sociaux a confirmé le renouvellement du mandat de Dr Richard Massé à titre de directeur régional de santé publique pour la période du 16 avril 2016 au 15 avril 2018. Félicitations à Dr Massé pour cette nomination.

Séance publique annuelle d'information du 16 novembre 2016 à la Direction de santé publique de Montréal

Lors de cette séance, le conseil d'administration est invité à présenter le bilan de la dernière année. Ainsi, les faits saillants de l'année 2015-2016 contenus dans le rapport annuel de gestion, le rapport financier annuel et le rapport sur l'application de la procédure d'examen des plaintes, la satisfaction des usagers de même que le respect de leurs droits ont été présentés à la population. L'année 2015-2016 représente la première année d'existence du CIUSSS, une première année axée sur la mobilisation, le maintien de l'offre de services et la gestion d'un budget intégré et équilibré. Par la suite, les gens ont pu poser des questions au conseil d'administration relativement aux rapports présentés.

De plus, un service de vaccination contre la grippe était offert et les nombreux kiosques présents ont permis à la population de se renseigner sur les différents services offerts par le CIUSSS et de prendre connaissance des grands projets qui permettront de bonifier l'offre de services.

La soirée s'est terminée par une conférence de Dr David Lussier, gériatre et directeur scientifique du Centre AvantÂge de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, intitulée « La douleur chronique : comment la contrôler? ». Merci à Dr Lussier pour sa participation.

Au total, plus de 70 personnes ont pris part à la séance publique annuelle d'information du conseil d'administration.

Règlement de régie interne du conseil d'administration – Amendements

Le conseil d'administration a exprimé le souhait que soit mis en place un comité des ressources humaines relevant de son autorité. Bien que ce comité ne soit pas obligatoire en vertu de la loi, celui-ci reflète l'importance accordée au développement des ressources humaines par le conseil d'administration et souligne l'apport essentiel du personnel à la qualité des soins et services.

Le conseil d'administration a donc adopté des amendements au Règlement de régie interne du conseil d'administration afin d'établir la composition, les responsabilités et les règles de fonctionnement de ce nouveau comité, mais également de retirer au comité de vérification la responsabilité de la surveillance des fonctions liées au développement des ressources humaines. Cette version amendée du règlement entre en vigueur le 30 novembre 2016.

Comités du conseil d'administration – Nominations

La durée du mandat d'un membre du comité de vigilance et de la qualité, du comité de gouvernance et d'éthique et du comité de vérification est d'un an à partir de la date de sa nomination. Ce mandat est renouvelable. Les membres de ces comités restent en fonction, malgré l'expiration de leur mandat, jusqu'à ce qu'ils soient nommés de nouveau ou remplacés. Les membres actuels de ces comités ont été nommés par le conseil d'administration le 11 novembre 2015 et leur mandat est maintenant arrivé à échéance.

Le conseil d'administration a nommé les membres des quatre comités suivants pour un mandat d'une durée d'un an :

Comité de vigilance et de la qualité :

- M. André Lemieux, président du comité
- M^{me} Diane Morin, secrétaire du comité
- M^{me} Sonia Bélanger, présidente-directrice générale
- M^{me} Janet Parento, administratrice désignée par et parmi les membres du comité des usagers du centre intégré
- M^e Céline Roy, commissaire locale aux plaintes et à la qualité des services

Comité de gouvernance et d'éthique :

- M. Gérard Dufour, président du comité
- M. Jean Toupin, secrétaire du comité
- M^{me} Sonia Bélanger, présidente-directrice générale
- M. Gérard Boismenu
- M. Éric Forget
- M. Visal Uon

Comité de vérification :

- M. Bernard Circé, président du comité
- M. Michael Udy, secrétaire du comité
- M^{me} Marie-Hélène Croteau
- M^e Marlene Jennings
- M^{me} Micheline Ulrich

Comité des ressources humaines :

- M. Gérard Dufour, président du comité
- M^{me} Marie-Ève Giroux, secrétaire du comité
- M^{me} Andréia Bittencourt
- M^{me} Rinda Hartner
- M. Michael Udy

Qualité et sécurité des soins et services

Tableau de bord de gestion stratégique

À la lumière des résultats du tableau de bord de gestion stratégique (période 6), l'établissement est en bonne posture en ce qui concerne les soins palliatifs et de fin de vie, les services de santé mentale et le pourcentage de séjours de 48 heures et plus sur civière à l'urgence. Les taux de respect des délais d'accès aux services spécialisés en dépendance et en déficience physique 2e ligne sont nettement supérieurs à la cible. Les taux de respect des délais d'accès aux services spécialisés en déficience intellectuelle-trouble du spectre de l'autisme 2e ligne sont en progression pour les priorités urgente et élevée. En général, les délais d'accès en chirurgie sont respectés à l'exception de l'oncologie 28 jours. On constate une baisse généralisée des incidents / accidents, à l'exception des chutes à l'Hôpital de Verdun. On note également une baisse des taux d'infection, à l'exception de l'ERV qui demeure élevé.

Qualité et sécurité des soins et services

Les délais d'accès en coloscopie pour les priorités 1 et 2 sont respectés. Le nombre d'usagers distincts en programme jeunes en difficulté et famille est en légère augmentation. On dénote également une baisse du nombre de fugues.

D'autre part, on note des écarts à la cible concernant la durée moyenne de séjour de la clientèle sur civière à l'urgence et le délai moyen d'attente à l'évaluation en protection de la jeunesse. Le respect des délais pour l'ensemble des demandes en imagerie médicale n'est pas atteint, de même que pour la coloscopie (priorités 3 et 4). On note également des écarts quant aux délais d'accès aux services pour les personnes ayant une déficience physique et intellectuelle 1^{re} ligne, de même qu'en déficience intellectuelle-trouble du spectre de l'autisme 2^e ligne pour la priorité modérée. Les trois indicateurs en lien avec les ressources humaines, soit le ratio d'heures d'assurance salaire, le taux d'heures supplémentaires et le taux de recours à la main-d'œuvre indépendante, sont en augmentation comparativement à l'année précédente.

Finalement, on observe une évolution favorable des projets en cours, à l'exception des projets sur l'intégration des professionnels dans les groupes de médecine familiale et l'accessibilité aux services pour les 0-7 ans ayant un trouble du spectre de l'autisme. Par ailleurs, le fonds d'exploitation demeure aligné sur l'atteinte de l'équilibre budgétaire au 31 mars 2017.

Entente de gestion et d'imputabilité 2016-2017 – Addenda

Le conseil d'administration a approuvé l'addenda à l'entente de gestion et d'imputabilité 2016-2017. Les modifications concernent les services de soutien à domicile et le report de la formation du comité régional pour les programmes d'accès à des services de santé et des services sociaux en langue anglaise à une date ultérieure de l'année 2016-2017.

Comité de vigilance et de la qualité

Le comité s'est réuni le 15 novembre 2016. Parmi les sujets inscrits à l'ordre du jour, mentionnons :

- Avancement des travaux du plan d'action en déficience intellectuelle-trouble du spectre de l'autisme à la suite de recommandations du Protecteur du citoyen concernant la clientèle 0-7 ans : le plan d'action vise la diminution des temps d'attente à 12 mois, l'accès à la formation E-learning dans un délai de 90 jours et l'accès au programme d'intervention comportementale intensive (ICI) dans un délai maximal de 12 mois;
- Rapport ad hoc de la commissaire locale aux plaintes et à la qualité des services pour la période du 1^{er} avril au 31 août 2016 : portrait des plaintes reçues en fonction du motif et de la mission, des interventions effectuées et des demandes d'assistance et de consultation;
- Suivi des recommandations du Protecteur du citoyen;
- Suivi des recommandations du Bureau du coroner.

Comité de gouvernance et d'éthique

Le comité s'est réuni le 10 novembre 2016. Parmi les sujets inscrits à l'ordre du jour, mentionnons :

- Application du Code d'éthique et de déontologie des administrateurs : aucune situation n'a été portée à l'attention du comité;
- Cadre d'éthique – Consultation : le comité a été consulté dans le cadre du processus d'élaboration du cadre d'éthique du CIUSSS;
- Évaluation du rendement de la commissaire locale aux plaintes et à la qualité des services – Politique et formulaire d'évaluation : la politique permet de doter le conseil d'administration d'un processus formel et annuel d'évaluation du rendement de la commissaire locale aux plaintes et à la qualité des services, laquelle relève directement du conseil d'administration;
- Compétence et expérience des membres du conseil d'administration – Profil et matrice : le profil cerne les compétences que devrait posséder chaque administrateur, les compétences spécifiques que devrait posséder le président du conseil d'administration ainsi que l'expérience et l'expertise que devrait posséder chaque administrateur au regard du collège électoral dont il est issu, alors que la matrice permet d'établir un portrait précis du conseil d'administration;
- Évaluation du fonctionnement et du rendement du conseil d'administration – Politique et questionnaires d'évaluation : la politique permet de doter le conseil d'administration d'un processus systématique annuel d'évaluation du fonctionnement et du rendement individuels et d'équipe qui évalue les pratiques dans un souci d'amélioration continue et les questionnaires visent l'évaluation du fonctionnement du conseil d'administration, du rendement du conseil d'administration, du rendement du président du conseil d'administration et l'autoévaluation des administrateurs quant à leur contribution au sein du conseil d'administration.

Sur recommandation du comité, le conseil d'administration a adopté :

- la politique et le formulaire relatifs à l'évaluation du rendement de la commissaire locale aux plaintes et à la qualité des services, lesquels entrent en vigueur le 28 novembre 2016;
- le profil et la matrice en matière de compétence et d'expérience des membres du conseil d'administration;
- la politique et les questionnaires relatifs à l'évaluation du fonctionnement et du rendement du conseil d'administration, lesquels entrent en vigueur le 30 novembre 2016.

Comité de vérification

Le comité s'est réuni le 15 novembre 2016. Parmi les sujets inscrits à l'ordre du jour, mentionnons :

- Politique d'approvisionnement – Amendements : les amendements visent à se conformer au cadre législatif et réglementaire en vigueur ainsi qu'à rendre plus fluide le processus d'approvisionnement;
- Rapport cumulatif et prévisionnel RR-444 2016-2017 : l'utilisation des soldes de fonds, déjà approuvée par le conseil d'administration en cours d'exercice, entraînera un déficit technique et non réel de 1 726 182 \$ au 31 mars 2017, confirmant ainsi que l'équilibre budgétaire est toujours prévu au 31 mars 2017;
- Renouvellements de baux : huit baux dont le CIUSSS est locataire et deux baux dont le CIUSSS est locateur;
- Plan de conservation de l'équipement et du mobilier 2016-2019 – Équipement médical : première planification triennale du CIUSSS;
- Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST) – Régime rétrospectif pour l'année 2017 : soumis au régime de la tarification rétrospective, le CIUSSS doit effectuer annuellement son choix de limite par lésion, soit le montant maximal que le CIUSSS est prêt à supporter pour chacune des lésions qui surviendront au sein de l'organisation;
- État de santé des projets en ressources informationnelles en date du 30 septembre 2016 : deux projets concernant le Centre de service régional (solution régionale de laboratoire et pare-feu d'entreprise) et deux projets concernant le CIUSSS (consolidation et modernisation des systèmes téléphoniques – CSSS Jeanne-Mance et système d'information de traçabilité des instruments chirurgicaux – CSSS du Sud-Ouest–Verdun);
- Bilan annuel des réalisations en ressources informationnelles 2015-2016 transmis au ministère de la Santé et des Services sociaux;
- Reddition de comptes en gestion contractuelle : modifications de plus de 25 % aux contrats de biens et services de plus de 250 000 \$ et de plus de 10 % aux contrats de construction de plus de 100 000 \$;
- Communication de plaintes concernant l'information financière : une procédure relative aux signalements de fraudes et d'irrégularités financières a été validée par le comité et tout employé peut faire un signalement par courrier électronique (declarationfraudefinanciere.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca).

Sur recommandation du comité, le conseil d'administration :

- a adopté des amendements à la Politique d'approvisionnement, lesquels entrent en vigueur le 30 novembre 2016;
- a adopté le rapport cumulatif et prévisionnel RR-444 2016-2017 pour la période 7 s'étant terminée le 15 octobre 2016;
- a approuvé le renouvellement de 10 baux;
- a autorisé le dépôt du Plan de conservation de l'équipement et du mobilier 2016-2019 – Équipement médical au ministère de la Santé et des Services sociaux;
- a entériné la limite de neuf fois le salaire maximum annuel assurable pour l'année de cotisation 2017 au regard du régime rétrospectif de la CNESST.

Conseil multidisciplinaire

Le conseil d'administration a été informé de la composition, pour l'année 2016-2017, du comité exécutif, présidé par M. Marc-André Chatigny. De plus, il a souligné le départ à la retraite de M^{me} Linda Casey, présidente sortante du conseil multidisciplinaire, et son excellent travail à la présidence du conseil multidisciplinaire dans le contexte de mise en place du CIUSSS.

Sur recommandation de l'assemblée générale des membres, le conseil d'administration :

- a approuvé des amendements au Règlement de régie interne du conseil multidisciplinaire (valeurs de l'organisation, liste des membres du conseil multidisciplinaire, composition du comité exécutif, avis d'élection et scrutin), lesquels entrent en vigueur le 30 novembre 2016;
- a pris acte du rapport annuel 2015-2016 du conseil multidisciplinaire.

Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

Le conseil d'administration a été informé de la composition, pour l'année 2016-2017, du comité exécutif, présidé par D^r Brian White-Guay.

Sur recommandation du comité exécutif, le conseil d'administration a accepté :

- la nomination de quatre chefs de département clinique :
 - o D^{re} Nicole Beaudoin au département de médecine de réadaptation pour un mandat de deux ans;
 - o D^r Richard Massé au département de santé publique pour un mandat de deux ans;
 - o D^r Cédric Andrès au département de psychiatrie pour un mandat de quatre ans;
 - o D^r Daniel Kandelman au département de médecine dentaire pour un mandat de quatre ans.
- les démissions, les départs à la retraite, les demandes inhérentes aux congés, les nominations, les modifications de privilèges, les renouvellements de privilèges et les amendements à certaines résolutions adoptées antérieurement concernant différents médecins, dentistes et pharmaciens.

Conseil des infirmières et infirmiers

Le conseil d'administration a été informé de la composition, pour l'année 2016-2018, du comité exécutif, présidé par M^{me} Marie-Pierre Avoine.

Dossiers cliniques

Le conseil d'administration :

- a adopté le programme de cancérologie du CIUSSS, dont les objectifs généraux se définissent par le maintien et l'amélioration continue des services afin d'offrir des soins de qualité à la clientèle du territoire desservi;
- a adopté le Règlement sur la protection de la jeunesse et l'application de la Loi sur la protection de la jeunesse, lequel entre en vigueur le 30 novembre 2016 et vise à établir le fonctionnement du CIUSSS pour assurer l'application de la Loi sur la protection de la jeunesse ainsi que les rôles et responsabilités des acteurs, des directions et des diverses instances de l'organisation dans la réalisation de sa mission de protection de l'enfance et de la jeunesse;
- a accrédité trois employés pour exercer la tâche de médiateur dans le cadre de la mission de médiation familiale de l'établissement, soit une accréditation temporaire et deux accréditations définitives;
- a résolu, sur recommandation du directeur régional de santé publique, de maintenir, sans condition, la reconnaissance du service de santé de Glencore Corporation Canada – Affinerie CCR, une entreprise de transformation des métaux où les travailleurs sont suivis sur une base régulière au regard de la prévention d'intoxication chimique, et ce, jusqu'au 31 décembre 2017;
- a adopté le Plan d'action régional intégré de santé publique de Montréal 2016-2021, élaboré en collaboration avec les principaux partenaires du réseau de la santé et des services sociaux, des milieux municipal, scolaire, communautaire et de garde, qui expose les interventions à mettre en œuvre au cours des cinq prochaines années pour prévenir les problèmes de santé évitables en agissant sur 30 grands déterminants de la santé des Montréalais.

Depuis le dernier état de situation du projet d'intégration et de transformation de l'Hôpital Notre-Dame présenté le 21 septembre 2016, l'échéancier de réalisation de la cession a été révisé. En effet, la cession de l'Hôpital Notre-Dame au CIUSSS aura lieu au plus tôt en janvier 2018 étant donné le retard dans la livraison du nouveau Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM). Le rythme de travail des équipes œuvrant à la planification de ce vaste projet est tout de même maintenu. Actuellement, les principaux chantiers concernent le volet des équipements et des projets de rénovation ainsi que le recrutement des 1300 employés nécessaires à la réalisation de la mission de l'Hôpital Notre-Dame. Depuis le 21 novembre 2016, les postes sont affichés au CHUM. Les employés du CHUM doivent donc choisir entre le CHUM et le CIUSSS. À cet égard, le CIUSSS a tenu des rencontres avec le personnel de jour, de soir et de nuit afin de présenter le projet clinique de l'Hôpital Notre-Dame et l'organisation dans son ensemble. À terme, il y aura possibilité de mobilité interne pour les employés du CIUSSS qui souhaiteront travailler à l'Hôpital Notre-Dame, mais pas pour le moment.

Le ministère de la Santé et des Services sociaux a également approuvé le plan clinique de l'Hôpital Notre-Dame. En voici les faits saillants :

- 250 lits (taux d'occupation de 85 %);
- Bloc opératoire : 6 salles d'opération;
- Urgence : 49 000 visites annuellement et 39 civières;
- Obstétrique: 1 500 accouchements annuellement et 6 berceaux néonataux de catégorie 1B;

- Santé mentale : 38 lits en psychiatrie et 10 lits en dépendance;
- Plan d'effectifs médicaux en spécialités : total de 100 médecins spécialistes;
- Répartition des chambres : 67 % de chambres simples et 33 % de chambres doubles.

Enseignement universitaire et recherche

Le conseil d'administration :

- a adopté la convention d'association révisée du Pôle universitaire en réadaptation qui lie le CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (Centre de réadaptation Lucie-Bruneau, Institut de réadaptation Gingras-Lindsay-de-Montréal et Institut Raymond-Dewar), le CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal (Centre de réadaptation Constance-Lethbridge et Centre de réadaptation MAB-Mackay), le CISSS de Laval (Hôpital juif de réadaptation) et le CISSS de la Montérégie-Centre (Institut Nazareth et Louis-Braille);
- a été informé que le ministre de la Santé et des Services sociaux a accordé la reconduction de la désignation ministérielle, laquelle permet d'évaluer des projets de recherche qui impliquent la participation de mineurs ou de majeurs inaptes, de deux comités d'éthique de la recherche pour la période allant du 1^{er} octobre 2016 au 30 septembre 2019 : comité d'éthique de la recherche Jeunes en difficulté et comité d'éthique de la recherche conjoint en déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme.

Rayonnement

Opération Syrie – Prix Roger Flaschner 2016 dans la catégorie partenariat et soutien

Le 5 octobre 2016, à l'occasion du Forum de sécurité civile du ministère de la Santé et des Services sociaux, le CIUSSS s'est vu décerner le Prix Roger Flaschner au nom du réseau montréalais dans la catégorie partenariat et soutien, soulignant ainsi l'effort collectif de l'ensemble des établissements de Montréal dans le cadre de l'Opération Syrie. Le Prix Roger Flaschner vise à reconnaître une personne ou un groupe de personnes dont la réalisation exprime l'esprit de collaboration, la contribution, le soutien aux collègues ainsi que la capacité à mobiliser d'autres partenaires. L'Opération Syrie a clairement démontré l'unité du réseau montréalais, sa faculté à organiser rapidement ses services ainsi que sa volonté de travailler pour le mieux-être de la population.

Le conseil d'administration a adopté une motion de félicitations soulignant le travail exceptionnel des équipes du CIUSSS dans le cadre de l'Opération Syrie, reconnu par l'attribution de ce prix.

Gala Célébration de l'excellence 2016 – Lauréats

C'est dans la foulée du développement du programme de reconnaissance de l'établissement que le gala Célébration de l'excellence a vu le jour en 2016. Ce gala, sous forme de 4 à 7, vise à souligner l'apport remarquable des employés et des équipes qui se sont distingués au cours de la dernière année par leur contribution exceptionnelle. La toute première édition de cette soirée s'est tenue le 19 octobre 2016 au Collège Ahuntsic.

Le conseil d'administration a adopté une motion de félicitations soulignant le travail exceptionnel du comité organisateur et du jury ainsi que l'apport remarquable des 21 lauréats au CIUSSS.

CALENDRIER DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Le calendrier des rencontres du conseil d'administration est disponible sur le site Internet du CIUSSS, section Le CIUSSS | Conseil d'administration.

Dépôt légal
Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2016
Bibliothèque et Archives Canada, 2016
ISSN 2369-6265 | Info CA (Montréal)

Info CA est une réalisation du bureau de la présidente-directrice générale.

Les prochaines séances ordinaires du conseil d'administration débuteront dorénavant à 18 h.

LA PROCHAINE SÉANCE RÉGULIÈRE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION SE TIENDRA :

**le mercredi 25 janvier 2017,
à 18 h, au 4675, rue Bélanger, à Montréal**

Pour de plus amples renseignements concernant le conseil d'administration, rendez-vous au :
<https://www.ciusss-centresudmtl.gouv.qc.ca/index.php?id=14359>

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'île-de-Montréal

Québec 