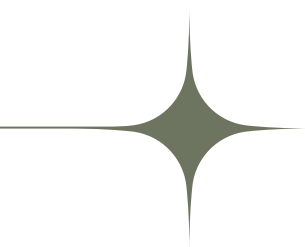


RAPPORT ANNUEL 2024-2025



Sommaire :

- ✦ Message de la direction
- ✦ Description de l'entreprise
- ✦ Notre structure
- ✦ Nos indicateurs de gestion et statistiques
- ✦ Nos partenaires
- ✦ Nos instances consultatives
- ✦ Notre comité des usagers

Suire :

- ✦ Noire Fondation
(Hôpital Ste-Monique)
- ✦ Nos rapports
- ✦ Annexes
 - Rapport (AS-425) 200 à 208-02
 - Code d'éthique et de déontologie des administrateurs
 - Rapport du commissaire aux plaintes
- ✦ Conclusion

Message de la directrice générale

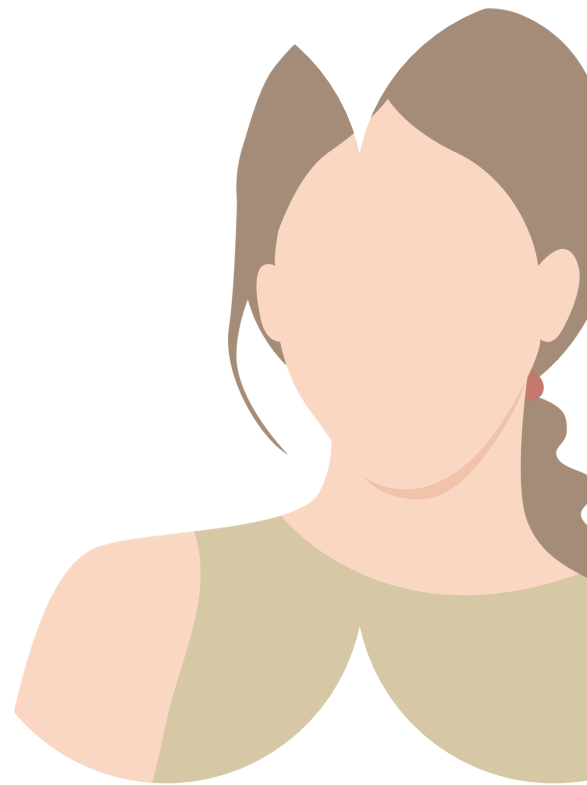
Tout au long de l'année, notre équipe a déployé de nombreux efforts pour offrir un milieu de vie apaisant, chaleureux et sécurisant à l'ensemble de nos résidents. Une part importante de notre énergie a été consacrée à la gestion des ressources humaines : remplacement des congés de maternité, gestion des absences pour invalidité, ainsi qu'à l'accueil et à l'intégration des nouveaux employés. L'optimisation de cette gestion est désormais un objectif stratégique pour notre établissement.

À l'aube de l'année 2025-2026, nous amorçons déjà les préparatifs en vue de notre visite d'agrément, prévue pour juin 2026. Cette étape majeure mobilisera toute notre attention et notre engagement collectif.

Je tiens également à remercier chaleureusement tous ceux qui gravitent autour de notre équipe, notamment nos bénévoles, ainsi que les membres du comité des usagers et des résidents, dont le soutien et l'implication sont précieux au quotidien.

Nous souhaitons exprimer notre sincère gratitude aux résidents et à leurs familles pour la confiance qu'ils nous témoignent tout au long de l'année. Leurs sourires, leurs mots bienveillants et leurs marques d'appréciation sont pour nous une source constante de motivation.

En terminant, c'est avec fierté que nous vous présentons notre rapport annuel des activités 2024-2025.



Déclaration de fiabilité

À titre de directrice générale, j'ai la responsabilité d'assurer la fiabilité des données contenues dans ce rapport annuel de gestion ainsi que des contrôles afférents. Les résultats et les données du rapport annuel de gestion de l'exercice 2024-2025 du CHSLD Ste-Monique:

- Décrivent fidèlement la mission, les mandats, les responsabilités, les activités et les orientations stratégiques de l'établissement.
- Présentent les objectifs, les indicateurs, les cibles à atteindre et les résultats.
- Présentent des données exactes et fiables.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport annuel de gestion ainsi que les contrôles afférents à ces données sont fiables et qu'elles correspondent à la situation telle qu'elle se présentait au 31 mars 2025.



Madame Sarah-Manuel Dallaire
Directrice générale



Noire mission



La mission du CHSLD Ste-Monique s'inscrit dans le cadre défini par la Loi 120, visant à offrir un milieu de vie substitut aux adultes en perte d'autonomie fonctionnelle ou psychosociale.

L'établissement s'engage à fournir des services d'hébergement, d'assistance, de soutien, de surveillance, ainsi que des services de réadaptation, psychosociaux, infirmiers, pharmaceutiques et médicaux, afin de répondre aux besoins de ses résidents .



L'établissement adopte une approche

“ Milieu de Vie ”

Visant à créer un environnement chaleureux, familial et respectueux des besoins individuels des résidents.

Cela favorise la personnalisation des soins.



Nos valeurs

servant de repère dans la planification et la dispensation des soins et services que nous offrons

Le Respect

Chaque interaction est personnalisée et marquée par le respect et la courtoisie.

La compétence

L'établissement s'assure du maintien et du perfectionnement, auprès du personnel, des connaissances requises tant sur le plan technique que personnel, afin de garantir des services de qualité.

La solidarité

Nous sommes convaincus que le travail d'équipe constitue un levier essentiel pour améliorer non seulement la qualité des soins et des services offerts, mais aussi la satisfaction et le bien-être du personnel dans l'exercice de ses fonctions.

L'équité

L'équité vise à assurer un traitement juste et impartial, évitant que certains soient avantagés au détriment des autres.



Noire vision

Toute l'équipe du CHSLD Sainte-Monique adopte l'approche milieu de vie.

La personnalisation des soins qui en découle exige une grande compréhension et une attitude empathique de la part de chaque membre de notre personnel et de nos bénévoles.

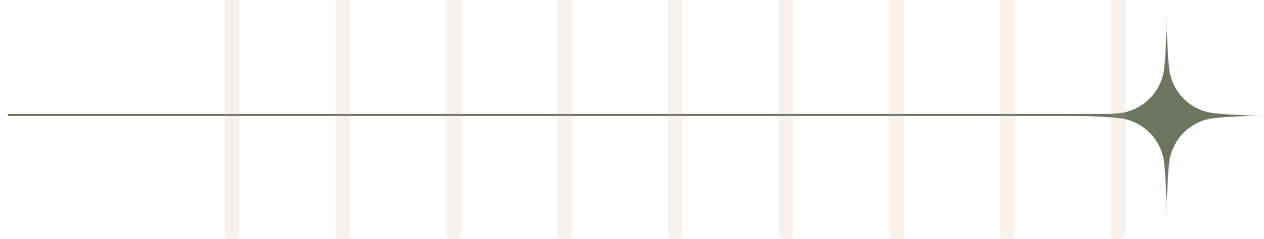
Ainsi, le respect du rythme, des préférences, du sommeil, de l'identité et de la dignité de chacun des résidents sont les bases qui guident nos actions et nos interventions. Notre culture de soins est centrée vers la personne, selon ses besoins.

Qui sommes-nous ?

Notre établissement est un CHSLD privé conventionné régi par la loi de la santé et des services sociaux faisant partie du réseau d'hébergement de la région de Québec.

L'établissement travaille en partenariat avec les différentes instances du réseau de la santé et des services sociaux.. Nous sommes situé au 6125 boul. Wilfrid-Hamel à Québec, dans l'arrondissement de l'Ancienne-lorette.

Depuis notre déménagement en octobre 2018 nous accueillons uniquement des personnes atteintes de la maladie Alzheimer ou ayant des problèmes cognitifs similaires..





Structure organisationnelle

Au 31 mars 2025, le comité de direction était composé de :

Mme Sarah-Manuel Dallaire, Directrice générale

Mme Jessica Poulin, Directrice des services administratifs

Mme Chantal St-Jean, Directrice des soins

Mme Jennifer Marceau, Directrice des soins

Mmes Mélissa Aubin, Cheffe d'unité

Mme Marie-Ève Langlois, Directrice des ressources humaines

CADRES

6 T. Complet

0 T. Partiel

6

EMPLOYÉS

50 T. Complet

38 T. Partiel

88

Le CHSLD Ste-Monique peut compter sur 21 employés ayant un statut occasionnel, répartie d'infirmière à préposé aux bénéficiaires.

Au 31 mars 2025, le nombre de personnes qui composaient l'équipe de l'établissement était de :

115





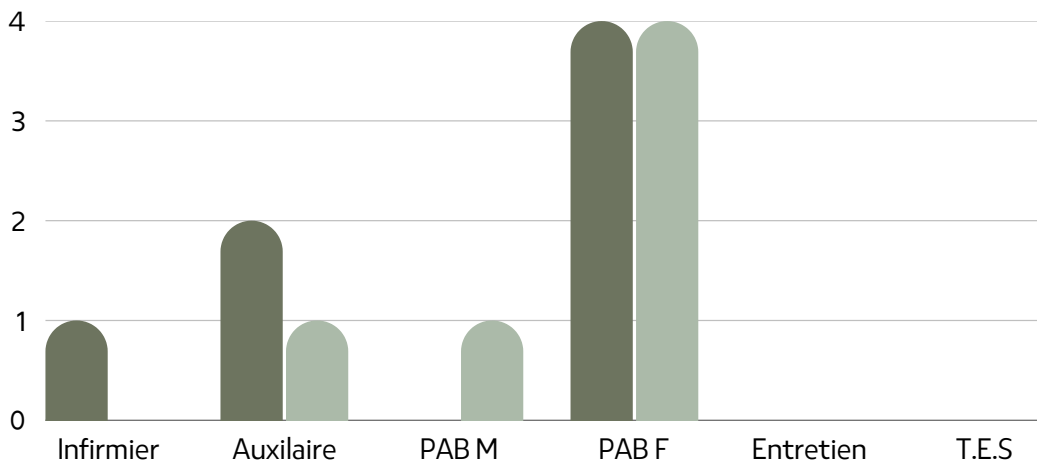
Nos indicateurs de gestion et statistiques



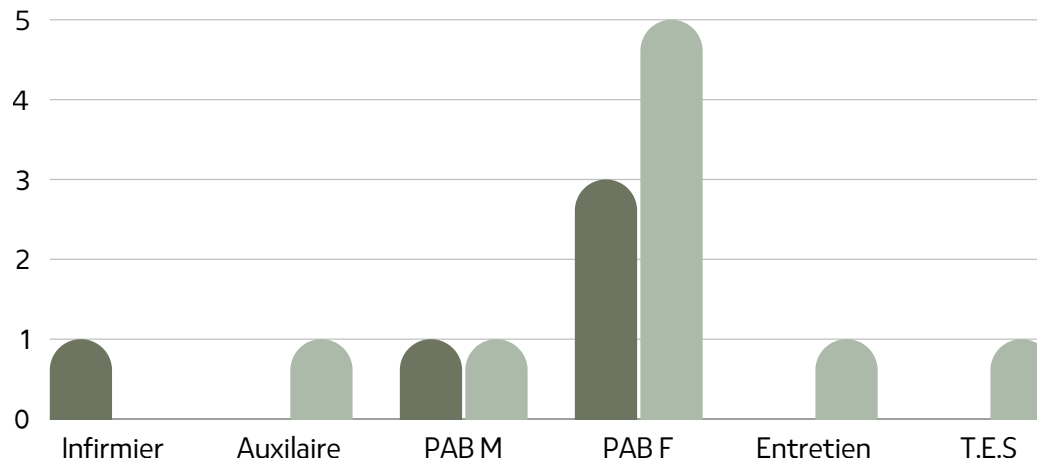
Affichages des postes

Au cours de la dernière année, nous avons procédé à deux affichages internes afin de combler des postes vacants. À l'automne 2024, les affichages portaient sur des postes d'infirmiers, d'infirmiers auxiliaires et de préposés aux bénéficiaires. Lors de l'hiver dernier, les mêmes postes ont de nouveau été affichés, auxquels se sont ajoutés un poste en entretien ménager ainsi qu'un poste de technicien en éducation spécialisée (TES), qui ont tous deux été comblés avec succès.

Automne 2024



Hivers 2025



Répartition du personnel

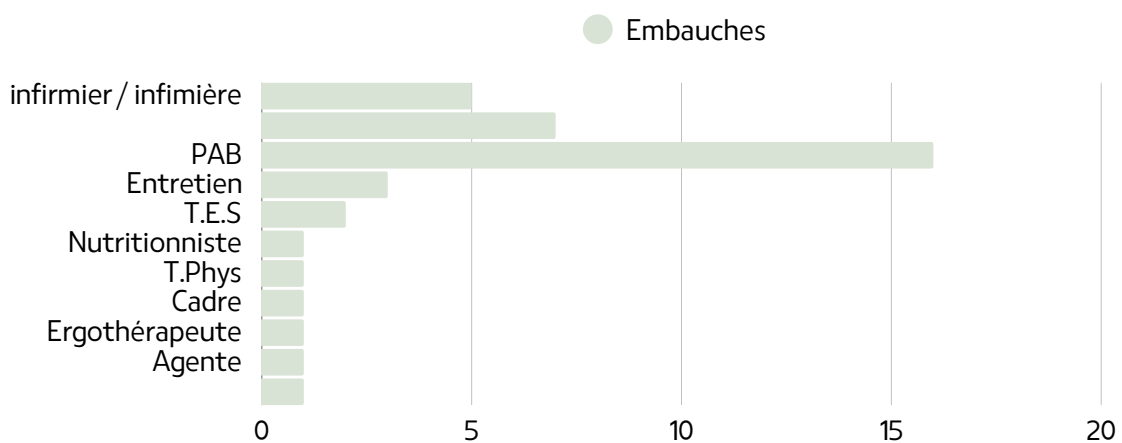
Titre d'emploi	Nbre d'emploi au 31 mars 2025	Nbre d'ETC en 2024-2025	Nbre d'emploi au 31 mars 2024	Nbre d'ETC en 2023-2024
Infirmier / infirmière			13	7.2
infirmier auxiliaires / infirmière auxiliaires			11	10.1
Préposés aux bénéficiaires	4	2.8	50	32.95
TES	4	2.8	4	2.8
Technicienne en loisirs	1	1	1	1
T.Phys	1	1	1	1
Ergothérapeute	1	0.1	1	0.1
Nutritionniste	1	0.1	1	0.1
Travailleuse sociale	1	1	1	1
Entretien et Maintenance	7	6.8	8	5.8
Cadres / Administration	8	8	7	7



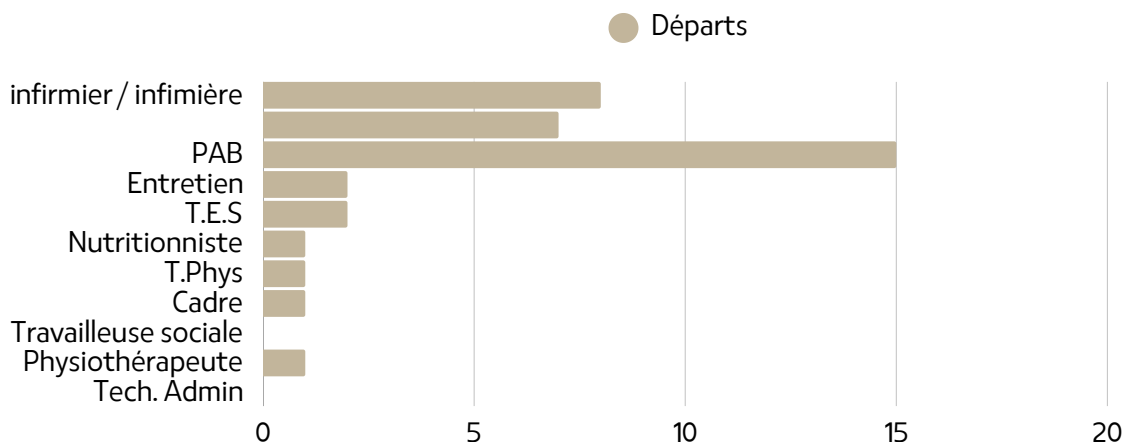


Noire faux de roulement

Durant l'année, nous avons recruté 36 personnes à l'externe



Durant l'année, nous avons eu 38 départs





Formations opéroyés

Voici les principales formations et capsules de formations données aux employés pour l'année 2024-2025 :

- Formation trouble neurocognitif majeur et SCPD.
- Formation Formateur (RCR).
- Approche Clientèle (TNCM).
- Chaine de transmission des infection (PCI).
- Formation lésion professionnelles (Partie1 et Partie2).
- Introduction à la lutte contre la maltraitance envers les aînés et toutes autre personne majeure en situation de vulnérabilité.
- Identification et signalement d'une situation de maltraitance envers un aîné ou toute autre personne majeure en situation de vulnérabilité
- Programme Québécois de soins buccodentaire (inf et Aux).
- Programme Québec ois de soins buccodentaire (PAB).
- Hygiène de mains en milieu de soins et de service.
- Hygiène des mains.
- Hygiène et salubrité des surfaces environnementales.
- Pratique en prévention et contrôle des infections (PCI).
- Mesure lors d'une éclosion: zone de confinement.
- Port de l'équipement de protection individuelle EPI.
- Approche intégrée en soins palliatifs et fin de vie , rôle et habilité du PAB et de l'ASSS en fin de vie.
- Rôle et habilitation de l'infirmière auxiliaire pour une meilleure qualité de vie en soins palliatifs et en fin de vie.
- Doit-on annoncer les mauvaises nouvelles aux aînés atteints de problèmes cognitifs ?
- Qu'est ce que la Covid-19 ?
- Formation Immigration 101.



Il ne faut pas oublier que chaque nouvel employé bénéficie de journées d'orientation, offertes soit de manière individuelle, soit en petit groupe.





Formation à venir 2024-2025

- Formation RCR (Employés et Bénévoles).
- Formation Dysphagie.
- Formation Utilisation des lits UMANO.
- Formation des équipements (lève-patient).
- Formation sur les plaies.
- Capsule sur l'Alzheimer.
- Exercice d'évacuation.





Nos indicateurs

Statistiques concernant les résidents hébergés

Au 31 mars 2025, 64 résidents étaient hébergés.

- Le taux d'occupation était de 99.61 %.
- Le taux d'admission global pour 2024-2025 est de 34.38%.
- Le séjour moyen des résidents est de 940 jours.

	Admission	Départ	Décès
2024-2025	22	0	22
%	34.38	0	34.38

CHSLD Ste-Monique : 64 lits au permis.

La répartition de la clientèle selon le profil ISO-SMAF à l'admission se présente ainsi:

Profil ISO-SMAF	7	8	9	10	11	12	13	14
Nbre de résidents	3	2	0	31	4	20	3	1
%	5	3	0	48	6	31	5	2



Répartition par groupe d'âge

	2024-2025	%	2023-2024	%
Entre 50 et 59 ans	1	1	2	3
Entre 60 et 69 ans	3	5	4	6
Entre 70 et 79 ans	11	17	15	24
Entre 80 et 89 ans	28	44	30	48
Entre 90 et 99 ans	21	33	12	19
100 ans et +	0	0	0	0
Total	64	100	64	100

Régistre des rencontres interdisciplinaires

	Post admission	Réévaluation	Soins palliatifs
2024-2025	24	49	15

Nos partenariats avec le CIUSSSCN

Les ententes, ou modalités d'accompagnement et de soutien concernant le CIUSSSCN :

- Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique (Agrément, visite MSSS, gestion des risques et mesures de contrôle);
- Participation à la table des gestionnaires en CHSLD du CIUSSS par des rencontres hebdomadaires en visioconférence TEAMS (TOPO SAPA);
- Participation à la campagne de vaccination contre la Covid-19 en CHSLD (vaccination mobile);
- Collaboration avec les conseillères en prévention et contrôle des infections au CIUSSS en situations d'écllosion (gastro-entérite, influenza, Covid-19, etc.);
- Collaboration avec le mécanisme d'accès à l'hébergement (MAH) pour le classement de la clientèle et les admissions;
- Dossier sur le déploiement du Programme québécois de santé bucco-dentaire;
- Dossier informatique (Outlook 365, internet, serveur proxy et anti-virus);
- Entente avec la Pharmacie Christ-Roy
- Entente avec les laboratoires et formation sur les prélèvements sanguins;
- Accès au DSQ (dossier santé Québec);
- Commissaire aux plaintes et à la qualité (participation au Comité de vigilance et qualité). ;



Nos Statistiques PCI 2024-2025

Rapport trimestre 1

	Influenza A		Influenza B		COVID-19 (SARS-CoV-2)		Méningocoques		Virus respiratoire syncytial		Gonorrhée		Entérocoque résistant		Paratuberculose (type 1-6)		Adénovirus		CCBA		Gastro-entérite		Chlamydiae Difficile (S. diff)		TOTAL	
	Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre d'événements relés aux infections	
	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2
Hôpital Ste-Monique	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	3	-	-	-	-	-	0	5

Rapport trimestre 2

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec	Influenza A		Influenza B		COVID-19 (SARS-CoV-2)		Méningocoques		Virus respiratoire syncytial		Gonorrhée		Entérocoque résistant		Paratuberculose (type 1-6)		Adénovirus		CCBA		Gastro-entérite		Chlamydiae Difficile (S. diff)		TOTAL	
	Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre d'événements relés aux infections	
	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2
Hôpital Ste-Monique	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	8	1	0

Rapport trimestre 3

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec	Influenza A		Influenza B		COVID-19 (SARS-CoV-2)		Méningocoques		Virus respiratoire syncytial		Gonorrhée		Entérocoque résistant		Paratuberculose (type 1-6)		Adénovirus		CCBA		Gastro-entérite		Chlamydiae Difficile (S. diff)		TOTAL	
	Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre d'événements relés aux infections	
	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2
Hôpital Ste-Monique	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	5	0

Rapport trimestre 4

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec	Influenza A		Influenza B		COVID-19 (SARS-CoV-2)		Méningocoques		Virus respiratoire syncytial		Gonorrhée		Entérocoque résistant		Paratuberculose (type 1-6)		Adénovirus		CCBA		Gastro-entérite		Chlamydiae Difficile (S. diff)		TOTAL	
	Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre d'événements relés aux infections	
	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2
Hôpital Ste-Monique	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	48	-	-	8	48	0

Rapport statistique annuelle du 1 avril 2024 au 31 mars 2025

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec	Influenza A		Influenza B		COVID-19 (SARS-CoV-2)		Méningocoques		Virus respiratoire syncytial		Gonorrhée		Entérocoque résistant		Paratuberculose (type 1-6)		Adénovirus		CCBA		Gastro-entérite		Chlamydiae Difficile (S. diff)		TOTAL	
	Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre Événements		Nombre Cas recensés		Nombre d'événements relés aux infections	
	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 1	Trimestre 2
Hôpital Ste-Monique	1	-	-	-	1	-	-	-	2	-	2	2	3	-	-	1	-	-	1	2	48	-	-	8	54	0

Instances consultatives

Conseil d'administration et comité de direction

Le Conseil d'administration de concert avec le comité de direction travaille étroitement ensemble dans le respect des orientations, la mission et les valeurs de notre organisation. Tous les aspects de gestion tant organisationnels, opérationnels que des activités courantes sont sous la responsabilité des membres du comité de direction.

Composition du comité au 31 mars 2025

- Propriétaire de l'établissement
- La directrice générale
- La directrice des soins
- La directrice des services administratifs
- La directrice des ressources humaines



Instances consultatives

Le comité de vigilance et de la qualité

L'article 181.0.1 de la Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS) qui prévoit la mise sur pied du comité de vigilance et de la qualité, témoigne de l'importance accordée à la composante qualité des services dans le respect des droits individuels et collectifs et d'un meilleur suivi des services dispensés à la population. Les personnes nommées ont pour mandat d'assurer le suivi des recommandations relatives à la qualité des services transmis par diverses instances de l'établissement dans l'exercice de leurs fonctions. Le comité siège une fois par année.

Composition du comité au 31 mars 2025

- La directrice générale
- La directrice des soins
- La cheffe d'unité
- La commissaire aux plaintes et à la qualité des services
- Responsable de la qualité du CIUSSSCN
- Bénévole

Le comité de relations de travail

Composition du comité au 31 mars 2025

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| • Membres de la direction | • Membres de la direction |
| • Membres du Syndicat FTQ | • Membres du Syndicat FIO |



Instances consultatives

Le comité de gestion des risques

L'équipe du comité gestion des risques s'est rencontrée à 2 reprises au cours de l'année 2024-2025. Le comité a comme mandat d'identifier et analyser les risques d'incidents ou accidents en vue d'assurer la sécurité des usagers. Il doit aussi s'assurer que l'établissement donne le soutien nécessaire aux victimes d'accidents et à leurs proches. À la lumière de toute l'information que possédera le comité, il pourra recommander au conseil d'administration les mesures à prendre pour assurer une prestation sécuritaire des soins et services.

Composition du comité au 31 mars 2025

- Mme Chantal St-Jean, directrice des soins
- Mme Léa Garant, travailleuse sociale
- Mme Hélène Fournier, préposée aux bénéficiaires
- Mme Nancy Genest, préposée aux bénéficiaires
- M. Bruno-Pierre Garneau, entretien ménager
- Mme. Mélissa Aubin, cheffe d'unité
- Mme. Sylvie Côté, membre de famille

- Mme Cassandra Morin, NOVOSSST sur invitation
- M. Dominique Trépanier, PCI sur invitation



Instances consultatives

Le comité milieu de vie

Ce comité a pour mandat de favoriser et de maintenir un Milieu de vie où la personne hébergée se sent respectée :

-Mettre de l'avant des actions adaptées et personnalisées; mettre en œuvre divers projets contribuant à l'amélioration tant des services que de son environnement. Le comité a tenu deux rencontres où les échanges fructueux ont eu lieu pour améliorer notre milieu de vie afin qu'il réponde davantage au principe de vivre comme à la maison.

Composition du comité au 31 mars 2025

- Mme Léa Garant, travailleuse sociale
- Mme Lucie Belley, technicienne en loisirs
- Mme. Danie-Ève Rochette, infirmière
- Mme Lynda Lavoie, entretien ménager
- Mme. Kathleen Bisarotto, gérante et cuisinière
- Mme. Sylvie Côté, membre de famille
- M. Ghislain Tanguay, membre de famille



Noire Comité des usagers

Les membres de ce comité sont des usagers, des membres de familles ou des bénévoles. Le comité est autonome et a l'intérêt des usagers à coeur.

En tant que gardiens des droits, ils ont pour mission de :

- Renseigner les usagers sur leurs droits et leurs obligations.
- Promouvoir l'amélioration de la qualité des conditions de vie des usagers et évaluer leur satisfaction.
- Défendre les droits et les intérêts collectifs des usagers.
- D'accompagner et assister, sur demande, un usager dans toute les démarches qu'il entreprend, y compris lorsqu'il désire porter une plainte.
- Plusieurs stratégies sont déployées chaque année par le comité des usagers pour atteindre leurs objectifs, entre autre :
 - Le comité veille à accueillir les nouveaux résidents et leur famille, en prenant le temps d'expliquer leur mandat.
 - Le comité émet un dépliant explicatif.
 - Le comité donne la possibilité aux résidents de réaliser des peintures qui figurent dans le calendrier annuel qui met en valeur les oeuvres et les droit des aînés.



- Leur rapport annuel sera disponible d'ici le le 30 septembre 2025 sur notre site internet



Créé en 1996 par Madame Andrée Bégin, et active depuis, la Fondation Hôpital Ste-Monique fait partie de notre milieu de vie. Elle est engagée à supporter le bien-être de nos résidents et résidentes. Son support permet de bonifier l'offre de service et d'améliorer la qualité de vie de nos résidents ainsi que de notre personnel.

Au cours de l'année 2024-2025, la Fondation Hôpital Ste-Monique a travaillé à moderniser son image de marque. Nos formulaires ont été rehaussés et nous avons amorcé une transition vers le numérique. Avec l'aide du site Zezzy, nous avons créé un code QR qui est maintenant apposé sur nos affiches. Désormais, en quelques clics sur votre téléphone intelligent, vous pouvez effectuer un don et recevoir un reçu instantanément.

Nous sommes confiants que ce nouveau moyen facilitera la collecte de dons tout au long de l'année.

Le déploiement a eu lieu au début de l'année 2025, et nous prévoyons en faire la promotion tout au long de la prochaine année.



Annexes



État financiers et analyse des résultats des opérations

Les documents suivants ont été transmis au Ministère de la santé et service sociaux (MSSS) et sont inclus au rapport financier annuel 2024-2025 (AS-425) de l'établissement. Ce rapport (AS-425) est publié sur le site internet du MSSS et du CHSLD Ste-Monique (www.chsld-ste-monique.com), conformément aux articles 295 et 395 de la Loi sur les services de santé et services sociaux (LSSSS) :

- État des résultats pour l'exercice terminé le 31 mars 2025 ;
- État de la situation financière au 31 mars 2025;
- Le rapport de l'auditeur (vérificateur externe).

Cependant, nous vous présentons ici la répartition des charges brutes par programme de la page 700 de notre rapport financier annuel.

Programme	Exercice courant		Exercice précédent	
	Dépenses	%	Dépenses	%
Programmes-services				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	5 766 949 \$	58,61	5 482 427 \$	55,44
Santé Physique	37 989 \$	0,39	35 670 \$	0,36
Programme de soutien				
Administration	1 614 917 \$	16,41	1 982 710 \$	20,04
Soutien aux services	1 389 114 \$	14,12	1 358 961 \$	13,74
Gestion des bâtiments et des équipements	1 029 893 \$	10,47	1 029 943 \$	10,42
Total	9 838 860 \$	100	9 889 711 \$	100

Tous les fonds

exercice terminé le 31 mars 2025 - AUDITÉE

ÉTAT DES RÉSULTATS

	Budget	Fonds Exploitation Ex. courant (Rep. de P.358 C.4)	Fonds Immobilisations Exercice courant	Total Ex. courant C.2 + C.3	Total Ex. préc
	1	2	3	4	5
REVENUS					
Subventions MSSS (FI : P.408)	1	8 841 033	8 841 033	8 841 033	8 768 437
Subventions Gouvernement du Canada (FI : P.294)	2				
Contributions des usagers (FE : P.301)	3	1 618 281	1 618 281	1 618 281	1 562 858
Ventes de services et recouvrements	4	8 501	8 501	8 501	19 043
Donations (FI : P.294)	5				
Revenus de placement (FI : P.302)	6				
Revenus de type commercial	7				
Gain sur disposition (FI : P.302)	8				
	9	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
	10	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Autres revenus (FI : P.302)	11	20 671	20 671	20 671	31 394
TOTAL (L.01 à L.11)	12	10 488 486	10 488 486	10 488 486	10 381 732
CHARGES					
Salaires, avantages sociaux et charges sociales	13	6 845 046	6 845 046	6 845 046	6 623 793
Médicaments	14	39 562	39 562	39 562	39 050
Produits sanguins	15				
Fournitures médicales et chirurgicales	16				
Denrées alimentaires	17	293 486	293 486	293 486	272 584
Rétributions versées aux ressources non institutionnelles	18				
Frais financiers (FI : P.325)	19				
Entretien et réparations, y compris les coûts non capitalisables relatifs aux immobilisations	20	142 316	142 316	142 316	202 854
Créances douteuses	21				
Loyers	22				
Amortissement des immobilisations (FI : P.422)	23		XXXX		
Perte sur disposition d'immobilisations	24		XXXX		
Dépenses de transfert	25				
	26	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Autres charges (FI : P.325)	27	2 518 450	2 518 450	2 518 450	2 751 430
TOTAL (L.13 à L.27)	28	9 838 860	9 838 860	9 838 860	9 889 711
EXCÉDENT (DÉFICIT) DE L'EXERCICE (L.12 - L.28)	29	649 626	649 626	649 626	492 021

Tous les fonds

exercice terminé le 31 mars 2025 - AUDITÉE

ÉTAT DES EXCÉDENTS (DÉFICITS) CUMULÉS

		Fonds Exploitation Ex.courant	Fonds Immobilisations Ex.courant	Total Ex.courant (C.1 + C.2)	Total Ex.préc.	Notes
		1	2	3	4	
EXCÉDENTS (DÉFICITS) CUMULÉS AU DÉBUT DÉJÀ ÉTABLIS	1	3 890 162		3 890 162	3 771 671	
Modifications comptables avec retraitement des années antérieures (préciser P.270)	2					
Modifications comptables sans retraitement des années antérieures (préciser P.270)	3	558 476		558 476	XXXX	4
EXCÉDENTS (DÉFICITS) CUMULÉS AU DÉBUT REDRESSÉS (L.01 à L.03)	4	4 448 638		4 448 638	3 771 671	
EXCÉDENT (DÉFICIT) DE L'EXERCICE	5	649 626		649 626	492 021	
Autres variations :						
Transferts interétablissements (préciser P.297)	6					
Transferts interfonds (préciser P.297)	7					
Autres éléments applicables aux établissements privés conventionnés (préciser P.297)	8	(985 809)	XXXX	(985 809)	(373 530)	5
	9	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	
TOTAL DES AUTRES VARIATIONS (L.06 à L.09)	10	(985 809)		(985 809)	(373 530)	
EXCÉDENTS (DÉFICITS) CUMULÉS À LA FIN (L.04 + L.05 + L.10)	11	4 112 455		4 112 455	3 890 162	

Le solde à la fin est constitué des éléments suivants :

Affectations d'origine externe (P.289)	12	XXXX	XXXX		
Affectations d'origine interne (P.289)	13	XXXX	XXXX		
Solde non affecté (L.11 - L.12 - L.13)	14	XXXX	XXXX	4 112 455	3 890 162
TOTAL (L.12 à L.14)	15	XXXX	XXXX	4 112 455	3 890 162

Tous les fonds

exercice terminé le 31 mars 2025 - AUDITÉE

ÉTAT DES GAINS (PERTE) DE RÉÉVALUATION

	Fonds Exploitation Ex. courant	Fonds Immobilisations Ex. courant	Total Ex.courant (C.1 + C.2)	Total Ex.préc.
	1	2	3	4
GAINS (PERTES) DE RÉÉVALUATION CUMULÉS AU DÉBUT				
Gains (pertes) de réévaluation cumulés au début	1			
Modifications comptables sans retraitement des années antérieures	2			
TOTAL (L.01 + L.02)	3			
GAINS (PERTES) DE RÉÉVALUATION NON RÉALISÉS				
Cours du change				
Instruments financiers dérivés	4			
Instruments financiers au coût ou au coût après amortissement	5			
Placements de portefeuille cotés sur un marché actif	6			
Instruments financiers désignés comme étant classés dans les instruments financiers évalués à la juste valeur	7			
Juste valeur				
Instruments financiers dérivés	8			
Placements de portefeuille cotés sur un marché actif	9			
Instruments financiers désignés comme étant classés dans les instruments financiers évalués à la juste valeur	10			
TOTAL (L.04 à L.10)	11			
GAINS (PERTES) DE RÉÉVALUATION RECLASSÉS DANS L'ÉTAT DES RÉSULTATS				
Cours du change				
Instruments financiers dérivés	12			
Instruments financiers au coût ou au coût après amortissement	13			
Placements de portefeuille cotés sur un marché actif	14			
Instruments financiers désignés comme étant classés dans les instruments financiers évalués à la juste valeur	15			
Juste valeur				
Instruments financiers dérivés	16			
Placements de portefeuille cotés sur un marché actif	17			
Instruments financiers désignés comme étant classés dans les instruments financiers évalués à la juste valeur	18			
TOTAL (L.12 à L.18)	19			
Gains (pertes) de réévaluation de l'exercice (L.11 - L.19)	20			
Gains (pertes) de réévaluation cumulés à la fin (L.03 + L.20)	21			

Tous les fonds

exercice terminé le 31 mars 2025 - AUDITÉE

ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE

	FONDS	Exploitation	Immobilisations	Total Ex. courant	Total Ex. préc.
		1	2	(C.1 + C.2) 3	4
ACTIFS FINANCIERS					
Trésorerie et équivalents de trésorerie	1	6 953 701		6 953 701	7 760 060
	2	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Débiteur - MSSS (FE : P.362, FI : P.408)	3				
Autres débiteurs (FE : P.360, FI : P.400)	4	178 330		178 330	86 145
Avances de fonds aux établissements publics	5	XXXX			
Créances interfonds (Dettes interfonds)	6				
Subvention à recevoir - MSSS (FE : P.362, FI : P.408)	7				67 218
Placements de portefeuille					
	8				
	9	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Actifs destinés à la vente	10	XXXX			
Autres éléments (FE : P.360, FI : P.400)	11				
TOTAL DES ACTIFS FINANCIERS (L.01 à L.11)	12	7 132 031		7 132 031	7 913 423
PASSIFS					
Emprunts temporaires (FE : P.365, FI : P.403)	13				
Créditeur - MSSS (FE : P.362, FI : P.408)	14	1 828 685		1 828 685	1 547 925
Autres créditeurs et autres charges à payer (FE : P.361, FI : P.401)	15	613 744		613 744	823 417
Avances de fonds - enveloppes décentralisées	16	XXXX			
Intérêts courus à payer (FE : P.361, FI : P.401)	17				
Revenus reportés (FE : P.290 et 291, FI : P.294)	18				
	19	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Dettes à long terme (FI : P.403)	20	XXXX			
Passif au titre des sites contaminés (FI : P.401)	21	XXXX			
Passif au titre des avantages sociaux futurs (FE : P.363)	22	666 838	XXXX	666 838	565 700
Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations (FI : P.401)	23	XXXX			
Autres éléments (FE : P.361, FI : P.401)	24				1 212 706
TOTAL DES PASSIFS (L.13 à L.24)	25	3 109 267		3 109 267	4 149 748
ACTIFS FINANCIERS NETS (DETTE NETTE) (L.12 - L.25)	26	4 022 764		4 022 764	3 763 675
ACTIFS NON FINANCIERS					
Immobilisations (FI : P.423)	27	XXXX			
Éléments incorporels achetés	28	XXXX			
Stocks de fournitures (FE : P.360)	29	58 900	XXXX	58 900	79 241
Frais payés d'avance (FE : P.360, FI : P.400)	30	30 791		30 791	47 246
TOTAL DES ACTIFS NON FINANCIERS (L.27 à L.30)	31	89 691		89 691	126 487
CAPITAL-ACTIONS ET SURPLUS D'APPORT					
EXCÉDENTS (DÉFICITS) CUMULÉS (L.26 + L.31 - L.32 - L.34)	33	4 112 455		4 112 455	3 890 162
GAINS (PERTES) DE RÉÉVALUATION CUMULÉS	34				

Obligations et droits contractuels (pages 635-00 et 636-00)

Éventualités (page 270)

Tous les fonds

exercice terminé le 31 mars 2025 - AUDITÉE

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

		Exercice courant 1	Exercice précédent 2	Notes
ACTIVITÉS DE FONCTIONNEMENT				
Excédent (déficit) de l'exercice	1	649 626	492 021	
Éléments sans incidence sur la trésorerie (P.208-01)	2	(108 848)	833 575	
Variation des actifs financiers et des passifs reliés au fonctionnement (P.208-02)	3	(1 065 448)	1 101 938	
FLUX DE TRÉSORERIE LIÉS AUX ACTIVITÉS DE FONCTIONNEMENT (L.01 à L.03)	4	(524 670)	2 427 534	
ACTIVITÉS D'INVESTISSEMENT EN IMMOBILISATIONS				
Sorties de fonds relatives à l'acquisition d'immobilisations	5	(281 689)	(17 280)	
Produits de disposition d'immobilisations	6			
FLUX DE TRÉSORERIE LIÉS AUX ACTIVITÉS D'INVESTISSEMENT EN IMMOBILISATIONS (L.05 + L.06)	7	(281 689)	(17 280)	
ACTIVITÉS DE PLACEMENTS				
Placements de portefeuille effectués	8			
Produits de disposition de placements de portefeuille	9			
Placements de portefeuille réalisés	10			
FLUX DE TRÉSORERIE LIÉS AUX ACTIVITÉS DE PLACEMENTS (L.08 à L.10)	11			
ACTIVITÉS DE FINANCEMENT				
Dettes à long terme contractées, net de l'escompte et de la prime	12			
Dettes à long terme remboursés	13			
Variation des emprunts temporaires - Fonds d'exploitation	14			
Emprunts temporaires contractés - Fonds d'immobilisations	15			
Emprunts temporaires remboursés - Fonds d'immobilisations	16			
Variation du Fonds d'amortissement du gouvernement	17			
Variation des frais reportés liés aux dettes	18			
Autres (préciser P.297)	19			
FLUX DE TRÉSORERIE LIÉS AUX ACTIVITÉS DE FINANCEMENT (L.12 à L.19)	20			
AUGMENTATION (DIMINUTION) DE LA TRÉSORERIE ET DES ÉQUIVALENTS DE TRÉSORERIE (L.04 + L.07 + L.11 + L.20)	21	(806 359)	2 410 254	
TRÉSORERIE ET ÉQUIVALENTS DE TRÉSORERIE AU DÉBUT	22	7 760 060	5 349 806	
TRÉSORERIE ET ÉQUIVALENTS DE TRÉSORERIE À LA FIN (L.21 + L.22)	23	6 953 701	7 760 060	

Tous les fonds

exercice terminé le 31 mars 2025 - AUDITÉE

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE (suite)

		Exercice courant 1	Exercice précédent 2	Notes
ÉLÉMENTS SANS INCIDENCE SUR LA TRÉSORERIE				
Provisions liées aux placements de portefeuille et garanties de prêts	1			
Stocks de fournitures et frais payés d'avance	2	36 796	(30 987)	
Perte (gain) sur disposition d'immobilisations	3			
Perte (gain) sur disposition de placements de portefeuille	4			
Amortissement des revenus reportés liés aux immobilisations :	5			
Amortissement des immobilisations	6			
Réduction pour moins-value des immobilisations	7			
Amortissement des frais d'émission et de gestion liés aux dettes	8			
Amortissement de la prime ou escompte sur la dette	9			
Subventions MSSS	10			
Autres (préciser P.297)	11	(145 644)	864 562	
TOTAL DES ÉLÉMENTS SANS INCIDENCE SUR LA TRÉSORERIE (L.01 à L.11)	12	(108 848)	833 575	

Tous les fonds

exercice terminé le 31 mars 2025 - AUDITÉE

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE (suite)

		Exercice courant 1	Exercice précédent 2	Notes
VARIATION DES ACTIFS FINANCIERS ET DES PASSIFS RELIÉS AU FONCTIONNEMENT :				
Débiteurs - MSSS	1			
Autres débiteurs	2	(92 185)	(63 498)	
Avances de fonds aux établissements publics	3			
Subvention à recevoir - réforme comptable - avantages sociaux futurs	4	67 218	364 142	
Autres éléments d'actifs	5	XXXX	XXXX	
Autres éléments d'actifs	6			
Créditeurs - MSSS	7	280 760	708 411	
Autres créditeurs et autres charges à payer	8	(209 673)	49 308	
Avances de fonds - enveloppes décentralisées	9			
Intérêts courus à payer	10			
Revenus reportés	11			
Passif au titre des sites contaminés	12			
Passif au titre des avantages sociaux futurs	13	101 138	43 575	
Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations	14			
Autres éléments de passifs	15	(1 212 706)		
TOTAL DE LA VARIATION DES ACTIFS FINANCIERS ET DES PASSIFS RELIÉS AU FONCTIONNEMENT (L.01 à L.15)	16	(1 065 448)	1 101 938	
AUTRES RENSEIGNEMENTS :				
Acquisitions d'immobilisations incluses dans les créditeurs en fin d'exercice	17			
Produits de disposition d'immobilisations inclus dans les débiteurs en fin d'exercice	18			
Autres éléments n'affectant pas la trésorerie et les équivalents de trésorerie (préciser P.297)	19			
Intérêts :				
Intérêts créditeurs (revenus)	20			
Intérêts encaissés (revenus)	21			
Intérêts débiteurs (dépenses)	22			
Intérêts déboursés (dépenses)	23			

Rapport du commissaire aux plaintes et à la qualité des services 2024-2025


Code d'éthique et de déontologie des administrateurs



1. L'administrateur doit, dans l'exercice de ses fonctions, respecter les obligations que la Loi et les règlements lui imposent.

2. L'administrateur respecte son contrat avec le ministère de la Santé et des Services sociaux suivant les usages, l'équité et la Loi.

3. L'administrateur agit avec prudence et diligence dans l'établissement de son mandat (contrat).



4. L'administrateur ne peut utiliser à son profit ou au profit d'un tiers l'information concernant la corporation qu'il obtient dans l'exercice ou à l'occasion de l'exercice de ses fonctions, à moins qu'il ne soit autorisé à le faire ou qu'il ne résulte de la Loi.

5. L'administrateur ne peut utiliser sa fonction afin d'obtenir, pour lui-même ou pour un tiers, des services ou avantages auxquels il n'aurait pas droit.

6. L'administrateur agit avec loyauté et honnêteté et s'engage à déclarer par écrit tout intérêt susceptible de le placer en conflit d'intérêt.

7. L'administrateur agit dans les limites des pouvoirs qui lui sont conférés.




Code d'éthique et de déontologie des administrateurs



8. L'administrateur ne confond pas les biens de sa corporation avec ses biens personnels.

9. L'administrateur est tenu à la discrétion sur ce dont il a connaissance dans l'exercice ou à l'occasion de ses fonctions et est tenu, à tout moment, de respecter le caractère confidentiel de l'information ainsi reçue.

10. L'administrateur, en situation de conflit d'intérêt, a le devoir de s'abstenir de voter sur toute question concernant cette situation et d'éviter d'influencer la décision s'y rapportant.





6125, Boul. Wilfrid-Hamel, L'Ancienne-Lorette
Québec, G2E 5W2

www.chsld-sie-monique.com



418-871-8701



418-871-0105

Juin 2025

A decorative graphic element consisting of a horizontal line that ends in a four-pointed starburst or spark shape on the right side.