



450-432-1118, poste 76644  
comite.usagers.crd.cissslau@ssss.gouv.qc.ca


# **RAPPORT D'ACTIVITÉS COMITÉ DES USAGERS EN DÉPENDANCE DES LAURENTIDES 2024-2025**

## **MOT DE LA PRÉSIDENTE DU COMITE DES USAGERS DU CENTRE INTEGRE (CUCI) DES LAURENTIDES**

Le comité des usagers en dépendance des Laurentides est actuellement en reconstruction.

La présidente du CUCI est mandatée par résolution pour assurer l'administration provisoire et la tutelle, et ce, jusqu'à la remise sur pied d'un nouveau comité.

Compte tenu de ce qui précède, il est donc impossible pour nous de produire un rapport annuel 2024-2025 pour le comité des usagers en dépendance des Laurentides



Carole Tavernier,

Présidente du CUCI des Laurentides

## **DOCUMENTS JOINTS**

- ❖ Annexe – 3A Rapport financier des comités des usagers.
- ❖ Annexe 4 – Formulaire de validation des paramètres budgétaires des comités des usagers.

ANNEXE - 3A - RAPPORT FINANCIER DES COMITÉS DES USAGERS  
ACCOMPAGNANT LA CIRCULAIRE 2016-021 (03.01.53.01)

EXERCICE FINANCIER DE LA PÉRIODE DU : 1<sup>ER</sup> AVRIL 2024 AU 31 MARS 2025

Une fois ce rapport financier dûment complété, veuillez suivre les modalités indiquées dans l'ANNEXE 1 intitulée «Instructions générales des annexes accompagnant la circulaire 2016-021».

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :	CISSS des Laurentides - CUC Centre de réadaptation des Laurentides	NUMÉRO DE PERMIS :	
--------------------------	--	--------------------	--

<b>SOLDE DE L'EXERCICE PRÉCÉDENT</b> (Surplus / (Déficit), au début de l'exercice visé)	(a)	
<b>BUDGET TOTAL ALLOUÉ PAR L'ÉTABLISSEMENT AU COMITÉ DES USAGERS</b> (Au cours de l'exercice visé)	(b)	6 467 \$
<b>TOTAL AUTRES MONTANTS REÇUS</b> (Au cours de l'exercice visé) (ex.: SOMMES VERSÉES PAR D'AUTRES CU POUR DES PROJETS COMMUNS) <i>Veuillez préciser en annexe</i>	(c)	
<b>DONS</b> (Lorsqu'un don est destiné spécifiquement à un CU, l'établissement doit rendre la totalité de ce montant disponible au CU concerné sans amputer son financement annuel).	(d)	
<b>TOTAL DES REVENUS</b> (a)+(b)+(c)+(d)=(e)	(e)	6 467 \$

<b>1. DÉPENSES GÉNÉRALES</b>		
Soutien professionnel		
Fournitures de bureau (papeterie, photocopies, etc.)		
Publication de documents du comité		292 \$
Communications interurbaines		
Frais de recrutement		
Formations des membres du comité		
Colloques, congrès, conférences		(315) \$
Frais de déplacement, hébergement		101 \$
Frais postaux		
Allocation personne-ressource		
Abonnements revues et journaux		
Cotisation à un regroupement représentant les comités d'usagers		325 \$
Autres (précisez) :		
Autres (précisez) :		
Autres (précisez) :		
Autres (précisez) :		
Autres (précisez) :		
Dépenses spécifiques réalisées avec les dons (d), s'il y a lieu (Veuillez préciser en annexe)		(f)

<b>2.A - DÉPENSES SPÉCIFIQUES RELIÉES AU MANDAT DU COMITÉ DES USAGERS DU CENTRE INTÉGRÉ</b>		
<b>REPRÉSENTATION</b>		
Précisez :		
Précisez :		
Précisez :		
Précisez :		
<b>COORDINATION</b>		
Précisez :		
Précisez :		
Précisez :		
Précisez :		
<b>HARMONISATION</b>		
Précisez :		
Précisez :		
Précisez :		
Précisez :		

## 2.B - DÉPENSES SPÉCIFIQUES RELIÉES AU MANDAT DU COMITÉ DES USAGERS OU DE RÉSIDENTS

### RENSEIGNER SUR LES DROITS ET OBLIGATIONS

Publications (dépliants, lettres d'information, etc.)  
 Activités d'information auprès des usagers et des proches  
 Déplacement, hébergement  
 Matériel de promotion (précisez ci-dessous)

Précisez : \_\_\_\_\_  
 Précisez : \_\_\_\_\_  
 Précisez : \_\_\_\_\_  
 Précisez : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_


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

Publications (dépliants, lettres d'information, etc.)  
 Activités d'information auprès des usagers et des proches  
 Matériel de promotion (précisez ci-dessous)

Précisez : \_\_\_\_\_  
 Précisez : \_\_\_\_\_  
 Précisez : \_\_\_\_\_  
 Précisez : \_\_\_\_\_  
 Précisez : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_


### ÉVALUER LE DEGRÉ DE SATISFACTION DES USAGERS

Activités d'évaluation de la satisfaction des usagers  
 Outils d'évaluation (élaboration d'un questionnaire, sondage, etc.)  
 Honoraires professionnels

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_


### DÉFENDRE LES DROITS ET LES INTÉRÊTS COLLECTIFS OU INDIVIDUELS

Activités de promotion sur la défense des droits  
 Honoraires professionnels

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_


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

Frais de déplacement  
 Honoraires professionnels

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autres (précisez) : \_\_\_\_\_


<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>	<b>(g)</b>	<b>403 \$</b>
<b>SOLDE DES DONS</b> (d)-(f)=(h)	<b>(h)</b>	<b>- \$</b>
<b>SOLDE AU 31 MARS 20__</b> (Surplus / (Déficit), à la fin de l'exercice visé) (e)-(g)-(h)=(i) <i>Le solde dans la ligne (i) représente le montant devant être récupéré par l'établissement</i>	<b>(i)</b>	<b>6 064 \$</b>

ANNEXE - 4 - FORMULAIRE DE VALIDATION DES PARAMÈTRES BUDGÉTAIRES DES COMITÉS DES USAGERS  
ACCOMPAGNANT LA CIRCULAIRE 2016-021 (03.01.53.01)

EXERCICE FINANCIER DE LA PÉRIODE DU : 1<sup>ER</sup> AVRIL 2024 AU 31 MARS 2025

Une fois ce formulaire dûment complété, veuillez suivre les modalités indiquées dans l'ANNEXE 1 intitulée « Instructions générales des annexes accompagnants la circulaire 2016-021 ».

IDENTIFICATION DU COMITÉ DES USAGERS					
Nom de l'établissement : CISSS des Laurentides					
Nom du CISSS ou CIUSSS (le cas échéant) : Comité des usagers centre réadaptation Laurentides					
<input checked="" type="checkbox"/>	Comité des usagers	<input type="checkbox"/>	Comité des usagers continué	<input type="checkbox"/>	Comité des usagers du centre intégré
Numéro de permis de l'établissement :			Nombre total de comité de résidents :		
PARAMÈTRES BUDGÉTAIRES					MONTANTS (\$)
Indiquez le budget annuel alloué par le MSSS à l'établissement pour son <b>comité des usagers</b> au cours de l'exercice visé.					6 467 \$
Indiquez s'il y a lieu, le montant total majoré alloué au comité des usagers pour chacun de son/ses <b>comité(s) de résidents</b> pour la même période.					
Indiquez le solde (surplus / (déficit)) du <b>comité des usagers</b> à la fin de l'exercice visé.					6 064 \$

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

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

Carole Tavernier, présidente du CUCI des Laurentides

Nom du président du comité des usagers :



Signature :

22 avril 2025

Date

Mario Bisson

Nom du directeur des finances de l'établissement (ou autorité équivalente) :



Signature :

2025-05-01

Date

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
des Laurentides

Québec 