

1 – Identification

Nom du comité de résidents

Comité des résidents Laflèche

Indiquez le nom de votre comité des usagers.

Comité des usagers du Centre de la Mauricie

Sélectionnez le nom de votre établissement (CISSS ou CIUSSS).

CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Coordonnées

Adresse postale du comité :

1650 avenue de Grand-Mère

Ggrand-Mère G9T 2K2

N° de téléphone du comité :

819-536-7500 POSTE 6519

Courriel du comité : **crlafleche@gmail.com**

2 – Mot du président

Encore une autre année sous l'emprise de la Covid-19. Malgré tout nous avons réussi à tenir nos réunions et à effectuer notre travail de surveillance des lieux presque tout le temps, mise à part les périodes d'éclosions.

Nous avons réussi à tenir notre AGA au mois de mai avec une belle participation. Nous avons maintenant six membres qui font parti de notre comité, deux nouvelles personnes se sont jointes à nous. Mesdames Marjolaine St-Arnault et Guylaine Lefèbvre.

Tous les membres de notre comité ont reçu leur vaccin pour contrer la Covid-19. En septembre nous sommes entrés dans un période d'incertitude avec le départ de notre gestionnaire responsable Mme Laplante. À partir de ce moment nous avons eu droit à un jeu de chaises musicales autant des GRS et les chefs de programmes. Le tout s'est régulariser avec l'arrivée de Mme Kathleen Greffard

3 – Priorités et réalisations de l'année écoulée

Notre plus grande priorité est d'avoir accès au WI-FI car nous avons une membre résidente qui n'a pas de téléphone et nous ne pouvons la joindre et

elle ne peut participer à nos réunions quand celles-ci se tiennent en Zoom.

Nous avons enfin réussi à faire adopter une lettre d'intention à faire signer par nos nouveaux résidents ou leurs répondants lors de leur arrivée afin de nous donner l'autorisation de les contacter en nous donnant accès à leurs coordonnées. Nous pourrions ainsi les tenir au courant des nouvelles de notre comité des résidents.

De concert avec le comité des bénévoles nous avons voté un certain montant afin de rendre hommage à nos nombreux résidents qui ont perdu la vie lors de la première vague de la Covid-19

4 – Composition et portrait des membres

Dressez la liste des membres composant votre comité selon les renseignements demandés ci-dessous

No	Prénom	Nom	Usager	Autre (préciser)	Rôle
1	Pierre	Gélinas	<input type="checkbox"/>	X	Président
2	M. richard	Langlois	<input type="checkbox"/>	X	Trésorier
3	Mme Cécile	Marcouiller Chicoine	<input type="checkbox"/>	X	Rôle
4	Mme Maryse	Fredette	<input type="checkbox"/>	X	Secrétaire
5	Mme Marjolaine	St-Arnaud	X	<input type="checkbox"/>	Membre régulier
6	Mme Guylaine	Lefebvre	<input type="checkbox"/>	X	Membre régulier
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rôle

5 – Coordonnées des membres

Indiquez les coordonnées complètes du président, du responsable du comité de résidents de l'établissement et de la personne-ressource, si applicable.

Président	Prénom : Pierre Nom : Gélinas
	N° de téléphone : 819-979-0419
	Courriel : leyack56@gmail.com
	Adresse postale :
Responsable du comité des usagers de l'établissement	Prénom : Kathleen Nom : Greffard
	N° de téléphone : 819-536-7500 6614
	Courriel : Kathleen_greffard_energie@ssss.gouv.qc.ca
	Adresse postale :
Personne-ressource, si applicable	Prénom : Nom :
	N° de téléphone :
	Courriel :
	Adresse postale :

6 – Bilan des activités

Décrivez les actions prises en lien avec les trois fonctions des comités de résidents.

Le comité a un plan d'action : Oui Non X

1. Renseigner les usagers sur leurs droits et leurs obligations.

Nous fournissons dès leur arrivée un dépliant expliquant leurs droits avec un stylo comportant les coordonnées du comité et un calendrier avec un droit écrit à chaque

mois afin de leur rappeler leur droits.

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

Nous avons fait l'achat de 300 doudous afin de leur offrir un confort surtout à l'heure crépusculaire. Celle-ci comporte les coordonnées du comité gravé sur une étiquette en cuir gravé à chaque doudou.

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

Notre président se promène régulièrement dans le centre tout au long de l'année et vérifie ainsi le degré de satisfaction des résidents ou de leurs proches aidants

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

Nous avons résolu plusieurs insatisfactions au cours de l'année et quelques plaintes justifiées.

7 – Tenue des rencontres

Nous avons tenu dix (10) réunions régulières en plus d'un AGA au cours de l'année 2021-2022

8 – Collaboration avec les autres acteurs du régime d'examen des plaintes

Cette section ne s'applique qu'aux comités des usagers. Les comités de résidents n'ont pas à remplir cette section.

9 – Réalisations et projets prévus pour l'année prochaine

Celles-ci ont été nommées dans le rapport du président

10 – Conclusion

Nous avons un comité bien vivant composé de personnes engagées ayant le bien-être de nos résidents comme premier but.

11 – Rapport financier

Veuillez utiliser l'annexe 3 intitulée *Rapport financier des comités de résidents* et la joindre au rapport d'activités.

Rapport financier joint

A déjà été envoyé

12 – Consolidation budgétaire

Cette section ne s'applique qu'aux CUCI. Les comités de résidents n'ont pas à remplir cette section.

13 – Autoévaluation du comité*

Cette section est facultative et ne s'applique qu'aux comités qui ont procédé à une autoévaluation de leur comité. Vous pouvez y inscrire les résultats généraux de l'autoévaluation.

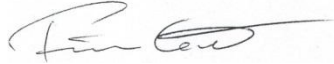
14 – Nombre d'heures de bénévolat*

Cette section est facultative et ne s'applique qu'aux comités de résidents qui ont calculé le nombre d'heures effectuées annuellement par les membres de leur comité. Indiquez le total du nombre d'heures.

Nombre d'heures effectuées par le comité de résidents 800 h

15 – Autres informations/commentaires*

16 – Signature

Signature du président/de la présidente : 

Date : 28 avril 2022

2022-MM-JJ