



Action **m**arguerite

Service & Compassion

Je me sens **aimé** ici.

I feel **loved** here.



RAPPORT ANNUEL

2018-2019

TABLE DES MATIÈRES

Rapport à la Corporation catholique de la santé du Manitoba	1
Indicateurs de qualité	6
États financiers condensés résumés	11
États financiers résumés - Fondation	12
Membres des conseils d'administration et de la direction	13
Corporations	14
Programmes et services	15

Dans ce rapport, le masculin est employé à titre de genre non marqué pour désigner à la fois les femmes et les hommes.

Rapport à la Corporation catholique de la santé du Manitoba

La présente est le rapport annuel 2018-2019 et résume les principaux accomplissements.

SPIRITUALITÉ

La mission spirituelle d'Actionmarguerite continue de se manifester de plusieurs façons. Nous profitons d'une équipe fortement engagée dans l'accompagnement des résidents, les familles et le personnel. Notre équipe de quatre intervenants spirituels collabore étroitement avec nos paroisses et communique régulièrement avec nos deux diocèses vis-à-vis la capacité de continuer à livrer les services catholiques traditionnels, tout en offrant des services d'accompagnement et de fin de vie. Nous avons aussi intégré la gestion du service sous une structure de gestion afin d'intégrer davantage la dimension spirituelle dans une approche globale axée sur la 'qualité de vie et l'expérience' du résident. L'intention est de s'assurer que la dimension spirituelle reste un fondement important dans la continuité des soins et que la vie spirituelle se manifeste dans une variété d'actions quotidiennes. Nous continuons aussi d'offrir à nos résidents indigènes des cérémonies traditionnelles à l'aide d'un Aîné ('Elder').

BESOINS NON COMBLÉS

Les programmes et services sont appelés à identifier les besoins non comblés de nos clientèles. Dans la grande majorité des cas, les actions prises par le personnel et les bénévoles pour venir en aide aux résidents d'Actionmarguerite restent inaperçues mais comptent pour beaucoup dans la qualité des soins et services.

En 2018-2019, de nombreux projets et initiatives ont été développés pour mieux desservir nos clients et voir à la continuité des soins. Dans le cadre du projet d'optimisation, un projet en collaboration avec Charité Despina a été développé pour consolider les services de logement avec les services de soutien (supportive housing) et d'agrandir l'offre de services en incluant les soins à domicile. L'objectif est de maintenir la personne en communauté et de gérer les services qui présentement dépendent de l'Office régional de la santé de Winnipeg (ORSW). Le projet attend toujours l'approbation de l'ORSW.

Le deuxième projet consiste de convertir une autre unité de 43 lits pour combler le besoin grandissant pour des services spécialisés en démence. Cette unité s'ajouterait aux 96 lits spécialisés en démence et les 43 lits spécialisés en lésions cérébrales et soins complexes.

Nous collaborons aussi sur plusieurs initiatives en communauté pour développer des modèles novateurs et adaptés aux populations desservies. Entre autres, nous collaborons avec la Fédération des aînés franco-manitobains dans la faisabilité de développer des services de répit pour les soignants de personnes atteintes de démence (en fonction du modèle Alzheimer Baluchon au Québec).

RÉFLEXION ÉTHIQUE

La réflexion éthique demeure un peu en suspens avec la transition dans le service dont parraine l'Hôpital Saint-Boniface. Il demeure que nous participons dans l'offre des programmes sous le projet de compassion et par l'entremise des associations provinciales dont CHAM et ICHAM. Les consultations cliniques se tiennent toujours avec l'éthicienne clinique sur des dossiers complexes.

À un autre niveau, Actionmarguerite réussit davantage à collaborer avec l'ORSW et les partenaires communautaires à trouver des logements alternatifs pour les personnes qui, à un certain point dans leur condition, n'ont plus besoin de la totalité des soins de longue durée. Les résidents plus jeunes sont les principaux bénéficiaires d'être en mesure de réintégrer la communauté.

VIABILITÉ

Les rapports financiers vérifiés consolidés sont en annexes. Les résultats opérationnels des entités et des programmes au 31 mars 2019 sont comme suit :

AMSB	AMSV	AMSJ	Centre de jour	Logement	Total
122 688 \$	10 665 \$	(28 207 \$)	9 303 \$	41 766 \$	156 215 \$

Nous avons aussi intégré davantage nos structures administratives de sorte à maintenir la standardisation dans les services de soutien tout en assurant que les soins infirmiers demeurent au cœur de nos services. Cette restructuration et certains changements dans le personnel à St. Joseph ont été la cause principale du léger déficit à St. Joseph.

Le programme de soins personnels continue d'affecter 3,6 heures de soins infirmiers par jour résident (selon le financement de l'ORSW) et dépense en moyenne 3,8 heures de soins. Nous ne pourrions pas à l'avenir financer au-delà des 3,6 heures de soins.

Les pressions financières continueront de nous obliger à trouver des efficacités opérationnelles. Nous aurons à considérer la consolidation de certains services afin d'obtenir un ordre de grandeur dans les économies qui serviront à la fois à combler le sous-financement et à réinvestir dans les équipements et le maintien. Actionmarguerite mène présentement un projet de faisabilité de consolidation des cuisines en collaboration avec St. Amant. L'objectif est d'obtenir un service supérieur dans la qualité de nourriture ainsi que contenir les coûts opérationnels et d'infrastructure.

Le recrutement, la gestion et la formation en ressources humaines continuent d'être des défis importants. Actionmarguerite a réussi d'augmenter son taux d'engagement du personnel à 58%, une augmentation de 13% du dernier sondage en 2015. Nous participons activement dans les programmes de sécurité au travail afin de réduire les accidents et les absences au travail. Nos investissements importants dans les services des ressources humaines porteront fruit à l'avenir. En 2018, Actionmarguerite a été finaliste dans la catégorie Retour au travail de la WCB dans le cadre des prix d'excellence de la Chambre de commerce du Manitoba.

Les nouvelles lois relatives aux changements préconisés par le Gouvernement du Manitoba dans le secteur de la santé nous obligent de participer dans le développement d'un nouveau modèle de relations de travail. Entre autres, nous serons nettement affectés par les changements dans la représentation syndicale et les ententes syndicales futures. Nous participons aussi à un comité d'experts relatif à l'impact de ces changements sur la désignation des postes bilingues et les services en français.

L'usage des agences temporaires est un indicateur de notre capacité de maintenir une main d'œuvre disponible et flexible afin de répondre aux exigences de nos opérations. En 2018, le site au 450, chemin River continue de maintenir un très bas taux d'usage des agences en réussissant à combler presque tous ces postes tandis que St.

Joseph se maintient, malgré une légère hausse annuelle. Le défi demeure à Saint-Boniface dont le taux d'agence est à son niveau les plus élevés.

Finalement, le taux de postes désignés bilingues, comblés par une personne qui rencontre les exigences linguistiques du poste, est en moyenne entre 50 % pour Saint-Boniface et 59 % pour Saint-Vital. Le tableau illustre la tendance des 10 dernières années selon les catégories d'emploi.

Actionmarguerite - 2009-2019											
Saint-Boniface	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Administration	71%	75%	81%	86%	76%	75%	77%	77%	77%	87%	86%
RN / PN	55%	62%	56%	58%	49%	63%	45%	46%	44%	40%	54%
LPN	63%	52%	64%	57%	39%	30%	24%	33%	30%	27%	28%
HCA	48%	42%	39%	45%	46%	47%	46%	47%	46%	44%	36%
Allied Health	89%	76%	75%	93%	66%	83%	64%	74%	56%	66%	72%
Autre	69%	70%	72%	53%	68%	71%	74%	58%	52%	34%	38%
Entretien Ménager / Buanderie	87%	87%	81%	84%	87%	87%	91%	90%	90%	91%	89%
Service diététitique	80%	77%	69%	68%	73%	71%	73%	77%	77%	59%	50%
Programme de jours	83%	83%	62%	85%	67%	56%	62%	85%	71%	64%	39%
Logement		61%	51%	49%	55%	50%	44%	51%	47%	34%	37%
Saint-Vital	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Administration	100%	100%	100%	100%	91%	83%	81%	75%	75%	100%	100%
RN / RPN	83%	81%	65%	53%	45%	51%	39%	39%	36%	26%	27%
LPN	93%	69%	59%	81%	65%	70%	60%	60%	49%	45%	40%
HCA	94%	76%	62%	101%	70%	70%	65%	70%	68%	68%	71%
Autre	94%	86%	65%	100%	100%	100%	100%	86%	91%	88%	93%
Entretien Ménager / Buanderie	100%	91%	96%	98%	100%	79%	76%	86%	79%	84%	84%
Service diététitique	92%	53%	69%	70%	37%	36%	28%	37%	30%	21%	20%

L'offre active et les services en français s'améliorent et/ou se maintiennent dans certains secteurs tandis que certains services s'anglicisent. En 2018, une coordonnatrice des services en français et du perfectionnement du personnel a été embauchée avec l'intention d'adresser la situation avec nos gestionnaires et nos partenaires externes. Il s'agit aussi de trouver des nouveaux moyens de réaliser le mandat linguistique dont est chargée Actionmarguerite.

Nous participons activement dans le développement du plan stratégique des services en français de l'ORSW, le comité d'experts sur les services en français pour Santé en français et Soins continus, ainsi que sur le comité des gestionnaires de Santé en français.

EXCELLENCE

La qualité reste à la base de toutes nos actions. Actionmarguerite rencontre en totalité les normes provinciales sur les foyers de soins de longue durée. Nous profitons de notre réseau international, Seniors Quality Leap Initiative (SQLI) et nous participerons aussi dans la formation d'un pareil réseau pour les foyers francophones au Canada. Nous progressons de façon importante sur des initiatives d'amélioration continues dans les domaines de la douleur, les antipsychotiques et les soins de fins de vie. Nous continuons aussi d'introduire des pratiques exemplaires en provenance de membres du consortium SQLI, dont la réduction et l'élimination des alarmes à chaise/lits à Saint-Vital et l'usage systémique de rondes ponctuelles.

Nous nous sommes engagés en 2018 de former TOUT notre personnel sur les méthodes développées par le Advanced Gerontological Education intitulé l'Approche douce et persuasive. Cette formation est un début de la transformation dans nos approches de soigner et d'interagir avec les personnes atteintes de démence. À date,

250 sur nos 1000 employés ont été formés et les résultats à court terme démontrent une baisse dans les incidents réactifs des résidents et dans les incidents de violence envers le personnel.

Nous continuons aussi à reconnaître le personnel d'Actionmarguerite en célébrant leurs réussites et en développant notre capacité de leadership et de compassion. Il reste que nous pourrions davantage souligner l'excellent travail du personnel dans tous les secteurs.

OPPORTUNITÉS

Les opportunités qui se présentent sont les suivantes :

1. La promotion d'une stratégie commune sur le vieillissement au niveau des communautés de services et la communauté.
2. Le développement des services à domicile en collaboration avec Charité Despins et autres partenaires de la communauté (p.ex : Chevaliers de Colomb).
3. La transformation des services de démence via une formation du personnel adaptée aux besoins et selon les attentes / valeurs d'Actionmarguerite.
4. La consolidation des services d'appui afin de maintenir un niveau d'efficacité et réinvestir dans le maintien des établissements et des services.
5. La stimulation de projets innovateurs dans les modèles de logement de longue durée.

Les enjeux restent toujours les suivants :

1. La capacité de livrer sur le mandat linguistique.
2. La formation et le recrutement d'une main d'œuvre qualifiée.
3. La gestion de projet interne et la capacité d'exécution des projets.
4. Le financement et l'accès au capital.

GOUVERNANCE

Le conseil d'administration s'est consacré à la réalisation du plan stratégique 2019-2022 dont le mandat est de faire d'Actionmarguerite un point d'accès aux soins et services continus aux aînés fragilisés en plus de coordonner les soins aux aînés fragilisés auprès des communautés parrainées par nos sœurs fondatrices et la CCSM. Elle veut aussi devenir l'agence principale de référence pour l'accès des services en français pour aînés fragilisés.

En plus de réaliser ses responsabilités fiduciaires, le conseil d'administration a obtenu les résultats d'une vérification interne des opérations d'Actionmarguerite effectuée par l'ORSW. Ce rapport confirme la force exemplaire de gouvernance en place. Indépendamment de certaines recommandations, les membres du CA sont satisfaits que nous nous conformons aux principes de la bonne gouvernance.

La représentation et la qualité des membres au sein du conseil d'administration continuent d'être la force de la gouvernance. Les compétences variées et complémentaires des membres du CA donnent une perspective axée sur la vision d'avenir, les défis du secteur et les stratégies pour faire avancer notre mission.

Les membres sortants du conseil d'administration sont Ken Chartrand et Stéphanie Roy. Sujette à confirmation par la CCSM, nous allons accueillir Erik St. Hilaire et Charlotte Hébert à compter de juillet 2019. Marc Labossiere et Gisèle Lapointe ont accepté d'assumer les fonctions de président et vice-présidente du conseil respectivement.

Le conseil est aussi engagé dans un processus de planification de la succession à la fois de ses membres et de la haute direction.

FONDATIONS

Le conseil d'administration continue son travail sur le développement d'une compétence en levée de fonds. Depuis janvier 2019, un contractuel appuie la direction générale dans la formulation d'un plan d'affaire pour la Fondation.

Fondation Actionmarguerite (au 31 décembre 2018)

Fonds prélevés	Déboursés	Fonds de réserve	+ (-)
46 654 \$	89 450 \$	3 552 486 \$	(3%)

Friends of St. Joseph (au 31 mars 2019) – non-vérifié

Fonds prélevés	Déboursés	Fonds de réserve	+ (-)
3 059 \$	53 038 \$	1 642 172 \$	0.9%

L'enjeu reste la collaboration avec les Friends of St. Joseph et la Fondation Actionmarguerite. Le plan prévoit une stratégie de collaboration et, éventuellement, une intégration de cette fondation afin de mener des projets de financement d'ampleur. Cette stratégie n'a pas encore été validée auprès du conseil d'administration des Friends.

Nous espérons que ces propos trace un bilan sommaire des activités d'Actionmarguerite pour l'année 2018-2019. Nous vous acheminerons le rapport annuel et les rapports financiers vérifiés une fois finalisés.

Au plaisir de répondre à vos questions lors de la réunion annuelle le 19 juin prochain,

Le président,

Le directeur général,

Ken Chartrand

Charles Gagné

Indicateurs de qualité

Tableau 1 – Résultats globaux

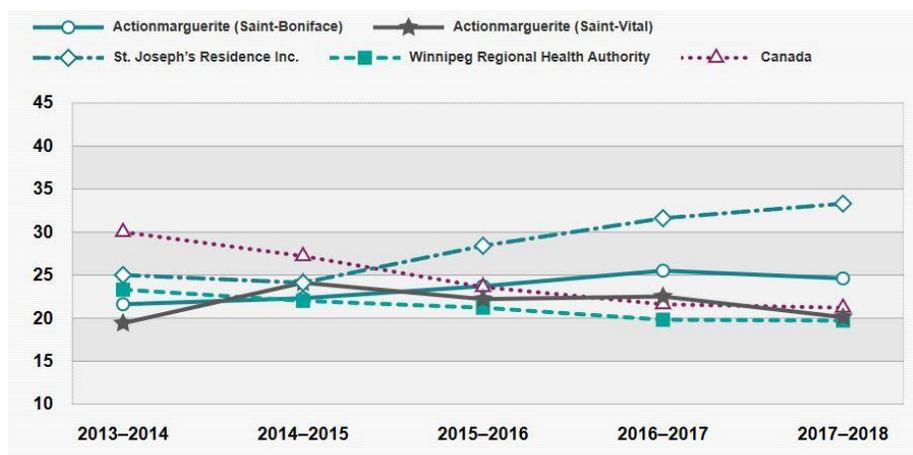
2018	Saint-Boniface			Saint-Vital			Saint-Joseph		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Résidents de plus de 85 ans en soins de longue durée (SLD)	42.1%	41.2%	42.9%	60.3%	58.3%	61.6%	59.7%	57.9%	59.8%
Résidents de moins de 65 ans en SLD	18.2%	19.5%	19.9%	1.0%	1.4%	1.5%	3.1%	3.0%	3.8%
Résidents de sexe féminin en SLD	62.3%	62.7%	62.2%	72.9%	74.8%	76.3%	76.7%	81.2%	84.8%
Résidents atteints de démence en SLD	57.4%	55.6%	47.9%	63.5%	65.7%	70.9%	60.3%	56.9%	56.0%
Résidents atteints d'insuffisance cardiaque congestive en SLD	9.4%	10.1%	11.3%	10.9%	11.4%	10,4%	16.7%	14.6%	19.2%

Source: Institut canadien d'information sur la santé, Votre système de santé, juin 2019

Tableau 2 : L'utilisation potentiellement inappropriée d'antipsychotiques en soins de longue durée (pourcentage des résidents)

Cet indicateur rend compte du nombre de résidents en soins de longue durée qui prennent des antipsychotiques sans avoir reçu un diagnostic de psychose. Ces médicaments sont parfois utilisés pour gérer le comportement des résidents atteints de démence.

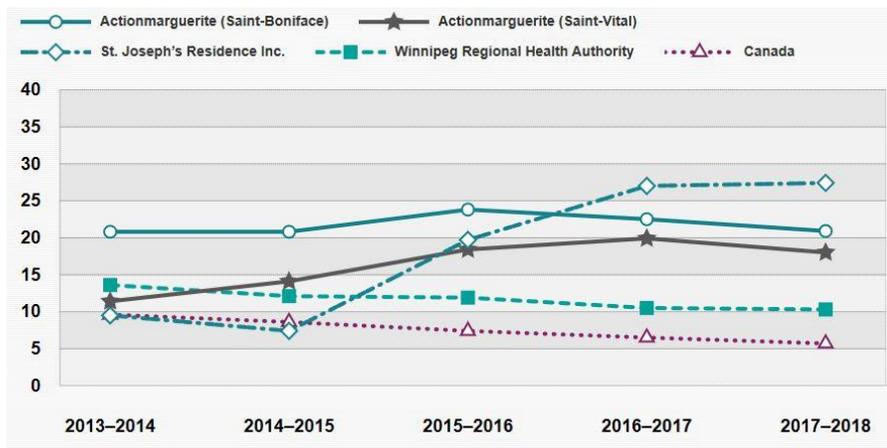
Une faible valeur est souhaitable.



Source: Institut canadien d'information sur la santé, Votre système de santé, juin 2019

Tableau 3 : Recours à la contention en soins de longue durée (pourcentage des résidents)

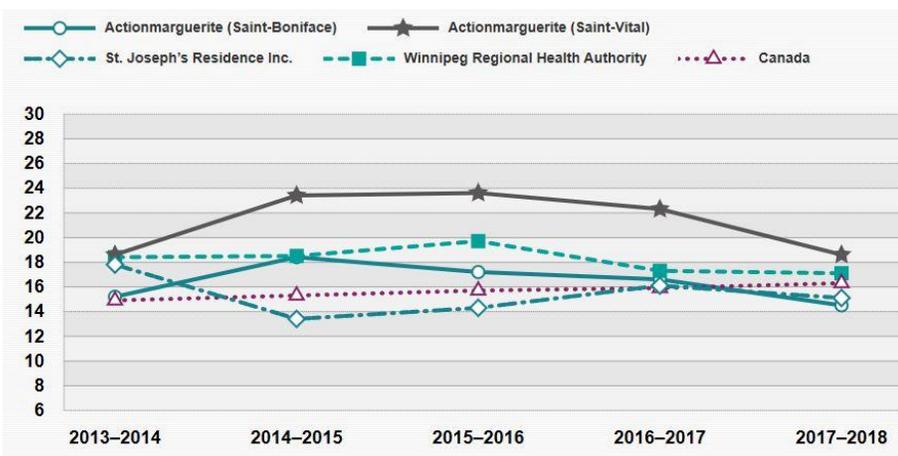
Cet indicateur rend compte du nombre de résidents contraints physiquement sur une base quotidienne. La contention est parfois utilisée pour gérer les comportements ou prévenir les chutes. Une faible valeur est souhaitable.



Source: Institut canadien d'information sur la santé, Votre système de santé, juin 2019

Tableau 4
Chutes dans les derniers 30 jours dans les soins de longue durée (pourcentage des résidents)

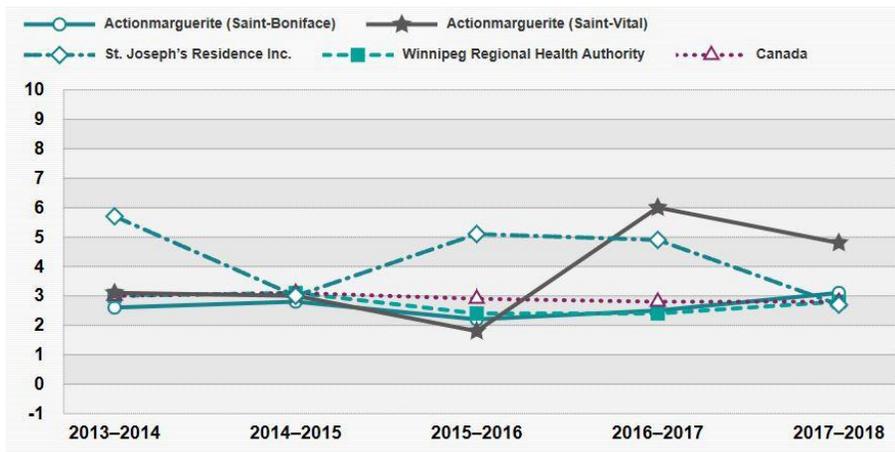
Cet indicateur rend compte du nombre de résidents en soins de longue durée qui ont fait une chute dans les 30 jours précédents leur évaluation clinique trimestrielle. Les chutes sont la principale cause de blessures chez les aînés. Une faible valeur est souhaitable.



Source: Institut canadien d'information sur la santé, Votre système de santé, juin 2019

Tableau 5 : Aggravation d’une plaie de pression en soins de longue durée (pourcentage des résidents)

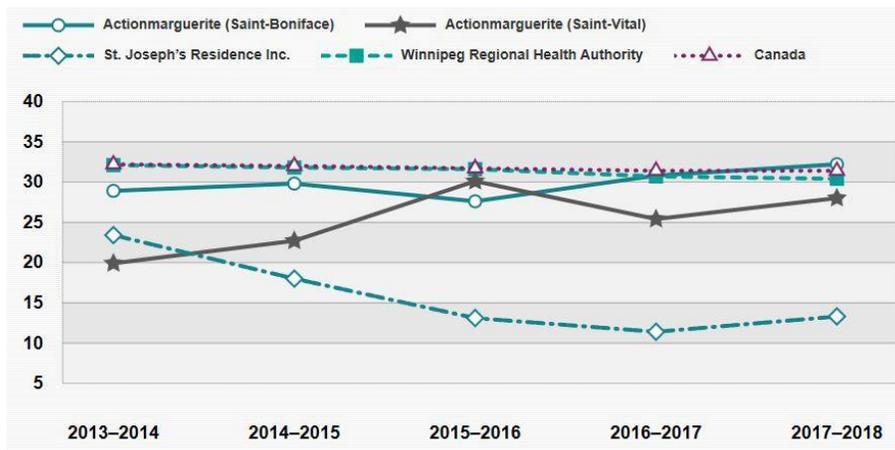
Cet indicateur rend compte du nombre de résidents en soins de longue durée dont la plaie de pression de stade 2, 3 ou 4 s’est aggravée par rapport à l’évaluation précédente. Une faible valeur est souhaitable.



Source: Institut canadien d’information sur la santé, Votre système de santé, juin 2019

Tableau 6 : Amélioration des fonctions physiques en soins de longue durée (pourcentage des résidents)

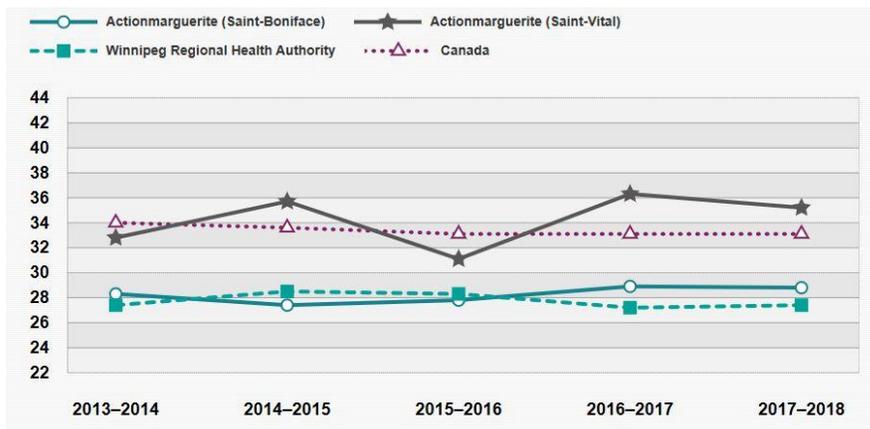
Cet indicateur rend compte du nombre de résidents en soins de longue durée dont la performance dans les activités de la vie quotidienne associées à une perte d’autonomie intermédiaire (transfert et déplacement) s’est améliorée, ou dont l’autonomie à cet égard est demeurée complète. Un résultat élevé est souhaitable.



Source: Institut canadien d’information sur la santé, Votre système de santé, juin 2019

Tableau 7 : Détérioration des fonctions physiques en soins de longue durée (pourcentage des résidents)

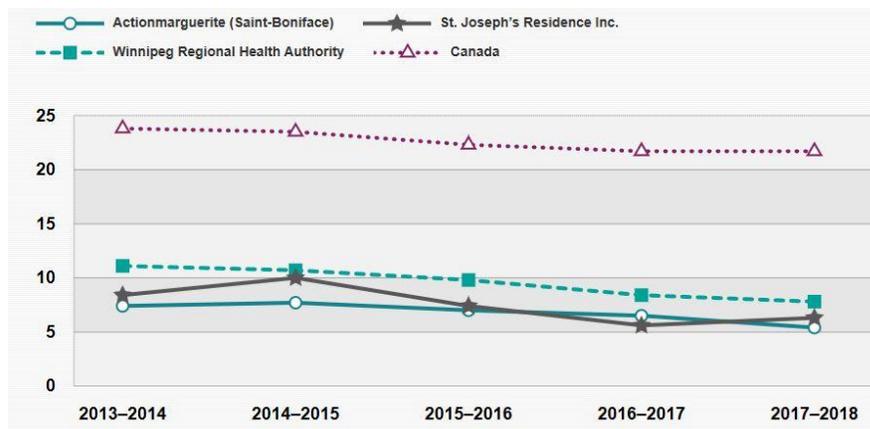
Cet indicateur rend compte du nombre de résidents en soins de longue durée dont la performance dans les activités de la vie quotidienne associées à une perte d'autonomie intermédiaire (transfert et déplacement) s'est détériorée, ou dont la dépendance à cette égard est demeurée complète. Une faible valeur est souhaitable.



Source: Institut canadien d'information sur la santé, Votre système de santé, juin 2019

Tableau 8 : Aggravation de l'humeur dépressive en soins de longue durée (pourcentage des résidents)

Cet indicateur rend compte du nombre de résidents en soins de longue durée dont les symptômes de dépression se sont aggravés. Une faible valeur est souhaitable.

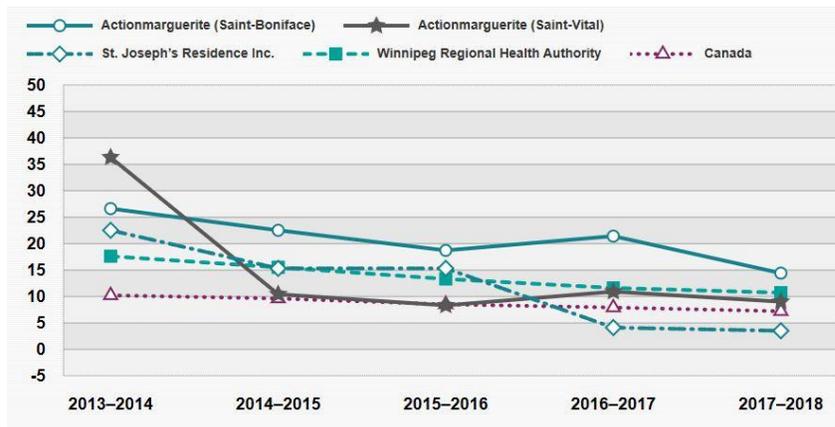


Source: Institut canadien d'information sur la santé, Votre système de santé, juin 2019

Tableau 9 : Ressent de la douleur en soins de longue durée (pourcentage des résidents)

Cet indicateur rend compte du nombre de résidents en soins de longue durée qui avaient de la douleur.

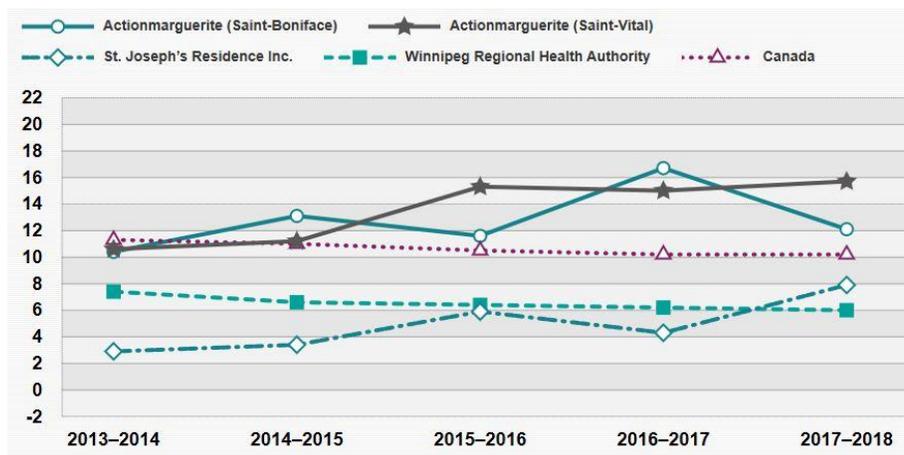
Une faible valeur est souhaitable.



Source: Institut canadien d'information sur la santé, Votre système de santé, juin 2019

Tableau 10 : Aggravation de la douleur en soins de longue durée (pourcentage des résidents)

Cet indicateur rend compte du nombre de résidents en soins de longue durée dont la douleur s'est intensifiée. L'intensification de la douleur peut être liée à plusieurs problèmes, incluant des complications médicamenteuses et une mauvaise gestion des médicaments. Une faible valeur est souhaitable.



Source: Institut canadien d'information sur la santé, Votre système de santé, juin 2019

États financiers condensés résumés

Actionmarguerite (Saint-Boniface) Inc.; Actionmarguerite (Saint-Vital) Inc.; St. Joseph's Residence Inc.

BILANS RÉSUMÉS COMBINÉS

31 mars 2019 et 31 mars 2018

	2019 \$	2018 \$
Actifs financiers	17 734 957	17 186 771
Passifs	19 694 612	19 758 689
Dette nette	(1 959 655)	(2 571 918)
Actifs non financiers	21 770 680	22 485 109
Total	19 811 025	19 913 191
Surplus accumulés opérationnel	19 810 002	19 911 975
Réévaluation accumulés gains (pertes)	1 023	1 216
Total	19 811 025	19 913 191

ÉTATS RÉSUMÉS DES RÉSULTATS ET DES SURPLUS ACCUMULÉS COMBINÉS

Pour l'année se terminant au 31 mars 2019 et au 31 mars 2018

	2019 - Budget Total \$	2019 Total \$	2018 Total \$
Revenus :			
L'Office régional de la santé de Winnipeg	35 565 059	35 832 961	36 651 180
Frais de services et de résidences	10 808 411	10 823 448	10 662 188
	46 373 470	46 656 409	47 313 368
Recettes de compensation	224 910	371 918	88 300
Autres recettes & ajustements	428 478	718 649	723 598
	47 026 858	47 746 976	48 125 266
Charges	48 435 231	48 964 318	48 639 349
Surplus (déficit) pour l'année avant transferts gouvernementaux relié aux capitaux	(1 408 373)	(1 217 342)	(514 083)
Transferts gouvernementaux relié aux capitaux	1 115 369	1 115 369	976 088
Surplus (déficit) annuel	(293 004)	(101 973)	462 005
Surplus accumulés, au début de l'exercice			
Comme constaté antérieurement	19 911 975	19 911 975	7 822 610
Changement de règles comptables	-	-	11 627 360
	19 911 975	19 911 975	19 449 970
Surplus accumulés, à la fin de l'exercice	19 618 971	19 810 002	19 911 975

Les états financiers résumés ne contiennent pas toutes les information requises. Pour obtenir de plus amples informations sur la situation financière, l'état des résultats et les flux de trésoreries de la société, le lecteur devra se reporter aux états financiers complets correspondants qui sont disponibles à notre bureau.

États financiers résumés - Fondation

Fondation Actionmarguerite Foundation

BILAN RÉSUMÉ

31 décembre 2018 et 31 décembre 2017

	2018 \$	2017 \$
Actifs	<u>3 679 180</u>	<u>3 675 462</u>
Passif	126 694	4 039
Soldes des fonds	<u>3 552 486</u>	<u>3 671 423</u>
	3 679 180	3 675 462

ÉTAT RÉSUMÉ DES RÉSULTATS ET DE L'ÉVOLUTION DES SOLDES DES FONDS

Pour l'année se terminant au 31 décembre 2017 et au 31 décembre 2016

	2018 \$	2017 \$
Revenus :		
Dons et collectes de fonds	46 654	79 633
Revenus de placement	<u>(42 998)</u>	<u>316 532</u>
	3 656	396 165
Dépenses	<u>122 593</u>	<u>140 881</u>
Excédent des revenus sur les dépenses pour l'exercice	(118 937)	255 283
Soldes des fonds au début de l'exercice	<u>3 671 423</u>	<u>3 416 140</u>
Soldes des fonds à la fin de l'exercice	3 552 486	3 671 423

Placements

	2018 \$	2017 \$
Dépôts à terme	90 000	90 000
Placement - Fondation de Winnipeg		
Fonds gérés	2 987 232	3 186 632
Fonds de dotation	<u>133 085</u>	<u>130 926</u>
	3 120 318	3 317 558
	<u>3 210 318</u>	<u>3 407 558</u>

Les états financiers résumés ne contiennent pas toutes les information requises. Pour obtenir de plus amples informations sur la situation financière, l'état des résultats et les flux de trésoreries de la société, le lecteur devra se reporter aux états financiers complets correspondants qui sont disponibles à notre bureau.

Membres des conseils d'administration et de la direction

ACTIONMARGUERITE	FONDATION ACTIONMARGUERITE	FRIENDS OF ST. JOSEPH'S
Ken Chartrand Marc Labossière Claudette Toupin Gisèle Lapointe Stéphanie Roy Gaëtanne Morais Murielle Maccès-Nimi Brian Hayward Éric Courcelles	Ken Chartrand Marc Labossière Claudette Toupin Gisèle Lapointe Stéphanie Roy Gaëtanne Morais Murielle Maccès-Nimi Brian Hayward Éric Courcelles	Fatima Mota Maria Cabral Marge Kemerle Lydia Pronyk Toni Squires

CHARLES GAGNÉ	MARIELLE LAFOND	DENIS FREYNET	SHEILA BAYDA
 <p>Directeur général</p>	 <p>Infirmière en chef et directrice des soins</p>	 <p>Chef des opérations et des finances</p>	 <p>Chef des ressources humaines</p>

Corporations

ACTIONMARGUERITE (SAINT-BONIFACE) INC.	ACTIONMARGUERITE (SAINT-VITAL) INC.	ACTIONMARGUERITE (SAINT-JOSEPH) INC.
185, rue Despins Winnipeg (Manitoba) R2H 2B3	450, River Road Winnipeg (Manitoba) R2M 5M4	1149, avenue Leila Winnipeg (Manitoba) R2P 1S6
204-233-3692	204-254-3332	204-697-8031

FONDATION ACTIONMARGUERITE FOUNDATION INC.	FRIENDS OF ST. JOSEPH'S RESIDENCE INC.
185, rue Despins Winnipeg (Manitoba) R2H 2B3	1149, avenue Leila Winnipeg (Manitoba) R2P 1S6
204-233-3692	204-697-8031



Actionmarguerite

Service & Compassion

Programmes et services

Actionmarguerite vise à maintenir ses valeurs essentielles de respect, d'hospitalité, de collaboration et d'excellence. L'essentiel de notre mission est d'agir avec compassion envers les autres et d'appuyer ceux et celles que nous desservons. Actionmarguerite dépend de ses 900 employés, 300 bénévoles, les nombreux donateurs et la communauté entière afin d'assurer le bien-être, le confort et la qualité de vie des individus et des familles qui bénéficient de nos programmes et services :

- **Programme de soins de longue durée** : offert dans les foyers pour personnes âgées au 1149, avenue Leila, 450, chemin River et 185, rue Despins (422 lits);
- **Soins pour adultes aux besoins de santé complexes** : pour adultes ayant des besoins et des problèmes de santé chroniques, au 185, rue Despins (43 lits);
- **Soins aux personnes atteintes de démence** : soins spécialisés aux personnes atteintes de démence et de troubles connexes (86 lits);
- **Logements avec services de soutien** : au 187, avenue de la Cathédrale et 875, chemin Elizabeth, pour les adultes qui ont besoin d'un service de surveillance 24 heures sur 24 et d'une certaine aide au quotidien en raison de contraintes physiques ou problèmes de santé permanents (48 suites);
- **Programme de jour pour adultes** : permet aux adultes qui vivent dans la communauté de participer à des rencontres et activités sociales contribuant à leur bien-être (150 clients par semaine);
- **Programme de répit** pour les membres de la communauté qui exigent des soins et services temporaires tout en offrant du répit pour les personnes soignantes (2 lits);
- **Services spirituels et services de loisirs;**
- **Services de réadaptation et travailleurs sociaux;**
- **Services de soutien** : alimentation, ménage, entretien et sécurité;
- **Services de bénévolat;**
- **Services de ressources humaines et services financiers** : Centre de santé de Saint-Boniface Health Centre.

Actionmarguerite bénéficie d'un appui important de la Corporation catholique de la santé du Manitoba, de l'Office régional de la santé de Winnipeg et de Santé Manitoba, de Logement Manitoba et de l'Accueil Colombien dans la réalisation de ses objectifs. La Fondation Actionmarguerite, les Friends of St. Joseph's Residence, les Auxiliaires et la Winnipeg Foundation financent certains programmes et initiatives qui ajoutent des dimensions de qualité dans nos soins et services.