

Rapport à l'intention de la collectivité

Rapport annuel 2009-2010



***Des soins exceptionnels,
chaque personne, chaque jour***



Central
ccac casc
Community
Care Access
Centre
Centre d'accès
aux soins
communautaires
du Centre

Nos assises

Notre vision

Des soins exceptionnels, chaque personne, chaque jour

Notre mission

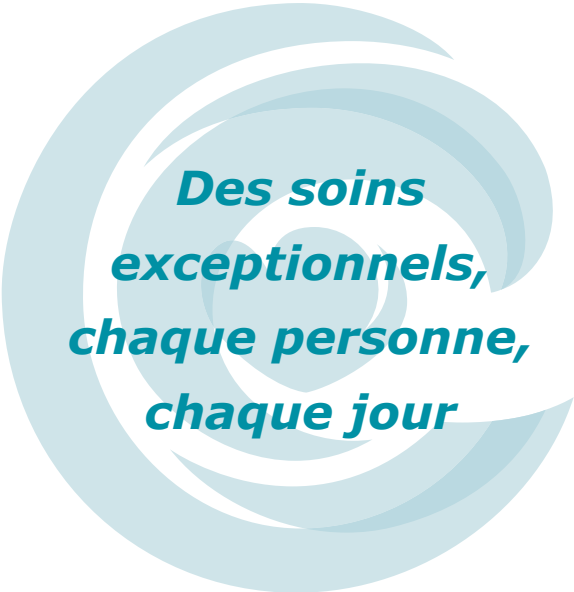
Dispenser des services intégrés aux diverses collectivités de la province en assurant un accès équitable, la coordination de soins individualisés et des soins de santé de qualité.

Nos valeurs

Le CASC du Centre est déterminé à assurer que toutes ses actions sont guidées par les valeurs suivantes :

- Un service axé sur le client qui favorise le bien-être du client, rehausse son expérience et surpasse ses attentes;
- un leadership qui inspire l'excellence;
- des relations empreintes d'intégrité, de confiance, de respect et de professionnalisme;
- des communications accessibles, ouvertes, transparentes et compréhensibles dans notre collectivité culturellement diversifiée; et
- une collaboration qui stimule l'innovation et la créativité dans notre désir de gérer efficacement les changements continus.





***Des soins
exceptionnels,
chaque personne,
chaque jour***



Central

CCAC CASC

Community
Care Access
Centre

Centre d'accès
aux soins
communautaires
du Centre

Table des matières

Nos assises 2

**Un message de la présidente du conseil
d'administration et de la chef de la direction4**

Conseil d'administration 5

À propos du CASC du Centre..... 6

Profil du CASC du Centre 8

Culture axée sur le client — Vieillir chez soi....10

Commentaires de nos clients 13

**Collaboration – Notre travail avec
nos partenaires 14**

Gestion des cas 17

État des résultats d'exploitation..... 18

Fournisseurs de services du CASC du Centre... 20

Responsabilisation 22

Un message de la présidente du conseil d'administration et de la chef de la direction



Teddene Long
Présidente du conseil
d'administration
CASC du Centre



Cathy Szabo
Chef de la direction
CASC du Centre

Une année de réalisations et de possibilités

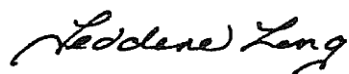
Cette dernière année s'est démarquée par des réalisations importantes et des possibilités considérables pour le Centre d'accès aux soins communautaires (CASC) du Centre. Nous sommes surtout fiers de notre engagement envers des soins exceptionnels, chaque personne, chaque jour.

Au cours de l'exercice financier 2009-2010, la nécessité grandissante de fournir des soins aux clients après un séjour à l'hôpital, et le nombre sans cesse croissant de clients ayant des besoins complexes, a mis davantage l'accent sur nos priorités organisationnelles – le service à la clientèle, la gestion des cas, la collaboration et la culture.

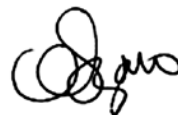
Notre collaboration étroite avec nos partenaires; notamment les hôpitaux, nos fournisseurs de services et les organismes communautaires, demeure essentielle pour nous permettre d'exploiter au maximum les ressources disponibles en vue de fournir les meilleurs soins possible aux membres de notre collectivité qui en ont le plus besoin. Les cliniques communautaires ont également étendu la portée de notre intervention en rendant les soins infirmiers spécialisés, le soin des plaies et la thérapie intraveineuse plus accessibles pour nos clients.

Nous remercions les membres du conseil d'administration pour leur soutien indéfectible, notre personnel pour son engagement, sa créativité et ses efforts constants, ainsi que nos fournisseurs de services et nos partenaires des soins de santé pour leur dévouement exceptionnel. Nous tenons également à remercier le RLISS du Centre pour son soutien continu qu'il nous a témoigné de nombreuses façons tout au long de l'année.

Cordialement,



Teddene Long, présidente du conseil d'administration



Cathy Szabo, chef de la direction

Conseil d'administration (du 1^{er} avril 2009 au 31 mars 2010)

Teddene Long (*présidente du conseil d'administration*)

Marlene Close

Lorraine French

Nevzat Gurmen

Bryan Kettlewell

Mark Marchand

Angela Morris*

Lan Nguyen

Charlie Regan*

Cathy Szabo (*directrice exécutive*)

*Ont démissionné en cours d'année

In Memoriam – Bryan Kettlewell

Les membres du conseil d'administration et le personnel du CASC du Centre étaient attristés d'apprendre le décès soudain de Bryan Kettlewell, en janvier 2010. Résident de longue date de Queensville, époux et père de cinq enfants, M. Kettlewell a travaillé pendant 35 ans pour le Conseil d'éducation de la région de York à titre d'enseignant et d'administrateur. C'était un membre dynamique, fort apprécié et respecté du conseil d'administration du CASC du Centre, et il est regretté de tous.

À propos du CASC du Centre

Le Centre d'accès aux soins communautaires (CASC) du Centre aide les gens :

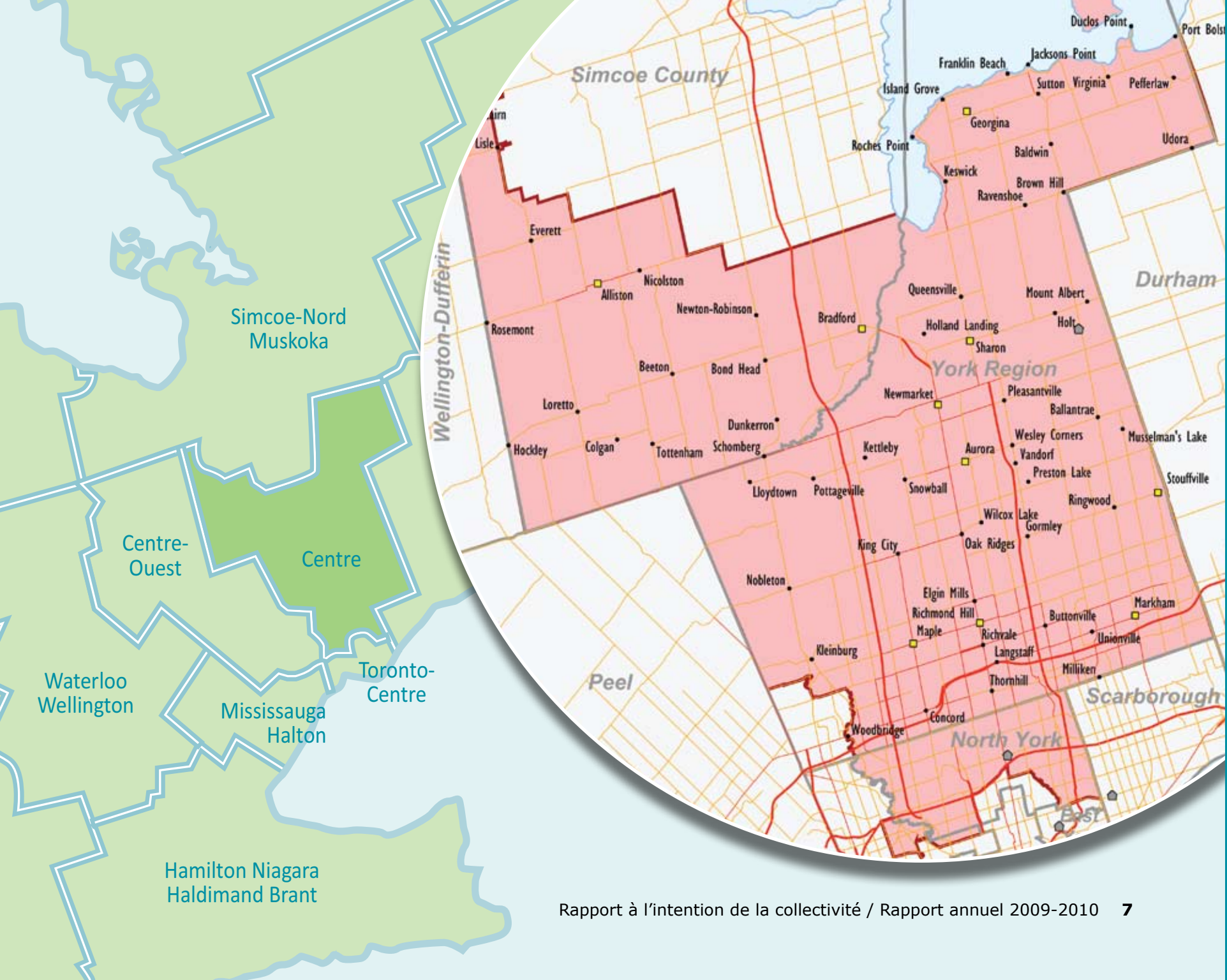
- à conserver leur autonomie, à leur domicile
- à éviter les hospitalisations
- à obtenir des services de santé et des services communautaires à leur sortie de l'hôpital
- à trouver la solution de logement appropriée, lorsqu'ils ne peuvent plus vivre de façon indépendante

Notre rôle consiste à travailler avec nos clients, leurs fournisseurs de soins et leurs familles pour trouver les services appropriés aux besoins de nos clients. Voici quelques-uns des services offerts par le CASC :

- Gestion des cas
- Soins infirmiers
- Soutien personnel/entretien ménager
- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Orthophonie
- Travail social
- Conseils de nutrition/diététiques



Le CASC du Centre met également les gens en contact avec les organismes de santé et les organismes communautaires qui fournissent des services que le CASC du Centre n'offre pas directement. Par exemple des services de livraison de repas, de transport et d'entretien ménager.



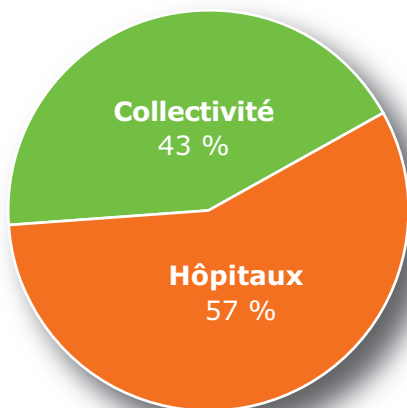
Profil du CASC du Centre

Le CASC du Centre est financé par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, par l'intermédiaire du RLISS du Centre. Il est au service de plus de 1,7 million de citoyens, la plus importante population de tous les CACS de l'Ontario, sur un territoire de 3 074 kilomètres carrés. Il s'agit d'une population hautement diversifiée où de nombreuses langues sont parlées; les trois plus importantes après l'anglais étant l'italien, le cantonnais et le russe. Les récents immigrants représentent 10 pour cent de la population, plus particulièrement à Toronto, Richmond Hill, Markham et Vaughan. Nous tenons compte des besoins uniques de chaque client.

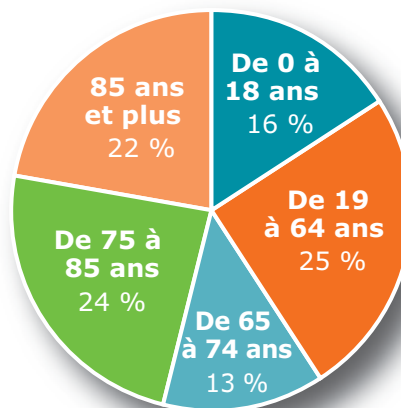
Statistiques clés du CASC du Centre pour 2009-2010

Financement	204 millions \$
Nombre d'employés	709
Nombre de clients uniques	65 000
Nombre de clients servis chaque jour	26 000
Plus importante source d'aiguillage à l'intérieur du RLISS du Centre	Centre de santé régional de Southlake (4 200)
Plus importante source d'aiguillage à l'extérieur du RLISS du Centre	Centre des sciences de la santé de Sunnybrook (1 900)
Aiguillages des services d'urgence des hôpitaux du RLISS du Centre	7 000
Clients ayant eu une arthroplastie de la hanche ou du genou	938
Cliniques communautaires	6
Nombre de fournisseurs de services sous contrat	32

Sources d'aiguillage



Groupes d'âge des clients



Service	Clients	Visites
Soins infirmiers	17 640	787 748
Soutien personnel	22 649	2 283 821 (h)
Ergothérapie	12 096	53 726
Physiothérapie	7 542	42 180
Orthophonie	5 081	42 608
Travail social	1 391	5 874
Conseils de nutrition	1 255	5 481
Gestion des cas, en contact direct avec les clients	51 927	63 048
Placements	11 110	S/O

Remarque : Les clients peuvent recevoir plus d'un service.

- Le CASC du Centre est dans le RLISS le **plus peuplé** en Ontario
- Le taux de croissance de la population est **deux fois** plus important que la moyenne provinciale
- **Croissance de 25 pour cent** des clients à grands besoins

Culture axée sur le client — Vieillir chez soi

Aider les clients à rester chez eux, dans leur collectivité

Le CASC du Centre est en train d'étendre et de raffiner plusieurs initiatives conçues pour soutenir la stratégie Vieillir chez soi dans tout le RLISS du Centre. Deux objectifs communs pour aider les gens à rester chez eux en toute sécurité :

- Diminuer le nombre de lits d'hôpitaux pour autres niveaux de soins (ANS) occupés par des patients n'ayant plus besoin de soins actifs
- Réduire le nombre de réhospitalisations et de visites aux services d'urgence

L'approche « à domicile »

L'approche « à domicile » vise à écourter les séjours à l'hôpital des personnes qui n'ont plus besoin de soins actifs. Le programme est offert aux personnes de 65 ans et plus qui, s'ils sont admissibles aux services du CASC, obtiennent leur congé de l'hôpital si l'on juge qu'ils peuvent retourner chez eux en toute sécurité en bénéficiant de services de soutien à domicile.

Les niveaux de service peuvent inclure jusqu'à 56 heures de soutien personnel par semaine, ainsi que des services professionnels et la location de l'équipement requis pendant un maximum de 90 jours.

Le gestionnaire des cas du CASC travaille étroitement avec les clients, les fournisseurs de soins et les organismes communautaires afin d'assurer que les clients se rétablissent comme prévu.

À ce jour, 51 clients ont bénéficié de ce programme : 4 pour cent ont utilisé les services pendant la période maximale de 90 jours; 66 pour cent les ont utilisés moins longtemps, et un client a été transféré à une maison de soins de longue durée.



Les clients des services à domicile utilisent environ 40 heures de soins personnels par semaine.

D'abord un projet-pilote auprès de l'hôpital général de North York et du CASC du Centre, les services à domicile ont rapidement étendu leur rayonnement pour inclure les patients du Centre des sciences de la santé de Sunnybrook. La stratégie a réussi à réduire le nombre de jours d'occupation de lits d'hôpitaux en attente d'ANS. Le nombre de patients occupant des lits d'hôpitaux en attente d'ANS est passé de 39 à 23, et le nombre de placements dans des maisons de soins de longue durée a été réduit.

Le programme fait actuellement l'objet d'une évaluation afin de déterminer son efficacité globale et sa possibilité d'expansion.

Panier de soins

Le Panier de soins est une solution de rechange au placement dans une maison de soins de longue durée. Le programme vient en aide aux clients de 65 ans et plus qui attendent une place dans une maison de soins de longue durée et reçoivent déjà les services à domicile du CASC. Un gestionnaire de cas évalue la situation afin de déterminer si le client peut demeurer chez lui en toute sécurité en bénéficiant d'une panoplie de services fournis par le CASC et des organismes communautaires, au

lieu d'être admis dans une maison de soins de longue durée. Le programme Panier de soins est financé par le RLISS du Centre dans le cadre de la stratégie Vieillir chez soi.

Pour certaines personnes, obtenir de l'aide pour des tâches comme les courses, le transport et la lessive, peut faire toute la différence entre l'autonomie et la dépendance. Pour d'autres, des services personnels pouvant inclure le bain et l'habillement, et/ou un programme de livraison de repas, peuvent améliorer leur qualité de vie et leur permettre de demeurer dans un environnement familial.

Une fois que les clients sont évalués comme étant admissibles au Panier de soins, un gestionnaire de cas travaille avec eux pour élaborer un plan de ressources complet afin qu'ils reçoivent des services à domicile aussi longtemps qu'ils en ont besoin. À ce jour, 17 pour cent des clients ont pu retarder leur placement dans une maison de soins de longue durée en restant chez eux plus longtemps. De plus, les hospitalisations et les visites aux services d'urgence ont considérablement diminué parmi les clients du Panier de soins.



Services de gestion de médicaments

Les services de gestion de médicaments aident à réduire les risques d'effets indésirables pouvant occasionner des chutes et entraîner des visites aux services d'urgence. Le programme est offert aux personnes de 65 ans et plus qui prennent au moins trois médicaments d'ordonnance et ont au moins une condition chronique.

Le gestionnaire de cas du CASC prend des arrangements pour qu'un infirmier ou un pharmacien se rende au domicile du client afin d'évaluer l'état de santé du client et de vérifier tous les médicaments qu'il prend. Ce spécialiste déterminera aussi comment le client se débrouille avec le contrôle de sa glycémie, l'administration de son insuline ou l'utilisation d'inhalateurs. Il peut également communiquer avec le médecin de famille ou le pharmacien du client pour obtenir des renseignements supplémentaires. Deux visites sont prévues dans une période de 60 jours, soit la visite initiale et la visite de suivi.

Ces douze derniers mois, un total de 865 clients ont bénéficié des services de gestion de médicaments. Des sondages de suivi auprès de 347 clients ayant utilisé ces services ont démontré une amélioration

de la capacité des clients à gérer eux-mêmes leurs médicaments et 98 pour cent des répondants ont qualifié le service de bon ou d'excellent. Le programme a permis d'éliminer en moyenne un médicament par client, ce qui représente une économie cumulative de plus de 35 000 \$ pour le Programme de médicaments de l'Ontario. On a également constaté une réduction des effets néfastes des médicaments et des visites connexes aux services d'urgence. En outre, les clients ont signalé moins de chutes et un meilleur contrôle des douleurs légères et intenses.

Ce programme est financé par le RLISS du Centre dans le cadre de la stratégie Vieillir chez soi, et fait appel à la collaboration du CASC du Centre, des fournisseurs de services, des hôpitaux, des pharmaciens et des médecins de famille. L'âge moyen des clients se prévalant des services de gestion de médicaments est de 80 ans.



Commentaires de nos clients

« **A**u nom de ma mère, j'aimerais profiter de cette occasion pour remercier le CASC et notre gestionnaire de cas pour l'aide, les soins et l'attention que vous avez accordés à ma mère.

Dès la première visite, il y a deux ans, tous les intervenants se sont montrés attentionnés, compatissants, professionnels et soucieux du bien-être de ma mère. Elle n'aurait jamais pu maintenir son autonomie et demeurer dans sa maison sans les services du CASC du Centre.

On a toujours répondu à nos appels rapidement, les visites ont été effectuées régulièrement, vous avez été à l'écoute de nos préoccupations et avez toujours tenté de répondre à nos attentes. Dans ce contexte de resserrement budgétaire et d'attentes réduites, vous avez fourni les meilleurs soins et services possible, et ce fut pour nous un grand réconfort de savoir que notre mère n'était pas seulement une cliente anonyme. Nous vous sommes extrêmement reconnaissants. »

« **T**rop souvent, lorsqu'un être cher décède, les organisations qui lui ont prodigué des soins passent sous silence. Voilà pourquoi, ma famille et moi tenons à témoigner notre sincère gratitude et notre appréciation envers le CASC pour son soutien et ses conseils exceptionnels pendant les six

derniers mois que Margaret était parmi nous.

Vos employés sont des anges et de précieux atouts pour votre organisation. En tant que principale aidante de ma mère âgée qui souffrait de démence, le dévouement, le professionnalisme, l'expertise, l'empathie, et sans oublier le sens de l'humour de votre personnel ont contribué à soulager une bonne partie du stress que j'ai éprouvé.

Les mots ne peuvent exprimer ma gratitude pour votre soutien et votre sollicitude inébranlables. »

Collaboration – Notre travail avec nos partenaires

Services de convalescence – Le récit d'un gestionnaire de cas



Les services de convalescence fournissent aux clients des soins et un soutien supplémentaires à leur sortie de l'hôpital et avant qu'ils soient en mesure de regagner leur domicile en toute sécurité. Susan Dupuis est gestionnaire de cas aux services de placements du CASC du Centre. Son bureau est situé dans l'Union Villa, une maison de soins de longue durée de la région de York. Son principal mandat portant sur les services de convalescence, elle travaille étroitement avec le personnel de l'hôpital de Markham-Stouffville et de l'Union Villa.

Quand l'hôpital confie un client à Susan, elle évalue la situation de ce dernier de bout en bout. Si l'on s'attend qu'une personne puisse retourner chez elle après un séjour dans une maison de convalescence, elle se charge de son admission à l'Union Villa qui dispose de 15 lits.

La durée maximale du séjour est de 90 jours, et le séjour moyen est de 55 à 60 jours. Les raisons pour l'admission varient entre les problèmes orthopédiques occasionnés par une fracture ou

une arthroplastie de la hanche ou du genou, divers problèmes médicaux, et le besoin de reprendre des forces et de fonctionner normalement à la suite d'une hospitalisation.

Habituellement, les clients ont plusieurs problèmes de santé et sont âgés de 75 ans ou plus. Mais même un client de 99 ans a regagné son domicile après avoir complété avec succès son programme de réadaptation.

Les clients des services de convalescence ont accès à une équipe de soins de santé multidisciplinaire incluant des physiothérapeutes, des ergothérapeutes, des diététistes et un gestionnaire de cas qui

travaillent ensemble pour élaborer un programme de convalescence. Un programme personnalisé est mis au point pour chaque client et l'équipe de soins de santé surveille de près les progrès de chaque client et fixe la date probable de son retour à la maison. Avant qu'un client retourne chez lui, Susan évalue sa situation afin de déterminer s'il a besoin de services à domicile du CASC ou s'il devrait bénéficier de services de soutien communautaire. Suivre l'évolution des personnes convalescentes est pour elle un travail stimulant et gratifiant. Un autre volet du partenariat du CASC avec cette maison de soins de longue durée est la clinique de soin des plaies que le CASC exploite dans l'Union Villa.

Services de convalescence – Le récit d'un client

Jeremiah ne correspondait pas au profil du client type avec lequel Susan Dupuis avait l'habitude de travailler. Dans la fin de la quarantaine, il était plus jeune que la majorité et avait été victime d'un accident du travail. Il était tombé de très haut et avait atterri sur ses pieds. Il souffrait de graves blessures et, après une opération et un traitement à l'hôpital général de Scarborough, il avait été transféré à l'unité de convalescence de l'Union Villa. Puisqu'il était complètement incapable de marcher,

il a commencé sa réadaptation dans un fauteuil roulant pour ensuite utiliser une marchette. Tout le monde se souvient à quel point il était déterminé à poursuivre son objectif de rétablissement.



« Il s'était investi à fond dans le programme qu'on avait développé pour lui, se rappelle Susan. Il savait qu'il avait beaucoup de travail à faire et il s'attaquait à tout avec un enthousiasme débordant, au point où il était une source d'inspiration pour les autres patients. Il prenait des photos de ses progrès et égayait l'atmosphère pour tout le monde dans l'unité. »

Vu la gravité de ses blessures, Jeremiah est resté pour le séjour maximum de 90 jours. Avant qu'il

retourne chez lui, Susan a communiqué avec la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail pour trouver une clinique de physiothérapie dans sa collectivité afin d'assurer qu'il puisse poursuivre son traitement.

Félicitations à Jeremiah pour un rétablissement remarquable.

Cliniques communautaires

Les cliniques communautaires fournissent des services externes à nos clients ambulatoires. Le personnel infirmier de nos cliniques se spécialise dans le soin des plaies, les injections et la thérapie intraveineuse. Le CASC du Centre exploite actuellement six cliniques communautaires de soins infirmiers dans tout le territoire du RLISS du Centre : Alliston, Branson, Keele, Maple, Newmarket et Unionville.



Gestion des cas

L'évolution du rôle de gestionnaire de cas

Laurie Fisher est au service des CASC depuis 11 ans, plus récemment comme gestionnaire de cas à Aurora pour le CASC du Centre, où elle gère des cas d'adultes âgés de 20 à 106 ans. Cette région connaît une croissance rapide. Elle comprend des jeunes familles dans les nouveaux développements résidentiels, et des résidences pour aînés, ainsi que des maisons de soins de longue durée.

« Ce travail ne manque pas de défis, déclare Laurie. Chaque jour est différent, chaque situation est unique et chaque client est spécial. J'aime beaucoup aller rencontrer les clients en personne. »

À mesure que le CASC poursuit son évolution comme partenaire clé du RLISS du Centre, le rôle de gestionnaire de cas prend de l'ampleur et s'adapte aux besoins changeants. « La technologie est un aspect important de nos activités de tous les jours, explique Laurie. Nous amenons notre ordinateur portable quand nous rendons visite aux clients et nous procédons à notre évaluation sur place. En fait, quelques clients m'appellent la femme à l'ordinateur. » La satisfaction du client et son expérience de la prestation de services sont les avantages de faire participer le client au processus d'évaluation chez lui.

Laurie trouve que les clients sont mieux informés sur le système de santé et sur leurs droits qu'avant. Ils sont mieux préparés pour faire valoir leurs droits et savent quels services ils veulent.

De nos jours, le gestionnaire de cas a plus de responsabilités en travaillant directement avec les clients. Il doit, entre autres, constituer les paniers de soins et gérer le budget dont il dispose pour l'ensemble de ses clients.

« Bon nombre de nos clients ont des besoins complexes et nécessitent une gestion de cas plus intense et plus coûteuse. C'est une considération importante alors que nous nous efforçons de fournir des services équitables à tous nos clients. »

Selon Laurie, les récompenses du gestionnaire de cas rendent le travail valorisant. « J'aime mon travail. J'ai d'excellents collègues et partenaires communautaires, et j'ai régulièrement des contacts avec des clients et des intervenants intéressants. De plus, mon rôle me fournit des occasions de perfectionnement professionnel et de croissance personnelle exceptionnelles. C'est une situation gagnante pour tous. »

État des résultats d'exploitation et de l'évolution de l'actif net

<i>Au 31 mars 2010</i>	2010 (\$)
Revenu	
MSSLDO/RLISS	204 789 004
Revenu d'intérêt	544 479
Revenus divers	1 444 854
Amortissement des apports de capital différés	955 169
	207 733 506
Charges	
Services de soins achetés pour les clients	131 826 056
Fournitures et appareils médicaux pour le soin des clients	15 646 145
Salaires et avantages sociaux	51 750 976
Autres charges non salariales	9 714 415
Amortissement des apports en capital	955 169
	209 892 761
Excédent des charges sur le revenu	(2 159 255)
Actif net, au début de l'année	(370 143)
Actif net, à la fin de l'année	(2 529 398)

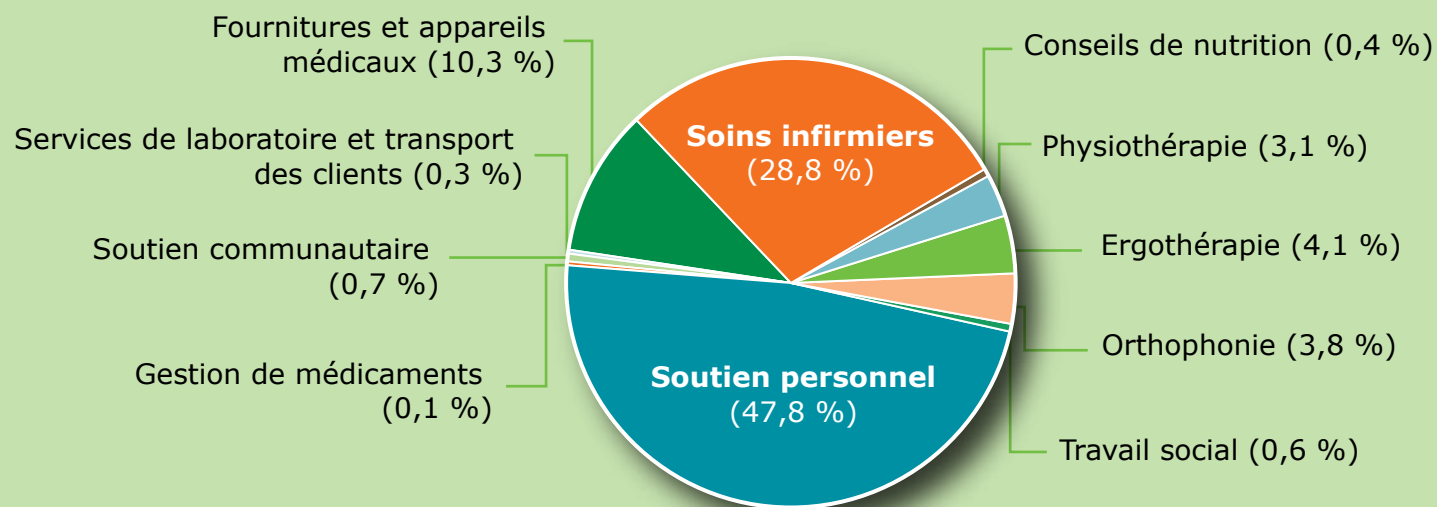
Charges par type de service :

Le financement effectif de l'exercice financier 2009-2010 du CASC du Centre était de 204 millions de dollars. De ces 204 millions de dollars, 72 pour cent ont été affectés aux services, fournitures et appareils pour les clients.

Charges par source d'aiguillage :

Centre de santé régional de Southlake.....	9 161 135 \$	University Health Network.....	4 471 818
Hôpital régional Humber River.....	8 659 478	Autres CASC.....	3 893 534
Hôpital central de York.....	7 905 983	Hôpital de Markham-Stouffville.....	3 485 036
Hôpital général de North York.....	7 120 495	Hôpital pour enfants.....	3 165 852
Centre des sciences de la santé de Sunnybrook.....	6 468 903	Hôpital de réadaptation St. John.....	2 184 942

Charges pour les services directs, 2009-2010 :



Fournisseurs de services du CASC du Centre *(au 31 mars 2010)*

Soins infirmiers

Bayshore Healthcare Ltd.
Calea Ltd.
Closing the Gap Healthcare Group
Comcare Health Services
Nursing & Homemakers Inc.
ParaMed Home Health Care
Regional Nursing Services

Saint Elizabeth Health Care
Spectrum Health Care
Limited
SRT Med-Staff International
VHA Home HealthCare
VON Canada – Région de
Toronto-York
We Care Health Services LP

Soutien personnel/ entretien ménager

Bayshore Healthcare Ltd.
Croix-Rouge canadienne
CanCare Health Services Inc.
CANES – Central and
North Etobicoke Home
Support Services
Circle of Care
Comcare Health Services
CBI Health Group
ParaMed Home Health Care

Preferred Health Care
Services Inc.
ProHome Health Services Inc.
Regional Nursing Services
Saint Elizabeth Health Care
Spectrum Health Care
Limited
SRT Med-Staff International
VHA Home HealthCare
We Care Health Services LP

Physiothérapie et ergothérapie	1to1 Rehab Inc. Closing the Gap Healthcare Group Comcare Health Services	Exceptionalities Inc. Saint Elizabeth Health Care VHA Rehab Solutions
Orthophonie	1to1 Rehab Inc. Closing the Gap Healthcare Group Comcare Health Services	Exceptionalities Inc. The Speech Clinic VHA Rehab Solutions
Services diététiques	1to1 Rehab Inc. Closing the Gap Healthcare Group	VON Canada – Région de Toronto-York
Travail social	Closing the Gap Healthcare Group Comcare Health Services	Exceptionalities Inc. VHA Rehab Solutions
Fournitures et appareils médicaux	Calea Ltd. KCI Medical Canada, Inc. Medigas, a Division of Praxair Canada Inc.	Pharmx Rexall Drugstores Ltd. Shoppers Home Health Care Smith & Nephew Inc.
Services de laboratoire	LifeLabs	

Responsabilisation

Foires et activités sur la santé

72 foires et présentations communautaires
ayant attiré plus de **6 500** personnes

Partenaires communautaires :

Sept hôpitaux de soins actifs dans huit sites et un hôpital de réadaptation sont situés à l'intérieur des frontières du CASC du Centre :

- Hôpital de Markham-Stouffville
- Hôpital général de North York, site principal, Toronto
- Hôpital général de North York, site de Branson, Toronto
- Hôpital de réadaptation Saint John, Toronto
- Centre de santé régional de Southlake, Newmarket
- Hôpital Stevenson Memorial, Alliston
- Hôpital régional de Humber River, rue Church, Toronto
- Hôpital régional de Humber River, rue Finch, Toronto
- Hôpital central de York, Richmond Hill

Nombre d'organismes de santé
mentale et de dépendances : **22**

Nombre d'organismes de
soutien communautaire : **33**

Accès Soins

Le CASC du Centre est reconnaissant de bénéficier du soutien d'Accès Soins, un programme du ministère qui aide les gens à trouver un médecin de famille ou une infirmière praticienne dans leur collectivité. Vous n'avez qu'à composer le 1 800 445 1822 pour vous inscrire à ce service.

Ressources de soins communautaires

www.central.communitycareresources.ca est un site Web fournissant un accès facile aux services de soins de santé communautaires. Le site regroupe plus de 1 350 organisations. Vous n'êtes qu'à un clic des services dont vous avez besoin.



*Des soins exceptionnels,
chaque personne, chaque jour*



Bureaux du CASC du Centre

Newmarket

1100, rue Gorham, bureau 1
Newmarket, ON L3Y 8Y8

Richmond Hill

9050, rue Yonge, bureau 400
Richmond Hill, ON L4C 9S6

Sheppard

45, av. Sheppard Est, bureau 700
North York, ON M2N 5W9

905 895 1240

416 222 2241

www.central.ccac-ont.ca

Sans frais : 1 888 470 2222

ATS : 416 222 0876

