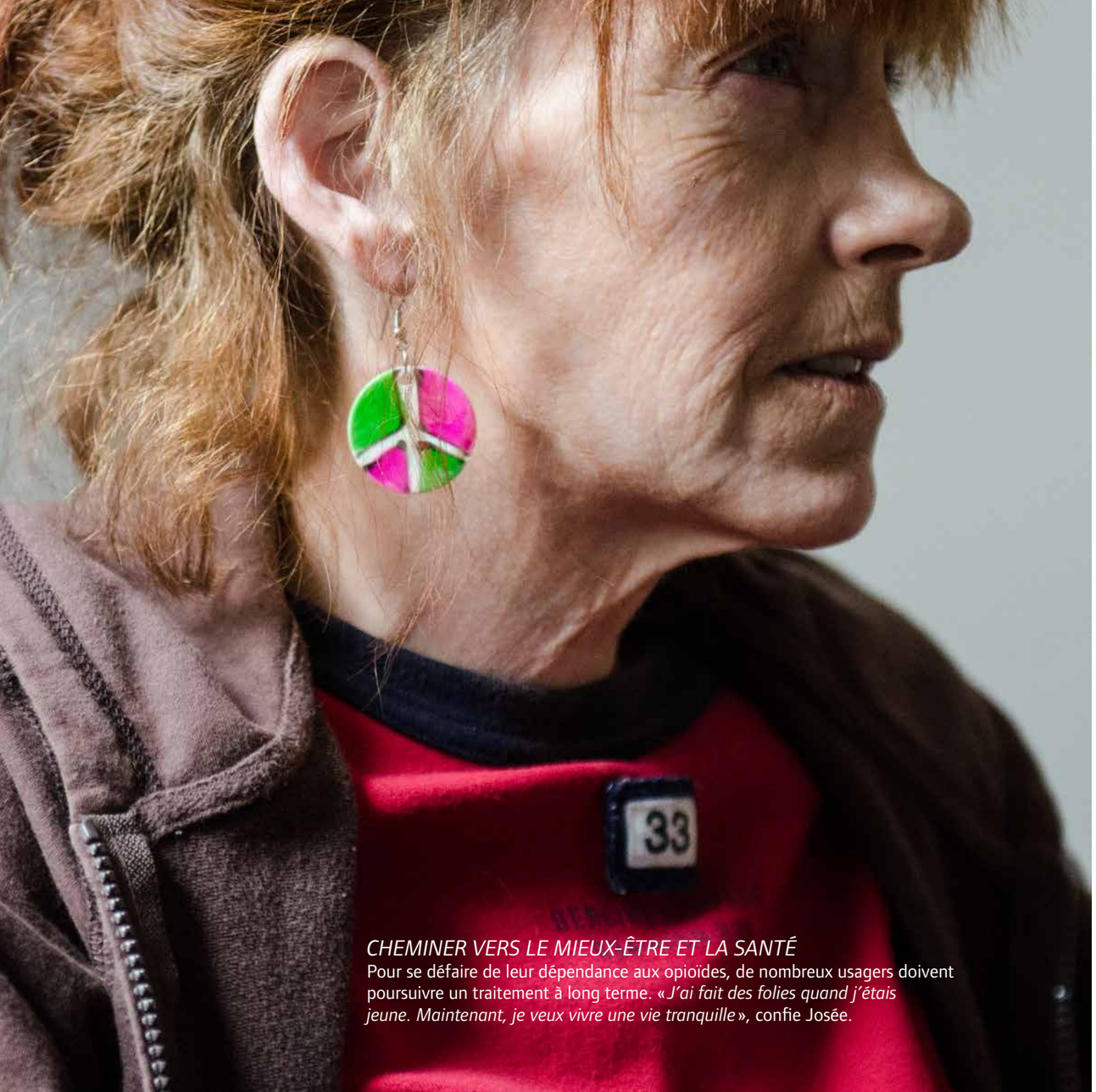
CENTRE DE RECHERCHE
ET D'AIDE POUR NARCOMANES

MÉDECINE & INTERDISCIPLINARITÉ

une expertise gagnante !

Rapport annuel
2012-2013



CHEMINER VERS LE MIEUX-ÊTRE ET LA SANTÉ
Pour se défaire de leur dépendance aux opioïdes, de nombreux usagers doivent poursuivre un traitement à long terme. «*J'ai fait des folies quand j'étais jeune. Maintenant, je veux vivre une vie tranquille*», confie Josée.

Cran
CENTRE DE RECHERCHE
ET D'AIDE POUR NARCOMANES

MÉDECINE & INTERDISCIPLINARITÉ
une expertise gagnante !

Rapport annuel
2012-2013

Siège social du Cran
Services cliniques réguliers
Services cliniques Relais Méthadone

110, rue Prince-Arthur Ouest, Montréal (Québec) H2X 1S7

Téléphone général : 514 527-6939
Services cliniques Relais Méthadone : 514 847-9300

www.cran.qc.ca

TABLE DES MATIÈRES

5 **Vision du Cran**

5 **Mission du Cran**

7 **Message du président du conseil d'administration et de la directrice générale**

11 **Membres du conseil d'administration au 31 mars 2013**

11 **Comités au 31 mars 2013**

12 **Offre de service clinique du Cran**
- Philosophie d'intervention
- Priorités de l'offre de service du Cran 2012-2015
- Services du Cran
  - Services cliniques réguliers
  - Services cliniques Relais Méthadone
  - Autres services du Cran
  - Formation de base pour les TDO : volet médical, infirmier et psychosocial

17 **Accessibilité**
- Nombre de patients en traitement de substitution
- Profil de la clientèle
- Moyenne d'âge de la clientèle

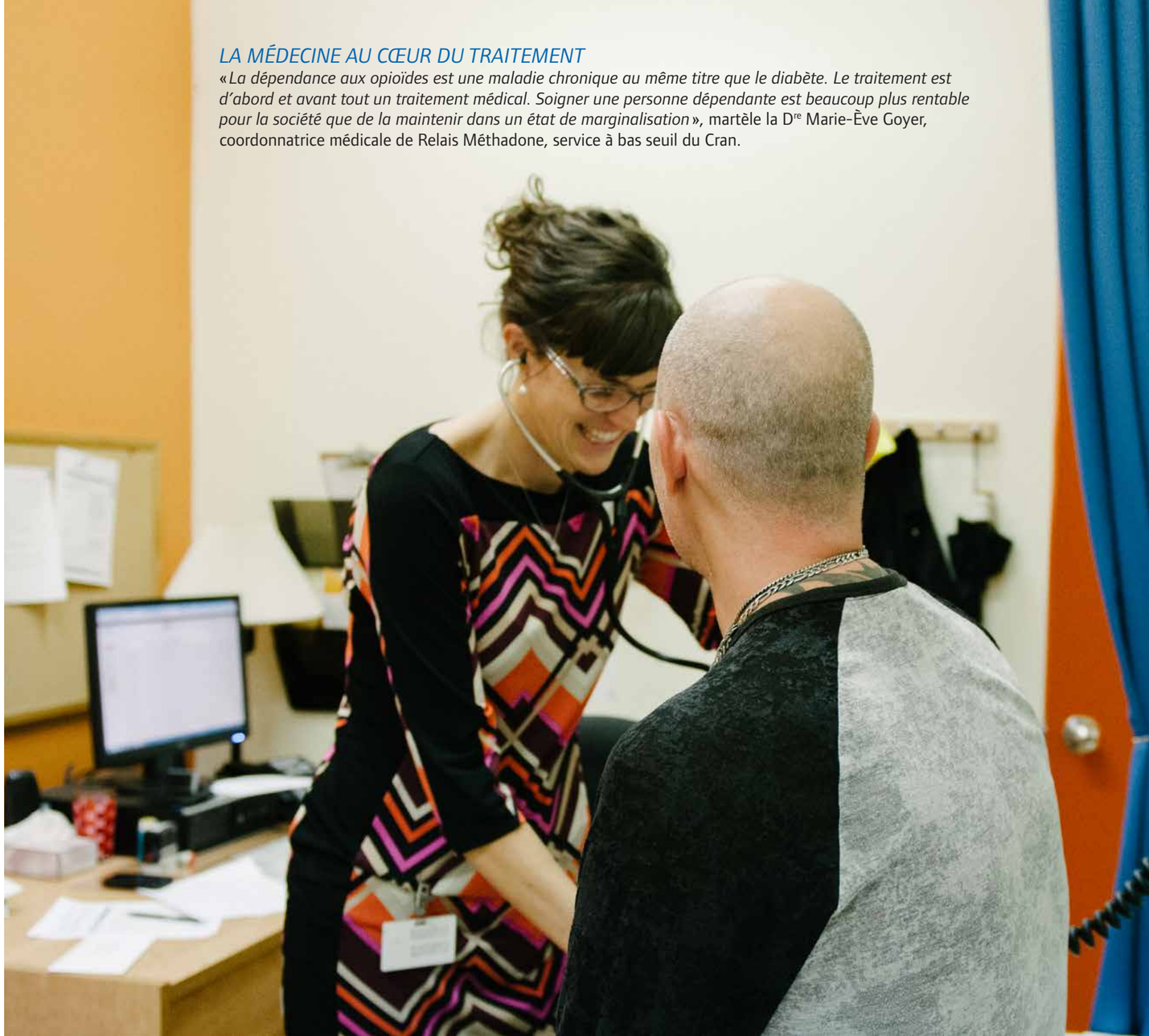
22 **Organigramme du Cran au 15 septembre 2013**

23 **Équipes du Cran au 1er novembre 2013**

26 **Réalisations du Cran en 2012-2013**

27 **Remerciements**

28 **Sommaire des données financières au 31 mars 2013**



LA MÉDECINE AU CŒUR DU TRAITEMENT

«*La dépendance aux opioïdes est une maladie chronique au même titre que le diabète. Le traitement est d'abord et avant tout un traitement médical. Soigner une personne dépendante est beaucoup plus rentable pour la société que de la maintenir dans un état de marginalisation*», martèle la Dre Marie-Ève Goyer, coordonnatrice médicale de Relais Méthadone, service à bas seuil du Cran.

RÉUNION DU MATIN DES SERVICES CLINIQUES RÉGULIERS

« L'approche interdisciplinaire est une des choses les plus riches qui soient parce qu'elle permet d'aborder la personne dans sa globalité. Notre travail est de guider la personne pour qu'elle développe ses propres compétences. Les rechutes qu'elle vit nous informent beaucoup et servent à réajuster le plan d'intervention. » —Rose-Marie Leblanc, intervenante psychosociale

VISION DU CRAN

Le Cran, centre spécialisé de traitement de la dépendance aux opioïdes, est engagé dans un processus d'amélioration continu de la qualité de ses services et de leur accessibilité. Déterminé à mieux desservir les populations dépendantes des opioïdes sur le territoire montréalais, le Cran investit dans le soutien et l'avancement des pratiques cliniques ainsi que dans le développement de son expertise. L'innovation, l'engagement éthique et la qualité sont au cœur de ses priorités. Son action s'inscrit dans une approche de partenariat et de concertation.

MISSION DU CRAN

Le Cran a pour mission de dispenser des soins de santé personnalisés et interdisciplinaires aux personnes dont la dépendance principale est l'héroïne ou tout autre opioïde.

Ses objectifs et mandats comportent les quatre champs d'intervention prioritaires suivants :

- **Clinique** : Le Cran offre des traitements avec médications de substitution afin d'améliorer la qualité de vie de ces personnes et de leur entourage. Le traitement comporte des services médicaux, infirmiers, psychosociaux et des services d'accompagnement.
- **Enseignement/formation** : Le Cran a un mandat d'appui et un rôle conseil-expert reconnu. Il exerce un leadership sur l'offre de service similaire et complémentaire d'autres établissements et organismes du réseau de la santé et des services sociaux au Québec. Il contribue à l'avancement des pratiques par l'enseignement, le soutien à la pratique clinique et la formation.
- **Recherche** : Afin de soutenir l'innovation en matière de services cliniques, le Cran initie et participe activement à des activités de recherche de même qu'à la mise en place de projets adaptés aux besoins spécifiques de ses clientèles.
- **Rayonnement** : Par son action, le Cran contribue activement à l'accessibilité et à l'avancement des traitements de substitution au Québec et à l'étranger, ceci en collaboration avec les partenaires et intervenants du milieu de la santé et des services sociaux du Québec et d'autres pays dans le monde, plus particulièrement les pays de la Francophonie.

UN MILIEU DE TRAVAIL VIF ET DYNAMIQUE

Organisation fondée sur le savoir, le Cran encourage l'autonomie et la responsabilisation de ses employés. Cette approche de gestion facilite la recherche et le développement de solutions novatrices aux enjeux de la dépendance aux opioïdes.

MESSAGE DU PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

Nous sommes heureux de vous convier à la lecture du rapport annuel 2012-2013 du Centre de recherche et d'aide pour narcomanes (Cran). Nous sommes convaincus que les paroles et les photographies de nos usagers, employés et médecins, pour la plupart captées sur le vif, vous transmettront notre vision et notre mission, lesquelles sont demeurées inchangées depuis 1986, année de la fondation du Cran.

L'année 2012-2013 a été surtout marquée par le début d'un processus de regroupement visant à augmenter l'accessibilité des traitements de la dépendance aux opioïdes (TDO), un défi de taille dans un contexte de compressions budgétaires de plus en plus difficile. Nous dressons ci-dessous un historique de cette démarche entreprise à l'initiative et sur une base volontaire du Cran.

En 2007, le ministère de la Santé et des Services sociaux recommandait un modèle d'organisation de services en substitution qui suppose que le traitement médical débute en centre de réadaptation en dépendance (CRD) pour se poursuivre en première ligne, plus spécifiquement dans les centres de santé et de services sociaux (CSSS) lorsque les usagers sont stabilisés.

La réalité du territoire montréalais est en fait tout autre. L'analyse de la situation révèle que la plupart des personnes dépendantes des opioïdes s'adressent aux ressources spécialisées en TDO (le Cran, le Service de médecine des toxicomanies du CHUM à l'Hôpital Saint-Luc et la clinique Herzl de l'Hôpital général juif de Montréal) ou se présentent à l'urgence d'un hôpital. Un petit nombre de personnes débutent leur traitement avec des médecins de la communauté qui pratiquent en clinique privée ou en groupe de médecine familiale (GMF), souvent sans le soutien de collègues médecins ou d'autres professionnels de la santé, notamment des infirmières ou des travailleurs sociaux. Quant aux usagers qui pourraient poursuivre leur traitement en CSSS, le Cran est à même de constater les refus aux demandes de transferts d'usagers stables vers les CSSS de Montréal, à l'exception du CSSS Jeanne-Mance, partenaire du Cran depuis 26 ans.

Pour répondre aux besoins de santé des personnes dépendantes des opioïdes de Montréal, l'offre de service doit permettre un accès fluide aux services médicaux afin d'éviter que leur situation de santé ne se détériore et d'assurer l'accès aux traitements de la dépendance aux opioïdes. Le personnel médical doit pouvoir bénéficier du soutien de professionnels infirmiers et psychosociaux ainsi que d'agents de liaison pour favoriser la rétention en traitement, assurer un accès rapide à des services spécialisés en psychiatrie et à des services de maintien à domicile et accéder à des soins en milieu hospitalier ou en centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) pour des problèmes chroniques de santé. L'organisation des services doit également permettre la prise en charge des usagers stables par des médecins de famille, condition essentielle à l'augmentation de l'accessibilité des services spécialisés en TDO.

Dans ce contexte et face aux enjeux liés à l'avancement des TDO sur le territoire montréalais, le Cran se devait de prendre un virage important afin de s'assurer que les conditions favorables à la réalisation de sa mission et à l'accomplissement de ses mandats soient à nouveau réunies. Bref, le défi qui se dressait

devant nous était de maintenir et de développer une offre de service éprouvée, intégrée et de qualité à nos clientèles actuelles et en demande de traitement.

La démarche de planification stratégique complétée en 2012 a permis d'aborder l'orientation du proche avenir du Cran et de ses services cliniques. C'est ainsi que le conseil d'administration a résolu d'entreprendre à l'automne 2012 le regroupement du Cran avec le CSSS Jeanne-Mance, établissement public du réseau de la santé. L'objectif était d'inscrire les services du Cran dans une trajectoire clinique et hospitalière répondant aux besoins et aux enjeux découlant des particularités des clientèles et des TDO à Montréal.

Nous souhaitons ardemment que l'issue du processus de regroupement entrepris par le Cran soit source d'avancement montréalais pour les TDO et la prise en charge efficiente des clientèles quant à leurs besoins de santé et d'accompagnement. Soulignons que les traitements de la dépendance aux opioïdes sont d'abord et avant tout des traitements dispensés en interdisciplinarité par des équipes de médecins et de professionnels infirmiers et psychosociaux. Comme en témoignent les pages du présent rapport annuel, la médecine, alliée à une approche interdisciplinaire, se trouve au cœur de l'action et de l'expertise du Cran.

Au cours des prochaines années, les défis en matière de traitement de la dépendance aux opioïdes seront nombreux. Le maintien et le développement des compétences médicales, infirmières et psychosociales rendront possible la mise au point et l'application de traitements novateurs pour faire face aux nouveaux visages de la dépendance aux opioïdes. Ces tendances sont liées, entre autres, à l'émergence de nouveaux modes de consommation, au vieillissement de la population et à l'abus d'opioïdes d'ordonnance, phénomène qui connaît une croissance explosive en Amérique du Nord. Pour continuer de traiter et de soutenir les personnes dépendantes des opioïdes dans leur cheminement vers le mieux-être et la santé, il nous faudra mobiliser, dans une approche intégrée, les médecins prescripteurs, les professionnels cliniques des TDO, de la santé mentale et de la gestion de la douleur chronique et œuvrer en interdisciplinarité avec des équipes cliniques expérimentées et préparées aux défis de l'avenir. Nous prévoyons que l'expertise du Cran continuera d'être abondamment sollicitée.

Le Cran remercie chaleureusement les membres de son conseil d'administration, de la direction, ses employés, ses médecins, ses pharmaciens partenaires, ainsi que ses nombreux partenaires institutionnels et communautaires qui ont su faire des traitements de la dépendance aux opioïdes un véritable vecteur de changement dans la vie des usagers. Célébrons cette belle réussite tant aux plans individuel que social et économique et préparons l'avenir en ce sens… parce que les TDO, c'est gagnant !

Joseph Amiel
Président du conseil d'administration

Sylvie Des Roches
Directrice générale

AIDER LE CORPS À GUÉRIR
Un suivi infirmier encadre l'usager dans l'apprentissage de saines habitudes de vie. Au programme : traitement de substitution, prévention, soins de santé, bonne alimentation et forme physique.

CHERCHER DE L'AIDE
«*Je gère une entreprise. Quand j'ai développé une dépendance, je me suis tourné vers le Cran. Ils ont été là pour moi et ma famille*», témoigne Paul, qu'on voit ici à droite avec l'infirmier Stéphane Roy.

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Rangée du fond : M. Rolland Vallée, M. Joseph Amiel, M. Stéphane Turcotte. *Rangée de devant* : Mme Helyett Feldman, Mme Sylvie Des Roches, M. Gilles Tardif, Dre Marie-Chantale Pelletier. *Absents de la photo* : M. Jean-Pierre Aumont, Mme Lise Poirier et Mme Félice Saulnier

CONSEIL D'ADMINISTRATION

au 31 mars 2013

PRÉSIDENT

M. Joseph Amiel, *Représentant du milieu socioéconomique*

VICE-PRÉSIDENT

M. Jean-Pierre Aumont, *Représentant du milieu socioéconomique*

TRÉSORIER

M. Gilles Tardif, *Représentant du milieu socioéconomique*

SECRÉTAIRE

Mme Sylvie Des Roches, Directrice générale

ADMINISTRATEURS

M. Rolland Vallée, *Représentant des membres associés*
Mme Félice Saulnier, *Représentante des membres pharmaciens*
Mme Helyett Feldman, Coordonnatrice, Programme de méthadone, Clinique Herzl, Hôpital général juif de Montréal, *Représentante des membres associés*
Dre Marie-Chantale Pelletier, Médecin, Service de médecine des toxicomanies du CHUM, Hôpital St-Luc, *Représentante du milieu de la santé et des services sociaux*
Mme Lise Poirier, *Représentante des employés*
Stéphane Turcotte, *Représentant des usagers*

MEMBRES HONORIFIQUES

M. Gilles Tardif, Président fondateur du Cran de 1987 à 2005
Dr Pierre Lauzon, Médecin fondateur du Cran
Mme Marie-Andrée Bertrand, Professeure émérite, École de criminologie de l'Université de Montréal, et membre du conseil d'administration de 1987 à 2001

COMITÉS

au 31 mars 2013

COMITÉ DES CONDITIONS DE TRAVAIL

Mme Debbie Savoie ■ M. Steve Beaudoin ■ Mme Sophie Bel ■ Mme Lise Poirier ■ M. Stéphane Roy ■ Mme Pierrette Savard

COMITÉ DE GESTION DES RISQUES

Mme Debbie Savoie ■ Dre Fiorella Fantini ■ Mme Sophie Bel ■ Mme Lise Poirier ■ Mme Pierrette Savard ■ M. Stéphane Turcotte

COMITÉ MULTIDISCIPLINAIRE ET CONSEIL DES INFIRMIERS ET INFIRMIÈRES

Mme Andréa D'Élia ■ Mme Maryse Duquette ■ Mme Marie-Claude Fugier ■ Mme Shany Lavoie

COMITÉ DE RECHERCHE

Mme Andréa D'Élia ■ M. Michel Perreault, chercheur (membre invité), Institut universitaire en santé mentale Douglas ■ Mme Pierrette Savard

COMITÉ RÉGIONAL DU QUÉBEC POUR LA 4e ÉDITION DU COLLOQUE INTERNATIONAL FRANCOPHONE TDO EN 2014, À BRUXELLES

Mme Natalie Bremshey, CRD Laval ■ Dre Marie-Ève Goyer, Cran, Montréal ■ Dr Didier Jutras-Aswad, CHUM, Montréal ■ Dr Pierre Lauzon, CHUM ■ M. Guy Pierre Lévesque, Méta d'Âme, Montréal ■ Mme Nicole Marois, INSPQ, Montréal ■ M. Michel Perreault, Institut universitaire en santé mentale Douglas, Montréal ■ Mme Léa-Frédérique Rainville, Cran ■ Dre Élise Roy, Faculté de médecine, Université de Sherbrooke, campus Longueuil ■ Mme Ivanka Stewart-Patterson, Cran

COMITÉ SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Mme Debbie Savoie ■ Mme Safiya Brown ■ Mme Cassandre Chanzy-Charitable ■ Mme Andréa D'Élia ■ Mme Shany Lavoie ■ M. Frédéric Venne

COMITÉ SUBOXONE

Dre Fiorella Fantini ■ Mme Sophie Bel ■ M. Stéphane Roy ■ Mme Pierrette Savard ■ M. Frédéric Venne

OFFRE DE SERVICE CLINIQUE DU CRAN

PHILOSOPHIE D'INTERVENTION

FONDÉE SUR LA RÉDUCTION DES MÉFAITS ET UNE OFFRE DE SERVICES INDIVIDUALISÉS, LA PHILOSOPHIE D'INTERVENTION AU CRAN INCORPORE LES MEILLEURES PRATIQUES.

L'approche de réduction des méfaits est articulée autour du traitement médical et est exempte de mesures coercitives cherchant à imposer des services non demandés. Cette approche s'applique dans l'ensemble des services du Cran soit comme finalité de traitement, soit comme un moyen de traiter et de soutenir chacun des usagers dans ses objectifs de rétablissement.

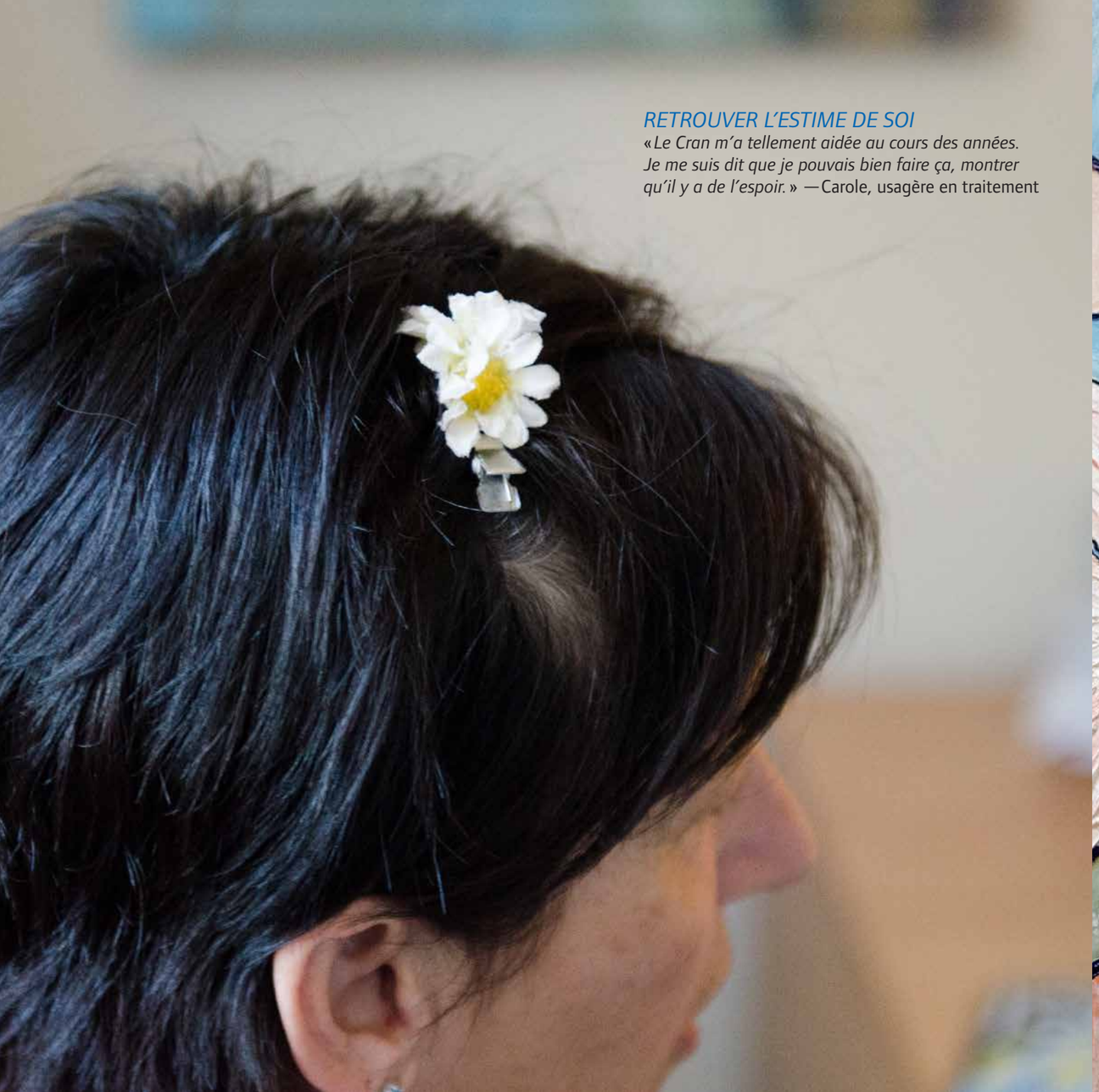
L'offre de services individualisés se traduit par les quatre volets suivants : le respect des personnes qui font une demande de services ; la sécurité et la qualité des interventions ainsi que des lieux de traitement ; l'interdisciplinarité ; et les modalités de traitement adaptées aux besoins individualisés. En voici une brève description :

- Le respect des personnes qui demandent et accèdent aux services médicaux, infirmiers et psychosociaux.
- La participation des usagers aux plans d'interventions individualisées qui tiennent compte de leurs besoins et de leurs choix de vie :
  - Les usagers choisissent les modalités et les finalités du traitement parmi les services offerts ;
  - Le personnel respecte la *Loi sur les services de santé et les services sociaux* en ce qui concerne le respect de la confidentialité ;
  - La sécurité et la qualité demeurent au centre des traitements ainsi que le choix des lieux de traitement.
- Des traitements dispensés par des équipes interdisciplinaires, qui répondent aux critères reconnus et qui sont fondés sur l'évidence scientifique :
  - Le Cran s'assure que les professionnels appliquent les recommandations du cadre de référence et guide des bonnes pratiques du MSSS publié en décembre 2006.
  - Les médecins s'inspirent des lignes directrices émises par le Collège des médecins et l'Ordre des pharmaciens du Québec quant à la prescription de la méthadone et de la buprénorphine pour le traitement de la dépendance aux opioïdes.
  - Un comité de prestation sécuritaire des services veille à réduire la fréquence des incidents et accidents dans le cadre de la prestation de service.
  - L'interdisciplinarité est un moyen incontournable pour intervenir auprès des usagers. Le Cran considère comme essentiel à la réussite du traitement le travail de concertation avec les pharmaciens qui ont la responsabilité de dispenser quotidiennement le médicament de substitution prescrit.
  - En concertation, les professionnels discutent des situations cliniques afin d'enrichir leur compréhension des interventions à offrir.
  - En situation de crise (surdose, urgence médicale ou psychiatrique) et avec l'autorisation de l'usager, les professionnels s'assurent de communiquer l'information aux partenaires du réseau.
  - Les suivis en réseau s'effectuent avec le consentement de l'usager. Les exceptions doivent être motivées et documentées.
  - En tant que centre spécialisé, le Cran travaille en complémentarité avec les partenaires du réseau de la première ligne, ceux des centres de réadaptation en dépendance et ceux des ressources communautaires. Il soutient ceux-ci en assumant un rôle de premier plan dans la formation et le partage de l'expertise en TDO.
- Des modalités de traitement adaptées aux besoins individualisés puisque la dépendance aux opioïdes est un problème de dépendance chronique.
  - Des modalités d'interventions pour des services à bas seuil et réguliers sont planifiées en tenant compte des caractéristiques de la clientèle. Des transferts interservices sont prévus dans les cas suivants :
  - Le Cran fournit un appui pour le transfert des usagers stabilisés vers les ressources de la première ligne jusqu'au retour en centre spécialisé si ceux-ci se désorganisent.
  - Le Cran fournit aussi un appui pour les demandes de transferts médicaux orientées vers la région de Montréal et vers les autres régions du Québec.

PRIORITÉS DE L'OFFRE DE SERVICES DU CRAN 2012-2015

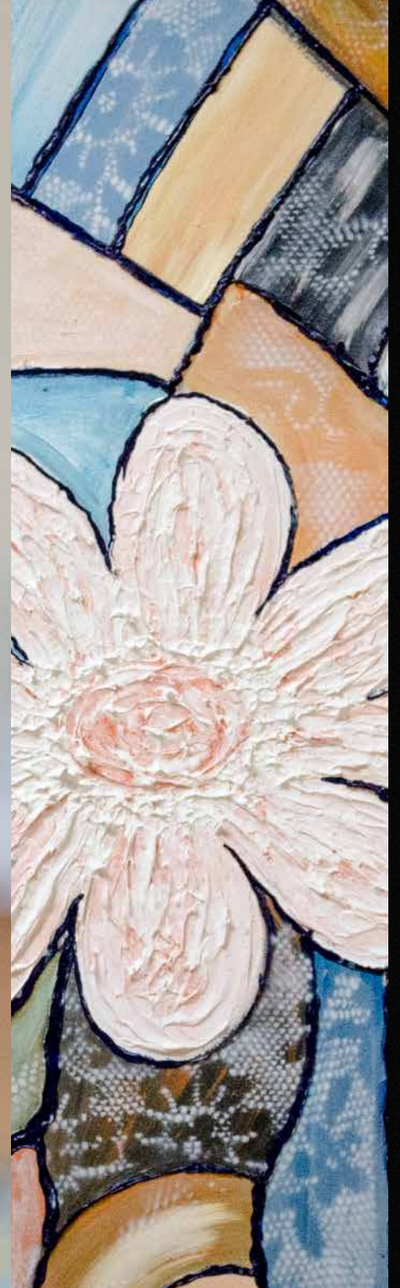
Les priorités identifiées lors de la démarche de planification stratégique sont les suivantes :

- Développer l'accessibilité des services, la diversification des traitements de substitution ainsi que les meilleures pratiques ;
- Adapter les mécanismes d'accès en matière de TDO aux besoins de la clientèle montréalaise ;
- Favoriser l'arrimage entre les services de 1re et 2e ligne ;
- Investir dans le développement des connaissances et des compétences cliniques ;
- Stimuler le recrutement de nouveaux médecins prescripteurs ;
- Enrichir et préciser le rôle des professionnels cliniques et des médecins prescripteurs dans le contexte d'un plan d'organisation de service adapté à la réalité montréalaise et aux clientèles TDO du Cran ;
- Inscrire l'offre de service dans une approche qualité axée sur l'éthique, la continuité, la complémentarité et le partenariat ;
- Promouvoir et investir dans la recherche clinique, la diffusion des connaissances et des projets en lien avec le domaine d'action du Cran.



RETROUVER L'ESTIME DE SOI

« Le Cran m'a tellement aidée au cours des années. Je me suis dit que je pouvais bien faire ça, montrer qu'il y a de l'espoir. » — Carole, usagère en traitement



HUMANITÉ ET PRAGMATISME

La dépendance aux opioïdes est un enjeu de santé publique et non de contrôle et de criminalisation. Les coûts d'hospitalisation et de judiciarisation, dont ceux liés aux surdoses et à la délinquance, font du traitement une approche clairement plus rentable pour la société.

SERVICES DU CRAN

Pour répondre aux différents besoins des personnes dépendantes des opioïdes, le Cran a développé deux modalités de services cliniques, soit les services cliniques réguliers et les services cliniques à bas seuil d'exigences. Dans chacun des services, les usagers sont rattachés à une équipe interdisciplinaire formée d'un médecin, d'une infirmière et d'un intervenant psychosocial. Cette équipe a la responsabilité d'assurer un suivi personnalisé adapté à la situation particulière de l'usager. Tout au long du traitement, cette équipe participe, avec le pharmacien et les ressources concernées par la situation de l'usager, à la réalisation de ses objectifs de rétablissement.

PROGRAMME DE MAINTIEN : SERVICES CLINIQUES RÉGULIERS (SCR)

Ce programme vise une clientèle organisée au point de vue des besoins de base. Différents services d'accompagnement et de soins sont offerts pour poursuivre l'amélioration de la situation biopsychosociale de l'usager.

Les professionnels de ce programme ont également mis en place :

- Le Service d'écoute, d'aide et d'orientation (SÉAO)
- Le Service à l'entourage
- Le Service périnatalité
- Les services psychosociaux et d'appui pour les personnes suivies en TDO, en collaboration ave les médecins de la communauté. Puisque selon la documentation scientifique, le traitement médical est réputé plus efficace lorsqu'il est accompagné d'une intervention psychosociale, les SCR appuient les médecins de la communauté en offrant aux usagers un suivi psychosocial.

PROGRAMME À BAS SEUIL D'EXIGENCES : SERVICES CLINIQUES RELAIS MÉTHADONE

Ce programme vise une clientèle en situation de grande précarité. Différents services d'accompagnement et de soins sont en place afin de stabiliser la situation biopsychosociale du patient.

Pour rendre plus accessibles les services de **Relais Méthadone**, le Cran a choisi de **:**

- Localiser ce programme à proximité des lieux d'itinérance et de consommation ;
- Fournir un accueil sans rendez-vous ;
- Faciliter la réadmission en traitement à la suite d'une période d'inactivité ;
- Faciliter l'offre et l'échange de matériel d'injection stérile ;
- Servir de lieu d'enseignement et de stage pour les professionnels qui souhaitent s'engager dans les traitements de substitution à bas seuil d'exigences.

AUTRES SERVICES DU CRAN

En plus d'assurer le suivi clinique d'un grand nombre d'usagers, le Cran a mis en place des services pour soutenir les professionnels engagés envers les personnes dépendantes des opioïdes.

TRANSFERTS VERS MONTRÉAL, INTERRÉGIONAUX, INTERPROVINCIAUX ET AILLEURS DANS LE MONDE

Pour assurer la continuité du traitement médical des personnes devant se déplacer loin de leur lieu de traitement habituel, l'agent de liaison du Cran soutient les professionnels du réseau TDO dans la gestion des procédures de transfert. L'agent de liaison gère également les demandes de transferts vers Montréal et les orientent en fonction des besoins de l'usager, soit vers une ressource spécialisée ou vers un médecin de la communauté.

CLINIQUE D'ENSEIGNEMENT AUX MÉDECINS RÉSIDENTS DU CSSS JEANNE-MANCE

Les médecins du Cran enseignent la pratique médicale en TDO aux médecins résidents de l'Université de Montréal en stage à l'Unité de médecine familiale du CSSS Jeanne-Mance. Cette clinique d'enseignement se déroule dans les locaux des SCR du Cran et les médecins résidents travaillent en interdisciplinarité avec les ressources infirmières et psychosociales tout au long de leur stage.

SOUTIEN AUX PROFESSIONNELS EN TDO

Le Cran dispose d'un réseau d'intervenants experts constitué de médecins, d'infirmières et d'intervenants psychosociaux. Ce réseau est mis à la disposition des professionnels du Québec pour répondre à leurs questions, obtenir un avis complémentaire ou discuter d'une situation problématique.

Les médecins du Cran sont aussi interpellés par leurs collègues médicaux pour encadrer et organiser des soins aux personnes dépendantes des opioïdes médicamenteux.

FORMATION DE BASE POUR LES TDO : VOLET MÉDICAL, INFIRMIER ET PSYCHOSOCIAL

En collaboration avec l'Université de Montréal et l'Institut national de santé publique du Québec, le Cran développe et anime les formations de base portant sur les traitements de la dépendance aux opioïdes avec un médicament de substitution. Ces formations sont destinées aux professionnels du réseau des centres de réadaptation en dépendance et ceux du réseau de la santé et des services sociaux.

ACCESSIBILITÉ

NOMBRE DE PATIENTS EN TRAITEMENT DE SUBSTITUTION

	Patients en traitement de substitution		
	2011	**2012**	**2013**
Services cliniques réguliers	649	786	691*
Services cliniques Relais Méthadone	251	254	173*

PROFIL DE LA CLIENTÈLE 2012-2013

Année	Sexe	Services cliniques réguliers	Services cliniques Relais Méthadone	Transferts
2011	F	263	69	76
	M	386	182	146
2012	F	322	65	82
	M	464	189	182
2013	F	270	56	58
	M	421	117	129

MOYENNE D'ÂGE DE LA CLIENTÈLE

Année	Services cliniques réguliers	Services cliniques Relais Méthadone	Transferts
2012	42 ans	36 ans	39 ans
2013	43 ans	37 ans	41 ans

*** L'écart entre les résultats de l'année 2013 et ceux des années antérieures s'explique par la mise à jour des données SIC. En fait, du 1er janvier au 1er décembre 2013, le Cran a enregistré un nombre record de 140 nouvelles admissions dans ses deux services cliniques.**

DÉVELOPPER LES TRAITEMENTS EN MILIEU CARCÉRAL

Grâce à des pharmacies partenaires, le Cran dispense des traitements de substitution aux détenus. Il priorise aussi la distribution de matériel d'injection stérile afin de réduire les infections au virus de l'hépatite C dues au partage de seringues souillées.

DÉVELOPPER LES COMPÉTENCES TRANSVERSALES

En soutenant la formation, l'interdisciplinarité et l'innovation, le Cran veille à l'adéquation de ses pratiques avec les besoins actuels et émergents en matière de traitement, de soins de santé et de réinsertion sociale. (Sur la photo : Nicole Mongeau, infirmière clinicienne, Maude Painchaud Major, intervenante psychosociale, et Priscilla Masquelier, stagiaire de Belgique)

ACCROÎTRE L'ACCESSIBILITÉ DES TRAITEMENTS ET ÉLARGIR LA PHARMACOPÉE

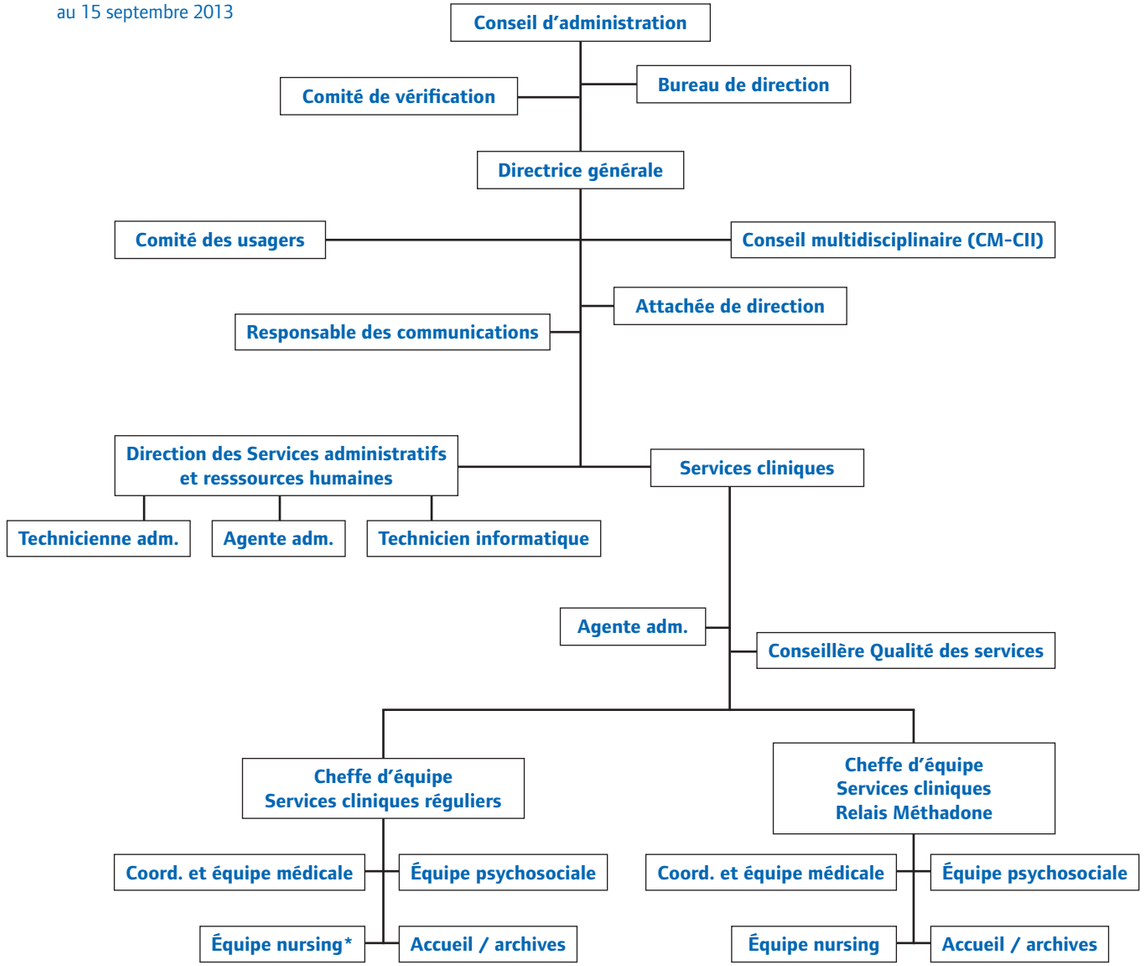
Vieillissement des personnes dépendantes, chronicisation des pathologies, abus d'opioïdes d'ordonnance et nouvelles drogues de synthèse dont la composition échappe au dépistage : les besoins sont très grands.

UNE SOUFFRANCE EXTRÊME

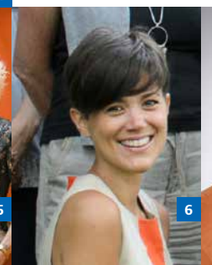
Les causes et les effets de la dépendance aux opioïdes sont multiples. Les usagers souffrent mentalement, physiquement et émotionnellement, et la dépendance s'installe souvent comme un mécanisme de survie. Dans de nombreux cas, il s'agit de traumatismes qui remontent à l'enfance : agression, négligence, abandon.

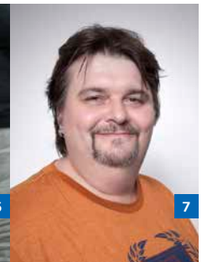
ORGANIGRAMME DU CRAN

au 15 septembre 2013



*comprend la fonction de l'infirmier/agent de liaison aux transferts





ÉQUIPES DU CRAN au 1er novembre 2013

DIRECTION GÉNÉRALE [1]

Sylvie Des Roches, directrice générale
Johanne Noël, attachée de direction
Ivanka Stewart-Patterson, responsable des communications

SERVICES ADMINISTRATIFS ET RESSOURCES HUMAINES [2]

Julie Poulin, directrice par intérim des services administratifs et ressources humaines
Cassandre Chanzy Charitable, agente administrative
Pascal Ellapoule, technicien en informatique
Denise Haché, technicienne administrative

ÉQUIPE MÉDICALE [3]

Dr David Barbeau, coordonnateur médical aux Services cliniques réguliers
Dre Marie-Ève Goyer, coordonnatrice médicale aux Services cliniques Relais Méthadone
Dre Jeanne Bouisset
Dre Fiorella Fantini
Dre Valérie Half Gagné
Dr Samuel Harper
Dre Dominique Hotte
Dre Nathalie Lauzier
Dre Sophie Maranda
Dr Sidney Maynard
Dr Paul Pelletier
Dre Marie-Eve Turgeon
Dre Yao Yuju

SERVICES CLINIQUES RÉGULIERS [4]

Valérie Ramka, cheffe d'équipe
Geneviève Comeau-Lalumière, intervenante psychosociale
Andréa D'Élia, psychologue et intervenante-conseil à la clinique de méthadone Herzl
Mireille Forget, infirmière clinicienne (en congé sans solde)
Marie-Claude Fugier, infirmière
Rose-Marie Leblanc, intervenante psychosociale
Anne-Marie Mecteau, intervenante psychosociale et service de périnatalité
Nicole Mongeau, infirmière clinicienne
Maude Painchaud Major, intervenante psychosociale
Ève Poirier, infirmière clinicienne
Lise Poirier, infirmière
Stéphane Roy, infirmier clinicien
Jean-Nicolas Simard, intervenant psychosocial
Frédéric Venne, infirmier clinicien et agent de liaison
Safiya Brown, agente administrative, accueil-archives
Marie-Pierre Courcy, agente administrative, archives
Caroline Vaillancourt, agente administrative
Loubna Waddah, agente administrative

SERVICES CLINIQUES RELAIS MÉTHADONE [5]

Élaine Polflit, cheffe d'équipe
Marie-Josée Audet, infirmière
Sophie Bel, intervenante psychosociale
Geneviève Landry, infirmière
Shany Lavoie, intervenante psychosociale
Frédéric Venne, infirmier clinicien
Steve Beaudoin, agent administratif

QUALITÉ DES SERVICES ET AVANCEMENT DES TDO [6]

Léa-Frédérique Rainville, conseillère clinique à la qualité des services et à l'avancement des TDO

REPRÉSENTANT DES USAGERS [7]

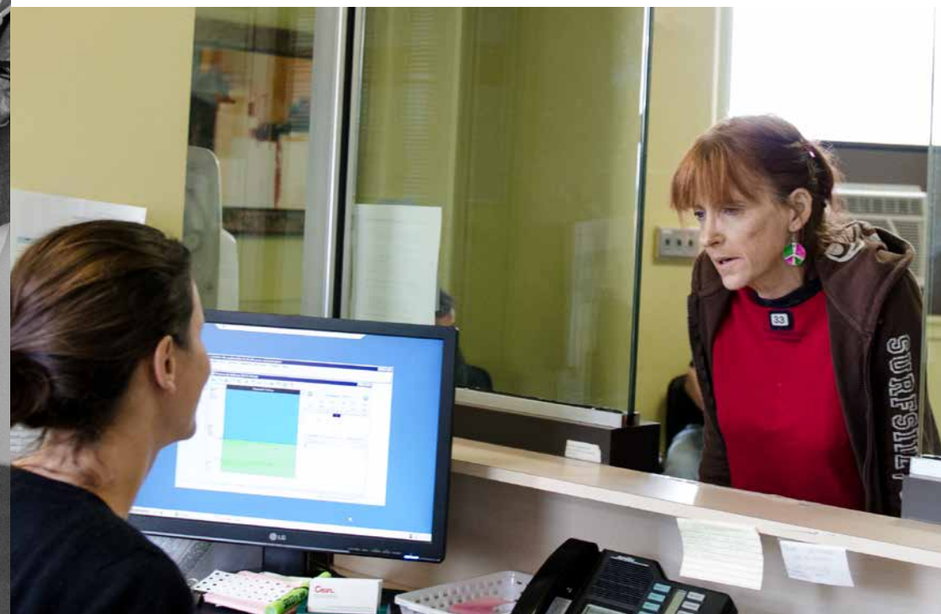
Stéphane Turcotte

ASSURER LA RELÈVE MÉDICALE

En partenariat avec l'Institut national de santé publique du Québec, le Cran s'investit à fond dans la formation de médecins résidents. La clinique d'enseignement vise surtout le développement des services en première ligne dispensés par les médecins de famille. (À droite, le Dr David Barbeau, coordonnateur médical des Services cliniques réguliers, s'entretenant avec le Dr Efthimios Georgakakos, médecin résident)

UN ACCUEIL SANS JUGEMENT

« Malgré leurs difficultés, nos clients sont des gens éveillés et pleins d'intérêt ; ils ont seulement besoin d'être accueillis sans être jugés. Nous les aidons à se réorganiser et à s'ouvrir à de nouvelles perspectives. Quand une personne se maintient dans le programme à long terme, c'est déjà une réussite, mais quand elle se transforme, c'est spectaculaire. » — Frédéric Venne, infirmier



RÉALISATIONS DU CRAN POUR L'ANNÉE 2012-2013

- Mise en œuvre du projet SARA (Soutien et accompagnement pour une réinsertion adaptée) afin de favoriser la réinsertion sociale de personnes dépendantes des opioïdes, marginalisées et à haut risque de désaffiliation sociale ;
- Fin du projet de recherche Multiplex pour la mise en place d'un test rapide afin de diagnostiquer quatre types d'infections : syphilis, hépatite B, hépatite C et VIH ;
- Implantation du SIC (Système d'information clientèle) et formation des professionnels cliniques du Cran ;
- Avec la collaboration d'une archiviste-conseil, uniformisation des archives au Cran au sein des deux services cliniques ;
- À la suite du recrutement de personnel clinique aux niveaux médical, infirmier et psychosocial, enregistrement d'un nombre record de nouvelles admissions en traitement au sein des deux services cliniques du Cran ;
- Participation au comité TDO pour la mise à jour de la formation de base Cran/INSPQ ;
- Révision du processus d'évaluation et d'admission au service bas seuil Relais Méthadone afin de rendre les services plus accessibles à la clientèle précaire ;
- Collaboration entre les pairs aidants de l'organisme Méta d'Âme et le service bas seuil afin d'assurer la présence d'un pair aidant à la clinique de Relais Méthadone et auprès des partenaires du Cran ;
- Entente de service avec l'Unité de psychiatrie du CHUM afin de référer, au besoin, des usagers du Cran pour une évaluation en santé mentale ;
- Déploiement de programmes de formation et de soutien pour les professionnels en TDO qui œuvrent dans les organismes partenaires du Cran ;
- Participation du Cran aux consultations menées par la Direction de santé publique de Montréal concernant le projet d'implantation de services d'injection supervisés à Montréal ;
- Dans le cadre du *Troisième colloque international francophone sur le traitement de la dépendance aux opioïdes –TDO3* (Genève, 16-17 octobre 2012), participation du Cran au comité international aux côtés de l'Office fédéral de santé publique (Suisse), de la Société suisse de médecine de l'addiction, de la Fédération Addiction (France), du Groupe Pompidou (institution française représentant les pays francophones du bassin méditerranéen) et de la Fédération bruxelloise francophone des institutions pour toxicomanes (Belgique) ;
- Coordination du comité régional du Québec pour TDO3 (Cran, ACRDQ, CHUM, INSPQ, Méta d'Âme) chargé de la sélection d'orateurs québécois, de la tenue d'une table ronde sur le cheminement politique de l'innovation, de l'évaluation d'abrégés et de la publicité. En lien avec le colloque, mise sur pied d'une mission scientifique du Québec en Suisse pour la visite de dispositifs sociosanitaires et la tenue d'échanges axés sur les traitements avant-gardistes dispensés dans les milieux hospitalier, communautaire et carcéral genevois ;
- Décembre 2012 : début des travaux de coordination du colloque TDO4 (Bruxelles, 2014) par le Cran. Les autres organisations membres du comité régional du Québec sont le CHUM, le CRD de Laval, Méta d'Âme, l'Institut national de santé publique du Québec, l'Institut universitaire en santé mentale Douglas et la Faculté de médecine de l'Université de Sherbrooke ;
- En février 2013, participation du Cran à la réalisation d'un reportage télévisé de Radio-Canada sur l'entente conclue entre le Collège des médecins du Québec et les quatre facultés de médecine de la province. Cette entente vise à former les étudiants en médecine au traitement de la dépendance aux opioïdes en intégrant cette formation dans le curriculum universitaire ;
- De mars à mai 2013, collaboration entre le Cran et l'agence publicitaire montréalaise Sid Lee pour le volet très médiatisé de la conférence C2-MTL (mai 2013) *Virgin Unite Boot Camp : End the war on drugs*, compétition internationale inspirée de l'engagement de Sir Richard Branson, fondateur et président du groupe Virgin et membre de la Commission mondiale pour la politique des drogues. Sir Richard s'est engagé à aider à mettre fin à la guerre contre la drogue qui dure depuis 40 ans et qui a coûté à ce jour un trillion de dollars. Le Cran a siégé au comité de sélection des stratégies publicitaires dont l'objectif était de mettre en lumière l'échec de la lutte contre les drogues, lutte axée sur la répression, et de favoriser une approche fondée sur les soins de santé et l'éducation. La conférence C2-MTL a rassemblé plus de 400 entreprises québécoises et un total de 2000 participants en provenance d'Amérique du Nord et du Sud, d'Europe et d'Asie ;
- Collaboration avec les firmes de relations publiques Environics Communications et Capital-Image pour promouvoir la *Semaine nationale de sensibilisation aux toxicomanies 2012* et participer à une campagne médiatique visant à déstigmatiser la dépendance et à souligner les besoins au plan de la relève médicale. Collaboration à la diffusion des résultats d'un sondage sur la dépendance aux opioïdes réalisé par la firme Léger Marketing en août 2012 auprès de Canadiens et de médecins de famille ;
- Participation du Cran au comité consultatif d'un projet pancanadien de communauté en ligne pour le traitement de la dépendance aux opioïdes d'ordonnance.

MERCI POUR 26 ANS DE COLLABORATION ET D'ACTION !

Le Cran tient à témoigner sa vive reconnaissance à son conseil d'administration et à ses équipes de direction, cliniques, médicales et administrative, ainsi qu'à ses nombreux partenaires pour leur passion et leur engagement au mieux-être et à la santé des usagers. Cette vision et ces équipes soudées ont permis au Cran d'innover et de faire évoluer les traitements de la dépendance aux opioïdes à Montréal et au Québec. Nombreuses sont les personnes qui, au fil des ans, ont pu améliorer leur qualité de vie grâce à des traitement performants, voire spectaculaires.

Le Cran tient aussi à souligner la générosité de ses donateurs privés et corporatifs, plus particulièrement, de ses donateurs principaux et de longue date :

LA FONDATION MARCELLE ET JEAN COUTU
L'ŒUVRE LÉGER
LA FONDATION JEUNESSE-VIE

Année après année, leur appui financier a servi à dispenser des services de périnatalité pour femmes enceintes ainsi que des services d'accompagnement et d'hébergement pour des parents en traitement de substitution et leurs enfants. Ces investissements dans le mieux-être et la santé de ces personnes nous aide à leur offrir de nouvelles perspectives de vie !

MERCI !

SOMMAIRE DES DONNÉES FINANCIÈRES AU 31 MARS 2013

Bilan	**2013**	**2012**
	Total $	Total $
Actif		
À COURT TERME		
Encaisse	240 348	241 065
Débiteurs	283 722	203 764
Dépôts à terme	1 004 058	999 861
Subventions à recevoir	12 373	10 425
Frais imputables au prochain exercice	----	2 056
	1 540 501	1 457 171
IMMOBILISATIONS	71 944	91 205
	1 612 445	**1 548 376**
Passif		
À COURT TERME		
Créditeurs	179 714	194 145
Subventions reportées	----	21 281
Revenus reportés	----	10 501
	179 714	225 927
Soldes de fonds	1 432 731	1 322 449
	1 612 445	**1 548 376**

Résultats	**2013**	**2012**
Financement public		
PRODUITS		
MSSS	2 275 315	2 217 332
CHARGES		
Salaires et avantages sociaux	1 776 448	1 784 861
Autres charges directes	384 588	333 445
Amortissement	29 234	39 629
	2 190 270	2 157 935
Excédent des produits sur les charges de financement public	85 045	59 397
Autofinancement		
Excédent des produits sur les charges d'autofinancement	25 237	85 646
Excédent des produits sur les charges de l'exercice	**110 282**	**145 043**

Extrait des états financiers audités par Moreau Boisselle Brunelle & Associés, S.E.N.C.R.L., comptables professionnels agréés. La version intégrale des états financiers audités est disponible sur demande par la poste.

www.cran.qc.ca