

Le Conseil d'administration a tenu une réunion le 1^{er} décembre 2022.

Résultats des activités 2022~2023

Le Conseil d'administration a passé en revue les états financiers pour la période se terminant 30 septembre 2022. L'Hôpital est en bonne situation financière. Les états indiquent une légère perte, mais elle est foncièrement due au moment où certaines dépenses ont eu lieu. Le budget devrait être équilibré d'ici à la fin de l'exercice. Le ratio actuel du bilan est excellent et le fonds de roulement est positif. Enfin, 800 000 \$ du budget des immobilisations ont été dépensés à ce jour et des dépôts ont été faits pour projets majeurs qui seront terminés d'ici à la fin de l'exercice.

Accès aux services

Le Conseil d'administration a été informé au sujet de l'accès aux services par les patients après la pandémie. Les services chirurgicaux, les services d'urgence et les services diagnostiques ont été mis en relief.

Pour ce qui est des services chirurgicaux, l'Hôpital suit la situation. À souligner que l'information sur les temps d'attente saisie par les bureaux des chirurgiens n'augmente pas de façon exponentielle (sauf quelques exceptions). Les données des trois derniers mois donnent à penser que les listes commencent tout juste à s'allonger. Nous explorons actuellement des façons d'accroître les gains d'efficacité et le traitement. De plus, le bloc opératoire ne sera pas entièrement fermé durant les Fêtes afin qu'on puisse s'occuper de quelques cas de plus. La situation fait l'objet d'un suivi et des préparations sont en cours au cas où les retards deviendraient plus importants.

Dans le cas du Service d'urgence, l'évaluation initiale du médecin et les temps de déchargement des ambulances sont les principaux indicateurs permettant de mesurer l'accès aux services. Toutes proportions gardées, l'Hôpital communautaire de Cornwall s'en tire bien comparativement à d'autres hôpitaux, mais il est possible de s'améliorer. Le facteur limitatif, c'est la pénurie de ressources humaines en santé, surtout de médecins. Depuis le début de l'été, il y a bien des jours où il manquait un médecin au Service d'urgence. Des efforts de recrutement se poursuivent et des modèles alternatifs de prestation des soins sont à l'étude.

L'effet a été moins marqué sur les Services diagnostiques puisque ce service a fait un excellent travail de gestion durant la pandémie. Très rapidement, son équipe a reconnu qu'elle ne pourrait voir autant de patients durant les journées habituelles de huit heures et elle a décidé de prolonger les heures d'ouverture. Par conséquent, les défis associés aux temps d'attente ont été moins grands à la reprise des activités normales. Le principal défi est cependant une pénurie de ressources humaines en santé. Les temps d'attente pour des imageries par résonance magnétique sont excellents en ce moment, tous les indicateurs atteignant les cibles provinciales. Quant à ceux pour les examens de tomographie axiale, ils sont plus longs en raison de la pénurie de personnel. On prévoit cependant que l'effectif de ce service sera complet d'ici à février 2023. Les services d'échocardiographie performant bien puisque les appareils sont opérationnels durant les quarts de jour et de soirée pour répondre à la demande. La pandémie a eu d'importantes répercussions sur le service d'examen fonctionnel respiratoire, notamment parce qu'on a eu besoin des thérapeutes respiratoires dans d'autres secteurs de l'hôpital. Grâce aux efforts de reprise, les temps d'attente dans ce service étaient passés de 75 jours à environ 15 jours à la fin du 3^e trimestre.

Ressources humaines en santé

Le Conseil d'administration a reçu une présentation portant sur les défis associés aux ressources humaines en santé. Elle comprenait des données sur les taux de vacance dans toute la province et à l'échelle régionale, ainsi qu'un volet sur les domaines davantage à risque à l'PHCC, les stratégies de maintien en poste et de recrutement de même que sur les facteurs contributifs.

Ces renseignements ont été associés aux niveaux d'activité de l'Hôpital afin d'obtenir une perspective sur les mesures d'efficacité. Ce travail se poursuit et il est possible de l'harmoniser avec une analyse détaillée de l'efficacité des ressources.

Visite d'agrément Canada

Le Conseil d'administration a reçu une présentation sur le processus d'agrément, plus précisément sur son propre rôle. La visite d'agrément aura lieu du 17 au 20 septembre 2023. Comme il a été déterminé précédemment, le Comité de gouvernance jouera le rôle d'équipe de gouvernance. Les membres du Conseil feront le sondage concernant l'outil d'évaluation du fonctionnement de la gouvernance d'ici au 16 décembre 2022.

Plan intégré de sécurité des patients et de la qualité

Le Conseil a reçu un rapport du Comité de surveillance de la qualité et du rendement comprenant le rapport sur la version proposée du Plan intégré de sécurité des patients et de la qualité (trois ans). Ce plan concorde avec les orientations stratégiques et englobe bien des initiatives pour aborder la sécurité des patients et l'amélioration de la qualité. Il a été approuvé par le Conseil.

Rapports

Le Conseil d'administration a lu le rapport d'étape du Plan de fonctionnement annuel et la fiche de rendement général comprenant les résultats du deuxième trimestre, puis il en a discuté.

On prévoit que les objectifs du Plan de fonctionnement annuel seront atteints d'ici à la fin de l'année et l'on note que le rendement de la fiche de rendement général suit une tendance positive.

Hommages

Le Conseil a rendu hommage aux équipes et aux personnes suivantes :

- Michelle Wright, pour sa diligence et son apport au bon fonctionnement de l'Unité de soins aux patients en phase critique;
- toutes les personnes en nomination aux prix du personnel 2022 et leurs lauréats, qui ont été remis lors de la Semaine d'appréciation du personnel;
- les membres des équipes des initiatives SeamlessMD et MyChart, pour souligner la mise en œuvre réussie de ces programmes très utiles.

Politiques

Le Conseil a approuvé la révision des politiques suivantes.

- CR 15-012 – Évaluation de la direction générale
 - CR 15-113 – Évaluation du médecin-chef
 - FN 25-020 – Acquisition d'immobilisations et dossiers
 - FN 25-040 – Élimination de l'équipement obsolète et articles revendables
-