

Le Conseil d'administration a tenu une réunion le 22 janvier 2025.

Résultats des activités

Le Conseil d'administration a passé en revue les états financiers pour la période se terminant 31 octobre 2024. Le bilan est bon de même que le fonds de roulement. Le ratio actuel est excellent tandis que les dépenses en immobilisations progressent. Un surplus s'est dégagé pour le mois d'octobre, réduisant ainsi le déficit net global à un million de dollars. La récente annonce de financement du ministère visant à s'attaquer aux répercussions financières des règlements salariaux par arbitrage permettra à l'Hôpital de terminer l'année dans une situation équilibrée. L'équipe de gestion envisage aussi des investissements ponctuels avant la fin de l'exercice financier.

Chef de service

Le Conseil d'administration a nommé le D^r Lorne Scharf au poste de chef du Service de médecine d'urgence pour un mandat de 3 ans (2025, 2026 et 2027).

Comité consultatif des patients et des familles

Le Conseil d'administration a reçu le rapport annuel 2024 concernant les activités des conseillères et conseillers pour les patients et la famille.

Ce comité comprend actuellement 10 membres de la communauté, un gestionnaire clinique, une infirmière de première ligne, un représentant associé à l'expérience des patients, la chef de direction des soins infirmiers et le médecin-chef. Ces conseillères et conseillers siègent à bien des comités, groupes de travail et conseils dans l'ensemble de l'établissement.

Le Comité a établi les objectifs suivants en 2024-2025 :

- mettre l'accent sur la rétention des membres actuels;
- intégrer davantage les membres du Comité consultatif des patients et des familles au sein des comités et des groupes de travail de l'HCC;
- continuer à prioriser la participation des patients et des familles à notre plan stratégique et aux objectifs opérationnels;
- se pencher sur des modèles de coconception et de codirection pour aider à l'inclusion des patients et des familles comme partenaires de soins;
- faire fond sur les progrès liés à l'intégration des proches aidants à titre de partenaires de soins par l'entremise du Programme de fournisseurs de soins essentiels.

Durant le processus d'agrément de 2024, les visiteuses et visiteurs ont souligné comme suit l'apport du Comité consultatif des patients et des familles :

- « un précieux atout pour l'équipe puisqu'il offre une perspective menant à l'amélioration des services »;
 - « un outil essentiel ayant mené à la création et à l'ouverture du Centre des aidants naturels »;
-
-

- « les membres du CCPF sont engagés et tiennent à donner de leur temps afin d’améliorer les choses pour les patients et les familles »;
- encouragé à poursuivre le recrutement de membres pour tous les conseils des unités;
- encouragé à inclure le CCPF dans l’élaboration des politiques et les initiatives d’amélioration.

Services diagnostiques

Le Conseil d’administration a reçu un résumé sur les temps d’attente pour les examens de priorité 4 (courants non urgents) aux Services diagnostiques. **À noter que les examens de priorité 1, 2 et 3 sont habituellement faits en respectant les délais ciblés qui sont établis.**

Les temps d’attentes pour les examens d’IRM et de tomodensitométrie s’améliorent. La plus grande préoccupation actuellement, ce sont les échographies. Le service a passé en revue la liste d’attente et il communique présentement avec les gens pour déterminer si leur examen a été fait ailleurs ou pour leur suggérer d’autres options à proximité s’ils attendent toujours. Il a aussi été décidé de ne pas accepter de nouvelles demandes de priorité 4 (courantes non urgentes) pour le moment. **Encore une fois, à noter que cela ne s’applique pas aux priorités 1, 2 et 3, qui continuent généralement de respecter les cibles.**

Ressources humaines en santé

En date de décembre 2024, globalement, les niveaux de dotation dans l’ensemble de l’HCC (soins aux patients hospitalisés, urgence et bloc opératoire) sont les suivants.

- 92 % dans le cas des infirmières autorisées
- 78 % dans le cas des infirmières auxiliaires autorisées
- 85 % dans le cas des préposés aux services de soutien à la personne

Les niveaux de dotation des services varient selon les secteurs cliniques, de 76 % à 100 % (des membres du personnel passent d’un secteur à l’autre). Les niveaux idéals sont déterminés au moyen des équivalents à plein temps (EPT) nécessaires pour doter en personnel les services en se fondant sur les heures budgétées (y compris les vacances, les absences pour cause de maladie et les jours fériés).

Aux Services diagnostiques, les niveaux de dotation en personnel continuent à poser des problèmes, mais ils s’améliorent. Neuf postes sont vacants dans les programmes, dont deux additionnels dans le cadre de la dotation proactive en personnel. Dans l’ensemble, la dotation en personnel aux Services diagnostiques est de 91 %.

Hommage

Le Conseil a rendu hommage aux **Auxiliaires de l’Hôpital communautaire de Cornwall** ainsi qu’à **Judy Dancause**, gestionnaire des Services des bénévoles et des visites, pour leur succès à recruter d’autres bénévoles.

Politiques

Le Conseil a approuvé ou révisé les politiques suivantes.

- CR 05-008 – Reconnaissance du territoire
 - CR 10-030 – Cadre des politiques et des procédures
-

- CM 05-750 – Application pour des services d’interprétation – Utilisation et formation
- HR 20-007 – Mesures d’atténuation et enlèvement sécuritaire des chauves-souris
- HR 30-670 – Réaffectation du personnel

Service d’urgence

À titre informatif, le Conseil a reçu un portrait du rendement du Service d’urgence pour l’exercice se terminant en novembre 2024. L’année du Programme de financement axé sur les résultats du ministère s’étend du 1^{er} décembre au 30 novembre. Les rapports fournissent des nombres relatifs, ce qui veut dire que l’Hôpital doit continuer à s’améliorer davantage que d’autres dans la catégorie des indicateurs mesurés. L’Hôpital communautaire de Cornwall se classe au troisième rang des hôpitaux de taille moyenne de la province, tandis qu’il est premier parmi les hôpitaux de la région de Champlain.

Mandat

Le Conseil a approuvé les modifications apportées au mandat du Comité sur la permanence des services de garde de l’hôpital.