

Le Conseil d'administration a tenu une réunion le 25 janvier 2024.

Programme d'éthique

Le Conseil d'administration a reçu une présentation sur le Programme d'éthique de l'Hôpital. Elle comprenait un survol des révisions envisagées du cadre d'éthique de l'établissement, qui donne un aperçu de l'approche servant à déterminer les motifs de préoccupation liés à l'éthique, à s'y attarder et guidant la prise de décision éthique. Cette nouvelle version du cadre d'éthique se veut plus inclusive en appuyant le personnel et la direction dans tous les secteurs, y compris dans les domaines clinique, organisationnel, éducatif, de la recherche et de l'amélioration de la qualité. L'Hôpital a également accès aux services du Centre de bioéthique Champlain, au besoin.

Le Conseil a aussi reçu un rapport sur les études de recherche et d'amélioration de la qualité auxquelles l'Hôpital participe actuellement.

- Lobular Carcinoma in Situ-Pathology Review Study;
- Ductal Carcinoma in Situ-Pathology Review Study;
- ICES: SMART-EVT: Stroke Metrics for Quality, Reporting, and Translation in the Implementation of Endovascular Thrombectomy;
- Implementation and Evaluation of an Emergency Department Mental Health Clinical Pathway.

Fiche de rendement général

Le Conseil d'administration a reçu une présentation sur les grands indicateurs de rendement de la fiche de rendement général et la façon de choisir les cibles. Ces indicateurs proviennent du Plan d'amélioration de la qualité, de l'Entente de responsabilisation en matière de services hospitaliers (ERS-H), de l'Entente de responsabilisation en matière de services multisectoriels (ERS-M), du ministère de la Santé, du Conseil d'administration, d'Agreement Canada et du Plan de fonctionnement général. Les indicateurs concordent avec les orientations stratégiques de l'Hôpital et sont indiqués en conséquence. Selon l'indicateur, certaines cibles sont établies à l'externe (p. ex. ERS-H) ou à l'interne (p. ex. à des fins d'amélioration, de classement ou d'analyse comparative avec d'autres hôpitaux ou afin de maintenir un résultat). Voici des facteurs considérés en choisissant des cibles : risque, rendement actuel, objectifs, point de référence, attentes réalistes (charge de travail) et une approche pluriannuelle par opposition à une autre basée sur une seule année.

Service d'urgence

Le Conseil d'administration a reçu une présentation sur le financement axé sur les résultats du Service d'urgence (Programme FAR) et l'analyse du rendement en matière d'accès de 2017-2018 à 2022-2023. Les paramètres du SU au chapitre de ce programme se fondent sur le 90^e centile par opposition à des moyennes, tandis que les hôpitaux sont comparés dans le classement. Le calcul des temps d'attente s'amorce lorsque la patiente ou le patient passe par le triage et se termine lorsque la personne quitte le SU ou qu'elle est admise dans un lit d'hospitalisation. Le rendement de l'Hôpital communautaire de Cornwall est exceptionnel pour ce qui est des paramètres liés aux cas graves (soins urgents), à l'accès aux services critiques, à l'affectation des ressources et à la dépendance moindre aux services externes. Les initiatives mises en œuvre par l'Hôpital au cours des dernières années ont bien fonctionné dans ces domaines. Il existe une occasion d'améliorer les

paramètres liés aux soins non urgents; ces résultats guident les dirigeantes et dirigeants de l'établissement pour réfléchir à une autre méthodologie.

Service de médecine hospitalière

Sur recommandation du Comité médical consultatif, le Conseil d'administration a supprimé le Service de médecine générale et familiale et il a mis sur pied le Service de médecine hospitalière. Le changement de nom reflète l'évolution de la médecine hospitalière. Le concept des médecins généralistes se rendant à l'hôpital après leurs heures de bureau pour voir leurs patients n'existe plus puisque ces soins sont maintenant donnés par les médecins hospitaliers.

Plans

Le Conseil d'administration a approuvé les versions à jour du Plan de communication et du Plan de gestion des talents.

Hommages

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

Le Dr David Riddell, qui bien qu'il soit partiellement à la retraite, a été de garde plus souvent à maintes reprises au Service d'anesthésie, permettant ainsi d'annuler moins de plages opératoires.

Les personnes et les équipes participant au succès du **Service de pharmacie** qui a satisfait à tous les critères de l'évaluation annuelle de l'Ordre des pharmaciens de l'Ontario, malgré les répercussions du cyberincident.

Les personnes et les équipes participant au succès de l'Hôpital à améliorer de façon importante au cours de la dernière année le classement provincial d'ensemble du **Service d'urgence** ayant trait aux paramètres de rendement. Ce service s'est classé parmi les 10 premiers de la province pour ce qui est du temps de déchargement des ambulances, de la durée de séjour des patients admis et du temps d'attente pour un lit d'hospitalisation.

Politiques

Le Conseil a approuvé la révision des politiques suivantes.

- CR 10-030 – Cadre des politiques et des procédures
 - CR 10-188 – Cadre éthique
 - HR 05-060 – Programme d'appréciation du personnel
 - HR 10-730 – Confidentialité
 - HR 10-810 – Évaluation du rendement
 - HR 10-815 – Utilisation des dispositifs électroniques personnels
 - HR 20-020 – Restrictions concernant les aliments et les boissons
 - HR 20-030 – Grippe
 - HR 20-045 – Surveillance du méningocoque
 - HR 20-050 – Programme de prévention des troubles musculosquelettiques
 - HR 25-449 – Formation obligatoire pour les employés, les bénévoles et les étudiants
 - HR 30-025 – Stages d'étudiants en enseignement coopératif et du secondaire
 - HR 30-080 – Cessation d'emploi
 - IM 10-610 – Planification en cas de pandémie
 - RM 10-010 – Politique organisationnelle de protection des renseignements personnels
-

- RM 10-170 – Gestion des contrats et représentant
- RM 10-275 – Envoi de renseignements personnels par télécopie
- RM 10-610 – Avis de collecte de renseignements personnels
- RM 10-625 – Gestion des atteintes à la vie privée
- RM 20-675 – Conservation, entreposage et disposition des dossiers
- RM 20-715 – Destruction sécurisée des renseignements confidentiels

Mandats

Le Conseil a approuvé les modifications apportées au mandat du Comité médical consultatif.