

Le Conseil d'administration a tenu une réunion le 7 mars 2024.

Plan d'amélioration de la qualité

Le Conseil d'administration a approuvé le Plan d'amélioration de la qualité 2024-2025 dont les indicateurs choisis sont les suivants :

- les visites au Service d'urgence – Temps d'attente pour l'évaluation initiale du médecin (EIM);
- le pourcentage de membres du personnel (cadres, gestionnaires ou tous les membres) ayant suivi une formation pertinente en matière d'équité, de diversité, d'inclusion et de lutte contre le racisme;
- le pourcentage de répondants qui ont répondu « complètement » à la question suivante : Le personnel hospitalier vous a-t-il fourni suffisamment de renseignements sur ce que vous pouviez faire si vous avez des inquiétudes au sujet de votre problème ou de votre traitement après votre départ de l'hôpital?
- la conformité au scannage des médicaments – Mesure du pourcentage de médicaments administrés (scannage ou annulation choisi) pour lequel un scannage de médicaments a été fait pour tous les patients hospitalisés et les patients au SU.

Projet de recherche

Le Conseil d'administration a approuvé la participation de l'Hôpital à l'étude suivante : « Provincial Data Integration through a Bi-Directional Information Exchange: A prospective Observational Study of Usability (AMPLIFI) ».

Programme consultatif des patients et des familles

Le Conseil d'administration a reçu une présentation sur le Programme consultatif des patients et des familles de l'Hôpital, qui comprend les tables suivantes :

- le Comité consultatif des patients et des familles;
- le Conseil consultatif des clients des Services communautaires de santé mentale et de dépendances;
- le Conseil consultatif des familles en matière de santé mentale et de dépendances.

Ce programme vise à s'assurer qu'on tient compte de la voix et des points de vue des patients ainsi que des familles dans l'ensemble des soins et des services. Les tables collaborent avec l'HCC pour s'efforcer de créer une culture pour les patients et les familles qui soutient des soins exceptionnels axés sur la personne. À titre consultatif, elles permettent de veiller à ce que la voix des patients et des familles fasse partie de la planification, de la prestation et de l'évaluation des services. Elles formulent aussi des recommandations ayant un effet sur l'expérience des patients et des familles.

En plus de siéger à divers comités, dont ceux du Conseil et les groupes de travail, les membres ont participé aux démarches suivantes en 2023-2024 :

- la mise à jour et la refonte du site web;
 - la mobilisation et les commentaires concernant le processus de relations avec les patients, les indicateurs d'amélioration de la qualité, les plans de fonctionnement annuels ainsi que les documents et les guides de l'Unité de santé mentale pour patients hospitalisés à l'intention des patients et des familles;
-
-

- l'étude des rapports sur la sécurité des patients;
- les activités d'agrément (groupes de discussion);
- les commentaires sur les guides d'entrevue du personnel;
- l'établissement des objectifs en tant que comité.

Voici certaines démarches possibles liées à ce programme :

- intégrer davantage les conseillères et les conseillers pour les patients et la famille aux comités et aux groupes de travail de l'HCC.
- continuer à prioriser la participation des patients et des familles à l'orientation stratégique de l'Hôpital;
- se pencher sur des modèles de coconception et de codirection pour aider à l'inclusion des patients et des familles en tant que 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.

Le Conseil a remercié les membres des tables consultatives des patients, des clients et des familles et les a assurées de sa détermination et de son appui au programme.

Plan de fonctionnement général

Le Conseil a approuvé le Plan de fonctionnement général 2024-2025.

La reprise

- Évaluer l'accès non urgent pour les cas mineurs aux services du Service d'urgence et envisager des modèles innovateurs de prestation de services de soins non urgents.
- Fixer des rendez-vous en personne le jour même avec le personnel d'AccèsSMT.
- Mettre en place un nouveau service de thérapie brève dans l'ensemble des Services de santé mentale et de dépendances, qui concorde avec la démarche de soins par palier pour l'obtention de services et visant à réduire les listes d'attente.
- Offrir des soutiens du Bureau de gestion des projets et de la transformation pour améliorer les systèmes et les processus des Ressources humaines, y compris la mise en place d'un nouveau système d'information sur les ressources humaines.
- Poursuivre la mise en oeuvre de notre plan de retour à la normale par suite du cyberincident.
- Terminer l'élargissement du dossier de santé électronique (DSE) à la gestion des maladies chroniques en consultation externe.
- Rassembler les communications des équipes de soins, les flux cliniques et la gestion des alertes sur un appareil mobile afin d'accroître l'efficacité et de coordonner les soins.
- Mettre en place des tableaux de bord de leadership et tirer parti de l'accent mis sur le DSE au sein de notre équipe de direction clinique afin d'améliorer l'accès aux données pour faciliter des soins de qualité aux patientes et patients.
- Créer des gains d'efficacité et améliorer la sécurité des patientes durant les épisodes de soins obstétricaux en normalisant et en optimisant le déroulement des tâches, dont la documentation hybride.
- Poursuivre la promotion et la planification du projet d'immobilisations communautaire du Centre St-Denis ainsi que des projets liés à la capacité hospitalière, garantissant ainsi l'obtention des bons soins au bon endroit.

Les gens

- Établir des processus pour bien utiliser l'information, les commentaires et les comptes rendus des (nouveaux) sondages sur l'expérience des patientes et des patients afin d'améliorer la qualité des soins.
 - Faire progresser les efforts continus afin de garantir l'accessibilité pour les personnes handicapées.
 - Finaliser une solution de planification des horaires du personnel intégrée à un système d'information sur les ressources humaines et axée sur l'expérience des employés.
 - Réintroduire les concepts de leadership conscient.
 - Concevoir des plans d'urgence et de ressources pour réagir aux risques liés aux ressources humaines en santé.
-

- Explorer les possibilités de tirer parti du DSE pour réduire la charge de travail et optimiser l'utilisation des ressources cliniques.
- Adopter une approche standard axée sur les pratiques exemplaires dans l'ensemble de l'organisation relativement à l'évaluation des risques de suicide.
- Offrir la formation recommandée sur l'EDI pour y sensibiliser davantage le personnel, les médecins, les étudiantes, les étudiants et les bénévoles.
- Donner des occasions d'apprentissage formel au moyen d'un partenariat avec Diversité Cornwall dans le but d'accroître la sensibilisation du personnel, des médecins et des bénévoles aux questions 2SLGTBQ+.
- Évaluer les besoins de révision des politiques et du déroulement du travail pour que cela corresponde aux principes et aux valeurs en matière d'EDI.
- Faire progresser nos efforts en faveur de la durabilité par la mise à niveau de l'éclairage et des systèmes liés à la consommation d'eau.

L'intégration

- Mener une analyse des ressources humaines en santé visant à raffermir la gérance de nos ressources et à assurer la viabilité de nos activités de base.
- Poursuivre notre travail en compagnie de nos partenaires afin d'appuyer l'avancement de l'Équipe Santé Ontario du Grand Fleuve, en mettant l'accent sur La voie à suivre de l'Ontario.
- Étendre l'intégration du DSE en compagnie de nos partenaires par l'entremise de l'initiative d'échange d'informations de santé (e-Hub) afin d'y ajouter les hôpitaux régionaux.
- Collaborer avec les groupes de prestation locaux de Santé Ontario à la mise en œuvre d'un centre des opérations de sécurité hybride de façon coordonnée en compagnie des fournisseurs de service de sécurité qualifiés de la gestion de l'Hôpital d'Ottawa.

Homages

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

Les **membres des tables consultatives des patients, des clients et des familles** pour leur engagement et le temps qu'ils consacrent à nous aider pour que nous réalisons notre vision : « des soins exceptionnels, toujours ».

Le **Service d'obstétrique et de gynécologie** qui gère les défis associés à la pénurie d'effectifs médicaux des services auxiliaires et son dévouement à l'égard de ses patientes.

Le **D^r John Moise** pour sa souplesse en cette période de pénurie de main-d'œuvre et pour avoir assisté à d'autres réunions pour le Service de santé mentale.

Politiques

Le Conseil a approuvé la révision des politiques suivantes.

- CR 05-015 – Droits et responsabilités des patients et des proches aidants de l'Hôpital
 - CR 05-315 – Vérifications internes
 - CR 15-011 – Élection des membres du Conseil d'administration
 - FN 05-070 – Facturation des services aux non-résidents et aux résidents non assurés de l'Ontario
 - FN 15-010 – Comptes bancaires
 - HR 10-745 – Évaluation des chefs de service
 - HR 20-055 – Appui à l'assiduité
 - HR 20-455 – Gestion de la surveillance de la varicelle et de l'herpès zoster (picote/zona)
 - IM 10-045 – Signalement des incidents, enquête et suivi;
 - RM 10-220 – Divulgence de renseignements personnels et de renseignements personnels sur la santé à la police
 - RM 20-125 – Authentification de documents dictés (reconnaissance vocale d'arrière-plan)
-