

Le Conseil d'administration a tenu une réunion le 5 novembre 2020.

Résultats des activités 2020-2021

Le Conseil a examiné les états financiers pour la période se terminant le 31 août 2020. Le déficit net cumulatif (sans compter les dépenses liées à la COVID) s'établit toujours à un million de dollars. Les revenus sont bien moindres que prévu, surtout en ce qui a trait à la cafétéria, au stationnement et aux patients hors province. Le gouvernement de l'Ontario a remboursé à l'Hôpital 3 millions des 4,4 millions de dollars de dépenses que nous lui avons présentées. L'Hôpital s'attend aussi à recevoir un remboursement du solde. Sur le plan des liquidités, l'Hôpital se porte bien. En effet, il a reçu des annonces de financement à venir, notamment :

- 680 000 \$ pour exploiter neuf lits de plus du 1^{er} novembre 2020 au 31 mars 2021 ainsi que 200 000 \$ pour couvrir les dépenses en immobilisations liées à ces lits;
- 500 000 \$ pour couvrir les dépenses liées aux heures supplémentaires et à la prolongation des heures de travail nécessaires pour utiliser la salle d'opération afin de rattraper les retards qu'a causés sa fermeture au printemps en raison de la COVID-19;
- 1,27 million de dollars à titre de remboursement des dépenses supplémentaires qu'a entraînées la pandémie à l'Hôpital en mai, en juin et en juillet 2020.

Préparation en vue de la COVID-19 et relance

L'équipe du Centre de commandement des incidents liés à la COVID-19 continue à tenir des réunions hebdomadaires afin d'aborder les nouvelles directives et de surveiller l'activité dans l'hôpital. La prévalence de la COVID-19 a considérablement augmenté, et tous les services sont sur le pied d'alerte.

Le Conseil d'administration a reçu une mise à jour sur la situation dans la région en ce qui a trait aux tomodensitométries et aux examens d'imagerie par résonance magnétique (IRM). On lui a présenté, entre autres, le pourcentage des tomodensitométries et des examens d'IRM effectués dans les hôpitaux de la région conformément aux objectifs visés en septembre 2020 ainsi que le pourcentage des tomodensitométries de priorité 4 pour lesquelles les patients ont dû attendre plus de 12 semaines. Les examens de priorité 4 sont considérés comme non urgents, et le temps d'attente cible pour ces tests s'établit normalement à 28 jours. En comparaison, l'Hôpital communautaire de Cornwall fait bonne figure pour ce qui est de rattraper les retards. En ce qui concerne les examens d'IRM, l'Hôpital communautaire de Cornwall respecte les cibles pour les examens de priorité 1, 2 et 3; cependant, les temps d'attente pour les examens de priorité 4 ont augmenté, et cette hausse est attribuable à un poste vacant dans le service. Par rapport à d'autres hôpitaux de la région, l'Hôpital de Cornwall est bien placé.

L'équipe d'administration est satisfaite des progrès réalisés par l'Hôpital jusqu'à présent pour répondre aux besoins des patients et rattraper les retards causés par le ralentissement des activités des cliniques, de la salle d'opération et des services d'imagerie diagnostique. En outre, elle continue à évaluer les besoins immédiats liés à la pandémie. L'accès aux ressources, notamment à l'équipement de protection individuelle (ÉPI), aux ressources humaines et au savoir-faire en matière de contrôle des infections, sans compter la capacité en matière de lits, est considéré comme un des aspects qui posent le plus de risque. Même si l'Hôpital se trouve actuellement dans une bonne position, il faut s'assurer qu'il est prêt à faire face à une hausse possible de l'activité de la COVID-19 et de la pression connexe sur ses ressources. Voilà pourquoi il s'emploie à recruter activement dans plusieurs services, demeure vigilant pour ce qui est de

L'approvisionnement en ÉPI et continue à s'adapter aux changements des processus de travail et de cheminement des patients. De plus, il a récemment élargi ses effectifs de contrôle des infections.

Prestation virtuelle des soins

Afin d'assurer un accès sécuritaire et ininterrompu aux soins de santé durant la pandémie, l'Hôpital communautaire de Cornwall a mis en place plusieurs modèles de prestation virtuelle des soins dans ses programmes en consultation externe. Ces modèles servent dans tous les programmes où la prestation virtuelle est un mode qui convient (p. ex. diabète, insuffisance cardiaque ou respiratoire, thrombose ou AVC).

L'Hôpital a tenu plus de 5 000 rendez-vous virtuels au sein des programmes en question. Dans le cas de certains programmes, par exemple ceux du traitement du diabète et des AVC, ce type de rendez-vous représente plus de 85 % du nombre total de rendez-vous.

Hausse des fonds versés aux services communautaires de santé mentale et de traitement des dépendances

L'Hôpital a appris qu'il bénéficierait de plusieurs hausses de financement relativement aux programmes communautaires de santé mentale et de traitement des dépendances. Il s'agit notamment de sommes ponctuelles visant à couvrir les dépenses liées à la COVID, à l'hébergement d'urgence et à l'augmentation des effectifs ainsi que de fonds de base à l'appui de l'élargissement de notre programme de traitement de jour des dépendances.

Par ailleurs, le gouvernement de l'Ontario a également annoncé des investissements ciblés dans les services essentiels de première ligne en santé mentale pour les enfants et les jeunes.

De plus, l'Hôpital a reçu la confirmation que les 10 Carrefours bien-être pour les jeunes à l'échelle de la province recevront un financement annualisé. Bien qu'on n'ait pas encore confirmé la somme qui sera affectée à notre région, la somme totale injectée dans la province s'élève à 5,8 millions de dollars.

Le Carrefour bien-être pour les jeunes local a ouvert ses portes au début du printemps dernier. Les carrefours sont des points de service conçus pour les jeunes et adaptés à leurs besoins qui offrent sans rendez-vous l'accès à des soins primaires et à des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances aux jeunes de 12 à 25 ans.

Hommages

Le Conseil a rendu hommage aux personnes suivantes :

M^{me} Jennifer Barkley, directrice des Services de diagnostic, pour les efforts qu'elle a déployés afin de rattraper les retards et de réduire les temps d'attente pour l'imagerie diagnostique, et le succès qu'elle a remporté.

M^{me} Sakie Kodama, pour ses années de service et son apport en tant que membre du comité d'éthique.

M. Todd Rozon, pour ses années de service en qualité de président du conseil de la Fondation.

M. Andrew Walton, directeur des Services périopératoires, pour les efforts qu'il a déployés afin d'accélérer les activités dans la salle d'opération et la clinique de chirurgie, et le succès qu'il a remporté.

Comités du Conseil

Le Conseil d'administration a nommé les personnes suivantes en tant que dirigeants de comités du Conseil pour 2020-2021 :

- M. Dale McSween à titre de président du Comité des finances et de la vérification et M^{me} Josée Payette à titre de vice-présidente;
 - M^{me} Alice Wilson-Haramis à titre de présidente du Comité des services en français et M^{me} Yvonne Bakker à titre de vice-présidente;
 - M. Michael Pescod à titre de président du Comité de surveillance de la qualité et du rendement et M. William A. Knight en tant que vice-président.
-
-