

Le Conseil d'administration a tenu une réunion le 1^{er} avril 2010.

Résultats financiers 2009-2010 – L'Hôpital prévoit avoir, en fin d'exercice, un déficit de fonctionnement d'environ 2,3 millions de dollars. Ces résultats ne tiennent pas compte des coûts non récurrents associés aux indemnités de fin d'emploi et de retraite anticipée.

Nomination de professionnels – Le Conseil a nommé :

- D^r R. Navaneelan comme chef des services dentaires pour un mandat de 3 ans (2010-2011-2012)
- M^{me} Melissa St. Cyr comme sage-femme en chef pour un mandat de 3 ans (2010-2011-2012)

Félicitations!

Projet du bloc opératoire – L'entrepreneur a commencé les travaux de construction pour la salle d'endoscopie dans la section nord du niveau 4. Ces travaux sont très visibles de l'arrière de l'édifice, car les raccords des conduits de ventilation peuvent être aperçus de l'extérieur et du mur vertical nord de la tour. Il s'agit d'une situation temporaire et lorsque la nouvelle salle d'opération sera prête, ils seront enlevés. Les travaux de construction en cours à l'intérieur se poursuivent à un bon rythme et devraient être achevés au mois de mai. Une fois les travaux achevés, ce sera au tour de l'Hôpital de préparer les lieux pour les patients, le personnel et les médecins.

Planification des services cliniques des comtés de l'Est – Il y a eu deux rencontres du comité directeur de la planification des services cliniques des comtés de l'Est en mars 2010. Les recommandations et les rapports ont été reçus de chacun des groupes de travail (chirurgie, médecine, santé mentale et urgence). Les recommandations présentées par les groupes sont de nature fonctionnelle et n'influent pas de façon importante sur la distribution des services par les hôpitaux dans les comtés de l'Est.

Radio amateur de Cornwall [ARES] – Le club de radio amateur de Cornwall maintient un répéteur et une antenne sur le toit de l'emplacement McConnell depuis un certain nombre d'années. Nous collaborons présentement avec le club ARES pour installer une radio amateur dans le centre de contrôle des sinistres de l'Hôpital. Cette radio pourrait servir de système auxiliaire si tous les autres moyens de communication (comme les téléphones – ligne terrestre, les ordinateurs, les téléphones cellulaires, etc.) cessaient de fonctionner au cours d'une urgence.

Taux d'occupation de l'Hôpital – Au cours du dernier mois, les temps d'attente et le mouvement des patients ont continué de causer des difficultés en raison de taux d'occupation médicale très élevés et d'un nombre moyen de 38 patients ANS (service d'autre niveau de soins) – la majorité attendant d'être admis pour des soins de longue durée. Il y a eu en moyenne 13 patients admis à l'Urgence qui attendaient d'être hospitalisés. Huit chirurgies prévues ont été annulées parce qu'il n'y avait pas de lits disponibles pendant les deux premières semaines de mars. Neuf chirurgies pédiatriques de jour ont été annulées une journée parce qu'il n'y avait pas de place pour ces enfants au service de pédiatrie. Les pressions que connaît le service ANS continuent de compromettre notre capacité d'atteindre nos cibles en matière de temps d'attente pour les soins chirurgicaux et d'urgence. Tous les secteurs de l'Hôpital s'en ressentent et doivent utiliser leurs ressources au maximum pendant que nous essayons de résoudre cette situation.

Hôpital gériatrique de jour – Jusqu’à maintenant, 28 personnes ont été dirigées vers les services de l’Hôpital gériatrique de jour (HGJ). Ces demandes proviennent surtout d’infirmières formées en gestion des urgences en gériatrie et quelques cas viennent d’évaluateurs gériatriques du CASC, des Tri-County Mental Health Services, du D^r Reen et de physiothérapeutes de l’Hôpital.

L’HGJ fournit des services à deux groupes – un qui vient le lundi et le mercredi et l’autre qui vient le mardi et le jeudi. Le groupe initial de 6 clients a commencé le 4 février 2010. Le second groupe, qui comprend également 6 clients, commencera le 12 avril.

Une fois qu’ils font partie du programme, les clients sont évalués par des professionnels de diverses disciplines : ergothérapeutes, physiothérapeutes, travailleurs sociaux et infirmières. Les services offerts aux clients actifs comprennent un examen des médicaments qui sont pris, un examen des tests de laboratoire et une consultation avec un médecin de famille pour déterminer les besoins, effectuer des tests cognitifs et participer à des séances d’éducation individuelles et de groupe sur divers sujets, comme l’utilisation appropriée des médicaments, la nutrition, l’exercice individuel, l’exercice en groupe, la consultation de travailleurs sociaux et l’accès à d’autres ressources communautaires.

Rémunération au rendement – Le 22 mars, M^{me} Paula Sleeman a présenté à d’autres services d’urgence du RLISS de Champlain certaines des initiatives de l’Hôpital qui fonctionnent bien et d’autres qui devraient être perfectionnées pour essayer d’atteindre les cibles des services d’urgence. Il y a plusieurs stratégies de l’an dernier qui seront modifiées. Elles s’aligneront avec l’autre pratique de l’Hôpital concernant la planification des renvois à l’aide d’un système de feux de circulation qui sera mis en œuvre en mai.

Politiques approuvées – Le Conseil a approuvé ou révisé les politiques suivantes :

- FN 10-065 – Code déontologique de la chaîne d’approvisionnement
- FN 10-075 – Appels d’offres et propositions

Le mois de mai est le mois de la prévention des mauvais traitements d’ordre sexuel – Pour appuyer la commission d’étude du maire sur la violence infligée aux femmes et aux enfants, le Programme d’urgence pour victimes d’agression et de violence sexuelle de l’Hôpital entreprendra une campagne de bannières à grande échelle.
