

Le Conseil d'administration a tenu une réunion le 2 décembre 2010.

Résultats de fonctionnement 2010-2011 – Les résultats financiers à la fin d'octobre 2010 sont conformes aux attentes. Même si nous accusons un léger déficit d'environ 300 000 \$ jusqu'à maintenant, les prévisions demeurent optimistes et nous prévoyons atteindre l'équilibre budgétaire d'ici la fin de l'exercice.

Système TéléAVC – Il y a un an, le Conseil d'administration a demandé à la direction d'entreprendre la planification en vue de faire de l'Hôpital communautaire de Cornwall un emplacement du système TéléAVC. C'est maintenant chose faite depuis cette semaine. En effet, le 23 novembre, l'Hôpital a reçu la confirmation qu'il aurait un centre communautaire désigné de prévention des AVC pour le réseau ontarien de lutte contre les accidents vasculaires cérébraux. Le lancement du programme de TéléAVC a été le fruit des efforts concertés de nombreuses personnes : les membres du Conseil d'administration et de la direction, les médecins ainsi que le personnel infirmier, technique et administratif.

Unité de soins de longue durée intermédiaires – La construction de l'Unité a commencé pendant la semaine du 29 novembre 2010 et le gros des travaux devrait être terminé vers la mi-février 2011.

Projet de réaménagement immobilier – La dernière étape des principaux travaux de démolition s'est poursuivie pendant la dernière semaine de novembre. L'entrepreneur fait des travaux d'excavation afin de niveler le terrain qui accueillera la nouvelle aile. Au centre de cette même zone, se fait le coffrage pour la base en béton de la grue à tour. En outre, beaucoup de travaux d'excavation ont dû être faits autour de la base de la tour du côté nord de l'aile est pour entreprendre le drainage supplémentaire des eaux pluviales autour des semelles du sous-sol et dégager le passage menant à la morgue.

Recherche – Le Conseil d'administration a approuvé la poursuite de la participation à l'étude *ASCEND Heart Failure Trial* qui porte sur un médicament d'usage courant aux États-Unis qui est administré par perfusion intraveineuse aux patients souffrant d'insuffisance cardiaque aiguë. Même si la période d'inscription à l'échelle mondiale a pris fin, le Dr J.P. DeYoung a demandé l'autorisation de suivre des patients jusqu'en février 2011.

Plan de fonctionnement 2011-2012 – Le Conseil d'administration a approuvé les objectifs du plan de fonctionnement de l'Hôpital pour 2011-2012 qui s'alignent sur les orientations stratégiques.

Intégration du système de santé

- Élaborer et instaurer trois cheminements cliniques de concert avec le CASC et d'autres fournisseurs de soins du RLISS de Champlain.
- Déterminer et mettre en œuvre des stratégies supplémentaires en collaboration avec les fournisseurs de soins de Champlain pour réduire le nombre de lits occupés par des patients en attente d'un autre niveau de soins et le nombre de jours d'occupation.
- Dans le réseau de santé des comtés de l'Est, les résidents qui risquent de devenir des patients en attente d'un autre niveau de soins sont efficacement jumelés au niveau de soins qui nécessite le moins de ressources compte tenu de leurs besoins cliniques et fonctionnels.

Excellence sur le plan de la qualité, de la sécurité des patients et de la prestation des services

- Assurer l'accès aux services hospitaliers au moment opportun dans tout l'organisme en élaborant et en améliorant les processus nécessaires de manière à atteindre les objectifs quant au temps d'attente à l'urgence au cours de l'exercice 2011-2012.

Rendement opérationnel et financier exceptionnel

- Élaborer une carte de pointage en appui aux décisions générales prises à l'échelle de l'organisme.
- Améliorer l'efficacité de 3 % tout en maintenant le même accès aux services à la communauté et en augmentant les investissements dans les secteurs clés (p. ex., TI/GI).

Perfectionnement du personnel/Milieu de travail de choix

- Élaborer et mettre en œuvre deux niveaux de programmes de formation en leadership de la direction et des médecins.
- Élaborer et mettre en œuvre dans chaque service un plan et une stratégie de communication.

Le plan de fonctionnement général orientera l'élaboration des plans des services à l'échelle de l'organisme.

Autre niveau de soins : le point – Au cours du dernier mois, l'Hôpital a maintenu à 33-35 le nombre de patients en attente d'un autre niveau de soins (ANS) à l'emplacement de l'avenue McConnell. Il y a encore en moyenne 25 patients qui attendent des lits de soins de longue durée. Même si l'Hôpital rencontre les seuils établis pour maintenir l'accès prioritaire aux lits de soins de longue durée deux ou trois jours par semaine, la situation n'a guère évolué à cause du manque de lits.

La réduction moyenne de 15 du nombre de patients en attente d'un ANS quotidiennement a un effet positif majeur sur le roulement des patients à l'Hôpital, le nombre de patients admis à l'urgence, les annulations de chirurgies et la capacité de l'Hôpital à atteindre les objectifs de temps d'attente du Programme de financement axé sur les résultats.

Cela dit, il faut mettre les choses en perspective, car l'Hôpital affiche toujours l'un des taux d'occupation les plus élevés du RLISS en ce qui concerne les soins actifs ainsi qu'un ratio d'ANS bien au-delà des objectifs acceptables. Plus de 35 % des lits destinés aux soins médicaux et chirurgicaux sont occupés par des patients en attente d'un ANS.

De nouvelles initiatives communautaires qui donneront des solutions de rechange aux patients en attente d'un ANS sont actuellement mises en œuvre. C'est le cas, par exemple, du programme « Chez soi avant tout » que le CASC a lancé le 1^{er} novembre et dans le cadre duquel des services accrus sont fournis aux patients en attente d'un lit de soins de longue durée. L'Hôpital pourra y diriger huit patients par mois.

Le RLISS de Champlain et la Croix-Rouge s'emploient en outre à élargir le Programme d'aide à la vie autonome à Cornwall. De nouveaux services de soutien, des solutions de rechange et des options de logement seront offerts aux patients en attente d'un ANS. On prévoit que ce service sera lancé à la mi-décembre. Quatre-vingts pour cent (80 %) de ces places seront réservées aux patients de l'Hôpital en attente d'un ANS.

Le personnel et les médecins sont de toute évidence déterminés à trouver toutes les options possibles pour les patients de l'Hôpital communautaire de Cornwall en attente d'un ANS et à faire en sorte qu'ils vivent dans le meilleur environnement possible.
