

Le Conseil d'administration a tenu une réunion le 2 octobre 2025.

Résultats des activités

Le Conseil d'administration a passé en revue les états financiers pour la période se terminant le 31 août 2025. L'Hôpital est en bonne situation financière. Le ratio actuel du bilan est positif et nous avons beaucoup de liquidité. L'état des résultats montre un léger surplus. On prévoit que le budget de l'Hôpital sera équilibré à la fin de l'exercice.

Présentation

Le Conseil a rendu hommage à Lorna Grant pour son implication à titre de membre du Conseil de l'Hôpital. M^{me} Grant y a siégé à titre de représentante des Auxiliaires aux dates suivantes.

- du 16 février 2004 au 31 mars 2008
- du 9 juin 2008 au 30 mars 2009
- du 30 mars 2015 au 1^{er} avril 2019
- du 8 octobre 2020 au 26 août 2024

Tomodensitomètre

Le fournisseur du nouveau tomodensitomètre prévoit la mise en circulation de l'appareil puis son arrivée le 17 novembre 2025. Son installation devrait prendre deux semaines environ, sans compter la formation, dont deux jours auxquels participeront les patientes et les patients.

Un TDM temporaire sera utilisé en octobre tandis qu'on préparera la salle actuelle pour l'arrivée et l'installation du nouvel appareil.

Ressources humaines en santé

L'Hôpital continue ses progrès relativement à l'embauche et à la rétention d'infirmières autorisées (IA), d'infirmières auxiliaires autorisées (IAA) et de préposés aux services de soutien à la personne (PSSP).

En date d'août 2025, globalement, les niveaux de dotation dans l'ensemble de l'HCC (soins aux patients hospitalisés, urgence et bloc opératoire) sont les suivants.

- 92 % dans le cas des infirmières autorisées
- 97 % dans le cas des infirmières auxiliaires autorisées
- 105 % dans les cas des préposées et préposés aux services de soutien à la personne (en raison d'emplois occasionnels)

Les niveaux de dotation des services varient selon les secteurs cliniques. Cela oscille de 74 % à 100 %, l'Unité des soins aux patients en phase critique étant le secteur ayant le plus besoin de personnel autorisé. Les niveaux idéals sont déterminés au moyen des équivalents à plein temps (EPT) nécessaires pour doter en personnel les services

en se fondant sur les heures budgétées (y compris les vacances, les absences pour cause de maladie et les jours fériés).

Les défis de dotation en personnel demeurent aux Services diagnostiques. Cependant, bien des postes vacants le sont de façon temporaire et non systémique. Quinze postes sont vacants dans les programmes, dont 7 de façon temporaire.

La pharmacie doit également faire face à des défis semblables, qu'il s'agisse des pharmaciens ou des techniciens pharmaceutiques. Des démarches sont entreprises afin de pourvoir à ces postes essentiels par l'entremise de canaux variés, y compris en recrutant auprès des associations professionnelles.

Fiche de rendement général

Les résultats de la fiche de rendement général 2025-2026 jusqu'à la fin du premier trimestre ont été passés en revue.

Règlement visant le personnel professionnel nommé par le Conseil

Le Conseil d'administration a approuvé une modification au Règlement visant le personnel professionnel nommé par le Conseil afin d'y incorporer la terminologie associée à l'équité, à la diversité et à l'inclusion.

Politiques

Le Conseil a approuvé ou révisé les politiques suivantes.

- CR 15-010 – Délégation
- CR 15-011 – Élection des administratrices et administrateurs
- CR 15-257 – Lignes directrices pour la sélection des administratrices et administrateurs
- FN 10-080 – Frais de déplacement, de repas et d'accueil
- HR 05-015 – Programme de reconnaissance
- HR 10-925 – Médias sociaux
- HR 20-042 – Certificats médicaux
- HR 20-460 – Surveillance de la rougeole
- HR 30-117 – Contenu de la demande de nomination de professionnels nommés par le Conseil d'administration
- IM 10-680 – Réponse aux allégations d'agression sexuelle des patientes et patients
- PE 05-030 – Inspection à la réception du nouvel équipement
- PE 05-090 – Visites des fournisseurs

Hommages

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

Diane Boulerice, spécialiste des applications des systèmes d'information sur la santé, **Tammy Gallagher**, directrice de la pratique professionnelle, et **Nicole Johnston**, gestionnaire de l'Informatique clinique, qui ont préparé le personnel à utiliser des processus en format papier pendant la transition de l'infrastructure du dossier de santé électronique vers l'infonuagique.

Joy Cella, coordonnatrice des Affaires médicales, pour ses efforts liés au recrutement médical.

Cindy Ley, gestionnaire des Services environnementaux, qui met à profit ses talents artistiques dans le cadre d'activités variées ayant lieu à l'hôpital.

Shelley McLeod, coordonnatrice des temps d'attente, pour ses efforts afin de garantir des données de qualité concernant les temps d'attente pour des interventions chirurgicales.

D^r J. Ross, chef du Service d'anesthésie, et le **D^r Garry Weinberg**, chef du Service de chirurgie, pour leur leadership tandis que l'Hôpital travaille à surmonter la pénurie de main-d'œuvre en anesthésie.

Flamingo Tang, technologue en médecine nucléaire, pour son dévouement envers les patientes et patients ainsi que pour son engagement à l'égard de l'Hôpital communautaire de Cornwall.

Plan de ressources médicales

Le Conseil d'administration a approuvé le Plan de ressources médicales 2025-2026.