

Le Conseil d'administration a tenu une réunion le 2 novembre 2017.

Seaway Valley Community Health Centre

Conformément à son initiative axée sur l'engagement envers ses partenaires externes, le Conseil d'administration a accueilli M^{me} Debbie St. John-de Wit, directrice générale, et M^{me} Leanne Clouthier, gestionnaire des soins primaires du Seaway Valley Community Health Centre. Dans le cadre de leur exposé, ces dernières ont passé en revue la raison d'être du centre, sa population cible et la région desservie en plus de mettre en lumière le modèle de gouvernance de l'organisme, notamment les principes, les processus, la responsabilisation et la surveillance opérationnelle. De plus, elles ont donné un aperçu de la santé financière du centre, de ses mécanismes de surveillance du rendement et de ses ressources humaines et elles ont discuté des déterminants de la santé et de l'accès aux services. Enfin, elles ont offert une vue d'ensemble des divers programmes de santé communautaire et de mieux-être proposés par le centre.

Principaux ascenseurs de la tour

On modernisera les deux principaux ascenseurs de la tour. Comme ce projet nécessite le remplacement complet des ascenseurs, les deux ascenseurs seront hors d'usage pendant quatre mois. Durant cette période, la plupart des gens seront dirigés vers la nouvelle aile Ouest. Les nouveaux ascenseurs seront prêts d'ici le 31 mars prochain.

Projet J'embarque

La phase « découverte » du projet J'embarque est terminée. Celle-ci a servi à guider la sélection des projets auxquels nous nous consacrerons au cours des trois prochaines années. Pendant cette phase, l'équipe du projet a consulté la population pour savoir ce qu'elle voulait et ce dont elle avait besoin. Cet engagement communautaire a dépassé toutes les attentes et de la Change Foundation et de l'équipe de l'hôpital. De juin à août, l'équipe de soignants J'embarque s'est entretenue avec 210 aidants naturels (membres de la famille ou proches des patients). Quant à l'équipe de professionnels de la santé J'embarque, elle a consulté 300 fournisseurs de services de santé (p. ex. médecins, infirmières et travailleurs sociaux). En tout, 308 personnes ont répondu à un sondage en ligne, tandis que 210 ont participé à une entrevue. En outre, on a tenu 44 groupes de discussion à Cornwall, à Akwesasne ainsi que dans les comtés de Stormont, Dundas et Glengarry et de Prescott-Russell. Dix-sept organismes fournisseurs de services ont pris part au processus.

L'analyse des données et le choix des volets du projet marquent le début de la phase « définition » du projet. À partir des résultats du processus de consultation auprès des aidants naturels et des fournisseurs de services et d'un processus de prise de décisions à quatre étapes ainsi que de suggestions faites par notre conseil consultatif, l'équipe a proposé cinq projets au comité directeur. Ces projets ont été acceptés et auront pour thème général « Fournir une belle expérience aux aidants naturels ». Autour d'un carrefour de ressources physique et virtuel s'articuleront des services de soutien aux aidants naturels et de formation des aidants naturels et des fournisseurs de services ainsi que des processus et soutiens organisationnels.

Le vendredi 27 octobre a eu lieu un événement phare réunissant 110 aidants naturels et fournisseurs de services, qui ont consacré l'après-midi à la conception coopérative de chacun des cinq projets selon un format de « café mondial ». La prochaine étape consistera à former cinq équipes de fournisseurs-aidants et à amorcer la phase de conception coopérative du projet. Parallèlement, à l'échelle provinciale, on est en train de préparer le terrain en vue du lancement des initiatives d'évaluation des aidants naturels, d'identification des aidants naturels et de jeunes aidants (Young Carers) de concert avec la Change Foundation et les autres bénéficiaires de cette subvention.

Journée du changement Ontario

La *Journée du changement* est un mouvement populaire visant l'amélioration des soins de santé empreints de compassion qui prend de l'ampleur partout dans le monde. La *Journée du changement Ontario* a été créée pour permettre aux intervenants du système de santé d'améliorer la qualité des soins empreints de compassion en s'engageant à passer à l'action et en posant des gestes, petits ou grands, qui entraînent des changements positifs. Le point culminant de ce mouvement a été la journée de célébration tenue le 17 novembre 2017. La Journée du changement Ontario est parrainée par Associated Medical Services (AMS) et Qualité des services de santé Ontario.

L'Hôpital communautaire de Cornwall est inscrit en tant que partenaire de la Journée du changement et a fait la promesse ci-dessous conjointement avec les quatre partenaires de transformation des soins (Changing CARE) de la Change Foundation, dont l'équipe du projet J'embarque de l'Hôpital communautaire de Cornwall. « *Nous promettons de collaborer avec les aidants naturels et les professionnels de la santé pour améliorer l'expérience des aidants naturels.* »

Réseau Trillium pour le don de vie

L'Hôpital de Cornwall est un membre actif du Réseau Trillium pour le don de vie (RTDV) depuis 2013. Le vendredi 27 octobre dernier, M^{me} Karen Johnson, directrice des programmes hospitaliers du RTDV, était sur place pour remettre à l'Hôpital communautaire de Cornwall un « prix du taux de conversion », lequel est décerné aux hôpitaux qui ont atteint ou dépassé l'objectif provincial de 58 % fixé par le Réseau Trillium pour le don de vie. En 2016-2017, tous les donneurs potentiels d'organes adressés par l'Hôpital communautaire de Cornwall ont fini par faire un don de vie. Le don d'organes est un processus complexe; le taux de conversion illustre la mesure dans laquelle le Réseau Trillium pour le don de vie et l'Hôpital communautaire de Cornwall unissent leurs efforts pour sauver des vies. L'Hôpital communautaire de Cornwall figure parmi les 27 hôpitaux qui se sont vu décerner le Prix du taux de conversion provincial.

Politiques et règlements

Le Conseil a approuvé les modifications apportées aux documents suivants :

- Politique HR 10-550 – Discipline des employés;
- Article 18.2 des Règlements de l'hôpital – cet article porte sur la langue de travail à l'interne. Cette modification sera présentée aux fins de confirmation à l'assemblée générale annuelle 2018.

Reconnaissance

Le Conseil a tenu à reconnaître les personnes suivantes :

Le personnel de la Fondation pour l'organisation d'un nouvel événement, soit le Gala Great Gatsby, qui a connu un franc succès.

Karin Hagen, qui tient des dossiers financiers exemplaires liés au projet de réaménagement immobilier.

Le Dr Timothy Heeley-Ray pour s'être vu décerner le prix John T. Tweddell de l'Université Queen's en reconnaissance de l'excellence de l'enseignement exemplaire qu'il fournit aux résidents en médecine familiale.

Marilyn Macauley, lauréate du prix Trailblazer de la MitoCanada Foundation, pour avoir réuni une équipe de scientifiques en recherche mitochondriale et MitoCanada.

Service des urgences – Amélioration du processus (deuxième étape)

L'équipe d'amélioration continue du Service des urgences travaille à la mise en place d'un programme de traitement accéléré dans le but de réduire les temps d'attente et de rehausser la satisfaction des patients au Service des urgences.

La complexité et la gravité de l'état des patients qui reçoivent des soins au service des urgences d'un hôpital varient d'un patient à l'autre. Or, le programme de traitement accéléré du Service des urgences vise à créer un processus distinct pour les patients dont l'état est moins grave qui peuvent se faire traiter et recevoir leur congé plus rapidement.

Pendant les heures de pointe, une équipe affectée au programme composée de cliniciens, d'un médecin et d'une infirmière s'occupera promptement des patients ayant une maladie ou une blessure mineure. Le programme de traitement accéléré a pour but d'identifier rapidement les patients dont l'état est non urgent, de les retirer du bassin général du Service des urgences et de leur fournir les meilleurs soins d'urgence possible, et ce, dans les plus brefs délais possible. C'est l'infirmière de triage qui identifie les patients dont l'état est non urgent et qui les achemine au programme de traitement accéléré.

Le programme sera mis en œuvre la première semaine de novembre.
