Le CA en bref

Conseil d'administration du CHU de Québec-Université Laval (CHU)

19 juin 2023

CHU de Québec Université Laval

Le 19 juin 2023, le conseil d'administration du CHU de Québec-Université Laval (CHU) a tenu une séance régulière. Par ce bulletin, nous vous communiquons l'essentiel des décisions du conseil d'administration.

Affaires de la gouvernance

Plan bisannuel 2023-2025

Suivant l'adoption du Projet d'établissement 2023-2027, le 27 mars dernier, le conseil d'administration a adopté le plan bisannuel couvrant la période 2023-2025, lequel se décline de la manière suivante, en fonction de chacune des dimensions du Vrai Nord :

Patients – Donner un accès équitable et en temps opportun	
Accès à la chirurgie	D'ici le 31 mars 2025, améliorer les délais d'accès de façon à : • réduire à zéro le nombre de patients en attente depuis plus de 12 mois, pour toutes les spécialités chirurgicales • augmenter à 85 % la proportion des patients en oncologie opérés dans un délai de 28 jours • augmenter à 100 % la proportion des patients en oncologie opérés dans un délai de 56 jours
Accès aux plateaux techniques et diagnostiques	D'ici le 31 mars 2025, pour nos plateaux techniques en imagerie médicale et en électrophysiologie, augmenter la proportion d'examens réalisés selon des priorités cliniques prescrites : • priorité A : augmenter de 10 % les patients traités en moins de 3 jours • priorité B : augmenter de 5 % les patients traités en moins de 7 jours • priorité C : augmenter de 5 % les patients traités en moins de 30 jours • priorité D : augmenter de 5 % les patients traités en moins de 90 jours
Accès aux services ambulatoires spécialisés	D'ici le 31 mars 2025, pour nos services ambulatoires spécialisés, augmenter la proportion de patients pris en charge dans les délais en fonction de leur priorité : • priorités A-B-C : augmenter de 5 % les patients traités en moins de 30 jours • priorité D : augmenter de 5 % les patients traités en moins de 90 jours
Efficacité opérationnelle des urgences	D'ici le 31 mars 2025, diminuer de 1 heure 30 ou plus la durée moyenne de séjour sur civière en santé physique dans nos cinq urgences
Fluidité des épisodes de soins	D'ici le 31 mars 2025, augmenter de 500 le nombre d'admissions en réduisant le temps de passage hospitalier
Alternatives à l'hospitalisation	D'ici le 31 mars 2025, référer 400 patients à des modalités d'alternatives à l'hospitalisation traditionnelle
Intervenant – Bâtir une organisation dont nous sommes fiers et pour laquelle nous souhaitons nous engager	
Attraction	D'ici le 31 mars 2025, augmenter de 5 % les embauches cumulatives dans l'ensemble des titres d'emploi du CHU en comparaison à la moyenne des trois dernières années
Fidélisation	D'ici le 31 mars 2025, cesser la progression des départs évitables sur lesquels nous avons une influence dans toutes les directions
Planification de la main-d'œuvre renouvelée et durable	D'ici le 31 mars 2025, réviser 100 % des plans de main-d'œuvre pour toutes les directions afin de les ajuster aux besoins actuels
Santé et sécurité des travailleurs	D'ici le 31 mars 2025, avoir réalisé 100 % des actions découlant de nos matrices de risques de direction et visant à mitiger les risques identifiés comme ayant une forte probabilité d'occurrence
Savoir-être et savoir-faire – Assurer collectivement des soins et services sécuritaires, pertinents et efficients	
Culture du financement axée sur le patient	D'ici le 31 mars 2025, augmenter de 25 % (2 M$) l'écart favorable entre le financement et les dépenses dans les secteurs d'activités ayant un financement axé sur le patient sans détérioration dans tous les aspects de la performance (qualité, sécurité, pertinence, etc.) des soins et des services
Nouvelle approche de soins	D'ici le 31 mars 2025, avoir obtenu des résultats probants par le déploiement de la Nouvelle approche de soins dans les hôpitaux : CHUL, L'HDQ, HEJ, HSFA et HSS
Pertinence des soins médicaux	D'ici le 31 mars 2025, atteindre le niveau 2 « Leadership » de la campagne « Choisir avec soin »
Sécurité des soins - Accidents-incidents	D'ici le 31 mars 2025, diminuer de 5 % le nombre d'accidents de gravité E1 et plus
Sécurité des soins - PCI	D'ici le 31 mars 2025, améliorer le taux global de conformité à l'hygiène des mains de 10 % afin de contrôler la transmission nosocomiale de pathogènes

Ressources – Se projeter vers l'avenir pour faire face aux défis de transformation	
Innovation	D'ici le 31 mars 2025, avoir convenu de quatre nouveaux partenariats industriels en innovation en santé
Transformation de nos pratiques	D'ici le 31 mars 2025, avoir réalisé 100 % des transformations requises, selon la planification prévue, en ce qui a trait au : • nouveau complexe hospitalier (pavillon D, Soins critiques, HEJ) • centre externe en hémodialyse • centre de service en psychiatrie
Transformation immobilière	D'ici le 31 mars 2025, avoir réalisé 100 % des étapes pour les projets prioritaires stratégiques, selon la planification prévue, en cohérence avec les besoins cliniques des patients et des intervenants, en ce qui a trait au : • plan directeur clinique et immobilier (dépôt au MSSS) • centre de procréation médicalement assistée (lancement de l'appel d'offres pour la construction) • centre externe d'hémodialyse (ouverture) • centre de services en psychiatrie (autorisation du dossier d'affaires)
Transformation logistique	D'ici le 31 mars 2025, augmenter de 14 % l'efficience de la chaîne logistique, selon le modèle de maturité développé, au bénéfice des intervenants et des patients
Transformation numérique	D'ici le 31 mars 2024, avoir réalisé 100 % du Plan de modernisation technologique (PMT) 2023-2024 tel que confirmé par le MSSS et avoir terminé la planification du PMT pour l'année 2024-2025
Transition vers le NCH	D'ici le 31 mars 2025, avoir réalisé 100 % des étapes de transition, selon les échéanciers, en ce qui a trait aux composantes suivantes : ▪ centre de recherche (ouverture) ▪ cyclotron (démarrage phase certification) ▪ pavillon D (planification) ▪ soins critiques (préparation)
Valorisation des données	D'ici au 31 mars 2025, 80 % des directions auront intégré à leur processus de prise de décision au moins un outil moderne d'intelligence d'affaires
Ressources – Être une référence en développement durable	
Être une reference en développement durable	D'ici le 31 mars 2025, évaluer et prioriser notre potentiel d'amélioration dans les 17 domaines de développement durable de l'ONU

Nomination de cadre supérieur

M. Sébastien Carrier

- M. Sébastien Carrier, *à titre de directeur adjoint des ressources informationnelles*.

Rapports annuels

Les membres du conseil d'administration ont pris acte ou adopté les rapports annuels d'activités suivants :

- Rapport annuel du comité de gestion des risques;
- Rapport annuel du comité d'éthique de la recherche;
- Rapport annuel du comité des usagers;
- Rapport annuel du conseil des infirmières et infirmiers;
- Rapport annuel du conseil multidisciplinaire;
- Rapport annuel du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens;
- Rapport annuel sur l'application de la *Politique portant sur les soins de fin de vie*;
- Rapport annuel des activités réalisées dans le cadre du plan d'action à l'égard des personnes handicapées et plan annuel de la prochaine année;
- Bilan annuel du *Mécanisme de protection institutionnelle et populationnelle*;
- Bilan du plan directeur des communications 2021-2025.

Cadre d'implantation en innovation

Le conseil a autorisé la création du Bureau de l'innovation CHU de Québec-Université Laval in·C. Ce cadre met les bases pour développer les capacités en innovation et accroître le nombre de partenaires industriels et d'évaluation en milieu réel de soins. Il vise également à assurer la mise en place d'un processus fluide de soutien et d'accompagnement des innovateurs, à faire évoluer la culture organisationnelle en innovation, à potentialiser le déploiement de la stratégie de valorisation des données, à créer de la valeur et de la richesse collective pour notre société, et à mettre en place une approche concertée en innovation avec les partenaires de la Capitale-Nationale.

Affaires médicales et professionnelles

Nomination de chefs de services médicaux

- Dre Julie Castilloux, *à titre de chef du Service de gastroentérologie pédiatrique, pour un mandat de quatre ans*;
- Dr Olivier Larochelle, *à titre de chef du Service clinique d'hématologie, pour un mandat de quatre ans.*

Dre Julie Castilloux

Dr Olivier Larochelle

Nomination de médecins

- Dr François Aubin, *membre associé dans le Département de médecine générale, Service de soins palliatifs*;
- Dre Roselyne Choinière, *membre actif dans le Département de médecine de laboratoire, Service clinique d'anatomopathologie*;
- Dre Florence Côté, *membre actif dans le Département de médecine spécialisée, Service de microbiologie-infectiologie, et dans le Département de médecine de laboratoire, Service clinique de microbiologie médicale*;
- Dr Maxime Doiron, *membre actif dans le Département de médecine générale, Service de soins palliatifs*;
- Dre Michelle Fortin, *membre actif dans le Département de médecine spécialisée, Service de médecine interne, et dans le Département d'anesthésiologie, Service de soins intensifs adultes*;
- Dre Guylaine Gleeton, *membre associé dans le Département d'imagerie médicale, Service clinique de radiologie CHUL*;
- Dre Sarah Gobeille-Paré, *membre actif dans le Département de médecine spécialisée, Service de microbiologie-infectiologie, et dans le Département de médecine de laboratoire, Service clinique de microbiologie médicale*;
- Dre Marie-Ève Marcotte, *membre conseil dans le Département d'imagerie médicale, Service clinique de médecine nucléaire*;
- Dr Claude Marcoux, *membre actif dans le Département de médecine spécialisée, Service de rhumatologie*;
- Dr Guillaume Martel, *membre actif dans le Département de médecine d'urgence, Service d'urgence de HEJ*;
- Dr Patrick Martin, *membre actif dans le Département de médecine spécialisée, Service de radio-oncologie*;
- Dr Denis Monfette, *membre associé dans le Département de médecine générale, Service de soins palliatifs*;
- Dr Antoine Morin-Coulombe, *membre actif dans le Département de médecine spécialisée, Service d'hémato-oncologie, et dans le Département de médecine de laboratoire, Service clinique d'hématologie*;

- Dr Gabriel Ouellet, *membre actif dans le Département de médecine spécialisée, Service de néphrologie*;
- Dr Jean-Philippe Ouimet, *membre actif dans le Département de médecine spécialisée, Service d'endocrinologie*;
- Dr Jean Papacotsia, *membre actif dans le Département de médecine d'urgence, Service d'évacuation aéromédicale (ÉVAQ)*;
- Dre Marianne Picard-Masson, *membre actif dans le Département de médecine préventive, de santé publique et d'ÉTMIS*;
- Dre Justine Rheault, *membre actif dans le Département de chirurgie, Service d'ophtalmologie, et dans le Département de pédiatrie, Service d'ophtalmologie pédiatrique*;
- Dr Jorge Robles Cortés, *membre actif dans le Département de chirurgie, Service de chirurgie plastique*;
- Dre Améliane Tardif, *membre actif dans le Département de médecine d'urgence, Service d'urgence de HSFA*;
- Dre Noémie Villemure-Poliquin, *membre associé dans le Département de chirurgie, Service d'otorhino–laryngologie et chirurgie cervico-faciale*.

Nomination de pharmaciens

- M. Samuel Dugal, *membre actif dans le Département de* pharmacie;
- Mme Anne-Gabrielle Lavoie, *membre actif dans le Département de pharmacie.*

Qualité et sécurité des soins

Le conseil d'administration a approuvé le *Règlement de régie interne sur l'organisation et le fonctionnement du Service d'urgence du CHUL* (no 811-20.10.7).

Affaires financières

Lors d'une séance spéciale tenue le 14 juin 2023, le conseil d'administration a procédé à l'approbation du rapport de l'auditeur indépendant et des états financiers pour l'exercice terminé le 31 mars 2023. Ainsi, l'établissement termine l'année 2022-2023 avec un déficit d'exploitation de l'ordre de 3,7 M$.

Affaires courantes

Le conseil d'administration a procédé à l'adoption d'une *Politique de recrutement, de sélection et de nomination des cadres supérieurs et hors-cadres* (no 413-20).

Le conseil d'administration a aussi :

- Adopté un plan d'action pour l'année 2023-2024 à l'égard de la clientèle autochtone;
- Adopté une résolution dans le but de mandater Me Stéphanie Dorion, chef du Service du contentieux et des affaires juridiques*, à titre de responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels – volet administratif*, pour le CHU de Québec-Université Laval;
- Autorisé la signature d'un bail avec le Portofino Brasserie italienne, pour la location de cases de stationnement au 25 rue Charlevoix (Pavillon Carlton-Auger);
- Accepté la démission de Mme Amélie Beausoleil et de la Dre Alexandra Desnoyers, *à titre de membres du comité d'éthique de la recherche.*

La prochaine séance publique du conseil d'administration

se tiendra le lundi 2 octobre 2023, à 18 h 30