

Le CA en bref

24 mars 2014

Conseil d'administration du CHU de Québec



Le 24 mars 2014, le conseil d'administration du CHU de Québec a tenu une séance ordinaire. Par ce bulletin, nous voulons vous communiquer l'essentiel des sujets traités.

Gouvernance

Le conseil d'administration (C.A.) a procédé à des changements à la composition de certains de ses comités. M^{me} Diane Delisle présidera le comité de vérification et de performance et M^{me} Maryse Laurendeau présidera le comité de vigilance et de la qualité, de même que le comité des services aux clientèles. De plus, D^r Julien Poitras occupera le poste de vice-président au comité des ressources humaines, tandis que M^{me} Marielle Philibert sera membre au sein de ce même comité.

Le C.A. a reçu officiellement la démission de M^{me} Carole Boisvert à titre d'administratrice. Des remerciements lui seront adressés pour son importante contribution au CHU de Québec.

Décisions

Complexe hospitalier HDQ-HEJ

En lien avec la décision gouvernementale du 26 septembre 2013 de réaliser un nouveau complexe hospitalier sur le site de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus, les membres du C.A. ont abrogé le comité de vigilance du projet d'agrandissement et de rénovation de L'Hôtel-Dieu de Québec afin de créer le comité du projet du nouveau complexe hospitalier du CHU de Québec. Les membres de ce nouveau comité seront nommés au prochain C.A.

Par ailleurs, le C.A. a adopté les résolutions concernant la déclaration des immeubles suivants comme bâtiments excédentaires :

- l'Édifice Budget, sis au 29, côte du Palais;
- le Centre d'accueil Nazareth, sis au 715, côte des Glacis;
- l'Immeuble Saint-Vallier, sis aux 1145 et 1163, rue Saint-Vallier Est;
- l'École Saint-Louis-de-Gonzague, sise au 980, rue Richelieu.

Santé financière

Les représentants du Vérificateur général du Québec (VGQ) ont présenté leur rapport au comité de vérification et de performance dans lequel on note que 19 recommandations ont été émises pour 2010-2011 et 2011-2012. De ces recommandations, 86 % sont réglées (quatre recommandations demeurent en suivi et deux ont présenté un suivi jugé insatisfaisant). Pour 2012-2013, seulement quatre nouvelles recommandations ont été soumises par les représentants du VGQ, qui ont d'ailleurs souligné la transparence des dirigeants du CHU de Québec.

Diverses mesures ont été mises en place cette année qui permettent d'annoncer le respect de l'équilibre budgétaire pour une 11^e année consécutive, malgré les compressions de 14 M \$. Un plan d'optimisation contenant plusieurs mesures sera mis en place afin de faire face aux compressions demandées pour 2014-2015.

Le C.A. a adopté une résolution visant l'harmonisation et une hausse des tarifs de stationnements pour l'ensemble du personnel, des médecins et des résidents du CHU de Québec, lesquels seront en vigueur à compter du 1^{er} avril 2014. Cette démarche vise une plus grande équité pour l'ensemble du personnel, tout en maintenant des tarifs abordables. Ces tarifs ont été fixés en tenant compte de la fin de l'exemption prévue dans les règles fiscales de l'Agence de revenu du Canada. Les tarifs, une fois harmonisés, sont donc haussés de 10 %, ce qui représente la taxe nette qui doit être remise aux instances gouvernementales depuis avril 2013. Cette mesure prévoit également une indexation de 2,5 % des tarifs chaque année à compter du 1^{er} avril 2015.

Rapport sur les activités de la direction générale

Depuis la dernière séance du C.A., la directrice générale a assisté à plusieurs rencontres avec les partenaires, notamment la Table de coordination nationale des RUIS, la Table de concertation du Vieux-Québec et la Table des partenaires de l'Alliance Santé Québec. Elle a participé à des rencontres concernant le renouvellement de l'entente en psychiatrie ainsi que sur les orientations du CHU de Québec en matière de gouvernance clinique et de professionnalisme avec la Faculté de médecine. Également, elle siège au comité directeur du projet du nouveau complexe hospitalier HDQ-HEJ, qui a assuré un suivi étroit des travaux pour le dossier d'orientation. La préparation de la vision du futur complexe et du laboratoire d'analyse et d'innovation est également en cours.

Elle a participé à l'assemblée générale spéciale de Partagec et elle collabore à un projet d'évaluation de la maturité LEAN dans le CHU de Québec. Elle a aussi assisté aux séances des conseils d'administration de la Société québécoise des infrastructures, d'Opération Enfant-Soleil et de Transplant Québec.

Du 17 au 21 mars, avait lieu la visite d'Agrément Canada visant l'obtention de notre agrément.

Elle a présidé plusieurs rencontres internes, notamment sur la départementalisation, sur l'implication médicale dans la gouvernance clinique, sur les ateliers KAIZEN du bureau de la Direction générale ainsi que sur la planification stratégique.

Plusieurs événements internes et externes ont également eu lieu, soit : un événement reconnaissance pour le déploiement du Dossier patient électronique (DPE), l'inauguration de la clinique spécialisée en hématologie-oncologie à l'HEJ, la conférence de presse soulignant le 20^e anniversaire du Colloque de traumatologie et la collaboration exceptionnelle avec les Forces canadiennes. Enfin, la directrice générale fut présente au cocktail du Cercle des présidents et ce même jour a participé au Bal des Grands romantiques de la Fondation du CHU de Québec.

Vigilance et qualité

Durant la dernière période, sept nouveaux dossiers ont été soumis au Protecteur du citoyen. Dans les dossiers en cours, un a fait l'objet de recommandations et quatorze dossiers sont en analyse.

Quatre recommandations de la commissaire locale aux plaintes et à la qualité des services sont en processus de suivi, dont une nouvelle depuis le dernier comité. Cette dernière concernait la prévention et le contrôle des infections dans un centre de prélèvements. Depuis, des mesures ont été mises en place de façon très satisfaisante. Des réponses sont à venir quant à trois dossiers.

La commissaire a effectué 38 interventions depuis la dernière séance du C.A. dont les motifs concernent principalement les relations interpersonnelles et les soins et services dispensés. Les plaintes générales ainsi que les plaintes médicales ont légèrement diminué et les interventions sont à la hausse. Les principaux motifs pour les plaintes générales sont les relations interpersonnelles et l'accessibilité.

Un plan d'action en prévention et contrôle des infections est en déploiement à l'HSFA.

Dans les cinq hôpitaux, on remarque une diminution de la liste d'attente en imagerie pour les échographies générales. L'intégration des technologues autonomes permet d'avoir un meilleur accès pour les examens d'échographie en augmentant l'offre de service.

Depuis l'instauration du programme Alliance, programme régional visant à mieux encadrer les grands utilisateurs de soins et services mis en place en 2010, le CHU de Québec y a référé 1 391 personnes. Avec le programme, on note une diminution de 52 % des visites sur civières à l'urgence, 58 % des visites ambulatoires dans un service d'urgence et 53 % des épisodes d'hospitalisation ainsi qu'une augmentation de 4 % de la consommation de services en CSSS.

Pour l'année 2012-2013, les activités du programme d'Évacuation aéromédicale du Québec (ÉVAQ) démontrent un total de 5 456 transferts, dont 1 863 par l'avion-ambulance et 3 593 par l'avion-multipatients. Les actions ont porté sur l'optimisation de la prise en charge de la clientèle et plus particulièrement celle en néonatalogie.

Ressources humaines

Les négociations avec les représentants de l'Association des gestionnaires des établissements de santé et de services sociaux (AGESSS), en vue du renouvellement de la politique de gestion des conditions de travail applicable aux cadres intermédiaires, se poursuivent.

Dans les Projet LEAN-HSFA, on dénote plusieurs succès, notamment à l'unité C3 où la préparation des patients pour la chirurgie hospitalisée postopératoire, dans un délai de 7 jours, a presque triplé, passant de 60 à 142, à l'unité B6 où la durée moyenne de séjour est passée de 19,5 jours à 11,7 et à l'unité de retraitement des dispositifs médicaux où le nombre d'erreurs est passé de 15 à 5 par mois. De plus, les GEMBAS (visites) des directeurs sur les unités de soins ont débuté depuis le 17 mars.

La DSI révisera l'organisation du travail et les ressources en soins infirmiers. Un comité sera formé afin d'évaluer, en toute objectivité, la charge de travail et de proposer un plan d'effectifs équitable, réaliste en fonction des ressources disponibles et du niveau de compétences requises selon le champ de responsabilités (la meilleure personne au bon endroit).

De nouveaux projets d'optimisation toucheront la gestion des ressources humaines. Il s'agit de l'analyse de certains postes budgétaires (primes, heures supplémentaire, pauses et repas, assurance salaire) afin d'assurer une saine gestion de ces composantes et de dégager des marges de manœuvre.

Recherche, enseignement et évaluation

Les rencontres et les échanges entre les représentants désignés de l'Université Laval et du CHU de Québec pour le contrat d'affiliation se poursuivent afin d'en arriver à un accord définitif des deux parties au contrat.

Le 11 février dernier, le Centre de recherche du CHU de Québec (CRCHU) recevait les visiteurs-évaluateurs du Fonds de recherche québécois-Santé (FRQ-S). Le bilan de l'ensemble de cette visite est positif et les intervenants du CRCHU de Québec étaient tous bien préparés. Le rapport d'évaluation est attendu le 15 avril et sera suivi d'une rencontre avec les représentants du FRQ-S le 28 avril.

La Direction de l'enseignement a présenté un aperçu général de son secteur composé de 70 personnes. On évalue à plus de 1 074 les étudiants à temps complet qui sont formés annuellement au CHU de Québec, toute provenance confondue. Le CHU de Québec accueille à lui seul 63 % des stages pour les résidents de l'Université Laval, 6 480 mois-stages et contribue également au programme d'externat pour 59 % du total des stages.

Un nouveau concept a été soumis pour un projet de création d'une *Unité de recherche clinique et évaluative*,

permettant la réorganisation de la recherche clinique dans le CHU de Québec. Afin de poursuivre son évolution et conserver ses acquis, ce secteur doit se doter d'une nouvelle structure regroupant un *Bureau des essais cliniques*, la *plateforme méthodologique et biostatistique* de même que le volet synthèse et application des connaissances et la Branche Cochrane-Québec. Actuellement, la recherche clinique se prévaut de 1 736 projets de recherche actifs.

Au total, 26 demandes ont été déposées à l'UETMIS du CHU de Québec pour 2014-2015. De ce nombre, 21 demandes d'études proviennent des gestionnaires et 5 des professionnels. Étant donné la capacité limitée de répondre à toutes ces demandes, un comité d'orientation déterminera les dossiers retenus. De plus, depuis la fusion, plusieurs dossiers d'harmonisation ont été traités.

Affaires cliniques et professionnelles

Malgré une augmentation générale de la clientèle des urgences, on dénote une diminution de la durée moyenne de séjour en santé mentale et une diminution des séjours de plus de 48 heures à HEJ et HSS. De plus, le CHUL respecte les cibles ministérielles, malgré une augmentation de la clientèle.

En ce qui concerne la chirurgie, la pression de la clientèle est toujours présente en raison de la croissance des requêtes opératoires déposées, bien qu'une légère baisse des requêtes pour les prothèses de la hanche et du genou soit constatée. L'amélioration de la production chirurgicale compense en partie cette pression clientèle sans toutefois permettre la réduction substantielle du nombre de cas hors délai. L'accès aux lits de chirurgie demeure un défi quotidien en vue d'éviter l'annulation de chirurgie.

La mise en œuvre du plan d'action des urgences psychiatriques se poursuit en ce qui a trait à la durée moyenne de séjour à l'urgence et sur les unités de soins en identifiant des alternatives à l'hospitalisation en collaboration avec les partenaires de la 1^{re} ligne.

Un comité des ordonnances collectives des urgences a été mis sur pied et 15 ordonnances collectives sont prêtes à être utilisées dans les 5 urgences. Un plan de mise en œuvre des changements à implanter dans les 5 milieux découlant des travaux du Comité sur l'orientation des patients à l'urgence visant les bons soins, pour le bon patient, au bon endroit est réalisé et des audits sont faits dans les 5 urgences.

Afin de répondre à la mission tertiaire de procréation médicalement assistée et être en mesure d'offrir les services à la clientèle, les membres du C.A. ont entériné le *Protocole d'entente de services médicaux en matière de procréation médicalement assistée* entre le CHU de Québec et le Groupe Opmedic inc.

Modification au plan d'organisation de départements cliniques

Considérant la recommandation du comité exécutif du CMDP du CHU de Québec, adoptée lors de sa rencontre du 11 février 2014, les membres du C.A. ont appuyé la création des services dans les départements suivants :

Département de médecine d'urgence

- Service d'urgence l'HEJ
- Service d'urgence CHUL
- Service d'urgence L'HDQ
- Service d'urgence l'HSFA
- Service d'urgence l'HSS
- Service d'évacuation aéromédicale (ÉVAQ)
- Service de toxicologie clinique

Département d'obstétrique et de gynécologie

- Service de gynécologie-reproduction CHUL
- Service d'obstétrique CHUL-CMES
- Service de gynécologie l'HSFA
- Service d'obstétrique l'HSFA
- Service de gynécologie-oncologie L'HDQ

Nominations

Le conseil d'administration a procédé aux nominations suivantes :

Direction des services professionnels (DSP)

- D^r Louis Bessette est nommé chef du Service de rhumatologie adulte du CHU de Québec.
- D^r Charles Brouillette est nommé chef du Service de l'urgence de L'Hôtel-Dieu de Québec.
- D^r Emanuel Bujold est nommé chef du Service d'obstétrique CHUL-CMES. Cette nomination fait suite à la démission du D^r Gaétan Paris.

Mouvement des effectifs médicaux – nominations

- D^{re} Raphaële Charest-Morin, membre actif, Département d'orthopédie.
- D^{re} Hélène Couture, membre actif, Département de médecine, Service de médecine interne (HEJ-HSS).
- D^{re} Caroline Germain, membre actif, Département de médecine d'urgence, Service d'urgence HSS.
- D^{re} Alena Ilic, membre actif, Département de médecine, Service de rhumatologie.
- D^{re} Michèle Lodde, membre actif, Département de chirurgie, Service d'urologie.
- D^{re} Ariane Bussièrès, membre actif, Département de chirurgie, Service de chirurgie plastique (HSS-HEJ).
- D^{re} Geneviève Soucy, membre actif, Département de biologie médicale, Service clinique de microbiologie médicale – Département de médecine, Service de médecine interne (HEJ-HSS).
- M^{me} Marie-Andrée Leclerc, membre actif, Département de pharmacie.
- M^{me} Marie-Sarah Boivin-Côté, membre actif, Département de pharmacie.
- M^{me} Amélie Fournier, membre actif, Département de pharmacie.
- M. Maxime Giroux, membre actif, Département de pharmacie.

Comités d'éthique

Comité d'éthique de la recherche du CHU de Québec

Le C.A. a accepté la nomination de M^{me} Ana Marin et D^r Jean-François Turcotte, à titre de membres scientifiques pour un mandat de quatre ans. De plus, ils ont accepté la démission du D^r Yves Coumartin, à titre de membre scientifique.

Comité d'éthique clinique du CHU de Québec

Les membres du C.A. ont appuyé la nomination de la D^{re} Maria de Koninck, à titre de représentante de la Faculté de médecine de l'Université Laval.

Rapport sur les activités de la Fondation du CHU de Québec

La campagne de positionnement « *C'est le temps de prendre une cause* » a été prolongée jusqu'en septembre 2014 en raison du lancement officiel de la campagne majeure publique de sollicitation qui est reportée à cette date. Au moment de ce lancement, d'autres affiches seront posées sur les cinq hôpitaux, dévoilant le thème de la campagne majeure. Le cabinet de campagne majeur compte maintenant 18 membres.

Les campagnes de sollicitation interne auprès des employés, sous forme d'un tirage Loto-voyage (426 500 \$) et auprès des médecins, dentistes et pharmaciens (627 871 \$), se sont terminées avec succès.

Le 21 mars dernier, outre la rencontre avec le maire de Québec et le cabinet de campagne ainsi que, le déjeuner du Cercle des présidents au Parlementaire, le Bal des Grands romantiques a connu un vif succès. Près de 600 convives y ont assisté ce qui a permis d'amasser la somme de 444 000 \$.

Les activités en préparation sont :

- 37^e Tournoi de hockey de la santé au profit des soins palliatifs de l'HEJ - 27 au 30 mars 2014 au complexe sportif *Les 3 Glaces*
- Cocktail Vin et escarpin du Filles Open – 21 mai 2014
- Kilimandjaro à Québec – 7 juin 2014
- Tournoi de golf de la Fondation du CHU – 16 juin 2014
- Tournoi de golf Filles Open – 18 août 2014

Depuis la dernière séance du C.A. du CHU de Québec, la Fondation a octroyé la somme de 845 480 \$ pour actualiser 48 projets.

Enfin, le 11 février dernier, la Fondation a rencontré les membres du FRQ-S lors de leur visite, afin de leur présenter l'importance que revêt la recherche, le soutien que la Fondation lui a accordé. Par divers modes de contributions, la Fondation a soutenu la recherche pour plus de 27 M \$ au cours des dernières années.

Candidatures pour les Prix d'excellence du MSSS

Le MSSS remet annuellement des prix visant à reconnaître l'innovation, la performance et l'excellence du personnel de la santé. Le CHU de Québec a soumis plusieurs candidatures à ces Prix. Conformément aux règles de ces concours, les membres du C.A. ont appuyé les candidatures suivantes :

- **Prix Reconnaissance de carrière Persillier-Lachapelle** : D^r François Rousseau;
- **Mention d'excellence du ministre en développement durable** : La démarche organisationnelle de développement durable du CHU de Québec.

Les finalistes seront connus ultérieurement.

La prochaine séance publique du conseil d'administration se tiendra
le lundi 5 mai 2014
à la salle Sanofi-Aventis (L0-19)
l'Hôpital du Saint-Sacrement.