

Le CA en bref

5 mai 2014

Conseil d'administration du CHU de Québec



Le 5 mai 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

C'est avec grande fierté que les membres du conseil d'administration du CHU de Québec ont reçu le premier agrément de son histoire à la suite de la visite d'Agrément Canada, en mars dernier. De plus, le Fonds de recherche du Québec - Santé (FRQ-S) a récemment procédé à l'évaluation de notre Centre de recherche et lui décerne de façon générale la cote « excellente ».

Au nom des membres du C.A., des remerciements sont adressés à l'ensemble du personnel, des médecins, des chercheurs, des bénévoles et des gestionnaires qui sont motivés par la nécessité d'accomplir quelque chose de grand, de rendre un bienfait à autrui et à la société, par la satisfaction d'un travail de haute qualité qui permet une prestation sécuritaire de soins et des services de même que de la recherche de haut niveau. L'action et l'engagement de toutes ces personnes font en sorte que le CHU de Québec se démarque par son excellence et sa grande qualité.

Une résolution félicitant le directeur de la recherche, Serge Rivest, et toute son équipe pour l'excellence de leur travail a été entérinée.

Dans le cadre des prix de l'AQESSS, dont les récipiendaires seront annoncés le 9 mai 2014, trois des quatre projets présentés par le CHU de Québec ont été retenus comme finalistes. Il s'agit de l'événement *Prends le volant sur ta vie*, de la Démarche organisationnelle de développement durable et de la Démarche de soutien à la transformation dans le cadre de la fusion.

Complexe hospitalier HDQ-HEJ

À la suite de la formation du comité du projet du nouveau complexe hospitalier du CHU de Québec, les membres du C.A. ont entériné la nomination des administrateurs suivants : Michel Bergeron à titre de président, Gaston Bédard, Jean-François Welch, Sophie D'Amours et Gertrude Bourdon.

Santé financière

L'Entente de gestion et d'imputabilité pour 2014-2015 a été adoptée et le respect de l'équilibre budgétaire a été confirmé pour une 11^e année consécutive. Le bilan de toutes les composantes s'est amélioré par rapport à l'année dernière. De plus, une diminution de 65 000 heures de la main-d'œuvre indépendante et de 20 000 heures en temps supplémentaire est à noter.

Nous devrions recevoir notre budget 2014-2015 au mois d'août, mais nous sommes déjà engagés à l'identification et la mise en place de mesures d'optimisation. D'ailleurs, une optimisation de 4,5 millions de dollars est déjà escomptée.

Rapport sur les activités de la direction générale

La directrice générale assiste aux exécutifs du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) et à la Table des chefs de départements médicaux et elle a intensifié ses rencontres afin de finaliser la planification stratégique, de même que celle concernant l'élaboration du plan clinique pour la réalisation du nouveau complexe hospitalier.

En suivi de la visite d'Agrément, une rencontre de l'équipe LEADERSHIP a eu lieu afin d'établir les priorités d'action pour les prochains mois. De plus, en suivi du rapport d'évaluation du Fonds de recherche du Québec-Santé (FRQ-S), elle a assisté à la visite post-évaluation. Les rencontres du groupe de travail sur la mise en place d'une gouvernance clinique performante se poursuivent. Elle a de plus assisté à la visite d'inspection de l'Ordre des pharmaciens du Québec au CHUL.

Également, plusieurs rencontres avec les partenaires ont eu lieu, entre autres avec l'Agence et certains établissements de la santé et des services sociaux, l'Université Laval, l'Alliance-Santé Québec, la Table de concertation du Vieux-Québec ainsi qu'avec le président du Réseau mère-enfant de la Francophonie. Enfin, elle poursuit son implication sur plusieurs conseils d'administration, notamment celui de la Société québécoise des infrastructures (SQI), de Québec Transplant et d'Opération enfant-soleil (OES).

Communications

Elle a rencontré l'exécutif de l'AGESSS et assisté au coquetel dînatoire pour souligner la semaine de l'action bénévole. Elle a participé à la conférence de presse sur la greffe de cornées autologues à l'HSS et à l'inauguration de la clinique ambulatoire de greffe rénale à L'HDQ. Elle a également assumé la présidence d'honneur pour la collecte de sang d'Héma Québec à l'HEJ et à l'HSS et participé à une activité reconnaissance pour souligner le travail des équipes du Projet de téléthrombolyse. Elle a aussi participé à la conférence de presse pour la remise des octrois d'OES.

Activités de formation et visibilité

M^{me} Bourdon a assisté au coquetel dînatoire de « Québec et Clara roulent pour la cause avec Bell » à l'IUSMQ. Elle accompagné le président du C.A. au Gala des grands Québécois afin de reconnaître, notamment M. Michel Gervais, président du C.A. de l'AGESSS. Elle a été dévoilée finaliste dans la catégorie SERVICES PUBLICS au 16^e Concours *Femmes de mérite du YWCA*. Enfin, elle a assisté à la *Soirée les Toqués du vin*, au profit d'OES et participé à une activité reconnaissance afin de souligner l'excellent travail accompli par les équipes qualité et du module qualité lors de la visite d'Agrément Canada.

Ressources humaines

Le ratio d'assurance salaire se situe à 5,59 % pour le cumulatif de la période 12 de l'année financière 2013-2014. Ce ratio est supérieur de 0,29 % à la cible de l'entente de gestion fixée à 5,30 %. L'équipe de gestion médico-administrative a traité près de 3 000 dossiers d'invalidité en assurance salaire au cours du dernier exercice financier.

Le projet ministériel *LEAN* à HSFA tire à sa fin et affiche un état d'avancement de 90 %. Un bilan de ce projet sera éventuellement déposé au comité et, jusqu'à maintenant, les leçons à tirer sont des plus positives. Treize gestionnaires du CHU ont reçu la formation ceinture verte. Le MSSS nous accorde une subvention afin d'offrir une nouvelle cohorte de 15 places pour la formation ceinture verte à l'automne, de former nos propres ceintures noires et d'offrir la possibilité à des médecins de présenter des projets.

Les directeurs apprécient beaucoup la formule des GEMBAS. Les patients parlent positivement des soins qu'ils reçoivent et les commentaires sont fondés, même si parfois certains d'entre eux peuvent surprendre par leur originalité. L'impact sur le personnel est très positif.

Les négociations avec les représentants de l'AGESSS en vue du renouvellement des politiques de gestion des conditions de travail applicables aux cadres intermédiaires ont mené à une entente. Ainsi, le C.A. a adopté le Répertoire de politiques locales de gestion de certaines conditions de travail applicables aux cadres intermédiaires du CHU de Québec.

Le MSSS a demandé aux établissements de ralentir la création et le remplacement des postes de conseiller cadre, et ce, dans tous les secteurs. Chaque remplacement devra être approuvé par le sous-ministre. Le CHU de Québec présente un très bas taux d'encadrement, soit 3,9 %. Sur l'ensemble des cadres au CHU, une centaine de postes sont occupés par des conseillers en soins.

Les préparatifs entourant la *Soirée des Diamants* qui se déroulera le mercredi 28 mai prochain vont bon train. Rappelons que la soirée est entièrement financée par des commanditaires.

Affaires cliniques et professionnelles

Les nombreuses actions en prévention et contrôle des infections à l'Hôpital St-François d'Assise ont porté fruit. La surveillance est toujours maintenue avec une grande attention. Une journée régionale de sensibilisation à l'hygiène des mains a eu lieu le 5 mai 2014, à laquelle le CHU de Québec a participé activement.

Après 18 mois du projet pilote d'unité de convalescence, nous constatons que le projet a connu un démarrage plus lent que prévu, mais les cibles pour l'autofinancement seront atteintes en 2014-2015. La clientèle ayant utilisé ces services est très satisfaite. Lorsque l'on sait qu'une personne en fin de soins actifs occupant un lit de courte durée coûte 390 \$ par jour, alors qu'il en coûte 175 \$ par jour à l'unité de convalescence, le projet a lieu d'être. Les lits de convalescence seront offerts à la clientèle de L'Hôtel-Dieu-de-Québec (L'HDQ) à compter de mai 2014.

Observant une réduction naturelle des activités durant la période estivale, principalement en ce qui concerne les activités chirurgicales électives et certaines activités ambulatoires, une planification particulière des activités s'impose. Conséquemment, la période de réduction des activités dans les cinq hôpitaux s'étend du 20 juin 2014 à 16 h au 2 septembre 2014 à 8 h. Cette planification est faite en fonction de l'analyse de la situation de l'année précédente. Une réflexion est amorcée sur une révision de cette planification afin d'accroître l'accessibilité.

L'Hôpital de l'Enfant-Jésus a été désigné Centre tertiaire du RUIS-UL pour les personnes à risque de subir ou ayant subi un accident vasculaire cérébral (AVC). La structure est en place et un suivi du plan d'action a été fait. Au niveau clinique, le nombre de lits dédiés à cette clientèle passe de 8 à 12.

Malgré une augmentation générale de la clientèle des urgences, on dénote une amélioration de la durée moyenne de séjour en santé mentale et une diminution des séjours de plus de 48 heures à l'HEJ, l'HSS et L'HDQ. On dénote également une augmentation de la clientèle âgée de 75 ans et plus au CHUL, à l'HSS, à l'HEJ et à L'HDQ, une augmentation des admissions depuis l'urgence à l'HSFA, à l'HEJ et au CHUL, ce qui a un impact sur la durée des séjours à l'urgence et accentue la pression hospitalière. Une hausse des arrivées des patients par ambulance augmente aussi la pression hospitalière à l'HSS, au CHUL, à L'HDQ et à l'HEJ.

La pression clientèle est toujours présente en raison de la croissance des requêtes opératoires déposées. Le maintien de la hausse de la production chirurgicale compense en partie cette pression clientèle. Une légère amélioration des cas hors délais est à noter malgré les difficultés d'accès aux lits de certains hôpitaux. L'accès aux lits de chirurgie demeure un défi quotidien en vue d'éviter l'annulation de chirurgie. De nombreuses démarches ont été réalisées et la portée de ces actions devrait être visible dans les prochaines présentations.

Modification au plan d'organisation de départements cliniques

Le C.A. a adopté les règlements du Département d'imagerie médicale et du Département d'obstétrique et gynécologie.

Département de médecine familiale

Les membres du C.A. ont appuyé la création des services dans le département de médecine familiale :

- Service de médecine hospitalière;
- Service aux victimes d'agression sexuelle;
- Service de planification des naissances;
- Service de sénologie;
- Service de soins aux personnes âgées;
- Service de soins palliatifs;
- Service de périnatalité;
- Service de l'unité de traumatologie.

et la création de trois secteurs dans le département :

- Secteur de l'enseignement;
- Secteur de la recherche;
- Secteur du support à d'autres spécialités.

Nominations

Le conseil d'administration a procédé aux nominations d'effectifs médicaux suivantes :

- D^r Xavier Rodrigue, membre actif, Département de médecine, Service de psychiatrie (l'HEJ-l'HSS);
- D^{re} Mélanie Létourneau, membre actif, Département de radio-oncologie;
- D^{re} Emmanuelle Chalifoux, membre actif, Département d'ophtalmologie;
- D^r Antoine Bouchard-Fortier, membre actif, Département de chirurgie, Service de chirurgie générale, vasculaire et thoracique (l'HEJ-l'HSS);
- D^r Pierre Denault, membre actif, Département d'anesthésiologie;
- D^r Michel Bussièrès, membre associé, Département d'ORL et chirurgie buccale et maxillo-faciale, Service d'ORL et chirurgie cervicofaciale;
- M^{me} Marianne Collin, membre actif, Département de pharmacie.

Recherche, enseignement et évaluation

Une récente rencontre entre les représentants de l'Université Laval et du CHU de Québec a permis de finaliser les quelques points en suspens et une nouvelle version de contrat d'affiliation est présentement à l'étude. On vise l'adoption à la séance du C.A. du 17 juin prochain.

À la suite de la visite d'évaluation du Centre de recherche du CHU de Québec par le Fonds recherche Québec-Santé (FRQ-S) pour le renouvellement de son budget d'infrastructure, le comité évaluateur a remis son rapport le 17 avril dernier. Le CRCHU de Québec a obtenu une cote globale « excellente » à l'évaluation et verra son budget accordé. Le FRQ-S reconnaît ainsi l'immense travail réalisé par la Direction du CRCHU, le CHU de Québec et l'Université Laval, la réussite de la fusion des centres de recherche, la qualité de la programmation de recherche, l'excellence des chercheurs et le souci de l'établissement d'offrir aux chercheurs un plan de carrière de grande qualité.

L'impact positif d'une Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) a été démontré en regard notamment des économies monétaires potentielles. Considérant la courte vie de l'UETMIS du CHU de Québec, son rayonnement est très satisfaisant en termes du nombre d'affiches, de présentations orales et de publications. Afin d'accroître encore davantage son implication et ainsi offrir une continuité dans les services offerts, le MSSS a accepté le recrutement d'un deuxième médecin.

Comme les normes de formation du Collège des médecins du Québec et du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada obligent les résidents à s'initier à la recherche, le CHU de Québec a pris la responsabilité de s'impliquer financièrement par le biais de sa Direction de l'enseignement. Ces sommes seront investies dans la plateforme de recherche clinique qui livre des services aux résidents.

Une visite d'agrément du programme de doctorat en médecine de l'Université Laval s'est déroulée du 4 au 7 mai. Il s'agit là d'une belle opportunité de faire valoir l'étroite collaboration qui existe entre le CHU de Québec et l'Université Laval.

Rapport sur les activités de la Fondation du CHU de Québec

M. Martin Thibodeau, président, direction du Québec à RBC Banque s'est joint au cabinet pour la campagne majeure de financement. La phase silencieuse de la campagne a été lancée le 21 mars dernier. À ce jour, 20 % de l'objectif de 25 millions de dollars est atteint. Le 2 mai dernier, une rencontre avec M. Régis Labeaume a permis de faire la demande officielle pour la contribution de la Ville de Québec.

Les sollicitations à l'interne ont eu lieu comme prévu pour les membres du C.A., les membres du comité de direction et tous les cadres du CHU de Québec. Les résultats pourront vous être dévoilés au prochain C.A.

Depuis le 24 mars 2014, quelques activités ont été réalisées ou sont en préparation. Du 27 au 30 mars s'est tenu le 37^e tournoi de hockey de la santé au profit des soins palliatifs HEJ et, le 31 mars, le Grand tour de Clara Hughes,

en collaboration avec Bell et l'IUSMQ, ont permis d'amasser la somme de 21 000 \$ pour quatre fondations.

Les activités en préparation sont :

- Cocktail de reconnaissance pour donateurs individuels majeurs – 6 mai 2014
- Participation à l'inauguration des nouveaux locaux de la curiethérapie – 15 mai 2014
- *Cocktail Vin et escarpin* du Filles Open – 21 mai 2014
- *Cocktail Héritage Santé* – 27 mai 2014
- Tournoi de golf Michel Jeffrey – 30 mai 2014
- *Kilimandjaro à Québec* – 7 juin 2014
- Tournoi de golf de la Fondation du CHU – 16 juin 2014
- *Défi Roulons pour nos hommes* en Gaspésie – 21 et 22 juin 2014
- *Cyclo-Défi Contre le Cancer* en partenariat avec l'Hôpital Général Juif – 5-6 juillet 2014
- Tournoi de golf Filles Open – 18 août 2014

Depuis la dernière séance du conseil d'administration du CHU, la Fondation a octroyé la somme de 126 807 \$ pour actualiser 28 projets.

La prochaine séance publique du conseil d'administration se tiendra

le mardi 17 juin 2014

à l'auditorium du Centre de recherche

(St-Patrick, 9, rue McMahan)

de l'Hôtel-Dieu de Québec.