

# Le CA en bref

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



6 mai 2019

**Le 6 mai 2019, 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

### Priorités et objectifs annuels 2019-2020

Les membres du conseil d'administration ont adopté les priorités et objectifs annuels 2019-2020.

<b>1. Qualité de vie au travail</b>	
	<p>1.1 A) Mettre en place au moins 3 initiatives convenues aux états généraux de septembre 2019 en suivi de la consultation « En mode solutions » pour les trois catégories d'emplois prioritaires (infirmières, infirmières auxiliaires et préposés aux bénéficiaires) d'ici au 31 mars 2020.</p> <p>B) Évaluer la démarche réalisée d'ici au 31 janvier 2020 et initier une démarche de même type pour d'autres catégories d'emplois et secteurs de l'établissement (services diagnostics, services de soutien expert, par exemple), d'ici au 31 mars 2020.</p> <p>1.2 Implanter dans les 16 services identifiés les priorités définies lors de la démarche des risques psychosociaux d'ici le 31 mars 2020.</p> <p>1.3 Augmenter de 30 % le taux rétention des personnes employées depuis moins de 3 ans d'ici au 31 mars 2020.</p>

<p><b>2. Accès aux soins et services</b></p>	<p>2.1. A) Déployer 7 nouveaux centres de rendez-vous dans les spécialités médicales prioritaires (rhumatologie, physiothérapie, chirurgie vasculaire, immunologie, infectiologie, neurologie et urologie), d'ici le 31 mars 2020.</p> <p>B) Assurer la prise en charge de 90 % des premières demandes de consultations de 28 jours et moins (Priorités A-B-C) dans les délais cliniques prescrits pour les centres de rendez-vous déployés en 2018-2019, d'ici au 31 mars 2020.</p> <p>2.2. Déployer 3 chantiers d'amélioration de l'accès (échographie, résonance magnétique et médecine nucléaire) en imagerie médicale d'ici le 31 mars 2020.</p> <p>2.3. Adopter de nouvelles stratégies pour les patients exigeant un niveau de soins alternatif (NSA) avec le CIUSSS de la Capitale-Nationale pour diminuer l'utilisation des lits pour NSA à 8 % à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus, à 15 % à l'Hôpital du Saint-Sacrement et à 9 % à l'Hôpital Saint-François d'Assise d'ici au 31 mars 2020.</p> <p>2.4. Réduire de 50 % le nombre de patients sur civière à l'urgence de plus de 24 heures sans demande d'admission dans les urgences de l'Hôpital Saint-François d'Assise, de l'Hôpital du Saint-Sacrement et de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus d'ici au 31 mars 2020.</p>
<p><b>3. Meilleures pratiques au quotidien</b></p>	<p>3.1. Éviter la progression des cas de bacilles à Gram négatif multirésistants (BGNMR) d'ici le 31 mars 2020.</p> <p>3.2. Assurer une saine gestion financière et réaliser 100 % de la portion 2019-2020 du plan d'équilibre budgétaire d'ici le 31 mars 2020.</p> <p>3.3. Diminuer les écarts négatifs entre les coûts (matériel et durées moyennes de séjour (DMS)) et les revenus estimés pour les parcours chirurgicaux, en préparation au financement par parcours de soins, d'ici le 31 mars 2020.</p> <p>3.4. Réaliser 3 projets structurants de pertinence clinique qui visent des modifications de pratique :</p> <p>A) Que la prescription des immunoglobulines au CHU de Québec-Université Laval soit ramenée à la moyenne canadienne d'ici au 31 mars 2020.</p> <p>B) Que l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) ait publié, avant le 31 mars 2020, son rapport d'évaluation des meilleures pratiques transfusionnelles à implanter dans le cadre d'un programme d'épargne sanguine.</p> <p>C) Que des guides de priorisation clinique et technique en imagerie par résonance magnétique (IRM) et médecine nucléaire aient été complétés et validés auprès du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens, avant le 31 mars 2020.</p> <p>3.5. Poursuivre nos efforts dans le déploiement de l'approche adaptée à la personne âgée (AAPA) dans l'ensemble de l'établissement et atteindre un niveau de conformité de 80 % des pratiques de l'AAPA pour le délirium et la mobilisation des patients dans les 5 urgences pour le 31 mars 2020.</p> <p>3.6. En suivi du comité consultatif à la Direction générale (CCDG) élargi qui aura lieu en juin 2019, mettre en œuvre le plan de consolidation des activités de l'Hôpital du Saint-Sacrement en réalisant, d'ici au 31 mars 2020, une initiative hospitalière et une initiative ambulatoire.</p>

<p><b>4. NCH – Volet centre intégré de cancérologie / Plateforme clinico-logistique</b></p>	<p>4.1. Réaliser 10 projets de transformation pour le centre intégré de cancérologie d'ici le 31 mars 2020.</p> <p>4.2. Adopter les plans de transition pour le fonctionnement sur 2 sites (Hôpital de l'Enfant-Jésus et L'Hôtel-Dieu de Québec) de 100 % des services concernés d'ici au 31 décembre 2019.</p> <p>4.3. Confirmer à 100 % de nos employés actuels leur poste dans le centre intégré de cancérologie et la plateforme clinico-logistique d'ici au 31 mars 2020.</p> <p>4.4. Adopter le mode d'organisation des services de 100 % des départements et services médicaux associés au centre intégré de cancérologie (hématologie, radio-oncologie, anesthésiologie, urologie, ORL, neuro-oncologie, pathologie, cardiologie, pharmacie) d'ici au 31 mars 2020.</p> <p>4.5. Respecter à 100 % le plan d'acquisition des équipements nécessaires au fonctionnement du centre intégré de cancérologie et de la plateforme clinico-logistique d'ici le 31 mars 2020.</p>
---	---

## Affaires cliniques et professionnelles

### Nominations de médecins

- Dre Marie-Hélène Brousseau, membre actif dans le Département de médecine générale, Service de périnatalité;
- Dre Marie-Andrée Bureau-Morin, membre actif dans le Département de médecine générale, Service de périnatalité;
- Dre Annie Carrier, membre actif dans le Département de médecine générale, Service de soins palliatifs;
- Dre Félicia-Allysson Doucet-Gingras, membre actif dans le Département d'obstétrique et gynécologie, Service d'obstétrique CHUL-CMES;
- Dre Amélie Gauthier, membre actif dans le Département de médecine spécialisée, Service d'immunologie-allergie;
- Dr Pierre-Alexandre Leblanc, membre associé dans le Département de médecine d'urgence, Service d'évacuation aéromédicale (EVAQ);
- Dr James Lespinasse, membre actif dans le Département de pédiatrie, Service de génétique médicale, et dans le Département de médecine de laboratoire, Service clinique de génétique médicale;
- Dre Roxanne Laprade-Potvin, membre actif dans le Département de médecine générale, Service de périnatalité;
- Dre Séverine Savignat, membre actif dans le Département de médecine générale, Service de soins palliatifs.

### Plan de délégation des signataires à la RAMQ

Selon les nouvelles obligations des établissements en regard des rôles et responsabilités pour le paiement des professionnels de la santé exerçant dans leurs installations, tel qu'indiqué dans l'Infolettre émise par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) le 29 mai 2018, les membres du conseil d'administration ont appuyé les résolutions suivantes :

1. Ajouter les personnes suivantes au plan de délégation de signature des demandes de paiement à la RAMQ
  - Dr Alain Baribeault, chef du Service de psychiatrie
  - Dr Frédéric Soucy, chef du Service d'urologie
2. Retirer les noms des personnes suivantes du plan de délégation de signature des demandes de paiement à la RAMQ
  - Dre Mélanie Boulet, chef du Service de psychiatrie
  - Dr Yves Fradet, chef du Service d'urologie

## Soins et services

Le conseil d'administration a approuvé les *Règles d'utilisation des ressources pour l'accès priorisé aux services spécialisés et surspécialisés du CHU de Québec-Université Laval* pour les services de gastroentérologie et d'hématologie.

Le conseil d'administration a également eu l'opportunité d'entendre une présentation de la stratégie « *En mode solutions* », dont l'objectif principal est de réaliser une grande consultation collective auprès des infirmières, infirmières auxiliaires et préposés aux bénéficiaires, afin de trouver des solutions novatrices, concrètes et durables.

### Règlement

Les membres du conseil d'administration ont adopté le *Règlement sur l'application du protocole de mise sous garde en établissement de santé et de services sociaux pour des personnes dangereuses pour elles-mêmes ou pour autrui en raison de leur état mental*.

## Affaires courantes

Les membres du conseil d'administration ont accepté la démission de M. Claude Verret à titre de représentant du CHU de Québec-Université Laval au conseil d'administration de la Corporation « *Les Jardins Jean-Bosco inc.* ».

## Affaires de la recherche

### Comité d'éthique de la recherche

Le conseil d'administration a nommé la personne suivante :

Noms	Durée du renouvellement	Date de fin du nouveau mandat	Profil d'expertise
CHÉNARD-POIRIER, Dr Maxime	3 ans	2022-05-06	Expertise scientifique

Le conseil d'administration a accepté les démissions des personnes suivantes :

Noms	Date de prise d'effet de la démission	Profil d'expertise
DOILLON, Charles	2019-05-06	Expertise scientifique et biomédicale
DURAND, Jean-Michel	2019-05-06	Représentant de la collectivité
TROTTIER, Emmanuelle	2019-06-13	Expertise en éthique

**La prochaine séance publique du conseil d'administration  
se tiendra le **lundi 17 juin 2019** à 18 h 30  
à la salle Sanofi-Aventis de l'Hôpital du Saint-Sacrement (L0-19)**