

# Journal information



Hôpital Louis-H. Lafontaine



## La visite du Conseil canadien d'agrément approche!

### Où en sommes-nous au niveau de nos préparatifs ?

*Du 10 au 13 décembre prochain, c'est-à-dire dans approximativement 4 mois, les visiteurs du Conseil canadien d'agrément des services de santé (CCASS) seront parmi nous. Présentement, nos préparatifs vont bon train!*

**Les 23 équipes** agrément-qualité sont toujours très actives. Nous nous souvenons que nous avons 19 équipes de prestation de soins et de services, trois équipes pour les services de soutien et une équipe ayant trait au leadership et partenariat.

La majorité d'entre elles ont terminé, ou sont sur le point de terminer, leur autoévaluation. Les «coaches» de ces équipes doivent, dans les jours qui suivent, procéder à une dernière lecture de ces documents d'autoévaluation afin d'assurer la compréhension des normes ainsi que la cohérence des renseignements fournis.

En plus de devoir transmettre les autoévaluations de nos différentes équipes aux visiteurs du CCASS, nos équipes devront également compléter par écrit la section «Renseignements sur l'équipe». Ce travail exige, par exemple, pour les équipes de prestation de soins et de services, de fournir des renseignements précis tels que :

- Une description des soins et services fournis par l'équipe;
- La liste des partenaires de la communauté;
- Une description des questions d'éthique importantes auxquelles l'équipe a dû faire face au cours des deux dernières années;
- La liste des initiatives prises en matière d'amélioration de la qualité par suite du suivi fait par l'équipe à l'égard des indicateurs concernés, etc.

C'est encore un bon boulot à terminer et, dès le début de septembre, le Comité planification-

coordination de l'agrément se penchera sur les dernières activités à réaliser avant la visite ainsi que sur la détermination des échéanciers.

Nous terminerons également nos sessions de formation sur les indicateurs de rendement auprès de quelques cinq à six équipes agrément-qualité. Nos attentes seront également transmises aux équipes quant au plan d'amélioration de la qualité que chacune d'entre elles devra élaborer.

Chaque équipe sera aussi appelée à identifier et à regrouper le matériel et la documentation qu'elle entend mettre à la disposition des visiteurs. Les lieux de rencontre avec ces derniers seront à préciser.

Enfin, M. Michel Desjardins, coordonnateur de la visite au niveau de l'établissement, aura eu l'occasion d'échanger avec le chef d'équipe des visiteurs, en l'occurrence D<sup>r</sup> Jean-Bernard Trudeau, sur l'organisation des rencontres à venir avec les clients, les partenaires et les membres du personnel afin d'informer de manière précise les chefs d'équipe agrément-qualité.

Comme vous pouvez le constater, nous sommes arrivés au stade du «sprint final» qui est en somme un... travail accru durant une période plutôt brève... avant d'atteindre l'objectif d'un hôpital accrédité!

Michel Demers  
conseiller en gestion, direction générale

## avis au public

Avis est donné que la séance régulière du  
CONSEIL D'ADMINISTRATION  
de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine

se tiendra le  
**MARDI 25 SEPTEMBRE 2001**  
à 18h30

à la SALLE n° 1  
du module d'enseignement,  
pavillon Lahaise  
de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine  
situé au 7401, rue Hochelaga  
Montréal (Québec)

**LE PUBLIC EST INVITÉ À Y ASSISTER**

L'ordre du jour de cette réunion sera disponible à compter du 18 septembre dès 15h30 au bureau de la direction générale de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine.

*La direction générale*

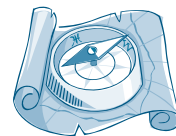
## Sommaire

- 2 • **Priorités et objectifs de l'établissement**
- 3 • **Avis important aux infirmières-infirmiers**
  - Incendie du 20 juillet 2001
  - Certificat en santé communautaire
- 4 • **Conférence SQS : « Soutien intensif dans le milieu : troubles sévères et persistants »**
  - Condoléances
  - Marché aux puces
  - Besoin de jouets

## Programme d'aide aux employé(e)s

*Huguette Courtemanche*

**514.251.4000, poste 4003**



# Priorités et objectifs de l'établissement pour la période du 1<sup>er</sup> avril 2001 au 31 mars 2002

Lors de la séance du conseil d'administration du 19 juin dernier, les priorités et les objectifs de l'établissement pour 2001-2002 furent adoptés. Les quatre priorités de l'année précédente sont maintenues:

1. Améliorer l'accès au service;
2. Assurer le développement de l'Hôpital;
3. Rehausser la qualité de la gestion;
4. Assurer le rayonnement de l'Hôpital en s'appuyant sur ces réalisations.

Ce qui évolue, c'est la consolidation ou la révision des moyens pour y parvenir ou encore la précision quant aux résultats attendus.

Vous trouverez donc ci-joint les grandes priorités de l'Hôpital pour 2001 et 2002 ainsi que les moyens en termes de résultats qui devront être mis en place. Chaque direction a également ses propres objectifs devant contribuer directement à la réalisation des priorités de l'Hôpital. Ces derniers objectifs sont disponibles au niveau de vos directions spécifiques. ▀

Michel Demers  
conseiller en gestion, direction générale

## 3. Rehausser la qualité de la gestion de l'établissement, notamment en :

### 3.1 Développant ou améliorant les mécanismes de coordination, ce qui se traduira par :

- La mise sur pied d'un mécanisme d'accès unique aux ressources d'hébergement de l'établissement pour octobre 2001;
- La révision du mandat et du fonctionnement des différents comités, notamment les comités agrément-qualité, ainsi que des autres mécanismes de coordination pour le 31 mars 2002;
- La diffusion d'un document de référence sur la mission, le cadre de référence et la philosophie de gestion de l'établissement et la mise en place de mécanisme pour s'assurer de leur respect.

### 3.2 Développant et déployant des indicateurs clinico-administratifs utiles aux divers paliers de l'organisation et un tableau de bord pour le conseil d'administration pour le 31 mars 2002.

### 3.3 Réalisant un état des besoins d'information de gestion et un plan d'action pour y répondre pour le 30 janvier 2002.

### 3.4 Révisant le processus de gestion des effectifs pour permettre une meilleure attraction et rétention de la main-d'œuvre, ce qui se traduira par l'indicateur suivant :

- Une augmentation de 5 % des heures travaillées par le personnel régulier et une baisse équivalente des heures travaillées par le personnel occasionnel.

### 3.5 Finalisant le plan directeur immobilier et en assurant sa promotion.

## 4. Assurer le rayonnement de l'Hôpital en s'appuyant sur ses réalisations, notamment en :

### 4.1 Obtenant l'accréditation du Conseil canadien d'agrément des services de santé (février 2002).

### 4.2 Obtenant et développant des chaires d'excellence.

### 4.3 Développant un plan de communication externe.

### 4.4 Explorant les avenues de collaboration au plan régional et national et augmentant le nombre d'ententes formelles.

Adopté par le conseil d'administration lors de la séance tenue le 19 juin 2001. ▀

# Priorités et objectifs 2001-2002

Les objectifs généraux ci-dessous s'inspirent de l'analyse de la conjoncture, des enjeux actuels et anticipés pour l'Hôpital en 2001-2002.

## 1. Améliorer l'accès au service, notamment en :



### 1.1 Améliorant nos processus, ce qui se traduira par :

- Une moyenne maximale par période de 24 usagers en attente de lits entre le 1<sup>er</sup> juillet 2001 et le 31 mars 2002;
- Un taux moyen de 95 % d'usagers hospitalisés (ayant accédé à un lit au permis) ou hébergés dans l'unité ou la ressource la plus adéquate pour répondre à ses besoins;
- Une diminution de la durée moyenne de séjour lors d'hospitalisation en unité de traitement intensif.

### 1.2 Redéfinissant les missions, clientèles et programmations cliniques pour chacune des unités du service de psychiatrie tertiaire d'ici le 31 janvier 2002.

### 1.3 Révisant les programmations cliniques et les pratiques institutionnelles dans les unités de soins.

### 1.4 Assurant le transfert et la prise en charge (en partie ou en totalité) des soins physiques nécessaires pour la clientèle des ressources intermédiaires privées (pavillons) au plus tard le 31 mars 2002.

## 2. Assurer le développement de l'Hôpital, notamment en :



### 2.1 Modifiant notre offre de service pour la recentrer sur nos missions en conformité avec le plan de transformation de l'établissement et l'entente tripartite (HLHL, la Régie régionale et le MSSS), ce qui se traduira par :

- Le développement de deux nouvelles ressources d'hébergement (33 places) pour les sous-régions Nord (janvier 2002) et Centre-Est (mars 2002);
- La préparation en 2001-2002 de l'ouverture d'une unité régionale de réadaptation intensive de 18 lits qui aura lieu en 2002-2003;
- La participation au développement en CHSLD de 24 places régionales adaptées à une clientèle psychiatrique via le transfert de budget (20 000 \$ par usager) et le transfert de 24 usagers de HLHL;
- L'élaboration d'un plan d'action pour la réalisation des mesures prévues à la programmation 2002-2004 pour la clientèle déficiente intellectuelle (se référer à l'entente tripartite).

### 2.2 Assurant, pour tout développement de nouveaux services, la mise en place d'une programmation clinique et des conditions propices à des modes de fonctionnement interdisciplinaire et en réseau et l'utilisation d'outils de coordination clinique

### 2.3 Déposant un projet faisant de l'Hôpital un Institut universitaire en santé mentale et en faisant la promotion à l'interne et à l'externe.