

Régie régionale de la santé B

Procès-verbal

Conseil d'administration

Procès-verbal de la réunion du conseil d'administration de la Régie régionale de la santé B, tenue le jeudi 28 mai 2009, à 18 h, à l'hôtel Hampton Inn and Suites, à Moncton

Présents : John Laidlaw (président), Rod Borden, Karen Branscombe, Richard Breault, Leo Burns, Natasha Campbell, Cathy Carnahan, Harry Doyle, Bryana Ganong, Mavis Hurley, Jean-Eudes Levesque, Jim Lutes, Bruce McCubbin, Barbara Quigley, Wayne Roach, Roxanne Sappier, Donald Peters, D^r Tom Barry, Kristen Pinsent-Close, Michael Chisholm, Gary Foley, Geri Geldart, D^r Edouard Hendriks, Janet Hogan, Fonda Kazi, Nancy Roberts, Nancy Savage, Vicki Squires et Norma MaGee (secrétaire de séance)

Absences motivées : Lise Drisdelle-Cormier et Jeff Carter

Le président ouvre la séance vers 18 h.

1. Procès-verbal de la dernière réunion

MOTION :

MOTION PROPOSÉE PAR M^{ME} HURLEY ET APPUYÉE PAR
M. BORDEN

QUE LE PROCÈS-VERBAL DE LA RÉUNION DU CONSEIL
D'ADMINISTRATION DU 30 AVRIL 2009 SOIT ADOPTÉ DANS LA
FORME PRÉSENTÉE.

MOTION ADOPTÉE.

2. Présentation sur le recrutement d'infirmières à la RRS B

Geri Geldart, vice-présidente, Soins infirmiers, fait une mise à jour sur les activités de recrutement présentement menées au sein de la RRS B. La pénurie d'infirmières est un problème universel. Ici, dans la région, la RRS B prévoit qu'il manquera 900 infirmières d'ici l'an 2022.

La stratégie de recrutement de la RRS B compte plusieurs volets, dont la participation aux salons professionnels, les présentations dans les écoles secondaires et les universités, ainsi que la publicité sur le Web. De plus, la garantie d'un poste à temps plein pour les personnes qui viennent d'obtenir leur diplôme en sciences infirmières a permis à la RRS B d'embaucher 170 infirmières parmi ces nouvelles diplômées.

M^{me} Geldart explique également que le recrutement ne représente qu'une partie de la solution : des stratégies de maintien en poste ont aussi été élaborées pour fidéliser la main-d'œuvre actuelle, et l'on cherche actuellement à harmoniser les programmes utilisés dans l'ensemble des zones. L'Association des infirmières et infirmiers du Canada a également fait connaître ses stratégies de recrutement et de maintien en poste des infirmières.

3. Rapport du président-directeur général

M. Peters présente au conseil son rapport d'étape trimestriel, qui contient des informations de tous les vice-présidents concernant leur portefeuille respectif, ainsi que des renseignements sur les réussites et les difficultés des huit premiers mois de fonctionnement. Des rapports semblables seront présentés en septembre, en janvier et en mai.

4. Rapport de mise à jour sur les fondations

L'édition de mai 2009 de la mise à jour sur les campagnes et les projets des 20 fondations de la Régie régionale de la santé B est distribuée à titre d'information.

5. Mise à jour sur le virus de la grippe H1N1

Les membres du conseil sont mis au courant des nombreuses activités en cours concernant le virus de la grippe H1N1. M^{me} Roberts explique que le gouvernement se concentre actuellement sur les activités de planification en cas d'épidémie cet automne.

6. Rapports des comités

Comités du conseil d'administration

(a) Comité de gouvernance et de mise en candidature : M^{me} Quigley fait savoir que le comité a discuté des résultats de la séance de planification d'avril et des prochaines étapes du processus de planification stratégique lors de sa dernière réunion. On recommande la mise sur pied d'un comité directeur pour voir au bon déroulement du processus de planification stratégique de l'organisation. Ce comité directeur pourrait être composé de représentants du conseil d'administration, des cadres de direction, des dirigeants et gestionnaires, du personnel de première ligne et de la collectivité. Eileen MacGibbon, directrice de la planification des services de santé, de l'aide à la décision et des cybersoins de santé, assumera la direction de ce processus.

MOTION

**MOTION PROPOSÉE PAR M^{me} QUIGLEY ET APPUYÉE PAR
M^{me} BRANSCOMBE :**

**QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION ÉTABLISSE
OFFICIELLEMENT UN COMITÉ DE DIRECTION DE LA**

PLANIFICATION STRATÉGIQUE COMPOSÉ DE REPRÉSENTANTS
DU CONSEIL, DES CADRES DE DIRECTION, DES DIRIGEANTS ET
GESTIONNAIRES, DU PERSONNEL DE PREMIÈRE LIGNE ET DE LA
COLLECTIVITÉ.

MOTION ADOPTÉE

M^{me} Quigley rappelle également aux membres du conseil de lui faire part de leurs idées de thèmes pour les prochaines séances d'information.

(b) Comité des finances et de vérification : M. Doyle signale que le comité a reçu les données financières du 28 février 2009 lors de sa réunion du 13 mai. Jusqu'à présent, l'organisation respecte ses prévisions faites au ministère de la Santé pour l'année financière en cours. Il ajoute que les membres du comité se sont entendus pour adopter la formule de rapports trimestriels proposée à la dernière réunion.

(c) Comité des ressources humaines : M. Levesque donne un compte rendu de la réunion du Comité des ressources humaines tenue le 14 mai et explique que la Charte de leadership en matière de soins de santé de qualité signée lors de la dernière réunion du conseil sera encadrée et exposée au siège social de la régie. On conçoit actuellement une stratégie sur la façon la plus efficace de communiquer l'adoption de la charte par le conseil, aussi bien à l'interne qu'à l'externe.

Par ailleurs, le comité a reçu les statistiques sur les congés de maladie au cours de la dernière année financière, une mise à jour sur les postes vacants à l'intérieur de l'organisation ainsi qu'une mise à jour sur le recrutement de nouvelles diplômées en sciences infirmières.

Comités consultatifs du conseil d'administration

(d) Rapport du Comité médical consultatif : Le D^r Barry explique que le Comité médical consultatif continue de recruter des médecins pour le Service d'urgence de l'Hôpital régional de Saint John. Il remercie le conseil d'administration de la lettre qu'il a envoyée au ministre pour l'encourager à résoudre les problèmes.

7. À titre d'information

(a) Résumé général : Une copie du « résumé général » a été distribuée avec l'ordre du jour et les autres documents. Il s'agit d'un survol des activités en cours dans la Régie régionale de la santé B.

(b) Articles sur l'attestation LEED à l'Hôpital du Haut de la Vallée : on distribue, à titre d'information, des articles récemment publiés dans les médias au sujet de l'attestation LEED obtenue par l'Hôpital du Haut de la Vallée.

(c) Group Connections, bulletin d'information des auxiliaires en soins de santé du Nouveau-Brunswick : On distribue l'édition du printemps 2009 à titre d'information.

(d) Célébrons la semaine des soins infirmiers : Pour souligner la Semaine des soins infirmiers 2009, l'organisme a publié un document contenant des articles sur plusieurs infirmières immatriculées et infirmières auxiliaires autorisées partout dans la RRS B.

(e) Bâtir des collectivités plus saines : M^{me} Hogan distribue des exemplaires du document *Bâtir des collectivités plus saines*, une récente mise à jour des activités de la Régie régionale de la santé B qui avait paru dans les quotidiens de toute la province.

8. Questions diverses

8.1 Isotopes radioactifs à Chalk River : Le vice-président des services professionnels, Gary Foley, explique qu'une fuite survenue dans le réacteur de Chalk River la semaine dernière n'a eu aucune incidence sur les services offerts dans les établissements de la RRS B jusqu'à présent. On poursuit l'évaluation de la situation et on avisera le conseil en cas de changements.

8.2 Bris d'une conduite d'alimentation d'eau à l'Hôpital public d'Oromocto : M. Peters explique que le bris d'une conduite d'alimentation à l'Hôpital public d'Oromocto a causé des inondations dans les unités médicales et chirurgicales, ainsi que dans les services d'urgence et de radiologie. Les secteurs touchés demeurent fermés pendant l'évaluation et la réparation des dommages à l'infrastructure. On évalue également les dommages subis par les appareils médicaux. M. Peters précise que la réaction du personnel de l'hôpital a été remarquable.

M^{me} Savage ajoute que les infirmières et les médecins du service d'urgence de l'Hôpital public d'Oromocto travaillent temporairement à l'Hôpital régional Dr Everett Chalmers afin d'aider à traiter le surplus de patients créé par la fermeture à Oromocto. Les patients hospitalisés à Oromocto ont été transférés vers une autre unité, et les patients qui devaient subir une chirurgie d'un jour ont obtenu un autre rendez-vous. Aucun indicent majeur n'a été signalé à la suite des inondations.

Une lettre de remerciement sera envoyée au directeur général afin de souligner le soutien exceptionnel assuré par le personnel et les médecins à la suite de cet incident.

9. Questions du public

Aucune

10. Levée de la séance

Comme il n'y a pas d'autre point à discuter, la séance est levée vers 19 h 20, à la suite d'une motion proposée par M^{me} Hurley, appuyée par M. McCubbin et adoptée.

John D. Laidlaw, président

Donald J. Peters, secrétaire