

Régie régionale de la santé B

Procès-verbal

Conseil d'administration

Procès-verbal d'une réunion du Conseil d'administration de la Régie régionale de la santé B, tenue le jeudi 24 septembre 2009, à 18 h, dans la salle Sevogle de l'hôtel Rodd Miramichi River de Miramichi.

Présents : John Laidlaw (président), Rod Borden, Karen Branscombe, Richard Breault, Natasha Campbell, Cathy Carnahan, Harry Doyle, Lise Drisdelle-Cormier, Bryana Ganong, Mavis Hurley, Barbara Quigley, Wayne Roach, Roxanne Sappier, Donald Peters, D^r Tom Barry, Kristen Pinsent-Close, Jeff Carter, Michael Chisholm, Gary Foley, D^r Édouard Hendriks, Janet Hogan, Fonda Kazi, D^r John McCann, Nancy Roberts, Nancy Savage, Vicki Squires et Norma MaGee (secrétaire de séance)

Absences motivées : Leo Burns, Jean-Eudes Lévesque, Jim Lutes, Bruce McCubbin et Geri Geldart

Le président ouvre la réunion vers 18 h.

1. Procès-verbal de la dernière réunion

MOTION

MOTION PROPOSÉE PAR MME CARNAHAN ET APPUYÉE PAR MME HURLEY

QUE LE PROCÈS-VERBAL DE LA RÉUNION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU 28 MAI 2009 SOIT ADOPTÉ DANS LA FORME PRÉSENTÉE.

MOTION ADOPTÉE.

2. Plan stratégique de recrutement

Vicki Squires, vice-présidente du Développement organisationnel, et Karen MacDonald, directrice régionale de Talent Management, présentent un aperçu de l'ébauche du plan stratégique de recrutement de la Régie régionale de la santé B (RRS B).

Mme Squires dit que la stratégie de recrutement établit une démarche de collaboration cohérente en matière de recrutement au sein de la RRS B afin de veiller à ce que des ressources humaines adéquates soient disponibles dans chaque zone pour la prestation de

soins de santé de qualité aux patients. La stratégie de recrutement coordonnée et financée vise tous les emplois liés aux soins de santé, mais sera axée sur les domaines manifestant davantage de lacunes. Dynamique, le plan vise à recruter « *la bonne personne pour le bon poste au bon moment* ».

Le recrutement présente un certain nombre de défis, notamment la population vieillissante, la demande accrue de services, la pénurie globale de professionnels de la santé, le financement et les ressources limités ainsi que des problèmes de technologie (ex. : difficulté à obtenir des données rapidement ainsi que de manière constante et fiable).

Mme MacDonald présente la stratégie de recrutement et explique qu'elle comprend trois éléments : la sensibilisation, la mobilisation et le recrutement.

L'objectif de l'élément sensibilisation consiste à encourager les jeunes à envisager une carrière dans la santé et à présenter la RRS comme un employeur préféré. L'objectif de l'élément mobilisation est de tisser et d'alimenter des liens avec les étudiants au début de leur programme de formation; de leur offrir des possibilités de participer à la RRS B par le biais d'expériences cliniques et d'emplois d'été. Le recrutement proactif des personnes qui terminent leur formation et le recrutement actif des professionnels qualifiés susceptibles de souhaiter travailler pour la RRS B composent le dernier élément. Chacun de ces éléments comporte des buts précis ainsi que des initiatives actuelles et nouvelles.

3. Compte rendu sur le virus de la grippe H1N1

Compte rendu pour le Conseil : On présente aux membres du Conseil un résumé sur l'activité de niveau élevé touchant le virus de la grippe H1N1. Le comité de leadership de gestion de l'épidémie de grippe de l'organisation se réunit régulièrement pour coordonner la planification régionale. Les priorités actuelles comprennent la stratégie de vaccination systématique, l'optimisation de la capacité des SSI en cas de pandémie, l'examen de la pose de masques respiratoires pour les employés et les stratégies touchant les ressources humaines.

Stratégie d'immunisation : Le Conseil souhaite la bienvenue à Ginette Pellerin, directrice de la Santé publique de la zone 7 de Miramichi et de la zone I de Moncton. Elle dit que la surveillance de la propagation du virus H1N1 révèle qu'il affecte plus les jeunes et les personnes en santé que la grippe saisonnière. De plus, les personnes ayant un problème de santé sous-jacent et les femmes enceintes pourraient être plus vulnérables au virus.

Les vaccinations contre la grippe saisonnière (vaccin contre la grippe ordinaire) commencent au début octobre et prennent quatre semaines seulement. De la mi-novembre au début décembre, le nouveau vaccin contre la pandémie sera disponible pour distribution au Nouveau-Brunswick. Il sera gratuit pour tous, et il y aura assez de vaccins pour tous les résidents néo-brunswickois. Il faudra deux doses données à trois ou quatre semaines d'intervalle. Mme Pellerin parle des groupes prioritaires du N.-B. et de la méthode prévue pour distribuer les vaccins à la population de chaque zone.

4. Rapport du président-directeur général

M. Peters présente au Conseil son rapport trimestriel au Conseil, qui comprend des renseignements de tous les vice-présidents sur leur portefeuille respectif ainsi que les succès et les défis de la période de mai à août 2009. Ces rapports visent à présenter un aperçu de niveau élevé du progrès accompli au cours des quatre derniers mois ainsi que les possibilités et les défis auxquels l'organisation fait face dans son évolution.

5. Rapports des comités

Comités du Conseil d'administration

a) Comité de gouvernance et de mise en candidature : Mme Quigley signale que Comité de gouvernance et de mise en candidature s'est réuni le 11 septembre 2009. Elle explique que le Comité directeur de la planification stratégique s'est réuni deux fois et qu'il se réunira de nouveau le 20 octobre. Le Comité de gouvernance et de mise en candidature se joindra à la réunion afin d'examiner les plans de l'organisation. On prévoit présenter la vision, la mission, les valeurs et les domaines clés à la réunion d'octobre du Conseil d'administration.

Le Comité a reçu un compte rendu du D^r Hendriks concernant l'examen de la section des statuts et règlements portant sur le personnel médical qui a également été présenté au Conseil.

En ce qui a trait au sondage à venir d'Agrément Canada (septembre 2010), l'autoévaluation pourra être remplie par les membres du Conseil et le personnel en novembre. Un chef d'équipe est affecté à chacune des normes afin de promouvoir et d'encourager les autres membres de l'équipe à participer au processus d'autoévaluation. Un des groupes s'appelle le Groupe des normes de gouvernance. Le processus d'autoévaluation terminé, le chef d'équipe veillera à ce que les plans d'action soient mis en place afin de s'attaquer à toute question à améliorer. Mme Quigley assumera le rôle de chef d'équipe du Groupe des normes de gouvernance à titre de présidente du Comité.

b) Finances et vérification : M. Doyle signale que le Comité des finances et de vérification s'est réuni le 9 septembre et qu'il a reçu les renseignements financiers du premier trimestre de l'exercice (jusqu'au 30 juin 2009), lesquels étaient présentés dans le nouveau format approuvé par le Comité. La RRS B a terminé son premier exercice avec un petit excédent, et M. Doyle dit qu'il s'agit de tout un accomplissement pour une nouvelle organisation.

De plus, M. Doyle signale qu'on a reçu le statut d'organisme de bienfaisance et le numéro de TVH de la RRS B. La TVH sera rétroactive au mois d'avril 2009.

c) Ressources humaines : En l'absence de M. Lévesque, Mme Branscombe présente le rapport de la réunion du 10 septembre du Comité des ressources humaines. Il y a notamment été question du recrutement de professionnels de la santé, d'indicateurs en matière de congés

de maladie, de la qualité de la vie au travail des infirmiers et infirmières ainsi que d'information sur Travail sécuritaire NB.

Mme Branscombe mentionne que la RRS B a embauché 179 finissants en science infirmière, 163 d'entre eux provenant des programmes de science infirmière du Nouveau-Brunswick (les autres ont été recrutés à l'extérieur de la province).

Elle présente de l'information sur une décision récente de la Court du banc de la Reine qui a révélé que la définition du terme employé dans la *Loi sur les relations de travail dans la fonction publique* est inconstitutionnelle parce qu'elle exclut les employés occasionnels de la négociation collective. Le gouvernement provincial a jusqu'au 17 juin 2010 pour modifier la loi. Cette mesure entraînera des conséquences financières inconnues pour le moment.

d) Planification et prestation des soins de santé : Mavis Hurley, présidente, signale qu'on a donné un certain nombre de présentations au Comité à sa réunion du 16 septembre. Elles ont mis en valeur des exemples de partenariats fructueux formés entre la RRS B et les collectivités, ainsi que le leadership du personnel. De plus, le Comité a pris connaissance du nombre de patients nécessitant d'autres niveaux de soins qui occupent des lits d'hôpital réservés à des patients nécessitant des soins de courte durée. Au cours du dernier trimestre, dans nos hôpitaux régionaux, il y avait une moyenne de 27 % de patients nécessitant des soins dans un autre établissement de la collectivité, et une moyenne de 26 % dans nos hôpitaux communautaires. Mme Hurley ajoute que les hôpitaux sont presque pleins et que certaines chirurgies ont été annulées en raison du manque de lits pour les soins de courte durée.

Comités consultatifs du Conseil d'administration

e) Comité médical consultatif régional : Le D^r Barry signale que le Comité médical consultatif régional s'est réuni le 8 septembre et il mentionne également les problèmes liés au surpeuplement des hôpitaux. Il explique que des discussions sont en cours afin d'établir un Comité régional de pharmacie et de thérapeutique.

En ce qui a trait au départ du Nouveau-Brunswick de la Société canadienne du sang, le D^r Barry dit que le premier ministre a annoncé du financement pour améliorer le centre de la SCS de Saint John. À ce sujet, M. Doyle remercie le D^r Barry au nom du Conseil.

f) Comité consultatif régional des membres des professions libérales : La présidente du Comité, Kristen Pinsent-Close, signale que le CCRMPL s'est réuni deux fois depuis son dernier rapport au Conseil en avril 2009. Aux réunions, on a notamment discuté d'une présentation sur le projet « Un patient, un dossier », du sondage d'Agrément Canada en septembre 2010, de présentations sur le recrutement, du Comité directeur du projet provincial sur les drogues et la thérapeutique, de la délivrance annuelle des titres et certificats aux professionnels de la santé et d'un examen du mandat du Comité.

6. À titre d'information

- a) Sommaire de l'organisme : On a joint à l'ordre du jour un exemplaire du Sommaire de l'organisme qui présente les activités actuelles de la RRS B.
- b) Compte rendu sur l'École de médecine de l'Université Dalhousie : On présente de l'information sur l'École de médecine de l'Université Dalhousie du Nouveau-Brunswick afin que les membres soient au courant des activités de planification du lancement en septembre 2010 de son programme d'études en médecine.
- c) Bulletin sur la santé et le mieux-être en français Au N.-B. : compte rendu de juillet 2009.

7. Questions diverses

Néant.

8. Questions du public

Wayne Bushey, de la Chambre de commerce de Miramichi, veut savoir quand tous les postes du bureau de Miramichi seront comblés et quand le président-directeur général rencontrera la Chambre. M. Laidlaw répond qu'on fixera une date de réunion en octobre.

9. Levée de la séance

Comme il n'y a pas d'autres points à discuter, la séance est levée vers 19 h 42 sur une motion proposée par Mme Hurley.

John D. Laidlaw, président

Donald J. Peters, secrétaire