

Régie régionale de la santé B Réseau de santé Horizon

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 29 octobre 2009, à 18 h, dans la salle Grand Ballroom B de l'hôtel Delta Brunswick à Saint John.

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

Absences motivées :

Cathy Carnahan, Mavis Hurley, Jim Lutes, Bruce McCubbin, Jeff Carter et Nancy Savage

Le président ouvre la réunion vers 18 h 05.

M. Laidlaw et M. Peters rendent hommage à Fonda Kazi, vice-présidente des Soins de santé primaires et communautaires, qui prendra sa retraite du Réseau de santé Horizon, le 6 novembre 2009 après plus de 34 années de service dévoué au Nouveau-Brunswick. Les membres du Conseil lui offrent leurs meilleurs vœux pour l'avenir.

I. Procès-verbal de la dernière réunion

MOTION

MOTION PROPOSÉE PAR M. BORDEN ET APPUYÉE PAR M. ROACH

QUE LE PROCÈS-VERBAL DE LA RÉUNION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU 24 SEPTEMBRE 2009 SOIT ADOPTÉ DANS LA FORME PRÉSENTÉE.

MOTION ADOPTÉE.

2. Compte rendu sur le Service d'urgence de l'Hôpital régional de Saint John

Le D^r Michael K. Howlett, chef du Service clinique du Service de médecine d'urgence de l'Hôpital régional de Saint John, présente un compte rendu sur l'état de son service. Il souligne que la réorganisation du service a reçu un appui considérable, non seulement de la part du gouvernement de la province et de la Régie de la santé, mais également de la part des cadres supérieurs de l'administration médicale et du personnel infirmier. Depuis son arrivée en juillet, on a mis de l'avant un certain nombre d'initiatives qui ont entraîné l'embauche de six nouveaux urgentologues qualifiés.

3. Société canadienne du sang : aperçu de l'incidence des changements prévus au Centre de distribution de Saint John

Le Conseil souhaite la bienvenue au D^r Terrance Comeau et au D^r James Flick venus parler de l'incidence sur le système provincial de soins de santé des changements qui auront lieu lorsque la Société canadienne du sang (SCS) déménagera en Nouvelle-Écosse son établissement de production et de distribution du sang actuellement situé au Nouveau-Brunswick. Ce déménagement devrait avoir lieu d'ici 2012.

Les programmes actuels du Nouveau-Brunswick ont besoin d'un établissement de production de produits sanguins exhaustif dans la région afin de répondre aux besoins actuels du Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick, des programmes d'oncologie, des salles d'urgence et de traumatologie ainsi que des autres services. On souligne que l'expansion des programmes nécessite une planification concertée afin de répondre aux exigences futures du programme de traumatologie et du programme de greffe de moelle osseuse et de cellules souches sanguines. Les plaquettes ont un cycle de vie court, soit de quelques jours seulement, et le démantèlement du système actuel pour appuyer Halifax serait dangereux et mettrait en péril la vie des patients néo-brunswickois.

Le Nouveau-Brunswick a besoin d'une solution avant que l'on envisage ce déménagement à Dartmouth, et la solution en question doit inclure les enjeux de réduction des pathogènes soulevés par la SCS.

Après les présentations, les membres expriment leur soutien du personnel médical de la région qui demande de conserver l'établissement à Saint John. On estime qu'il est important que le Réseau de santé Horizon suive de près toute cette question.

4. Compte rendu touchant les communications

a) **Réunions communautaires** : M. Laidlaw explique que M. Peters et lui-même ont tenu des rencontres avec les chefs de file communautaires de diverses localités afin de leur présenter un compte rendu sur les succès, les réalisations et les points saillants du Réseau de santé Horizon au cours de sa première année de fonctionnement suite au fusionnement des régies et afin de mettre l'accent sur la nouvelle image de marque. Ils ont fait des présentations similaires à l'intention du personnel.

b) Reconnaissance de membres du personnel et de médecins : Le D^r Hendriks signale qu'un médecin de Fredericton, le D^r Dana Hanson, a été élu président de l'Association médicale mondiale et qu'il assumera son poste l'an prochain. De plus, il souligne que deux autres médecins de Fredericton, le D^r Tom Barry et la D^{re} Carmen Stuart, ont reçu le titre de membre Paul Harris afin de reconnaître leurs contributions bénévoles exceptionnelles à leur collectivité.

En outre, Fonda Kazi, vice-présidente des Soins primaires et communautaires, signale que Judy Spencer, une travailleuse en santé mentale de la zone 1 de Moncton, a reçu un prix d'excellence de service de la fonction publique décerné par l'ombudsman en reconnaissance de ses efforts remarquables pour offrir un meilleur service au public.

Le Conseil enverra une lettre de félicitations à chacune des personnes méritantes susmentionnées pour souligner leurs réalisations.

5. Correspondance

a) Régie régionale de la santé A : On présente une lettre envoyée à M. Peters exprimant l'appréciation du personnel de l'Hôpital régional de Miramichi à l'égard du soutien dans la prestation des services obstétriques au cours d'une fin de semaine en septembre.

b) Association des soins de santé du Nouveau-Brunswick – demande de membre additionnel : L'Association des soins de santé du Nouveau-Brunswick, une fédération des régies régionales de santé de la province, offre des programmes d'éducation et du soutien aux administrateurs et aux gestionnaires des hôpitaux et du système de santé. Son conseil d'administration est composé des présidents et PDG ainsi que d'un autre membre nommé par le conseil d'administration des régies régionales de la santé.

MOTION

MOTION PROPOSÉE PAR M. BURNS ET APPUYÉE PAR M. DOYLE

**QUE JEAN-EUDES LÉVESQUE SOIT NOMMÉ TROISIÈME
REPRÉSENTANT DE LA RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ B AU
CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ASSOCIATION DES SOINS
DE SANTÉ DU NOUVEAU-BRUNSWICK.**

MOTION ADOPTÉE.

c) Nomination de Richard Breault à la Société santé et mieux-être en français du Nouveau-Brunswick : La Société santé et mieux-être en français du Nouveau-Brunswick (SSMEFNB) est un organisme qui coordonne et collabore avec trois réseaux d'action et dont le mandat consiste à promouvoir l'amélioration de la santé et du mieux-être en français au Nouveau-Brunswick. Cet organisme fait partie du réseau national, Société santé en français (SSF), dont le mandat consiste à améliorer la santé des francophones habitant dans des régions canadiennes où la langue française est minoritaire.

Cet organisme tient des assemblées générales annuelles ouvertes au public et dans lesquelles les membres peuvent voter. Divers organismes provinciaux ont le droit de voter, et le Réseau de santé Horizon détient un droit de vote. Richard Breault a représenté le Réseau de santé Horizon lors de la réunion récente de Tracadie-Sheila et il a accepté de continuer d'être le représentant du Réseau de santé Horizon aux réunions de cet organisme.

MOTION

MOTION PROPOSÉE PAR MME QUIGLEY ET APPUYÉE PAR
M. BORDEN

QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION NOMME RICHARD
BREAULT À TITRE DE REPRÉSENTANT DU RÉSEAU DE SANTÉ
HORIZON À LA SOCIÉTÉ SANTÉ ET MIEUX-ÊTRE EN FRANÇAIS
DU NOUVEAU-BRUNSWICK.

MOTION ADOPTÉE.

6. Rapports des comités

Comités du Conseil d'administration

a) Finances et vérification : M. Doyle présente un compte rendu de la réunion du Comité du 14 octobre et d'une présentation sur la gestion et l'amélioration des processus donnée par Eileen MacGibbon. Les membres conviennent d'adopter le processus présenté par Mme MacGibbon, y compris le recrutement d'un responsable régional de la gestion et de l'amélioration des processus.

À la réunion du Comité, Mme MacGibbon a également présenté des exemples d'indicateurs de rendement clés en cours de révision qui pourraient être les indicateurs de rendement clés présentés de manière régulière au Comité. Ils présentent des renseignements sur les volets finances, clientèle, activités internes, innovation et apprentissage de l'organisme. La RRS B travaillera de près et en collaboration avec le Conseil de santé du N.-B. concernant ces indicateurs.

De plus, le Comité reçoit un compte rendu sur le projet I3 et les résultats d'une réunion avec des représentants du ministère de la Santé, de la RRS B et de FacilicorpNB afin de discuter du financement du projet. Le nouveau système devrait être fonctionnel à minuit le 20 novembre. On suggère d'offrir aux membres du Conseil une séance d'information sur le système I3 dès qu'il sera fonctionnel.

De plus, M. Doyle souligne que le Comité a reçu de l'information sur les chiffres préliminaires du budget de 2010-2011 en cours de révision. Comme le budget provincial devrait être présenté au début décembre, le personnel des Services financiers continue de travailler au budget du prochain exercice.

b) Comité de planification et de prestation des soins de santé : En l'absence du président du Comité, le D^r Campbell présente les points saillants de la réunion du Comité du 29 octobre. Le Comité continue de recevoir de l'information sur le 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. De plus, il continue d'être informé au sujet de la participation du Réseau santé Horizon à la planification en vue de la grippe H1N1.

Nancy Roberts présente aux membres du Conseil de l'information sur les deux premières semaines d'immunisation des groupes prioritaires de l'ensemble de la province. Les membres du public souhaitant être immunisés ont été très nombreux. Le ministère de la Santé dirige cet exercice.

Patients en attente d'autres niveaux de soins : M. Peters explique que l'organisme aura bientôt 30 % de ses lits occupés par des patients en attente d'autres niveaux de soins. Les hôpitaux de soins de courte durée commencent à annuler des chirurgies de manière régulière parce qu'il n'y a pas de lits pour les patients devant subir une chirurgie. La situation semble s'aggraver. De plus, il mentionne que, récemment, des représentants des régies de santé, du ministère de la Santé et du ministère du Développement social se sont réunis afin de discuter de manières dont les questions stratégiques peuvent être rationalisées ou résolues pour accélérer le processus d'accès à des lits des patients en attente d'autres niveaux de soins.

Comités consultatifs du Conseil d'administration

c) Comité médical consultatif régional : Le D^r Barry dit que les membres du Comité médical consultatif régional ont également discuté de la grippe H1N1 et des patients en attente d'autres niveaux de soins lors de leur dernière réunion. Ils ont aussi parlé de la pénurie de certains spécialistes et de la liste de biens d'équipement.

7. 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 du Réseau de santé Horizon.

b) Compte rendu sur l'image de marque : De plus, on présente à titre d'information un compte rendu sur l'exercice d'établissement de l'image de marque et la manière de communiquer le nouveau nom de l'organisme depuis son approbation en septembre.

8. Questions diverses

8.1 Rapport des fondations : À titre d'information, on distribue un compte rendu sur la campagne et le projet des fondations du Réseau de santé Horizon.

9. Questions du public

Néant.

10. Levée de la séance

Comme il n'y a pas d'autres points à discuter, la séance est levée vers 19 h 45 sur une motion proposée par M. Lévesque.

John D. Laidlaw, président

Donald J. Peters, secrétaire