

**Régie régionale de la santé B  
RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON**

**PROCÈS-VERBAL**

Procès-verbal d'une réunion du Conseil d'administration du Réseau de santé Horizon tenue le jeudi 27 juin 2013 à 13 h à l'hôtel Rodd Miramichi River.

**PRÉSENTS :** W. David Ferguson (président), Linda Aitken, François Beaulieu, Mike Coster, Jo-Ann Fellows, Linda Forestell, Dr Erik Klein, Michael McCoombs, John McKay, Kathleen McMullen, Jane Mitton-MacLean, Chef Candice Paul, Luigi Rocca, Mary Schryer, Kay Simonds, John McGarry, Dr Tom Barry, Danica Wallace, Jeff Carter, Jean Daigle, Gary Foley, Geri Geldart, Dr Édouard Hendriks, Janet Hogan, Dre Pamela Mansfield, Andrea Seymour, Dr John Steeves (une partie de la réunion), Vicki Squires et Norma MaGee (secrétaire de séance)

\*\*\*\*

**1) Adoption de l'ordre du jour et remarques préliminaires**

Le président ouvre la réunion vers 13 h 10. On demande d'ajouter à l'ordre du jour le point 1 a) afin de permettre au Dr Wlodzimierz Sokolowski de présenter de l'information aux membres du Conseil.

**MOTION**

**MOTION PROPOSÉE PAR MME MCMULLEN ET APPUYÉE PAR  
MME FORESTELL.**

**QUE L'ORDRE DU JOUR DE LA RÉUNION SOIT ADOPTÉ DANS LA  
FORME MODIFIÉE.**

**MOTION ADOPTÉE.**

1 a) Dr Sokolowski : le Dr Sokolowski mentionne les documents dont il est l'auteur et demande au Conseil de les examiner. On demande de déposer les documents pour les transmettre ensuite aux membres du Conseil après la réunion.

**MOTION**

**MOTION PROPOSÉE PAR M. COSTER ET APPUYÉE PAR  
M. MCKAY.**

**QUE LES DOCUMENTS SOIENT DÉPOSÉS ET EXAMINÉS PAR LE  
CONSEIL APRÈS AVOIR ÉTÉ COPIÉS ET TRANSMIS AUX  
MEMBRES DU CONSEIL.**

**MOTION ADOPTÉE.**

2) **Dalhousie Medicine New Brunswick**

Le Dr Steeves présente le Dr Tom Marrie, doyen de la Faculté de médecine; le Dr Preston Smith et le Dr Robert Boulay, de la Faculté de médecine de l'Université Dalhousie.

Le Dr Steeves présente un aperçu du programme de formation en médecine offert par l'Université Dalhousie à l'Université du Nouveau-Brunswick. Il explique que même si le programme est offert sur deux campus, on le considère comme un programme unique, avec le même corps professoral, le même programme, la même évaluation, etc.

Le Dr Marrie remercie le Réseau de santé Horizon d'avoir assuré le succès du programme au Nouveau-Brunswick. Les premiers finissants du programme recevront leur diplôme en mai 2014 à Halifax avec les autres finissants du campus d'Halifax. Il y aura une célébration au campus de Saint John, mais il n'y aura pas de collation des grades distincte.

3) **Procès-verbal de la réunion du Conseil d'administration du 25 avril 2013**

**MOTION**

**MOTION PROPOSÉE PAR MME MCMULLEN ET APPUYÉE PAR  
MME FORESTELL.**

**QUE LE PROCÈS-VERBAL DE LA RÉUNION DU CONSEIL  
D'ADMINISTRATION TENUE LE 25 AVRIL 2013 SOIT ADOPTÉ  
DANS LA FORME PRÉSENTÉE.**

**MOTION ADOPTÉE.**

4) **Affaires découlant du procès-verbal**

Néant.

5) **Présentation sur l'étalonnage**

Andrea Seymour, chef des opérations, présente un compte rendu sur le projet d'étalonnage (sa présentation intégrale est annexée au manuel des procès-verbaux du siège social pour consultation).

Elle explique que le Secrétariat du renouveau du système de santé (SRSS), qui a été créé au printemps 2012, a un mandat de deux ans consistant à encourager et aider le système de santé du Nouveau-Brunswick et ses partenaires à améliorer leur rendement. Le SRSS a pour objectif d'atteindre le coût moyen des soins de santé par habitant au Canada d'ici l'exercice 2016-2017, soit une réduction approximative de 250 millions de dollars.

Le plan d'action comprenait un exercice d'étalonnage qui compare les dépenses en santé du Nouveau-Brunswick à celles des autres provinces canadiennes afin de déceler les lacunes de rendement. On a embauché Raymond Chabot Grant Thornton (RCGT) pour exécuter le projet d'étalonnage. Le projet compte trois phases, et nous sommes actuellement à la deuxième phase qui consiste à établir des plans d'action en matière d'amélioration du rendement, la troisième phase étant celle de la mise en œuvre des plans d'action.

Mme Seymour explique que dans l'exercice d'étalonnage, on a comparé le rendement financier et clinique des hôpitaux du N.-B. à des hôpitaux comparables ailleurs au Canada. L'analyse révèle un potentiel important d'amélioration à partir de trois perspectives différentes : la productivité et les autres dépenses; la durée du séjour à l'hôpital, principalement des cas atypiques et des patients en attente d'un autre niveau de soins; et les taux d'utilisation des hôpitaux. Les économies potentielles provinciales sont de 295 millions de dollars, la part d'Horizon étant d'environ 57 %.

La deuxième phase consistera à analyser les données de manière plus approfondie, à cerner les possibilités précises d'amélioration et à élaborer des plans d'action.

Dans son rapport, le consultant a cerné 12 principaux domaines fonctionnels, et Mme Seymour présente un aperçu des groupes de travail chargés d'examiner les domaines en question et du comité directeur chargé de la coordination. Le projet respecte le délai prescrit, et le plan final sera présenté à la fin août.

## 6) Rapports des comités

### Comités du Conseil d'administration

a) Comité de sécurité des patients et d'amélioration de la qualité : Mme Forestell présente le compte rendu de la réunion de mai du Comité, dans laquelle on a discuté avec des représentants du gouvernement des patients en attente d'un autre niveau de soins et des initiatives faisant l'objet d'un examen par Développement social afin d'améliorer la prestation des services. On demande au président du Conseil d'envoyer une lettre de suivi au sous-ministre du Développement social afin de présenter les commentaires d'Horizon et de lui faire part de la nécessité de relancer le groupe de travail convoqué suivant le plan d'action de 2010 d'Horizon consistant à continuer les discussions sur ce sujet important.

Évaluation des besoins de la collectivité de Fredericton : Mme Forestell explique que le Comité a également eu une présentation sur le rapport d'évaluation de la santé et des besoins en matière de mieux-être de Fredericton et de la région périphérique. Le rapport contenait dix recommandations, que l'on a présentées au Conseil.

## MOTION

MOTION PROPOSÉE PAR MME FORESTELL ET APPUYÉE PAR  
M. COSTER.

QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION APPROUVE  
L'ÉVALUATION DES BESOINS DE LA COLLECTIVITÉ DE LA  
RÉGION DE FREDERICTON.

## MOTION ADOPTÉE.

Mme Forestell explique également que le Comité a reçu une mise à jour sur les mesures de l'étude menée sur Oromocto et la région périphérique et souligne que d'autres évaluations des besoins ont été annoncées pour Petitcodiac, St. Stephen, Moncton/Dieppe/Riverview et Saint John.

On précise que le ministère de la Santé a annoncé les endroits visés par l'évaluation des besoins à la fois dans le Réseau Vitalité et le Réseau Horizon.

En réponse à une question concernant le statut de l'évaluation des besoins de la collectivité de Kennebecasis Valley exécutée en 2008-2009, Mme Geldart dit que les recommandations ont fait l'objet d'un suivi et ont été réalisées. Le rapport est encore disponible.

b) Comité de gouvernance, de mise en candidature et de planification : Mme Mitton-MacLean signale que le Comité a reçu une mise à jour sur le processus d'excellence du rendement et l'agrément 2013 à la réunion du 23 mai. À la réunion annuelle du Conseil ainsi qu'à une réunion extraordinaire qui a eu lieu le 7 juin, on a discuté des mises en candidature aux divers postes, aux postes de président et aux postes de membres de comités. Le compte rendu des discussions sera présenté à l'assemblée annuelle.

On distribue également des copies du document sur les rôles et responsabilités du système de santé du ministère de la Santé destiné à clarifier les attentes à l'égard des partenaires du système de santé à partir des rôles et responsabilités définis.

Groupe de travail sur la feuille de route pour une gouvernance de qualité : Mme Mitton-MacLean explique que le groupe de travail présidé par Mme McMullen a proposé un plan d'action comprenant un plan structuré pour aborder les enjeux présentés sur la feuille de route. Le plan d'action de la feuille de route formera une partie du plan de travail du Comité pour la prochaine année du Conseil, et on présentera des rapports d'avancement périodiques.

## MOTION

MOTION PROPOSÉE PAR MME MCMULLEN ET APPUYÉE PAR  
MME FORESTELL.

QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION ADOPTE LE PLAN  
D'ACTION DE LA FEUILLE DE ROUTE POUR UNE GOUVERNANCE  
DE QUALITÉ.

MOTION ADOPTÉE.

Politique sur le nom des établissements et fonctions : Mme Mitton-MacLean signale qu'une politique sur le nom des établissements et fonctions préparée conjointement par le personnel de la fondation régionale d'Horizon a été révisée par le Comité. Elle souligne que les fondations amassent un montant important d'argent pour les soins de santé au Nouveau-Brunswick et que le fait d'assurer une reconnaissance appropriée des donateurs est un élément important du succès des programmes de collecte de fonds. Cette reconnaissance pourrait comprendre des occasions d'appellation.

## MOTION

MOTION PROPOSÉE PAR MME MCMULLEN ET APPUYÉE PAR  
M. BEAULIEU.

QUE LA POLITIQUE SUR LE NOM DES ÉTABLISSEMENTS ET  
FONCTIONS SOIT ADOPTÉE PAR LE CONSEIL  
D'ADMINISTRATION.

MOTION ADOPTÉE.

Règlements administratifs des Auxiliaires de l'Hôpital régional de St. John : Les règlements administratifs de la RRS prévoient que les règlements administratifs des auxiliaires de chaque hôpital sont assujettis à l'examen et à l'approbation du Conseil de la RRS. Les Auxiliaires de l'Hôpital régional de St. John ont restructuré leur organisation, ce qui a entraîné des modifications importantes à l'organisation comme telle ainsi qu'à ses règlements administratifs. Les membres auxiliaires ont ratifié les changements apportés aux règlements administratifs lors de leur récente assemblée générale annuelle et ils ont demandé l'adoption par le Conseil d'administration d'Horizon.

## MOTION

MOTION PROPOSÉE PAR MME MCMULLEN ET APPUYÉE PAR MME FORESTELL.

QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION ADOPTE LES RÈGLEMENTS ADMINISTRATIFS RÉVISÉS DES AUXILIAIRES DE L'HÔPITAL RÉGIONAL DE SAINT JOHN COMME IL A ÉTÉ DEMANDÉ.

## MOTION ADOPTÉE.

c) Ressources humaines : Mme Simonds présente un compte rendu de la réunion du 23 mai à laquelle on a reçu des mises à jour sur le projet Kronos, les négociations collectives, les indicateurs du tableau de bord équilibré, la gestion des présences, la planification des ressources humaines en santé et de l'information sur un programme de reconnaissance des employés normalisé pour Horizon.

d) Finances et vérification : Michael McCoombs, trésorier et président du Comité, présente un compte rendu des réunions du 23 mai et du 17 juin. Le Comité passe en revue une liste des biens d'équipement importants financés par les fondations majeures d'Horizon depuis 2008, dont les coûts s'élèvent à 17 260 333 \$, et il reçoit une mise à jour sur le projet d'établissement de rapports de gestion (Cognos).

M. McCoombs explique que les états financiers des onze mois se terminant le 28 février 2013 ont été examinés par le Comité à la réunion et souligne que, dans l'ensemble, l'organisation continue à bien cheminer par rapport au budget et que ses dépenses sont légèrement inférieures à celles de l'année précédente. Les congés de maladie et les heures supplémentaires ont diminué, et il y a eu d'importantes réductions des ETP comparativement à 2012. L'excédent cumulatif à ce jour de 4,1 millions de dollars à la fin janvier a été réduit d'environ 3,1 millions de dollars au cours du mois de février.

Révisions apportées au pouvoir de signature : M. McCoombs explique que, dans le cadre des changements récents apportés à la structure de la haute direction du Réseau de santé Horizon, il est nécessaire de faire état des nouveaux titres de poste et d'intégrer les niveaux appropriés de signature pour le chef des opérations et le directeur des services financiers.

## MOTION

MOTION PROPOSÉE PAR M. MCCOOMBS ET APPUYÉE PAR MME AITKEN.

QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION ADOPTE LES LIMITES RÉVISÉES DU POUVOIR DE SIGNATURE PRÉSENTÉES.

## MOTION ADOPTÉE.

## Comités consultatifs du Conseil d'administration

e) Comité médical consultatif régional : Le Dr Barry présente les points saillants de la réunion de juin du Comité médical consultatif régional, qui ont été annexés au matériel de la réunion.

f) Comité consultatif régional des membres des professions libérales : Mme Wallace présente les points saillants de la réunion de mai du Comité consultatif régional des membres des professions libérales, qui comprenait des rapports des réseaux cliniques.

### 7) À titre d'information

a) Compte rendu du Conseil d'administration de FacilicorpNB : Le représentant d'Horizon au Conseil d'administration de FacilicorpNB, Mike Coster, présente aux membres une mise à jour sur les activités et explique que l'organisation a réalisé des économies de plus de 21 millions de dollars au cours de ses cinq premières années.

b) Rapport annuel du Comité d'éthique de la recherche : Le Dr Hendriks explique que le Comité d'éthique de la recherche rend des comptes au Conseil d'administration au moyen de son rapport annuel en juin de chaque année, lequel a été annexé au matériel de la réunion mais ne fait pas l'objet d'une discussion.

c) Rapport sur la conférence Link2013 : Mme Fellows fait circuler un rapport sur la conférence Link2013 de deux jours qui a eu lieu à Saint John au début juin.

### 8) Questions diverses

Néant.

### 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 16 h sur une motion proposée par Mme Mitton-MacLean et appuyée par Mme McMullen.