

Réseau de santé Horizon

Procès-verbal

Procès-verbal d'une réunion du Conseil d'administration tenue le jeudi 21 avril 2016, à compter de 13 h, à l'hôtel Delta Brunswick.

Présents : W. David Ferguson (président), Linda Aitken, Mike Coster, Jo-Ann Fellows, Linda Forestell, Dr Erik Klein, Michael McCoombs, John McKay, Kathleen McMullen, Luigi Rocca, Kay Simonds, André Véniot, John McGarry, Dr Tom Barry, Cathy Cormier, Jean Daigle, Gary Foley, Geri Geldart, Dr Edouard Hendriks, Janet Hogan, Dan Keenan, Dre Pam Mansfield, Margaret Melanson, Andrea Seymour et Norma MaGee (secrétaire de séance)

Absentes : Jane Mitton-MacLean, Roxanne Sappier, Mary Schryer et Dre Jennifer Hall

1. Ouverture de la réunion et adoption de l'ordre du jour

L'ouverture de la réunion a lieu vers 13 h 10. M. Ferguson annonce que le mandat de John McGarry à titre de président-directeur général prendra fin en janvier 2017 et que M. McGarry a annoncé qu'il ne solliciterait pas de nouveau mandat. Le ministère de la Santé amorcera le processus de recherche d'un successeur.

MOTION :

**MOTION PROPOSÉE PAR MME MCMULLEN ET APPUYÉE PAR
MME SIMONDS**

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

MOTION ADOPTÉE.

2. Résolutions en bloc

MOTION :

**MOTION PROPOSÉE PAR M. COSTER ET APPUYÉE PAR
MME MCMULLEN**

**QUE LES RÉOLUTIONS EN BLOC SOIENT ADOPTÉES DANS LA
FORME PRÉSENTÉE.**

MOTION ADOPTÉE.

3. Affaires découlant du procès-verbal

Néant.

4. Priorités des Premières Nations

M. Daigle présente Ginette Pellerin, directrice de la Santé publique et du PEM de la région de Miramichi, et Natalie Sappier, Wolastoqiyik, Negotkuk.

Mme Pellerin, présidente du Comité de liaison des Premières Nations, présente un aperçu du travail du Comité. Elle mentionne les partenariats couronnés de succès créés entre les collectivités des Premières Nations et divers programmes d'Horizon.

Natalie Sappier crée des histoires au moyen de dessins symboliques, et ses œuvres sont exposées toute la journée à l'intention du Conseil et du public. Elle a participé à une initiative provinciale appelée *Une nouvelle voie – Améliorer le cheminement des patients des Premières Nations du Nouveau-Brunswick tout au long du continuum de lutte contre le cancer*. Une partie de l'initiative a consisté à présenter le cheminement des survivants du cancer des Premières Nations et de leur famille d'une manière pertinente sur le plan culturel grâce à l'utilisation des arts visuels et d'histoires.

Les gravures ont été reproduites en trois langues -- anglais, français et malécite, langue autochtone – et offertes à chaque service communautaire d'Horizon (centres de santé communautaires, Santé publique, Santé mentale et Extra-mural). On souhaite que ces œuvres transmettent le message d'engagement d'Horizon à faire preuve d'ouverture face aux divers groupes culturels, dans un environnement respectueux de la culture.

5. Rapport du président-directeur général

Le rapport de M. McGarry porte principalement sur les enjeux communautaires, les questions de soins à court terme et les pressions vécues par les hôpitaux. Les thèmes qui ont émané des évaluations des besoins en santé des collectivités démontrent que presque toutes les collectivités partagent certains problèmes communs qui ont une incidence sur la santé des citoyens. Il dit qu'en tant que responsable des évaluations, Horizon a le devoir de commencer à aborder les problèmes cernés ou de les confier à un organisme plus responsable.

6. Tableau de bord équilibré

Mme Seymour présente un aperçu des résultats trimestriels du tableau de bord équilibré datant du 31 décembre 2015.

Elle souligne que l'attente d'un traitement d'électrophysiologie cardiaque dépasse de beaucoup l'objectif de 500 jours. Le plan régional de la santé et des activités de 2016-2017

propose l'ajout d'un second électrophysiologue au Centre cardiaque du N.-B. La proposition est en attente de l'approbation du ministre de la Santé.

7. Comité de gouvernance, de mise en candidature et de planification

7.1 Rapport sur l'évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé : En l'absence de Mme Mitton-MacLean, c'est Mme McMullen qui présente le rapport. Elle explique que le Comité a obtenu de M. Daigle les résultats de l'évaluation des besoins des collectivités des comtés de Carleton et Albert en matière de santé.

7.1.1 Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé : comté de Carleton : M. Daigle explique que l'évaluation de cette collectivité contient huit recommandations liées aux domaines suivants :

- l'accès aux médecins de famille est limité, et on prévoit qu'il représentera un défi encore plus important au cours des prochaines années étant donné les nombreux départs à la retraite
- la nécessité d'offrir plus de programmes d'intervention auprès des aînés afin de les aider à demeurer chez eux plus longtemps
- les problèmes de transport dans la collectivité qui influent sur la santé
- le manque de sensibilisation aux programmes et services déjà offerts dans la collectivité
- les heures d'ouverture des services de soins primaires (y compris les services de santé mentale) constituent un obstacle pour de nombreuses personnes, et il faut l'aborder sérieusement
- la nécessité d'offrir plus de services de santé mentale dans la collectivité afin de s'attaquer au taux croissant de problèmes de santé mentale chez les jeunes
- l'insécurité alimentaire dans la collectivité
- le nombre insuffisant d'options en matière de logement abordable et sécuritaire dans la collectivité

MOTION :

**MOTION PROPOSÉE PAR MME MCMULLEN ET APPUYÉE PAR
M. VÉNIOT**

**QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION ADOPTE LES
RECOMMANDATIONS PRÉSENTÉES PAR LE COMITÉ
CONSULTATIF COMMUNAUTAIRE DE LA RÉGION DU COMTÉ
DE CARLETON ET AUTORISE LE COMITÉ À EXPLORER LA
FAISABILITÉ DES RECOMMANDATIONS ET PROPOSE DES PLANS
D'ACTION.**

MOTION ADOPTÉE.

7.1.2 Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé : comté d'Albert :

M. Daigle explique que l'évaluation de cette collectivité contient dix recommandations liées aux domaines suivants :

- la nécessité d'améliorer la résilience mentale et la capacité d'adaptation chez les enfants et les jeunes de la collectivité
- la nécessité de services d'intervention par le Centre de santé et de mieux-être du comté d'Albert à Hillsborough
- la nécessité d'améliorer l'accès aux services de santé mentale dans la collectivité
- la quantité insuffisante d'options en matière de logement sûr et abordable dans la collectivité
- la nécessité d'améliorer les mécanismes de soutien auprès des jeunes familles qui peinent et éprouvent des difficultés
- la nécessité d'améliorer la collaboration entre les municipalités et les professionnels de la santé et du mieux-être dans la collectivité
- l'insécurité alimentaire dans la collectivité
- la nécessité de programmes et services additionnels dans la collectivité afin de permettre aux aînés de participer et de communiquer davantage ainsi que d'améliorer leur mobilité
- la nécessité d'évaluer la fonction actuelle du Centre de santé et de mieux-être du comté d'Albert et d'établir une stratégie sur la manière de faire évoluer la vision originale du modèle de soins CSC
- les problèmes de transport dans la collectivité qui ont une incidence sur la santé

MOTION :

**MOTION PROPOSÉE PAR MME MCMULLEN ET APPUYÉE PAR
MME SIMONDS**

**QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION ADOPTE LES
RECOMMANDATIONS PRÉSENTÉES PAR LE COMITÉ
CONSULTATIF COMMUNAUTAIRE DE LA RÉGION DU COMTÉ
D'ALBERT ET AUTORISE LE COMITÉ À EXPLORER LA
FAISABILITÉ DES RECOMMANDATIONS ET PROPOSE DES PLANS
D'ACTION.**

MOTION ADOPTÉE.

7.2 Évaluations des besoins en matière de santé de la collectivité : M. Daigle présente une mise à jour sur les 13 évaluations des besoins réalisées à ce jour et souligne que quatre autres collectivités font actuellement l'objet d'une évaluation.

Jusqu'à présent, les thèmes et les catégories sont semblables à l'échelle d'Horizon, et il mentionne les cinq thèmes qui ont été soulignés dans chacune des évaluations : la santé mentale, les soins de santé primaires, l'obésité et l'insécurité alimentaire, le transport et les loisirs.

Des ressources financières ont été prévues au plan régional de la santé et des activités de cette année pour commencer à travailler à certains des domaines majeurs.

On continuera de présenter périodiquement au Conseil d'administration des rapports d'avancement sur les activités réalisées dans le cadre de toutes les recommandations des évaluations des besoins.

7.3 Compte rendu sur la planification relative aux établissements : À titre d'information, Mme Seymour présente un compte rendu sur l'état d'avancement des activités de planification au sein d'Horizon. Tous les projets respectent l'échéancier. Elle présente les points saillants de plusieurs initiatives et parle notamment du système de ventilation de l'unité de travail et d'accouchement de L'Hôpital de Moncton qui s'est détérioré au point où l'on a découvert de la rouille sur les tables d'opération des salles d'opération. Il n'y pas de budget d'amélioration des immobilisations en 2016-2017 pour régler ce problème. On a commencé à examiner ce qu'on pourrait faire.

8. Comité de sécurité des patients et d'amélioration de la qualité

Mme Forestell, présidente du Comité, explique que le 31 janvier 2016, 490 patients étaient en attente d'un autre niveau de soins dans les établissements d'Horizon, comparativement à 518 à la même date l'an dernier. Le pourcentage de lits occupés par des patients en attente d'un autre niveau de soins est demeuré stable durant toute l'année. Récemment, Horizon a appris qu'il y a des places dans des foyers de soins à Fredericton, et 31 patients ont été transférés d'Horizon dans ces foyers de soins.

8.1 Projet d'Ottawa pour l'abandon du tabac : Le président souhaite à bienvenue à David Arbeau, directeur du Programme extra-mural et de la Santé publique de Fredericton et de la région du Haut de la Vallée.

M. Arbeau présente un aperçu du projet d'abandon du tabac qui a commencé dans la région 3 en 2007, en fonction du modèle d'Ottawa. Le travail a été accompli main dans la main avec le groupe responsable de la politique antitabac. On a travaillé avec plus de 50 sites d'Horizon pour lesquels on a recueilli les indicateurs de rendement clés et qui ont fait l'objet d'un rapport mensuel. Sa présentation comprend une vidéo mettant en valeur les employés qui ont réussi à cesser de fumer.

MOTION :

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

**COMPTE TENU DU SUCCÈS DU PROGRAMME D'ABANDON DU
TABAC D'HORIZON, QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION
PRÉSENTE CETTE INFORMATION AU MINISTRE DE LA SANTÉ ET
À SES COLLÈGUES ET LEUR DEMANDE D'ÉTABLIR UN**

PROGRAMME BEAUCOUP PLUS VASTE À L'ÉCHELLE DE LA PROVINCE.

MOTION ADOPTÉE.

8.2 Soins axés sur le patient et la famille : Mme Melanson présente les points saillants du travail accompli par ce portefeuille. Elle ajoute que la conférence nationale d'Horizon sur les soins axés sur le patient et la famille, Expérience 2016, aura lieu les 7 et 8 novembre à Moncton.

9. Comité des finances, de vérification et des ressources

9.1 Bilan financier du 31 janvier 2016 : Dan Keenan, directeur général des Services financiers, présente un aperçu du bilan financier des dix mois se terminant le 31 janvier 2016. Horizon affiche actuellement un déficit de 2,25 millions de dollars, ce qui ne reflète pas les revenus additionnels promis par le ministère de la Santé qu'on n'a pas encore reçus. Il ajoute qu'on prévoit que, grâce au financement additionnel, Horizon aura un bilan équilibré à la fin de l'exercice.

9.2 Budget d'immobilisations 2016-2017 : Horizon a obtenu 12 705 551 dollars pour l'acquisition d'immobilisations en 2016-2017. Dans une lettre, le ministère de la Santé a demandé à Horizon d'indiquer sa répartition de ce financement entre trois catégories majeures, soit les biens d'équipement ordinaires (de 5 000 \$ à 100 000 \$); les biens d'équipement majeurs (plus de 100 000 \$); et les dépenses imprévues d'urgence.

M. McCoombs explique que le Comité des finances, de vérification et des ressources a révisé les listes présentées et a recommandé au Conseil d'approuver l'affectation telle quelle.

MOTION :

MOTION PROPOSÉE PAR M. MCCOOMBS ET APPUYÉE PAR
MME SIMONDS

QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION APPROUVE
L'AFFECTATION DU BUDGET DES BIENS D'ÉQUIPEMENT DE
2016-2017 INDIQUÉ CI-DESSOUS :

BIENS D'ÉQUIPEMENT ORDINAIRES	3 260 885 \$
BIENS D'ÉQUIPEMENT MAJEURS	8 555 277 \$
<u>DÉPENSES IMPRÉVUES</u>	<u>889 389 \$</u>
TOTAL	12 705 551 \$

MOTION ADOPTÉE.

10. **Compte rendu des Langues officielles**

Mme Melanson présente un compte rendu sur les activités et les initiatives des Langues officielles du dernier trimestre. Les vérifications de l'offre active se poursuivent. Une séance de groupe de discussion a eu lieu en février avec des représentants de la direction et du personnel de première ligne afin de déterminer les mesures à prendre pour améliorer le rendement de l'organisation. La mise en œuvre de formation en personne obligatoire pour tout le personnel est une recommandation fondée sur la rétroaction obtenue.

11. **Nomination au Comité consultatif régional des membres des professions libérales**

M. McGarry explique qu'un membre du Comité consultatif régional des membres des professions libérales représentant le Conseil des audiologistes a pris sa retraite d'Horizon. Le Conseil a nommé un remplaçant pour terminer le mandat du membre retraité.

MOTION :

**MOTION PROPOSÉE PAR M. COSTER ET APPUYÉE PAR
MME SIMONDS**

**QUE LE CONSEIL D'ADMINISTRATION APPROUVE LA
NOMINATION D'ISABELLE RICHARD AU COMITÉ CONSULTATIF
RÉGIONAL DES MEMBRES DES PROFESSIONS LIBÉRALES AFIN DE
TERMINER LE MANDAT DE KATHLEEN KING, QUI PRENDRA FIN
À L'ASSEMBLÉE ANNUELLE EN JUIN 2017.**

MOTION ADOPTÉE.

12. **Points supprimés des résolutions en bloc**

Néant.

13. **Questions diverses**

13.1 **Élection des membres du Conseil** : M. McKay explique qu'en raison de son changement de résidence, il ne peut pas se présenter comme membre du Conseil d'administration d'Horizon.

14. **Questions du public**

Doug Hudson, de la Ville de Saint John, raconte ses expériences de soins des dernières années à l'Hôpital régional de Saint John.

15. **Levée de la séance**

Comme il n'y a pas d'autres points à discuter, la séance est levée vers 16 h 10 sur une motion proposée par Mme Aitken.

W. David Ferguson, président

John McGarry, secrétaire général