

Régie régionale de la santé B

Réseau de santé Horizon

Procès-verbal

Procès-verbal de la réunion du Conseil d'administration tenue le jeudi 30 janvier 2020, à 14 h, au Centre de conférence de l'Université St. Thomas, à Fredericton

Administrateurs : John McGarry (président), Douglas Baker, Jeanne Breau, Cathy Carnahan, John Cormier, Linda Forestell, Pauline Gallant, Dan McCarthy, Michael McCoombs, Jane Mitton-MacLean, Carol Reimer, Martina Shannon, Mary Schryer, André Veniot, Shelley Francis

Personnel : Karen McGrath, Jean Daigle, Geri Geldart, Gary Foley, Dr Edouard Hendriks, Dr John Dornan, Jeff Carter, Dan Keenan, Jennifer Sheils, Margaret Melanson, Janet Hogan, Susan Dickie (secrétaire)

Absences : Dr Robert Leckey, Dr Jennifer Hall

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

J. McGarry, président du Conseil d'administration, s'absente de la réunion. Le quorum étant atteint, le vice-président M. McCoombs ouvre la réunion à 14 h. Sur la **motion** de C. Carnahan et appuyée par P. Gallant, il est **RÉSOLU** que l'ordre du jour soit adopté sans modification.

Il lit l'avis suivant :

Le Conseil d'administration (Fredericton) : Nous reconnaissons respectueusement que nous nous réunissons aujourd'hui sur les terres traditionnelles non cédées du peuple Wolastoqiyik.

ADOPTÉ

J. McGarry se joint à la réunion à 14 h 20 et reprend le rôle de président.

2. Présentations :

Abandon du tabac

Dans son compte rendu présenté au Conseil d'administration, Kelly Hurley, gestionnaire du programme du centre d'excellence pour l'abandon du tabac d'Horizon, a évoqué les nombreuses façons dont le programme a pu réduire de manière significative et directe le taux de tabagisme dans la province.

Le programme d'abandon du tabac d'Horizon aide des milliers de Néo-Brunswickois à mener une vie plus saine en leur fournissant les ressources et le soutien dont ils ont besoin pour arrêter de fumer.

Horizon est un centre d'excellence régional du Modèle d'Ottawa pour l'abandon du tabac. L'organisation utilise ce modèle de pratique exemplaire éprouvé pour intégrer l'abandon du tabac dans les normes de soins qu'elle offre.

Intégration d'EM/ANB

Dans une présentation au Conseil d'administration, Ginette Pellerin, vice-présidente, Opérations du Programme extra-mural du Nouveau-Brunswick, a fait valoir les façons dont le transfert des Services extra-muraux vers l'organisation qui fournit les services d'ambulance au Nouveau-Brunswick a contribué à répondre aux besoins des patients et à réduire la pression sur le système de soins de santé.

Le transfert et l'intégration du Programme extra-mural du Nouveau-Brunswick aux Services de santé Medavie NB permettent d'améliorer les résultats des soins de santé pour les Néo-Brunswickois en assurant une meilleure prestation de services à domicile ainsi qu'au sein de la collectivité.

En favorisant la collaboration et l'innovation, le Programme extra-mural de Medavie a réussi à créer un point d'accès unique aux soins de santé à domicile dans la province, tout en normalisant les pratiques cliniques axées sur des soins de santé optimaux pour les patients à domicile.

En outre, on a communiqué des détails concernant l'établissement d'un centre de coordination des soins du Programme extra-mural, une nouvelle initiative en cours d'élaboration avec des partenaires comme Horizon.

Le comté de Northumberland a été sélectionné pour l'emplacement de ce centre. Dans le cadre de cette initiative, les partenaires de soins de santé travailleront ensemble pour offrir un modèle de soins axé sur le patient et la famille et aider les patients vulnérables aux besoins complexes à se prévaloir du bon service au bon endroit et au bon moment, offert par le bon fournisseur de soins.

Ce plan global est mis en œuvre avec la participation et la supervision d'Horizon, ainsi que d'Ambulance Nouveau-Brunswick, du ministère du Développement social, du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick, des Premières Nations de la région, de la Croix-Rouge canadienne et de Capacité Nouveau-Brunswick.

Application de soins virtuels d'Horizon

Jennifer Sheils, chef de l'information chez Horizon, et Krisan Palmer, gestionnaire régionale de la télésanté, font le point sur cette initiative passionnante.

Une nouvelle application mobile a été développée pour améliorer la communication entre, d'une part, les patients pédiatriques et adultes au Centre de réadaptation Stan Cassidy et leurs fournisseurs de soins de santé de l'autre.

L'application mobile de soins virtuels d'Horizon permet aux patients d'enregistrer, de télécharger, de partager et de stocker en toute sécurité des photos et des vidéos concernant leurs soins, y compris leurs soins et leur progrès à domicile, et de trouver réponse à leurs questions.

Grâce à cette application, les membres de l'équipe de soins peuvent dorénavant examiner ces dossiers et fournir rapidement aux patients et à leur famille de précieux renseignements en matière de santé.

Selon les premiers utilisateurs de l'application, l'accès accru offert par cette dernière facilite des interventions précoces en permettant aux cliniciens d'être proactifs plutôt que réactifs dans leur recensement des besoins touchant la sécurité et le traitement des patients vulnérables. L'application a donc eu pour effet d'améliorer la qualité de vie des patients ainsi que les résultats cliniques globaux.

3. Résolutions en bloc

- 3.1 Procès-verbal de la réunion du 25 octobre 2019
- 3.2 Rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature
- 3.3 Rapport du Comité des finances, de vérification et des ressources
- 3.4 Rapport du Comité de sécurité des patients et d'amélioration de la qualité
- 3.5 Rapport du Comité médical consultatif régional
- 3.6 Rapport du Comité consultatif régional des membres des professions libérales

Sur la **motion** de J. Breau, appuyée par L. Forestell, l'ordre du jour est adopté tel que présenté.

ADOPTÉ

4. Tableau de bord équilibré

M. Melanson, vice-présidente des Services de soins centrés sur le patient et la famille, explique que le tableau de bord équilibré d'Horizon vise à mesurer les progrès vers l'atteinte des objectifs, à établir des cibles et à faire rapport du rendement de l'organisation pour le trimestre.

M. Melanson donne un aperçu des résultats trimestriels du tableau de bord équilibré pour septembre 2019.

5. Compte rendu des Langues officielles

M. Melanson, vice-présidente des Services de soins centrés sur le patient et la famille, présente un compte rendu sur le travail du Service des langues officielles.

6. Rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature

M. Shannon, présidente du Comité de gouvernance et de mise en candidature, fait rapport sur la réunion du comité tenue le 5 décembre 2019.

6.1 Rôles et responsabilités des membres du Conseil – Politique

On présente la politique révisée et on en discute.

Sur la **motion** de P. Gallant, appuyé par L. Foestell, il est **RÉSOLU** que la politique sur les rôles et responsabilités des membres du Conseil soit approuvée telle que présentée.

ADOPTÉ

6.2 Nouveau format pour l'ordre du jour et les rapports du Conseil

Les membres du Conseil passent en revue le nouveau format de l'ordre du jour du Conseil. Les membres du Conseil s'entendent pour tester le processus durant un an.

Sur la **motion** de M. Shannon, appuyée par C. Carnahan, il est **RÉSOLU** que le nouveau format pour l'ordre du jour et les rapports du Conseil soit approuvé et présenté.

ADOPTÉ

6.3 Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé – Riverview et Coverdale

Jean Daigle, vice-président aux affaires communautaires d'Horizon, a communiqué les résultats de la première des trois évaluations en cours d'actualisation pour la région du Grand Moncton.

J. Daigle explique qu'après plusieurs mois d'engagement et de consultation auprès des intervenants communautaires, les recommandations découlant de l'évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS) de Riverview-Coverdale ont été divulguées.

Les résidents de la ville de Riverview, ainsi que les collectivités avoisinantes de Coverdale, d'Upper Coverdale, de Lower Coverdale, de Turtle Creek et de Colpitts font l'objet de cette nouvelle évaluation.

Un Comité consultatif communautaire (CCC) composé de représentants de la municipalité, des écoles de la région, des églises, ainsi qu'un large éventail d'organisations communautaires et de groupes d'intervenants ont participé directement à l'élaboration des priorités en matière de santé et de bien-être, l'objectif principal de cet exercice.

Mises au point en novembre, les priorités s'articulaient autour de divers thèmes, comme le renforcement de la capacité locale en matière de soins de santé primaires, l'amélioration de la capacité locale à répondre aux besoins touchant la santé mentale et la résilience mentale chez les enfants et les jeunes, et l'augmentation du nombre de logements abordables pour aider les résidents sans abri ou mal logés.

Les recommandations de l'EBCS seront mises en œuvre dans les mois à venir.

Sur la **motion** de J. Breau, appuyée par P. Gallant, il est **RÉSOLU** que les recommandations formulées dans l'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé – Riverview et Coverdale soient approuvées telles que présentées.

ADOPTÉ

7. Comité des finances, de vérification et des ressources

D. McCarthy, président du Comité des finances, de vérification et des ressources, présente un compte rendu de la réunion tenue le 5 décembre 2019.

7.1 États financiers – 31 octobre 2019

D. Keenan, chef de la direction des finances, présente les résultats financiers d'octobre 2019. Le Réseau de santé Horizon affichait un déficit de 5 514 000 \$ en octobre 2019. Le plan opérationnel présente un déficit projeté de 10 millions de dollars en 2019-2020 et le personnel du ministère de la Santé en est au courant. Les dernières projections montrent que le déficit pourrait osciller dans les 10,5 millions de dollars pour l'exercice. Le principal sujet de préoccupation concerne le centre cardiaque où le nombre de jours-patient continue de se maintenir à des niveaux élevés, et le recrutement d'un physiologiste au Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick a entraîné une augmentation des coûts.

Sur la **motion** de D. McCarthy, appuyé par J. Mitton, il est **RÉSOLU** que les états financiers du 31 octobre 2019 soient reçus tels que présentés.

ADOPTÉ

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

C. Reimer, présidente du Comité de sécurité des patients et d'amélioration de la qualité, présente un compte rendu de la réunion tenue le 5 décembre 2019.

9. Comité médical consultatif régional

Dr John Dornan, chef régional du personnel médical, présente un compte rendu de la réunion du Comité médical consultatif régional tenue le 29 novembre 2019. Dans le cadre de son compte rendu, le Dr Dornan présente l'infolettre du CMCR aux membres du Conseil.

10. Comité consultatif régional des membres des professions libérales

G. Geldart, co-présidente du Comité consultatif régional des membres des professions libérales, présente le rapport de la réunion du comité tenue le 12 décembre 2019.

11. Autre point

Coronavirus

M. Melanson, vice-présidente des Services de soins centrés sur le patient et la famille, lit une déclaration au Conseil concernant l'éclosion de la maladie à coronavirus (COVID-19).

12. Questions du public

Mme Norma Dubé est modératrice.

On donne à Mr Robin Andrews l'occasion de poser des questions au président du Conseil d'administration.

13. Levée de la séance

Comme il n'y a pas d'autres points à discuter, C. Carnahan propose l'ajournement de la séance à 16 h 36.

ADOPTÉ

John McGarry, président du Conseil

Karen McGrath, secrétaire générale