

**Régie régionale de la santé B  
Réseau de santé Horizon**

**Procès-verbal**

**Procès-verbal de la réunion du Conseil d'administration tenue le vendredi  
22 avril 2022 (de 10 h à midi) à l'hôtel Delta Fredericton**

**Membres du Conseil :** Linda Forestell, Shelley Francis, Pauline Gallant, Jane Mitton-MacLean, Carol Reimer, Greg McKim, Natasha Ostaff, Derek Hutchison, Peggy Doyle, Janet Blair, Jeff Beirsto, Brian Wheelock, Dre Jennifer Hall (invitée), Dre Kimberly Butt (invitée), Nicholas Ganong

**Excusés :** Jeff McAloon, Jane Mitton-MacLean

**Membres du personnel :** Dr John Dornan, Dre Susan Brien, Jeff Carter, Jean Daigle, Gary Foley, Dr Ken Gillespie, Janet Hogan, Dan Keenan, Brenda Kinney, Gail Lebel, Eileen MacGibbon, Margaret Melanson, Jennifer Sheils, Denyse Doherty (secrétaire de séance)

\*\*\*\*\*

**1. Ouverture de la réunion**

Jeff Beirsto, président du Conseil d'administration, ouvre la réunion vers les 10 h 05. Le quorum de la réunion est atteint. Jeff Beirsto souhaite la bienvenue au Conseil, à l'équipe de direction, aux membres du public et aux membres de la presse.

Il reconnaît aussi que le Nouveau-Brunswick est situé sur le territoire non cédé des peuples Mi'kmaq, Wolastoqiyik et Passamaquoddy. Les traités de paix et d'amitié signés en 1725 et 1726 entre la Couronne britannique et les Abénaquis ne portaient pas sur la cession de terres et de ressources, ni sur le transfert de la « propriété » à la Couronne; des règles ont plutôt été établies pour une relation continue entre les nations. Nous devons tous reconnaître respectueusement ce fait et notre rôle dans la guérison et la réconciliation entre les nations.

## 2. Adoption de l'ordre du jour

Sur une **MOTION** proposée par Pauline Gallant et appuyée par Brian Wheelock, il est **RÉSOLU** d'adopter l'ordre du jour tel que présenté.

**Motion adoptée.**

## 3. Divulgence des conflits d'intérêts

Aucune

**Motion adoptée.**

## 4. Rapport du président du Conseil

Jeff Beirsto, vice-président du Conseil d'administration, présente un bref rapport au Conseil. Il souligne le travail acharné réalisé par le Comité des ressources humaines et Gail Lebel, vice-présidente aux ressources humaines, et il les en remercie. Des efforts considérables ont été déployés en très peu de temps et commencent à porter leurs fruits.

Jeff remercie l'ensemble du personnel et des bénévoles qui continuent à soutenir le travail extraordinaire réalisé par le Réseau de santé Horizon au cours de ces dernières années.

## 5. Rapport du PDG

John Dornan fait un rapport verbal. Il présente Trindy Harrison à l'équipe. Trindy se joindra à l'équipe à temps partiel afin d'assister Denyse et le bureau du PDG.

John présente les chiffres actuels sur la COVID-19 et les problèmes auxquels les RRS continuent de faire face dans les établissements, notamment en matière de dotation en personnel. Il espère que la pandémie tire à sa fin et que les statistiques sur la maladie et le nombre de patients et d'employés atteints du virus seront plus optimistes.

John remercie son équipe de direction pour son travail assidu et ses efforts continus en collaborant au Plan provincial de la santé avec le ministère de la Santé, Vitalité et d'autres intervenants clés.

John Dornan discute également de certaines initiatives passionnantes que Jeff Carter et son équipe ont entreprises en matière d'énergie verte, comme les panneaux solaires sur le toit de l'Hôpital régional de Saint John.

Il évoque également les dernières initiatives de recrutement et les plans sur lesquels il travaille en collaboration avec Gail et des membres de son équipe. Il affirme qu'il y a beaucoup d'activité à l'horizon.

## **6. Tableau de bord équilibré**

Margaret présente les dernières données du tableau de bord équilibré du Réseau de santé Horizon. Elle met en évidence quelques initiatives : soins efficaces et appropriés (réduire les temps d'attente dans l'ensemble du système; améliorer la sécurité des patients/clients et la qualité des soins; coordonner les services de santé pour faciliter la transition des soins; et fournir des soins de santé aux endroits et aux moments appropriés); système centré sur les besoins des patients/clients (établir une culture pour renforcer l'équité en matière de santé; exceller et se développer comme organisation axée sur les patients/clients et les familles; réduire les hospitalisations évitables; donner aux patients, aux clients et aux fournisseurs la possibilité d'accéder aux informations et aux services de santé). En dernier lieu, Margaret se penche sur la durabilité (améliorer la responsabilisation à l'égard des résultats liés à la prestation des services de soins de santé; aligner les ressources humaines pour réaliser notre plan stratégique; innover pour améliorer le rendement et fournir des services de soins de santé de la manière la plus rentable; sécuriser les informations cliniques et organisationnelles).

Après la présentation de Margaret, la parole est donnée aux membres du Conseil pour poser des questions. Brian Wheelock pose une question sur la Clinique de réacheminement des patients du service d'urgence (pour voir une infirmière praticienne) et sur la situation actuelle de ce service. Jean Daigle fait le point sur cette initiative et les possibilités qu'elle continue d'offrir. Il est prévu de l'étendre à d'autres établissements dans les autres régions du Réseau de santé Horizon.

## **7. Comité des finances, de la vérification et des ressources**

Natasha Ostaff présente son rapport au Conseil.

Le partenaire de vérification d'Horizon, la firme KPMG, a présenté le plan de vérification pour l'exercice 2021-2022. Des domaines d'intérêt, notamment les revenus, les comptes fournisseurs, la paie, l'entretien et autres ont fait l'objet de discussions. La vérification est axée sur le risque et se concentre sur les domaines les plus susceptibles de créer une inexactitude importante des résultats. Le plan de vérification est approuvé tel que présenté.

Jennifer Sheils offre une vue d'ensemble du partenariat entre Horizon et le réseau CanHealth, un organisme qui encourage l'innovation dans les soins de santé grâce à la

technologie. Ce réseau tire parti des investissements réalisés par d'autres organismes et fournit des fonds supplémentaires pour faire avancer les projets susceptibles d'améliorer la prestation des soins de santé.

Krisan Palmer fournit un aperçu de la plateforme de soins virtuels d'Horizon. Parmi les exemples de plateformes de soins virtuels, citons le programme TéléAVC et le système de télémonitorage à domicile de Santé publique.. Les plateformes de soins virtuels se sont avérées essentielles pendant la pandémie et servent à valider de nouvelles plateformes pour fournir des soins.

Jeff Carter présente un aperçu du programme d'acquisition de biens d'équipement pour l'exercice 2021-2022, y compris de l'utilisation des fonds de prévoyance mis de côté chaque année pour tout remplacement urgent nécessaire. Tous les fonds d'immobilisations seront utilisés même si certains postes doivent être reportés à l'exercice 2022-2023 à des fins d'achat.

La présidente, Natasha Ostaff, a mené une discussion concernant les fonds d'investissement détenus par Horizon. Le comité a demandé que des lignes directrices concernant le processus de décision sur l'utilisation des fonds pour les projets d'Horizon soient formalisées et présentées au comité, puis au Conseil d'administration pour discussion et approbation. Un rapport sera présenté à la réunion du comité en mai, à des fins de discussion.

## **8. Comité de gouvernance et de mise en candidature**

Au nom du président du comité, Linda Forestell présente le rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature.

Le comité a examiné les politiques et le plan stratégique annuel (Plan provincial de la santé et Plan stratégique actuel du Réseau de santé Horizon). Des travaux sont en cours pour s'assurer que les deux plans sont alignés. Le Plan stratégique du Réseau de santé Horizon sera relancé et sera entièrement aligné sur les initiatives énoncées dans le Plan provincial de la santé.

Linda fait remarquer que le comité est responsable de la surveillance des fondations hospitalières et qu'à chaque réunion, le comité reçoit un rapport ou des présentations sur les plans stratégiques, les initiatives et les objectifs de collecte de fonds des fondations. Lors de la dernière réunion du Comité de gouvernance, la Fondation de l'Hôpital de Grand Manan, la Fondation de l'Hôpital régional de Saint John et la Fondation de l'Hôpital St. Joseph ont toutes fait des présentations au comité.

De plus, Linda a décrit certaines politiques que le comité est chargé d'examiner chaque année pour s'assurer qu'elles sont pertinentes et actuelles. Le comité a également discuté de l'orientation des membres du Conseil. Les cadres supérieurs ont créé un guide d'orientation complet à l'intention des membres du Conseil d'administration. Ce guide sera mis à jour en permanence et constituera un document vivant auquel tous les membres auront accès.

## **9. Comité de sécurité des patients et d'amélioration de la qualité**

Brian Wheelock présente le rapport du Comité de sécurité des patients et d'amélioration de la qualité. En mars, le comité s'est réuni et a examiné les initiatives en matière de santé mentale et de traitement des dépendances. Le comité a également pris connaissance du programme de prévention des chutes, fondé sur les meilleures preuves pour prévenir les chutes chez les patients. Beaucoup d'efforts ont été déployés pour assurer la sécurité des patients et prévenir les blessures liées aux chutes. Il s'agit d'un programme de collaboration entre les personnes de soutien désignées et le personnel.

Kelly Chase, chef de la protection des renseignements personnels au Réseau de santé d'Horizon, décrit une partie du travail qu'elle réalise en collaboration avec son équipe pour garantir la confidentialité en permanence des dossiers des patients. Elle souligne le travail effectué dans le cadre d'enquêtes sur les violations des lois en la matière et les préoccupations relatives au non-respect de ces lois.

Le comité est très actif et se tient au courant de toutes les initiatives en cours relatives à la sécurité des patients et à la qualité des soins au sein du Réseau de santé Horizon.

Linda Forestell demande si l'on peut fournir plus de détails sur le rôle des personnes de soutien désignées (PSD). Margaret Melanson et John Dornan dressent un portrait du rôle des PSD dans les hôpitaux et de leur importance non seulement pour le personnel mais aussi pour les patients.

## **10. Comité spécial sur les ressources humaines**

Greg McKim présente son rapport sur les activités d'engagement que lui et son comité ont menées à l'intérieur et à l'extérieur de l'organisation. Le comité cherche à prolonger son mandat en tant que comité permanent relevant du Conseil d'administration, car il y a beaucoup plus de travail à faire pour aider Gail Lebel et l'équipe des Ressources humaines.

## **11. Rapport du Comité médical consultatif régional**

Ken Gillespie présente son rapport au Conseil. Ken note que deux nouveaux membres se sont joints au groupe du CMCR : le Dr Sanjay Siddhartha de Miramichi et le Dr Alaa Mohamed de Moncton. Le comité du CCMR s'est réuni deux fois depuis la dernière réunion du Conseil.

Ken fait remarquer que la COVID-19 continue d'avoir une incidence majeure sur les soins aux patients hospitalisés et sur les niveaux de dotation en personnel. En conséquence, le personnel et l'administration sont obligés de pivoter quotidiennement pour assurer les services aux patients (clients), ce qui est parfois difficile. De nombreux problèmes et changements se sont manifestés au cours des deux dernières années; Ken se dit très fier de la façon dont l'organisation a fait face à l'adversité et de l'agilité et de la force accrues qu'elle a acquise au cours de cette période.

## **12. Rapport du Comité consultatif régional des membres des professions libérales**

Gary Foley présente son rapport du Comité consultatif régional des membres des professions libérales (CCRMPL). Le comité s'est réuni en mars et a assisté à une présentation de Leah Goguen sur la déclaration obligatoire en vertu de la Loi de Vanessa et le processus de déclaration obligatoire à Horizon, en raison des réactions indésirables graves aux médicaments. La Loi de Vanessa exige que tous les hôpitaux canadiens signalent à Santé Canada, dans les 30 jours suivant leur manifestation, les réactions indésirables graves aux médicaments et les incidents liés aux dispositifs médicaux. Leah a expliqué au comité que le système de déclaration des incidents utilisé par Horizon (iReport) est le principal système de communication à cette fin.

Sonya Green-Haché a également fait le point devant le Comité sur les conseillers en expérience des patients et le cadre des soins centrés sur la famille.

Sandra Rooney a présenté un aperçu de la politique sur la thérapie complémentaire et parallèle et les soins infirmiers privés.

Des rapports annuels ont été reçus des Conseils de pratique professionnelle des services de laboratoire médical, du Travail social, de la Pharmacie, de la Nutrition clinique, des infirmières praticiennes ainsi que des réseaux de chirurgie, de traumatologie du N.-B. et d'urgence.

Les Services de travail social ont indiqué que leur projet pilote de six mois visant à affecter un travailleur social à la salle d'urgence de Saint John en vue de réduire les longs délais d'admission à l'hôpital a permis d'économiser 2 000 jours-patients. Le

projet pilote sera maintenant mis en œuvre dans les régions de Moncton, Miramichi et Fredericton.

Les Services de pharmacie ont été félicités pour le travail accompli dans le cadre de la mise en œuvre d'une entente de collaboration pour la prescription de Paxlovid et de l'entrée en service d'une clinique.

Le Programme de nutrition clinique a été félicité pour sa mise en œuvre des normes nationales sur la malnutrition.

### **13. Présentation**

#### **13.1 Recrutement de médecins**

Susan Brien fait une présentation sur le recrutement des médecins; elle brosse un tableau de son portefeuille et du travail qui s'y fait dans trois domaines importants : les réseaux de soins, l'éducation et la recherche :

- Renforcer la capacité des meilleures équipes médicales à viser l'excellence.
- Offrir des milieux de travail de classe mondiale.
- Collaborer pour accélérer la mise en œuvre des pratiques fondées sur des preuves.
- Favoriser un environnement de formation et d'apprentissage diversifié.

Susan présente au Conseil la stratégie de recrutement des médecins, laquelle est très semblable à la stratégie de recrutement des infirmières. Ces stratégies sont alignées sur la stratégie globale de l'organisation : diriger la planification stratégique des effectifs; accroître le bassin de ressources humaines; tirer parti de la marque de la province et de l'employeur; et améliorer l'expérience du candidat. Dans le cadre de ces quatre piliers stratégiques, Susan souligne certaines initiatives qui ont été retenues et le travail qui a été ou sera effectué dans chacun de ces domaines.

#### **Maintien en poste-quelques activités :**

- Programme d'études longitudinales pour le développement du leadership des médecins à Horizon et à Vitalité, soutenu par la Société médicale du Nouveau-Brunswick (janvier 2022).
- Promotion d'Horizon de la part des experts médicaux locaux du N.-B. sur les canaux de communication d'Horizon.
- Nouveaux modèles de soins aux patients hospitalisés : exemple du modèle hospitalier.

**Facteurs qui favorisent le recrutement à Horizon :**

- Commanditaire de la conférence des étudiants en médecine de l'Atlantique à Saint John, mai 2022
- Participation à certaines réunions nationales de la société
- Affectation du directeur médical, le Dr Tom Peters, au poste de chef régional du recrutement des médecins
- Embauche d'une nouvelle agente de recrutement pour le bureau du personnel médical à Fredericton
- Série d'ateliers pour les agents de recrutement de médecins (le 21 mars 2022)

Et enfin, la collaboration avec Vitalité et le gouvernement du Nouveau-Brunswick (GNB) : activités de recrutement avec la ministre Shephard; travail de consultation avec le GNB pour mieux comprendre les défis liés au recrutement des médecins en milieu rural; mise à jour du site Web sur les carrières en soins de santé au N.-B.; et affectation d'une coordonnatrice (navigatrice) du recrutement des médecins.

**14. Levée de la séance**

La séance est levée à 11 h 25.