

**Procès-verbal de la réunion du conseil d'administration des 14 réseaux locaux d'intégration des services de santé, exerçant maintenant leurs activités sous le nom de Services de soutien à domicile et en milieu communautaire, tenue le 15 novembre 2023**

Une réunion du conseil d'administration de Services de soutien à domicile et en milieu communautaire a eu lieu le 15 novembre 2023 à 13 h.

**MEMBRES PRÉSENTS :**

Membres avec droit de vote :	Glenna Raymond, vice-présidente Anne Campbell, membre du conseil d'administration Stephan Plourde, membre du conseil d'administration Kate Fyfe, membre du conseil d'administration Carol Annett, membre du conseil d'administration John Beardwood, membre du conseil d'administration Linda Franklin, membre du conseil d'administration
Absences :	Joe Parker, président du conseil d'administration
Membres du personnel présents :	Cynthia Martineau, directrice générale Lisa Burden, chef des services aux patients, chef (intérimaire) de la qualité, de la sécurité et des risques Karin Dschankilic, chef des services généraux et des finances Marla Krakower, chef de la transformation, des stratégies et de la participation Lisa Tweedy, chef des ressources humaines Sabrina Grando, sous-directrice (intérimaire), Direction des services juridiques pour les organismes Erica Jeffery, gestionnaire des relations d'entreprise et des relations avec le conseil d'administration et adjointe de direction de la directrice générale
Invités :	Giuliano Celebre, Kerby Audet, Sarah Vertlieb, Trish Nelson, Heidi Maanselka, Nancy Saxton, Anthony DiCaita, Beverley Kelly, Michelle Nurse, Cindy Cacciotti, Josephine Kim, Odelia Andrea, Clare McCabe, Cathy Kelly, Tini Le, Karyn Lumsden, Daryl Nancekivell

**A. Réunion**

**A.1. Ouverture de la séance**

Le quorum étant constaté, la séance est ouverte à 13 h 41.

**A.2 Reconnaissance du territoire**

La vice-présidente du conseil d'administration procède à la reconnaissance du territoire traditionnel.

**A.3 Adoption de l'ordre du jour du 15 novembre 2023**

Anne Campbell propose, avec l'appui de Linda Franklin,

que l'ordre du jour du 15 novembre 2023 soit adopté sans modification.

La proposition est soumise au vote et

ADOPTÉE.

#### **A.4 Conflits d'intérêts**

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

#### **B. Témoignage d'un patient**

Le témoignage d'un patient pour novembre met en lumière le Programme d'infirmières et d'infirmiers spécialisés en santé mentale et toxicomanie ainsi que les initiatives de collaboration entre les élèves, le personnel scolaire et Services de soutien à domicile et en milieu communautaire. En effet, le programme permet de fournir des services de santé mentale dans des écoles de partout dans la province, offrant aux élèves une solution de rechange aux ressources offertes dans la communauté. Souvent, il permet d'aider les élèves qui obtiennent leur congé d'un lit de soins actifs à réussir leur intégration à l'école. Ceux qui peuvent soumettre une demande d'admission à ce programme au nom d'un patient sont un psychiatre, un directeur d'école, un conseiller en orientation et un médecin de famille. Les employés ont fait savoir que 68 p. 100 des élèves ont bénéficié d'une première intervention dans les sept jours suivant leur demande. Même si le programme est offert partout dans la province, les écoles n'ont pas toutes un infirmier ou une infirmière ayant cette spécialisation. Et, le nombre de membres dans une équipe d'infirmiers et d'infirmières varie d'une région à l'autre.

**Mesure : Le personnel donnera un suivi concernant les périodes d'attente pour des services dans le cadre du Programme d'infirmières et d'infirmiers en santé mentale et toxicomanie. Il donnera aussi un aperçu des régions dans la province où l'on peut obtenir ces services.**

#### **C. Résolutions en bloc**

##### **C.1 Approbation des résolutions en bloc**

John Beardwood propose, avec l'appui de Carol Annett,

que les résolutions en bloc du 15 novembre 2023 soient approuvées sans modification.

La proposition est soumise au vote et

ADOPTÉE.

Points des résolutions en bloc :

- Approbation du procès-verbal de la réunion tenue le 18 octobre 2023
- Compte-rendu sur l'état des mesures à prendre découlant de réunions ouvertes
- Compte-rendu sur l'état du Plan de travail général du conseil d'administration pour l'exercice 2023-2024

#### **D. Rapports de comités**

##### **D.1 Comité de la gouvernance**

La vice-présidente fait rapport sur la plus récente réunion du comité. Chaque membre du conseil d'administration doit avoir participé à une séance d'information avec Governance Solution Inc. Les résultats de l'évaluation en cours seront présentés en janvier, lors de la réunion du conseil d'administration.

En ce qui concerne la proposition d'organiser une séance de réflexion en janvier, le conseil d'administration appuie la recommandation du comité d'interrompre l'organisation d'une telle séance pour janvier.

Pour conclure, on annonce des changements à l'horaire de formation pour les membres du conseil d'administration. La séance avec l'ombudsman des patients a été reportée à janvier. De plus, la séance sur les fournitures et les équipements médicaux et la séance sur les équipes Santé Ontario auront lieu en mars, au cours de la réunion du conseil d'administration.

#### **D.2 Comité des finances, de la vérification et de l'information**

Le président du comité met le conseil d'administration au fait d'une récente présentation par des employés sur des mesures de sécurité visant à contrer les enjeux de cybersécurité. Il cite notamment la stratégie en matière de technologie de l'information en cas de reprise après une catastrophe ainsi que des approches pour les logiciels et la structure globale qui appuient la prestation des services. Les membres du conseil d'administration reconnaissent les efforts des employés pour normaliser les outils de technologie de l'information.

Les membres discutent brièvement des données financières pour l'année en cours, notant un léger déficit. Les volumes de services augmentent toujours, et les employés s'attendent à ce que le ministère de la Santé accorde un financement supplémentaire pour les services aux patients. Le comité continuera de surveiller les résultats au 3<sup>e</sup> trimestre afin de déterminer si des rajustements s'imposent, mais on observe une tendance vers l'atteinte d'une position d'équilibre budgétaire.

Les membres examinent aussi les risques liés aux rapports financiers. À présent, on estime que le plus grand risque se manifeste lorsque l'on se prépare à la transition, tout en veillant à la prestation de soins aux patients et en maintenant un plan financier responsable.

#### **D.3 Comité des ressources humaines, de la diversité, de l'équité et des communications**

Le président du comité souligne les dernières nouvelles concernant la stratégie relative au personnel, indiquant les mesures prises et les résultats obtenus jusqu'à ce jour. En outre, les membres du conseil d'administration reçoivent et acceptent le rapport annuel sur les services en français.

#### **D.4 Comité des services aux patients, de la qualité et des risques**

Le président du comité présente les faits saillants dans le tableau de bord équilibré ainsi que dans le Plan d'activités annuel 2024-2025.

On a reformulé la présentation du tableau de bord équilibré en incluant les données de la dernière année, ce qui permet d'effectuer des comparaisons. Il comporte également une colonne pour les « remarques », où l'on peut fournir une explication de chaque indicateur.

Au début du Plan d'activités annuel 2024-2025, on note que de nombreux projets menés en 2023-2024 ont été reportés dans le nouveau plan d'activités, certains ayant fait la transition vers les opérations. En effet, le nombre de nouvelles initiatives est minime. L'objectif pour 2024-2025 sera d'assurer la rationalisation du plan d'activités annuel. Parmi les nouvelles initiatives proposées, on compte un directeur des relations avec les patients, l'offre de services par rapport à un outil en ligne de même que l'élargissement du Programme de soins à domicile gérés par la famille. Le comité approuve l'approche et les initiatives proposées.

Les membres du comité discutent des risques que l'organisme peut encourir durant la période de transition, mettant en question sa capacité à soutenir les initiatives du plan d'activités annuel. Ils recommandent d'y inclure une note, indiquant qu'il pourrait être nécessaire d'interrompre ou de « geler » certaines initiatives.

Le Programme de soins à domicile gérés par la famille augmente ses services, car la demande s'est élargie. De fait, la population pédiatrique n'est plus le seul groupe à bénéficier de ce programme. Suivant l'objectif du Plan d'activités annuel, les Services financiers et les Services aux patients doivent travailler en collaboration, au cours de la nouvelle année, pour normaliser les processus et assurer l'uniformité du programme à l'échelle provinciale.

Le conseil d'administration reconnaît que les divers outils servant à la production de rapports, y compris le tableau de bord équilibré, les rapports du plan d'activités annuel et les paramètres de ressources humaines, ont tendance à évoluer, suivant des conditions rigoureuses.

## **E. Nouvelles affaires**

### **E.1 Rapport de la directrice générale**

La directrice générale donne un compte-rendu sur le Comité permanent de la politique sociale, établi pour évaluer des présentations sur le projet de loi 135. Les représentants de plusieurs groupes ont donné une présentation, notamment Sick Kids Hospital, Advocacy Centre for the Elderly (ACE), l'Association des infirmières et infirmiers de l'Ontario, l'Association ontarienne de soutien communautaire et SE Health. On ne peut pas savoir si les présentations auront une incidence sur la législation, mais le personnel de Services de soutien à domicile et en milieu communautaire a discuté des préoccupations concernant la convention d'appellation proposée avec les conseillers de l'organisme. Ces derniers estiment que Santé à domicile Ontario comme nom peut créer de la confusion au sujet des services offerts, car les patients ne reçoivent pas tous des services à la maison. L'organisme fera part de ces remarques au ministère de la Santé.

Le conseil d'administration reconnaît les efforts des employés qui ont préparé la vidéo annuelle sur le jour du Souvenir.

**Mesure : La directrice générale présentera les documents du Hansard extraits par le comité permanent pour discuter du projet de loi, dès qu'ils seront disponibles.**

**F. Séance à huis clos**

Glenna Raymond propose, avec l'appui de Stephan Plourde,

que les membres du conseil d'administration des 14 réseaux locaux d'intégration des services de santé se retirent à huis clos à 14 h 25 pour discuter de questions d'intérêt juridique et public ainsi que de questions relatives au personnel.

La proposition est soumise au vote et

ADOPTÉE.

**G. Levée de la séance**

Après le retour à la séance publique à 16 h 40, Glenna Raymond propose, avec l'appui de Carol Annett,

que la séance soit levée.

La proposition est soumise au vote et

ADOPTÉE.

Tous les points à l'ordre du jour ayant été traités, la séance est levée à 16 h 41.

\_\_\_\_\_  
Glenna Raymond, vice-présidente

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Cynthia Martineau, secrétaire générale

\_\_\_\_\_  
Date