|  |
| --- |
| **Procès‑verbal de la réunion du conseil d’administration des 14 réseaux locaux d’intégration des services de santé exerçant leurs fonctions sous le nom de Services de soutien à domicile et en milieu communautaire, tenue le 20 mars 2024** |
| Une réunion du conseil d’administration de Services de soutien à domicile et en milieu communautaire a eu lieu le 20 mars 2024, à 13 h. |
|  |
| **MEMBRES PRÉSENTS** |
| Membres avec droit de vote : | Joe Parker, président du conseil d’administrationGlenna Raymond, vice‑présidente du conseil d’administrationAnne Campbell, membre du conseil d’administrationStephan Plourde, membre du conseil d’administrationKate Fyfe, membre du conseil d’administrationCarol Annett, membre du conseil d’administrationJohn Beardwood, membre du conseil d’administrationLinda Franklin, membre du conseil d’administration |
| Absences : |  |
| Membres du personnel présents : | Cynthia Martineau, directrice généraleKarin Dschankilic, directrice générale des services généraux et des financesLisa Tweedy, directrice générale des ressources humainesTini Le, directrice générale (intérimaire), Qualité, sécurité et risquesSabrina Grando, sous‑directrice (intérimaire), Direction des services juridiques pour les organismesMarla Krakower, directrice générale, Transformation, stratégies et participationErica 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, Trish Nelson, Heidi Maanselka, Anthony DiCaita, Beverley Kelly, Michelle Nurse, Cindy Cacciotti, Josephine Kim, Odelia Andrea, Karyn Lumsden, Daryl Nancekivell, Richlyn Lorimer, Robert Delvecchio, Karen Taillefer, Sarah Vertlieb |

1. **Convocation de la réunion**

**A.1** **Ouverture de la séance**

Le quorum étant constaté, la séance est ouverte à 13 h 36.

**A.2 Reconnaissance du territoire**

Le président du conseil d’administration procède à la reconnaissance du territoire traditionnel.

**A.3 Adoption de l’ordre du jour de la réunion du 20 mars 2024**

Joe Parker propose, avec l’appui de Stephan Plourde,

que l’ordre du jour du 20 mars 2025 soit adopté sans modification.

La proposition est soumise au vote et

ADOPTÉE.

**A.4 Conflit d’intérêts**

Aucun conflit d’intérêts n’est déclaré.

1. **Séance éducative pour le conseil d’administration**

On présente les deux derniers modules du programme de séances éducatives pour le conseil d’administration. Le premier porte sur les équipes Santé Ontario et les projets principaux, tandis que le deuxième traite de la modernisation des contrats et des fournitures et équipements médicaux.

Aperçu des équipes Santé Ontario et des projets principaux

Les employés commencent par rappeler en quoi consistent les équipes Santé Ontario, y compris leur nombre, les équipes Santé Ontario accélérées et les principaux projets en cours dans la province. Les sept principaux projets, dont le lancement est prévu pour septembre ou octobre 2024, devraient éclairer les décisions à prendre concernant la transformation des services de soins à domicile. Deux des sept principaux projets se concentrent sur les personnes recevant des soins palliatifs, tandis que les autres visent les patients ayant divers besoins en soins. On donne ensuite un aperçu des cinq volets communs des principaux projets des équipes Santé Ontario, indiquant que leur planification s’effectue conjointement par le ministère de la Santé, Santé Ontario et Services de soutien à domicile et en milieu communautaire.

En janvier 2025, on entend lancer les 12 équipes Santé Ontario accélérées (qui comprend les sept principaux projets). Un plan de préparation et de prestation des services de soins à domicile est en voie d’élaboration afin de déterminer la série des mesures à prendre qui assureront une transition harmonieuse pour les patients.

Le conseil d’administration souligne l’importance cruciale de la normalisation, de la mesure et de l’évaluation des équipes Santé Ontario et des principaux projets.

Modernisation des contrats et de la livraison des fournitures et équipements médicaux

Les membres du personnel donnent un aperçu de la modernisation des contrats et des possibilités qu’elle entrevoit, notamment celles liées à la normalisation et à la mise à jour des évaluations du rendement des organismes fournisseurs de services. On résume les moyens de soutenir les employés et les partenaires organismes fournisseurs de services en cette période de changement. On met aussi en commun la feuille de route relative à la modernisation du processus de traitement des demandes de fournitures et d’équipements médicaux, y compris les problèmes que les employés travaillent à régler ainsi que les incidences et les avantages qu’entraînent jusqu’à ce jour les efforts de modernisation.

Le conseil d’administration insiste sur l’importance d’évaluer et de gérer le rendement des organismes fournisseurs de services et de veiller à ce que les populations qui sont difficiles à servir reçoivent les soins nécessaires. Les employés confirment que pour le reste de l’exercice financier 2023‑2024 et tout au long de l’exercice financier 2024‑2025, ils continueront de travailler en collaboration avec les organismes fournisseurs de services et les équipes Santé Ontario qui assument les responsabilités liées à la prestation de services de soins aux patients.

1. **Témoignage d’un ou d’une patient.e**

Le témoignage de patient pour ce mois‑ci porte sur l’appui qu’offre Services de soutien à domicile et en milieu communautaire aux patients et aux mandataires spéciaux, en collaboration avec les partenaires du système de santé. Il met aussi l’accent sur l’importance de collaborer avec les foyers de soins de longue durée en vue d’assurer la transition sécuritaire des patients à leur prochain logement. Le témoignage met en évidence le lien de confiance établi entre le ou la patient.e, le ou la mandataire spécial.e et le coordonnateur ou la coordonnatrice de soins en milieu hospitalier, qui permet d’aider le ou la patient.e à faire la transition dans un foyer de soins de longue durée.

Le conseil d’administration reconnaît l’importance du témoignage de patient, surtout l’impact que peut avoir le soutien de la diversité culturelle sur les patients.

On discute des défis importants liés au nombre de lits disponibles dans les foyers de soins de longue durée et aux listes d’attente dans la province. La loi énonce clairement les modalités pour le placement en situation de crise, car la situation a une incidence non seulement sur la communauté, mais aussi sur les patients ayant besoin d’un autre niveau de soins, dans les hôpitaux.

Le conseil d’administration reconnaît l’importance des vidéos de témoignages de patients, car ils permettent de mieux comprendre le rôle de l’organisme et du personnel. Les participants expliquent comment on présente les témoignages de patients à l’extérieur des réunions du conseil d’administration, et ils demandent s’il est possible de les diffuser à un public plus large.

**Mesure à prendre : Les membres du personnel examineront la possibilité de diffuser les vidéos des témoignages de patients à un public cible élargi.**

1. **Approbation des résolutions en bloc**

**D.1 Approbation des résolutions en bloc**

Joe Parker propose, avec l’appui de John Beardwood,

que les résolutions en bloc du 20 mars 2024 soient approuvées sans modification.

La proposition est soumise au vote et

ADOPTÉE.

Les points figurant dans les résolutions en bloc incluent les suivants :

* adoption du procès‑verbal de la réunion du 25 janvier 2024
* compte‑rendu sur les mesures prises par le conseil d’administration, en réponse aux points soulevés lors de réunions publiques
* compte‑rendu sur le plan de travail général du conseil d’administration pour 2023‑2024
* actualisation du budget de 2023‑2024 et 2024‑2025
* mandat du Comité de transition

**E.** **Rapports de comités**

**E.1 Comité de la gouvernance**

Le président intérimaire du Comité de la gouvernance fait le point sur l’élaboration des projets de règlement pour le conseil d’administration de Santé à domicile Ontario. Les membres du personnel procèderont à la rédaction de ces projets de règlement, que le nouveau conseil d’administration devra examiner et approuver.

**E.2 Comité des ressources humaines, de la diversité, de l’équité et des communications**

La présidente du comité fait rapport sur les deux paramètres qu’il reste à peaufiner pour le tableau de bord des ressources humaines. L’un concerne le Programme d’aide aux employés et à leur famille, tandis que l’autre porte sur l’équité, l’inclusion, la diversité et l’antiracisme. On salue les efforts des employés pour élaborer le tableau de bord, qui comporte désormais tous les paramètres.

**E.3 Comité des finances, de la vérification et de l’information**

La présidente du comité communique verbalement les dernières nouvelles concernant la révision du budget, l’Attestation des certificats d’assurance pour les organismes gouvernés par un conseil d’administration et l’élaboration du budget de 2024‑2025. Le comité exprime sa reconnaissance et sa gratitude envers le Comité des ressources humaines, de la diversité, de l’équité et des communications et le Comitédes services aux patients, de la qualité et des risques pour leur participation active.

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

La présidente du comité présente la version finale mise à jour du Plan d’activités annuel de 2024‑2025, qui contient les commentaires du comité et du ministère de la Santé ainsi que des indicateurs de rendement révisés, certains de gros points. À titre de référence et de surveillance interne, les employés mentionnent aussi les indicateurs de gros points dans la note d’information faisant partie de la trousse de réunion du conseil d’administration.

Anne Campbell propose, avec l’appui de John Beardwood,

que le conseil d’administration des Réseaux locaux d’intégration des services de santé approuve le Plan d’activités annuel de 2024‑2025 afin qu’il soit présenté au ministère de la Santé.

La proposition est soumise au vote et

ADOPTÉE.

La présidente du comité souligne également les efforts de l’organisme pour appuyer la planification de la capacité ainsi que les résultats mis en commun lors de la dernière mise à jour faite pour le comité.

**F.** **Affaires nouvelles**

**F.1 Rapport de la directrice générale**

La directrice générale fait le point sur les questions liées aux soins de longue durée, au placement en situation de crise, à la planification des capacités ainsi qu’au retour des employés de Santé à domicile Ontario à des espaces désignés dans les bureaux de Services de soutien à domicile et en milieu communautaire. En ce moment, une équipe se charge d’assigner aux employés de Santé à domicile Ontario des espaces convenables pour assurer la confidentialité et la protection des renseignements personnels de chaque organisme.

La directrice générale fait rapport sur la planification de l’admission centralisée et de l’accès aux soins pour l’avenir. Certains aspects seront prêts pour le premier trimestre de l’exercice financier, notamment un numéro unique pour l’accès aux soins, tandis que d’autres, tels que les systèmes téléphoniques, exigent de la planification au‑delà de cette période.

**G.** **Séance à huis clos**

Joe Parker 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 15 h pour discuter de questions d’intérêt juridique et public ainsi que de questions relatives au personnel.

La proposition est soumise au vote et

ADOPTÉE.

1. **Levée de la séance**

Après le retour à la séance publique à 16 h 20, Joe Parker propose, avec l’appui de Glenna Raymond,

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 25.

Copie originale signée par

Le 27 mai 2024

Joe Parker, président du conseil d’administration Date

Le 27 mai 2024

Copie originale signée par

 Cynthia Martineau, secrétaire générale  Date