

Assemblée générale annuelle 2019 d'Horizon Santé-Nord

Rapport de la présidente du
conseil d'administration
Nicole Everest



Health Sciences North
Horizon Santé-Nord

Votre **Voix.** Votre **Vision.**
#VotreHSN #VotreIRHSN

Rapport de la présidente du conseil d'administration
Nicole Everest
AGA – 19 juin 2019

J'ai le grand plaisir de vous présenter le Rapport de la présidente du conseil d'administration 2019 d'Horizon Santé-Nord.

Permettez-moi de commencer en disant que cela a été une année remarquable pour HSN et l'IRHSN, puisque nous avons atteint la stabilité financière avec un budget équilibré, avons été témoins de plusieurs réalisations importantes sur le plan de la capacité d'enseignement et de recherche, et, après des consultations sans précédent, avons lancé notre Plan stratégique qui nous guidera au cours des six prochaines années alors que nous prodiguons des soins de qualité aux patients du Nord-Est de l'Ontario.

Le conseil d'administration gouverne Horizon Santé-Nord conformément à toutes les lois et à tous les règlements applicables du gouvernement, à son règlement administratif et aux politiques du conseil tout en demeurant redevable envers notre communauté et nos patients.

Le conseil exerce ses fonctions en fixant des objectifs de rendement annuels pour le président-directeur général et le médecin-chef d'HSN.

Mes remarques porteront sur les réalisations de l'organisme par rapport aux attentes fixées par le conseil.

En janvier dernier, le conseil a approuvé le Plan stratégique 2019-2024 d'HSN et de l'IRHSN qui a été élaboré en consultation avec les patients, les familles, les employés, le personnel médical, les chercheurs, les apprenants et les bénévoles.

À l'externe, nous avons consulté des parties prenantes des domaines de la santé, des services sociaux, des soins primaires et de l'enseignement, ainsi que nos hôpitaux partenaires et bailleurs de fonds.

En 2018, nous avons obtenu la rétroaction de plus de 3 100 parties prenantes et avons validé le plan auprès de 730 d'entre elles.

Nous avons une nouvelle raison d'être qui remplace nos énoncés de mission et de vision précédents : offrir des services de santé de grande qualité, favoriser l'apprentissage et effectuer des recherches qui améliorent la santé de la population du Nord-Est de l'Ontario.

Notre nouveau Plan stratégique s'articule autour de trois engagements. Nous avons également actualisé nos valeurs qui comprennent le respect, la qualité, la transparence, la responsabilisation et la compassion.

Nous nous sommes fixé cinq objectifs clés à réaliser d'ici 2024, à savoir :

- Mettre l'accent sur le patient et la famille
- Augmenter notre capacité numérique
- Faire preuve de responsabilité sociale
- Appuyer le perfectionnement de notre personnel
- Optimiser les retombées de l'enseignement et de la recherche.

Nous avons également 19 résultats concrets à atteindre au cours des six prochaines années.

Pour maintenir l'impulsion suscitée par le lancement de notre nouveau Plan stratégique, le conseil a approuvé un budget équilibré pour 2019-2020 en mars, chose qui n'avait pas été accomplie au cours des trois dernières années.

Ce budget a éliminé le déficit de 11,1 millions de dollars affiché l'année précédente ce qui signifie que l'organisme a tourné la page.

La stabilité financière nous permet maintenant d'investir dans ce qui compte le plus pour les gens du Nord, comme il est précisé dans le Plan stratégique.

Notre trésorier nous parlera davantage de notre rendement financier au cours du dernier exercice.

Au cours de la réunion la plus récente du conseil d'administration qui a eu lieu en mai, nous avons approuvé plusieurs analyses de rentabilité pour des projets importants qui auront des conséquences durables pour nos patients et la communauté.

Vous venez d'entendre la présentation du chef de l'information médicale, le D^r Tyler Christie.

Le mois dernier, le conseil a approuvé un plan visant à mettre en œuvre un dossier médical électronique qui améliorera les soins aux patients et qui s'aligne sur les systèmes d'information sur les soins de santé de nos partenaires régionaux et provinciaux.

C'est une bonne nouvelle pour les membres du personnel médical qui auront ainsi accès plus rapidement à l'information sur leurs patients.

Le nouveau dossier médical électronique écourtera également les temps d'attente pour les patients, tout en rendant leurs soins de santé plus sécuritaires et efficaces.

Le conseil a également approuvé un plan pour la mise en œuvre d'un nouveau Système de gestion des ressources humaines, qui permettra de combler les lacunes au sein de l'organisme tout en fournissant les outils numériques pour pouvoir mieux comprendre la charge de travail du personnel et améliorer le recrutement.

En juin 2018, le conseil a passé en revue le premier cadre de gestion des risques de l'organisme.

Le conseil s'est penché sur un rapport de suivi à ce sujet en mai 2019.

Nous avons examiné les risques auxquels est confronté l'organisme et qui pourraient avoir des répercussions importantes sur les activités de l'hôpital.

Au cours des prochaines années, le conseil continuera à évaluer ces risques tout en élaborant des stratégies adéquates visant à les ramener à un niveau approprié.

Nous sommes également sur le point de finaliser un plan des immobilisations révisé visant à donner suite aux besoins en matière d'immobilisations du Grand Sudbury et du Nord de l'Ontario.

Les gens du Nord savent qu'HSN a été construit trop petit.

Même si notre intention était d'être un hôpital à un seul emplacement, nous avons maintenant 14 emplacements situés dans la Ville du Grand Sudbury.

Comme l'indique le premier résultat à atteindre de notre nouveau Plan stratégique, l'objectif de notre nouveau plan des immobilisations est de créer de nouveaux lits, de répondre aux besoins futurs en matière d'espace, notamment pour les soins de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie, de regrouper les programmes à l'intention des enfants et des jeunes et de réduire, dans la mesure du possible, leur besoin de se rendre à l'extérieur de la région pour obtenir des soins, de diminuer le nombre de nos emplacements dans le Grand Sudbury, d'améliorer nos panneaux indicateurs et de favoriser un accès 24 heures sur 24 à des choix d'aliments santé pour nos patients en consultation externe et nos visiteurs.

Pendant ce temps, nous constatons des progrès relativement à deux projets d'immobilisations actuels qui auront d'énormes avantages pour les patients de cette région.

Les travaux de construction d'un nouveau bloc d'examen par TEP-TDM sont presque terminés, ce qui améliorera les soins aux patients et leur évitera de parcourir plus de 477 000 km tous les ans à des fins médicales.

La collecte de fonds pour ce projet a été lancée par le regretté Sam Bruno dont le désir d'offrir les meilleurs soins de santé possible aux gens du Nord de l'Ontario a captivé la région tout entière.

Nous nous attendons à ce que ce bloc d'examen soit entièrement fonctionnel cet été.

Les travaux de construction du Centre d'innovation et d'apprentissage Labelle se poursuivent également au coût de 26 millions de dollars. Le centre accueillera plus de 2 100 apprenants qui deviendront de futurs médecins, membres du personnel infirmier, techniciens et ambulanciers paramédicaux.

Cet établissement, qui sera doté d'un laboratoire de simulation à la fine pointe de la technologie, permettra aux apprenants de parfaire leurs compétences tout en aidant HSN à consolider sa réputation en tant qu'établissement d'enseignement et de recherche de calibre mondial.

Cela permettra également d'attirer certains des meilleurs talents du monde vers le Nord.

Les avantages qu'aura cet établissement sur la région ont été soulignés en janvier dernier lorsque la Fondation HSN a reçu un don de 5 millions de dollars de la part de Marcel et Frances Labelle, de Cochrane.

Il s'agit du don le plus important fait à un hôpital dans le Nord de l'Ontario, ce qui confirme notre importance en tant qu'hôpital régional dans le Nord-Est de l'Ontario.

En mars 2018, le conseil a fixé un certain nombre de cibles à atteindre dans son plan d'amélioration de la qualité (PAQ) 2018-2019.

Nous avons réduit le nombre moyen de patients nécessitant un autre niveau de soins (patients ANS) à son niveau le plus bas en cinq ans au moins : celui-ci est passé de 111 en 2016-2017 à 93 en 2017-2018, puis à 77 en 2018-2019.

Nous avons amélioré notre délai de réponse aux cas graves de violence au travail qui s'établit à moins d'une heure.

Les médecins, pharmaciens, membres du personnel infirmier, chefs cliniques et administratifs et conseillers pour les patients et la famille ont collaboré pour dépasser notre objectif relativement à la réalisation de bilans comparatifs des médicaments à l'admission : 66,2 % des patients admis en mars ont bénéficié d'un bilan comparatif des médicaments.

Le plan de travail 2018-2019 du conseil comprenait des mesures pour assurer le respect des normes de gouvernance d'Agrément Canada.

Nous avons tenu des séances de formation pour les membres du conseil en février et en avril.

Les membres du conseil ont eu l'occasion de rencontrer les visiteurs d'Agrément Canada le 10 juin.

Du point de vue de la qualité de soins, le conseil a fixé des attentes et assuré le suivi des progrès réalisés sur le plan de la mise en œuvre des recommandations encore non suivies ressorties des examens externes de ses programmes de cardiologie et de radiologie.

Nous continuons à collaborer avec l'ÉMNO et la Professional Association of Residents of Ontario à l'élaboration d'un plan pour rétablir le programme de résidence en psychiatrie à HSN.

Pendant ce temps, nous avons pu maintenir la couverture en psychiatrie au Service des urgences jusqu'à 22 h mise en place en septembre 2018.

Cette année, nous avons également vu des améliorations aux collaborations dans les domaines de l'enseignement et de la recherche entre HSN, l'IRHSN, l'Université Laurentienne, l'École de médecine du Nord de l'Ontario, le Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay et l'Institut régional de recherche en santé de Thunder Bay, y compris une plus grande participation du personnel médical et d'universitaires autochtones.

HSN et l'IRHSN, de concert avec l'hôpital et l'institut de recherche à Thunder Bay, ont participé au processus de recrutement pour pourvoir au poste de doyen et PDG de l'ÉMNO.

La D^{re} Sarita Verma, médecin de famille, avocate et promotrice de la santé, remplacera le D^r Roger Strasser qui quittera l'ÉMNO où il est en poste depuis 2002.

Nous nous sommes également associés avec nos collègues de Thunder Bay pour être les hôtes conjoints d'une réception sur la recherche en santé dans le Nord et les régions rurales du Canada, organisée par Recherche Canada sur la Colline du Parlement.

Greg Ross (Ph. D.), notre nouveau vice-président, Optimisation de l'enseignement et de la recherche, a été nommé en avril. Il dirigera et favorisera la croissance de l'organisme en tant qu'établissement universitaire, ce qui nous aidera à élargir notre capacité de recherche et se traduira par des améliorations aux soins aux patients.

Le mois dernier, nous avons accueilli deux nouveaux membres du conseil : Lynne Dupuis et Don Duval.

Ce soir, nous étudierons également la candidature de Francesca Grosso, Stéphan Plante et Tom Laughren.

J'aimerais remercier Lynne, Don, Francesca, Stéphan et Tom d'avoir présenté leur candidature et d'avoir assumé un rôle de chef de file en vue de favoriser le développement de notre système de soins de santé.

Plus tôt cette année, nous avons dit adieu à Stephen Petrovic et à Josée Forest-Niesing.

Stephen Petrovic était membre du conseil depuis 2012, a présidé le Comité de la qualité et a siégé au Comité de direction.

Josée Forest-Niesing s'est jointe au conseil juste avant d'être nommée au poste de sénatrice.

Ce soir, nous annonçons le départ de trois autres membres du conseil.

Michelle Caza-Joly s'est jointe au conseil en 2013-2014 et a été vice-présidente du Comité des finances, membre du Comité de vérification et membre du conseil de l'IRHSN.

Shawn Scott s'est joint au conseil en 2014-2015 et a été vice-président du Comité de planification à long terme et a siégé au Comité des finances.

Je tiens à remercier Stephen, Josée, Michelle et Shawn d'avoir fait volontairement don de leur temps à titre de membres du conseil.

J'aimerais également remercier le D^r Jordan Herst des services qu'il a rendus au conseil au cours des deux dernières années en qualité de vice-président, Comité de direction du personnel médical, et souhaiter la bienvenue à sa successeuse, la D^{re} Dominique Ansell.

Finalement, sur une note personnelle, je dois dire que cela a été pour moi tout un honneur de siéger au conseil d'HSN au cours des neuf dernières années, les quatre dernières en qualité de présidente.

Je suis fière de laisser l'organisme en excellente position.

L'avenir est prometteur pour l'organisme et les soins de santé dans le Nord-Est de l'Ontario.

Vous l'admettez, il y a eu de nombreuses réalisations l'an dernier dont nous pouvons tous être fiers, qui reflétaient notre raison d'être, soit d'offrir des services de santé de grande qualité, de favoriser l'apprentissage et d'effectuer des recherches qui améliorent la santé de la population du Nord-Est de l'Ontario.

Les employés, le personnel médical, les bénévoles et les apprenants à Horizon Santé-Nord ont à cœur d'offrir les meilleurs soins aux patients, et c'est grâce à leur passion que nous serons bien placés pour faire face aux défis auxquels le système de soins de santé sera confronté au cours des prochaines années et pour tirer profit des possibilités qui se présentent.

Au nom du conseil d'administration, j'aimerais remercier l'équipe des cadres supérieurs, les employés, le personnel médical et de recherche, les conseillers pour les patients et la famille, les bénévoles, la Fondation Horizon Santé-Nord, l'Association des bénévoles d'Horizon Santé-Nord, la Fondation Enfants NEO, la Fondation du Nord en oncologie et nos partenaires communautaires de leur travail exemplaire.