

Réseau local d'intégration des services de santé de Hamilton Niagara Haldimand Brant

Procès-verbal de la réunion du Comité de vérification tenue le 21 mars 2018

Une réunion du Comité de vérification du conseil d'administration du Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) de Hamilton Niagara Haldimand Brant (HNHB) a eu lieu le 21 mars 2018, dans la salle Webster/Albion Falls, RLISS de Hamilton Niagara Haldimand Brant, 211, chemin Pritchard, Hamilton (Ontario). La réunion a débuté à 12 h.

Membres présents :

Membres avec droit de vote : Bill Thompson, président
Madhuri Ramakrishnan, membre

Absences motivées : Saqib Cheema, membre
Dominic Ventresca, membre

Membres sans droit de vote : Janine van den Heuvel, présidente du conseil d'administration
Shelley Moneta, membre
Suzanne Bélanger-Fontaine, membre
Paul Armstrong, membre
Marianne Knight, membre

Membres du personnel du RLISS de HNHNB présents :

Donna Cripps, directrice générale
Candice Neila, coordonnatrice générale, secrétaire de séance
Cindy Ward, vice-présidente, Gérance des ressources et chef des finances
Rosalind Tarrant, vice-présidente, Stratégies et intégration du système de santé
Chad DeBlock, directeur, Finances
Emily Christoffersen, vice-présidente, Commissionnement, rendement et responsabilisation
Trish Nelson, directrice, Communications
Martina Rosza, vice-présidente, Soins à domicile et en milieu communautaire

A. Convocation de la réunion

A.1 Ouverture de la séance

Le président du Comité de vérification a indiqué que le quorum n'était pas atteint, par conséquent, les motions ne seront pas adoptées lors de la réunion.

Toutes les motions seront soumises à l'approbation du conseil d'administration lors de sa réunion du 28 mars 2018.

A.2 Adoption de l'ordre du jour

Sans quorum, l'ordre du jour ne peut être adopté.

A.3 Déclaration de conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts n'est signalé.

B. Résolutions en bloc

B.1 Résolutions en bloc du 21 mars 2018

Sans quorum, le bloc de résolutions ne peut être adopté.

Principaux points de discussion

- Aucune question n'a été posée au sujet des points des résolutions en bloc.

C. Nouvelles affaires/Autres

C.1 Activités du RLISS de HNHB – compte rendu financier mensuel

Sans quorum, le point Activités du RLISS de HNHB – compte rendu financier mensuel ne peut être adopté.

Principaux points de discussion

- La vice-présidente, Gérance des ressources et chef des finances, a présenté le compte rendu financier mensuel aux membres présents du Comité de vérification.
- Il a été noté qu'il y a toujours une pénurie de préposés aux services de soutien à la personne (« PSSP ») dans l'ensemble de la province. Des infirmières auxiliaires autorisées et infirmiers auxiliaires autorisés (« IAA ») ont été nommés dans certains cas comme préposés aux services de soutien à la personne (« PSSP ») en raison de la pénurie. L'impact financier de cette stratégie est suivi manuellement.
- En janvier 2018, les salaires et les avantages sociaux ont été plus élevés en raison de la pratique habituelle du rétablissement des taux de déduction prévus par le gouvernement au cours du mois. Le poste des avantages sociaux reflète également une augmentation en raison des indemnités de cessation d'emploi.
- Les coûts associés à l'augmentation prévue de la demande de services n'ont pas été aussi importants que prévu. Cela est attribuable, en partie, au fait que le financement par le ministère de 202 lits d'hôpitaux supplémentaires ainsi que les pressions liées à la grippe n'ont pas été aussi importants que prévu.
- Tout excédent de l'exercice du RLISS de HNHB sera retourné au ministère à la fin de l'année.

C.2 Budget 2018-2019

Sans quorum, le budget 2018-2019 ne peut être adopté.

Principaux points de discussion

- La vice-présidente, Gérance des ressources et chef des finances, a présenté le budget au Comité.
- En janvier 2018, le personnel du RLISS a présenté le plan de dépenses et d'épargne au Comité de vérification. Cette note d'information décrit le financement confirmé par le ministère.
- La directrice générale a indiqué que le format de rapport au ministère diffère du format de rapport au conseil. Il est important que le personnel du RLISS présente le budget au Comité de vérification d'une manière qui reflète l'information exacte et qui soit informative.
- La présidente du conseil a indiqué que le financement approuvé du RLISS en 2018-2019 est inférieur à ce qui est nécessaire pour 2018-2019. La directrice générale a indiqué que le personnel accorderait une attention particulière au financement afin de veiller à ce que les soins soient fournis aux personnes qui en ont besoin.
- La présidente du conseil a demandé un examen de la composition du Comité. La recommandation est d'augmenter le nombre de membres du Comité à cinq membres.

C.3 Investissements communautaires

La vice-présidente, Stratégies et intégration du système de santé, a présenté aux membres présents du Comité de vérification les investissements communautaires qui sont proposés.

Sans quorum, aucune décision ne peut être prise quant aux investissements proposés.

C.3.i Parkdale Landing – Logement avec services de soutien en santé mentale à Hamilton

Principaux points de discussion

- Ce programme offre un soutien aux personnes ayant des problèmes de santé mentale, grâce à la construction de nouveaux appartements à Hamilton.
- La proposition porte sur un financement de base annualisé au Centre de soins de santé St-Joseph de Hamilton afin d'appuyer le programme de 57 logements avec services de soutien en santé mentale et dépendances de Parkdale Landing, d'Indwell Community Housing.
- Les logements devraient être pleinement opérationnels d'ici l'été 2018.

C.3.ii Soins paramédicaux communautaires

Principaux points de discussion

- Il s'agit d'un financement ponctuel.
- Les objectifs de ces programmes sont d'aider les personnes qui appellent fréquemment les services 911 à mieux vivre à domicile, à réduire le besoin de services d'urgence, y compris les visites aux services des urgences et les hospitalisations, et à soutenir les personnes atteintes de maladies chroniques.
- Le personnel paramédical communautaire fournit des soins et des évaluations dans la communauté selon plusieurs modèles différents.
- Il s'agit d'un niveau de soins différent de celui offert dans le cadre des soins à domicile et en milieu communautaire.
- Du travail est en cours concernant ces programmes en raison des possibilités de mieux intégrer le système.
- Ces programmes sont offerts par le RLISS de HNHB à Haldimand Norfolk, Brant et Hamilton. Pour l'instant, il n'y a aucun programme de soins paramédicaux communautaires à Burlington ou à Niagara. Des discussions sont en cours afin d'étendre le programme à Burlington.

C.3.iii Programme intégré à accès rapide de traitement médical de la toxicomanie de Hamilton

Principaux points de discussion

- Ce programme vise à aider les personnes aux prises avec des problèmes de toxicomanie qui font face à des obstacles au rétablissement.
- Il y a une Clinique à accès rapide de traitement médical de la toxicomanie à Niagara. Si la demande est approuvée, cela permettrait d'établir une clinique semblable au Centre de soins de santé St-Joseph de Hamilton. Elle se concentrerait initialement sur les patients des services des urgences et de la clinique de santé mentale.
- L'organisme Good Shepherd Non Profit Homes Inc. augmenterait également sa capacité afin de soutenir cette clinique.
- On a signalé un besoin pour ce niveau de soins dans la région de Hamilton.

C.3.iv Service d'aide à la vie autonome – Niagara Ina Grafton Gage Village

Principaux points de discussion

- Les besoins de la population servie par ce programme sont de plus en plus complexes. Les personnes ont besoin d'un niveau de soins et de soutien plus élevé pour pouvoir rester chez elles au Niagara Ina Grafton Gage Village.
- Un financement supplémentaire permettra au programme de servir les personnes ayant besoin d'un soutien accru. Il a été noté que cette proposition devrait mettre l'accent sur la prévention des chutes.

D. Séance à huis clos

Les membres du Comité de vérification se réunissent à huis clos à 13 h 27.

D.1 Rapport du président sur la séance à huis clos

Les membres du Comité de vérification se réunissent à huis clos à 13 h 27 afin de discuter d'une question d'intérêt personnel ou public et ils reprennent la séance publique à 13 h 37.

E. Levée de la séance

La réunion du Comité de vérification est levée à 13 h 37.

ADOPTÉE

Original signé par

**Bill Thompson, président
du Comité de vérification**

Date

Original signé par

Donna Cripps, secrétaire générale

Date