



Conseil des gouverneurs
Procès-verbal de la réunion publique
tenue le mercredi 5 avril 2017 à 16 h 30
au salon Kaminski du Campus Civic

Membre du Conseil des gouverneurs	Présents	Absents	Membre du Conseil des gouverneurs	Présents	Absents
James McCracken	X		Katie Lafferty		X
Jennifer Adams	X		Patricia Kosseim		X
Debra Bournes	X		Dr John Mahoney		X
Dr Jacques Bradwejn		X	Dr François Raymond	X	
Derek Burney	X (by phone)		Allan Smith	X	
Kathryn Butler Malette	X		Tony Sottile	X	
Katherine Cotton	X		Gordon Thiessen	X	
Claude DesRosiers	X		Lillian Thomsen	X	
Claude Doucet	X		Dr Jeff Turnbull	X	
Jacques Frémont		X	Vincent Westwick	X	
Dr Jack Kitts	X				
			Jennifer Matthews – Secrétaire		
Membres du personnel présents					
Honorata Bittner	Nathalie Cadieux	Paula Doering	Bernie Etzinger	Dr Alan Forster	
Tim Kluge	Renate Ilse	Cameron Love	Nyranne Martin	Joanne Read	
Dr Virginia Roth	Shafique Shamji	Yvonne Wilson			

POINTS À L'ORDRE DU JOUR (Les points suivent l'ordre du jour plutôt que l'ordre dans lequel ils sont abordés à la réunion.)

1. Ouverture de la séance

Jamie McCracken, président, ouvre la séance à 16 h 30. Il déclare que la séance a été convoquée dans les règles et est dûment constituée pour la marche des affaires.

Mot d'ouverture

J. McCracken souhaite la bienvenue à toutes les personnes présentes. Il précise que le D^r Jacques Bradwejn, Katie Lafferty, le D^r John Mahoney et Patricia Kosseim s'excusent de ne pas pouvoir être présents. Il résume les récentes réunions des comités et les activités du conseil, en plus de faire le point sur la situation provinciale.

2. Divulgence de conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

POINTS À L'ORDRE DU JOUR (Les points suivent l'ordre du jour plutôt que l'ordre dans lequel ils sont abordés à la réunion.)

3. Adoption de l'ordre du jour

CGB – 2017 – 360 : Ordre du jour

En suivant dûment la procédure, le Conseil des gouverneurs :

- adopte l'ordre du jour de la réunion du 5 avril 2017
- adopte le procès-verbal convenu de la réunion publique du 2 novembre 2016.

4. Points reportés de l'ordre du jour

Il n'y a aucun point reporté de l'ordre du jour convenu.

5. Remerciements : Programme de soins aux victimes d'agression sexuelle ou d'abus par un partenaire

J. McCracken invite des représentants du Programme de soins aux victimes d'agression sexuelle ou d'abus par un partenaire à s'avancer pour faire part de quelques-unes de leurs nombreuses réalisations.

Yvonne Wilson, directrice clinique, présente les membres de l'équipe et explique comment ils ont contribué à leurs réussites. La D^{re} Kari Sampsel, directrice médicale, remercie le conseil de cette reconnaissance et décrit l'ampleur du travail réalisé par cette équipe dévouée et les innovations qu'elle a apportées aux soins.

Des membres du conseil posent des questions au sujet d'activités d'envergure comme la célébration du 150^e anniversaire du Canada et les festivals de musique tenus dans la région. L'équipe donne des exemples de son travail, notamment de ce qui est fait en collaboration avec la Ville d'Ottawa. Les activités de sensibilisation dans les universités et les collèges font aussi l'objet de discussions.

J. McCracken remercie l'équipe de ses contributions pour répondre aux besoins physiques et émotionnels des survivantes.

6. Présentation : Préparation aux mesures d'urgence

J. McCracken invite Joanne Read, vice-présidente, Planification et Services de soutien, et le D^r Andrew Wilmore, directeur médical, Gestion des urgences, à présenter le Programme des mesures d'urgence. Le rapport de discussion et la présentation ont été remis à l'avance dans la documentation de la réunion.

Le D^r Wilmore explique que la préparation aux mesures d'urgence est guidée par un système de gestion des incidents (SGI). Ce système fournit un cadre pour la terminologie normalisée, l'attribution des rôles et des voies de communication définies. En adoptant ce système, l'Hôpital s'est doté d'une plateforme pour intégrer nos efforts de planification à ceux déployés à l'échelle régionale par des partenaires municipaux, provinciaux et fédéraux. L'Hôpital a réalisé un certain nombre d'exercices sur table avec des partenaires communautaires et collabore avec tous les hôpitaux de la région pour harmoniser les pratiques en matière de mesures d'urgence.

Ces 12 derniers mois, l'Hôpital a mis en œuvre une variété de projets et d'actions pour accroître l'état de préparation aux situations d'urgence. En utilisant le SGI, de la formation, des exercices et des codes d'urgence, l'Hôpital est très bien intervenu récemment dans le cadre de plusieurs urgences et a bien repris ses activités par la suite. On peut notamment songer à la panne de courant causée par des travaux de construction, aux fuites de gaz naturel et aux défaillances de télécommunications. Des améliorations tangibles ont été apportées étape par étape, comme on peut le voir dans les rapports produits après ces interventions.

POINTS À L'ORDRE DU JOUR (Les points suivent l'ordre du jour plutôt que l'ordre dans lequel ils sont abordés à la réunion.)

Les membres du conseil discutent de l'intégration à l'échelle de l'organisme et de la région. Le Comité des mesures d'urgence des hôpitaux d'Ottawa, dont l'Hôpital fait maintenant partie, prend la direction lors d'activités d'envergure comme la célébration du 150^e anniversaire du Canada. L'utilisation d'exercices sur table et la normalisation de processus et d'outils font aussi l'objet de discussions.

J. McCracken remercie J. Read et le D^r Wilmore de leur présentation et les félicite, ainsi que leur équipe, de leurs efforts.

7. Présentation : Fondation de l'Hôpital d'Ottawa

Tim Kluke, PDG de la Fondation, et Steve West, ancien président du conseil d'administration de la Fondation, sont invités à faire le point sur les activités de la Fondation. La présentation a été remise à l'avance dans la documentation de la réunion.

T. Kluke résume les activités qui ont eu lieu en 2015-2016. Il parle notamment des nombreux dons importants et du retour du Défi. Bien qu'il y ait eu une attention médiatique négative, son impact sur la collecte de fonds a été limité. Ces cinq dernières années, la Fondation a amassé près de 95 M\$ et pour ce qui est de l'efficacité de la collecte de fonds, les coûts sont demeurés constants et le rendement du capital investi s'est accru.

Les priorités de financement sont la campagne La recherche au cœur de nos vies, l'équipement et le laboratoire de diagnostic en oncologie moléculaire. Dans l'avenir, le nouveau campus sera une priorité et les priorités actuelles seront revues. Il décrit ensuite le lien entre la collecte de fonds et le financement de la recherche et la façon dont la Fondation collabore avec les donateurs qui souhaitent soutenir la recherche sur une maladie spécifique.

Un plan est en cours d'élaboration pour amasser des fonds en vue de la construction du nouveau campus. Il intègrera des principes, la gouvernance, des modèles de don et un échéancier.

Des membres du conseil ont ensuite une discussion approfondie sur les tendances émergentes en matière de collecte de fonds, les dons importants et l'importance de l'image de marque et de la réputation de L'Hôpital d'Ottawa.

J. McCracken remercie T. Kluke et S. West de leur présentation et leur demande de remercier leur conseil d'administration de tous leurs efforts au nom du Conseil des gouverneurs de l'Hôpital.

Rapport du PDG

Le D^r Kitts fait le point sur les éléments suivants :

- Prix Canada Gairdner – Ces prix sont remis aux plus brillants chercheurs en recherche biomédicale et en santé mondiale. Le D^r Hakim, neurologue principal à L'Hôpital d'Ottawa et professeur de neurologie à l'Université d'Ottawa, a reçu un prix Canada Gairdner Wightman en 2017 grâce à « ses recherches exceptionnelles sur l'AVC et ses conséquences et pour s'être fait le champion de la prévention et du traitement des AVC au Canada et à l'étranger ».
- Séance de réflexion avec le RLISS de Champlain – La séance a principalement porté sur la collaboration et les programmes régionaux. L'Hôpital a présenté son Programme régional de cancérologie comme un exemple d'initiative qui permet d'améliorer l'expérience du patient et la qualité des soins en travaillant

POINTS À L'ORDRE DU JOUR (Les points suivent l'ordre du jour plutôt que l'ordre dans lequel ils sont abordés à la réunion.)

en collaboration. L'Hôpital a aussi expliqué que les programmes régionaux d'urologie et d'endoscopie pourraient améliorer les soins aux patients dans l'ensemble du RLSS s'il y avait une collaboration.

J. McCracken remercie le D^r Kitts pour son rapport.

9. Rapport du médecin-chef

Le rapport du médecin-chef a été remis à l'avance dans la documentation de la réunion. Le D^r Turnbull souligne les points suivants :

- Les taux d'occupation demeurent élevés, soit à environ 107 %, même si le nombre de patients aux Soins transitoires a diminué quelque peu depuis le sommet atteint il a un mois.
- MyChart, le portail sécurisé qui permet aux patients de voir leurs renseignements médicaux et personnels sur la santé, est maintenant opérationnel et les commentaires des patients sont très encourageants.
- Prix Sir-Charles-Tupper d'action politique – Le D^r Peter Kuling a été choisi par l'Association médicale canadienne pour recevoir ce prix parce qu'il mène une carrière exceptionnelle et s'est toujours dévoué en matière de lobbyisme.

J. McCracken remercie le D^r Turnbull pour son rapport.

10. Rapport de la chef des soins infirmiers

Le rapport de la chef des soins infirmiers a été remis à l'avance dans la documentation de la réunion. Mme Bournes souligne les points suivants :

- Lancement de l'équipe d'assistance spirituelle en cas d'urgence – L'équipe fait partie du plan de mesures d'urgence de l'Hôpital. Elle est composée d'employés du Service des soins spirituels, de membres du clergé et de bénévoles de différents groupes religieux. Les bénévoles sont spécialement formés pour être prêts à affronter des situations d'urgence et de désastre.
- Jackie Mace recevra le prix de la présidente pour le leadership de la pratique clinique en soins infirmiers remis par l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario (RNAO) grâce à ses efforts pour faire progresser la formation à l'Hôpital et améliorer l'engagement des équipes.

J. McCracken remercie Mme Bournes pour son rapport.

11. Comité des finances et de la vérification

Nathalie Cadieux, vice-présidente exécutive et chef des Finances, est invitée à donner des renseignements sur les trois motions qui seront présentées. L'Entente sur la responsabilisation en matière de services hospitaliers et l'Entente de responsabilisation en matière de services multisectoriels sont des ententes annuelles de responsabilisation conclues entre l'Hôpital et le RLSS de Champlain. La politique sur les signataires autorisés a été révisée pour veiller à ce que les titres de poste, les niveaux d'autorité et les responsabilités soient adaptés aux exigences opérationnelles.

CGB – 2017 – 361 : Entente sur la responsabilisation en matière de services hospitaliers

Le Conseil des gouverneurs approuve en bonne et due forme la prolongation jusqu'au 31 mars 2018 de l'actuelle Entente sur la responsabilisation en matière de services hospitaliers conclue entre le Réseau local d'intégration

POINTS À L'ORDRE DU JOUR (Les points suivent l'ordre du jour plutôt que l'ordre dans lequel ils sont abordés à la réunion.)

des services de santé de Champlain et L'Hôpital d'Ottawa.

CGB – 2017 – 362 : Entente de responsabilisation en matière de services multisectoriels

Le Conseil des gouverneurs approuve en bonne et due forme la prolongation jusqu'au 31 mars 2018 de l'actuelle Entente de responsabilisation en matière de services multisectoriels conclue entre le Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain et L'Hôpital d'Ottawa.

CGB – 2017 – 363 : Signataires autorisés

Le Conseil des gouverneurs approuve en bonne et due forme la désignation du vice-président exécutif et chef des Finances et du directeur de la Comptabilité et de la Trésorerie comme dirigeants signataires autorisés de la personne morale.

12. Divers

Il n'y a pas d'autres renseignements à présenter.

13. Documents d'information

Il n'y a pas d'autre document d'information.

14. Levée de la séance

La séance est levée à 18 h 10 sans motion ni vote.