

Procès-verbal de la réunion publique du Conseil de leadership

9 et 10 décembre 2020

Hôtel Explorer, Yellowknife, TNO

MEMBRES PRÉSENTS :

- M. Jim Antoine, président
 - Mme Gina Dolphus, présidente du Conseil régional du mieux-être du Sahtú
 - M. Brian Willows, président de l'Administration des services de santé et des services sociaux de Hay River (ASSSSHR)
 - M. Ted Blondin, président de l'Agence de services communautaires tlicho (ASCT)
 - Mme Ruby Simba, présidente du Conseil régional du mieux-être du Dehcho
 - Mme Ethel-Jean Gruben, présidente du Conseil régional du mieux-être de Beaufort-Delta
 - Mme Nancy Trotter, présidente du Conseil régional du mieux-être de Yellowknife
 - M. Bruce Cooper, sous-ministre du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) [par téléconférence]
-
- Mme Sue Cullen, chef de la direction de l'ASTNO
 - M. Kevin Whitehead, conseiller principal de la chef de la direction de l'ASTNO
 - Mme Kim Riles, directrice générale de l'intégration clinique de l'ASTNO
 - Mme Gloria Badari, directrice des Finances de l'ASTNO
 - M. Tim Van Overliw, directeur général des services administratifs et de soutien de l'ASTNO
 - Mme Erin Griffiths, directrice générale de l'ASSSSHR
 - Mme Shannon Aikman, directrice générale de l'ASCT

MEMBRES ABSENTS :

- Mme Patsy Schaefer, présidente du Conseil régional du mieux-être de Fort Smith

CONFÉRENCIERS INVITÉS :

- La D^{re} Anne Marie Pegg, directrice médicale territoriale de l'ASTNO
- Le D^r Andy Delli Pizzi, administrateur en chef adjoint de la santé publique au MSSS du GTNO
- M. Russ Neudorf, sous-ministre adjoint au Secrétariat pour la COVID-19 du MSSS
- M. David Maguire, gestionnaire des communications de l'ASTNO
- Mme Debbie Meade, directrice du développement des talents et de l'organisation à l'ASTNO
- Mme Kyla Kakfwi-Scott, chef de projet à la réforme des soins primaires du MSSS

- Mme Karen Blondin-Hall, conseillère principale à la santé autochtone au MSSS
- Mme Jenna Scarfe, directrice des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances à l'ASTNO
- Mme Andrea Brown, gestionnaire des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances à l'ASTNO
- Mme Sara Chorostkowski, directrice du mieux-être psychologique et du rétablissement des dépendances au MSSS
- Mme Hayley Maddeaux-Young, gestionnaire des programmes stratégiques de santé mentale et de lutte contre les dépendances au MSSS
- Mme Carly Tucker, gestionnaire de la qualité et de l'intégration des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances au MSSS

1.0 Ouverture de la séance

On ouvre la séance à 8 h 59.

- a) Mme Gina Dolphus invite le groupe à réciter la prière d'ouverture.
- b) Le président souhaite la bienvenue aux participants, précise les protocoles liés à la COVID-19 et reconnaît que la réunion a lieu sur le territoire du chef Drygeese. On fait remarquer que les membres du public peuvent envoyer des questions à rwcnthssa@gov.nt.ca.
- c) Le conseiller principal en gouvernance donne un aperçu de la situation et des mesures de sécurité.
- d) Présences : M. Bruce Cooper participe à la réunion par téléconférence, Mme Patsy Schaefer a dû s'absenter et Mme Nancy Trotter participe d'Edmonton au téléphone, dans la mesure du possible.
- e) Personne ne déclare de conflit d'intérêts relatif à cette réunion.

2.0 Ordre du jour, mesures de suivi et procès-verbal

a) Lecture et approbation de l'ordre du jour

Le Conseil de leadership prend connaissance de l'ordre du jour de la réunion. Aucune modification n'est apportée.

Grâce à une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest approuve l'ordre du jour de la réunion des 9 et 10 décembre 2020 sans modification.

Présentée par : M. Brian Willows
Appuyée par : Mme Ruby Simba
LC20/12-001 – adoption unanime

b) Lecture et approbation du procès-verbal de la dernière réunion

Le Conseil de leadership prend connaissance des procès-verbaux de l'assemblée générale du 25 août 2020 et de la réunion publique des 26 et 27 août 2020.

Grâce à une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest approuve l'ordre du jour de l'assemblée générale du 25 août 2020 sans modification.

Présentée par : M. Brian Willows
Appuyée par : Mme Ethel-Jean Gruben
LC20/12-002 – adoption unanime

Grâce à une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest approuve l'ordre du jour de la réunion publique des 26 et 27 août 2020 sans modification.

Présentée par : Mme Ruby Simba
Appuyée par : M. Brian Willows
LC20/12-003 – adoption unanime

3.0 Rapport du Comité des finances

Le président du Comité des finances, Brian Willows présente un rapport sur la réunion du Comité des finances du 24 novembre 2020 à laquelle tous les membres du comité ont participé.

Le Conseil est informé du déroulement de la réunion, notamment au sujet des écarts trimestriels pour l'exercice 2020-2021, le manque de financement et les dépenses excédentaires représentant une préoccupation récurrente. Selon le processus et les hypothèses budgétaires pour 2021-2022 de l'ASTNO, le Conseil de leadership approuvera le budget de l'ASTNO avant le 15 février 2021, échéance fixée par le MSSS. Les annulations de créances approuvées annuelles de l'ASTNO seront soumises au MSSS et au Conseil de

gestion financière (CGF) après avoir été analysées par le Comité. La directrice des finances a élaboré un plan de travail visant à traiter les préoccupations figurant dans l'audit annuel 2019-2020 réalisé par le BVG. Le Conseil a accepté les recommandations du comité : l'inclusion des budgets 2021-2022 proposés des conseils régionaux du mieux-être et du Conseil de leadership au budget de l'ASTNO et l'acceptation des modifications proposées aux pouvoirs de signature de l'ASTNO.

Grâce à une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest accepte les recommandations suivantes du Comité des finances :

1. Adopter le processus d'élaboration des budgets 2021-2022 du Conseil de leadership et des conseils régionaux du mieux-être et utiliser le processus jusqu'à ce que des changements s'imposent.
2. Approuver sans modification les budgets 2021-2022 du Conseil de leadership et des conseils régionaux du mieux-être qui seront inclus dans le budget 2021-2022 du budget de l'ASTNO.

Présentée par : Mme Ethel-Jean Gruben

Appuyée par : Mme Ruby Simba

LC20/12-004 – adoption unanime

Grâce à une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest accepte la recommandation du Comité des finances qui consiste à abroger la Résolution bancaire adoptée le 12 septembre 2016 et à approuver une résolution bancaire révisée, comme elle est décrite dans le Rapport du Comité des finances.

Présentée par : Mme Gina Dolphus

Appuyée par : Mme Ruby Simba

LC20/12-005 – adoption unanime

La prochaine réunion du Comité des finances est prévue le 26 janvier 2021.

4.0 Rapport du Comité de gouvernance et des ressources humaines

Le président du Comité de gouvernance et des ressources humaines, Jim Antoine, a dirigé l'examen par le Conseil de leadership du rapport issu de la réunion du Comité qui a eu lieu le 25 novembre 2020. Tous les membres du Comité étaient présents et ont discuté des sujets suivants :

Le Conseil est informé au sujet de la réunion du Comité qui a eu lieu le 25 novembre, et plus précisément au sujet de l'autoévaluation du Conseil de leadership et de la planification de la relève. Les mandats de 3 présidentes et présidents de CRME arriveront à terme à l'été 2021. On passera le Manuel de gouvernance en revue lors de la réunion du Conseil de leadership de février 2021. Le Comité a terminé son examen de l'atteinte des buts et objectifs de rendement du chef de la direction pour l'exercice 2019-2020.

La prochaine réunion du Comité de gouvernance et des RH est prévue le 27 janvier 2021.

5.0 Rapport du Comité sur la qualité

La réunion du Comité sur la qualité a eu lieu le 26 novembre 2020 et 8 membres du Conseil de leadership y ont participé. Le président du comité, Ted Blondin, demande à la fonctionnaire responsable du comité, la directrice générale de l'intégration clinique, de lire le rapport déposé qui comprenait les points saillants suivants :

Le Conseil prend connaissance d'un résumé de la réunion portant entre autres sur une modification des plans d'action sur les normes d'accréditation pour le Conseil de leadership et l'ASTNO, afin de traiter les critères non remplis. Les plans d'action et documents justificatifs doivent être déposés pour maintenir l'accréditation. Le Comité passe en revue la fiche sur la sécurité des patients et l'amélioration de la qualité et recommande d'y ajouter des mesures d'atténuation pour les indicateurs déficients. Le Comité prend connaissance de la progression des initiatives de Réforme des soins primaires, dont un nouveau projet à Fort Good Hope et un projet à venir à Fort Smith. Globalement, le Conseil se déclare satisfait de la progression du contrôle de la qualité et des risques pendant le dernier exercice. Il se prononce pour le lancement d'un plan de communications destiné à faire connaître cette progression.

La prochaine réunion du Comité sur la qualité est prévue le 28 janvier 2021.

6.0 Nouvelles au sujet de la COVID-19

L'administrateur en chef adjoint de la santé publique, le Dr Andy Delli Pizzi, et la directrice médicale territoriale, la Dre Ann Marie Pegg, donnent des nouvelles au Conseil au sujet de la COVID-19 et du plan « Une reprise avisée ».

La présentation du BACSP traite du nombre actuel de cas aux TNO, dans le reste du Canada et à l'étranger. Le Conseil est également informé des modifications visant les arrêtés de santé publique, la situation actuelle de l'approbation des vaccins et l'élaboration d'un programme de vaccins contre la COVID aux TNO. Le Conseil recommande de cibler davantage deux domaines dans les communications visant le public :

- a. Insister sur les limites aux rassemblements inscrites dans les arrêtés de santé publique.
- b. Insister sur le plan de vaccination et les avantages associés au vaccin contre la COVID-19. L'objectif est d'atteindre le plus grand nombre possible de résidents de la façon qui leur convient le mieux et dans la langue qu'ils préfèrent.

Le Conseil traite de plusieurs questions entourant la COVID, dont les suivantes : le nombre de doses du vaccin (2 doses requises), la sensibilité des patients au vaccin, la consignation des personnes vaccinées et des réactions dans deux systèmes non liés, les différences entre les vaccins Pfizer et Moderna, l'immunité à long terme contre l'infection par la COVID-19 (aucune réponse définitive à ce sujet), les taux d'infection chez les enfants, par rapport aux adultes, les étudiants qui reviennent à la maison à partir d'Edmonton (il faut envoyer une demande à Protégeons les TNO), l'incidence des personnes non vaccinées sur la sécurité des déplacements, l'hésitation à se faire vacciner causée par une faible confiance à l'égard du système de santé en raison de traitements qui n'ont pas été autorisés ou expliqués, l'incidence de l'augmentation du nombre de cas en Alberta sur les plans de soins et de gestion de la pandémie (les patients des TNO sont traités comme ceux de l'Alberta, la Saskatchewan pouvant assurer la relève), la communication transparente des conséquences de grandes éclosions aux TNO sur la capacité limitée du système de santé des TNO, la sécurité améliorée aux frontières, le risque que les TNO vivent un scénario COVID-19 semblable à celui qui a eu lieu au Nunavut, les plans de vaccination et de communications et autres préparatifs (ce sera un marathon pendant tout l'exercice, après la réussite des séances de vaccination contre la grippe), les restrictions imposées durant les Fêtes malgré une absence de cas de COVID-

19 aux TNO (les gens baissent la garde quand les mesures sanitaires fonctionnent) et l'avis sur l'analyse des eaux usées.

Le Conseil attend avec impatience les nouvelles au sujet de la COVID-19 qu'il recevra lors de la prochaine réunion du Conseil de leadership.

7.0 Secrétariat de coordination pour la COVID-19

On a donné au Conseil une présentation sur le contexte, l'objectif et la structure du Secrétariat de coordination pour la COVID-19. Le Secrétariat est chargé de mettre en application la réaction de l'ACSP à la pandémie en employant les ressources existantes du GTNO et un nombre restreint de nouvelles ressources. Le Secrétariat est responsable de la ligne 8-1-1 et de Protégeons les TNO, des centres d'isolement, de la vérification de la conformité à la réglementation et l'application de celle-ci, ainsi que d'un petit groupe chargé des politiques et des communications. Le président a remarqué des améliorations à la frontière, par rapport à une visite effectuée cet été. Le Conseil demande des précisions sur le personnel du Secrétariat dans les régions, sur les statistiques de franchissement des frontières, sur les processus visant les passagers de véhicules privés et l'approvisionnement en aliments traditionnels (chasseurs, trappeurs, cueilleurs, pêcheurs), en plus d'encourager le Secrétariat à poursuivre ses interactions et consultations auprès des communautés et des gouvernements autochtones.

Pause-dîner

8.0 Rencontre (à huis clos) avec la ministre de la Santé et des Services sociaux

Grâce à une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest passe à huis clos à 13 h 10.

Présentée par : Mme Ruby Simba

Appuyée par : M. Brian Willows

LC20/12-006 – adoption unanime

Le Conseil de leadership se réunit à huis clos pour discuter de questions touchant la santé et les services sociaux avec Julie Green, ministre de la Santé et des Services sociaux.

Grâce à une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest conclut le huis clos à 13 h 10.

Présentée par : Mme Gina Dolphus
Appuyée par : Mme Ruby Simba
LC20/12-007 – adoption unanime

9.0 Planification stratégique et opérationnelle

Le Conseil approuve l'application du plan de fonctionnement 2019-2020 de l'ASTNO à l'exercice budgétaire 2020-2021 et est impatient d'élaborer le plan de fonctionnement 2021-2022 de l'ASTNO selon le budget 2021-2022 de l'ASTNO, et en se fondant sur les priorités stratégiques suivantes tirées du cadre à quatre objectifs du MSSS :

- a) Santé de la population et équité des bienfaits
- b) Accès amélioré à des services améliorés
- c) Qualité, efficacité et viabilité
- d) Personnel stable et représentatif

Grâce à une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest accepte l'application à l'exercice 2020-2021 du plan de fonctionnement 2019-2020 de l'ASTNO.

Présentée par : M. Brian Willows
Appuyée par : M. Ted Blondin
LC20/12-008 – adoption unanime

10.0 Nouvelles au sujet des activités de communications

Le Conseil prend connaissance d'une présentation sur les communications de l'ASTNO, ce qui comprend l'approbation d'un modèle d'affichage fondé sur la mission, l'idéal et les valeurs, les efforts de sensibilisation déployés par les CRME et la promotion du bon travail accompli dans toutes les régions servies par l'ASTNO. Le modèle d'affichage sera mis à l'essai à Yellowknife, et on officialisera ensuite les troupes d'affichage régionales en fonction des préférences exprimées. Bien que le CL et les CRME centrent leurs activités de promotion sur les réseaux sociaux et les affiches fournies aux CRME en

août 2020, on espère toujours que les CMRE communiqueront des suggestions d'amélioration des communications.

11.0 Rapports des conseils régionaux du mieux-être

Le Conseil de leadership reçoit durant la réunion des nouvelles de chacune des régions. Vous pouvez voir ci-dessous les mesures, suggestions et activités pour chacune des régions ayant produit un rapport :

- a) **Hay River** : Le président du CRME, Brian Willows, parle de ce qui suit :
- Le CRME a organisé une séance d'orientation fondée sur la version révisée du Manuel du CRME en plus de la réunion habituelle. Le CRME ayant maintenant tous ses membres, il sera possible de reprendre l'horaire régulier des réunions.
 - Il est difficile de faire participer le public en cette période de Covid, et aucun membre du public n'a pu participer à la réunion ordinaire.
 - Hay River a reçu du financement pour l'ouverture d'un foyer temporaire pour les personnes sans-abri et d'un centre de dégrisement de jour.
 - On a aussi lancé le programme de rémunération des aidants naturels et le programme d'aliments traditionnels, ce qui s'est accompagné d'une campagne visant à obtenir des dons de la communauté.
 - Hay River tient également à mentionner la préoccupation suivante au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Que les CRME cessent d'insister sur les problèmes pour se concentrer sur l'éducation de façon à susciter la participation du public.

On prévoit que la prochaine réunion du CRME aura lieu en janvier 2021.

- b) **Dehcho** : la présidente du CRME, Ruby Simba, parle de ce qui suit :
- Le CRME a organisé une réunion ordinaire en septembre. On a discuté du plan d'intervention face à la pandémie et de l'impact de la pandémie sur les activités régionales de l'ASTNO.
 - Dehcho tient également à mentionner les préoccupations et problèmes suivants au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Plaintes sur le fait que les centres d'isolement n'offrent pas d'options de repas convenables aux personnes qui ont des restrictions alimentaires, par exemple les diabétiques.

- Les montants du remboursement des déplacements pour raisons médicales devraient être égaux dans l'ensemble des TNO.
- Les membres du CRME ont eu de la difficulté à recevoir le paiement de leurs honoraires et à faire le suivi de leurs dépenses depuis que l'ASTNO a commencé à utiliser le système financier SAM.

On prévoit que la prochaine réunion du CRME aura lieu en janvier 2021.

c) **Beaufort-Delta** : la présidente du CRME, Ethel-Jean Gruben, parle de ce qui suit :

- Le CRME a organisé une réunion ordinaire en octobre où on a discuté du plan d'intervention face à la pandémie de COVID-19 et de la qualité des soins fournis dans les établissements exploités par des entrepreneurs.
- Le CRME de Beaufort-Delta tient également à mentionner les préoccupations ou problèmes suivants au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Respect de la culture et sécurité de l'organisation
 - Amélioration de l'exécution des programmes et de la prestation de services
 - Politique et services liés aux déplacements pour raisons médicales
 - Service d'ambulance pour les petites communautés
 - Accès à des soins dentaires de bonne qualité
 - Itinérance

On prévoit que la prochaine réunion du CRME aura lieu en janvier 2021.

d) **Sahtu** : la présidente du CRME, Gina Dolphus, parle de ce qui suit :

- Le CRME a organisé une réunion ordinaire en novembre où on a assisté à une présentation sur le dépistage du cancer colorectal et discuté des mesures d'atténuation de la propagation de la COVID-19 et des stratégies de communication d'information aux aînés et aux communautés.
- Les rencontres de sensibilisation au projet pilote d'équipe de soins intégrés ont lieu à Fort Good Hope.
- Le CRME du Sahtu tient également à mentionner les préoccupations ou problèmes suivants au Conseil de leadership et à l'ASTNO :

- On a besoin que des travailleurs spécialisés dans le traitement de la dépendance à l'alcool et aux drogues soient réaffectés dans la région du Sahtu, les restrictions liées à la COVID-19 ayant entraîné une hausse de la consommation.
- Le CRME compte actuellement deux sièges vacants.
- Transmission communautaire de la COVID-19.
- Selon les données issues du suivi, le nombre de diabétiques poursuit sa hausse dans la région du Sahtu. Les soins et les communications préventifs ne semblent pas entraîner de réduction des cas, plus particulièrement chez les jeunes et les enfants. On souhaite le retour des travailleurs en mieux-être communautaire et en santé des familles dans la région, et il faudrait augmenter le personnel de réhabilitation et les services propres à la région, comme les diététistes, les physiothérapeutes, les ergothérapeutes et les orthophonistes. De plus, il faudrait accroître à l'échelle de la région les communications qui promeuvent la prévention des maladies et la santé.
- On voudrait comprendre pourquoi les membres de la communauté qui sont déjà employés et admissibles ne sont pas embauchés ou mutés dans des postes de direction. Y a-t-il une disposition du Programme de promotion sociale qui porte précisément là-dessus? On ne parle pas uniquement du processus d'embauche.

La prochaine réunion aura lieu en janvier ou février 2021.

e) **Agence de services communautaires tłıchǫ** : le président de l'Agence Ted Blondin, parle de ce qui suit :

- Principales activités du conseil d'administration de l'Agence, notamment les interactions avec l'ASTNO, les ministres de l'Éducation et de la Santé et des Services sociaux des TNO, le Collège Aurora, le Conseil exécutif des chefs du gouvernement tłıchǫ et un rapport visant le rassemblement annuel tłıchǫ.
- L'ASCT^[AN1] tient également à mentionner les préoccupations ou problèmes suivants au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Planification des dépenses en immobilisations pour l'amélioration et l'expansion de la prestation de services intégrés.

- Besoin continu de soutien supplémentaire pour le mieux-être et la santé mentale.
- Problèmes de recrutement et de rétention du personnel dans toutes les sphères d'activité du programme.
- Nature essentielle du logement dans les communautés tłıchǫ, incidence sur le recrutement et la rétention du personnel dans toutes les sphères d'activité du programme et incidence sur la santé et le mieux-être de tous les membres de la communauté servis par l'Agence.

La prochaine réunion aura lieu du 2 au 4 février 2021.

f) **Région de Yellowknife** : le conseiller principal en gouvernance donne la présentation au Conseil en l'absence de la présidente du CRME, Nancy Trotter :

- Le CMRE de Yellowknife s'est réuni 3 fois depuis la réunion d'août du CL. On a donné des présentations sur les services d'oncologie, la pandémie de COVID-19, le plan d'intervention connexe et le rôle des conseillers en bien-être holistique.
- On a aussi organisé une séance d'orientation avec le conseiller principal en gouvernance qui se fondait sur la nouvelle version du Manuel des CRME. Le CRME s'est doté d'un plan d'activités pour le prochain exercice.
- De plus, le CRME de Yellowknife désire mentionner les préoccupations ou problèmes suivants au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Comme on en a discuté lors de la réunion d'août du Conseil de leadership, le système téléphonique demeure une source de problèmes pour le Centre de soins primaires de Yellowknife. Les membres du public continuent d'avoir du mal à prendre des rendez-vous. On peut réserver des rendez-vous en ligne, mais les personnes qui n'ont pas accès à Internet sont mal prises. La mise à niveau du système téléphonique devrait figurer parmi les priorités. On doit élaborer un plan et fixer l'échéance dès que possible.
 - Dans l'esprit de la vérité et de la réconciliation, on devrait donner un nom autochtone à l'immeuble de l'ancien hôpital Stanton.
 - Le cancer est la première cause de mortalité aux TNO. Les programmes de dépistage organisé permettent de trouver le

cancer plus tôt, ce qui mène le traitement à de meilleurs résultats. À l'heure actuelle, il n'existe aucun programme de dépistage organisé profitant d'un financement de base aux TNO.

Le CRME juge que les documents de promotion du CRME portent à confusion. Ses membres remercient le personnel de l'ASTNO qui reste fidèle à lui-même et travaille très fort.

La prochaine réunion du CRME de Yellowknife est prévue le 21 janvier 2021.

- g) **Fort Smith** : le conseiller principal en gouvernance donne la présentation au Conseil en l'absence de la présidente du CRME, Patsy Schaefer :
- Le CRME a participé à une présentation sur la Réforme des soins primaires.
 - Le CRME de Fort Smith tient également à mentionner au Conseil de leadership et à l'ASTNO la préoccupation ou le problème suivant :
 - On n'a pas communiqué d'orientations aux membres du CRME depuis la mise en application de la nouvelle structure de gouvernance en 2016.

La prochaine réunion sera prévue quand le nouveau chef de l'exploitation sera entré en poste.

12.0 Levée de la séance du 9 décembre 2020

Le Conseil de leadership conclut sa séance pour la journée à 15 h 30.

Grâce à une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest clôture ses activités du 9 décembre 2020.

Présentée par : M. Brian Willows
Appuyée par : M. Ted Blondin
LC20/12-009 – adoption unanime

13.0 Ouverture de la 2^e journée de réunion : le président a ouvert la séance du 10 août à 9 h 01.

Mme Gina Dolphus récite la prière d'ouverture de la deuxième journée de travaux.

14.0 Rapport du président

Le président, Jim Antoine, résume ses activités depuis la dernière réunion du Conseil de leadership. Il a notamment participé à des réunions du CRME, de comités et du CL, rencontré la Ministre, suivi une visite guidée sur le processus de stérilisation de l'Hôpital territorial Stanton et discuté avec divers membres du CL et de la direction de l'ASTNO.

Le président parle de la prochaine ronde de réunions des comités qui aura lieu du 26 au 28 janvier 2021 et de la réunion du Conseil de leadership qui aura lieu du 9 au 11 février 2021.

15.0 Rapport du sous-ministre de la Santé et des Services sociaux

Le sous-ministre, Bruce Cooper, a passé en revue les derniers travaux liés à la COVID-19 dans les domaines des arrêtés de la santé publique et des vaccins; de la stratégie territoriale de gestion de l'alcool; de l'élaboration d'une approche pangouvernementale à la lutte contre la pauvreté, lancée par un atelier sur le sujet dirigé par un conseiller principal dans domaine, et que l'on prévoit (à confirmer) pour les 26 et 27 janvier 2021; de la progression dans la mise en application du Plan d'amélioration de la qualité des services à l'enfance et à la famille; de l'élaboration d'une Stratégie sur les aînés des Territoires du Nord-Ouest qui permettrait aux aînés de vieillir dans la dignité dans leur collectivité; de la publication d'un rapport sur les indicateurs sociaux de la pandémie de COVID-19 qui permet de mesurer l'effet social potentiel des mesures sanitaires de protection; d'un atelier prévu pour les principaux intervenants afin de discuter des problèmes et des solutions associés à la reprise après la COVID; et de l'examen législatif de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille* que doit réaliser le Comité permanent des affaires sociales.

16.0 Rapport de la chef de la direction

La chef de la direction, Sue Cullen, n'a pu participer à la réunion du 10 décembre. Après que la directrice générale de l'intégration clinique a présenté quelques faits saillants, le Conseil convient de revenir plus en détail sur le rapport de la chef de la direction lors d'une prochaine réunion. Le rapport donnait des nouvelles sur les opérations des services à l'enfance et à la famille (formation, évaluations de la qualité, programme Familles en santé,

Programme de protection de la famille, santé mentale et dépendance), de services de santé (soins de longue durée, soins à domicile et communautaires, soins en oncologie, soins palliatifs, soins de courte durée, Programme de rémunération des aidants naturels et communautaires, sages-femmes, santé communautaire, soins primaires, gestion des maladies chroniques, services de laboratoire, imagerie diagnostique, médecine transfusionnelle, analyses au point de service, pharmacie, services de réadaptation, santé buccale, amélioration de la qualité et séances de vaccination pour la grippe), de services de soutien et administratifs (recommandation de modifications à apporter à la politique sur les déplacements pour raisons médicales), de nouvelles régionales (Fort Smith, Sahtu, Dehcho, Yellowknife, Beaufort-Delta et Hôpital territorial Stanton), de réaction à la pandémie de COVID-19, d'accréditation et de changements touchant la haute direction pour les questions médicales).

17.0 Initiatives stratégiques en ressources humaines

On renseigne le Conseil sur le mandat de dotation du GTNO pour 2019 à 2023 qui vise l'accroissement d'au moins 20 pour 100 du nombre de professionnels de la santé résidents. On arrivera à se doter d'un personnel stable et représentatif en améliorant notre planification de la main-d'œuvre, c.-à-d. en réduisant les postes vacants et l'emploi de travailleurs suppléants, en aplanissant les obstacles à l'embauche de personnel local, en mobilisant le personnel et en améliorant les pratiques d'embauche et la rétention du personnel. Le Conseil passe en revue des mesures et un calendrier pour chacune de ces priorités.

Pause-dîner

18.0 Plan d'action sur le respect de la culture

Le Conseil réfléchit à la révision de ce plan d'action qui prendrait notamment la forme de la création d'un coffre à outils à l'intention du personnel et d'un cadre de formation sur les compétences culturelles. Les documents dont on a parlé lors de la réunion du mois d'août seront offerts par l'intermédiaire du conseiller principal en gouvernance de l'ASTNO à Yellowknife (réunion de 2015 à Avens au sujet des méthodes de guérison traditionnelles et projet sur les méthodes de guérison traditionnelles du Deh Cho). On informe le Conseil sur la restructuration de la Division du mieux-être communautaire et de la santé des Autochtones qui s'appellera dorénavant la Division de la collectivité, de la culture et de l'innovation, et assumera les responsabilités

suivantes : réforme des soins primaires (passage à un système de santé fondé sur le respect de la culture et l'établissement de relations), respect de la culture et la lutte contre le racisme, déterminants sociaux de la santé, innovation et participation du public. Tout en manifestant des réserves sur les nouveaux postes requis, le Conseil, grâce à une motion, exprime son soutien continu à l'égard des initiatives visant le respect de la culture dans le système de santé et de services sociaux et dans l'ensemble du GTNO.

Grâce à une motion dûment présentée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest appuie les efforts actuellement déployés pour engendrer des changements positifs qui prendraient la forme d'une reconnaissance du respect de la culture dans le fonctionnement des ministères et organismes du GTNO, d'une reconnaissance permanente des droits des Autochtones et d'une amélioration continue de la qualité des services de santé et sociaux offerts aux Ténos.

Présentée par : M. Ted Blondin

Appuyée par : M. Brian Willows

LC20/12-010 – adoption unanime

Le Conseil a hâte d'en apprendre plus sur la mise en application des principes de respect de la culture.

19.0 La santé mentale et la lutte contre les dépendances pendant la COVID-19

La présentation offerte à ce sujet résume la préparation et la mise en œuvre d'un programme de santé mentale et de lutte contre les dépendances, ainsi que l'effort de maintien des services, réalisés durant la pandémie de COVID-19 par l'ASTNO et le MSSS. Les artisans du système ont tenté de donner les bons soins au bon endroit et au bon moment en mettant l'accent sur le mieux-être des résidents et des communautés, le rehaussement de la capacité de soutien à la santé mentale, le bien-être des professionnels de la santé et des services sociaux et la protection des personnes plus vulnérables. En insistant sur la réalité régionale, on a trouvé des occasions de donner du soutien relatif au deuil et au stress causés par la COVID-19. En aplanissant les obstacles systémiques, on a pu mobiliser un plus grand nombre d'aides de maintien à domicile, intégrer le respect de la culture aux plans d'action, réduire les délais de réponse pour satisfaire aux besoins des clients et

affecter un intervenant-pivot du système de services sociaux au Secrétariat pour la COVID-19. L'accroissement de l'utilisation des soins virtuels et le programme Stepped Care ont été essentiels pour offrir des soins plus rapidement, d'une manière respectueuse de la culture et selon une démarche orientée sur la personne, la famille et le rétablissement.

20.0 Séance à huis clos

Le Conseil de leadership n'a pas eu besoin de séance à huis clos.

21.0 Évaluation de la réunion du Conseil de leadership

Les membres du CL ont rempli les formulaires d'évaluation de la réunion et les ont remis au conseiller principal en gouvernance à des fins d'analyse et de suivi.

22.0 Levée de la séance

Le Conseil de leadership conclut officiellement ses activités et clôture la séance à 15 h 35.

Grâce à une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest clôture sa réunion des 9 et 10 novembre 2020.

Présentée par : Mme Ethel-Jean Gruben

Appuyée par : Mme Ruby Simba

LC20/12-011 – adoption unanime

Signature d'approbation du président

Date