

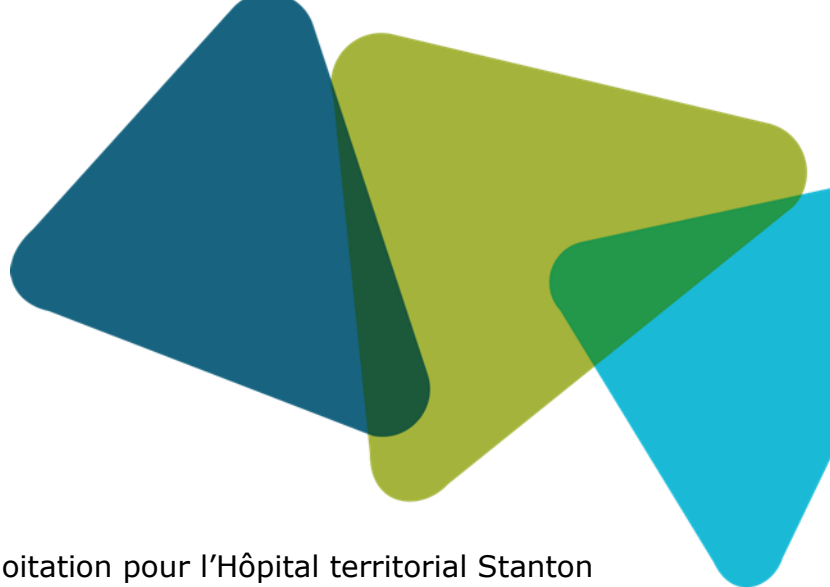
Procès-verbal de la réunion publique du Conseil de leadership

Les 23 et 24 juin 2021

Hôtel Explorer, Yellowknife, TNO

MEMBRES PRÉSENTS :

- M. Jim Antoine, président
- M^{me} Gina Dolphus, présidente du Conseil régional du mieux-être du Sahtú
- M^{me} Ruby Simba, présidente du Conseil régional du mieux-être du Dehcho
- M^{me} Patsy Schaefer, présidente du Conseil régional du mieux-être de Fort Smith
- M. Ted Blondin, président de l'Agence de services communautaires tłıchq̓ (ASCT)
- M. Brian Willows, président de l'Administration des services de santé et des services sociaux de Hay River (ASSSSHR)
- M^{me} Ethel-Jean Gruben, présidente du Conseil régional du mieux-être de Beaufort-Delta (au téléphone)
- M^{me} Nancy Trotter, présidente du Conseil régional du mieux-être de Yellowknife (au téléphone)
- M. Bruce Cooper, sous-ministre du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) du GTNO
- M^{me} Sue Cullen, chef de la direction de l'ASTNO
- M^{me} Kim Riles, directrice générale de l'intégration clinique de l'ASTNO
- M^{me} Elizabeth Johnson, directrice des finances par intérim de l'ASTNO
- M. Tim Van Overliw, directeur général des services administratifs et de soutien de l'ASTNO
- M^{me} Lorie-Anne Danielson, chef de l'exploitation pour la région de Yellowknife (ASTNO)
- M^{me} Mimi Hamelin, chef de l'exploitation pour la région du Sahtú (ASTNO)
- M^{me} Arlene Jorgensen, chef de l'exploitation pour la région du Beaufort Delta (ASTNO)
- M. Wilson Dimsdale, chef de l'exploitation pour la région du Dehcho (ASTNO)
- M^{me} Sara Nash, directrice des services de santé et des services sociaux de l'Agence de services communautaires tłıchq̓ (24 juin)



- M^{me} Georgina Veldhorst, chef de l'exploitation pour l'Hôpital territorial Stanton (ASTNO)
- M^{me} Sujata Ganguli, chef de l'exploitation pour la région de Fort Smith (ASTNO)
- M. Kevin Whitehead, conseiller principal de la direction de l'ASTNO
- M. Allen Stanzell, conseiller principal en gouvernance de l'ASTNO

CONFÉRENCIERS INVITÉS :

- D^{re} Anne Marie Pegg, directrice médicale territoriale de l'ASTNO

1.0 Ouverture de la séance

La séance est ouverte à 8 h 33

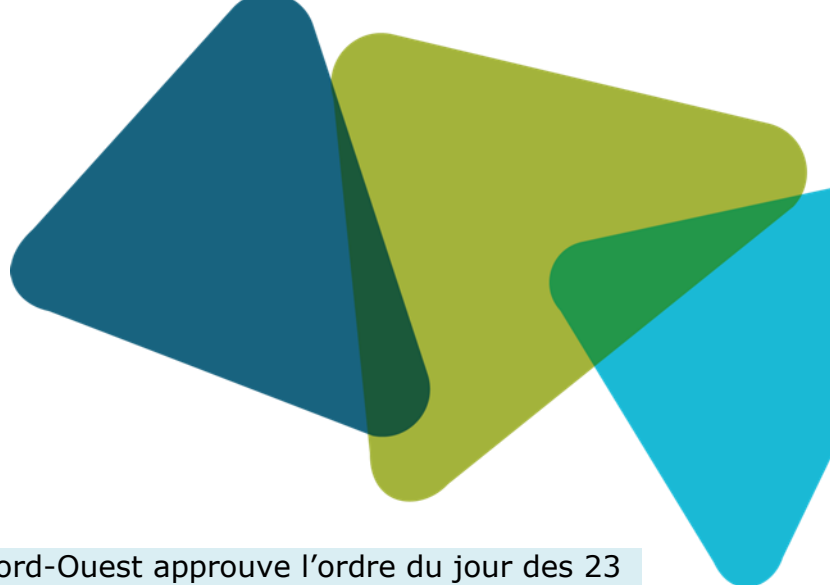
- a) Le président souhaite la bienvenue à tous les participants, reconnaissant le fait que la réunion se tient sur le territoire traditionnel du Chef Drygeese de la Première Nation des Dénés Yellowknives et des Métis du Slave Nord.
- b) M^{me} Gina Dolphus invite le groupe à réciter la prière d'ouverture.
- c) Le président souligne les protocoles liés à la COVID-19 et le conseiller principal en gouvernance survole les règles de sécurité.
- d) Enregistrement des présences (comme indiqué ci-dessus).
- e) Personne ne déclare de conflit d'intérêts relatif à cette réunion.
- f) On fait remarquer que les membres du public peuvent envoyer des questions à l'adresse rwcnthssa@gov.nt.ca.

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

a) Lecture et approbation de l'ordre du jour

Le Conseil de leadership a pris connaissance de l'ordre du jour de la réunion et personne n'a suggéré de modification.

Lors d'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 des 23 et 24 juin 2021, comme présenté.

Motion : M^{me} Patsy Schaefer

Appuyée par : M. Brian Willows

LC21/06-001 – Adoption unanime

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

Le Conseil de leadership passe en revue le procès-verbal de la réunion qui a eu lieu les 3 et 4 mai 2021.

Par 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 le procès-verbal de la réunion qui a eu lieu les 3 et 4 mars 2021, comme présenté.

Motion : M. Brian Willows

Appuyée par : M^{me} Gina Dolphus

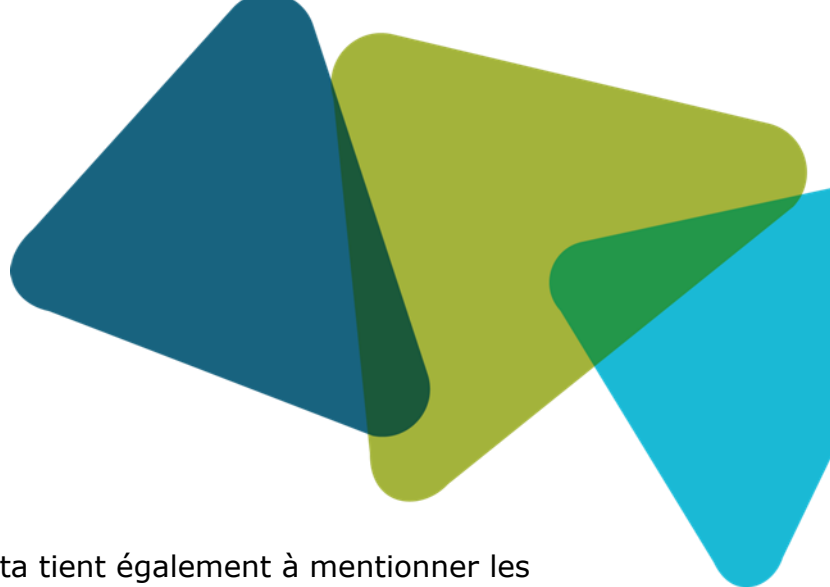
LC21/06-002 – Adoption unanime

3.0 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) **Beaufort Delta** – Au nom d'Ethel-Jean Gruben, la présidente du Conseil régional du mieux-être (CRME) de Beaufort-Delta, Arlene Jorgensen, chef de l'exploitation, renvoie au rapport du CRME et aux questions en suspens suivantes énumérées dans le dossier de réunion :

- Le CRME de Beaufort-Delta a essayé à deux reprises de tenir une réunion, mais n'a pas pu atteindre le quorum en raison des sièges vacants et de la période de l'année qui limite la disponibilité des membres.

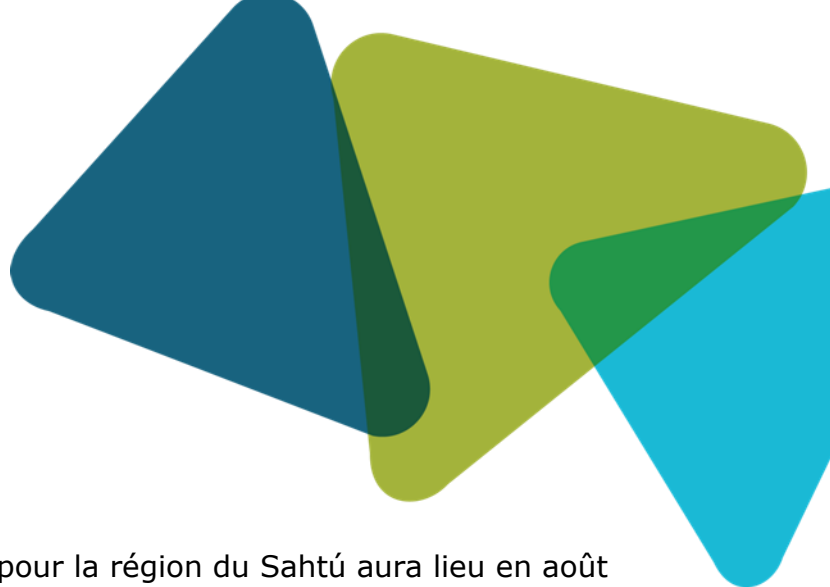


- Le CRME de Beaufort-Delta tient également à mentionner les préoccupations ou problèmes suivants au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Respect de la culture et sécurité de l'organisation
 - Amélioration de l'exécution des programmes et de la prestation de services
 - Politique et services liés aux déplacements pour raisons médicales
 - Service d'ambulance pour les petites collectivités
 - Accès à des soins dentaires de bonne qualité
 - Itinérance

La prochaine réunion du CRME pour la région de Beaufort-Delta devrait avoir lieu en juillet ou en septembre 2021.

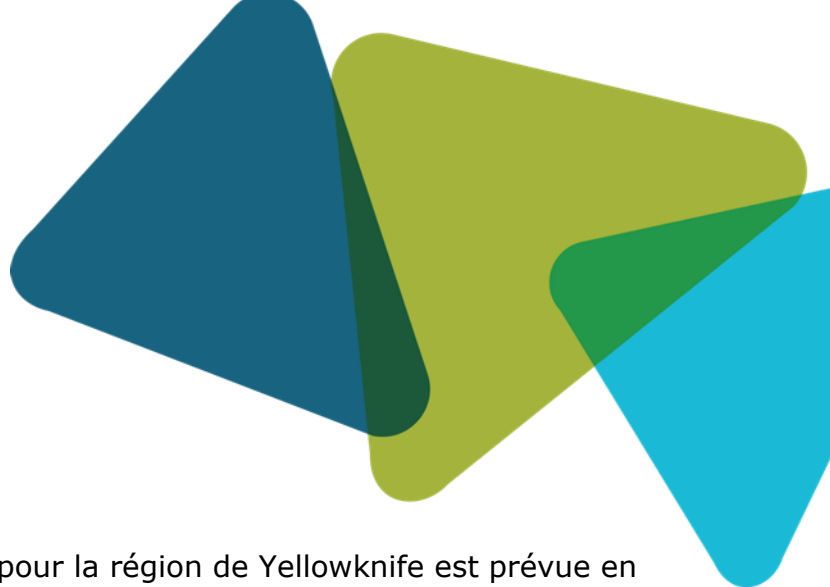
b) **Sahtú** – Voici ce que la présidente du CRME du Sahtú, Gina Dolphus, a signalé :

- Le CRME a tenu une réunion le 5 juin 2021 et a pris connaissance des mises à jour sur les services à l'enfance et à la famille et les programmes liés à la santé mentale et aux dépendances.
- Le CRME du Sahtú présente les questions ou les préoccupations suivantes au Conseil de leadership et l'ASTNO :
 - Les deux sièges vacants actuels (2) et à venir (2) au CRME;
 - On doit offrir davantage d'éducation aux jeunes sur les effets personnels et généraux néfastes de la consommation de drogues et d'alcool;
 - Le CRME devrait être au courant des communications adressées aux dirigeants locaux;
 - Le processus pour accéder à des services dentaires est compliqué;
 - Le sondage sur la santé mentale n'a pas été très populaire. Combien de personnes y ont répondu?



La prochaine réunion du CRME pour la région du Sahtú aura lieu en août ou en septembre 2021.

- c) **Région de Yellowknife** – Lorie-Anne Danielson, chef de l'exploitation, a déposé le rapport au nom de Nancy Trotter, présidente du CRME :
- Le CRME de Yellowknife a tenu des réunions le 21 avril et le 16 juin 2021. Les membres ont eu droit à des présentations sur la planification avancée des soins et ont fait le point sur le mieux-être des enfants, des familles et des collectivités.
 - Le CRME planifie une visite des collectivités de Fort Resolution et de Lutselk'e à l'automne pour échanger avec les membres de la collectivité et promouvoir le travail du CRME.
 - La Première Nation des Dénés Yellowknives se sent mal servie par le modèle de service actuel du RSC dans la région. Le CRME serait prêt à trouver des solutions novatrices pour résoudre ce problème (p. ex., organiser des consultations avec le YKDFN).
 - De plus, le CRME de Yellowknife souhaite mentionner les préoccupations ou problèmes suivants au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Le CRME recommande que l'on consulte la Nation des Dénés sur la création d'équipes d'intervention en cas de crise (incluant des aînés) pour soutenir les personnes vivant un deuil en raison de la découverte des restes d'enfants qui sont décédés lorsqu'ils restaient dans les pensionnats;
 - Le CRME recommande que l'on passe en revue la liste pour affecter un médecin à tous les résidents en attente de soins primaires, particulièrement les immigrants;
 - Dans l'esprit de la vérité et de la réconciliation, le nouveau nom de l'ancien hôpital Stanton devrait être autochtone;
 - Un financement de base est crucial pour continuer à organiser des programmes de dépistage des cancers colorectaux, du sein et du col de l'utérus.



La prochaine réunion du CRME pour la région de Yellowknife est prévue en septembre 2021.

d) **Hay River** – Voici ce que le président, Brian Willows, a souligné :

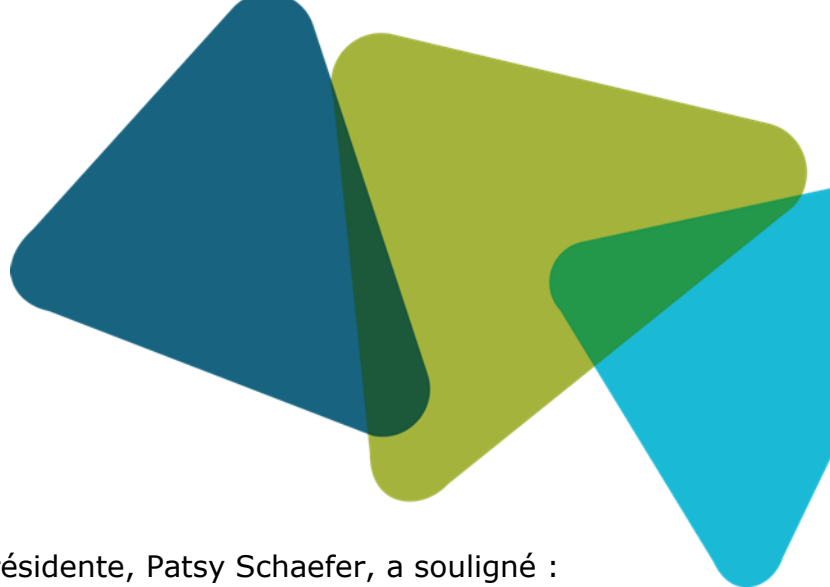
- Le CRME a tenu une réunion ordinaire le 30 avril 2021, pendant laquelle une présentation sur le programme de dépistage du cancer colorectal a eu lieu;
- Le CRME a participé à des réunions avec des acteurs du MSSS sur la planification des soins de longue durée, le dépistage du cancer colorectal, le centre de soutien familial et le centre d'amitié Soaring Eagle;
- Le CRME de Hay River tient également à mentionner les préoccupations suivantes au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Le rôle du CRME dans l'élaboration d'un plan de mieux-être communautaire;
 - La croissance du nombre de personnes itinérantes, en état d'ébriété et commettant des méfaits au centre-ville, demande que l'on adopte une approche interorganisme;
 - Les sièges vacants à venir au CRME.

La prochaine réunion du CRME pour la région de Hay River est prévue le 5 juillet 2021.

e) **Dehcho** – Voici ce que Ruby Simba, présidente du CRME, a signalé :

- Les membres du CRME ne se sont pas rencontrés depuis la dernière réunion du Conseil de leadership.
- Le CRME du Dehcho tient également à mentionner les préoccupations et problèmes suivants au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Les sièges vacants actuel et à venir au CRME;
 - Les répercussions de l'inondation sur la région.

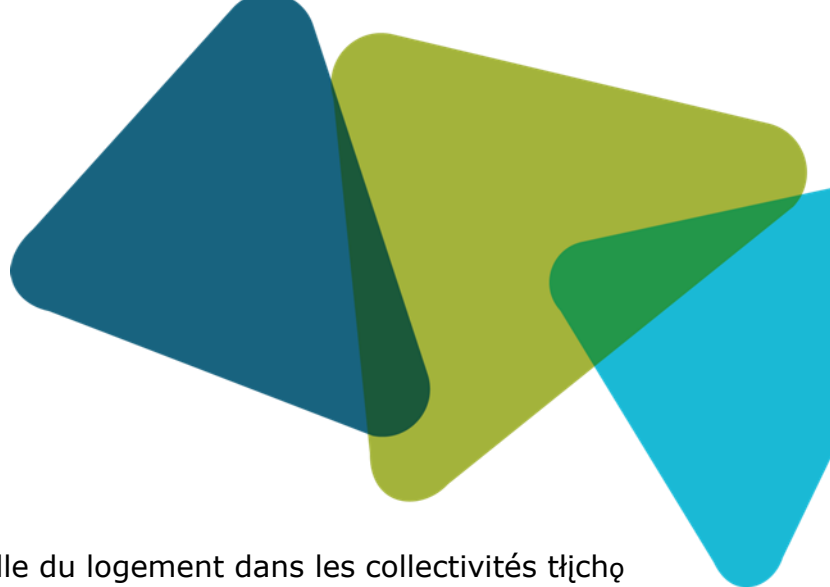
La prochaine réunion du CRME pour la région du Dehcho est prévue le 7 juillet 2021.



- f) **Fort Smith** – Voici ce que la présidente, Patsy Schaefer, a souligné :
- Le CRMA a tenu deux réunions depuis la dernière rencontre du Conseil de leadership. La première, le 22 avril 2021, pendant laquelle les membres ont fait le point sur la campagne et le taux de vaccination, les activités d'embauche; les postes vacants; les formations pour les préposés aux services de soutien à la personne, et le projet de modernisation de l'Hôpital Stanton. La deuxième, le 16 juin, pendant laquelle ont eu lieu des présentations sur le plan *Une reprise avisée* et le passage de la frontière de la route 5.
 - Le CRME de Fort Smith tient également à mentionner les préoccupations ou problèmes suivants au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Les lignes directrices de la Politique d'accompagnement non médical devraient être examinées compte tenu des commentaires réguliers des patients et des familles;
 - Les postes vacants, la pénurie de médecins remplaçants et les postes de dentistes dans les régions;
 - Les soins médicaux et mentaux pour les personnes âgées.

Le nouveau président du CRME confirmera la date de la prochaine réunion cet automne.

- g) **Agence de services communautaires tłıchų** – Le président de l'ASCT, Ted Blondin, a fait le point sur les activités de l'ASCT pour le Conseil de leadership :
- Kevin Armstrong a repris le poste de chef de l'exploitation à l'ASCT.
 - L'ASCT souhaite éviter la propagation de la COVID-19 dans la région, et espère que les activités de promotion du vaccin permettront de faire augmenter le taux de vaccination plutôt faible des collectivités tłıchų.
 - En outre, l'ASCT tient également à mentionner les préoccupations ou problèmes suivants au Conseil de leadership et à l'ASTNO :
 - Les problèmes de recrutement et de rétention du personnel dans toutes les sphères d'activité du programme.



- La nature essentielle du logement dans les collectivités tłıchǫ a une incidence sur le recrutement et la rétention du personnel dans toutes les sphères d'activité du programme et une incidence sur la santé et le mieux-être de tous les membres de la collectivité.
- Absence d'une infrastructure de TI solide pour soutenir la prestation de programmes du MSSS.

La prochaine réunion de l'ASCT est prévue du 7 au 9 septembre 2021, à Yellowknife.

Les membres du Conseil ont étudié une recommandation qui permettrait de modifier la procédure de réunion pour tenir compte de la cérémonie de remise des diplômes qui aura lieu en après-midi, le 24 juin 2021.

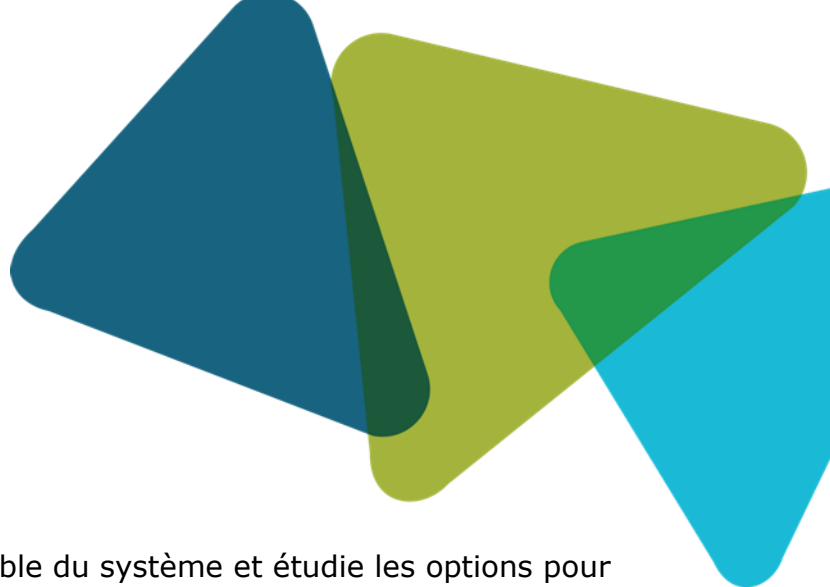
Par une motion dûment proposée et appuyée, le Conseil de leadership de l'Administration des services de santé et des services sociaux des Territoires du Nord-Ouest prend la résolution de modifier l'ordre du jour comme demandé pour que la réunion des 23 et 24 juin 2021 se termine à midi, le 24 juin 2021.

Motion : M^{me} Patsy Schaefer
Appuyée par : M^{me} Ruby Simba
LC21/06-003 – Adoption unanime

4.0 Rapport du Comité des finances

Le président du Comité des finances, Brian Willows, présente un rapport sur la réunion du Comité des finances du 8 juin 2021. La réunion atteignait le quorum.

Le Comité a fait le point sur le budget de fonctionnement de 2021-2022 et les activités de la fin du dernier exercice. Le déficit annuel devrait être plus élevé que prévu. La date limite pour effectuer l'audit sera repoussée au 27 août 2021, comme demandé. Le Comité examine les progrès accomplis



concernant le développement durable du système et étudie les options pour augmenter les activités de recouvrement des dettes. Le Comité a vérifié le plan d'action annuel pour 2021-2022 et a approuvé des ajustements mineurs liés aux pouvoirs de signature pour tenir compte de l'actualisation des postes :

Par 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 approuver les nouvelles résolutions de signature, comme elles sont décrites dans le Rapport du Comité des finances.

Motion : M^{me} Patsy Schaefer
Appuyée par : M. Ted Blondin
LC21/06-004 – Adoption unanime

La prochaine réunion du Comité des finances est prévue le 10 août 2021.

Le Conseil de leadership étudie une motion visant à poursuivre la rencontre à huis clos.

Par 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.

Motion : M^{me} Gina Dolphus
Appuyée par : Mme Patsy Schaefer
LC21/06-005 – Adoption unanime

Le Conseil de leadership a discuté d'une question financière.

Par 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.



Motion : M^{me} Patsy Schaefer
Appuyée par : M. Brian Willows
LC21/06-006 – Adoption unanime

5.0 Rapport du Comité de gouvernance et des ressources humaines

M. Jim Antoine, président du Comité de gouvernance et des ressources humaines, a signalé qu'en raison des activités de recrutement pour embaucher un nouveau chef de la direction, la réunion du comité du 9 juin 2021 a été reportée au prochain trimestre.

La prochaine réunion du Comité de gouvernance et des RH est prévue le 11 août 2021.

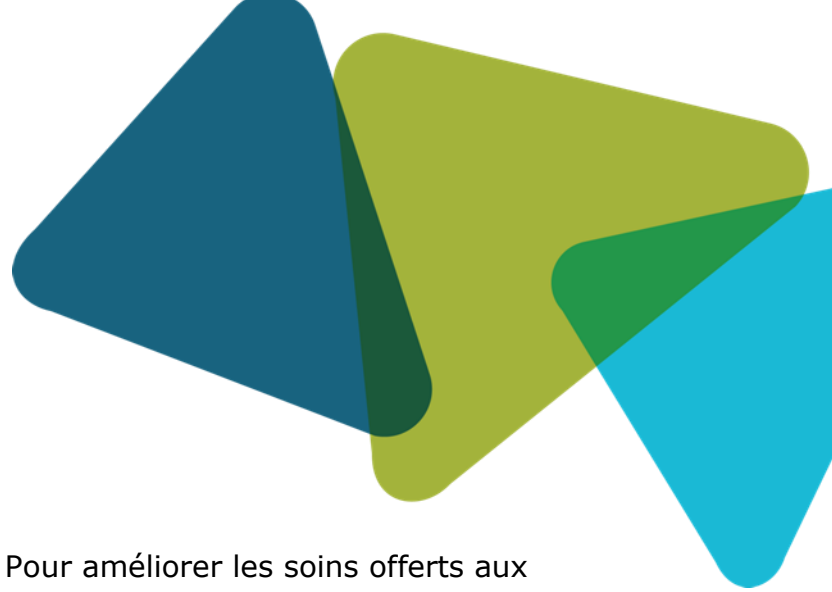
6.0 Rapport du Comité sur la qualité

M. Blondin, président du Comité sur la qualité, a demandé au président du Conseil de leadership de faire rapport sur la réunion du Comité sur la qualité du 10 juin 2021.

Le Comité a appris qu'un plan de mise en œuvre d'un logiciel de gestion de risque serait présenté à la prochaine réunion.

La prochaine enquête sur place aux fins d'accréditation n'est prévue qu'en 2023, mais le travail est déjà en cours. On recueille les renseignements nécessaires pour élaborer les plans d'action afin de remplir les critères qui n'ont pas été remplis; on met au point les instruments d'enquête; on sélectionne les normes d'agrément que l'on souhaite étudier, et on offre de la formation au personnel pour intégrer la sécurité des patients et l'amélioration de la qualité dans les soins que nous fournissons. Les membres du Comité examineront avec intérêt l'état d'avancement des travaux à leur prochaine réunion.

Le Comité a approuvé le cadre d'assurance de la qualité de l'ASTNO. Ce cadre régit les méthodes et le processus mis en place pour surveiller la

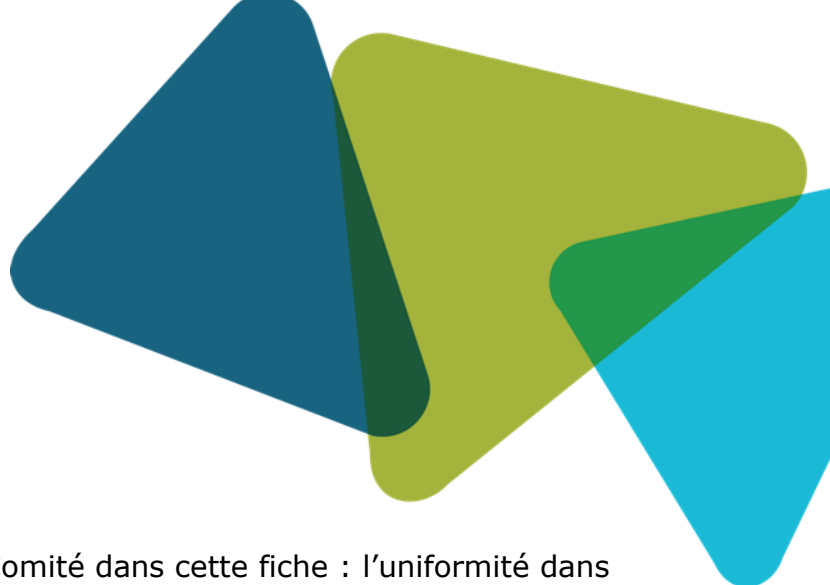


qualité et améliorer le rendement. Pour améliorer les soins offerts aux patients, les recommandations découlant du cadre d'assurance de la qualité sont mises en œuvre par la direction.

Le Comité a confirmé le rôle du Bureau de l'expérience patient; le traitement des dossiers des Services à l'enfance et à la famille à l'extérieur du cadre d'assurance de la qualité, et la confidentialité des questions de ressources humaines à l'intérieur du même cadre.

Le Comité a également pris connaissance de l'état d'avancement du plan d'amélioration de la qualité des services à l'enfance et à la famille (publié au www.hss.gov.nt.ca/fr/quality-improvement-progress-tracker). Jusqu'ici, presque 56 % des mesures de suivi dans dix domaines prioritaires ont été prises; et d'autres mesures le seront bientôt. En 2021-2022, du nouveau financement permettra d'embaucher du personnel et pourvoir des postes pour répondre aux préoccupations dans certains secteurs. Une nouvelle loi fédérale encourage la collaboration avec les gouvernements autochtones pour définir leur rôle dans les dossiers de protection de l'enfance concernant leurs membres. Il s'agit de la dernière année du plan actuel d'amélioration de la qualité des Services à l'enfance et à la famille; il sera mis à jour l'année prochaine.

Le comité a examiné la fiche sur la sécurité des patients et l'amélioration de la qualité de l'ASTNO. Les indicateurs utilisés dans cette fiche évolueront pour qu'ils soient uniformes avec les indicateurs de rendement liés au système dont tient compte le Ministère. Nous ne ferons pas rapport sur tous les indicateurs chaque trimestre. Dans la mesure du possible, les rapports comprendront des données par région. La section 1 de la fiche sur la sécurité des patients et l'amélioration de la qualité portera principalement sur des indicateurs liés aux priorités stratégiques concernant le système (tirées du cadre à quatre objectifs du MSSS). La section 2 portera principalement sur les indicateurs liés à la vision et aux principes directeurs de l'ASTNO. La prochaine fiche tiendra compte de ces changements, dont les indicateurs rapportés de façon irrégulière dans l'annexe.



Voici les sujets qui intéressent le Comité dans cette fiche : l'uniformité dans la collecte de données; l'analyse détaillée des causes et des mesures d'atténuation; les conditions des patients exigeant une évacuation par avion sanitaire, et une présentation sur le Programme Telelink de l'hôpital pour enfants (SickKids) à la prochaine réunion du Conseil de leadership. Le comité apprécie également le travail accompli sur le plan de l'amélioration de la qualité.

La prochaine réunion du Comité sur la qualité est prévue le 12 août 2021.

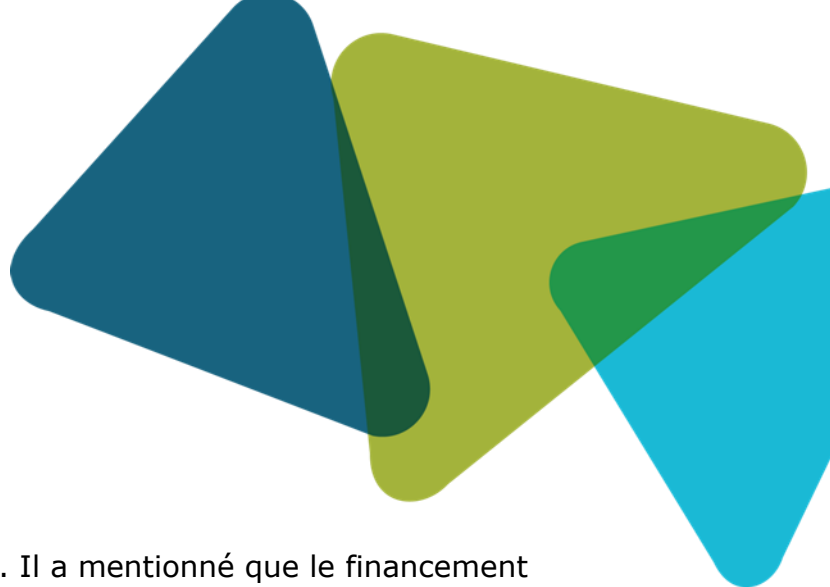
7.0 Rapport du président

Le président, M. Jim Antoine, a fait le point sur le Conseil de leadership et a résumé ses activités depuis la dernière réunion. Il a notamment pris part à une réunion avec l'équipe de direction et à plusieurs réunions avec le Comité sur la qualité, le Comité de gouvernance et des ressources humaines; a entretenu une correspondance et a participé à des réunions avec la ministre de la Santé et des Services sociaux; s'est auto-isolé à deux reprises; a apporté son soutien à la collectivité de Fort Simpson lors des inondations, et a discuté avec divers membres du Conseil de leadership et de l'équipe de direction de l'ASTNO.

Le président a confirmé que la prochaine série de réunions des comités est provisoirement prévue du 10 au 12 août 2021 et que la prochaine réunion du Conseil de leadership est provisoirement prévue du 24 au 26 août 2021.

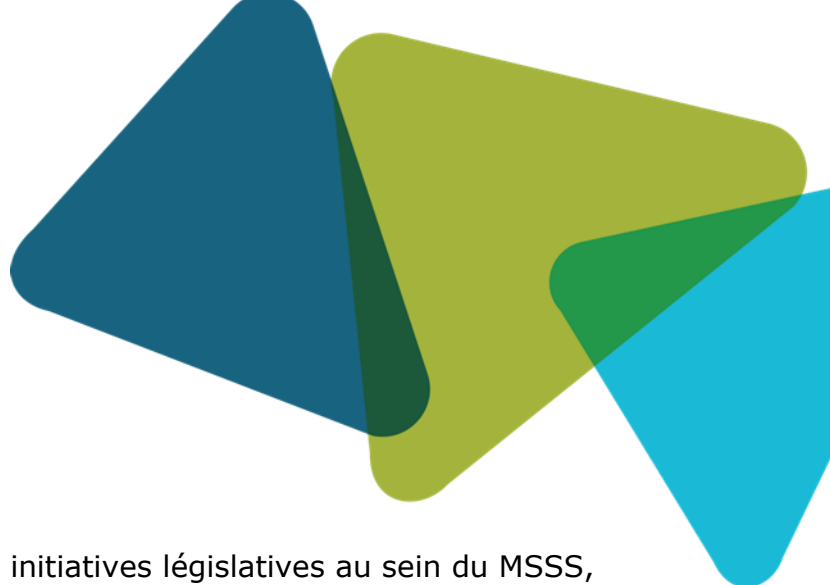
8.0 Rapport du sous-ministre de la Santé et des Services sociaux

Le sous-ministre a signalé au Conseil de leadership que les taux de vaccination ont augmenté. Il a également indiqué que le public a accès aux renseignements sur les séances de vaccination ainsi qu'aux données sur la pandémie par collectivité et par région sur le tableau de bord sur la COVID-19 des TNO. Il anticipe que les enfants de 5 à 11 ans recevront le vaccin bientôt. Il a souligné qu'il fallait communiquer l'importance de se faire vacciner et a encouragé les membres des CRME à promouvoir la vaccination



dans leur collectivité et leur région. Il a mentionné que le financement destiné aux administrations communautaires pour promouvoir le vaccin a été entièrement attribué. Le plan *Une reprise avisée 2021* propose un assouplissement des restrictions sur les limites de rassemblement et l'auto-isollement. Le système de santé se prépare pour répondre aux problèmes d'engorgement en cas d'éclosion de COVID-19.

Le Conseil a fait le point sur les programmes, notamment : les points saillants du budget 2021-2022 (plus de fonds alloués au Fonds anti-pauvreté; à la création de postes de défenseurs des intérêts des patients autochtones dans chaque région et de conseillers communautaires en lutte contre les dépendances et en mieux-être; au programme territorial de sages-femmes, et à la Coalition des familles d'accueil pour lui permettre d'offrir des services de répit); la campagne de vaccination contre la varicelle prévue cet été; la présentation offerte au Conseil de leadership sur l'examen de la politique d'accompagnement non médical; les 618 réponses reçues au sondage sur la lutte contre les dépendances (qui révèle un taux de satisfaction plus élevé à l'égard des programmes de counseling et des programmes sur les terres ancestrales et un taux de satisfaction moins élevé à l'égard des programmes de désintoxication et des services électroniques en santé mentale); les commentaires recueillis concernant la Stratégie territoriale sur la gestion de l'alcool dans les collectivités visant à élaborer une stratégie provisoire aux fins d'examen en automne 2021; le Fonds communautaire de prévention du suicide pour 2021-2022 qui est entièrement attribué (sept propositions approuvées); le MSSS met en œuvre les recommandations issues de l'examen des soins à domicile et des soins communautaires pour soutenir la priorité de l'Assemblée législative qui permet aux personnes âgées de vieillir dans la dignité dans leur collectivité; le dernier rapport trimestriel de recherche — Indicateurs sociaux de la pandémie de COVID-19 — publié au www.hss.gov.nt.ca/sites/hss/files/resources/social-indicators-covid-19-pandemic-june-2021.pdf, et les projets anti-pauvretés approuvés pour 2020-2021 (qui seront annoncés publiquement dans deux semaines).



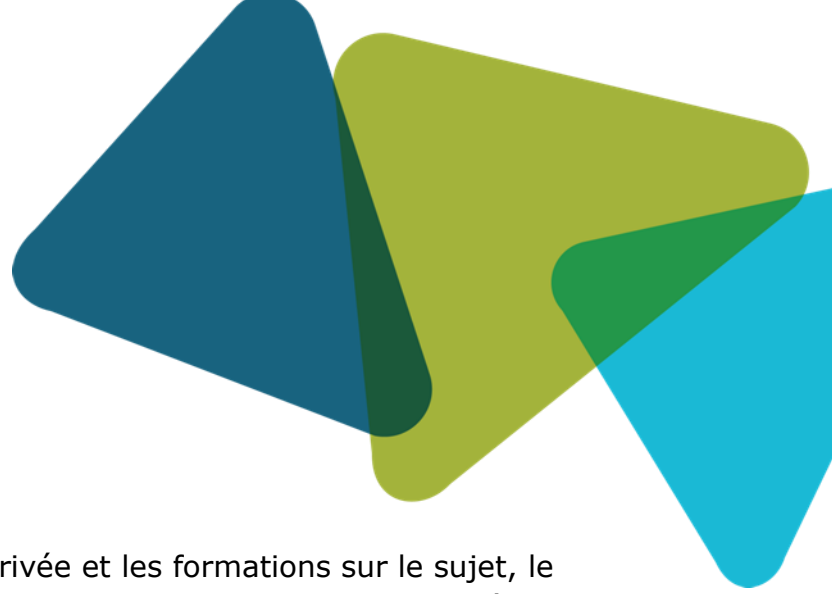
Finalement, il a fait le point sur les initiatives législatives au sein du MSSS, dont l'élaboration d'un projet de loi pour réglementer la vente de produits de vapotage aromatisés et l'examen de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille* par le Comité permanent des affaires sociales.

Il a rappelé aux membres du Conseil que les travaux de la session d'automne de la 19^e Assemblée législative débuteront le 14 octobre et se termineront le 4 novembre 2021.

9.0 Rapport de la chef de la direction

La chef de l'exploitation et son successeur ont informé le Conseil de leadership des activités de l'ASTNO soulignant ses réalisations depuis la création de l'administration de santé territoriale en 2016.

Voici ce qui a été expressément mentionné dans ce rapport : la création d'une structure de gouvernance dirigée par un conseiller principal spécialisé; la lutte contre la pandémie (dirigée par les équipes d'intervention contre la COVID-19 des différentes administrations); les programmes de vaccination, de dépistage et de recherche de contacts; l'élaboration et la mise en œuvre du plan d'amélioration de la qualité des services à l'enfance et à la famille; le renouvellement du programme Famille en santé; la création du programme de protection de la famille; l'obtention et le maintien d'agréments (dont 97,2 % respectent et excèdent les normes nationales); l'amélioration des soins de courte durée (programmes de chirurgie et d'obstétriques, services en milieu hospitalier, services d'urgence, services de pharmacie, services de laboratoire et de réadaptation, médecine transfusionnelle, imagerie diagnostique, analyse hors laboratoire), les soins continus (soins de longue durée, soins à domicile, soins palliatifs, prolongement du programme pilote de rémunération des aidants naturels et communautaires, services de santé buccodentaire, soins oncologiques et prévention du cancer, dépistage du cancer, programme d'orientation pour les soins oncologiques, traitement actif); la santé mentale et la lutte contre les dépendances; l'adoption du cadre pour l'assurance de la qualité, le perfectionnement des normes et des

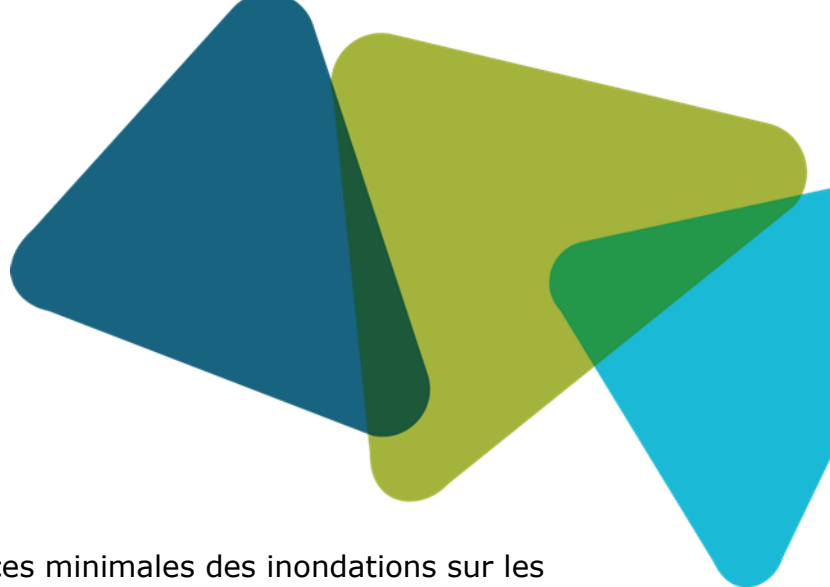


politiques de protection de la vie privée et les formations sur le sujet, le perfectionnement du programme Choisir avec soin aux TNO et l'amélioration des moyens de communication avec les clients et de la défense de leurs intérêts par la création et la mise en place de postes de gestionnaires de la qualité et des risques ainsi que de défenseurs des intérêts des patients autochtones.

On a également mentionné que des progrès ont été accomplis dans les domaines suivants : les services informatiques et les technologies de la santé; le développement des talents et de l'organisation (recrutement et rétention de la main-d'œuvre, système de gestion de l'apprentissage, programme de résidence pour médecins); les déplacements pour raisons médicales (amélioration des rapports et de l'administration des finances, relations de partenariat); Urgences-médecin; la santé et la sécurité au travail (approche territoriale); les communications (nouvelle image des sites Web publics, plateforme de communications internes et profil de médias sociaux); développement durable du système (intérêt commun du MSSS et du ministère des Finances); SAM (sa mise en œuvre complète pour améliorer la surveillance); les rapports sur les budgets, et les écarts budgétaires.

Voici certains faits saillants régionaux : les mesures de réforme des soins primaires à Fort Smith, dans le Sahtú et à Yellowknife; augmentation des programmes et des services en santé mentale dans le Sahtú et le Dehcho; réduction des temps d'attente (pour consulter un spécialiste) et du nombre de personnes qui ne se présentent pas à leur rendez-vous dans l'établissement hospitalier du Beaufort-Delta; la mise en place d'un poste de coordonnateur régional du mieux-être; l'ouverture du nouvel hôpital territorial Stanton (qui est très excitant); l'important rôle de l'Hôpital territorial Stanton et du Service de santé publique de Yellowknife dans la réponse à la pandémie.

Le Conseil de leadership a fait remarquer une augmentation à court terme de l'utilisation de médecins remplaçants compte tenu du départ de plusieurs



médecins ainsi que les conséquences minimales des inondations sur les installations de l'ASTNO à Fort Simpson.

Le président, M. Jim Antoine, et les membres du Conseil de leadership ont remercié M^{me} Cullen pour son dévouement et son travail acharné durant son mandat à l'ASTNO et ont souhaité la bienvenue à M^{me} Riles à titre de nouvelle chef de la direction, qui entrera en poste le 23 juillet 2021.

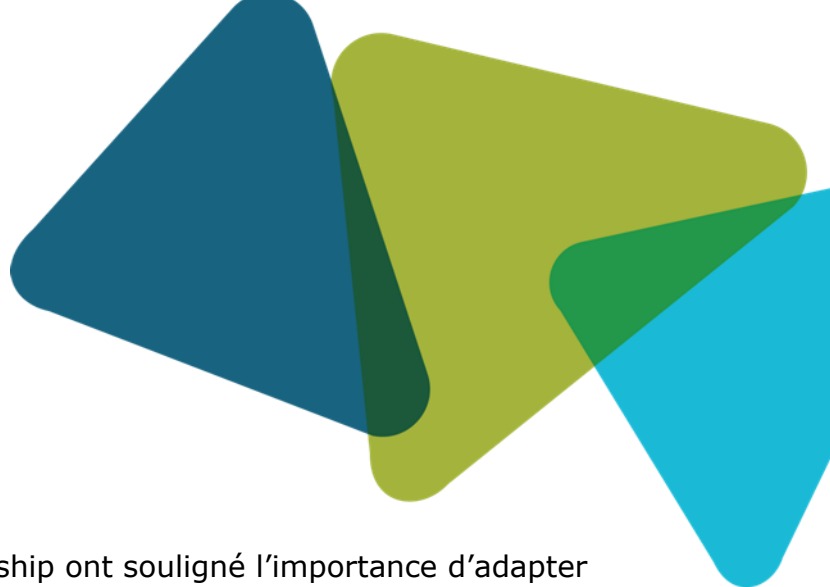
Pause-dîner

10.0 Plan de développement durable du système

Les membres du Conseil de leadership étaient heureux d'évaluer les progrès accomplis concernant le développement durable du système, dont certains gains d'efficacité grâce à la passation de marchés privés et le financement visant à réduire certains coûts liés à la convention collective. La dotation en personnel du Bureau du développement durable demeure une priorité. Les postes devraient potentiellement être basés dans les plus petites collectivités, selon les préférences d'embauche. Le Conseil a souligné qu'il est important de réaliser des progrès rapides dans ce dossier et attend avec intérêt les mises à jour sur le sujet aux prochaines réunions du Conseil.

11.0 Mise à jour en lien avec la COVID-19

La directrice médicale territoriale a analysé les dernières statistiques sur la COVID-19 avec les membres du Conseil. Les cas diminuent au Canada, et il n'y a aucun cas aux TNO. On a discuté des taux de vaccination communautaire et des prochaines mesures à prendre en ce qui concerne la campagne de vaccination. Les membres du Conseil souhaitent connaître des façons de contribuer aux efforts de vaccination dans leur collectivité et région. La directrice médicale territoriale a souligné l'importance d'avoir utilisé un système de dépistage souple lors de l'éclosion rapide de COVID-19 à l'école NJ McPherson. Il demeure primordial de préserver la capacité du système de santé en restant vigilant, en poursuivant les efforts de vaccination et en respectant les conseils et les directives de santé publique.



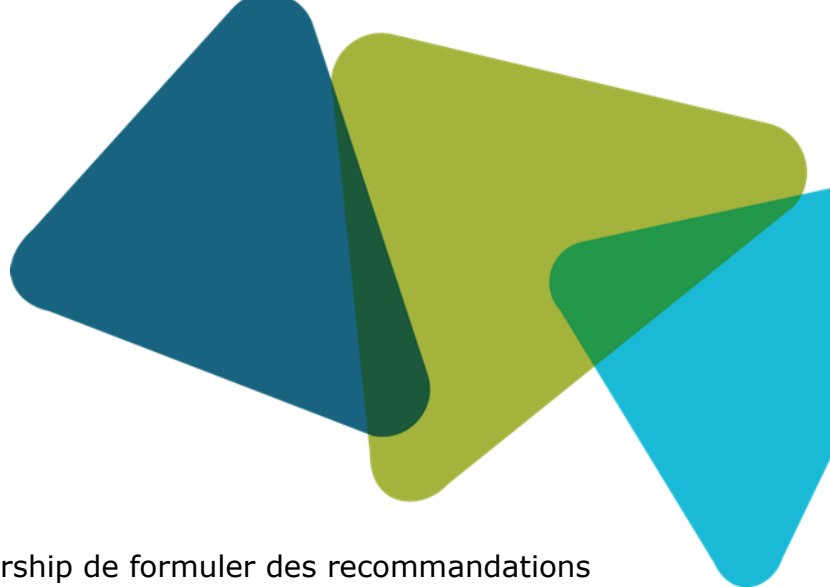
Les membres du Conseil de leadership ont souligné l'importance d'adapter les tribunes et le langage aux résidents avec lesquels on souhaite communiquer. Ils ont reconnu que les restrictions attribuables à la pandémie s'inscrivent dans une continuité. Nous devons les imposer et les assouplir en fonction de la variation du nombre de cas et des conditions résultant de la pandémie.

12.0 Plan d'action sur le respect de la culture

Le Conseil de leadership a pris connaissance que le service responsable du respect de la culture et de la lutte contre le racisme recrute, que le Comité consultatif autochtone a tenu des réunions en 2021 et que le cadre de formation sur le respect de la culture est en cours d'élaboration. Bien que les progrès réalisés sur certains points du plan d'action sur le respect de la culture aient ralenti durant les éclosions de COVID-19, le Conseil croit qu'il est essentiel que l'ASTNO continue à travailler à l'atteinte des quatre objectifs principaux du plan pour la réussite de l'organisme. La création des nouveaux postes de défenseurs des intérêts des patients autochtones dans toutes les administrations de santé régionales et l'élaboration d'un plan d'action sur la réconciliation au sein du ministère contribueront à améliorer l'expérience des patients lorsqu'ils utilisent le système des services de santé et des services sociaux des TNO. Le Conseil est conscient de l'ampleur des travaux qu'il reste à faire concernant le respect de la culture, mais reconnaît également l'excellent travail qui a été accompli jusqu'à maintenant. La prochaine mise à jour sur le respect de la culture aura lieu en même temps que la prochaine réunion du Conseil du leadership.

On a informé les membres du Conseil que leur réunion avec la ministre de la Santé et des Services sociaux se tiendrait le lendemain matin autour d'un déjeuner. Ils ont examiné les points à l'ordre du jour éventuels pour cette réunion à huis clos.

13.0 Mise à jour sur le projet de réaménagement de l'ancien hôpital Stanton



On a demandé au Conseil de leadership de formuler des recommandations sur l'installation de panneaux d'orientation adaptés à la culture dans le bâtiment de l'ancien hôpital Stanton. Le Conseil a recommandé de communiquer directement avec les CRME pour mettre en place un groupe de travail composé de membres de chaque conseil qui pourront se rencontrer au cours de l'été. La chef de direction de l'ASTNO a demandé à chaque président des CRME de lui envoyer toute recommandation directement. On a également offert aux CRME de communiquer avec le bureau du chef de l'exploitation pour connaître les services actuels fournis à l'Hôpital Stanton.

14.0 Levée de la séance du 23 juin 2021

Le Conseil de leadership conclut sa séance pour la journée à 15 h 07.

Par 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 met fin à la séance du 23 juin 2021.

Motion : M. Brian Willows
Appuyée par : M^{me} Gina Dolphus
LC21/06-007 – Adoption unanime

15.0 Réunion avec la ministre de la Santé et des Services sociaux

Les membres du Conseil de leadership ont rencontré M^{me} Julie Green, ministre de la Santé et des Services sociaux, à huis clos autour d'un déjeuner pour discuter des problèmes du système.

16.0 Ouverture de la 2^e journée de réunion : le président ouvre la séance du 24 juin 2021, à 8 h 46.

M^{me} Gina Dolphus récite la prière d'ouverture de la deuxième journée de travaux.

17.0 Plan de fonctionnement



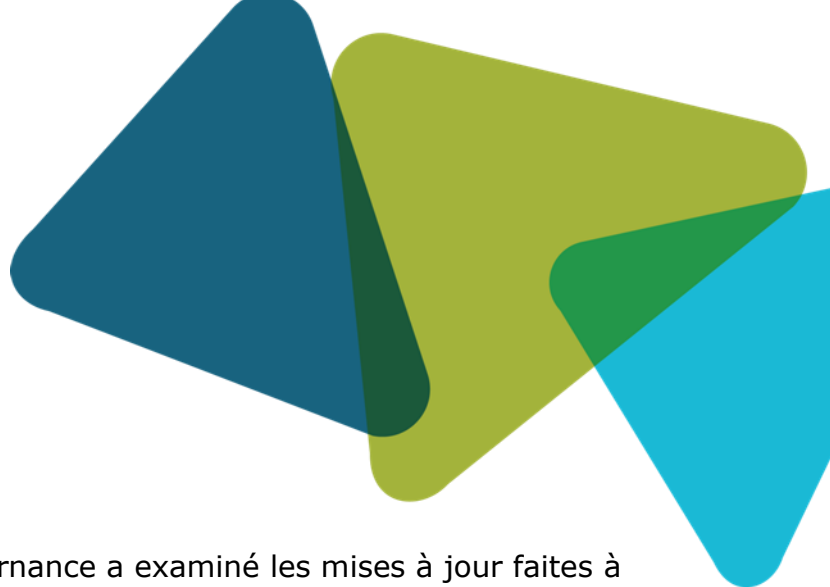
Le plan de fonctionnement de l'ASTNO repose sur le plan stratégique du système du ministère, le cadre à quatre objectifs. Dans ce plan de fonctionnement, on tient compte des programmes et des services offerts par l'ASTNO et on harmonise le budget de façon à atteindre et à soutenir les activités principales. Les objectifs stratégiques à l'appui de ces activités seront également ajoutés au plan de fonctionnement, accompagnés d'un plan d'échanges avec le public et d'indicateurs de rendement pertinents qui permettront de mettre le tout en œuvre. Voici les éléments essentiels liés à responsabilisation : la fiche sur la sécurité des patients et l'amélioration de la qualité, les rapports ministériels sur les mesures de rendement, les mises à jour trimestrielles dans le rapport de la chef de l'exploitation, le cycle budgétaire annuel et le rapport annuel. Le Conseil de leadership doit approuver le plan de fonctionnement à sa prochaine réunion avant sa diffusion publique et interne.

Le conseil a compris que le plan de fonctionnement serait examiné sous l'angle du développement durable bien que les services du système de santé continueront à être offerts selon une approche axée sur le patient.

18.0 Enjeux régionaux – liste des mesures à prendre

Le Conseil de leadership a soulevé les enjeux régionaux suivants :

- Le plan de vaccination contre la varicelle – modèle de prestation similaire à l'ordonnance (à confirmer) : campagne de vaccination en attente (la priorité est donnée au vaccin contre la COVID-19);
- Une reprise avisée 2021 – une urgence de santé publique est nécessaire pour qu'il entre en vigueur;
- Les arrêtés de santé publique seront prolongés jusqu'à la fin de la 4^e vague;
- Préoccupations sur la confusion entourant le rôle des Conseils régionaux du mieux-être – changement à long terme des politiques ou de la perspective opérationnelle.



Le conseiller principal en gouvernance a examiné les mises à jour faites à la liste des mesures à prendre. Voici certaines nouvelles mesures prises durant cette réunion :

- Le Conseil a demandé des renseignements sur la différence de coût entre les infirmières d'agence et les infirmières occupant un poste permanent;
- Le sous-ministre fera une présentation sur l'examen de la politique d'accompagnement non médical à la prochaine réunion du Conseil de leadership;
- Le directeur exécutif des services généraux et de soutien de l'ASTNO a offert aux Conseils régionaux du mieux-être de les rencontrer pour discuter du plan de fonctionnement;
- Le Conseil a demandé que l'on fasse un examen et une mise à jour des documents sur le rôle des Conseils régionaux du mieux-être et qu'on distribue les documents actualisés aux présidents et aux membres.

19.0 Examen du Code de conduite du Conseil

Les membres du Conseil de leadership ont réalisé, page par page, leur examen annuel du Code de conduite du Conseil, et on leur a demandé d'attester leur compréhension du code et leur engagement à le respecter en signant et en remettant le formulaire de déclaration le plus tôt possible au conseiller principal en gouvernance (en le glissant dans le dossier de réunion).

20.0 Évaluation de la réunion du Conseil de leadership

Les membres du Conseil de leadership 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.

21.0 Séance à huis clos

Par 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.

Motion : M^{me} Patsy Schaefer
Appuyée par : M. Brian Willows
LC21/06-008 – Adoption unanime

Le Conseil de leadership a discuté d'une question de ressources humaines.

Par 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.

Motion : M. Ted Blondin
Appuyée par : M^{me} Nancy Trotter
LC21/06-009 – Adoption unanime

22.0 Levée de la séance

Le Conseil de leadership conclut officiellement ses activités et clôture la séance à 10 h 41.

Par 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 a mis fin à la réunion des 23 et 24 juin 2021.

Motion : M^{me} Patsy Schaefer
Appuyée par : M^{me} Ruby Simba
LC21/06-010 – Adoption unanime

Signature d'approbation du président

Date