

**Santé Ontario et les 14 RLISS**  
**Réunion du conseil d'administration (par téléconférence)**

**Date : Le 26 mai 2021**

**Compte-rendu**

**Directeurs présents :** Bill Hatanaka (président), Elyse Allan (vice-présidente), Jay Aspin, Andrea Barrack (absents de 15 h à 15 h 35), Alex Barron, Jean-Robert Bernier (et à titre de conseiller des conseils d'administration des 14 RLISS), Adalsteinn Brown (jusqu'à 16 h 20) Garry Foster, Shelly Jamieson, Jackie Moss, Joe Parker, Paul Tsaparis, Anju Virmani

**Directeurs absents :** S.O.

**Santé Ontario :** Matthew Anderson (président et chef de la direction), Anne Corbett (avocate générale et directrice générale des services juridiques, de la protection de la vie privée et de la gestion des risques), Christine Gan (évaluatrice du conseil d'administration), Steven Johansen (coordonnateur du conseil d'administration), Ashley Potts (bureau du président du conseil d'administration), Phuong Truong (évaluatrice du conseil d'administration), Louise Verity (conseillère stratégique, bureau du président et chef de la direction), Angela Tibando (cadre de l'excellence numérique en santé – pour le point 6), Anna Greenberg (cheffe de la stratégie et de la planification – pour le point 8), Judy Linton (cheffe de direction des soins infirmiers et responsable des établissements cliniques et des programmes de qualité – pour le point 8), Elham Roushani (directeur financier – pour le point 9), April Gamache (directrice des ressources humaines – pour le point 10)

**Invités :** S.O.

<b>Poi nt</b>	<b>Sujet</b>	<b>Principaux points de discussion</b>	<b>Décision</b>	<b>Mesures à prendre/pr ochaines étapes</b>
1.	Mot de bienvenue du président	Le président souhaite la bienvenue aux membres du conseil d'administration.		
1.1	Ouverture de la séance	La séance est déclarée ouverte à 12 h 35.		

Point	Sujet	Principaux points de discussion	Décision	Mesures à prendre/pr ochaines étapes
1.2	Reconnaissance du quorum	Le quorum est atteint pour Santé Ontario et les 14 RLISS, la réunion est formellement constituée.		
1.3	Déclarations des conflits d'intérêts	Un conflit a été déclaré pour un élément de l'ordre du jour de la réunion à huis clos.		
1.4	Approbation de l'ordre du jour	Le Conseil examine l'ordre du jour présenté.	Sur proposition dûment présentée, appuyée et adoptée à l'unanimité, l'ordre du jour est approuvé tel que présenté.	
1.5	Hommage – M. Parker	M. Parker dédie la réunion aux travailleurs et employés des soins à domicile et en milieu communautaire et à leurs divers organismes. M. Bernier fera la dédicace de la prochaine réunion du Conseil.		
1.6	Approbation du procès-verbal du 22 avril 2021	Les membres examinent le compte-rendu de la réunion du Conseil du 22 avril 2021.	Sur proposition dûment présentée, appuyée et adoptée à l'unanimité, le compte-rendu du 22 avril 2021 est approuvé.	
1.7	Examen des mesures de suivi	Le Président fait remarquer qu'il n'y a pas d'éléments de suivi dus ce mois-ci.		
2.	Mise à jour sur la pandémie de COVID-19	<p>M. Anderson passe en revue les sections sur la COVID-19 du rapport du PDG pour les membres, en plus du matériel de lecture anticipée.</p> <p>M. Anderson souligne également la contribution de Santé Ontario pour soutenir le travail lié à la COVID-19 en ce qui concerne les soins de longue durée, la gestion des incidents régionaux et le transfert de patients vers des lits disponibles dans les hôpitaux disponibles, ainsi que le travail visant à lever la directive provinciale 2 (procédures et chirurgies non urgentes et non émergentes).</p> <p>Les membres posent des questions et discutent avec M. Anderson des mesures de rétablissement du système, des listes d'attente de chirurgie et d'imagerie et les futurs défis posés au système de soins de santé par les retards de diagnostic des patients. D'autres discussions et questions ont lieu au sujet de la disponibilité pour</p>		

Point	Sujet	Principaux points de discussion	Décision	Mesures à prendre/pr ochaines étapes
		les cliniciens du statut de vaccination contre la COVID-19 d'un patient, les changements au système de santé provincial organisé/dirigé par Santé Ontario en réponse à la COVID et l'importance que ces renseignements soient documentés à des fins de consultation ultérieure, et les temps d'attente pour des lits en soins de longue durée.		
3.	Rapport du président et chef de la direction	<p>M. Anderson passe en revue le rapport du PDG pour les membres, en plus du matériel de lecture anticipée.</p> <p>M. Anderson souligne également plusieurs éléments, y compris l'état actuel de la structure de recrutement de haute direction de Santé Ontario, la supervision externe (audits actuels), le travail effectué concernant les services de soutien à domicile et en milieu communautaire (SSDMC), et le travail continu avec le ministère des Soins de longue durée (MSLD) pour mettre au point la première entente de responsabilisation MSLD-SO (avec la participation du MSO).</p>		
		Le Conseil passe à une séance à huis clos en raison de la discussion de sujets qui font ou peuvent faire l'objet d'exemptions aux termes de la <i>Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée</i> .		
		Le Conseil retourne à une séance ouverte.		
6.	Rapport du Comité de la gouvernance et des nominations (CGN)	<p>Le président du Comité fait un rapport sur la réunion du CGN, de la vérification et de la gestion des risques du 25 mai, notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen de la charte du conseil et de toutes les stipulations des Comités du Conseil</li> <li>• Plan de travail du CGN 2021-2022</li> </ul>	<p><b>Examen de la charte du conseil et de toutes les stipulations des Comités du Conseil</b></p> <p>Sur proposition dûment présentée, appuyée et adoptée à l'unanimité, le Conseil d'administration de Santé Ontario approuve la résolution suivante :</p> <p><b>IL EST RÉSOLU QUE :</b></p>	

Point	Sujet	Principaux points de discussion	Décision	Mesures à prendre/pr ochaines étapes
			Le Conseil d'administration de Santé Ontario approuve les révisions apportées à la charte du Conseil et aux stipulations des Comités du Conseil telles que modifiées.	
		Le Conseil passe à une séance à huis clos en raison de la discussion de sujet qui font ou peuvent faire l'objet d'exemptions aux termes de la <i>Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée</i> .		
		Le Conseil retourne à une séance ouverte.		
7.	Rapport du Comité de l'innovation et de la transformation (CIT)	Le président du Comité fait un rapport sur la réunion du CIT, de la vérification et de la gestion des risques du 25 mai, notamment : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de travail du CIT et suite de l'ordre du jour</li> </ul>		
		Le Conseil passe à une séance à huis clos en raison de la discussion de sujet qui font ou peuvent faire l'objet d'exemptions aux termes de la <i>Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée</i> .		
		Le Conseil retourne à une séance ouverte.		
8.	Rapport du Comité de la qualité et de l'engagement (CQE)	Le président du Comité fait un rapport sur la réunion du CQE, de la vérification et de la gestion des risques du 25 mai, notamment : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ordre du jour de consentement ouvert : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mise à jour du rapport public de Santé Ontario 2020-2021</li> </ul> </li> <li>• Mise à jour du programme rénal : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Survol du Réseau rénal de l'Ontario</li> <li>• Cadre d'information de SO : Lumière sur le tableau de bord du Réseau rénal de l'Ontario :</li> </ul> </li> <li>• Examen du plan de travail du CQE</li> </ul>		

Point	Sujet	Principaux points de discussion	Décision	Mesures à prendre/pr ochaines étapes
		Le Conseil passe à une séance à huis clos en raison de la discussion de sujets qui font ou peuvent faire l'objet d'exemptions aux termes de la <i>Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée</i> .		
		Le Conseil retourne à une séance ouverte.		
9.	Rapport du Comité des finances, de la vérification et de la gestion des risques	<p>Le président du Comité fait un rapport sur la réunion du CFVGR, de la vérification et de la gestion des risques du 26 mai, notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ordre du jour de consentement ouvert : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Approbation de la politique de délégation de pouvoirs de SO</li> </ul> </li> <li>• Examen du plan de travail du CFVGR</li> </ul>	<p><b>Approbation de la politique de délégation de pouvoirs de SO</b></p> <p>Sur proposition dûment présentée, appuyée et adoptée à l'unanimité, le Conseil d'administration de Santé Ontario approuve la résolution suivante :</p> <p><b>IL EST RÉSOLU QUE :</b></p> <p>Le Conseil d'administration de Santé Ontario approuve les révisions à la politique de délégation de pouvoirs telles que présentées, assujetties à l'approbation de ces modifications par le Conseil du Trésor.</p>	
		Le Conseil passe à une séance à huis clos en raison de la discussion de sujets qui font ou peuvent faire l'objet d'exemptions aux termes de la <i>Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée</i> .		
		Le Conseil retourne à une séance ouverte.		
10.	Rapport du Comité des ressources humaines et de la rémunération (CRHR)	<p>Le président du Comité fait un rapport sur la réunion du CRHR, de la vérification et de la gestion des risques du 26 mai, notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen du plan de travail du CRHR</li> </ul>		

Point	Sujet	Principaux points de discussion	Décision	Mesures à prendre/pr ochaines étapes
		Le Conseil passe en séance à huis clos pour discuter de sujets qui font ou pourraient faire l'objet d'exemptions en vertu de la <i>Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée</i> .		
	Fin de la réunion	La réunion est levée à 17 h 15.	Sur proposition dûment présentée, appuyée et adoptée à l'unanimité, la séance est levée.	



William Hatanaka, Président du conseil d'administration



Anne Corbett, secrétaire générale