

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

Date : 22 avril 2021

Procès-verbal

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

Administrateurs 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), Catherine Brown (vice-présidente exécutive, Réponse à la pandémie de COVID-19 – pour le point 3), Anna Greenberg (cheffe de la stratégie et de la planification – pour le point 3), D^r Chris Simpson (vice-président exécutif, Médecine – pour le point 3), Angela Tibando (directrice de l'excellence numérique en santé – pour le point 11)

Invité(s) : S.O.

Poi nt	Sujet	Principaux points de discussion	Décision	Mesures à prendre/pr ochaines étapes
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 40		

Poi nt	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, et la réunion est formellement constituée.		
1.3	Déclarations des conflits d'intérêts	Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.		
1.4	Approbation de l'ordre du jour	Le conseil d'administration examine l'ordre du jour tel que présenté. Le président informe les membres des changements qui pourraient être apportés à l'ordre des points, de l'ajout d'un nouveau sujet à la séance à huis clos, ainsi que du retrait du point « Rapport du CQE » de l'ordre du jour étant donné que le CQE ne s'est pas réuni en avril pour donner à la direction du temps supplémentaire pour traiter les questions urgentes liées à la COVID-19.	Sur proposition dûment présentée, appuyée et adoptée à l'unanimité, l'ordre du jour modifié est approuvé.	
1.5	Hommage – M. Aspin	M. Aspin dédie la réunion à toutes les personnes de l'histoire de l'Ontario qui ont contribué au maintien d'un système de santé provincial universel financé par des fonds publics. M. Parker fera l'hommage à la prochaine réunion du conseil.		
1.6	Approbation du procès-verbal de la réunion du conseil du 24 mars 2021	Les membres passent en revue le procès-verbal de la réunion du conseil du 24 mars 2021.	Sur proposition dûment présentée, appuyée et adoptée à l'unanimité, le procès-verbal de la réunion du conseil du 24 mars 2021 est approuvé.	
1.7	Examen des mesures de suivi	Le président indique qu'il n'y a aucune mesure de suivi pour avril 2021.		
3.	Compte rendu sur la pandémie de COVID-19	Le point 3 est traité préalablement au point 2. M ^{me} Greenberg, M ^{me} Brown et le D ^r Simpson se joignent à la réunion et font le point sur la COVID-19 en mettant en lumière les données récentes sur la troisième vague de la COVID-19, la capacité du système de santé et les mises à jour cliniques. La présentation PowerPoint intitulée « Mise à jour du conseil de Santé Ontario », qui ne faisait pas partie des documents de lecture préalable, est présentée.		

Point	Sujet	Principaux points de discussion	Décision	Mesures à prendre/pr ochaines étapes
		<p>Les membres posent des questions et discutent avec M. Anderson, M^{me} Greenberg, M^{me} Brown et le D^r Simpson de l'approvisionnement en médicaments essentiels pour le traitement de la COVID-19, de la protection médico-légale à la lumière des protocoles de triage des services de soins intensifs, des ententes de ressources humaines en santé (RHS) interprovinciales, ainsi que l'aide fédérale en matière de RHS. On discute également du rôle des foyers de réadaptation et de soins de longue durée auprès des patients atteints de la COVID-19.</p> <p>M^{me} Greenberg, M^{me} Brown et le D^r Simpson quittent la réunion à la fin de ce point.</p>		
2.	Rapport du président et chef de la direction	<p>M. Anderson présente aux membres le rapport du président et chef de la direction, qui fait suite aux documents à lire préalablement.</p> <p>M. Anderson fait ressortir plusieurs points, notamment les principales réalisations de Santé Ontario au cours de ses deux premières années d'existence, tels que la lutte contre la COVID-19, les progrès accomplis quant à l'intégration et l'unification de l'organisme, ainsi que l'état d'avancement de l'intégration et de la transformation du système de santé. L'état actuel du recrutement des postes de direction de Santé Ontario est également évoqué.</p> <p>Une période de questions et réponses détaillées s'ensuit.</p>		
		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> .		
		Le conseil revient en séance ouverte.		
9.	Rapport du Comité de la gouvernance et	La présidente du Comité présente un compte rendu de la réunion du 21 avril du CGN et indique qu'aucun point n'est ouvert dans l'ordre du jour en raison du raccourcissement de la réunion opéré		

Poi nt	Sujet	Principaux points de discussion	Décision	Mesures à prendre/pr ochaines étapes
	des nominations (CGN)	pour donner à la direction du temps supplémentaire pour traiter les questions urgentes liées à la COVID-19.		
		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> .		
		Le conseil revient en séance ouverte.		
10.	Rapport du Comité de la qualité et de l'engagement (CQE)	Ce point est retiré de l'ordre du jour.		
		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> .		
		Le conseil revient en séance ouverte.		
11.	Rapport du Comité de l'innovation et de la transformation (CIT)	La présidente du Comité présente un compte rendu de la réunion du 22 avril du CIT, notamment sur ce qui suit : <ul style="list-style-type: none"> Mise à jour sur les équipes Santé Ontario 		
		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 séance est levée à 16 h 51.	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