PROCÈS-VERBAL
Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) du Centre-Toronto
Réunion publique du conseil d'administration

Le mercredi 29 novembre 2017
16 h – 19 h
Salle du conseil, RLISS du Centre-Toronto
425, rue Bloor Est, bureau 201, Toronto

Membres du conseil présents :
Vivek Goel, président
Carolyn Acker
Pamela Griffith-Jones
Christopher Hoffmann
Myra Libenson
Yasmin Meralli
Dunbar Russel
Karen Sadlier-Brown
Felix Wu (par téléconférence)
Natasha VandenHoven

Membres du personnel présents :
Susan Fitzpatrick, directrice générale
Raj Krishnapillai, vice-président, Finances et TI, directeur des finances
Tess Romain, vice-présidente, Stratégie, intégration et planification du système de santé
Gayle Seddon, vice-présidente, Soins à domicile et en milieu communautaire
Anne Wojtak, directrice principale
Manson Locke, vice-président, Ressources humaines et administration interne
Chris Sulway, directeur, Gestion du rendement
Vaisny Balamurali, secrétaire de séance

Invité :
James Anok, président du conseil, LOFT Community Services

1 – Mot d'accueil et ouverture de la séance

V. Goel ouvre la séance à 16 h.

3 – Adoption de l'ordre du jour	**Motion**
L'ordre du jour de la réunion est adopté après modification; le point 7, rapport de la directrice générale, sera abordé avant le point 6, présentation de LOFT Community Services.	SUR PROPOSITION dûment faite et adoptée à l'unanimité, le conseil du RLISS du Centre-Toronto adopte l'ordre du jour modifié de la réunion du conseil d'administration du 29 novembre 2017.

4 – Déclaration de conflits

Il n'y a aucune déclaration de conflit.

5 – Approbation du procès-verbal	**Motion**
Le conseil examine et approuve le procès-verbal de la réunion du conseil du 27 septembre 2017.	SUR PROPOSITION dûment faite et adoptée à l'unanimité, le conseil du RLISS du Centre-Toronto approuve tel quel le procès-verbal de la réunion du conseil du 27 septembre 2017.

6 – Services communautaires de soutien et de santé mentale : Présentation de LOFT Community Services

J. Anok présente une vue d'ensemble du parcours et du travail de LOFT Community Services. Il parle ensuite des priorités stratégiques et des défis de l'organisme pour les prochaines années. LOFT Community Services prévoit que le manque de logements abordables à Toronto constituera un obstacle majeur à l'atteinte des priorités stratégiques. Une discussion a lieu sur d'éventuelles stratégies pour relever certains des enjeux.

7 – Rapport de la directrice générale

S.Fitzpatrick présente au conseil une mise à jour sur le système et les activités organisationnelles au sein du RLISS du Centre-Toronto et souligne les principales réalisations du RLISS donnant suite à la lettre de mandat du ministre.

On pose une question sur la stratégie relative aux opioïdes, à savoir si des travaux ont précisément porté sur d'éventuels programmes de sevrage en collaboration avec les universités locales. C. Sulway précise qu'il existe actuellement trois sites d'injection sécuritaires dans le RLISS du Centre-Toronto et que des travaux sont en cours pour en ouvrir un quatrième. Tous ces sites sont accessibles et acceptent toutes les personnes admissibles qui souhaitent s'y rendre.

8 – Portrait de la situation du RLISS

A. Cheng présente le portrait de la situation du RLISS du Centre-Toronto, soulignant les données clés et les rapports utilisés pour gérer les responsabilités opérationnelles du RLISS. Il mentionne également qu'un examen plus détaillé des données sera présenté dans le cadre des travaux des sous-comités du conseil.

9 – Plan d'intégration

S. Fitzpatrick et T. Romain présentent un aperçu de la stratégie d'intégration du RLISS du Centre-Toronto. S. Fitzpatrick indique que le programme de mise en œuvre de l'intégration élaboré en collaboration avec les fournisseurs de services de santé (FSS) du RLISS du Centre-Toronto sert d'outil pour réaliser plus d'intégrations. T. Romain mentionne les principales activités qui seront effectuées au cours des trois prochaines années pour augmenter le nombre d'intégrations réussies entre les FSS, notamment la création et le lancement du centre du savoir en matière d'intégration et les séances de gouvernance collaborative.

10 – Mise à jour sur la stratégie en matière de santé numérique

A. Cheng parle du travail du RLISS du Centre-Toronto concernant les nouvelles initiatives de santé numérique et de la stratégie globale visant à établir un système de santé numérique relié qui est rentable, viable et efficace. Les quatre priorités clés qui contribueront à l'atteinte des objectifs stratégiques de la stratégie en matière de santé numérique sont : premièrement, établir un conseil consultatif sur la santé numérique; deuxièmement, assurer une collaboration entre les fournisseurs de services de santé; troisièmement, créer un centre administratif pour favoriser une intégration plus étroite entre le flux de travail et la technologie; et quatrièmement, faire du RLISS du Centre-Toronto un chef de file et une influence clé dans le domaine de la santé numérique.

Une discussion a lieu sur la logistique de la stratégie en matière de santé numérique. On précise que le centre administratif regroupera plusieurs partenaires; divers dirigeants de l'industrie du secteur de la santé numérique qui surveilleront les initiatives et maintiendront des normes élevées pour tous les projets. Une deuxième question porte sur la nature des éléments tangibles de cette stratégie. A. Cheng explique qu'ils sont de deux ordres et que chaque groupe voudrait des résultats tangibles différents. Le groupe de la mise en œuvre voudra la mise en œuvre réussie d'outils de santé numérique novateurs et une amélioration de la qualité des outils existants. Le groupe des soins primaires voudra un courriel sécurisé, la possibilité d'avoir des consultations électroniques et un dossier de santé plus vaste et plus accessible.

11 – Planification de la capacité en matière de soins de longue durée

C.Sulway présente un rapport sur l'état actuel de la planification de la capacité en matière de soins de longue durée (SLD) au sein du RLISS du Centre-Toronto et le plan d'atténuation proposé pour relever les défis actuels et futurs en matière de capacité. La discussion porte sur la quantité suffisante de lits dans la région du RLISS et sur les propriétés abordables pour créer la capacité future. Le RLISS du Centre-Toronto entend travailler avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et les exploitants de foyers de SLD, et s'associer à la ville de Toronto par le truchement des tables des partenaires du système pour élaborer une stratégie viable et la mettre en œuvre le plus tôt possible. On mettra l'accent sur l'obtention de lits pour les patients présentant les risques les plus élevés.

12 – Rapport du Comité des finances et de la vérification	**Motion**
F. Wu et R. Krishnapillai présentent les rapports opérationnels et financiers clés, précisant qu'il n'y a pas de sujet de préoccupation	SUR PROPOSITION dûment faite et adoptée à l'unanimité, le conseil du Centre-Toronto

majeure, car le RLISS du Centre-Toronto prévoit un budget équilibré.

Au nom du Comité des finances et de la vérification, F. Wu recommande que Deloitte effectue la vérification de fin d'exercice pour l'exercice se terminant le 31 mars 2018.

approuve la nomination de Deloitte pour la vérification de l'exercice se terminant le 31 mars 2018.

13 – Prochaine réunion du conseil	**Motion**
La prochaine réunion ordinaire du conseil aura lieu le 31 janvier 2018 de 16 h à 19 h. L'emplacement reste à déterminer. Le conseil adopte la résolution suivante pour poursuivre la réunion à huis clos.	SUR PROPOSITION dûment faite et adoptée à l'unanimité, la réunion du conseil d'administration du RLISS du Centre-Toronto se poursuit à huis clos, conformément au paragraphe 9 (5) de la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local* pour : - examiner les questions financières et autres touchant l'intérêt personnel ou public et des questions de personnel; et les membres du conseil, de même que Susan Fitzpatrick, Raj Krishnapillai, Chris Sulway, Manson Locke et Vaisny Balamurali participent à la séance à huis clos.