



Office régional de la santé
d'Entre-les-Lacs et de l'Est



RAPPORT ANNUEL

2022 - 2023

Aperçu de la planification des soins de santé intégrés

SOUTIEN, DIRECTION ET FACILITATEURS PROVINCIAUX

VISION PROVINCIALE

Développer un système de santé collaboratif pour la province qui offre d'excellents soins de santé intégrés à l'ensemble de la population pour tous les Manitobains et Manitobaines.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ

MINISTÈRE DE LA SANTÉ MENTALE ET
DU MIEUX-ÊTRE DE LA COMMUNAUTÉ

MINISTÈRE DES AÎNÉS ET DES SOINS
DE LONGUE DURÉE

LES PRIORITÉS STRATÉGIQUES DES TROIS MINISTÈRES SOUS-TENDENT LA VISION :

- Une expérience positive des soins de santé pour les Manitobains, centrée sur la personne, équitable et accessible
- Amélioration de la capacité, de la performance et de l'obligation redditionnelle au sein du système de santé
- Une main-d'œuvre autonomisée, adaptable et performante
- Des soins et un soutien de haute qualité pour les personnes âgées
- Un engagement en faveur de la feuille de route pour la santé mentale et le bien-être communautaire
- Un accès des populations autochtones à des services de qualité conformes à leurs traditions et à leur culture
- Un renforcement de la viabilité budgétaire et de l'optimisation des ressources

Lois directrices

La Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé

- (a) régit la planification, l'administration et la prestation des services de santé au Manitoba;
- (b) établit les offices de la santé ainsi que leurs responsabilités, leurs fonctions et leurs pouvoirs;
- (c) établit un cadre de responsabilisation pour les offices de la santé et les entités qu'ils financent.

Initiatives et documents directeurs provinciaux

- Plan provincial de services cliniques et préventifs
- Une voie vers la santé mentale et le mieux-être de la communauté : feuille de route pour le Manitoba
- Stratégie provinciale touchant les aînés
- Rapport Stevenson (concernant l'éclosion de COVID-19 dans un foyer de soins personnels)
- Plan d'action provincial de lutte contre le racisme
- Groupe de travail provincial sur le rétablissement des services chirurgicaux et diagnostiques

STRATÉGIE DE L'OFFICE RÉGIONAL DE LA SANTÉ (ORS) D'ENTRE-LES-LACS ET DE L'EST

VISION DE L'ORS D'ENTRE-LES-LACS ET DE L'EST

Nous serons reconnus comme un partenaire de confiance en matière de soins de santé, fournissant des soins durables, accessibles, intégrés et fondés sur des données probantes afin d'améliorer l'état de santé et les résultats dans toutes nos communautés et de parvenir à l'équité en matière de santé dans toute la région.

OBJECTIFS STRATÉGIQUES DE L'ORS D'ENTRE-LES-LACS ET DE L'EST

- **INTÉGRATION ET COORDINATION DES SOINS DE SANTÉ** : Nous veillerons à ce que notre système de santé soit intégré et coordonné entre les prestataires et les patients.
- **TRANSFORMATION DES SOINS PRIMAIRES ET COMMUNAUTAIRES** : Nous fournirons une base solide de services primaires et communautaires et nous nous efforcerons de faciliter le déplacement des patients dans le continuum des soins.
- **POPULATIONS AUTOCHTONES ET VULNÉRABLES** : Nous nous efforcerons d'améliorer l'accès aux soins et les résultats en matière de santé, tout en réduisant les disparités dans le domaine de la santé.
- **SANTÉ MENTALE ET DÉPENDANCES** : Nous nous efforcerons d'améliorer l'accès des adultes, des enfants et des familles aux services communautaires de santé mentale et aux services d'aide aux toxicomanes.
- **RESSOURCES HUMAINES DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ** : Nous disposerons d'un personnel qualifié et dévoué composé de professionnels de la santé, de personnel de soutien, de bénévoles et de médecins.
- **Innovation et technologie** : Améliorer l'accès, la qualité des soins et les résultats sur la santé grâce aux pratiques exemplaires cliniques en mettant l'accent sur l'innovation et la technologie.

MISSION DE L'ORS D'ENTRE-LES-LACS ET DE L'EST

Nous travaillons en partenariat avec tous les intervenants afin de contribuer à la santé et au bien-être de nos communautés, en fournissant en temps utile des soins fiables, d'une manière culturellement sûre et respectueuse de la diversité.

VALEURS DE L'ORS D'ENTRE-LES-LACS ET DE L'EST

- La compassion toujours présente
- La réussite grâce à la collaboration
- La responsabilité concernant toutes nos actions
- L'intégrité absolue
- Le respect mutuel

Table des matières

| | |
|--|----|
| Lettre d'accompagnement et de reddition..... | 4 |
| Notre région et sa population..... | 6 |
| Gouvernance du conseil d'administration..... | 11 |
| Consultations auprès des intervenants | 15 |
| Élaboration de notre plan stratégique 2021-2028 | 17 |
| Structure organisationnelle et consultative | 22 |
| Évaluation de la performance..... | 23 |
| Services en français | 41 |
| Planification des immobilisations | 44 |
| Divulgence de la rémunération dans le secteur public..... | 47 |
| <i>Loi sur les divulgations faites dans l'intérêt public (protection des divulgateurs d'actes répréhensibles)</i> | 47 |
| États financiers..... | 48 |
| Rapports sur les coûts administratifs | 54 |
| Rapport de la Interlake Eastern Health Foundation | 59 |
| Annexe : Réalisations de l'exercice financier 2022-2023..... | 60 |

Page couverture : Les membres de l'équipe de salle d'opération et d'endoscopie du centre régional de santé de Selkirk, de gauche à droite : Kerri Donald, assistante de salle d'opération; D^r Peter Cho, M.D., FRCSC; D^r Tyler Bullen, CCMF, FP-AN; et Trisha Mcvey, inf.aut.

Lettre d'accompagnement et de reddition

Madame la Ministre,

Nous avons l'honneur de vous présenter le rapport annuel de l'Office régional de santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est pour l'exercice financier qui s'est terminé le 31 mars 2023.

Ce rapport annuel a été préparé sous la direction du conseil d'administration, conformément à la *Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé* et aux instructions fournies par la Ministre. Toutes les données, y compris les répercussions économiques et fiscales connues au 31 mars 2023, ont été prises en compte dans la préparation du présent rapport annuel. Le conseil a approuvé le rapport.

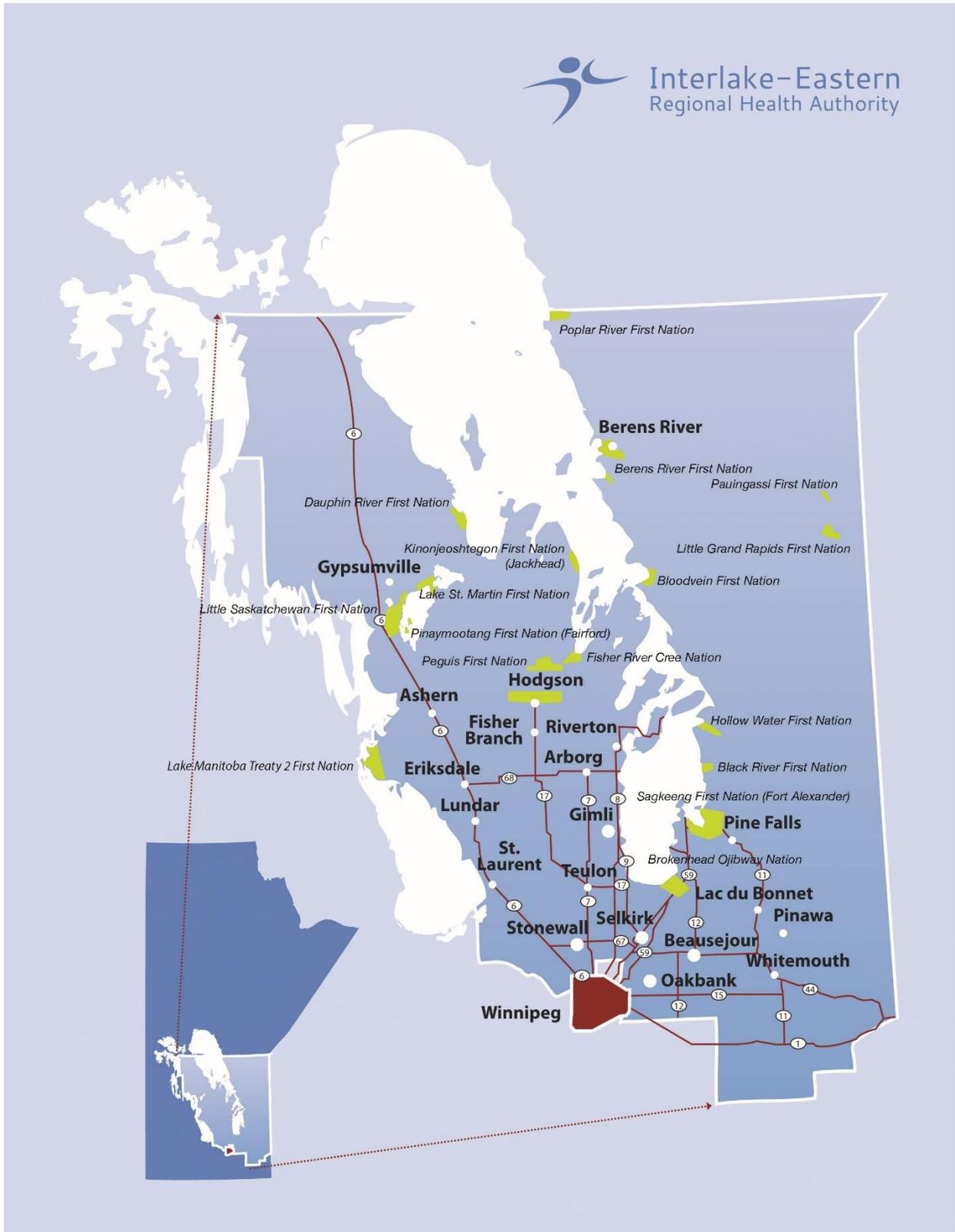
Respectueusement soumis au nom de
l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'M. Polinuk', is positioned above the printed name and title.

Michele Polinuk
Présidente
Conseil d'administration de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est

Reconnaissance des premiers peuples et des territoires traditionnels

L'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est offre des services de soins de santé sur les territoires des Premières Nations visés par les Traités nos 1, 2, 3 et 5, et sur la patrie de la Nation métisse de la rivière Rouge. Nous respectons les traités qui ont été conclus sur ces terres. En tant que gens issus de traités, nous comprenons que nous avons tous des droits et des responsabilités. Nous reconnaissons les torts et les erreurs, et nous sommes résolus à travailler en partenariat avec les peuples des Premières Nations, les Inuits et les Métis de la rivière Rouge dans un esprit de réconciliation.



Notre région et sa population

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est occupe environ dix pour cent de la superficie manitobaine, soit 61 000 kilomètres carrés. Le tiers des parcs provinciaux du Manitoba se trouvent dans cette région, où les propriétaires de chalets, campeurs et autres vacanciers peuvent profiter des lacs et des plages durant l'été. En plus du tourisme, les caractéristiques géographiques diversifiées de la région favorisent l'agriculture, la pêche, l'exploitation minière, la foresterie, l'énergie hydroélectrique et diverses industries.

La proportion de personnes âgées de 50 ans et plus est plus élevée dans la région qu'ailleurs au Manitoba

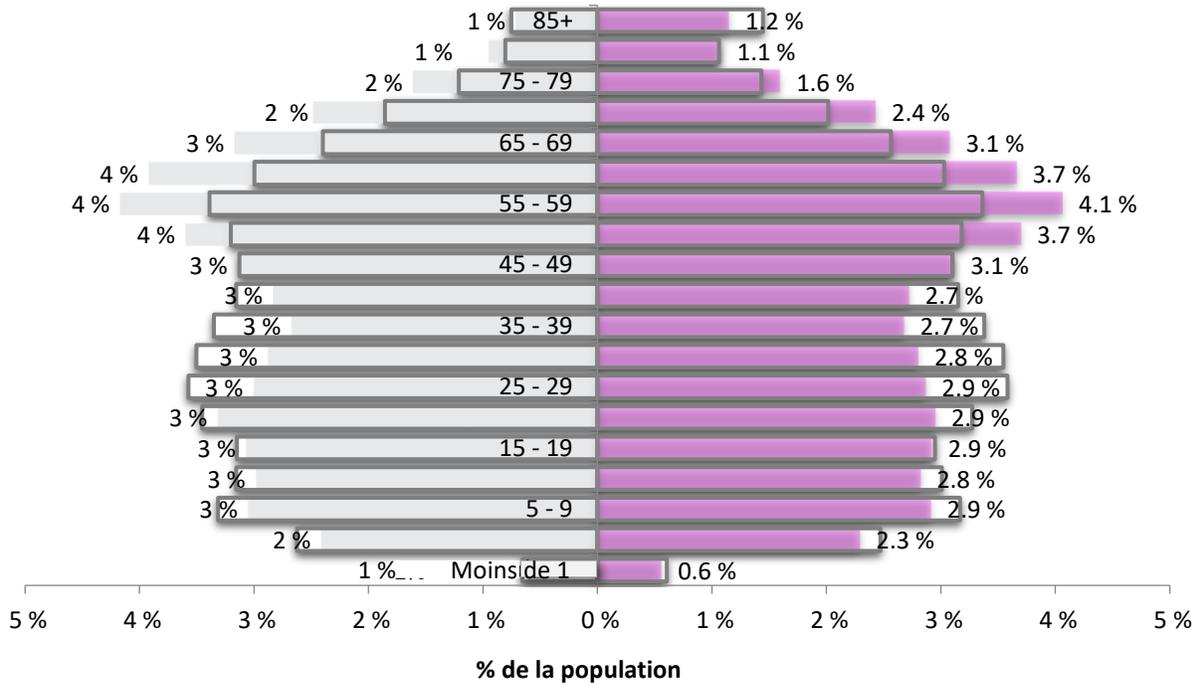
Un examen plus approfondi de la population de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est par groupe d'âge révèle un autre aspect unique de la région : nous avons un pourcentage plus élevé de population représentée dans les catégories d'âge de 50 ans et plus par rapport à celui du Manitoba. Selon les projections démographiques jusqu'en 2030, la région devrait connaître une augmentation de 13 % de sa population, le changement le plus notable étant le nombre plus élevé de résidents dans les catégories d'âge de 65 ans et plus¹. Le vieillissement entraîne une augmentation des besoins en matière de services de santé. La prévalence de la plupart des maladies et problèmes de santé chroniques augmente avec l'âge². Cette différence démographique a une incidence sur la prestation des services de santé dans la région de plusieurs manières. Les soins primaires, les soins communautaires, les soins d'urgence, les centres d'hébergement et de soins de longue durée et les autres options de logement pour les personnes âgées font l'objet d'une demande accrue de services pour répondre aux besoins d'une population vieillissante.

¹ Interlake-Eastern Regional Health Authority Community Health Assessment, 2019
<https://www.ierha.ca/files/382019-Community-Health-Assessment-1.pdf>

² 8 Vieillessement de maladies chroniques, sommaire en ligne. Agence de la santé publique du Canada. 2020-12-16.
<https://www.canada.ca/fr/services/sante/publications/maladies-et-affections/vieillessement-maladies-chroniques-profil-aines-canadiens-rapport.html>

Population en 2018 – Comparaison entre l’ORS d’Entre-les-Lacs et de l’Est et la province du Manitoba

□ Hommes (MB) 675, 836 □ Femmes (MB) 684,682 ■ Hommes (ORS) 65,921 ■ Femmes (ORS) 64, 338



Les populations autochtones représentent un habitant sur cinq dans la région

Au 1^{er} juin 2021, 135 800 personnes vivaient dans la région, soit près de 10 % de la population de la province³. Dix-sept communautés des Premières Nations sont situées au sein de l'office régional de la santé et 24 communautés comptent des associations locales de Métis enregistrées. Plus d'un habitant sur quatre (27 %) s'identifie comme Autochtone, alors que la moyenne provinciale est de 18 %. Avec cette importante représentation des populations autochtones dans l'office régional de la santé, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est reconnaît qu'il a un rôle à jouer dans la collaboration avec les communautés des Premières Nations pour répondre aux appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation du Canada.

État de santé dans l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est

Il est essentiel de comprendre les données démographiques et les besoins en matière de santé des habitants de l'ORS pour planifier efficacement les programmes et les services. La période couverte par le présent rapport reflète le rétablissement du système de santé après la pandémie mondiale. Alors que les ressources sanitaires pouvaient être réaffectées à la prestation de services de santé, le contexte sanitaire des Manitobains avait changé. Les programmes de vaccination habituels, y compris les programmes scolaires, ont été reportés pour donner la priorité à la vaccination contre la COVID-19. La perte d'emploi et de revenus, l'isolement social, les effets sur la santé mentale, l'augmentation de la consommation de substances et la violence domestique et familiale ont réduit l'accès à l'apprentissage et au soutien en personne et retardé les procédures chirurgicales et diagnostiques.⁴

Les infections à la COVID-19 ont également joué un rôle en raison des redéploiements de personnel dans le secteur de la santé et de l'augmentation de l'absentéisme pour cause de maladie dans tous les secteurs. Les personnes qui ont été réinfectées ou qui présentent des symptômes de COVID-19 de longue durée continuent d'être touchées, même si les mesures de santé publique ont été levées au printemps 2022⁵.

LA COVID-19 MET EN ÉVIDENCE LES INÉGALITÉS EN MATIÈRE DE SANTÉ

La propagation de la COVID-19 au Manitoba a permis de constater en temps réel les inégalités en matière de santé dont sont victimes certains groupes et populations. Les personnes âgées et celles souffrant de maladies chroniques sous-jacentes présentaient un risque plus élevé de maladie grave. Les diverses communautés racisées ont également été plus durement touchées en raison de déterminants sociaux et structurels de la santé inéquitables, qui peuvent être attribués au racisme structurel. Bien que nous puissions recueillir en temps réel des données sur les symptômes de la COVID-19, l'impact physique, social et économique de cette pandémie, y compris les conséquences involontaires des mesures de santé publique, ne sera pas bien compris avant des années. Source : *Communautés en bonne santé : un rôle pour chacun*, 2022 Rapport du médecin hygiéniste en chef sur l'état de santé des Manitobains, version anglaise, p. 69.

³ Manitoba Health Population Report June 1, 2021, <https://www.manitoba.ca/health/population/pr2021.pdf>

⁴ *Communautés en bonne santé : un rôle pour chacun*, 2022 Rapport du médecin hygiéniste en chef sur l'état de santé des Manitobains (version anglaise), p. 57 <https://www.gov.mb.ca/health/cppho/docs/health-status-2022.pdf>

⁵ ibid

La COVID-19 a également permis de mettre en évidence les inégalités en matière de résultats pour la santé résultant des déterminants sociaux et structurels de la santé (voir l'encadré). L'évaluation de la santé communautaire 2019 de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est (disponible en anglais à l'adresse <https://www.ierha.ca/about-us/publications-and-reports/>) donne un aperçu de l'état de santé, des déterminants de la santé et de l'utilisation du système de santé par les habitants de la région. L'inégalité de l'état de santé est évidente dans l'ensemble de l'ORS et certains segments de la population connaissent un fardeau de la maladie plus lourd. L'état de santé des résidents est largement déterminé par les déterminants sociaux de la santé, en particulier le revenu, les personnes vivant dans des zones à faible revenu présentant des taux plus élevés de maladies physiques et mentales.

Infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) et consommation de substances psychoactives

Selon le rapport de 2022 sur l'état de santé des Manitobains, les ITSS sont les maladies infectieuses les plus courantes qui revêtent une importance pour la santé publique, avec des taux qui augmentent considérablement au fil du temps. Avant la pandémie de COVID-19, le Manitoba connaissait déjà une situation syndémique en matière de toxicomanie et d'infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS). La recherche montre que « les personnes qui ont été marginalisées de manière systémique (par exemple, les personnes dont le logement est précaire, les personnes qui ont subi des traumatismes et/ou des abus, les personnes à faible revenu et les groupes racisés) sont disproportionnellement plus susceptibles de consommer de la méthamphétamine par rapport à d'autres personnes qui n'ont connu aucune de ces circonstances »⁶. La toxicomanie et les ITSS ont des causes profondes communes qui font qu'il est nécessaire d'aborder ces questions ensemble.⁷

Entre 2014 et 2018, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a vu les taux de chlamydia, de gonorrhée et de syphilis augmenter de 25 %, 253 % et 749 % respectivement.

⁶ Katz A, Kinew KA, Star L, Taylor C, Koseva I, Lavoie J, Burchill C, Urquia ML, Basham A, Rajotte L, Ramayanam V, Jarmasz J, Burchill S. The Health Status of and Access to Healthcare by Registered First Nation Peoples in Manitoba. Winnipeg, MB. Manitoba Centre for Health Policy. Fall 2019. http://mchp-appserv.cpe.umanitoba.ca/reference/FN_Report_web.pdf

⁷ *Communautés en bonne santé : un rôle pour chacun*, 2022 Rapport du médecin hygiéniste en chef sur l'état de santé des Manitobains, version anglaise, p. 46 <https://www.gov.mb.ca/health/cppho/docs/health-status-2022.pdf>

Faits importants dans l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est

Tirés de l'évaluation de la santé communautaire de l'ORS – pages notées

- **Espérance de vie** : Selon le district de résidence, l'espérance de vie des femmes dans l'ORS varie de 74 à 85 (82 au Manitoba) et celle des hommes de 66 à 81 (78 au Manitoba) (p. 128-131).
- **Espérance de vie des Autochtones** : L'espérance de vie de tous les résidents des Premières Nations au Manitoba est inférieure de 11 ans à l'espérance de vie moyenne du Manitoba.⁶
- **Mortalité prématurée** : Le cancer est la première cause de décès prématuré dans la région, suivi par les troubles circulatoires et les blessures et empoisonnements (p.136).
- **Incidence du cancer à un stade avancé** : Une proportion plus élevée de résidents de la zone ouest de l'ORS a reçu un diagnostic de cancer à un stade avancé (27 % par rapport à 19 % dans l'ensemble de la région) (p.154).
- **Cardiovasculaire** : Les taux de crises cardiaques ont diminué au fil du temps, mais des disparités subsistent au niveau des districts (les résidents du district de Powerview/Pine Falls sont jusqu'à deux fois plus susceptibles de subir une crise cardiaque).

Diabète et autres maladies chroniques

Sur le territoire de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, un habitant sur dix a reçu un diagnostic de diabète. Cette proportion est plus élevée que la prévalence du diabète au Manitoba. Au Manitoba, la prévalence du diabète chez les résidents à faible revenu était 2,2 fois plus élevée que chez les résidents à revenu élevé⁸.

Autres facteurs influençant l'accès aux soins de santé

D'autres facteurs dans la région, y compris l'étendue géographique et le temps de déplacement entre les points d'intervention, contribuent aux lacunes dans l'accès aux soins au niveau local. Dans certains cas, ces lacunes concernent les soins primaires et les services d'urgence.

Bien que difficile à quantifier, la demande de services de santé dans l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est augmente chaque été avec l'arrivée des propriétaires de chalets, des campeurs et d'autres vacanciers attirés par les lacs, les plages et les terres naturelles de la région. Voyage Manitoba a estimé le nombre de visiteurs manitobains qui se rendent dans cette région et la traversent à 1,32 million de personnes dans la région d'Entre-les-Lacs et à 2,2 millions de personnes dans la partie Eastman de la région⁹.



⁸ Interlake-Eastern Regional Health Authority Community Health Assessment 2019, p 172
<https://www.ierha.ca/files/382019-Community-Health-Assessment-1.pdf>

⁹ Voyage Manitoba, Interlake Advocacy Toolkit, <https://is.gd/InterlakeTourism> and Eastern Advocacy Toolkit, <https://is.gd/EasternTourism>, d'après les données de 2014 de Statistique Canada. Les données sur le tourisme à Eastman comprennent les municipalités rurales situées au sein de l'Office régional de la santé de Southern Health-Santé Sud, de sorte que les estimations seront une surreprésentation du tourisme dans l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est.

Gouvernance du conseil d'administration

Conformément à la *Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé*, le conseil d'administration de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est est responsable de la gestion et des affaires de la région. Les administrateurs doivent agir honnêtement et en toute bonne foi dans l'intérêt de l'office régional de la santé et de la région sanitaire.

Conseil d'administration 2022-2023



Changements au sein du conseil d'administration :

Cheryl Smith et Glen West ont quitté le conseil en 2022-2023. Steven Brennan a été nommé au conseil par la ministre de la Santé.

| Comité exécutif 2021-2022 | Comité exécutif 2022-2023 |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Président du conseil : Glen West • Vice-présidente : Michele Polinuk • Trésorier : David Oakley • Secrétaire : Judith Cameron • Présidente du comité d'audit : Charlene Rocke • Présidente du comité des finances : David Oakley • Présidente du comité de la qualité et de la sécurité des patients : Michele Polinuk • Présidente du comité de l'éducation, de la politique et de la planification : Judith Cameron • Co-présidente du comité consultatif sur la santé des populations autochtones : Judith Cameron | <ul style="list-style-type: none"> • Président du conseil : Glen West/Michele Polinuk à partir de mars 2023 • Vice-présidente : Michele Polinuk/Cyndi Typliski à partir de mars 2023 • Trésorier : David Oakley/Murray Werbeniuk à partir de mai 2023 • Secrétaire : Judith Cameron • Présidente du comité d'audit : Charlene Rocke/Debbie Fiebelkorn à partir de mai 2023 • Président du comité des finances : Murray Werbeniuk • Présidente du comité de la qualité et de la sécurité des patients : Michele Polinuk/Cyndi Typliski à partir de mars 2023 • Présidente du comité de l'éducation, des politiques et de la planification : Judith Cameron • Co-présidente du comité consultatif sur la santé des populations autochtones : Judith Cameron |

Agents de liaison avec le conseil d'administration

Groupes locaux de participation à la santé : Ouest : Judith Cameron et Murray Werbeniuk; Est et Centre : Debbie Fiebelkorn et Murray Werbeniuk

Expérience des patients : Michele Polinuk et Judith Cameron

Conseil régional d'éthique : Judith Cameron

Interlake Eastern Health Foundation : Michele Polinuk

Comité des candidatures de la Selkirk Foundation : Glen West

Centre régional de santé familiale et d'apprentissage (Regional Family Health and Learning Centre) : David Oakley/Murray Werbeniuk (à partir de mai 2023)

Style de gouvernance du conseil



Le conseil d'administration de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est gouverne en fonction de son obligation redditionnelle envers les priorités provinciales de Santé Manitoba et en s'engageant à obtenir l'avis des résidents et des intervenants. Les politiques du conseil garantissent le respect de l'assiduité, du code de conduite et du processus de gouvernance, et le conseil est proactif dans l'élaboration et la révision de ses politiques.

Le conseil d'administration assure le leadership de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est en établissant des valeurs, des politiques et des objectifs de planification stratégique organisationnelle optimaux. Il utilise l'expertise des membres individuels pour améliorer les connaissances et les capacités du conseil et il assure la continuité de sa capacité de gouvernance par l'entremise de la formation continue et du développement. Les membres du conseil s'efforcent d'adhérer aux normes de gouvernance du programme Qmentum d'Agrément Canada, qui établissent des pratiques de gouvernance efficaces et des mécanismes d'obligation redditionnelle solides. De plus, le conseil aligne son travail sur les principes identifiés dans la lettre de mandat provinciale qui identifie les exigences du conseil telles que définies par le ministère de la Santé.

Activités et décisions importantes du conseil d'administration

| | |
|-------------------------|--|
| <p>Juin 2022</p> | <p>La division de la performance et de la surveillance de Santé Manitoba a dispensé une formation à la bonne gouvernance pour les organismes, conseils et commissions du Manitoba (<i>Manitoba ABC Good Governance Training</i>) au conseil d'administration et à l'équipe de direction.</p> |
|-------------------------|--|

| | |
|----------------------|---|
| Août 2022 | Un spécialiste de la gestion des risques sanitaires de HIROC a présenté la gestion intégrée des risques et la gouvernance des risques, ainsi que la manière dont le conseil d'administration peut exercer une surveillance de la gestion des risques. |
| Décembre 2022 | L'agent chargé du développement des ressources humaines autochtones pour l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a dispensé une formation de sensibilisation à la culture autochtone. |
| Février 2023 | Un consultant en santé autochtone de Blue Wolf Consulting, également membre du conseil d'administration de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, a présenté <i>Understanding the Multi-Levels of Government Indigenous People</i> . |
| Mars 2023 | Jordan's Principle & Wellness Services, mené par la Southern Chiefs' Organization Inc., a présenté <i>Jordan's Principle Education</i> . |

Gestion des risques

Comment les cadres supérieurs démontrent-ils qu'ils sont responsables des principaux risques?

Les normes d'Agrément Canada exigent que les équipes de direction du secteur de la santé mettent en œuvre une gestion des risques d'entreprise et que les instances dirigeantes évaluent et réduisent les risques et promeuvent une culture de gestion des risques. Il s'agit notamment de définir des méthodes et des processus pour gérer les risques et saisir les occasions liées à la réalisation des objectifs de notre plan stratégique.

Quel est le plan/cadre de l'organisme pour identifier, évaluer et gérer les principaux risques?

L'évaluation des risques de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est est fondée sur les priorités opérationnelles annuelles et les risques liés aux principales priorités stratégiques et opérationnelles. Les suivis s'alignent sur les rapports opérationnels actuels présentés au conseil d'administration. À l'aide d'un outil de cartographie des risques, les risques sont classés et les actions priorisées. Tous les risques opérationnels sont liés au cadre du Manitoba en matière de qualité, aux priorités stratégiques provinciales et régionales et aux priorités du Healthcare Insurance Reciprocal of Canada (HIROC).

La région continue d'utiliser la liste de contrôle en ligne pour l'évaluation des risques de HIROC, qui permet d'évaluer la conformité avec un certain nombre de stratégies d'atténuation des principaux risques dans tous les domaines cliniques. Les responsables de programme participent activement à l'identification des priorités et à la mise en œuvre des améliorations liées à des domaines de soins spécifiques. Des mises à jour et des rapports sont présentés au conseil d'administration deux fois par an. HIROC continue d'être une ressource précieuse pour cartographier et traiter les risques liés à la COVID-19.

Quels sont les risques les plus importants qui font l'objet d'un suivi et quelles sont les stratégies d'atténuation?

| Risques organisationnels surveillés | |
|---|---|
| Pénuries de main-d'œuvre | Services de protection |
| Flux de patients inefficace | Infrastructure vieillissante |
| Racisme systémique | Commission des accidents du travail/gestion de l'invalidité |
| Gestion des rappels et des alertes | Système fondé sur la performance |
| Réputation et résultats pour le patient | |

Consultations auprès des intervenants

Les dirigeants de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est rencontrent régulièrement les élus et les membres de la communauté dans le cadre de réunions planifiées et de communications individuelles informelles.

Réunions communautaires

Le North Eastman Community Health Committee est composé de représentants élus et de membres intéressés de la communauté. Le comité se réunit généralement tous les deux mois. Les responsables de la région d'Entre-les-Lacs et de l'Est présentent des exposés sur des sujets à la demande ou selon les besoins. Ces réunions sont l'occasion de mieux faire comprendre la prestation des services de santé et l'efficacité des activités de l'office régionale de la santé.

De façon similaire, l'Interlake Healthcare Sustainability Committee a pour mandat de réunir les communautés, les municipalités, les représentants des soins de santé et les membres nommés d'Entre-les-Lacs pour discuter des problèmes locaux en matière de soins de santé afin d'offrir un forum pour planifier et mettre en œuvre des solutions.

Dans la partie nord-ouest de la région, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a été invitée à participer aux séances de planification stratégique de la municipalité rurale de West Interlake, qui comprenait également des représentants des entreprises, de la communauté, de la GRC et des services sociaux de toute la municipalité. Deux réunions dirigées ont permis de fournir les orientations nécessaires à l'élaboration du plan stratégique de la municipalité rurale.

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est continue de participer à des tables de collaboration avec des représentants du Southeast Resource Development Council (qui représente huit communautés des Premières Nations dans le sud-est du Manitoba) et de l'Interlake Reserves Tribal Council Inc. (qui représente sept communautés des Premières Nations dans la région d'Entre-les-Lacs). Les priorités de ces groupes sont d'identifier les possibilités d'amélioration à partir des expériences des patients, d'améliorer les liens nécessaires à la planification de la sortie des patients, d'accroître l'accès aux services et d'identifier les possibilités de collaboration et d'y donner suite.

Groupes locaux de participation en matière de santé

Les groupes locaux de participation en matière de santé sont composés de résidents de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est qui s'intéressent à la santé et aux services de santé. Ces groupes étudient les questions qui ont une incidence sur la prestation des services de santé locaux et font part de leurs commentaires au conseil d'administration. Les membres des groupes du centre-est ou de l'ouest sont censés former un échantillon représentatif des résidents de la région. Au cours de l'exercice 2022-2023, nos groupes se sont réunis virtuellement en un seul groupe. Les conversations ont permis d'orienter le développement du nouveau site Web de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est. L'ORS a également partagé les résultats d'un sondage en cours sur les expériences des patients hospitalisés.

Envisagez de contribuer à la planification des soins de santé en tant que membre d'un groupe local de participation en matière de santé. Visitez : www.ierha.ca/fr > À notre sujet > Community Involvement > Local Health Involvement Groups

Consultation des patients et des clients

Les sondages menés auprès des utilisateurs des services de santé permettent d'orienter les améliorations. Les informations fournies sont intégrées dans des plans d'action pour l'amélioration, comme le montrent les sondages ultérieurs.

Santé mentale et dépendances

En février et mars 2023, 96 personnes ayant reçu des soins relatifs à la santé mentale et aux dépendances dans la région et 18 familles ou aidants naturels ont répondu à des questions portant sur trois domaines liés aux soins fournis : l'accès aux services, la collaboration en matière de services et la qualité des services. Parmi les deux publics, les réponses ont été positives (comme en témoigne le choix des réponses « tout à fait d'accord » et « d'accord ») et se situaient dans les limites de l'objectif de 90 % de l'indicateur pour un rapport d'expérience de service positive.

« Je suis très reconnaissant pour les services fournis. J'aurais juste aimé y avoir accès plus tôt, car j'ai dû attendre 2 à 3 mois avant de pouvoir enfin voir quelqu'un. »

« J'ai reçu tous les outils nécessaires pour surmonter mes problèmes. Je n'ai aucune plainte à formuler. J'ai été plus que satisfait de mon traitement. »

« Ce programme m'a beaucoup aidé pour ma santé mentale et les défis auxquels je suis confronté chaque jour. Merci d'être là! »

Soins à domicile

En mars 2022, les prestataires de soins à domicile ont été interrogés sur les soins qu'ils recevaient. Environ 1500 questionnaires ont été distribués. Nous avons reçu 416 réponses. Les clients ont indiqué que le personnel était amical, professionnel et courtois. Dans l'ensemble, les résultats sont très positifs. Les clients sont satisfaits des services et la prestation de services répond aux besoins. Parmi les points à améliorer, citons les préoccupations concernant les appels annulés et les changements d'appels (c'est-à-dire les communications), ainsi que le personnel changeant et pressé, selon certains clients.

« Tout le monde qui vient ici me traite comme une personne et non comme une vieille dame qui a besoin d'aide. Toutes les personnes envoyées ici sont très précieuses et font partie de la famille. »

« Les travailleurs de la santé devraient avoir plus de temps pour accomplir leur tâche avec moi. Tout va toujours très vite... ».

« Leur visite est le point culminant de ma journée et nous partageons de nombreux fous rires. Tout le monde est si agréable et serviable. »

Soins actifs – patients hospitalisés

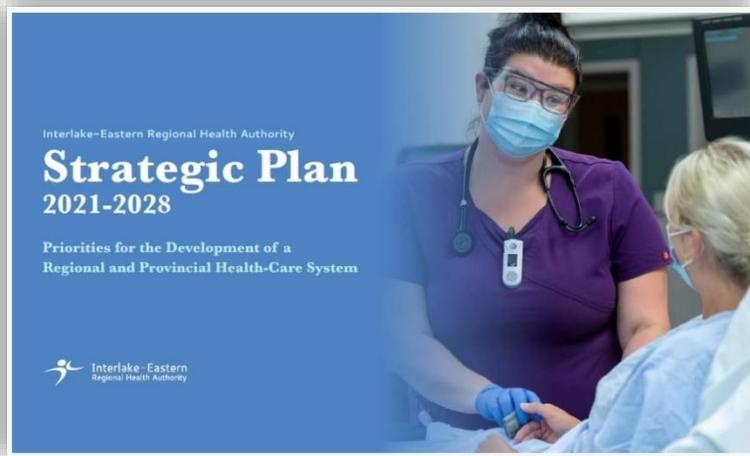
Le sondage sur les expériences d'hospitalisation des patients canadiens est un questionnaire standardisé destiné aux patients concernant la qualité des soins qu'ils ont reçus lors de leur séjour dans un hôpital de soins actifs. Cet outil est disponible auprès de l'Institut canadien d'information sur la santé. Nous avons publié les données du rapport annuel pour 2021-2022 en avril 2023. Nous avons reçu 866 questionnaires (taux de réponse de 34 %). Les patients nous disent que nous avons une bonne performance en ce qui concerne les infirmières et infirmiers qui expliquent les choses, les médecins qui écoutent attentivement, le personnel qui fait tout pour la douleur, et la connaissance des médicaments prescrits à la sortie de l'hôpital. Les points à améliorer sont les suivants : soutien en cas d'anxiété, de craintes et d'inquiétudes; participation aux décisions concernant les soins; informations nécessaires sur l'état de santé et le traitement pendant le séjour à l'hôpital; meilleure compréhension de l'état de santé après l'hospitalisation. Dans l'ensemble, les patients (réponses combinées) ont classé leur expérience globale des soins dans les hôpitaux de la région à 68 %, ce qui correspond à « très bonne ». Ce chiffre est légèrement inférieur à l'objectif provincial de 69 %. La direction de chaque hôpital a élaboré et mis en œuvre un plan de travail pour répondre aux préoccupations propres à son établissement.

Notre plan stratégique 2021-2028

Pendant deux jours en mai 2021, plus de 90 intervenants se sont joints au conseil d'administration de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est pour commencer à définir les éléments du plan stratégique de la région. Les élus municipaux, les membres des groupes locaux de participation à la santé, les directeurs de la santé des Premières Nations, les éducateurs, les représentants des organismes de santé affiliés, le personnel et les médecins ont guidé l'élaboration de notre plan. Les dirigeants du système de santé ont participé en transmettant des renseignements sur le contexte provincial des soins de santé en ce qui concerne la transformation du système de santé et la planification des services cliniques et préventifs.

Les conversations qui ont eu lieu avec les intervenants lors de ces journées de planification et les consultations avec le personnel participant nous ont fourni l'orientation nécessaire pour élaborer un plan stratégique qui répond aux priorités régionales et provinciales.

Présenté publiquement à l'été 2021, le plan stratégique de la région reflète les priorités provinciales et régionales et définit le rôle de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est dans la prestation des services de santé et la contribution à une société plus saine. Ce plan stratégique oriente les activités définies dans le plan opérationnel annuel de la région.



Pour en savoir plus (en anglais) : <https://www.ierha.ca/about-us/community-involvement/strategic-plan/>

Assurer la mise en œuvre du plan stratégique et opérationnel de la région

Le conseil d'administration de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a adopté un cycle de planification, d'évaluation et de changement de stratégie qui centralise l'engagement de la communauté dans la prestation des services de soins de santé.

Cycle de changement de stratégie de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est

(Adapté de John M. Bryson, 1995)



Dans le cadre de notre processus de planification stratégique, nous avons mis en place des possibilités d'engagement avec nos partenaires. Il s'agit notamment de nos six comités directeurs stratégiques, de notre conseil consultatif régional sur la santé et de notre examen annuel du plan stratégique avec tous les partenaires de planification.

- **Comités directeurs stratégiques**

Pour chaque objectif stratégique identifié dans le plan stratégique, nous avons créé un comité directeur stratégique. Les membres de ces six comités collaborent à la planification, au suivi, à l'évaluation et à l'établissement de rapports sur la mise en œuvre et la réalisation de l'objectif stratégique pendant toute la durée du plan stratégique de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est. Ces comités se réunissent sur convocation de leurs responsables. Ils représentent un partenariat stratégique entre l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est, les dirigeants de la communauté et les membres du public.

L'objectif de chaque comité directeur stratégique est d'identifier les priorités d'action qui permettront à l'organisation de se rapprocher de l'objectif stratégique. Les comités ont établi des axes de travail permettant de comparer les progrès accomplis année après année pendant la durée du plan.

Envisagez de contribuer à la planification des soins de santé en tant que membre d'un groupe local de participation en matière de santé. Visitez : www.ierha.ca/fr > À notre sujet > Strategic Plan > Strategic Steering Committee

- **Conseil consultatif régional sur la santé**

L'objectif du conseil est de diriger en collaboration l'élaboration, la mise en œuvre et l'examen du plan stratégique de l'ORS et de la prestation des soins de santé dans la région d'Entre-les-Lacs et de l'Est. Il représente un partenariat stratégique entre l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, le gouvernement du Manitoba, Soins communs, le gouvernement local, les partenaires autochtones, les partenaires en santé communautaire, les médecins partenaires et les membres du public. Le conseil s'est réuni en avril et en septembre 2022.

- **Examen annuel du plan stratégique**

Une réunion annuelle avec les intervenants permet d'évaluer les progrès et les défis, de déterminer si des adaptations sont nécessaires et de valider si nous sommes sur la bonne voie pour réaliser notre vision comme prévu. Cette révision a eu lieu en novembre 2022 et les détails de la réunion sont disponibles (en anglais) sur le site web de l'ORS [ici](https://www.ierha.ca/about-us/community-involvement/strategic-plan/annual-strategic-plan-review/) (<https://www.ierha.ca/about-us/community-involvement/strategic-plan/annual-strategic-plan-review/>).

Les présentations comprenaient :

- Collaboration autochtone provinciale – Charlene Lafreniere, Chief Indigenous Health Officer Northern Health Region and Transformation Management Office, et Paul Barnard, directeur des services de santé de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, partenariat régional pour la santé des Autochtones.
- Réalités de la population et de la santé publique au Manitoba – D^r Brent Roussin, responsable provincial de la santé publique, et Dr Tim Hilderaman, médecin hygiéniste de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, Santé Manitoba
- Services diagnostiques de Soins communs – D^r AbdulRazaq Sokoro, directeur exécutif des opérations de laboratoire provinciales, Services diagnostiques de Soins communs
- Services d'intervention d'urgence de Soins communs – D^r Rob Grierson, médecin chef, Soins communs, Services d'intervention d'urgence
- Effectifs de Médecins en milieu rural – D^r Charles Penner, responsable régional des services médicaux et médecin en chef
- Comité directeur stratégique – Mise à jour de l'objectif stratégique – direction de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est
- Plan de services cliniques et préventifs– PDG de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est

La réunion a été l'occasion d'une discussion entre les participants. À la fin de la réunion, 78 % des participants qui ont répondu à un sondage ont déclaré qu'ils avaient reçu une quantité appropriée d'informations sur les principales initiatives en cours et que l'ORS atteignait son objectif d'intégrer la planification régionale aux objectifs provinciaux. Le comité de planification de l'examen annuel du plan stratégique tient compte des commentaires des participants pour la prochaine séance d'examen annuel du plan prévue en novembre 2023.

Suivi et évaluation

Un certain nombre de processus de suivi et d'évaluation ont été mis en place pour guider le fonctionnement du conseil d'administration dans son ensemble et de ses sous-comités.

Le conseil d'administration se réunit dix fois par an. Le rapport du PDG au conseil d'administration fournit une vue d'ensemble de l'avancement des priorités stratégiques et opérationnelles qui soutiennent la réalisation des objectifs régionaux tels qu'ils sont définis dans le plan stratégique et opérationnel. Le processus régional de qualité, de sécurité des patients et d'accréditation fournit au conseil d'administration des rapports trimestriels sur les objectifs définis dans le cadre du tableau de bord du système de santé provincial et du plan stratégique de la région. L'outil de gestion du tableau de bord équilibré utilisé au niveau régional met en évidence les objectifs stratégiques, les facteurs clés, les projets et les initiatives en cours, ainsi que les cibles permettant de mesurer le succès.

Le PDG et les cadres supérieurs sont disponibles, à la demande du conseil d'administration, pour s'attaquer aux enjeux concernant les domaines dont ils sont responsables.

Évaluation de la performance du conseil d'administration

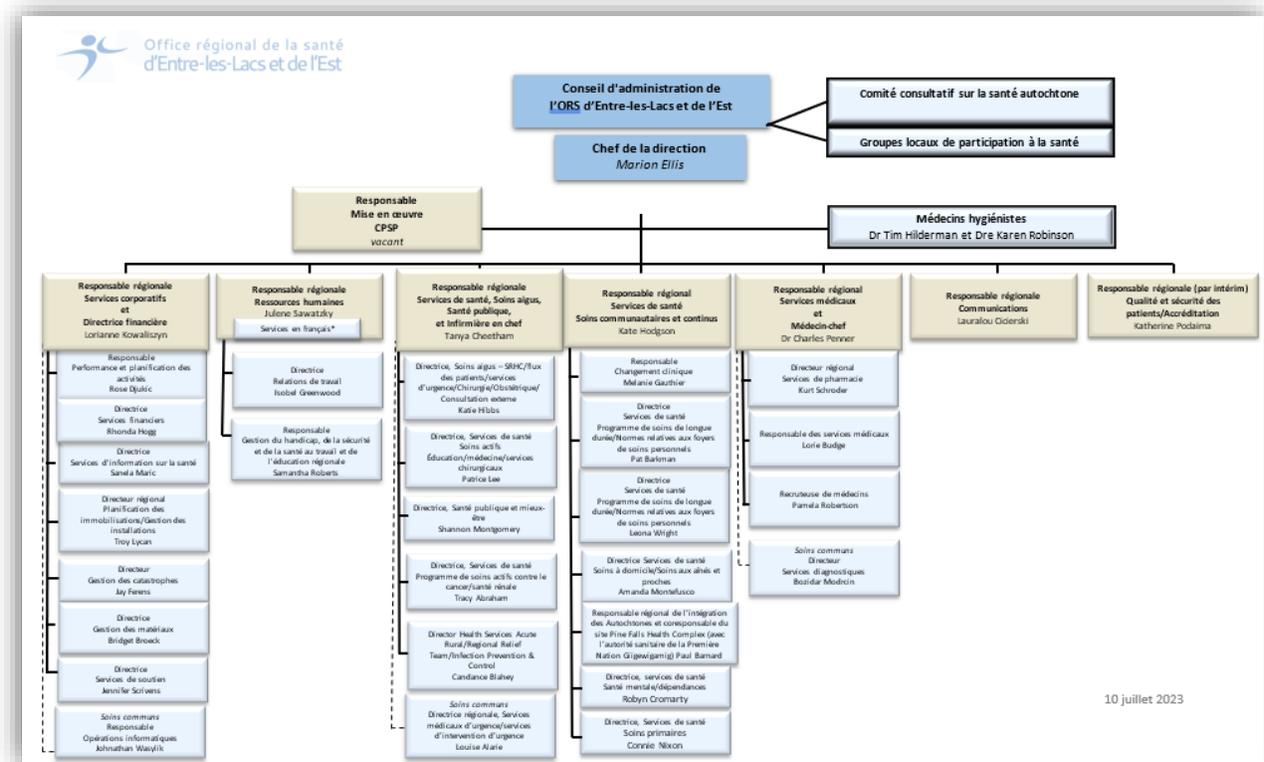
En août 2022, le conseil d'administration a répondu à un sondage approuvé par Agrément Canada : le Governance Functioning Tool (GFT). Les organes directeurs utilisent cet outil de 34 questions pour évaluer leur propre fonctionnement et identifier les domaines à améliorer. L'objectif est de répondre au sondage chaque année.

Dans le but de faire preuve de leadership dans un environnement proactif et inclusif, le conseil d'administration a adopté un outil de matrice de compétences pour aider à identifier les compétences, les connaissances, l'expérience et les capacités dont les membres ont besoin pour répondre aux besoins actuels et futurs de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est. Cette matrice fait partie du plan de travail annuel du conseil d'administration. Elle est remplie chaque année à titre d'auto-évaluation par chaque membre du conseil, permet d'évaluer la diversité au sein du conseil et d'identifier les domaines dans lesquels une formation ou une expérience pourrait s'avérer nécessaire au fur et à mesure que des changements surviennent au sein du conseil.

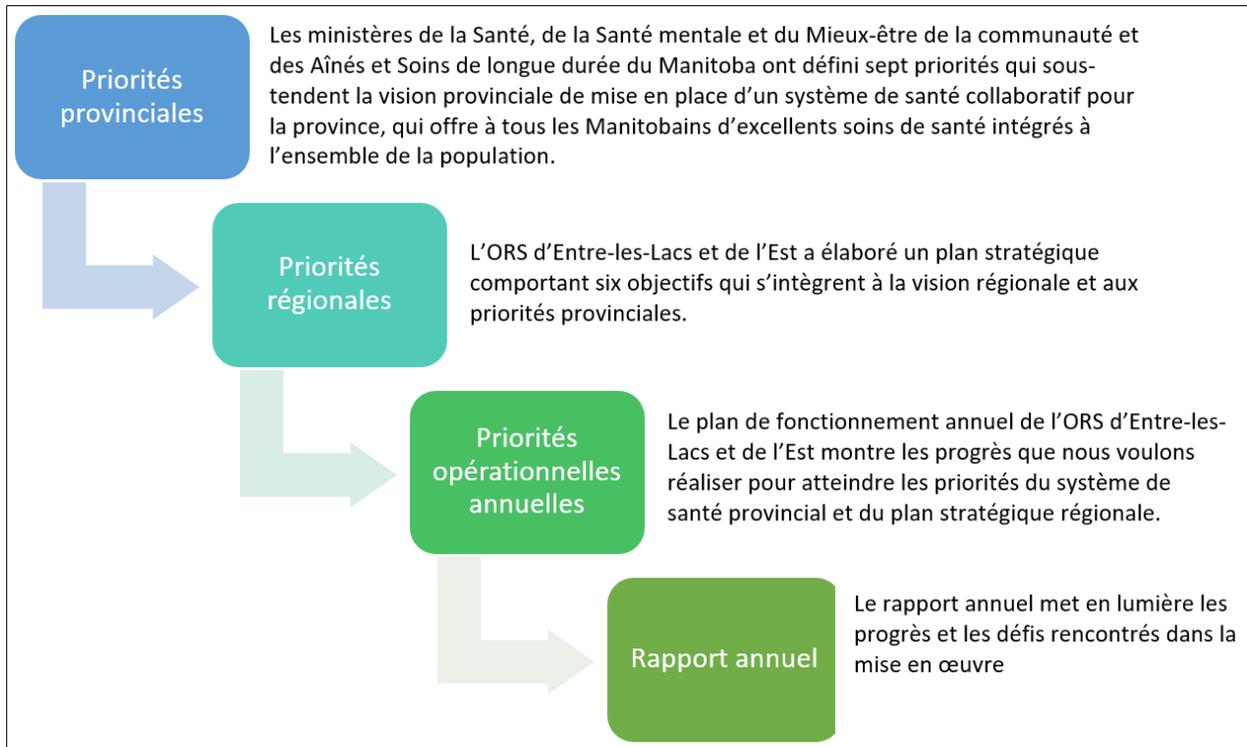
À partir d'une synthèse des réponses à la matrice préparée par le président du conseil d'administration, le comité exécutif du conseil d'administration et le comité de planification et de politique de l'éducation abordent les compétences, les connaissances et les besoins du conseil d'administration. Les réponses résumées sont utilisées par le comité pour préparer le plan annuel de formation qui sera discuté et suivi par le conseil d'administration. Les membres du conseil d'administration contrôlent et discutent régulièrement des processus et des performances par l'entremise de l'évaluation, garantissant ainsi la conformité de la gouvernance. L'expertise des membres individuels renforce les capacités du conseil. La formation/développement continu sont encouragés afin d'améliorer les compétences et les connaissances et d'accroître la capacité du conseil d'administration de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est.

Structure organisationnelle et consultative

Compte tenu des exigences du programme et de la nécessité d'une structure intégrant un leadership responsable, des postes ont été créés pour la santé mentale, les soins primaires et la santé des Autochtones.



Évaluation de la performance



Engagement auprès de la Section provinciale de performance et de surveillance de Santé et Soins aux personnes âgées Manitoba

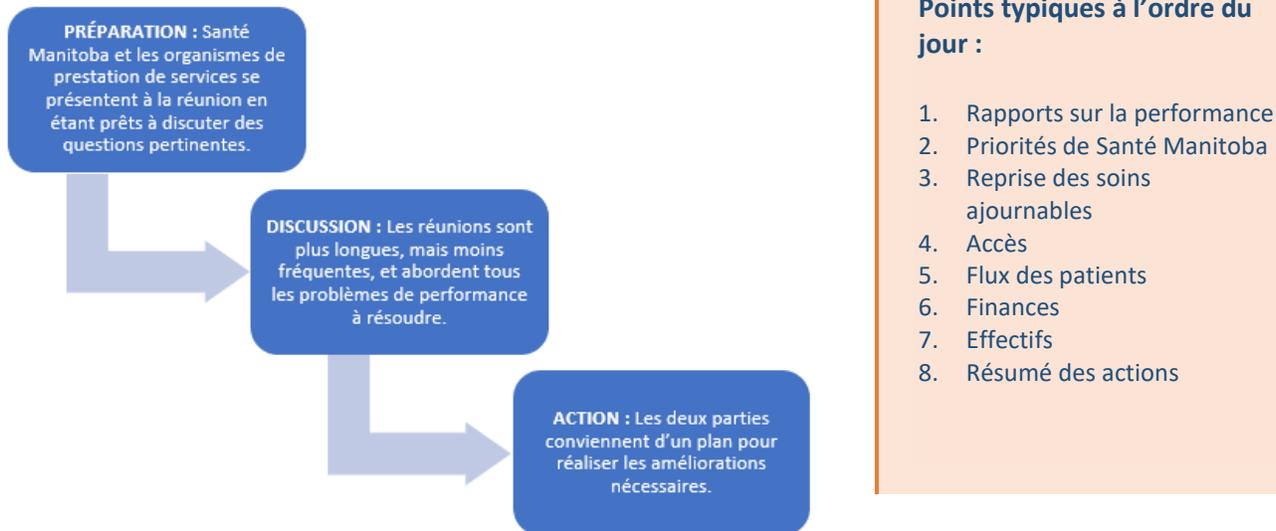
La *Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle en matière de système de santé*, qui modifie l'ancienne *Loi sur les offices régionaux de la santé*, regroupe les services administratifs liés aux soins de santé et centralise la prestation de certains services de santé dans l'ensemble du Manitoba. Elle ouvre la voie à une meilleure intégration du système de santé provincial. De plus, tous les offices de la santé doivent conclure un accord de responsabilité avec le ministre et préparer des plans stratégiques et opérationnels annuels pour approbation.

Le ministère de la Santé et des Soins aux personnes âgées du Manitoba a créé une section de performance et de surveillance. Cette section surveille les performances des organismes de prestation de services par rapport à leurs ententes de responsabilité, à leurs plans annuels et aux mandats provinciaux. Les réunions bilatérales sur la performance sont conçues pour identifier et relever les défis liés à l'amélioration de la performance du système de santé. Ces réunions donnent la priorité à la gestion des risques liés à l'entreprise du système de santé et à la surveillance active afin d'évaluer les écarts par rapport au plan approuvé. Les stratégies d'intervention les plus efficaces et les plus ciblées permettent d'améliorer les performances au sein des organismes de prestation de services et entre eux.

Ce modèle bien établi est utilisé dans de nombreux systèmes de santé très performants et est mis en œuvre au Manitoba dans le cadre d'un projet de transformation de la santé appelé Commissioning and Accountability Management. Le mandatement et l'obligation redditionnelle sont étroitement liés à la

planification provinciale des services cliniques et préventifs, ainsi qu'aux travaux liés à la qualité, à la sécurité des patients et à l'agrément.

Réunions bilatérales sur la performance – survol



Nous avons participé à quatre réunions bilatérales et nous profitons du processus pour évoluer vers une vision d'« un seul système de santé ». Ce processus met en évidence les possibilités d'établir des contacts avec d'autres organismes de prestation de services afin de tirer parti de l'apprentissage existant. De plus, des orientations sont données dans des domaines d'intervention régionaux afin de contribuer aux objectifs provinciaux.

Rapports provinciaux : Tableaux de bord de performance du système de santé

Le Manitoba transforme la prestation des services de santé afin d'améliorer l'accès à des soins de santé cohérents et fiables dans toute la province. Parallèlement, la province s'oriente vers une transparence accrue en matière de rapports sur la performance des soins de santé, à mesure que le système progresse vers les objectifs suivants :

- Amélioration de l'accès
- Amélioration de l'expérience des services de santé
- Amélioration de la viabilité du système de santé

À mesure que la transformation du système de santé progresse, la province s'est fixé des objectifs visant à améliorer les résultats pour les Manitobains et la viabilité à long terme du système, ainsi qu'à favoriser une prise de décision éclairée et une obligation redditionnelle optimisée. Le système de santé manitobain évolue des soins actifs vers la prestation de soins à domicile ou dans la communauté. Le soutien à la prévention, une meilleure gestion des maladies chroniques et l'accessibilité des soins aident les gens à bien vieillir, avec dignité, à la maison.

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est contribue à la réalisation de ces objectifs, qui ont été intégrés à la planification stratégique régionale. Les données régionales sont présentées dans un tableau de bord provincial qui permet d'évaluer les tendances des performances du système de santé à l'échelle de la province. Le tableau de bord évoluera en même temps que le système, en veillant à ce que les

indicateurs de qualité reflètent la manière dont toutes les composantes du système travaillent ensemble pour répondre aux besoins des Manitobains. Ces tableaux de bord sont accessibles au public en ligne à l'adresse suivante : <https://www.gov.mb.ca/openmb/infomb/departments/dashboard/index.fr.html>.

FAITS SAILLANTS DE L'ANNÉE

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est se concentre sur la prestation de soins durables, accessibles et intégrés afin d'améliorer l'état de santé et les résultats pour la santé dans toutes nos communautés. Nous partageons quelques faits saillants qui soulignent la façon dont nous avons amélioré les programmes et les services en 2022-2023. Pour plus de détails sur les initiatives régionales achevées et en cours, veuillez consulter l'annexe 1.

Zachary Wipf est le bébé du Nouvel An 2023 du Centre de santé régional de Selkirk. Il est né le 4 janvier 2023 de parents Wanda et Samuel Wipf d'Arborg. Zachary a quatre frères et sœurs : Noah, 9 ans; Logan, 7 ans; Lindsay, 6 ans; et Jackson, 3 ans.

L'unité obstétrique de Selkirk est le centre de naissance de la région. Composé de huit lits, il comporte uniquement des chambres individuelles et dispose d'un espace confortable pour que les partenaires ou d'autres membres de la famille puissent se reposer. La lumière naturelle éclaire l'espace. L'unité est équipée de tout ce qui est nécessaire pour les accouchements à faible risque, y compris les accouchements par césarienne.



Naissances dans la région, de 2018 à 2022

| Installation | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--------------------------------|------|------|------|------|------|
| Selkirk Regional Health Centre | 404 | 406 | 373 | 446 | 413 |
| Autres hôpitaux dans la région | 7 | 12 | 9 | 10 | 11 |
| Naissances totales* | 411 | 418 | 382 | 456 | 424 |

*comprend les accouchements par césarienne et les naissances avant l'arrivée à l'hôpital

Augmentation des taux de dépistage du cancer

Notre plus récente évaluation de la santé communautaire a révélé que l'incidence globale du cancer chez les habitants d'Entre-les-Lacs et de l'Est est passée de 509,2 à 511,8 pour 100 000 habitants, ce qui est nettement plus élevé que le taux du Manitoba. Les parties ouest (541,6) et nord (551,4) de la région présentaient des taux d'incidence du cancer significativement plus élevés que le taux de la province (478,4).

Pour nous aider à identifier les obstacles qui empêchent notre population de participer aux programmes de dépistage, nous avons embauché deux agents de liaison chargés de l'engagement communautaire en matière de navigation dans le domaine du cancer, afin de nous aider à trouver des solutions aux obstacles et à créer une participation équitable et cohérente aux programmes de dépistage. Ces agents de liaison ont participé à six événements communautaires, en plus des salons de l'emploi, en présentant l'exposition géante sur le côlon. Nous faisons la promotion du nouveau test immunochimique fécal (TIF) pour le dépistage du cancer du côlon. Ce test ne nécessite qu'un seul échantillon de selles au lieu de la recherche de sang occulte dans les selles qui nécessite trois échantillons.

De plus, nous fournissons des locaux pour le programme itinérant de dépistage du cancer du sein d'ActionCancer Manitoba et soutenons le programme de dépistage du cancer du col de l'utérus par des activités de sensibilisation au sein de la communauté.



Des élèves de la Première Nation de Hollow Water visitent une exposition multimédia de l'intérieur du côlon. Ce côlon géant de 20 pieds de long sur 10 pieds de haut plonge les gens à l'intérieur du côlon pour qu'ils en comprennent le fonctionnement et l'importance d'un dépistage régulier. Sur invitation, cette exposition accompagne le personnel de navigation en cancérologie lors des jours anniversaires des traités des Premières Nations, des salons de la santé et des salons de l'emploi. Le côlon permet de discuter avec le public de sujets de santé importants qui peuvent être difficiles à aborder pour certaines personnes.

L'équipe personnelle de santé Ashern-Hodgson : la première équipe personnelle de santé menée par des Autochtones au Manitoba

L'équipe personnelle de santé de la région d'Ashern-Hodgson rassemble des prestataires de soins et des membres de la communauté qui travaillent ensemble pour s'assurer que les gens reçoivent les soins dont ils ont besoin, quand ils en ont besoin. Les habitants de la région d'Ashern-Hodgson sont ciblés afin de répondre à leurs besoins spécifiques.

Le comité directeur de cette équipe personnelle de santé est composé de médecins qui exercent à Hodgson, Ashern et Eriksdale dans des hôpitaux et des cliniques, ainsi que dans des communautés des Premières Nations. Cette équipe comprend également des partenariats avec les communautés des Premières Nations de Pinaymootang, du lac Manitoba, de Little Saskatchewan et de Peguis, ainsi qu'avec Santé Manitoba, Soins communs, Omgomiizin Health Services et la direction générale des Premières Nations et des Inuits. De plus, des représentants de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, de Santé Manitoba et de Soins communs participent au comité directeur.

Les conseils fournis et la compréhension des besoins locaux en matière de soins de santé ont permis à l'équipe d'engager une infirmière spécialisée dans les maladies chroniques, basée à Ashern, et deux travailleurs spécialisés en santé mentale et en dépendances, l'un basé à Hodgson et l'autre à Ashern. Chacun des travailleurs en santé mentale a une charge de travail complète et des listes d'attente. Deux autres travailleurs spécialisés en santé mentale et en dépendances sont en cours d'embauche pour dispenser des soins dans les communautés des Premières Nations de cette équipe. L'équipe recherche activement un prestataire de services de physiothérapie et étudie les possibilités de rapprocher ces soins du domicile.

L'expansion des services de cette équipe a notamment permis à la clinique Percy E. Moore d'avoir accès aux dossiers médicaux électroniques de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est. Les centres de santé des Premières Nations de Peguis et de Fisher River ont également demandé à y avoir accès. La possibilité d'accéder aux dossiers médicaux des patients et de les mettre à jour contribue grandement à maintenir le continuum des soins aux patients.

Mise en œuvre des recommandations du rapport Stevenson

À la suite de l'écllosion de COVID-19 meurtrière survenue à l'automne 2020 dans un foyer de soins personnels, le gouvernement du Manitoba a chargé la D^{re} Lynn Stevenson de mener un examen externe. Le rapport qui en a résulté contenait 17 recommandations, qui ont toutes été acceptées par le gouvernement provincial en vue de leur mise en œuvre.

Les recommandations ont été regroupées en quatre thèmes principaux :

1. Sécurité des résidents
2. Compléments de personnel
3. Préparation à la pandémie
4. Communication avec les familles et le personnel

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a mis en œuvre la phase 1 des augmentations de personnel recommandées dans tous les foyers de soins personnels agréés. Ces postes comprennent des aides en réadaptation et un accès équitable à l'ergothérapie, à l'entretien ménager, au personnel chargé de la prévention et du contrôle des infections, ainsi qu'au personnel clinique, y compris les infirmiers et infirmières et les aides-soignants.

De plus, le système eChart a été mis en place dans tous les foyers de soins personnels, ce qui permet aux prestataires de soins d'accéder plus rapidement aux résultats de laboratoire des résidents.



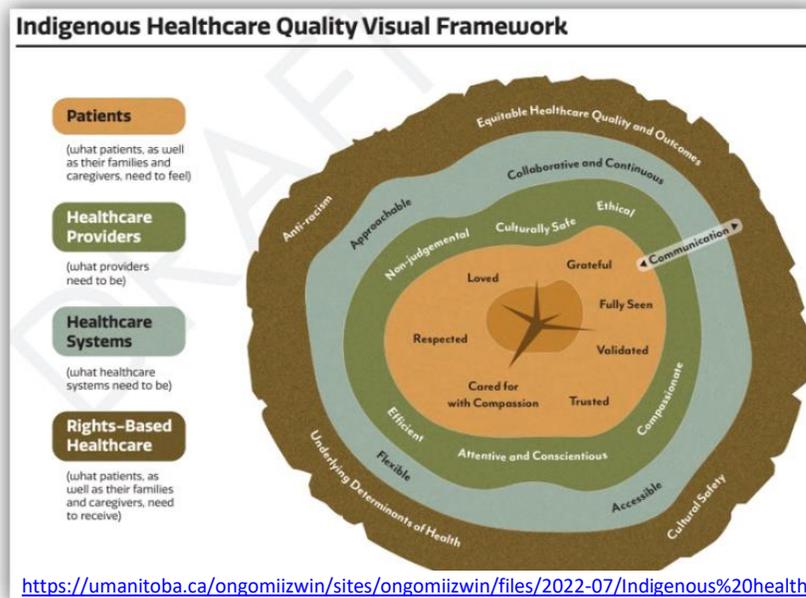
Un cadre pour guider l'amélioration de la qualité des soins de santé autochtones

En juin 2022, l'Ongomiizwin Indigenous Institute of Health and Healing et le George and Fay Yee Centre for Healthcare Innovation ont présenté le [cadre de qualité des soins de santé autochtones](#)¹⁰ qu'ils ont élaboré en partenariat. Bien qu'il s'agisse encore d'une version préliminaire, ce travail a été guidé par les voix du conseil consultatif autochtone, réuni dans le cadre de ce partenariat pour élaborer le cadre. Ce cadre a pour but de guider l'amélioration de la qualité des soins de santé autochtones au Manitoba en :

- guidant la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques et des programmes concernant les questions ayant un impact sur la santé des peuples autochtones du Manitoba;
- sensibilisant aux besoins des patients autochtones pour atteindre la qualité des soins de santé autochtones;
- décrivant ce qui est nécessaire aux systèmes de santé et aux prestataires de soins pour atteindre la qualité des soins de santé autochtones.

Malgré les preuves d'inégalités et de disparités en matière de santé et de soins de santé fondées sur la race, le cadre reflète les preuves que la qualité et la performance des systèmes de santé en fonction de la race ne sont souvent pas mesurées. Il souligne la nécessité de collecter et de contrôler les données relatives au système de soins de santé afin d'identifier les disparités existantes.

En mars 2023, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a annoncé sa participation à une initiative provinciale visant à recueillir des données sur la race, l'ethnicité et l'identité autochtone dans le cadre d'une initiative fondée sur le consentement (divulgaration volontaire) lors de l'inscription dans les hôpitaux. La collecte de ces données et le suivi ultérieur de la qualité et de la performance des soins de santé en fonction de la race et de l'origine ethnique contribueront aux efforts déployés pour remédier aux inégalités et, en particulier, pour démanteler et éliminer le racisme à plusieurs niveaux au sein du système de soins de santé. La collecte des données a commencé en mai 2023.



Le cadre de qualité des soins de santé autochtones est présenté dans le but de travailler en parallèle avec le cadre de qualité et d'apprentissage existant du Manitoba.

<https://sharedhealthmb.ca/files/quality-and-learning-framework-2019.pdf>

Expansion de la clinique d'accès rapide aux traitements des dépendances de Selkirk

En juin 2022, la clinique d'accès rapide aux traitements des dépendances de Selkirk a reçu un investissement supplémentaire de 538 000 \$ afin de faire passer les services d'un jour par semaine à cinq jours par semaine. Cet investissement comprend les salaires des médecins, des infirmières praticiennes, des infirmières communautaires en toxicomanie, des conseillers en toxicomanie et du personnel administratif. Les cliniques d'accès rapide aux traitements des dépendances fournissent des soins accessibles, en temps opportun et fiables, avec peu d'obstacles et sans jugement. L'équipe de professionnels de la santé est compréhensive et compatissante.



| Ouverture de la clinique en nov. 2018 | Juin 2022 |
|--|--|
| 1.0 infirmière 0.2 médecin 0.5 conseiller | 2.0 infirmières 0.6 infirmière praticienne 0.4 médecin 1.0 conseiller 0.5 personnel administratif de la clinique |
| 1 jour par semaine de services d'évaluation | 5 jours par semaine de services d'évaluation |
| Certains patients acheminés depuis le service des urgences | Amélioration de l'acheminement des patients depuis le service des urgences |

Groupe de travail sur le rétablissement des services diagnostiques et chirurgicaux

Le gouvernement du Manitoba a créé le groupe de travail sur le rétablissement des services diagnostiques et chirurgicaux afin de définir et de mettre en œuvre des solutions à court et à long terme pour réduire les listes d'attente pour les services chirurgicaux et diagnostiques, raccourcir les temps d'attente pour les patients et renforcer la capacité de résilience à long terme du système de soins de santé.

Jusqu'à présent, le gouvernement du Manitoba a engagé 240 millions de dollars pour soutenir les initiatives mises en œuvre par le groupe de travail. Au 31 mars 2023, 132 initiatives distinctes ont été proposées, examinées, approuvées et financées par l'entremise du groupe de travail, ce qui a entraîné :

- un total de 72 391 procédures diagnostiques et chirurgicales supplémentaires réalisées et
- une réduction globale de 42 % des retards dus à la COVID-19.

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est contribue aux objectifs du groupe de travail sur le rétablissement des services diagnostiques et chirurgicaux en accueillant davantage de patients nécessitant des procédures d'endoscopie.

Augmentation du nombre de procédures d'endoscopie

Nous avons ajouté deux jours supplémentaires de procédures d'endoscopie au centre de santé Beauséjour et ajouté une deuxième salle d'endoscopie au centre régional de santé de Selkirk qui fonctionne cinq jours par semaine.

D'autres procédures ont commencé à Beausejour en octobre 2022 et à Selkirk en décembre 2022. Des endoscopistes invités de Winnipeg contribuent à la réalisation des procédures à Selkirk.

Le groupe de travail périopératoire de la région est composé d'infirmiers et infirmières et de médecins. La structure de la direction des soins infirmiers en salle d'opération reflète les recommandations de ce groupe.



Des médecins et des membres du personnel de l'équipe d'endoscopie du centre régional de santé de Selkirk sourient devant la caméra de l'endoscope.

Procédures d'endoscopie menées dans l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est

| | 2021-2022 | 2022-2023 | % d'augmentation |
|---------------------------------------|-------------|-------------|------------------|
| Selkirk Regional Health Centre | 2479 | 3410 | 37,5 % |
| Beausejour Health Centre | 2306 | 2432 | 5,5 % |
| Total | 4785 | 5842 | 22 % |

Le sixième rassemblement de jeunes de la province ouvre ses portes à Selkirk

La fin du mois de janvier a marqué un nouveau départ à Selkirk avec l'ouverture officielle du sixième Huddle pour les jeunes de la province, créé en collaboration avec la Première Nation de Peguis.

Le Huddle est un espace sûr pour les jeunes de 12 à 29 ans. Une équipe diversifiée de conseillers et de personnel médical offre gratuitement des services de santé respectueux des traumatismes et de la culture dans une atmosphère conviviale pour les jeunes. Les services peuvent toucher la santé mentale, la toxicomanie, les soins primaires, le soutien par les pairs, les services sociaux et les programmes autochtones.

Le Huddle de la Première Nation de Peguis est le reflet d'une collaboration avec la division scolaire Lord Selkirk, de Justice Manitoba, des services à l'enfant et à la famille, de la Gendarmerie royale du Canada, de l'Association canadienne pour la santé mentale et de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est.

Le Huddle de Selkirk est situé au 102-620 Manitoba Ave. Il a déjà commencé à offrir des programmes pour les jeunes.

- 24,3 % de la population de Selkirk est âgée de 10 à 29 ans.
- Selon le recensement de 2016, 33 520 résidents de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est s'identifient comme Autochtones, ce qui représente 27,3 % de tous les résidents d'Entre-les-Lacs et de l'Est. Avec 35 %, la zone de Selkirk comprend la troisième plus grande proportion de population autochtone de la région.
- Environ un ménage privé sur trois dans la zone de Selkirk est une famille monoparentale.
- Parmi la population de 18 ans et plus de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, le district de Selkirk a le deuxième pourcentage le plus élevé de résidents ayant reçu un diagnostic de troubles de l'humeur et d'anxiété, soit 26,8 %, ce qui est considérablement plus élevé que la moyenne provinciale de 23,2 %.

*Données tirées de l'évaluation de la santé communautaire 2019 de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est.



De gauche à droite : Sequoia May, représentante des jeunes de Selkirk Huddle; Jen Parkman, clinicienne en santé mentale; et Connie Nixon, directrice des services de santé – soins primaires de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, dans la salle de Huddle où Sequoia a déclaré qu'elle passera probablement le plus clair de son temps à traîner avec ses amis.

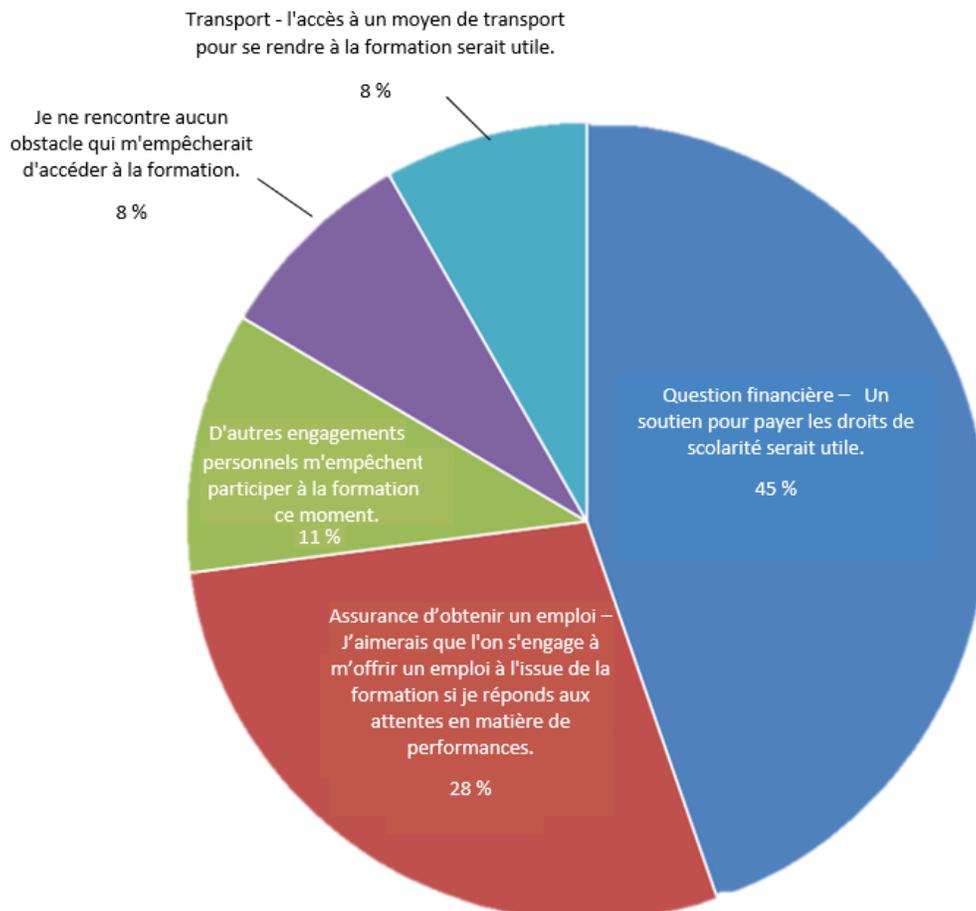
Le personnel et les membres de la communauté guident les investissements dans la formation

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, en partenariat avec le centre d'éducation et de formation Fieldstone Ventures, a élaboré un sondage à l'intention du personnel de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, afin d'identifier les besoins de formation du personnel et d'obtenir des conseils sur les domaines à privilégier. Trente-huit membres du personnel ont pris le temps de répondre au sondage et ceux qui ont indiqué qu'ils souhaitaient en savoir plus sur les possibilités de formation ont été contactés. Les réponses contribueront aux initiatives régionales et provinciales de développement du personnel.

De plus, un sondage public a été élaboré pour identifier les domaines d'intérêt pour la formation, le lieu de la formation et quelques autres objectifs. Les membres du public ont identifié les aspects suivants comme étant ceux qui les empêcheraient de suivre une formation.

Sondage public : Existe-t-il des obstacles qui vous empêchent d'accéder à la formation?

59 personnes interrogées



Tirer profit des partenariats de formation

Nous avons investi dans le développement de partenariats communautaires et postsecondaires, notamment avec le centre d'apprentissage pour adultes Fieldstone Ventures, qui dessert le nord-ouest de la région, ainsi qu'avec les instituts d'enseignement provinciaux Assiniboine Community College et Red River Polytechnic. Un certain nombre de cours de formation professionnelle dans le domaine de la santé, en particulier des cours pour les aides-soignants et les infirmiers et infirmières auxiliaires, se sont révélés être de précieux moyens de générer de nouveaux employés pour la région.

Depuis 2010, l'Assiniboine Community College a proposé le programme de formation pratique en sciences infirmières plus de dix fois dans la région d'Entre-les-Lacs et de l'Est, à Ashern, Selkirk, Pine Falls et Arborg. L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a embauché 16 des 25 diplômés de la dernière promotion à Arborg.

Plus récemment, l'Assiniboine Community College a lancé un programme de formation pratique en sciences infirmières à Arborg en septembre 2022, avec une capacité d'accueil de 25 étudiants.

La formation pratique en sciences infirmières constitue le programme d'études le plus important à Assiniboine, et 100 % des diplômés interrogés ont déclaré avoir un emploi. Depuis 1975, plus de 4200 personnes ont obtenu un diplôme dans le cadre des programmes de soins infirmiers offerts par le collège.



De gauche à droite : Mark Frison, président du Assiniboine Community College; Hon. Derek Johnson, député d'Entre-les-Lacs-Gimli et ministre de l'Agriculture; Marion Ellis, PDG de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est; Julie Bergner, gestionnaire de Fieldstone Ventures Education and Training Centre Inc. in Ashern; Peter Dueck, maire d'Arborg; et Brian N. Johnson, préfet de la municipalité rurale de Bifrost-Riverton à la célébration d'ouverture du nouveau centre de formation pratique en sciences infirmières à Arborg.

L'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est obtient la certification SAFE Work

Nous avons mis en œuvre avec succès un programme en matière de santé et de sécurité qui répond aux normes du programme de la Manitoba Association for Safety in Healthcare et de la certification SAFE Work du Manitoba. Nous sommes le premier office régional de la santé à obtenir cette certification.

La certification SAFE Work s'appuie sur les principes essentiels de sécurité que sont l'engagement des dirigeants, l'identification des dangers et le contrôle des risques, ainsi que la participation des employés à l'élaboration ou à l'amélioration d'un programme en matière de santé et de sécurité au travail.

Pour démontrer l'efficacité d'un solide système de gestion de la sécurité pour le personnel, l'ORS a participé à un projet pilote avec SAFE Work Manitoba et la Manitoba Association for Safety in Healthcare (MASH).

MASH est le programme de services en industrie pour l'industrie des soins de santé du Manitoba dans le cadre de SAFE Work Manitoba.

Du 13 février au 10 mars, trois auditeurs de SAFE Work Manitoba ont visité les installations de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est. Au cours de leurs visites, ils se sont entretenus avec le personnel pour connaître leurs procédures de travail sécuritaires et mieux apprécier la compréhension et l'adoption de ces processus de travail par le personnel.

Pour conserver notre certification, nous continuerons à mener des audits internes et tiendrons à nouveau un audit externe en 2026.



À l'arrière (de gauche à droite) : Jacques St. Hilaire, vérificateur; Marion Ellis, PDG; Tonya Nelson, directrice des programmes de sécurité, Man. Assoc. for Safety in Healthcare ; Cameron Benedictson, responsable SST de l'ORS; Lea Doomernik, adjointe administrative SST de l'ORS; Steffan Ojah, agent SST de l'ORS; Bonnie Peloski, représentante des membres du comité WSH de l'ORS, bureaux de Selkirk. Au premier plan (de gauche à droite) : Michelle Gawronsky, vérificatrice; Quinn Reis, vérificateur; Samantha Roberts, responsable de l'ORS pour la sécurité et la santé au travail, la gestion des handicaps et l'éducation régionale; et Alyssa Rowe, agente SST de l'ORS. Absents : Susan Beddall, représentante des membres du comité WSH de l'ORS, Kin Place, Oakbank.

Adoption d'HandiAudit

Un groupe de travail provincial a été formé pour élaborer des normes et des outils pour la collecte de données et la production de rapports concernant le respect des consignes sur l'hygiène des mains. L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a mis à l'essai un système de vérification de l'hygiène des mains fondé sur des données probantes en septembre 2022 au centre de santé régional de Selkirk.

Depuis, cet outil a été mis en place dans toutes les ORS de la province. HandiAudit fournit des mesures précises et cohérentes de la conformité au lavage des mains. Il aide les hôpitaux à améliorer la sécurité des patients grâce à une meilleure compréhension des comportements en matière d'hygiène des

mains. On s'attendait à ce que l'adoption de cet outil de vérification objectif ait une incidence sur les taux de conformité. Le groupe de travail provincial sur l'audit de l'hygiène des mains s'attendait à ce que les taux de conformité diminuent, car cette nouvelle plateforme offre une possibilité plus solide de voir où nous devons améliorer notre compréhension et nos processus. Ce nouvel outil nous a permis de reconnaître les occasions manquées en matière d'hygiène des mains et, en les identifiant et en modifiant les pratiques, nous améliorerons encore la sécurité des patients. Notre plus grand défi à l'heure actuelle est de trouver des auditeurs. Nous avons formé de nombreux auditeurs qui n'ont pas encore réalisé d'audit; par conséquent, nous avons du mal à atteindre nos objectifs.



Prix du président pour l'excellence du service à la clientèle

Le prix du président pour le service à la clientèle récompense les membres du personnel de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est qui se surpassent à plusieurs reprises pour refléter notre vision, notre mission et nos valeurs.



Amy Henry

Orthophoniste pour adultes

Leana Smith, gestionnaire d'équipe de soins cliniques pour le programme de soins à domicile, a proposé la candidature de sa collègue Amy Henry, orthophoniste pour adultes. Amy se consacre à la formation continue et possède un talent particulier pour encadrer le nouveau personnel et les étudiants.

« Amy a le sourire aux lèvres, une attitude positive et se surpasse pour tous les patients, les clients et les familles de la région », a déclaré Leana.



Erin Fontaine-Walsh

Infirmière-ressource en soins cliniques

Ellen Reimann, gestionnaire d'équipe de soins cliniques de l'hôpital Stonewall, a proposé la candidature de l'infirmière clinicienne Erin Fontaine-Walsh. Ellen nous dit qu'Erin est accueillante pour les nouveaux membres du personnel et qu'elle encadre tout le monde avec gentillesse et compréhension.

« Elle est patiente, gentille, attentive, compétente et possède une capacité de réflexion critique incomparable. Elle communique de manière remarquable avec les familles de nos patients et défend leurs intérêts comme s'il s'agissait de sa propre famille », a déclaré Ellen.



Katelyn Lang
Ergothérapeute

Trina Lussier, aide en réadaptation à l'hôpital Eriksdale, a proposé la candidature de sa collègue Katelyn Lang, ergothérapeute à Ashern.

Katelyn fait partie d'une équipe d'ergothérapeutes qui aident les aides-soignants comme Trina à réadapter les patients et à leur permettre de sortir de l'hôpital et de rentrer chez eux en toute sécurité.

« Le temps et les efforts que Katelyn consacre à chaque client/patient sont extraordinaires. Elle va au-delà de ses fonctions pour s'assurer que le patient réussira à rentrer chez lui », a déclaré Trina à propos de Katelyn.



Judy Kehler
Aide-soignante

Charlene Kaartinen, aide-soignante au foyer de soins personnels d'Eriksdale, a proposé la candidature de sa collègue Judy Kehler, également aide-soignante.

« Judy prend son travail au sérieux. Je vois qu'elle traite les résidents comme des membres de sa famille et qu'elle tisse des liens avec eux. Je suis rassurée de savoir que toutes les tâches ont été accomplies correctement et avec précision à la fin de sa période de travail, et que tous les besoins des résidents ont été satisfaits », a déclaré Charlene.

Semaine nationale de la sécurité des patients

L'équipe des services aux aînés de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a reçu le prix provincial de la Semaine nationale de la sécurité des patients pour son projet « *From Silos to Solutions* ».

Au début de la pandémie, de nombreuses personnes âgées étaient terrifiées à l'idée de quitter leur domicile par crainte de tomber malades. L'équipe des services aux aînés a organisé des séances d'éducation et d'information avec les agences de services aux aînés pour veiller à ce qu'elles restent ouvertes et à ce qu'il n'y ait pas d'interruption de service, dans la mesure du possible, pendant la pandémie.

« Plusieurs de nos agences de services aux aînés pensaient qu'elles devaient fermer pendant la pandémie. Cela aurait laissé un grand nombre de nos aînés sans soutien et aurait alourdi la charge des soins à domicile. Nous avons sensibilisé nos partenaires à la prévention et au contrôle des infections. Nous avons mis au point un système de livraison sans contact pour les repas collectifs. Nous avons organisé des séances de formation sur la prévention et le contrôle des infections, l'évaluation des risques, les pratiques exemplaires en matière de prestation de services et la fourniture de services à domicile avec des procédures médicales générant des aérosols », a déclaré Bev Airey, coordinatrice des services aux aînés.



« En formant les membres de nos conseils et leur personnel, nous avons pu remettre toutes les agences sur pied et leur permettre de fournir des services. Notre objectif est de maintenir les personnes âgées en sécurité chez elles le plus longtemps possible, et la poursuite de ce travail très important tout au long de la pandémie s'est avérée vitale. »

L'équipe chargée des services aux aînés a travaillé d'arrache-pied pour inspirer confiance à nos agences de services aux aînés et aux personnes âgées qui comptent tant sur elles. Elle a développé des algorithmes de pratiques exemplaires pour fournir des services à la fois dans la communauté et dans les bureaux.

Les finalistes sont deux projets soumis par l'équipe de chirurgie du centre de santé de Selkirk. L'un concernait le système de surveillance des patients NEWS2 Early Warning Score, qui améliore la détection de la détérioration clinique des patients et la réponse qui s'ensuit afin de prévenir les incidents liés à la sécurité des patients. L'autre projet consistait à placer les personnes âgées à proximité du bureau des infirmières afin de surveiller de plus près leur rétablissement.

Ce concours est le fruit d'une collaboration entre Soins communs et les organismes de prestation de services du Manitoba. Ce concours a été organisé conjointement par Soins communs et les organismes de prestation de services du Manitoba afin de reconnaître les initiatives et les approches que les équipes de soins de santé du Manitoba ont élaborées et mises en œuvre au cours de la dernière année en vue d'améliorer la sécurité des soins prodigués aux personnes âgées.

Prix de la PDG pour le leadership communautaire

Julie Bergner, gestionnaire de Fieldstone Ventures, est la lauréate de cette année du prix du PDG pour le leadership communautaire décerné par l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est. Ce prix reconnaît le travail de Julie et de l'équipe de Fieldstone Ventures, dont Becky O'Sullivan, pour aider les gens à progresser vers des carrières intéressantes grâce à l'éducation. Activement impliquée dans la communauté, Julie est également membre du conseil d'administration de Living Independence for Elders à Ashern, de la Lakeshore Hospital Guild et de la Lakeshore Handivan Association Inc.

Depuis l'ouverture des portes de l'organisme, plus de 5000 personnes ont suivi des programmes par l'intermédiaire de Fieldstone Ventures et du centre d'apprentissage pour adultes.

Fieldstone Ventures collabore avec l'Assiniboine Community College et des groupes communautaires pour organiser des formations pratiques en sciences infirmières. Le récent cours à Arborg, organisé conjointement par Fieldstone Ventures et l'ORS, a attiré 25 étudiants en soins infirmiers dans la région. À ce jour, l'ORS a embauché 16 étudiants de ce programme pour travailler dans la région.

Fieldstone Ventures propose des formations en soins de santé presque chaque année, avec des classes de 15 à 25 étudiants.

Les habitants d'Entre-les-Lacs peuvent s'attendre à un élargissement des sites de formation à Arborg, grâce à des partenariats avec les communautés et aux conseils de l'Assiniboine Community College. Des travaux sont en cours pour rénover l'immeuble provincial d'Ashern afin d'offrir une formation du côté ouest d'Entre-les-Lacs. Un programme d'aide-soignant certifié dispensé par l'Assiniboine Community College a débuté en mars 2023, offrant une formation à des étudiants venant d'aussi loin que Saint-Laurent jusqu'à St. Martin, ainsi que des cinq communautés des Premières Nations de la région. Au total, 20 étudiants devraient être formés dans le cadre de ce cours.

De plus, le Red River College propose des programmes d'aide aux soins de santé et collabore avec Fieldstone Ventures et Soins communs pour proposer une formation paramédicale dans la région d'Entre-les-Lacs.

Désireuse d'offrir une formation dans la région et de permettre aux étudiants de se former depuis leur domicile, Fieldstone Ventures s'adresse à tous ceux qui ont une famille ou de jeunes enfants, ainsi qu'à ceux qui n'ont pas facilement accès à des moyens de transport. Cela profite aux communautés qu'elles desservent ainsi qu'aux régions et industries environnantes.



À gauche : Julie Bergner, gestionnaire de Fieldstone Ventures Education and Training Centre Inc. à Ashern, avec Marion Ellis, PDG de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est.

Services en français – En Progression

L'année 2022-2023 marque la cinquième et dernière année de notre plan 2018-2023 pour les services en français. Le plan 2023-2028 est en cours d'élaboration. Le programme est en constante évolution. Les projets évoluent, parviennent à maturité et offrent de nouvelles possibilités. Voici quelques faits saillants de l'année dernière ainsi que quelques points importants tirés de l'évaluation du plan.

BÂTIR POUR DEMAIN

- ❖ L'élaboration d'un cadre au sein de l'organisation pour accroître la capacité de la main-d'œuvre bilingue était l'un des principaux objectifs du plan 2018-2023 pour les services en français. Bien que la dotation des postes désignés bilingues représente toujours un défi, nous avons réussi à augmenter le nombre total d'employés bilingues.

| | 1^{er} avril 2018 | 31 mars 2023 |
|--|--------------------------------------|-------------------------|
| Changements dans la dotation régionale d'employés bilingues de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est pour la période quinquennale du 1^{er} avril 2018 au 31 mars 2023 | <i>Total d'ETP</i> | <i>Total d'ETP</i> |
| Nombre de postes désignés bilingues | 27,86 | 32,72 |
| <i>Nombre de postes désignés bilingues occupés par des personnes bilingues</i> | 10,49 | 9,80 |
| <i>Nombre de postes désignés bilingues occupés par des personnes non bilingues</i> | 9,5 | 21,92 |
| <i>Nombre de postes désignés bilingues à pourvoir</i> | 7,87 | 1,0 |
| Nombre de postes non désignés bilingues occupés par des personnes bilingues | 37,43 | 79,37 |
| Total de la capacité bilingue (titulaires bilingues de postes désignés bilingues et | 47,92 | 89,17 |
| Nombre d'employés occasionnels bilingues (0 ETP) | 16 employés | 58 employés |

INNOVATION, APPRENTISSAGE ET CROISSANCE

La technologie a été utilisée pour combler une lacune dans les occasions d'apprentissage du français destinées aux travailleurs de quarts et aux employés en milieu rural. Au cours de la dernière année, 27 membres du personnel se sont inscrits à une formation linguistique en français, ce qui représente le plus grand nombre d'employés de l'organisation à ce jour.

❖ Occasions d'apprentissage du français

Les pages Services en français de StaffNet renferment une panoplie d'outils et de ressources pour soutenir le personnel dans la prestation de services en français. Les apprenants de la langue française trouveront des sites Web avec des exercices, des dictionnaires et des applications pour les aider dans leur cheminement. Les apprenants peuvent en outre se plonger dans la langue et la culture françaises grâce à diverses options telles que la radio, la télévision et les balados. Le contenu est régulièrement révisé et mis à jour.

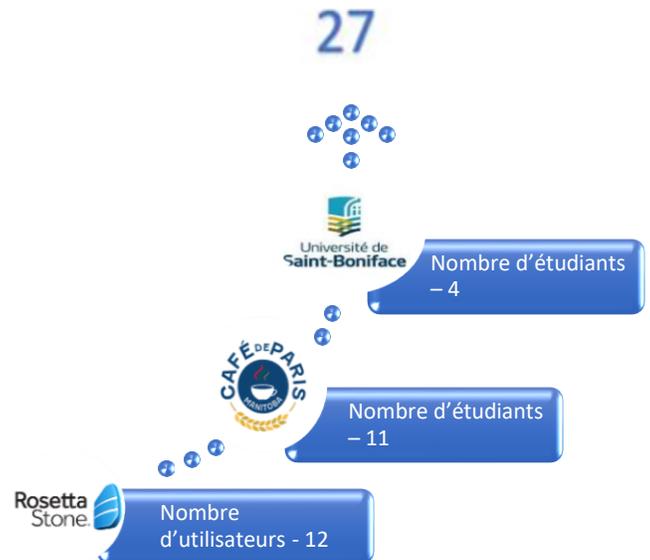
Les personnes qui sont incertaines quant à la meilleure approche pour apprendre le français peuvent participer à des séances TEAMS qui se penchent sur les possibilités et les ressources. Ces séances ouvrent le dialogue et aident les apprenants à choisir les options qui leur conviennent le mieux.

❖ **Français en milieu de santé**

Les sessions de 11 semaines sont offertes par l'Université de Saint-Boniface à l'automne, à l'hiver et au printemps de chaque année par l'entremise de la plateforme Zoom. Ces cours formels sont conçus pour apprendre la terminologie propre au milieu de la santé. Les apprenants de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est sont encouragés à se joindre au programme pour améliorer leurs compétences.

❖ **« Café de Paris »¹¹**

Des séances individuelles et de groupe sont offertes à l'automne, à l'hiver et au printemps. Les séances sont coordonnées à l'externe et parrainées par Santé en français. Ce projet pilote a pris fin en avril 2023. L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est estime qu'il maximiserait l'investissement dans le programme si le programme était offert au besoin. Le taux de participation était limité malgré des efforts de promotion constants.



❖ **Rosetta Stone**

À la suite d'une présentation de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est concernant Rosetta Stone au groupe provincial des coordonnateurs des services en français, ce projet pilote de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est est devenu une option d'apprentissage de la langue française offerte par notre organisation et d'autres offices régionaux de la santé (l'ORSW, Southern Health/Santé Sud, Santé Prairie Mountain et l'Hôpital Saint-Boniface).

Le meilleur que nous puissions être

❖ **Base de données OZi**

Ce processus de collecte de données permet de recueillir les commentaires des gestionnaires régionaux responsables de la prestation des services en français dans le cadre de leurs programmes. Le réseau provincial des coordonnateurs des services en

¹¹[Brochure cafe de paris 2 ANG.indd \(savoir-sante.ca\)](#)

français en assure la coordination afin de mettre au point une approche normalisée visant à déterminer les pratiques actuelles en matière de services en français. L'information est communiquée à l'échelle provinciale avec Shared Health/Soins Commun et [Santé en français](#). Ce processus facilite la préparation à la mise en œuvre de la norme d'accréditation pour la communication dans les situations de langue minoritaire. La charge de travail des dirigeants représente un défi dans la collecte des données. Les dirigeants ont du mal à trouver du temps pour effectuer cette tâche.

- ❖ **Traduction du site Web** : La transformation du site [ierha.ca](#) en un format bilingue est commencée, comme en témoigne l'augmentation radicale du nombre de traductions au



cours de la dernière année.

- ❖ **Partenariats** : Le contexte des services en français a considérablement changé depuis la création de Shared Health–Soins communs. Un réseau provincial de coordonnateurs des services en français dans le secteur de la santé a été mis sur pied et travaille en collaboration avec Santé en français pour élaborer et mettre en œuvre des approches uniformes à l'égard des priorités provinciales en matière de services en français. On a observé des retombées favorables.

Planification pour 2023-2028

- ❖ **Évaluation du plan 2018-2023**

Le processus d'évaluation a servi de point de départ à l'élaboration du plan 2023-2028 pour les services en français. Pour obtenir un résumé de l'évaluation, veuillez consulter la page Services en langue française à l'adresse suivante : <https://www.ierha.ca/fr/programmes-et-services/services-en-langue-francaise/>.

- ❖ **Processus de consultation**

La consultation de la collectivité et des principaux intervenants est un volet important des services en français. Des sondages en ligne ont été élaborés pour les groupes cibles suivants : la communauté francophone, les employés de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est occupant des postes désignés bilingues, les gestionnaires des programmes et des lieux désignés bilingues de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est et le personnel général. La participation est essentielle au succès du programme. Le soutien et les efforts de promotion de la haute direction seront utiles pour accroître la visibilité.

Planification des immobilisations

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a soutenu les travaux préparatoires en vue d'apporter des améliorations importantes aux hôpitaux de la région.

L'hôpital général Lakeshore d'Ashern sera agrandi et comprendra 14 nouveaux lits d'hospitalisation et la relocalisation de 12 lits d'hospitalisation existants pour un total de 26 lits dans un bâtiment agrandi de 18 700 pieds carrés. De plus, le service des urgences sera agrandi pour répondre à l'augmentation du nombre de visites d'urgence dans cet établissement. Huit nouvelles places de traitement nettes sont ajoutées, représentant un total de 5400 pieds carrés. Ces lits permettront de répondre aux besoins croissants en matière de santé de la partie nord-ouest de la région et de favoriser le rétablissement des patients à proximité de leur domicile. L'élaboration de la conception a commencé à l'automne 2022 et la construction a débuté au printemps 2023. L'ouverture de la nouvelle annexe de 26 lits est prévue pour la fin de l'été 2024 et les rénovations du service des urgences seront achevées au printemps 2025.

Le centre régional de santé de Selkirk sera agrandi avec l'ajout de 30 lits d'hospitalisation. Ces nouveaux lits permettront de dispenser des soins localement à un plus grand nombre de patients hospitalisés et à un plus grand nombre de patients en chirurgie et en endoscopie. Le projet comprendra également des modifications mineures de la conception du service des urgences afin d'améliorer le flux des patients et d'augmenter la capacité de traitement. L'élaboration de la conception s'est achevée à l'été 2022 et la construction a commencé à la fin de l'automne 2022. Les 30 lits devraient être disponibles à la fin de l'été 2024 et la construction du service des urgences devrait être achevée au début du printemps 2024.

Ces investissements s'inscrivent dans le cadre de l'important investissement de la province dans la construction, l'agrandissement et la rénovation d'établissements de soins de santé à l'appui du Plan de services cliniques et préventifs du Manitoba.

Projets de sûreté et de sécurité

Plus de 60 projets de sûreté et de sécurité sont à divers stades d'achèvement dans la région. Parmi ces projets, on trouve des travaux de béton structurel ainsi que le remplacement de générateurs d'urgence. Par exemple, l'hôpital Pinawa et le centre de santé Arborg & Districts entreprendront tous deux des projets de remplacement des générateurs d'urgence afin de disposer d'une source d'alimentation électrique de secours en cas de panne de courant. Ces projets débuteront à la fin de l'automne 2023 et devraient s'achever en 2024.

Engagement communautaire – Augmentation de la capacité des soins de longue durée

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a travaillé en étroite collaboration avec des groupes communautaires et le gouvernement du Manitoba pour planifier l'activation de la stratégie de la province touchant les aînés afin de faire du Manitoba un endroit où il fait bon vieillir, en donnant aux Manitobains les moyens de mener une vie saine et productive au sein de leur communauté.

Projet du centre régional de santé de Selkirk

Ce projet comprend l'agrandissement du service des urgences et l'ajout de 30 lits pour les patients hospitalisés.



La représentation visuelle pourrait être modifiée

État futur

- Nouvelle unité d'hospitalisation : 30 nouveaux lits (en plus des 65 lits existants)
- Rénovation du service des urgences : augmentation de 3 nouvelles places de traitement (en plus des 14 places existantes) et amélioration du flux au sein du service.



Avant le début des travaux de construction du centre régional de santé de Selkirk, la grand-mère Anna Manningway et les guérisseurs traditionnels de la Première Nation de Peguis, Kathy Bird et Mide Megwun Bird (à l'avant à droite), ont béni la terre et l'ont préparée pour la construction. Au cours de la cérémonie, les participants se sont assis sur l'herbe pendant que Kathy jouait du tambour à eau, dirigeait une cérémonie du calumet et faisait des offrandes de tabac. Elle a également expliqué l'histoire du terrain sur lequel l'agrandissement sera construit et son importance pour les peuples autochtones de notre province.

Projet d'hôpital général Lakeshore à Ashern

Ce projet comprend l'agrandissement du service des urgences et l'ajout de 12 lits pour les patients hospitalisés.



État futur

Nouvelle unité d'hospitalisation : 26 lits
(12 nouveaux)

Agrandissement du service des
urgences : augmentation à 13 places de
traitement (7 nouvelles)



Robert et Mary Maytwayashing, gardiens des savoirs traditionnels anichinabés de la Première Nation du lac Manitoba, ont organisé une cérémonie à Ashern sur le terrain qui accueillera l'agrandissement de l'unité d'hospitalisation de 12 lits de l'hôpital. Ils ont été rejoints par des membres du personnel, des médecins, des représentants de l'Ongomiizwin – Indigenous Institute of Health and Healing et des habitants des communautés environnantes, ainsi que par des entrepreneurs travaillant à la réalisation du projet.

Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé

Article 51.4(1) : Le contrat de travail du président et directeur général de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est incorpore les conditions établies par le ministre.

Article 23 (2 c) : Le plan stratégique de l'ORS d'Entre-les-Lacs est affiché sur le site www.ierha.ca sous « About Us », puis « Publications and Reports ».

Articles 23.1 et 54 : Les plus récents rapports d'agrément de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est sont affichés sur le site www.ierha.ca sous « About Us », puis « Publications and Reports ». Ces rapports sont mis à jour dès qu'ils sont disponibles.

Articles 51.4 et 51.5 : Le conseil d'administration de l'ORS d'Entre-les-Lacs a noté dans ses politiques les restrictions à l'embauche mentionnées dans la Loi.

Divulgence de la rémunération dans le secteur public

Conformément à la Loi sur la divulgation de la rémunération dans le secteur public du Manitoba, les parties intéressées peuvent obtenir des copies de la divulgation de la rémunération dans le secteur public de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est qui a été préparée à cette fin et dont l'exactitude a été certifiée par son vérificateur, et qui contient le montant annuel de la rémunération des dirigeants et des employés dont la rémunération s'élève à 75 000 \$ ou plus. Ces informations sont disponibles en ligne à l'adresse www.ierha.ca, sous « About Us », puis « Publications and Reports ».

Loi sur les divulgations faites dans l'intérêt public (protection des divulgateurs d'actes répréhensibles)

La Loi sur les divulgations faites dans l'intérêt public (protection des divulgateurs d'actes répréhensibles) offre aux employés un processus clair pour divulguer leurs préoccupations concernant des questions importantes et graves (actes répréhensibles) dans la fonction publique du Manitoba et renforce la protection contre les représailles. La loi s'appuie sur les protections déjà en place en vertu d'autres lois, ainsi que sur les droits de négociation collective, les politiques, les pratiques et les processus en vigueur dans la fonction publique manitobaine.

Les actes répréhensibles au sens de la loi peuvent être la violation d'une loi fédérale ou provinciale, un acte ou une omission qui met en danger la sécurité publique, la santé publique ou l'environnement, une faute de gestion grave, ou le fait d'ordonner ou de conseiller sciemment à une personne de commettre un acte répréhensible. La loi n'est pas destinée à traiter des questions opérationnelles ou administratives de routine.

Les employés de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est disposent d'une procédure claire pour divulguer leurs préoccupations concernant des questions importantes et graves. Toutes les divulgations font l'objet d'un examen minutieux et approfondi afin de déterminer si une action est nécessaire en vertu de la loi et doivent être signalées dans le rapport annuel de l'office de la santé, conformément à l'article 18 de la loi. Du 1er avril 2022 au 31 mars 2023, aucune divulgation n'a été identifiée ou n'a dû être signalée.

Conformément au paragraphe 18 (2a) : Le nombre de divulgations reçues et le nombre de divulgations auxquelles il a été donné suite et auxquelles il n'a pas été donné suite doivent être déclarés. **Aucune divulgation n'a été reçue et aucune action n'a été requise.**

Conformément au paragraphe 18 (2b) : Le nombre d'enquêtes ouvertes à la suite d'une divulgation doit être indiqué. **Néant.**

Conformément au paragraphe 18 (2 c) : Dans le cas d'une enquête qui aboutit à la constatation d'un acte répréhensible, une description de l'acte répréhensible et toute recommandation ou mesure corrective prise en rapport avec l'acte répréhensible ou les raisons pour lesquelles aucune mesure corrective n'a été prise doivent être communiquées. Néant.



Tel.: 204 956 7200
Fax.: 833 888 1678
Toll Free: 800 268 3337
www.bdo.ca

BDO Canada LLP
201 Portage Avenue, 26th Floor
Winnipeg MB R3B 3K6 Canada

Rapport de l'auditeur indépendant sur les états financiers consolidés résumés

Au Conseil d'administration de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est

Opinion

Les états financiers consolidés résumés, qui comprennent l'état consolidé résumé de la situation financière au 31 mars 2023 et l'état consolidé résumé des résultats pour l'exercice terminé à cette date, ainsi que la note annexe, sont tirés des états financiers consolidés audités de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est (« l'entité ») pour l'exercice terminé le 31 mars 2023.

À notre avis, les états financiers consolidés résumés ci-joints constituent un résumé fidèle des états financiers consolidés audités, conformément aux critères énoncés à la note des états financiers consolidés résumés.

États financiers consolidés résumés

Les états financiers consolidés résumés ne contiennent pas toutes les informations requises par les normes comptables canadiennes du secteur public. La lecture des états financiers consolidés résumés et du rapport de l'auditeur sur ceux-ci ne saurait par conséquent se substituer à la lecture des états financiers consolidés audités et du rapport de l'auditeur sur ces derniers.

Les états financiers consolidés audités et notre rapport sur ces états

Nous avons exprimé une opinion non modifiée sur les états financiers consolidés audités dans notre rapport daté le 22 juin 2023.

Responsabilité de la direction à l'égard des états financiers consolidés résumés

La direction est responsable de la préparation des états financiers consolidés résumés sur la base des critères dans la note aux états financiers consolidés résumés.

Responsabilité de l'auditeur

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion indiquant si les états financiers consolidés résumés constituent un résumé fidèle des états financiers consolidés audités, sur la base des procédures que nous avons mises en œuvre conformément à la Norme canadienne d'audit (NCA) 810, *Missions visant la délivrance d'un rapport sur des états financiers résumés*.

BDO Canada s.r.l./LLP

Comptables professionnels agréés

Winnipeg (Manitoba)
Le 22 juin 2023

OFFICE RÉGIONAL DE LA SANTÉ D'ENTRE-LES-LACS ET DE L'EST
État consolidé résumé de la situation financière

| Au 31 mars | 2023 | 2022 |
|--|----------------------|----------------------|
| | \$ | \$ (retraité) |
| Actifs financiers | | |
| Encaisse et équivalents d'encaisse | 11 570 567 | 10 182 588 |
| Débiteurs | 7 347 709 | 10 900 325 |
| Recevable au titre des crédits de vacances inutilisés | 4 932 130 | 4 919 518 |
| Recevable au titre des avantages de retraite | 4 052 462 | 4 005 559 |
| | 27 902 868 | 30 007 990 |
| Passifs | | |
| Créditeurs et frais courus | 15,512,659 | 15,889,005 |
| Charges courues pour vacances inutilisées | 10 724 863 | 10 173 877 |
| Charges courues pour régime de retraite | 12 926 171 | 12 697 466 |
| Charges courues pour congés de maladie | 2 263 518 | 2 444 174 |
| Dettes à long terme | 176 688 588 | 186 208 386 |
| Produits reportés | 5 399 515 | 5 535 046 |
| Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations | 13 405 524 | 12 879 214 |
| | 236 920 838 | 245 827 168 |
| Dettes nettes | (209 017 970) | (215 819 178) |
| Actifs non financiers | | |
| Immobilisations | 209 112 160 | 217 926 235 |
| Stocks | 1 120 123 | 1 144 479 |
| Frais payés d'avance | 469 002 | 434 000 |
| | 210 701 285 | 219 504 714 |
| Engagements et éventualités | | |
| Excédent accumulé | 1 683 315 | 3 685 536 |

Approuvé au nom du Conseil d'administration :


 _____ administrateur

 _____ administrateur

OFFICE RÉGIONAL DE LA SANTÉ D'ENTRE-LES-LACS ET DE L'EST
Etat consolidé résumé des résultats

| | 2023 | | | | 2022 | |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|
| | Budget | Opérations | Capital | Total | Total | (retraité) |
| | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Produits | | | | | | |
| Santé Manitoba | 214 340 846 | 229 281 030 | 17 132 832 | 246 413 862 | 233 347 873 | |
| Programmes de soins de santé primaires financés séparément | 11 926 386 | 12 288 320 | - | 12 288 320 | 11 853 408 | |
| Frais aux patients et aux résidents | 13 947 535 | 13 402 407 | - | 13 402 407 | 13 198 444 | |
| Intérêts | 150 500 | 666 038 | - | 666 038 | 147 540 | |
| Autres produits | 4 636 871 | 7 467 700 | 15 493 | 7 483 193 | 5 963 417 | |
| Comptabilisation des produits reportés | 7 040 | 7 040 | 302 108 | 309 148 | 166 535 | |
| | 245 009 278 | 263 112 535 | 17 450 433 | 280 562 968 | 264 677 217 | |
| Charges | | | | | | |
| Soins de courte durée | 79 605 648 | 100 009 228 | 203 847 | 100 213 075 | 94 497 165 | |
| Amortissement | 12 504 271 | - | 12 066 650 | 12 066 650 | 12 905 320 | |
| Desactualisation des obligations liées à la mise hors service d'immobilisations | - | - | 528 310 | 528 310 | 505 645 | |
| Santé communautaire | 21 349 866 | 22 725 333 | 70 167 | 22 795 500 | 25 465 352 | |
| Soins à domicile | 37 905 448 | 35 975 730 | - | 35 975 730 | 32 909 854 | |
| Intérêts | 5 894 270 | - | 5 919 424 | 5 919 424 | 5 889 786 | |
| Soins de longue durée | 52 086 848 | 65 958 021 | 352 853 | 66 310 874 | 58 000 841 | |
| Remboursement médicale | 16 592 489 | 15 214 855 | - | 15 214 855 | 14 814 384 | |
| Services de santé mentale | 8 930 186 | 9 577 777 | 1 618 | 9 579 395 | 8 652 414 | |
| Transport des patients du Nord | 181 820 | 225 671 | - | 225 671 | 152 532 | |
| Charges régionales non distribuées | 13 546 990 | 14 233 101 | 3 752 | 14 236 853 | 14 512 067 | |
| | 248 597 836 | 263 919 716 | 19 133 621 | 283 053 337 | 268 285 370 | |
| Déficit annuel avant services non assurés | (3 588 558) | (807 181) | (1 683 188) | (2 490 369) | (3 608 153) | |
| Services non assurés | | | | | | |
| Produits complémentaires | 502 992 | 466 440 | - | 466 440 | 497 737 | |
| Charges complémentaires | (353 546) | (353 570) | (791) | (354 361) | (399 959) | |
| | 149 446 | 112 870 | (791) | 112 079 | 97 778 | |
| Déficit annuel des opérations | (3 439 112) | (694 311) | (1 683 979) | (2 378 290) | (3 510 375) | |
| Autre item | | | | | | |
| Gain de restructuration | - | 376 069 | - | 376 069 | - | |
| Déficit annuel | (3 439 112) | (318 242) | (1 683 979) | (2 002 221) | (3 510 375) | |
| Excédent accumulé, au début de l'exercice | | | | 3 685 536 | 7 195 911 | |
| Excédent accumulé, à la fin de l'exercice | | | | 1 683 315 | 3 685 536 | |

OFFICE RÉGIONAL DE LA SANTÉ D'ENTRE-LES-LACS ET DE L'EST
Note complémentaire aux états financiers consolidés résumés

Pour l'exercice terminé le 31 mars 2023

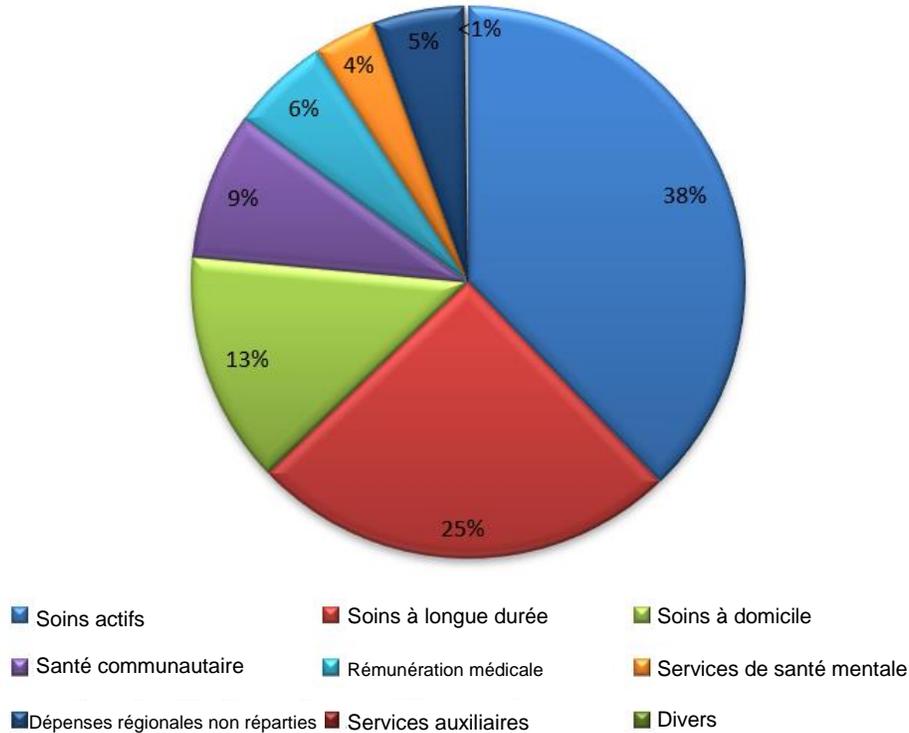
Méthode de présentation

Il incombe à la direction de préparer les états financiers consolidés résumés. Les états financiers consolidés résumés comprennent uniquement l'état consolidé résumé de la situation financière et l'état consolidé résumé des résultats. Ils ne présentent pas l'état consolidé de la variation de la dette nette et l'état consolidé des flux de trésorerie, ni les notes complémentaires aux états financiers consolidés.

Les exemplaires des états financiers consolidés audités pour l'exercice terminé le 31 mars 2023 et la cédule de rémunération pour l'exercice terminé le 31 décembre 2022 peuvent être obtenus de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est en composant le 1-204-785-4700 ou le 1-855-347-8500. Les états financiers consolidés sont affichés sous les rubriques « About Us » et « Publications and Reports » au site Web de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est (www.ierha.ca).

Dépenses par programme

Dépenses par programme

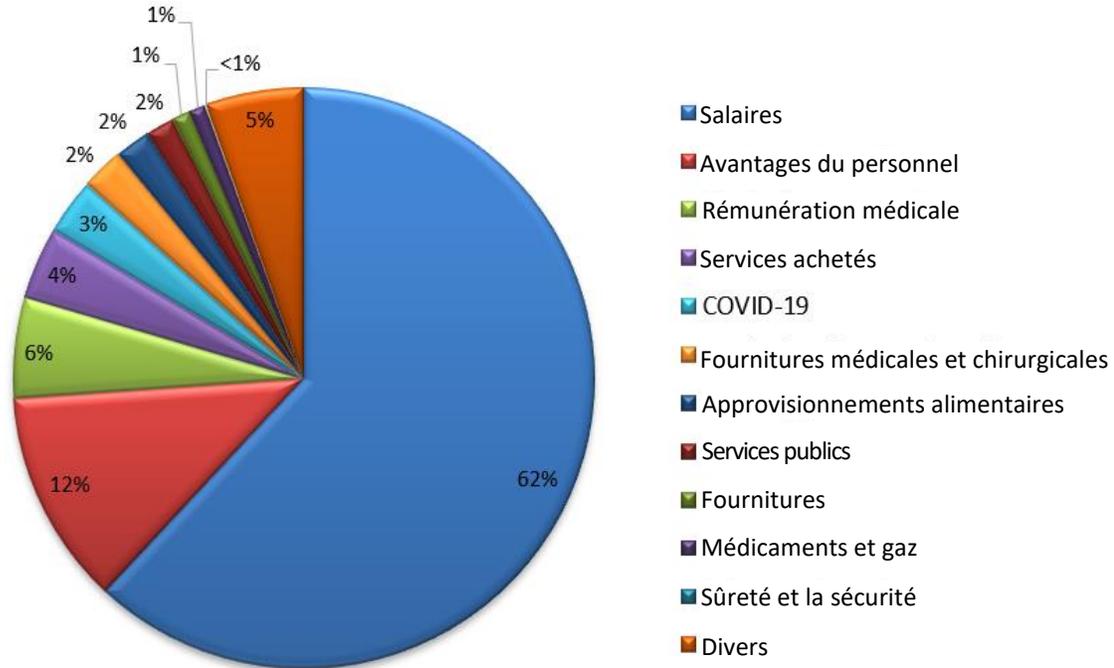


Dépenses par programme

| | 2023 | 2022 |
|--|--------------------|--------------------|
| Services de soins actifs | 100,213,075 | 94,497,165 |
| Soins à longue durée | 66,310,874 | 58,000,841 |
| Soins à domicile | 35,975,730 | 32,909,854 |
| Santé communautaire | 22,795,500 | 25,465,352 |
| Rémunération des médecins | 15,214,855 | 14,814,384 |
| Services de santé mentale | 9,579,395 | 8,652,414 |
| Dépenses régionales non réparties | 14,236,853 | 14,512,067 |
| Services auxiliaires | 354,361 | 399,959 |
| Divers | 225,671 | 152,532 |
| Dépenses totales avant amortissement, intérêt et désactualisation | 264,906,314 | 249,404,568 |
| Amortissements des immobilisations | 12,055,650 | 12,905,320 |
| Intérêt | 5,919,424 | 5,869,796 |
| Désactualisation des obligations de mise hors service d'immobilisations | 526,310 | 505,645 |
| Dépenses totales | 283,407,698 | 268,685,329 |

Dépenses par type

Dépenses par type



Dépenses par type

| | 2023 | 2022 |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Salaires | \$ 164,096,051 | \$ 149,744,346 |
| Avantages du personnel | 31,706,084 | 29,110,788 |
| Rémunération médicale | 14,879,425 | 14,314,137 |
| Divers | 14,302,189 | 12,775,417 |
| Services achetés | 10,655,387 | 9,888,890 |
| Fournitures médicales et chirurgicales | 6,235,436 | 5,791,481 |
| Approvisionnementnements alimentaires | 5,188,361 | 4,522,088 |
| COVID-19 | 8,242,091 | 13,406,736 |
| Services publics | 4,185,332 | 4,203,861 |
| Fournitures | 2,749,665 | 2,496,082 |
| Médicaments | 2,383,194 | 2,450,487 |
| Sûreté et la sécurité | 282,308 | 699,464 |
| Dépenses totales avant amortissement, désactualisation et intérêt | 264,905,523 | \$ 249,403,777 |
| Amortissements des immobilisations | 12,056,441 | 12,906,111 |
| Désactualisation des obligations de mise hors service d'immobilisations | 6,310 | 505,645 |
| Intérêt | 5,919,424 | 5,869,796 |
| Dépenses totales | \$ 283,407,698 | \$ 268,685,329 |

Rapports sur les coûts administratifs

Coûts administratifs

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) définit un ensemble de lignes directrices standardisées pour la classification et la codification des informations financières et statistiques à l'usage de tous les organismes canadiens de services de santé. L'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est respecte ces directives de codification.

Les coûts administratifs, tels que définis par l'ICIS, comprennent :

Les **fonctions organisationnelles** comprennent l'administration des soins actifs, des soins de longue durée et des services communautaires; l'administration générale et les frais de direction; le conseil d'administration; la planification et le développement; l'évaluation de la santé communautaire; la gestion des risques; la vérification interne; les finances et la comptabilité; les communications; les télécommunications; et le service du courrier.

Les coûts **liés aux soins aux patients** comprennent les relations avec les patients, l'assurance qualité, l'accréditation, la gestion de l'utilisation et la lutte contre les infections.

Les coûts liés **aux ressources humaines et au recrutement** comprennent les dossiers du personnel, le recrutement et la fidélisation (général, médecins, infirmières et personnel), les relations de travail, la rémunération des employés et la gestion des avantages sociaux, les programmes de santé et d'assistance aux employés, la santé et la sécurité au travail.

Indicateur de pourcentage des coûts administratifs

L'indicateur de pourcentage des coûts administratifs (coûts administratifs en pourcentage du total des coûts d'exploitation) est également conforme aux lignes directrices de l'ICIS.

Les chiffres présentés sont basés sur les données disponibles au moment de la publication. Si des retraitements sont nécessaires pour refléter les données définitives ou les modifications apportées à la définition de l'ICIS, ils seront effectués l'année suivante.

Coûts administratifs et pourcentages du système de santé provincial

2022-2023

| RÉGION | Fonctions organisationnelles | Coûts liés aux soins aux patients | Ressources humaines et recrutement | Total des coûts administratifs |
|--|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est | 3,12 % | 0,77 % | 1,83 % | 5,72 % |
| Office régional de la santé du Nord | 3,51 % | 0,99 % | 1,20 % | 5,70 % |
| Santé de Prairie Mountain | 2,71 % | 0,37 % | 0,77 % | 3,85 % |
| Southern Health Santé-Sud | 2,96 % | 0,26 % | 1,16 % | 4,38 % |
| ActionCancer Manitoba | 2,05 % | 0,61 % | 0,60 % | 3,26 % |
| Office régional de la santé de Winnipeg | 2,60 % | 0,50 % | 0,80 % | 3,90 % |
| Soins communs | 5,03 % | 1,08 % | 1,66 % | 7,77 % |
| Provincial – Pourcentage | 3,31 % | 0,65 % | 1,10 % | 5,06 % |
| Provincial – Totaux | 196 062 268 \$ | 38 809 780 \$ | 65 324 313 \$ | 300 196 361 \$ |

2021-2022

| RÉGION | Fonctions organisationnelles | Coûts liés aux soins aux patients | Ressources humaines et recrutement | Total des coûts administratifs |
|--|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est | 2,92 % | 0,63 % | 1,93 % | 5,48 % |
| Office régional de la santé du Nord | 3,48 % | 0,93 % | 1,12 % | 5,53 % |
| Santé de Prairie Mountain | 2,32 % | 0,16 % | 0,99 % | 3,47 % |
| Southern Health Santé-Sud | 2,60 % | 0,25 % | 0,84 % | 3,69 % |
| ActionCancer Manitoba | 1,70 % | 0,47 % | 0,70 % | 2,87 % |
| Office régional de la santé de Winnipeg | 2,69 % | 0,55 % | 1,14 % | 4,38 % |
| Soins communs | 3,48 % | 0,44 % | 0,45 % | 4,37 % |
| Provincial – Pourcentage | 2,88 % | 0,47 % | 0,93 % | 4,28 % |
| Provincial – Totaux | 175 559 392 \$ | 28 641 532 \$ | 56 439 789 \$ | 260,640,713 \$ |

Transformation du système de santé

La transformation du système de santé du Manitoba comprend des initiatives qui améliorent l'accès des patients aux soins et la qualité des soins dispensés aux Manitobains, tout en établissant un système de santé à la fois équitable et durable. Lors de la planification et de la mise en œuvre des projets et des initiatives de transformation, les possibilités de réinvestir les gains d'efficacité administrative dans les soins aux patients sont recherchées et classées par ordre de priorité.

Au Manitoba, dans tous les organismes de prestation de services, à l'exception de l'Office régional de la santé de Winnipeg, les coûts administratifs ont augmenté en pourcentage du total des coûts d'exploitation.

Coûts administratifs d'Entre-les-Lacs et de l'Est

| Pour l'exercice financier : | 23-mar | | 22-mars | |
|--|-------------------|---------------|-------------------|---------------|
| | \$ | % | \$ | % |
| Fonctions organisationnelles | 8 637 565 | 3,12 % | 7 695 759 | 2,92 % |
| Coûts liés aux soins aux patients | 2 138 093 | 0,77 % | 1 657 713 | 0,63 % |
| Coûts liés aux ressources humaines et au recrutement | 5 074 184 | 1,83 % | 5 084 232 | 1,96 % |
| Total des coûts administratifs | 15 849 842 | 5,72 % | 14 437 704 | 5,48 % |

Transformation du système de santé du Manitoba

Rapport annuel de Soins communs 2022-2023

Le Bureau de gestion de la transformation a été créé en 2019 en tant que structure temporaire dans le cadre du programme de transformation du système de santé du Manitoba. Le bureau travaille en collaboration avec le gouvernement du Manitoba, Soins communs, les organismes de prestation de services, ActionCancer Manitoba et des équipes locales d'experts cliniques et opérationnels. En collaboration avec ces intervenants, le bureau guide la planification et la mise en œuvre progressive de vastes changements dans le système de santé visant à améliorer la qualité, l'accessibilité et l'efficacité des services de soins de santé dans tout le Manitoba.

Plan des services cliniques et préventifs

Cette année, le Bureau de gestion de la transformation a poursuivi la planification détaillée de la mise en œuvre du *Plan des services cliniques et préventifs du Manitoba*.

Les projets de transformation de la santé en cours visent à offrir aux Manitobains :

- un meilleur accès à des soins de qualité et équitables à domicile ou dans la communauté, avec moins de déplacements pour obtenir des services;
- des options de soins virtuels améliorées;
- des voies d'accès plus claires pour les prestataires et les patients afin de favoriser l'accès à des soins spécialisés;
- une plus grande capacité chirurgicale et diagnostique dans des sites désignés au sein de la communauté ou plus près du domicile; et
- plus d'options pour les soins à domicile et dans la communauté.

Services partagés

Les travaux se sont poursuivis cette année pour mettre en place des services partagés cohérents et coordonnés, axés sur le patient, notamment les services de planification des immobilisations, les ressources humaines, l'achat et la distribution des médicaments et la gestion de la chaîne d'approvisionnement. Les projets de services partagés visent à transformer les activités qui étaient auparavant cloisonnées dans les organismes de prestation de services pour en faire des services partagés à l'échelle de la province, avec des processus normalisés et efficaces, afin de réduire la duplication des efforts et des données. Les services partagés rationaliseront les tâches administratives, permettront des gains d'efficacité dans tout le système et réduiront les coûts administratifs, ce qui permettra de concentrer davantage les efforts sur les besoins cliniques des Manitobains.

Par exemple, la transformation en cours des services d'intervention d'urgence de Soins communs est entrée dans une nouvelle phase emballante avec le lancement de plusieurs initiatives visant à mettre en place un système d'intervention d'urgence plus robuste, plus souple, plus dynamique et mieux intégré au niveau provincial. Ces initiatives permettront aux services d'intervention d'urgence de réaligner, de normaliser et d'améliorer leur mode de fonctionnement, contribuant ainsi à la mise en place d'un système d'intervention d'urgence durable, capable de répondre aux besoins des Manitobains. Les principales initiatives comprennent l'introduction d'un programme de transport entre établissements pour les cas de faible gravité et un investissement visant à stimuler la rétention et le recrutement d'ambulanciers paramédicaux grâce à une formation élargie et à des possibilités d'avancement professionnel, tout en améliorant les soins aux patients et en réduisant les délais d'intervention dans les communautés rurales.

De plus, la création d'un service de soins d'urgence virtuels et de transfert a été approuvée, sa mise en œuvre progressive devant débuter en mai 2023. Une fois pleinement opérationnel, ce service sera doté d'un urgentologue, d'un inhalothérapeute en pratique avancée, d'un ambulancier paramédical en soins avancés et de coordonnateurs de transport entre établissements qui fourniront des conseils médicaux et des consultations spécialisées au personnel des centres de soins d'urgence, des services d'urgence, des établissements de santé, des postes de soins infirmiers et des équipes des services d'intervention d'urgence de toute la province, et ce, 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7.

Projets d'immobilisations

Le gouvernement du Manitoba a fourni un investissement pluriannuel total de 1,3 milliard de dollars pour soutenir la construction, l'agrandissement et la rénovation des installations de soins de santé dans la province, dans le cadre du Plan de services cliniques et préventifs du Manitoba.

Ces projets comprennent :

- L'agrandissement du centre régional de santé Bethesda à Steinbach
- L'agrandissement du centre de santé Boundary Trails à Winkler/Morden
- L'agrandissement et la rénovation du centre de santé régional de Brandon et du centre de cancérologie de l'ouest du Manitoba
- La rénovation du centre de santé régional de Dauphin
- L'agrandissement de l'hôpital général Lakeshore à Ashern
- La construction d'un nouvel hôpital à Neepawa
- La construction d'un nouvel hôpital à Portage la Prairie
- L'agrandissement du centre de santé régional de Selkirk

Le Bureau de gestion de la transformation s'est engagé avec les organisations des Premières Nations et des Métis et les partenaires autochtones dans des séances de conception et/ou des cérémonies de bénédiction à 12 endroits :

- Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est (Ashern/Lakeshore et Selkirk)
- Santé de Prairie Mountain (Brandon, Dauphin, Neepawa, Souris, Tri-Lake, Virden, centre de cancérologie de l'ouest du Manitoba)
- Southern Health-Santé Sud (Bethesda, Boundary Trails et Portage)

Par exemple, l'engagement des partenaires autochtones au cours du processus de planification du centre régional de santé de Bethesda a conduit à l'inclusion d'un nouvel espace culturel pour soutenir les services multiconfessionnels, y compris les cérémonies culturelles autochtones telles que la purification de l'eau.

Partenariat autochtone

Approche provinciale de collaboration avec les Autochtones/outil de vérité et de réconciliation

Le Bureau de gestion de la transformation a élaboré un projet d'approche provinciale de collaboration avec les Autochtones qui offre au système de santé provincial une voie pour aborder les priorités des Autochtones en collaboration avec les fournisseurs de soins de santé autochtones, les partenaires fédéraux et d'autres organismes. L'approche fera progresser le cadre sur les partenariats stratégiques autochtones (2019), la compréhension du paysage des partenaires autochtones et les appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation, et d'autres lois et orientations. Elle servira à planifier l'engagement en faveur des priorités autochtones.

L'approche identifie douze priorités autochtones qui comprennent la documentation des défis, des opportunités et des prochaines étapes de l'engagement. De plus, un outil complet de vérité et de réconciliation a été élaboré pour aider les équipes à examiner leur travail dans le contexte des six piliers de la *Loi sur la réconciliation* (Manitoba), des priorités de la Commission de vérité et réconciliation du Canada, des appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation, des articles de la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones, des appels à la justice de l'Enquête nationale sur les femmes et les filles autochtones disparues et assassinées, et de l'engagement Disrupt Racism de lutte contre le racisme.

Modèle opérationnel en matière de santé des Autochtones

Le travail sur le modèle opérationnel en matière de santé des Autochtones est en cours pour fournir une vision de la façon dont la santé des Autochtones s'intégrera à l'avenir au sein d'un système coordonné comprenant des organismes de prestation de services, le gouvernement et des services.

Processus de collaboration nordique

Dans la région sanitaire du Nord, une équipe de travail de collaboration du Nord (Northern Collaborative Working Team - NCWT) a été créée pour représenter une alliance d'agences autochtones et d'organismes partenaires composés de leaders interprofessionnels de la santé. L'équipe adoptera une approche coopérative par le biais d'un modèle de codirection pour façonner la planification du Plan de services cliniques et préventifs dans le Nord. L'équipe est composée d'experts cliniques issus d'organismes de prestation de soins de santé autochtones, de la région sanitaire du Nord et de Soins communs. Ensemble, l'équipe de travail formulera la trajectoire stratégique et identifiera les principaux points focaux pour les services cliniques intermédiaires dans la région du Nord.



Supporting care and community.

La Interlake Eastern Health Foundation comble les lacunes en favorisant des relations authentiques avec les membres de la communauté et les organismes afin d’amasser des fonds pour soutenir la santé dans notre communauté.

En 2022-2023, grâce au soutien généreux de la communauté, la fondation a été en mesure de fournir plus de 195 000 \$ en financement pour :

Des équipements et des programmes – voici quelques exemples : des matelas spécialisés pour améliorer le confort et réduire les lésions cutanées, des tiges de remplacement pour solutés intraveineux et des sphygmomanomètres pour augmenter la mobilité des patients dans les établissements et améliorer leur expérience, des tapis roulants de réadaptation spécialisés pour permettre aux patients de rentrer chez eux le plus rapidement possible, un camp pour les enfants qui ont perdu un être cher.

L’amélioration de certaines installations – par exemple, des jardinières et des fleurs pour égayer une terrasse, des tables et des chaises pour les programmes de loisirs dans un foyer de soins personnels, des parasols pour protéger les résidents du soleil dans les espaces extérieurs.

La reconnaissance et la rétention du personnel – des activités telles que les déjeuners de la Semaine des soins infirmiers, les repas dans les unités et bien d’autres encore ont été organisées pour montrer à notre personnel à quel point il est apprécié.

De plus, la fondation administre le Club des 5 \$ de l’Office régional de la santé d’Entre-les-Lacs et de l’Est, un programme de dons caritatifs auquel les employés et les membres du conseil d’administration peuvent adhérer volontairement en s’engageant à faire un don de 5 \$ chaque jour de paie. Chaque année, le personnel soumet et vote des recommandations de programmes à financer dans notre communauté. Grâce à la générosité des membres du Club des 5 \$, 23 000 \$ ont été investis dans notre communauté. C’est incroyable ce que l’on peut faire, 5 dollars à la fois.

Pour en apprendre davantage au sujet de la fondation, consultez www.iehf.ca.



Annexe : Réalisations de l'exercice financier 2022-2023

Vue d'ensemble des réalisations achevées et en cours de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est pour 2022-2023, ainsi que de l'orientation future dans 13 domaines stratégiques.

| AMÉLIORATION DE L'ACCÈS | | |
|--|--|---|
| Domaine stratégique | Sommaire des activités et des progrès en 2022-2023 | Orientation future |
| 1. Améliorer le flux de patients grâce à une meilleure intégration entre les programmes et les systèmes | <ul style="list-style-type: none"> • Renforcement du programme de gestion du sevrage médical à l'hôpital général Lakeshore d'Ashern • Conversion de deux logements indépendants en logements de transition à Stonewall • Augmentation des services par un médecin pour les patients hospitalisés (c.-à-d. médecin/hospitaliste désigné pour s'occuper des patients hospitalisés) au centre régional de santé de Selkirk. • Le service d'urgence du centre régional de santé de Selkirk a ouvert quatre places en surcapacité. • Mise en place de voies d'accès pour les patients considérés comme étant de faible gravité au triage afin de les réorienter en toute sécurité du service d'urgence vers les soins primaires. | <ul style="list-style-type: none"> • Continuer à utiliser les quatre zones de soins aux patients en surcapacité pour améliorer le flux dans le service des urgences. • Continuer à établir des voies pour rediriger en toute sécurité les patients de faible gravité vers les environnements de soins appropriés dans les soins primaires pour un accès rapide aux soins. • Mettre en œuvre des soins communautaires axés sur le client, des services de navigation pour les personnes âgées et des initiatives d'aide à la vie autonome dans le cadre de la stratégie manitobaine touchant les aînés. |
| 2. Alignement avec le Plan provincial de services cliniques et préventifs | <ul style="list-style-type: none"> • Ashern : Agrandissement du service des urgences et ajout de 12 lits pour les patients hospitalisés (construction en cours) • -Selkirk : Agrandissement du service des urgences et ajout de 30 lits pour les patients hospitalisés (construction en cours) | <ul style="list-style-type: none"> • Renforcer les effectifs pour soutenir l'agrandissement de l'unité d'hospitalisation/du service d'urgence et se concentrer sur la réponse aux besoins de la région géographique. |

| AMÉLIORATION DE L'ACCÈS | | | | | | |
|---|--|--|------|---------------|------|--|
| Domaine stratégique | Sommaire des activités et des progrès en 2022-2023 | Orientation future | | | | |
| <p>3. Amélioration de l'accès aux services et au soutien en santé mentale</p> | <ul style="list-style-type: none"> Mise en place d'un programme d'accès direct à la consultation psychiatrique pour permettre aux cliniciens des soins de santé primaires d'accéder en temps voulu à la consultation psychiatrique. Ajout de 1,6 ETP de cliniciens en santé mentale et en toxicomanie à l'équipe personnelle de santé Ashern Hodgson & Area (équipe travaillant avec les communautés environnantes). Augmentation des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances dans les communautés des Premières Nations de Pinaymootang, Hodgson et du lac Manitoba Élargissement de l'accès rapide aux traitements des dépendances (RAAM) | <ul style="list-style-type: none"> Renforcer la capacité à offrir des soins tenant compte des traumatismes Soutenir la mise en œuvre de services de gestion du sevrage médical Évaluer le programme de santé mentale et de lutte contre les dépendances et s'aligner sur les initiatives provinciales en matière de santé mentale et de lutte contre les dépendances. | | | | |
| <p>4. Contribution aux objectifs du Groupe de travail provincial sur le rétablissement des services chirurgicaux et diagnostiques pour éliminer les listes d'attente</p> | <ul style="list-style-type: none"> Expansion des services d'endoscopie au centre de santé Beauséjour et au centre de santé de Selkirk afin d'offrir un accès en temps opportun <table border="0" data-bbox="686 1102 979 1171"> <tr> <td>EXERCICE 2022</td> <td>4501</td> </tr> <tr> <td>EXERCICE 2023</td> <td>5775</td> </tr> </table> Ajout de deux nouveaux assistants de salle d'opération pour aider le centre de santé de Selkirk à augmenter la capacité d'accueil de la salle d'opération Annonce le 23 mars 2023 de la mise en place d'une consultation externe satellite pour le traitement de la douleur au CSRS. Les services de traitement de la douleur de l'IERHA seront liés au programme provincial de traitement de la douleur afin de réduire le nombre de personnes en attente d'un traitement pour des douleurs chroniques et complexes. | EXERCICE 2022 | 4501 | EXERCICE 2023 | 5775 | <ul style="list-style-type: none"> Réduire les retards en endoscopie et la liste d'attente de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est et de l'ORS de Winnipeg. -Ouverture ciblée de la clinique satellite de traitement de la douleur au centre de santé de Selkirk pour le 1er novembre 2023 -Travailler avec Soins communs et le Groupe de travail sur le rétablissement des services chirurgicaux et diagnostiques pour étendre les services d'échocardiographie -Deuxième tomodynamomètre pour l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est |
| EXERCICE 2022 | 4501 | | | | | |
| EXERCICE 2023 | 5775 | | | | | |

AMÉLIORATION DE L'EXPÉRIENCE DES SERVICES DE SANTÉ

| Domaine stratégique | Sommaire des activités et des progrès en 2022-2023 | Orientation future |
|---|---|---|
| <p>1. Adopter et mettre en œuvre des technologies et des solutions de santé numérique qui amélioreront les soins aux patients et l'efficacité du système</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Mise en œuvre de la prise sténographique provinciale – la prise sténographique améliorée nous permet de travailler plus efficacement et de fournir aux prestataires de soins de santé un accès plus rapide à ces rapports qui soutiennent les diagnostics et les traitements. • Participation à l'initiative provinciale de collecte de données sur la race, l'appartenance ethnique et l'identité autochtone, fondée sur le consentement lors de l'inscription dans les hôpitaux (divulgation volontaire). • Mise en place d'un dossier médical électronique partagé avec la clinique Percy E. Moore et les Premières Nations environnantes, qui fournit des informations précises, actualisées et complètes sur les patients au cours des soins. Parmi les avantages : un accès rapide aux dossiers, l'efficacité accrue des traitements, l'amélioration de la communication entre les patients et les médecins, ainsi que l'amélioration des soins préventifs. | <ul style="list-style-type: none"> • Continuer à étendre l'accès au dossier médical électronique pour les communautés de la région d'Entre-les-Lacs et de l'Est. • Établir un partenariat avec l'Université du Manitoba pour compléter les services de physiothérapie en ajoutant un projet pilote de robotique rurale dans la région d'Ashern Hodgson. |

AMÉLIORATION DE L'EXPÉRIENCE DES SERVICES DE SANTÉ

| Domaine stratégique | Sommaire des activités et des progrès en 2022-2023 | Orientation future |
|--|--|---|
| <p>2. Mettre en œuvre les recommandations issues d'un examen externe des foyers de soins personnels au Manitoba (recommandations du rapport de la D^{re} Stevenson)</p> | <ul style="list-style-type: none"> Augmentation des niveaux de personnel et des services dans les foyers de soins personnels agréés, y compris les soins infirmiers, les aides-soignants, la prévention et le contrôle des infections, et l'ergothérapie. | <ul style="list-style-type: none"> Orientation future -Poursuivre la mise en œuvre de l'augmentation des effectifs conformément aux recommandations du rapport Stevenson. |

AMÉLIORATION DE LA SÉCURITÉ

| Domaine stratégique | Sommaire des activités et des progrès en 2022-2023 | Orientation future |
|---|---|---|
| <p>1. Réduire l'incidence des Infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)</p> | <ul style="list-style-type: none"> Les ressources de l'organisation ont été réaffectées à l'amélioration du plan de gestion des cas d'ITSS et des contacts pour le contrôle d'épidémie. Mise en place d'une action de proximité ciblée pour le dépistage et le traitement | <ul style="list-style-type: none"> Continuer à nous concentrer sur les régions où les taux d'ITSS sont les plus élevés |
| <p>2. Sensibilisation à la culture autochtone</p> | <ul style="list-style-type: none"> Tous les dirigeants régionaux doivent suivre une formation de sensibilisation à la culture autochtone | <ul style="list-style-type: none"> Optimiser les options de présentation pour étendre la portée de la formation (c'est-à-dire en personne, en ligne, etc.) |
| <p>3. Faire progresser le système de santé du Manitoba vers le démantèlement des formes systémiques et structurelles de racisme et éliminer le racisme et la discrimination dans toutes les interactions en matière de soins de santé.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Sondage provincial sur le climat racial auprès du personnel de santé | <ul style="list-style-type: none"> Collaborer avec les partenaires provinciaux pour mettre en œuvre les recommandations du rapport du sondage sur le climat racial et élaborer un plan d'action. |

CAPACITÉ FINANCIÈRE ET VIABILITÉ DES DÉPENSES DE SANTÉ

| Domaine stratégique | Sommaire des activités et des progrès en 2022-2023 | Orientation future |
|---|--|--|
| <p>1. Planification des ressources humaines dans le secteur de la santé</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Engagement auprès des étudiants et du public pour identifier les possibilités de carrière • Mise en place d'une réserve provinciale de personnel flottant et emploi d'infirmiers et infirmières diplômés avec le soutien de Soins communs • Soutien du recrutement aux Philippines | <ul style="list-style-type: none"> • Mettre en œuvre un programme de soutien et de développement du leadership • Augmenter le nombre d'aides-soignants en organisant une formation locale en personne pour les aides-soignants non certifiés. • Soutenir les nouveaux employés philippins au sein de l'organisation et des communautés. • Collaborer avec l'initiative provinciale de recrutement pour ajouter 16 médecins à l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est. |
| <p>2. Développer les partenariats avec la communauté et les établissements d'enseignement postsecondaire</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Renouvellement des relations avec l'Assiniboine Community College, Fieldstone Ventures et Brokenhead Economic Development Corporation | <ul style="list-style-type: none"> • Formation pratique en soins infirmiers à Beausejour en janvier 2025 • En cours de collaboration avec l'Assiniboine Community College pour mettre en place des cours d'aides-soignants dans la région. |
| <p>3. Santé et sécurité au travail</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Certification Safe Work Manitoba obtenue en mars 2023 | <ul style="list-style-type: none"> • Collaborer avec la Manitoba Association for Healthcare Safety pour réaliser des audits internes en 2025, de même qu'un audit externe en 2026 |

Hôpitaux

Arborg & District Health Centre
234, promenade Gislason
204-376-5247

Eriksdale – EM Crowe Memorial Hospital
40, avenue Railway
204-739-2611

Pinawa Hospital
30, promenade Vanier
204-753-2334

Selkirk Regional Health Centre
120, promenade Easton
204-482-5800

Ashern – Lakeshore General Hospital
1, avenue Steenson
204-768-2461

Gimli – Johnson Memorial Hospital
120, 6^e Avenue
204-642-5116

Pine Falls Hospital
37, rue Maple
204-367-4441

Stonewall & District Health Centre
589-3^e Avenue Sud
204-467-5514

Beausejour District Hospital
151, 1^{ère} Rue Sud
204-268-1076

Teulon – Hunter Memorial Hospital
162, 3^e Avenue S.-E.
204-886-2433

Bureaux de santé communautaire

Arborg
317, chemin River
204-376-5559

Fisher Branch
7, promenade Chalet
204-372-8859

Oakbank
689, rue Main
204-444-2227

Selkirk
237, avenue Manitoba
204-785-4891

Ashern
1, avenue Steenson
204-768-2585

Gimli
120, 6^e Avenue
204-642-4587

Pinawa
30, promenade Vanier
204-753-2334

Saint-Laurent
51, chemin Paroissial
204-646-2504

Beauséjour
151, 1^{ère} Rue Sud
204-268-4966

Lac du Bonnet
89, rue McIntosh
204-345-8647

Pine Falls
37, rue Maple
204-367-4441

Stonewall
589, 3^e Avenue Sud
204-467-4400

Beausejour – HEW Primary Health Care Centre
31, 1^{ère} Rue Sud
204-268-2288

Lundar
97, 1^{ère} Rue Sud
204-762-5469

Riverton
68, rue Main
204-378-2460

Teulon
162, 3^e Avenue S.-E.
204-886-4068

Eriksdale
35, avenue Railway
204-739-2777

Whitemouth
75, rue Hospital
204-348-7191

Foyers de soins personnels

Arborg Personal Care Home
233, promenade St. Phillips
204-376-5226

Fisher Branch Personal Care Home
7, promenade Chalet
204-372-8703

Oakbank – Kin Place Personal Care Home
680, promenade Pine
204-444-2004

Selkirk – Tudor House
800, avenue Manitoba
204-482-6601

Ashern Personal Care Home
1, avenue Steenson
204-768-5216

Gimli – Betel Personal Care Home
96-1^{ère} Avenue
204-6 42-5556

Pine Falls – Sunnywood Manor Personal Care Home
4, rue Spruce
204-367-8201

Stonewall – Rosewood Lodge Personal Care Home
513, 1^{ère} Avenue Nord
204-467-5257

Beauséjour – East-Gate Lodge
646, avenue James
204-268-1029

Lac du Bonnet Personal Care Home
75, rue McIntosh
204-345-1222

Selkirk – Betel Personal Care Home
212, avenue Manchester
204-482-5469

Teulon – Goodwin Lodge Personal Care Home
162, 3^e Avenue S.-E.
204-886-2108

Eriksdale PCH
40, avenue Railway
204-739-4416

Lundar PCH
97, rue 1st-South
204-762-5663

Selkirk-Red River Place
133, rue Manchester
204-482-3036

Whitemouth District Health Centre PCH
75, rue Hospital
204-348-7191

Coordonnées des services en santé mentale et en toxicomanie

Ligne d'écoute 24 heures sur 24 :

[1-888-482-5361](tel:1-888-482-5361) | [204-482-5419](tel:204-482-5419)

Services itinérants de gestion de crise – Équipe de sensibilisation des adultes et des jeunes :

[1-877-499-8770](tel:1-877-499-8770) | [204-482-5376](tel:204-482-5376)

Unité de stabilisation des crises (USC) :

[1-888-482-5361](tel:1-888-482-5361) | [204-482-5361](tel:204-482-5361)

Ligne d'écoute Klinic :

[1-888-322-3019](tel:1-888-322-3019) | [204-786-8686](tel:204-786-8686)

Jeunesse, j'écoute :

[1-800-668-6868](tel:1-800-668-6868) | [Site Web de Jeunesse, j'écoute](http://www.jecoute.ca)

Prenez rendez-vous pour discuter des services en santé mentale pour les enfants et les adolescents, des services en santé mentale pour les adultes et des services en santé mentale pour les personnes âgées.

[1-866-757-6205](tel:1-866-757-6205) | [204-785-7752](tel:204-785-7752)

Ligne d'aide sur le jeu problématique : [1-800-463-1554](tel:1-800-463-1554)

Compliments, préoccupations et questions :

Appelez-nous au 1-855-999-4747 pour nous faire part de vos compliments et de vos préoccupations. Vous pouvez également communiquer avec nous en ligne à l'adresse www.ierha.ca/fr en cliquant sur « Compliments et inquiétudes » dans le coin supérieur droit de la page.

Corporate Office
233A Main Street, Selkirk, Manitoba R1A 1S1
Toll free: 1.855.347.8500 Email: info@ierha.ca
Website: www.ierha.ca

Siège social 233A rue main, Selkirk Manitoba R1A 1S1
Sans frais : 1.855.347.8500 courriel : info@ierha.ca
site web : www.ierha.ca

This publication is available in alternate formats on request.

This report is also available in English.

Cette publication est disponible sur demande dans d'autres formats.

Ce rapport est également disponible en anglais.

Questions

Siège social d'Entre-les-Lacs et de l'Est

233A, rue Main

Selkirk (Manitoba) R1A 1S1

Sans frais : 1.855.347.8500 courriel : info@ierha.ca site web : www.ierha.ca



Interlake-Eastern
Regional Health Authority

Office régional de la santé
d'Entre-les-Lacs et de l'Est