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

RAPPORT ANNUEL

2023 – 2024

L'Office régional d'Entre-les-Lacs et de l'Est (ORS) offre des services de santé sur les territoires autochtones visés par les traités no 1, 2, 3 et 5 et sur la patrie de la nation métisse de la Rivière-Rouge. Nous respectons le fait que ces territoires ont fait l'objet de traités avec les Premières Nations et nous reconnaissons les préjudices et les torts passés et actuels.

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est reconnaît également sa responsabilité, en vertu des traités, de prendre des mesures à cet égard. Il s'agit notamment de lutter contre la discrimination liée au territoire et contre le racisme systémique, d'accroître la sensibilisation à la diversité culturelle, de mettre en œuvre un plan d'action contre le racisme, de combler les lacunes au chapitre de l'équité en matière de santé, d'augmenter le nombre d'employés autochtones, de mettre en place des services de défense des droits des patients autochtones et d'améliorer l'accès aux pratiques traditionnelles de guérison autochtones.

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est s'engage à rendre compte chaque année des mesures prises et des résultats de ses efforts de réconciliation.

Sur la page couverture :

Harley fait partie des 50 diplômés du projet pilote de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est portant sur un programme de formation d'aides-soignants à microcrédits communautaire. Lancé en 2023, ce programme est une solution élaborée au niveau régional pour réduire les taux de vacance des postes d'aides-soignants. Harley travaillait dans une station-service en tant que caissière et superviseuse lorsqu'elle a remarqué l'affiche permettant de se former et d'obtenir un emploi d'aide-soignante non certifiée. Elle souhaitait entrer dans le secteur des soins de santé et a considéré cette formation comme une première étape importante. Depuis qu'elle a obtenu son diplôme, elle travaille de façon régulière dans le domaine des soins à domicile et termine actuellement sa formation et son expertise pour devenir une aide-soignante certifiée.

Dans sa nouvelle carrière, elle apprécie la diversité des personnes qu'elle peut aider chaque jour et les différentes tâches que son travail exige. Elle estime que ses visites constituent une partie importante de la journée de ses clients.

Harley recommande maintenant la formation à d'autres personnes qui, selon elle, aimeraient le travail autant qu'elle.

Aperçu des stratégies

Santé, Aînés et Soins de longue durée

Objectifs

Améliorer la santé de la population
Améliorer l'expérience des soins
Améliorer l'expérience du personnel
Faire progresser l'équité en matière de santé
Réduire le coût des soins

Priorités

Performance des urgences
Amélioration de l'accès
Santé des populations autochtones
Culture, maintien en poste, recrutement et formation de la main-d'œuvre
Soins primaires et communautaires
Dossiers médicaux électroniques

Engagement du gouvernement

De meilleurs soins pour les personnes : les travailleurs de la santé et les personnes qu'ils servent

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

Objectifs

Veiller à ce que notre système de santé soit intégré et coordonné entre les prestataires et les patients.

Fournir une base solide de services primaires et communautaires et s'efforcer de faciliter le déplacement des patients dans le continuum des soins.

Améliorer l'accès, les résultats en matière de santé et réduire les disparités en matière de santé parmi les populations autochtones et vieillissantes.

Améliorer l'accès aux services communautaires de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie pour les adultes, les enfants et les familles.

Mettre en place une main-d'œuvre qualifiée et dévouée composée de professionnels de la santé, de personnel de soutien, de bénévoles et de médecins.

Améliorer l'accès, la qualité des soins et les résultats en matière de santé grâce aux meilleures pratiques cliniques, en mettant l'accent sur l'innovation et la technologie.

Mission régionale

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.

Les défis auxquels est confronté le système de santé manitobain sont des réalités communes

- Les gens vivent plus longtemps et ont des besoins de soins plus complexes à un stade avancé de leur vie.
- Il existe d'importantes inégalités et disparités en matière de santé, aggravées par l'analphabétisme, la discrimination et les désavantages dans le domaine de la santé.

- L'accès aux services est affecté par la pénurie de ressources humaines dans le secteur de la santé au Manitoba.
- Le public s'attend à avoir accès aux nouveaux traitements et aux nouvelles technologies médicales.
- Préoccupation publique de savoir si les services seront accessibles ou disponibles au moment et à l'endroit voulus.
- L'héritage post-COVID a un impact sur les professionnels de la santé, la confiance du public et les pressions fiscales.

Tactiques pour atteindre le succès stratégique

Réforme du système : « Faire ce qu'il faut »

- Réduire les disparités en matière d'accès, de résultats et d'expériences
- Fournir des soins dans les structures de soins les plus appropriées
- Faire de la promesse des soins en équipe une réalité
- Investir davantage dans la prévention, les soins primaires et les soins de proximité
- Soutenir et permettre aux gens de gérer leur santé et les risques pour la santé
- Saisir les occasions offertes par les nouvelles technologies de la santé
- Permettre une utilisation plus souple de la main-d'œuvre

Excellence opérationnelle : « Le faire comme il faut »

- Développer, valoriser et maintenir la main-d'œuvre
- Améliorer l'utilisation des capacités de soins aigus
- Réduire les variations, les gaspillages et les chevauchements de tâches inutiles
- Rationaliser le flux de travail et réduire notre dépendance à l'égard des systèmes papier
- Améliorer la qualité et la sécurité
- Soutenir l'innovation numérique dans la prestation de services
- Maximiser les bénéfices des investissements fiscaux que nous réalisons

Facteurs de réussite

Leadership administratif et clinique aligné et ciblé
Gouvernance d'entreprise et gouvernance clinique
Partenariats communautaires
Engagement du public, écoute et communication
Normes cliniques et modèles de soins
Élimination du racisme
Culture de la main-d'œuvre
Maturité numérique et feuille de route pour le développement
Données et analyses
Discipline financière

Table des matières

Lettre d'accompagnement et de reddition	6
Notre région et sa population	7
Gouvernance du conseil d'administration	11
Consultations auprès des intervenants	15
Notre plan stratégique 2021-2028	19
Structure organisationnelle et consultative	24
Considérations relatives à la santé et au bien-être	26
Services en français	33
Planification des immobilisations	38
Divulgation de la rémunération dans le secteur public	41
Loi sur les divulgations faites dans l'intérêt public (protection des divulgateurs d'actes répréhensibles)	41
États financiers	43
Rapports sur les coûts administratifs	49
Rapport de l'Interlake Eastern Health Foundation	52
Réalisations de l'exercice financier 2023-2024	54
Soins primaires et communautaires	54
Performance des services d'urgence	71
Dossiers médicaux électroniques	72
Santé des Autochtones et lutte contre le racisme dans les soins de santé	74
Culture, maintien en poste, recrutement et formation de la main-d'œuvre	75
Coordonnées des programmes et services	83

Lettre d'accompagnement et de reddition

Madame la Ministre,

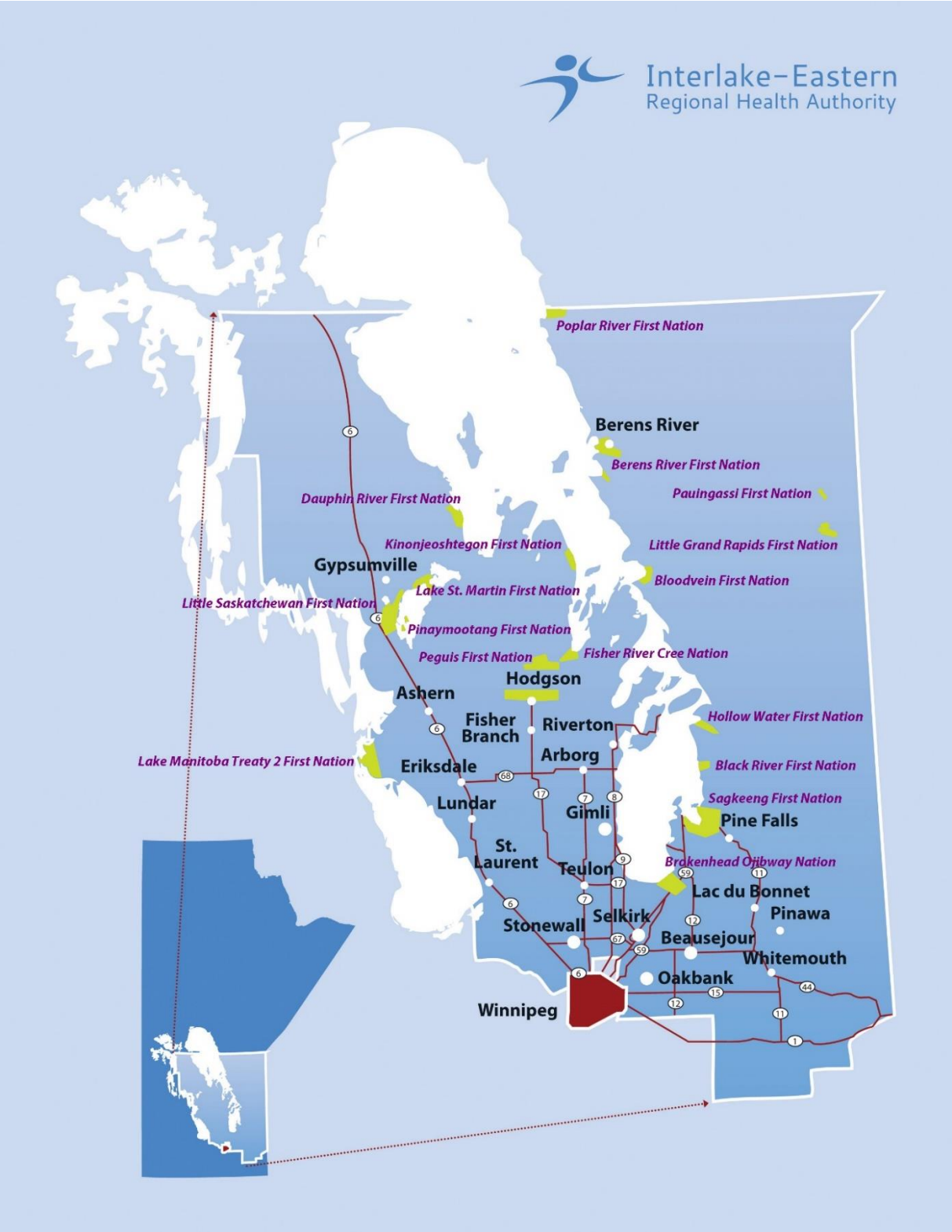
Nous avons l'honneur de vous présenter le rapport annuel de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est pour l'exercice financier qui s'est terminé le 31 mars 2024.

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 2024, 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,

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

Notre région et sa population



D’une superficie de 61 000 kilomètres carrés, l’ORS d’Entre-les-Lacs et de l’Est représente environ 10 % de la superficie du Manitoba. La population de la province en juin 2023 était de 1 450 000 personnes.[1] (Rapport sur la population de Santé, Aînés et Soins de longue durée Manitoba - 1er juin 2023). L’ORS d’Entre-les-Lacs et de l’Est compte 137 000 habitants, soit 9,5 % des Manitobains.

Notre région est riche en diversité culturelle

La prise en charge des besoins de santé des habitants de la région nous offre une perspective sur la variété culturelle qui peut être reconnue au niveau local, mais qui peut ne pas être pleinement appréciée ailleurs. En tant qu’office régional de la santé, nous pouvons compiler ces différences individuelles entre les populations de manière anecdotique pour obtenir un portrait plus complet de la composition unique de notre région. Dix-sept communautés des Premières Nations sont situées au sein de l’Office régional de la santé. Selon les données du recensement de 2021, plus d'un habitant sur quatre (28 %) de l’ORS d’Entre-les-Lacs et de l’Est s'identifie comme Autochtone, alors que la moyenne provinciale est de 18 %. Vingt-quatre communautés de la région comptent des sections locales de Métis du Manitoba enregistrées. Établissement historiquement métis, Saint-Laurent est une communauté où l'on parle le français michif. Juste au nord de Saint Laurent se trouve Lundar, localité fondée par des colons islandais dans les années 1800 et faisant partie d'une région autrefois connue sous le nom de Nouvelle-Islande. Gimli est décrite comme le noyau de la Nouvelle-Islande avec la communauté de Riverton près de la rivière Icelandic à sa frontière nord.

Les communautés d'Arborg, au nord de Gimli, et de Whitemouth, dans la partie sud-est de la région, abritent actuellement des populations de nouveaux arrivants et de missionnaires qui soutiennent l'industrie agricole locale et qui voyagent fréquemment entre le Canada et leur pays d'origine en Amérique centrale et en Amérique du Sud. Oakbank compte un nombre relativement élevé de germanophones, tout comme les 17 colonies huttérites situées dans la région sanitaire. Dans toute la région, nous avons vu arriver des migrants d'Afrique, de Syrie et, plus récemment, des réfugiés d'Ukraine, un grand nombre d'Ukrainiens s'étant installés dans la région de Gimli. La communauté de Saint-Georges, près de la rivière Winnipeg, dans la partie est de la région sanitaire, a été intentionnellement établie en tant que paroisse canadienne-française au milieu du Manitoba à la fin des années 1800. C'est en raison de l'influence française ici et dans les communautés voisines, y compris Powerview-Pine Falls et l'influence française à Saint Laurent et dans les environs, que ces parties uniques de la région sont désignées comme des zones de services en français.

[1]Rapport sur la population de Santé, Aînés et Soins de longue durée Manitoba - 1er juin 2023, https://www.gov.mb.ca/health/population/index.fr.html, consulté le 11 août 2024.

Dans un rapport de 2018, la Selkirk and District Community Foundation a indiqué que dans les communautés de Selkirk, St. Andrews et St. Clements et la nation des Ojibway Brokenhead, 50 langues différentes étaient parlées comme langue maternelle[2].

Le recrutement dans le secteur de la santé contribue à cette diversité, puisque des travailleurs et des médecins des Philippines, de l'Inde et d'ailleurs recherchent et occupent des postes au Canada. Ces recrues contribuent grandement au maintien des activités du système de santé du Manitoba.

Nous nous engageons à travailler avec les populations autochtones pour répondre aux appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation du Canada.

Parmi les 94 appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation du Canada[3], sept relèvent spécifiquement du domaine de la santé. L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est reconnaît qu'il lui incombe, en vertu des traités, de s'engager à prendre des mesures. Nous devons entre autres nous attaquer à la discrimination juridictionnelle et au racisme systémique, d'accroître les capacités en matière de compétences culturelles, de mettre en œuvre un plan d'action contre le racisme, de combler les lacunes en matière d'équité en santé, d'augmenter le nombre d'employés autochtones, de mettre en place des services de défense des droits des patients autochtones et d'améliorer l'accès à la guérison traditionnelle. L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est s'engage à rendre compte chaque année des actions et des résultats de son parcours de réconciliation.

Notre population est généralement plus âgée que celle du reste du Manitoba

Un examen plus approfondi des résidents de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est par groupe d'âge révèle que nous avons un pourcentage plus élevé de population représentée dans les catégories d'âge de 50 ans et plus par rapport au reste 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 plus[4]. Le vieillissement entraîne une augmentation des besoins en matière de services de santé. La prévalence de la plupart des maladies et affections chroniques augmente avec l'âge[5]. Cette différence démographique touche la prestation des services de

---

[2] Mind the Gap: 2018 Vital Signs Report. Selkirk + District Community Foundation, https://sdcf.ca/wp2022/wp-content/uploads/2022/09/Vital-Signs-Report-2018.pdf consulté le 8 août 2024.
[3] Commission de vérité et réconciliation du Canada : Appels à l'action, 2012, https://nctr.ca/wp-content/uploads/2021/04/4-Appels_a_l-Action_French.pdf, consulté le 11 août 2024.
[4] Interlake-Eastern Regional Health Authority Community Health Assessment, 2019 https://www.ierha.ca/files/382019-Community-Health-Assessment-1.pdf, p. 17, consulté le 11 août 2024.
[5] Vieillissement et maladies chroniques : Profil des aînés canadiens. Agence de la santé publique du Canada. 2020-12-16. https://www.canada.ca/fr/services/sante/publications/maladies-et-affections/viellissement-maladies-chroniques-profil-aines-canadiens-rapport.html, consulté le 11 août 2024.

santé dans la région de plusieurs manières. Les soins primaires, les soins de proximité, les soins d'urgence, le soutien en matière de santé mentale, les 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.

Nous avons des lacunes non comblées en matière d'équité en santé

Selon les données de notre évaluation de la santé communautaire la plus récente (2019), l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a le plus faible pourcentage d'enfants vivant dans des familles à faible revenu de toutes les régions du Manitoba[6]. Cependant, il existe des variations importantes entre les zones géographiques de la région, quatre des cinq zones ayant des taux presque deux fois plus élevés que la moyenne provinciale. De même, le fardeau de la maladie varie entre les zones géographiques et entre les groupes d'âge, le sexe et les ratios de revenu.

Nous restons une destination de vacances d'été

Les lacs, les plages, les rivières, les parcs et autres espaces naturels de la région, ainsi que les festivals communautaires, attirent les vacanciers d'été. De mai à septembre, la population ayant besoin d'un accès aux soins de santé augmente considérablement dans l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est.

[6] Interlake-Eastern Regional Health Authority Community Health Assessment, 2019 https://www.ierha.ca/files/382019-Community-Health-Assessment-1.pdf, p. 17, consulté le 11 août 2024.

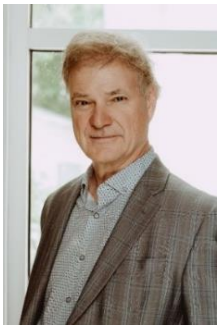
Gouvernance du conseil d’administration

Conformément à la Loi sur la gouvernance et l’obligation redditionnelle au sein du système de santé (Health System Governance and Accountability Act), 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 2023-2024

Michele Polinuk
Présidente

Cyndi Typliski
Vice-présidente



Murray Werbeniuk
Trésorier

Judith Cameron
Secrétaire

Susan Bater

Steven Brennan

Debbie Fiebelkorn

Arnthor Jonasson

Penny-Anne Wainwright

Conseil d'administration de l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est (de gauche à droite) : Steven Brennan, Debbie Fiebelkorn, Susan Bater, Cyndi Typliski, Michele Polinuk et Murray Werbeniuk. Absents : Judith Cameron, Arnthor Jonasson et Penny-Anne Wainwright.

Changements au sein du conseil d'administration :

Il n'y a pas eu d'ajout au conseil d'administration en 2023-2024. Tammy Hagyard-Wiebe et Lynette McDonald ont quitté le conseil.

Comité exécutif 2023-24

Présidente: Michele Polinuk
Vice-présidente : Cyndi Typliski
Trésorier : Murray Werbeniuk
Secrétaire : Judith Cameron
Présidente du comité de de vérification : Debbie Fiebelkorn
Président du comité des finances : Murray Werbeniuk
Présidente du comité des finances : Cyndi Typliski
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

Agents de liaison du conseil d'administration

Expérience des patients : Michele Polinuk et Judith Cameron
Conseil régional d'éthique : Judith Cameron
Interlake Eastern Health Foundation: Judith Cameron
Comité des candidatures de la Selkirk Foundation : Michele Polinuk
Centre régional de santé familiale et d'apprentissage (Regional Family Health and Learning Centre) : Murray Werbeniuk

Style de gouvernance du conseil

Le conseil d'administration de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est gouverne en rendant compte des priorités provinciales du ministère de la Santé, des Aînés et des Soins de longue durée du Manitoba et en s'engageant à obtenir les commentaires des résidents et des intervenants. Les politiques du conseil d'administration garantissent le respect de l'assiduité, du code de conduite et du processus de gouvernance, et le conseil d'administration 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 objectifs, des valeurs et des politiques 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 grâce à la formation et au développement continus. Les membres du conseil d'administration s'efforcent de respecter les normes de gouvernance du programme Qmentum d'Agrément Canada, qui établissent des pratiques de gouvernance efficaces et des mécanismes solides d'obligation redditionnelle.

De plus, le conseil d'administration aligne son travail sur les principes identifiés dans la lettre de mandat provinciale qui identifie les exigences du conseil d'administration telles que définies par le ministre de la Santé, des Aînés et des Soins de longue durée.

Activités et décisions importantes du conseil d'administration

Mars 2023
Modification du plan stratégique
Dans le cadre de la révision continue du plan stratégique, le conseil d'administration a adopté la modification d'un objectif stratégique afin de mieux représenter l'intention d'améliorer l'accès aux soins et les résultats en matière de santé et de réduire les iniquités en matière de santé parmi les populations autochtones et les populations vieillissantes. L'objectif stratégique a été renommé « Populations autochtones et vieillissantes ».

18 avril 2023 et 14 mars 2024
Réunions bilatérales sur le rendement
Des réunions ont été organisées avec tous les organismes de prestation de services de santé pour les aider à gérer de manière proactive les problèmes de rendement avec le soutien

approprié de Santé, Aînés et Soins de longue durée Manitoba. Le président du conseil d'administration et les cadres supérieurs de l'organisme participent à ces réunions.

Avril à juin 2023

Agrément

Les membres du conseil d'administration ont participé aux préparatifs de l'agrément et assisté aux réunions avec les inspecteurs et la présidente a assisté au compte rendu des inspecteurs à l'issue des visites sur le terrain.

Octobre 2023

- Assemblée générale annuelle
  Les membres du conseil d'administration ont planifié et tenu la réunion virtuellement le 10 octobre 2023. Un peu plus de 130 membres du personnel et de la communauté y ont assisté virtuellement pour passer en revue les activités de l'année écoulée et les priorités à venir.

- Sensibilisation à la prévention du cancer colorectal
  Tracy Abraham, directrice des services de santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est, des soins actifs en milieu rural, du programme rénal, de ActionCancer et des services d'aiguillage en cancérologie, a fait une présentation sur la collaboration régionale et nationale visant à améliorer les taux de dépistage du cancer dans le cadre de la lutte contre les iniquités en matière de santé dans la région.

- Un nouveau gouvernement élu au Manitoba
  Les transitions gouvernementales ont une influence sur les soins de santé. Le conseil d'administration a la responsabilité de se tenir au courant des priorités et des orientations gouvernementales en matière de santé.

Novembre 2023

- Améliorer la reddition de comptes et le rendement du système de santé.
  Le conseil d'administration et la direction ont tenu une séance de planification stratégique avec Derek Felton de Rebbeck Consulting. M. Felton a fourni des services d'encadrement et de mentorat à Soins communs, à Santé Manitoba et aux offices régionaux de la santé.

- Révision du plan stratégique annuel
  Cette rencontre des parties prenantes comprenait des présentations sur les travaux en cours dans le système de santé, ainsi qu'à des mises à jour sur les travaux s'inscrivant dans les priorités stratégiques de la région.

- Programme de traitement de la douleur du Manitoba
  Patti Vandenbossche, responsable du projet de clinique spécialisée dans le traitement de la douleur, a fourni des renseignements au sujet de l'élargissement du programme pour inclure Selkirk.

Février 2024

- Gestion des risques
  Healthcare Insurance Reciprocal of Canada (HIROC), spécialiste principal de la gestion des risques dans le secteur des soins de santé, a fait une présentation sur la gestion intégrée des risques et la gouvernance des risques et a rappelé comment le conseil d'administration peut exercer un contrôle sur la gestion des risques.

- Relations avec les patients et engagement
  Jennifer Dann, coordonnatrice des relations avec les patients et de l'engagement, a présenté une mise à jour régionale concernant les préoccupations des patients, le processus d'identification des préoccupations, l'engagement des patients et les prochaines étapes en matière de relations avec les patients.

Mars 2024

- Réunion avec la ministre Asagwara et le sous-ministre Scott Sinclair
  Les présidents des conseils d'administration, les PDG et les directeurs financiers des organismes de prestation de services de santé ont rencontré la ministre de la Santé, des Aînés et des Soins de longue durée et le sous-ministre Scott Sinclair pour une réunion de mise à niveau sur les attentes envers les conseils d'administration et les organismes de prestation de services.

- Cadre éthique régional
  Kathryn McCulley, coordonnatrice de la qualité et de la sécurité des patients d'Entre-les-Lacs et de l'Est a donné un aperçu des travaux du conseil d'éthique de la région.

Consultations auprès des intervenants

Le comité de la qualité et de la sécurité des patients du conseil d'administration offre des recommandations sur les systèmes et les processus de communication en matière de qualité et de sécurité des patients. Ce comité joue un rôle moteur dans la promotion et le soutien de la formation du conseil d'administration en ce qui concerne les normes et les pratiques de gouvernance visant à améliorer la qualité, la sécurité des patients et l'innovation dans les soins de santé, et recommande au conseil d'administration d'approuver les indicateurs de qualité et de sécurité des patients. Grâce au suivi et à l'examen des indicateurs de performance en matière de qualité et de sécurité des patients approuvés par le conseil d'administration, la commission suit les progrès accomplis dans la réalisation des plans stratégiques. Il examine et surveille toute proposition de changement majeur dans les services cliniques et recommande des politiques et des normes liées à la qualité, à la sécurité des patients et à l'innovation pour approbation par le conseil d'administration. Le coordonnateur régional des relations publiques et de l'expérience des patients assiste aux réunions du comité pour fournir des renseignements généraux sur les demandes et pour éduquer et informer le conseil d'administration. Des rapports concernant des incidents critiques spécifiques et des « accidents évités de justesse »

sont fournis au conseil d'administration qui surveille les mesures prises pour donner suite aux recommandations d'amélioration.

Tous les trimestres, le comité reçoit les rapports sur les indicateurs et les rapports d'analyse des préoccupations des consommateurs pour examen. Il donne des conseils sur les systèmes et les processus de communication en matière de qualité et de sécurité des patients. Les résultats de l'Institut canadien pour la sécurité des patients et d'autres rapports pertinents sont examinés et la commission reçoit des rapports sur le respect des normes d'accréditation et la mise en œuvre des changements recommandés en matière de qualité et de sécurité des patients. Ce comité se réunit sur une base trimestrielle ou plus fréquemment à la discrétion du président.

Comité consultatif sur la santé des populations autochtones

Ce comité du conseil d'administration fournit des recommandations au conseil d'administration et contribue à l'élaboration des priorités stratégiques et opérationnelles régionales. Afin de soutenir au mieux les objectifs des initiatives et des plans stratégiques de la région en matière de santé autochtone, le comité :

- donne des conseils sur les structures potentielles et les questions de compétence;
- partage son point de vue sur les rapports, les études et les informations relatives à l'état de santé des populations autochtones et aux initiatives en matière de ressources humaines de la région sanitaire d'Entre-les-Lacs et de l'Est dans le cadre du développement d'une main-d'œuvre représentative;
- donne des conseils sur les stratégies et les méthodes différentes pour répondre aux besoins identifiés en matière de santé autochtone dans le cadre des priorités identifiées de la région sanitaire d'Entre-les-Lacs et de l'Est;
- est le principal destinataire de l'information destinée au Conseil concernant la recherche, les services et les initiatives en matière de ressources humaines autochtones et la promotion du potentiel de collaboration avec d'autres organismes et agences; et
- conseille le Conseil en ce qui concerne les conclusions sur les défis et les occasions en matière de santé et de ressources humaines autochtones.

Gestion des risques

Les normes d'Agrément Canada exigent que les équipes de direction des établissements de santé mettent en œuvre une gestion des risques d'entreprise et que les organes directeurs évaluent et réduisent les risques et promeuvent une culture de l'atténuation et de la gestion des risques. Il s'agit notamment d'identifier les méthodes et les processus permettant de gérer les risques et de saisir les occasions liées à la réalisation des objectifs de notre plan stratégique.

L'évaluation des risques de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est est basée sur les priorités opérationnelles annuelles et les risques liés aux priorités stratégiques et opérationnelles clés. Les rapports 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 en matière de qualité et d'apprentissage (https://soinscommunsmb.ca/soins-aux-patients/qualite-securite-apprentissage/qualite-et-apprentissage/), 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 d'évaluation des risques en ligne 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 chaque année au conseil d'administration.

Risques les plus importants et stratégies d'atténuation

Risque	Atténuation
Culture, maintien en poste et recrutement de la main-d'œuvre	○ Développer et offrir des possibilités de formation régionale/plus proche du domicile ○ Continuer à s'engager auprès des communautés pour obtenir une réponse étendue ○ S'engager avec les écoles pour mieux identifier les occasions dans le domaine des soins de santé et engager les étudiants qui expriment un intérêt ○ Travailler à l'échelle provinciale pour créer et saisir les occasions de retenir le personnel, comme les groupes de flottement du personnel ○ Leadership visible et présent qui répond aux préoccupations du système et du personnel ○ Campagne de marketing active pour les projets d'expansion des lits à Selkirk
Infrastructure vieillissante	○ Entretien régulier et programmé des installations ○ Identification des besoins par le biais du plan d'exploitation annuel ○ Soumissions annuelles en matière de sûreté et de sécurité ○ Demandes d'investissements majeurs ○ Plan régional de gestion des catastrophes en cas d'atteinte à la sécurité informatique ○ Mise en œuvre d'une formation à la cybersécurité dans l'ensemble de l'organisation ○ Rencontre régulière avec Santé numérique de Soins communs
Accès fiable aux soins	○ Accent mis sur le recrutement des prestataires de soins ○ Planification ciblée de la sortie des patients (personnel spécialisé dans les flux de patients et intégration des programmes) ○ Accès accru aux volumes des cliniques d'accès rapide aux traitements des dépendances, y compris les consultations virtuelles sans rendez-vous ○ Coordonnateur de cas et soutien paramédical la fin de semaine pour aider les patients à se rétablir et à quitter le service des urgences en toute sécurité ○ Lancement de l'unité des soins transitoires à Selkirk (juillet 2024)
Racisme systémique	○ Mettre davantage l'accent sur la prestation de soins centrés sur le patient/la famille dans les cas où les frontières en matière de compétences sont en cause. ○ Travailler avec les partenaires autochtones pour répondre aux préoccupations. ○ Piloter l'utilisation de normes autochtones pour l'agrément. ○ Poursuivre l'éducation à la sécurité culturelle

	○ Mettre en œuvre les recommandations des groupes de travail nouvellement créés pour lutter contre le racisme
Viabilité budgétaire	○ Examen mensuel des écarts budgétaires par le directeur et le service financier ○ Processus strict de contrôle des postes ○ Réunion de l'équipe de direction et du conseil d'administration pour examiner les états financiers ○ Réunions régulières sur les performances avec le ministère de la Santé, des Aînés et des Soins de longue durée ○ Maintenir les ristournes sur les achats ○ Contrôler les pertes de temps du personnel et y remédier si nécessaire

Notre plan stratégique 2021-2028

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a rencontré les intervenants pendant deux jours en mai 2021 afin de définir les priorités du plan stratégique de l'organisme. Les conversations ont fourni l'orientation nécessaire à l'élaboration d'un plan stratégique qui tient compte des priorités régionales et provinciales.

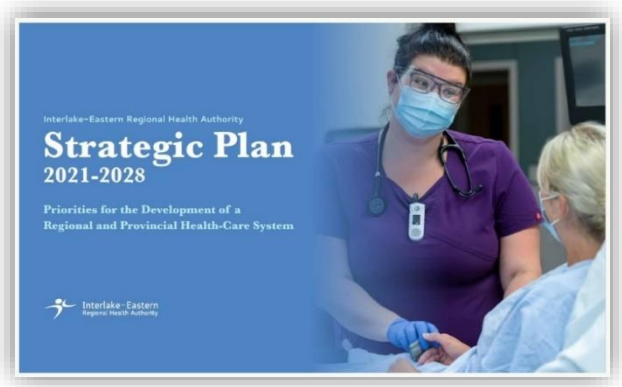
Présenté publiquement à l'été 2021, le plan stratégique définit le rôle de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est dans la prestation de services de santé et dans la contribution à une société plus saine. Ce plan stratégique oriente les activités définies dans le plan opérationnel annuel de la région.

Le plan stratégique est un document évolutif qui fait l'objet d'un examen annuel pour s'assurer qu'il reflète toujours les priorités des intervenants. Les modifications apportées au plan au cours de cet exercice ont consisté à changer le calendrier pour qu'il coïncide avec celui des organismes de prestation de services de santé dans l'ensemble du Manitoba. De plus, le nom de l'un des objectifs stratégiques du plan a été modifié pour mieux refléter l'objectif des populations autochtones et vieillissantes dans l'amélioration de l'accès et des résultats en matière de santé et dans la réduction des disparités en matière de santé.

Objectifs stratégiques

- Veiller à ce que notre système de santé soit intégré et coordonné entre les prestataires et les patients.
- Fournir une base solide de services primaires et communautaires et s'efforcer de faciliter le déplacement des patients dans le continuum des soins.
- Améliorer l'accès, les résultats en matière de santé et réduire les disparités en matière de santé parmi les populations autochtones et vieillissantes.
- Améliorer l'accès aux services communautaires de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie pour les adultes, les enfants et les familles.

- Mettre en place une main-d'œuvre qualifiée et dévouée composée de professionnels de la santé, de personnel de soutien, de bénévoles et de médecins.
- Améliorer l'accès, la qualité des soins et les résultats en matière de santé grâce aux meilleures pratiques cliniques, en mettant l'accent sur l'innovation et la technologie.



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 [7]

[7] Adaptation de *Strategic Planning for Public and Nonprofit Organizations,* John M. Bryson, 2004.

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 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.

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 2023 et les détails de la réunion sont disponibles (en anglais) sur le site web de l'ORS (https://www.ierha.ca/about-us/community-involvement/strategic-plan/annual-strategic-plan-review/).

Les présentations comprenaient :

- Cadre sur la qualité des soins de santé auprès des Autochtones - D^{re} Amanda Fowler-Woods, professeure adjointe, Département des sciences de la santé communautaire, Faculté des sciences de la santé Rady
- Débat d'experts sur l'équité en matière de santé - Gwen Traverse, directrice de la santé, Pinaymootang Health Centre ; Adam Sanderson, directeur régional - Santé autochtone, ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est (ancien directeur de la santé, Sagkeeng Health Centre) ; modérateur, Paul Barnard, chef exécutif, Plan de services cliniques et préventifs, ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est.
- Prescription sociale - Connie Newman, directrice générale, Manitoba Association for Senior Communities; Dr Michael Routledge, responsable médical, Manitoba Association for Senior Communities – Projet de prescription sociale
- ActionCancer Manitoba – Dr Sri Navaratnam, Président et chef de la direction, ActionCancer Manitoba

Après les présentations, chaque comité de pilotage stratégique a donné un aperçu des principales activités menées au cours de l'année écoulée. La directrice générale, Marion Ellis, a donné un aperçu des priorités pour l'année à venir.

À la fin de la réunion, les 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'ARS 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 session d'examen annuel du plan, prévue en novembre 2024.

Suivi et évaluation

Évaluations trimestrielles des réunions du conseil d'administration
Le conseil d'administration de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est comprend l'importance d'examiner et d'évaluer le travail qu'il effectue afin de déterminer l'efficacité, l'efficience et la cohésion. Cette évaluation porte sur les réunions régulières et/ou les réunions des sous-comités du conseil d'administration. Le conseil d'administration s'efforce d'améliorer et de poursuivre la croissance des structures et des processus de gouvernance et la contribution des membres de la communauté est inestimable pour atteindre cet objectif.

Matrice des connaissances, des compétences et de la formation
Un certain nombre de processus de suivi et d'évaluation ont été mis en place pour éclairer les activités 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 DG 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 que définis dans le plan stratégique et opérationnel. Le processus régional de qualité, de sécurité des patients et d'agrément fournit au conseil d'administration des rapports trimestriels sur les objectifs définis dans le cadre du tableau de bord provincial du système de santé et du plan stratégique de la région.

À la demande du conseil d'administration, le DG et les cadres supérieurs sont disponibles pour aborder les domaines de rapport dont ils sont responsables.

Évaluation de la performance du conseil d'administration
Le conseil d'administration de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est remplit chaque année un sondage approuvé par l'agrément : l'outil de fonctionnement de la gouvernance, afin d'évaluer son propre fonctionnement et d'identifier les éléments à améliorer.

Dans le but de faire preuve de leadership dans un environnement proactif et inclusif, le conseil d'administration a adopté une matrice de compétences pour aider à déterminer les compétences, les connaissances, l'expérience et les capacités dont les administrateurs ont besoin pour répondre aux besoins actuels et futurs de l'ORS. La matrice fait partie du plan de

travail annuel du conseil d'administration. Elle est remplie chaque année à titre d'auto-évaluation par chaque administrateur, 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 des changements au sein du conseil.

À partir d'un résumé des soumissions matricielles préparé par le président du conseil d'administration, le DG du conseil d'administration et le comité de planification et de politique en matière d'éducation se réfèrent aux compétences, aux connaissances et aux besoins du conseil d'administration. Les réponses résumées sont utilisées par le comité pour préparer le plan annuel de formation pour discussion et action par le conseil. Les membres du conseil d'administration surveillent et abordent régulièrement les processus et les performances par le moyen de l'évaluation, garantissant ainsi la conformité de la gouvernance. De plus, des évaluations individuelles ont lieu entre le président du conseil d'administration et les membres du conseil d'administration dans le but de tirer parti de l'expertise de chaque membre pour améliorer les capacités du conseil d'administration. La formation et le développement continus sont encouragés afin d'améliorer les compétences et les connaissances et d'accroître les capacités du conseil.

Structure organisationnelle et consultative

Sous la responsabilité du conseil d'administration de l'ORS :
Directrice générale – Marion Ellis

Sous la responsabilité de la directrice générale – Marion Ellis :
Médecins hygiénistes – Dr Tim Hilderman et Dre Karen Robinson
Chef régional, Services médicaux et médecin hygiéniste en chef – Dr Charles Penner
Chef régional, Services de santé, santé publique, soins actifs et infirmières en chef– Tanya Cheetham
Chef régional, Services de santé, soins communautaires et continus – Kate Hodgson
Chef régional, Services intégrés et directeur financier – Lorianne Kowaliszyn
Chef régional, Ressources humaines – Julene Sawatzky
Chef régional, Qualité, sécurité des patients et agrément – Katherine Podaima
Directeur régional, Santé des Autochtones – Adam Sanderson*
(Contrat) Chef de la mise en œuvre, planification clinique – Paul Barnard**
Chef régional, Communications – Lauralou Cicierski

Sous la responsabilité du chef régional, Services médicaux et médecin hygiéniste en chef – Dr Charles Penner :
Directeur régional des services de pharmacie – Kurt Schroeder
Superviseur des services médicaux – Lorie Budge
Responsable du recrutement des médecins – Pamela Robertson
Soins communs, Directeur de services diagnostiques – Bozidar Modrcin
Médecins responsables médicaux des sites (8)
Médecins – spécialité médicale régionale (6)

Sous la responsabilité de la chef régionale, Services de santé, santé publique, soins actifs et infirmières en chef– Tanya Cheetham :
Directeur des services de santé, Soins actifs – Centre de santé régional de Selkirk, flux des patients, service des urgences – Katie Hibbs
Directeur des services de santé, Soins actifs - Pine Falls, soins chirurgicaux, éducation en matière de soins actifs – Patrice Lee
Directeur des services de santé, Soins actifs - Rural, santé rénale, programme ActionCancer– Tracy Abraham
Directeur des services de santé, Soins actifs - Rural, équipe de secours régionale, prévention et contrôle des infections – Candace Blahey
Directeur des services de santé, Santé publique et bien-être – Shannon Montgomery
Relations de supervision secondaires avec :
Soins communs, Directeur régional des services d'intervention d'urgence– Louise Alarie
ActionCancer Manitoba, Directeur – Ruth Loewen

Sous la responsabilité du chef régional, Services de santé, soins communautaires et continus – Kate Hodgson :

Directeur des services de santé – Programme de soins de longue durée, normes pour les foyers de soins personnels– vacant
Directeur des services de santé - Programme de soins de longue durée, normes pour les foyers de soins personnels – Leona Wright
Directeur des services de santé – Aînés, soins paramédicaux, soins palliatifs – vacant*
Directeur des services de santé – Santé mentale et dépendances – Vacant
Directeur des services de santé – Soins primaires – Connie Nixon
Directeur des services de santé – Soins à domicile – Tricia Tyerman*
Chef des changements cliniques – Melanie Gauthier

Sous la responsabilité du chef régional, Services intégrés et directeur financier – Lorianne Kowaliszyn :

Directeur des services financiers – Rhonda Hogg
Directeur, Planification des immobilisations et gestion des installations– Kevin Shmon
Directeur, Services de soutien – Jennifer Scrivens
Gestionnaire régional des services d'information sur la santé – Lisa McLeod
Gestionnaire régional de la gestion des catastrophes – Jay Ferens
Supervision secondaire :
Soins communs, Gestionnaire des éléments matériels– Bridget Broek
Soins communs, Gestionnaire des relations numériques– Sanela Maric

Chef régional, Ressources humaines – Julene Sawatzky :

Directeur des relations de travail – Isobel Greenwood
Gestionnaire de la santé et sécurité au travail – Samantha Roberts
Services en français
Supervision secondaire :
Soins communs, Chef régional, Services de la paie – Jennifer Fyfe
Soins communs, Gestionnaire, Services partagés des ressources humaines de la province – Sherri McTavish

*Indique les changements dans la structure organisationnelle depuis le dernier rapport.

Dans le cadre d'un effort concerté visant à fournir aux patients autochtones un accès à un soutien culturellement approprié, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a créé un poste de directeur régional de la santé des Autochtones chargé de mettre en place et de superviser une équipe de santé des Autochtones. Ce poste a un lien hiérarchique avec le gardien du savoir régional et un agent de liaison pour la santé des Autochtones.

Le portefeuille des soins à domicile, des personnes âgées et des services paramédicaux continue de se développer avec de nouvelles initiatives et des postes de première ligne supplémentaires. Pour assurer une croissance et un développement continus et soutenus, conformes aux normes des meilleures pratiques et aux soins centrés sur le client, le portefeuille

a fait l'objet d'une restructuration afin d'assurer un leadership ciblé en matière de soins à domicile, de soins aux personnes âgées, de soins paramédicaux et de soins palliatifs.

Le poste de responsable de la mise en œuvre de la planification clinique a été créé pour aider à la réalisation des deux importants projets d'expansion des services d'hospitalisation et de rénovation des services d'urgence en cours à Selkirk et Ashern, dont l'ouverture aux patients est prévue pour l'exercice 2025.

Considérations relatives à la santé et au bien-être

Accréditation

Au cours de la semaine du 19 au 23 juin 2023, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'est a effectué des visites sur place avec les inspecteurs d'Agrément Canada. Les programmes d'Agrément Canada évaluent les organismes en fonction de normes de classe mondiale élaborées par des organismes internationaux (Organisation de normes en santé, l'Organisation internationale de normalisation et autres) en partenariat avec les fournisseurs, les patients et les décideurs. Les normes définissent les politiques et les pratiques qui contribuent à des soins de haute qualité, sûrs et gérés efficacement. Chaque norme est associée à des critères qui servent à mesurer la conformité de l'organisme à la norme. Les visites d'agrément fournissent une évaluation quantifiable du travail de la région par rapport aux critères standard. Les visites sont également l'occasion pour les inspecteurs de discuter des progrès de l'organisme et de partager leur expertise avec le personnel de l'organisme.

Dix inspecteurs se sont rendus dans 28 établissements différents de l'ORS et ont évalué plus de 3 100 critères dans 22 normes dans tous les domaines de programme. Pour la première fois, la région a été évaluée sur trois normes autochtones : l'intégration des soins primaires, la santé et le bien-être communautaires, et les services de toxicomanie. L'évaluation de ces normes comprenait des consultations communautaires afin d'obtenir une rétroaction sur l'efficacité de ce travail.

La semaine d'enquête de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a donné lieu à des remarques positives de la part des inspecteurs et à des commentaires encourageants pour tous les domaines de programme. Dans l'ensemble, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a atteint un taux de conformité de 93 % aux critères des 22 normes. Au cours des six à 18 prochains mois, l'organisme aura l'occasion de se pencher sur les domaines devant faire l'objet d'un suivi, notamment les processus d'identification des clients dans les services d'urgence, le bilan

comparatif des médicaments dans les programmes communautaires et la gestion des médicaments.

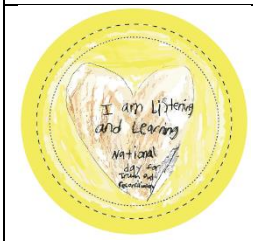
Le 23 août 2023, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a reçu la reconnaissance officielle du comité de décision d'Agrément Canada pour une visite réussie avec le statut « Accrédité » dans le cadre du programme Qmentum. Ce rapport peut être consulté en ligne (en anglais) : https://www.ierha.ca/files/IERHA-June-2023-Accreditation-Report.pdf. Le conseil d'administration et les équipes de direction de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est ont été informés des résultats et se sont engagés à poursuivre les améliorations suggérées.

Il s'agissait de la dernière visite d'accréditation organisée au niveau régional pour l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, étant donné que le processus d'accréditation d'Agrément Canada pour tous les organismes de prestation de services de santé inclura désormais Soins communs au niveau provincial, avec un soutien régional.

Reconnaissance de la Journée nationale de la vérité et de la réconciliation

L'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est a organisé un concours pour les jeunes de 12 à 18 ans afin qu'ils soumettent des œuvres d'art originales qu'ils aimeraient que les membres de notre personnel portent comme épinglette en reconnaissance de la Journée nationale de la vérité et de la réconciliation. Ouvert aux membres admissibles de la famille du personnel de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est ainsi qu'aux résidents admissibles de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, 42 œuvres d'art originales ont été reçues pour considération dans le cadre du concours. Le conseil d'administration de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, l'équipe de direction régionale, le comité de santé des Autochtones du conseil d'administration, le comité directeur stratégique de la population autochtone et vieillissante et les directeurs de la santé des communautés des Premières Nations de la région ont été invités à participer à la sélection des gagnants. Quatre projets ont été retenus. Des entreprises promotionnelles autochtones (situées en Ontario, en Colombie-Britannique et au Manitoba) ont été contactées afin d'obtenir un devis pour la création des épinglettes. Le fournisseur manitobain a été sélectionné et les épinglettes ont été distribuées au personnel en septembre. Les gagnants ont été présentés dans les journaux communautaires locaux et dans le bulletin d'information du personnel de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est.

Gagnants du concours d'épinglettes de la Journée nationale de la vérité et de la réconciliation

		Artiste Alivia, Gunton : Le capteur de rêves attrape les mauvais rêves et laisse les bons rêves passer. Les plumes représentent la force et nous permettent de nous souvenir de tous les enfants.
		**Artiste Bruno, Grosse Isle :** Le jaune représente le soleil d'un nouveau jour, et le cœur illustre l'amour. La couleur orange nous rappelle que chaque enfant compte. Les mots signifient que je suis là pour apprendre et que je suis présent pour ma famille et mes amis.
		Artiste Christina, Elma : Mon œuvre reflète le lien entre une mère, la personne qui nourrit et cultive la vie, et l'âme pure dans ses bras… et la tristesse qui vient avec la perte de nos enfants qui ne sont jamais revenus à la maison. La flouve odorante représente la force et la connexion au créateur et à toutes nos relations; chaque enfant compte.
		Artiste Emily, Oak Point : J'ai voulu permettre au public général de penser aux peuples autochtones – un capteur de rêves. Mon dessin représente également leur spiritualité et la façon dont les traditions et la culture autochtones s'épanouissent encre aujourd'hui, malgré les pensionnats, dans la plupart des foyers.

Prix en 2023-2024

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

Les employés ont sélectionné 21 de leurs collègues dans le cadre du Prix du président pour l'excellence du service à la clientèle qui offre une reconnaissance à ceux qui dépassent les attentes pour refléter notre vision, notre mission et nos valeurs dans le cadre de leur travail. La présidente du conseil, Michele Polinuk, a visité les employés sur leur lieu de travail pour leur offrir un vêtement personnalisé de la boutique en ligne de la région dont les valeurs de l'organisme sont brodées dans le dos.

Clayton Fisher, gestionnaire des services de santé au foyer de soins personnels de Lac du Bonnet prend soin des résidents et des employés et les soutient, en plus d'être professionnel et compétent.

Val Kozyra, adjointe administrative (au centre de la photo) au foyer de soins personnels Rosewood Lodge à Stonewall, aborde tout le monde avec un comportement calme, positif et serviable qui est apprécié. À droite, Margarete Moulden, gestionnaire des services de santé au Rosewood Lodge, a proposé la candidature de Val.

L'infirmière auxiliaire Allison Maki (au milieu de la photo) travaille au foyer de soins personnels de Lac du Bonnet. Partisane de l'apprentissage de ce qui est important pour les résidents et de leur participation à travers leurs centres d'intérêt, Allison a commencé comme aide-soignante. Debra Bilawka (à gauche), coordonnatrice des loisirs, a proposé la candidature d'Allison.

Glenn Shymko, responsable régional de la gestion des installations et de la planification des immobilisations, ne ménage pas ses efforts pour faire avancer les choses, même avec un court préavis. Il est fiable et compétent dans son travail en coulisses.

Prix du PDG pour le leadership communautaire

Marion Ellis, PDG de l'ORS d'Entre-les-lacs et de l'Est, a remis à Suzanne Nicolas (photo ci-dessus), doyenne des sciences infirmières au Collège Assiniboine, le prix du PDG pour le leadership communautaire. Ce prix souligne l'engagement de Mme Nicolas à offrir des possibilités d'éducation accessibles localement dans la région.

Présentation inaugurale des prix des médecins émérites de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est

Le Dr Habtu Demsas et le Dr Richard Roland Lindenschmidt, deux médecins de Selkirk, ont été les premiers praticiens de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est à recevoir le prix du médecin émérite de la région.

Le Dr Charles Penner, médecin hygiéniste en chef de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, a remis les prix lors du dîner de printemps des médecins auquel ont participé 45 collègues médecins et leurs conjoints. Les médecins membres du comité consultatif médical régional ont décerné ce prix qui récompense les médecins retraités ou qui ont réduit leur activité en prévision de leur retraite et qui font preuve de compétences exemplaires reconnues par leurs collègues, d'une reconnaissance de la communauté et d'un exemple de la valeur de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est.

Le Dr Demsas a exercé pendant près de 45 ans avant de prendre sa retraite en octobre. Originaire d'Érythrée, il a servi la communauté de Selkirk pendant 35 ans et a joué un rôle déterminant dans le lancement du programme de sensibilisation au cancer il y a 30 ans. En 2009, il a reçu le prix humanitaire Jack Armstrong décerné par Doctors Manitoba pour ses contributions exceptionnelles au service de l'humanité.

Le Dr Lindenschmidt a exercé à Selkirk pendant plus de 40 ans, jusqu'à sa retraite en avril. Les collègues qui ont proposé sa candidature ont souligné sa fiabilité, son comportement exemplaire au chevet des patients et son engagement à leur égard.

Investissements dans le recrutement et le maintien en poste des médecins

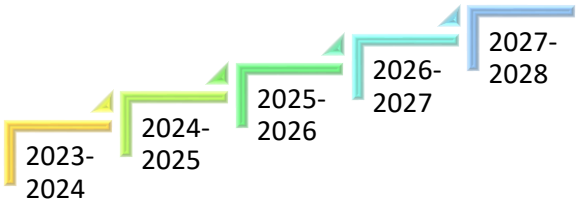
25 avril 2023	La Dre Shelley Anderson, responsable médicale de la santé et du bien-être des médecins pour Doctors Manitoba, était la conférencière invitée au dîner annuel de printemps des médecins. Sa présentation était axée sur le thème « Navigating a Path to Well-being » (naviguer sur la voie du bien-être).
29 mai au 2 juin 2023	Nous avons accueilli 19 étudiants en première année de médecine pour leur faire découvrir la pratique et les modes de vie ruraux dans huit communautés de la région pendant la semaine rurale, la « Rural Week ».

Mai à juin	Le programme « Home for the Summer », proposé en partenariat avec Soins communs, est officiellement reconnu comme une « exposition précoce » par l'Université du Manitoba et fait partie de la formation médicale des étudiants. Huit étudiants en première et deuxième année de médecine ont été placés dans sept communautés de la région.
22, 23 et 24 septembre	Retraite des résidents en médecine familiale 2023 organisée par l'Office régional de la santé Southern Health-Santé Sud à Steinbach
1er février 2024	Dîner annuel des étudiants résidents en médecine

Pamela Robertson, responsable du recrutement des médecins de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, a participé à la retraite des résidents en médecine familiale à Steinbach, en compagnie du Dr Ian Alexander, qui pratique à Selkirk, afin de promouvoir les possibilités de pratique dans la région. Plus de 100 résidents ont assisté à l'événement que l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est organisera en 2024 à Gimli.

Services en français

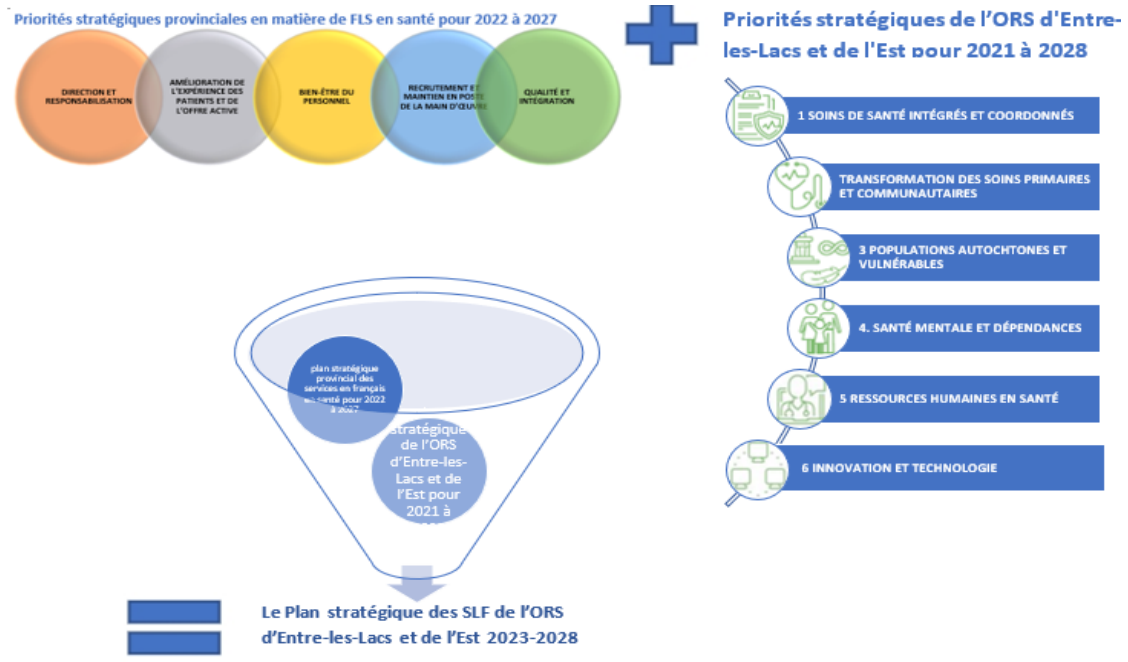
Services en français - Préparer le terrain pour les cinq prochaines années...



2023 a été l'année inaugurale de notre nouveau plan stratégique pluriannuel pour les services en français.

Cadre de mise en œuvre

Le plan de services en français 2023-2028 de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est suit les mêmes cinq orientations stratégiques que celles décrites dans **le plan stratégique provincial des services en français en santé pour 2022 à 2027**. (https://sharedhealthmb.ca/files/fh-provincial-fls-strategic-plan-2022-27.pdf**).** De même, le plan intègre les orientations stratégiques définies dans **le plan stratégique de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est pour 2021 à 2028** (https://www.ierha.ca/about-us/community-involvement/strategic-plan/**).** Il en résulte un plan qui s'inscrit dans le contexte provincial des services en français, qui maintient les priorités stratégiques globales de la région d'Entre-les-Lacs et de l'Est et qui vise à améliorer les services et les résultats en matière de santé.



Sommaire de la progression du plan des services en langue française de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est 2023-2028

La plateforme **accès éQuité** (https://equity-link.ca/fr/) aide les gestionnaires de soins de santé à mettre en œuvre des services de santé en français. Accès éQuité sera inclus dans la trousse d'accueil des gestionnaires en tant qu'outil de formation pour ces derniers.

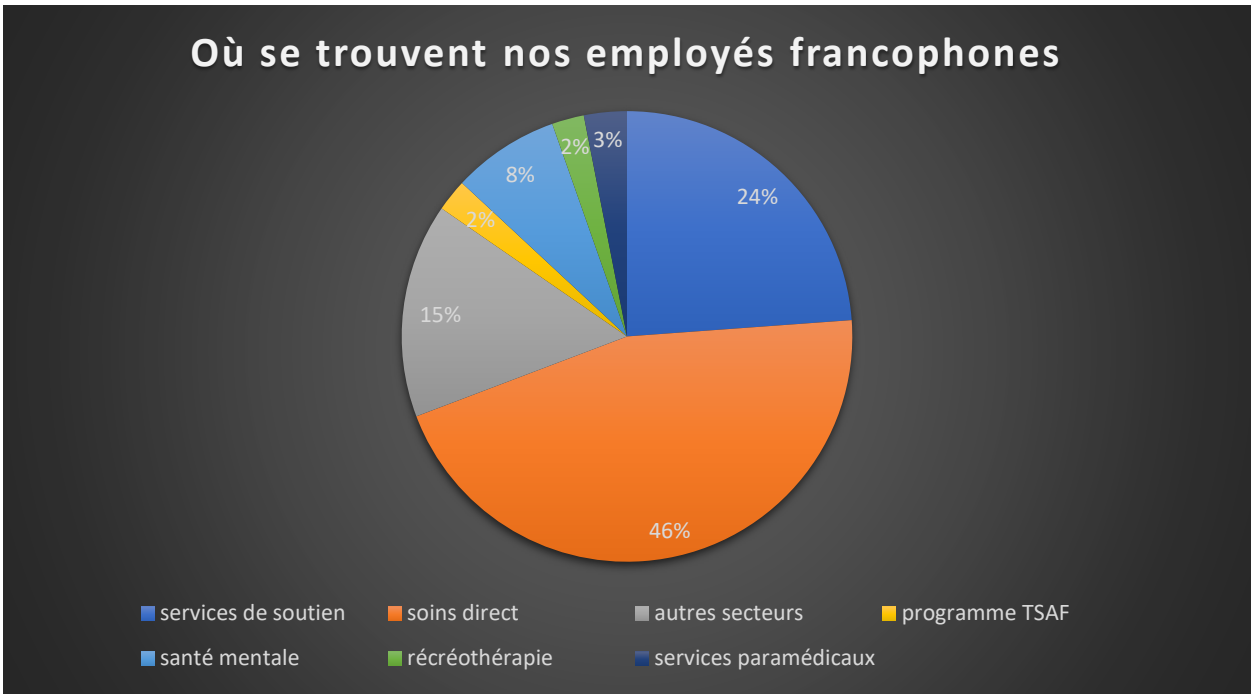
OZi est un outil de collecte de données qui aide à renforcer les pratiques exemplaires et les objectifs organisationnels pour les services en français. Un pourcentage impressionnant de 87,5 % des gestionnaires responsables de la prestation des services en français ont soumis des rapports pour 2022-2023. Les prochaines étapes consistent à faire traduire le rapport final et à présenter les résultats pour 2022-2023 et 2023-2024 à la direction.

Offre active – Nous avons tous un rôle actif à jouer! Notre page StaffNet Active Offer est destinée à soutenir le personnel avec des ressources pour offrir l'offre active des services en français sur le lieu de travail, ce qui en retour améliore l'expérience du patient.

La formation à l'offre active est dispensée au personnel par l'entremise de notre système de gestion de l'apprentissage. Au total, 1 124 employés sur 3 264 (34 %) ont suivi la formation sur l'offre active. Une mise à jour de la formation sur l'offre active a été entreprise et la nouvelle formation sera lancée à l'automne 2024. Une campagne de promotion à l'échelle de la province accompagnera le lancement alors que nous continuons à augmenter le nombre d'employés formés.

Diverses ressources linguistiques sont mises à la disposition du personnel. En voici quelques exemples :

- Cartes de aide-mémoire français/anglais
- LexiGo Santé (https://santeenfrancais.com/lexigo-sante-phrases-utiles/) – un livret de poche de phrases utiles, en anglais et en français, créé par Santé en français pour les professionnels de la santé. Il fait l'objet d'une promotion régulière et est distribué sur demande.
- Liste du personnel francophone – Les employés peuvent rapidement trouver un collègue qui parle français en consultant la liste du ***personnel francophone par établissement*** qui est disponible sur Document Central. *Voir ci-dessous la répartition du personnel francophone par programme.*



Le diagramme à secteurs ci-dessus donne un aperçu de l'emplacement de nos employés bilingues autodéclarés par programme. Les employés francophones n'occupent pas nécessairement un poste désigné. L'autodéclaration est un processus informel mis en place en 2016 pour déterminer annuellement le nombre approximatif d'employés bilingues français/anglais travaillant au sein de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est. Les noms et lieux de travail des employés sont disponibles sur Document Central. Cette liste est mise à jour chaque année.

Traduction du site Web : *Il est prévu de traduire 166 pages web au total, dont 80 sont considérées comme prioritaires. Les pages prioritaires comprennent les programmes et les services, la navigation dans le système et l'information sur la santé, la santé mentale étant la priorité. L'objectif pour 2023-2024 était de réaliser 75 % des pages prioritaires. Au total, 66 pages prioritaires (82,5 %) ont été traduites, affichées et leur processus de maintenance a été mis en œuvre, y compris toutes les pages du programme de santé mentale.*

3. BIEN-ÊTRE DU PERSONNEL

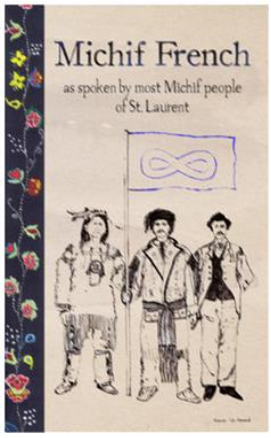
Partenariat pour aider les employés à surmonter l'insécurité linguistique : L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est s'est associé au Réseau provincial des coordonnateurs francophones en santé pour créer Différence en français, un site Web conçu pour aider les travailleurs de la santé à acquérir une plus grande confiance dans l'utilisation de leurs compétences en français et à mieux comprendre pourquoi il est si important de faire l'offre active de services en français.

Cultural Corner | Coin Culturel lance sur StaffNet en mai 2023!

Le Cultural Corner/Coin Culturel est une communauté en ligne créée par le personnel pour le personnel. C'est un espace qui :

- contient du contenu sur les populations francophones et franco-métis de notre région;
- permet au personnel de contribuer au contenu culturel francophone qui lui tient à cœur;
- fait la promotion d'événements culturels francophones.

Voici quelques exemples de contributions partagées sur la page Cultural Corner/ Coin culturel : la recette d'une soupe aux pois à la française proposée par un employé; un dictionnaire bilingue michif-français; l'expérience d'une famille qui a visité le musée de Saint-Boniface; et la contribution des fils d'un employé qui ont composé une chanson pour la Journée Terry Fox - La Persévérance.



Une des ressources partagées dans le Coin culturel : Michif French- As spoken by most Michif people of St Laurent, par Lorraine Coutu-Lavallee, June Bruce et Agathe Chartrand - aînées, grands-mères et gardiennes du savoir, connues de nombreuses personnes comme les « dames du dictionnaire » de Saint Laurent.

Janna Buors et sa famille profitent des visites gratuites du jeudi soir au Musée de Saint-Boniface! En tant que réceptionniste pour les soins primaires, vous pouvez trouver Janna au centre de santé communautaire de Saint-Laurent!

4. RECRUTEMENT ET MAINTIEN EN POSTE DE LA MAIN-D'ŒUVRE

Les ressources humaines ont mis en place des réunions d'équipe bihebdomadaires afin de renforcer le travail en réseau au sein de l'équipe. Les services en langue française font partie de l'équipe des ressources humaines et participent régulièrement aux réunions.

Vitalité Santé : L'ORS d'entre-les-Lacs et de l'Est a fait part de son intérêt pour un partenariat dans le cadre de ce projet nouveau et innovant. L'objectif de Vitalité Santé, qui est financé par la Société Santé en français sous l'égide du Réseau Compassion jusqu'en mars 2028, est de favoriser un accès équitable aux services sociaux et de santé pour les Manitobains francophones en favorisant le recrutement et le maintien en poste de prestataires francophones dans les postes où ils sont le plus nécessaires.

5. QUALITÉ ET INTÉGRATION

Afin de mieux comprendre les besoins de nos résidents francophones, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est continue de s'associer à Santé numérique, à Santé en français et au réseau des coordonnateurs de la santé francophone du Manitoba pour élargir et perfectionner les indicateurs des SLF et la collecte de données à l'admission.

Les SLF ont également signalé la nécessité de revoir notre processus interne de saisie des questions linguistiques dans les pratiques exemplaires des RMU de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est et ont établi un lien avec Santé numérique pour assurer le suivi.

En 2023-2024, les Services en français ont consulté le service Qualité, planification et agrément pour nous guider vers la mise en œuvre de la norme de communication dans les situations de langue minoritaire.

Rapport sur la dotation régionale en personnel bilingue pour l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est au 31 mars 2024

Nombre de postes désignés bilingues	43 postes, avec un total de 31,55 ETP
Nombre de postes désignés bilingues occupés par des personnes bilingues	9 postes, avec un total de 6,8
Nombre de postes désignés bilingues occupés par des personnes non bilingues	19 postes, avec un total de 14,7
Nombre de postes désignés bilingues à pourvoir	15 postes, avec un total de 10,06
Nombre de postes non désignés bilingues occupés par des personnes bilingues	93 postes, avec un total de 70,17
Total de la capacité bilingue (titulaires bilingues de postes désignés bilingues et non désignés bilingues)	102 postes, avec un total de 76,97
Nombre d'employés occasionnels bilingues	36

Planification des immobilisations

Centre de santé régional de Selkirk : ajout d'un nouveau bâtiment pour fournir 30 nouveaux lits d'hospitalisation et rénovation du service des urgences existant pour fournir trois espaces de traitement supplémentaires et une salle d'attente élargie. Le projet comprend le déplacement de la salle des médecins pour permettre l'expansion future du service d'imagerie diagnostique et l'agrandissement de l'espace de laboratoire pour soutenir l'amélioration des opérations.

- Agrandissement de la salle d'attente externe du service des urgences terminé
    - Trois nouvelles places de traitement nettes au service des urgences sont opérationnelles
      15 mars 2024
- 30 nouveaux lits d'hospitalisation nets pour la médecine en voie d'être opérationnels en septembre 2024
    - Med 3 : 18 lits – premier jour de disponibilité pour les patients le 3 septembre 2024
    - Med 4 : 12 lits – premier jour de disponibilité pour les patients le 4 novembre 2024

Hôpital général Lakeshore à Ashern : ajout d'un nouveau bâtiment de 26 lits pour offrir 12 nouveaux lits d'hospitalisation. Rénovation du service des urgences existant afin d'offrir huit places de traitement supplémentaires. Le projet comprend de nouveaux espaces de réadaptation, de soins palliatifs, de soins spirituels, de salles familiales, de salles bariatriques et un nouveau système de distribution automatisée des médicaments.

- Nouveaux 12 lits d'hospitalisation nets
  - Premier jour d'hospitalisation pour la nouvelle unité de 26 lits – février 2025
- Construction et rénovation d'un nouveau service des urgences dans l'ancien hôpital de 14 lits – février 2025
  - Premier jour d'hospitalisation dans les nouveaux locaux du service des urgences – septembre 2025

Visual representation subject to change

February 2024

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 de la santé.

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.

Divulgation 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 85 000 $ 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)

Du 1er avril 2023 au 31 mars 2024, aucune divulgation n'a été signalée dans l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est en vertu de la 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.

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. **Aucune enquête n'a été ouverte.**

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. **Aucune enquête n'a été ouverte.**

Tel.: 204 956 7200
Fax.: 833 888 1678
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 2024 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 2024.

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 20 juin 2024.

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 LLP

Comptables professionnels agréés

Winnipeg, Manitoba
Le 20 juin 2024

BDO Canada LLP, a Canadian limited liability partnership, is a member of BDO International Limited, a UK company limited by guarantee, and forms part of the international BDO network of independent member firms.

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

Au 31 mars	**2024**	2023
	$	$
Actifs financiers		
Encaisse et équivalents d'encaisse	**3 668 104**	11 570 567
Débiteurs	**19 675 000**	7 347 709
Recevable au titre des crédits de vacances inutilisés	**4 932 130**	4 932 130
Recevable au titre des avantages de retraite	**4 052 462**	4 052 462
	32 327 696	27 902 868
Passifs		
Créditeurs et frais courus	**20 121 141**	15 512 659
Charges courues pour vacances inutilisées	**11 239 729**	10 724 863
Charges courues pour régime de retraite	**13 261 438**	12 926 171
Charges courues pour congés de maladie	**2 164 605**	2 263 518
Dette à long terme	**226 048 827**	176 688 588
Produits reportés	**4 653 432**	5 399 515
Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations	**11 630 950**	13 405 524
	289 120 123	236, 920 838
Dette nette	**(256 792 427)**	(209 017 970)
Actifs non financiers		
Immobilisations	**256 588 606**	209 112 160
Stocks	**1 056 568**	1 120 123
Frais payés d'avance	**507 953**	469 002
	258 153 127	210 701 285
Engagements et éventualités		
Excédent accumulé	1 360 700	1 683 315

Approuvé au nom du Conseil d'administration :

Document original signé	administrateur
Document original signé	administrateur

OFFICE RÉGIONAL DE LA SANTÉ D'ENTRE-LES-LACS ET DE L'EST

État consolidé résumé des résultats

Pour l'exercice terminé le 31 mars				2024	2023
	Budget	Opérations	Capital	Total	Total
Produits	$	$	$	$	$
Produits de fonctionnement de Santé Manitoba	239 570 640	252 519 475	19 256 580	271 776 055	246 413 862
Autres produits de fonctionnement de la province du Manitoba	13 813 415	13 912 584	-	13 912 584	12 288 320
Frais aux patients et aux résidents	13 856 963	14 017 133	-	14 017 133	13 402 407
Intérêts	415 000	981 580	-	981 580	666 038
Autres produits	4 928 256	7 816 363	1 493	7 831 856	7 483 193
Comptabilisation des produits reportés	7 038	7 038	389 106	396 144	309 148
	272 591 312	289 254 173	19 661 179	308 915 352	280 562 968
Charges	$	$	$	$	$
Soins de courte durée	92 351 285	110 489 241	299 940	110 789 181	100 213 075
Amortissement	12 750 917	-	12 627 962	12 627 962	12 055 650
Désactualisation des obligations liées à la mise hors service d'immobilisations	-	-	703 132	703 132	526 310
Santé communautaire	24 538 087	26 315 622	47 186	26 362 808	22 795 500
Soins à domicile	40 031 757	41 465 338	-	41 465 338	35 975 730
Intérêts	5 538 600	-	5 896 513	5 896 513	5 919 424
Soins de longue durée	56 868 333	69 090 238	261 032	69 351 270	66 310 874
Rémunération médicale	17 353 662	16 995 710	-	16 995 710	15 214 855
Services de santé mentale	11 087 300	11 836 674	-	11 836 674	9 579 395
Transport des patients du Nord	186 437	371 653	-	371 653	225 671
Charges régionales non distribuées	13 738 412	12 840 380	40 603	12 880 983	14 236 853
	27 ,444 790	28 ,404 856	19 876 368	309 281 224	283 053 337
Déficit annuel avant services non assurés et autre item	(1 853 478)	(150 683)	(215 189)	(365 872)	(2 490 369)
Services non assurés					
Produits complémentaires	497 700	467 325	-	467 325	466 440
Charges complémentaires	(370 168)	(423 277)	(791)	(424 068)	(354 361)
	127 532	44 048	(791)	43 257	112 079
Déficit annuel avant autre item	(1 725 946)	(106 635)	(215 980)	(322 615)	(2 378 290)
Autre item					
Gain de restructuration	-	-	-	-	376 069
Déficit annuel	(1 725 946)	(106 635)	(215 980)	(322 615)	(2 002 221)
Excédent accumulé, au début de l'exercice				1 683 315	3 685 536
Accumulated surplus, à la fin de l'exercice				1 360 700	1 683 315

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

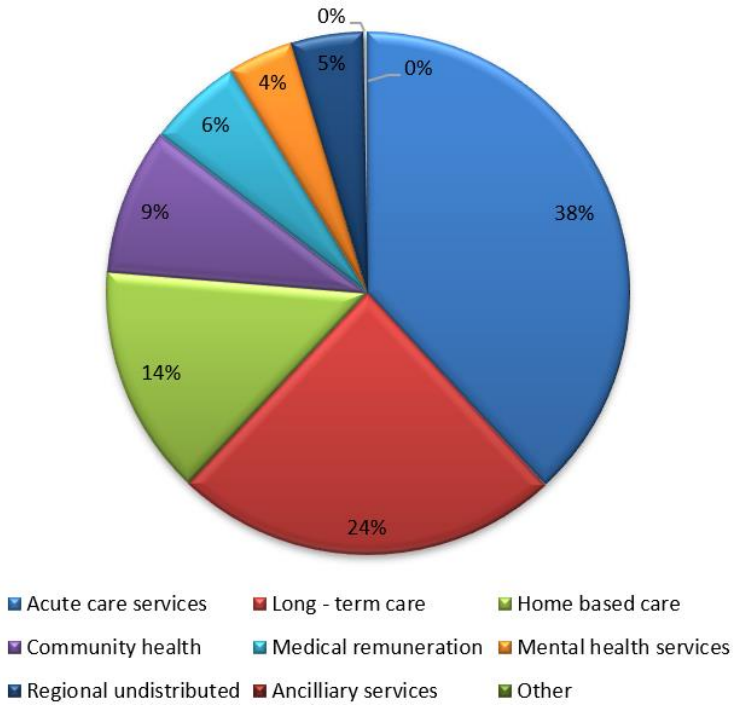
Pour l'exercice terminé le 31 mars 2024

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 2024 et la cédule de rémunération pour l'exercice terminé le 31 décembre 2023 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).

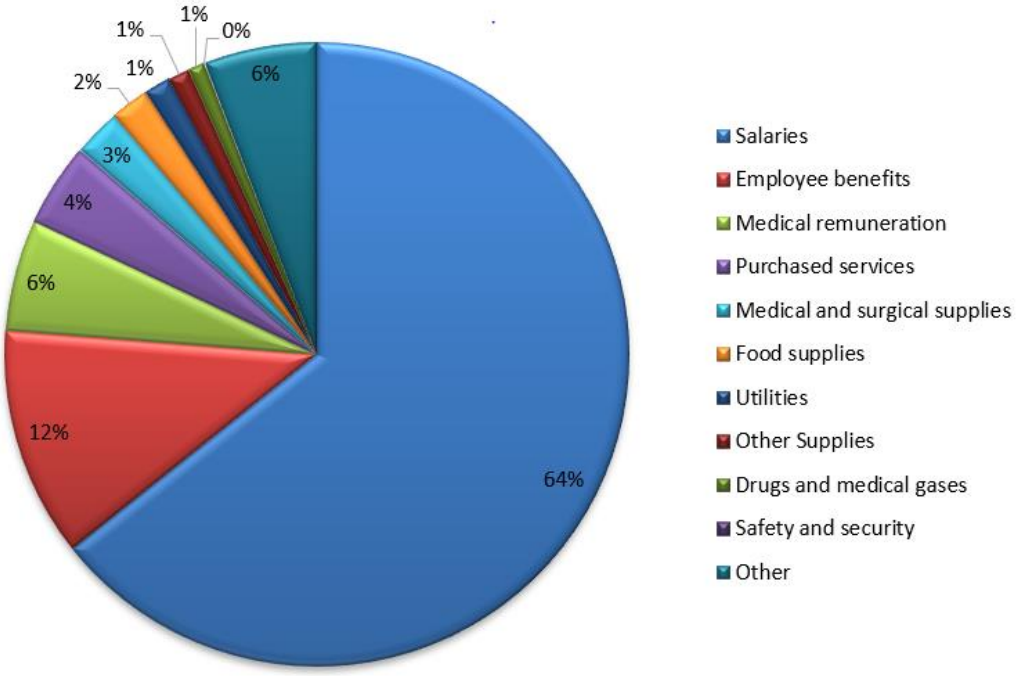
Dépenses par type



Pour l'exercice terminé le 31 mars

	2024	2023
Services de soins actifs	110 789 181	100 213 075
Soins à longue durée	69 351 270	66 310 874
Soins à domicile	41 465 338	35 975 730
Santé communautaire	26 362 808	22 795 500
Rémunération médicale	16 995 710	15 214 855
Services de santé mentale	11 836 674	9 579 395
Dépenses régionales non réparties	12 880 983	14 236 853
Services auxiliaires	424 068	354 361
Divers	371 653	225 671
Dépenses totales avant amortissement, intérêt et désactualisation	**290 477 685**	**264 906 314**
Amortissements des immobilisations	12 627 962	12 055 650
Intérêt	5 896 513	5 919 424
Désactualisation des obligations de mise hors service d'immobilisations	703 132	526 310
Dépenses totales	**309 705 292**	**283 407 698**

Dépenses par type



Pour l'exercice terminé le 31 mars

	2024 Total	2023 Total
	$	$
Salaires	**186 782 448**	164 096 051
Avantages sociaux	**34 616 621**	31 706 084
Rémunération médicale	**16 762 573**	14 879 425
Divers	**16 892 620**	14 302 189
Services achetés	**12 574 207**	10 655 387
Fournitures médicales et chirurgicales	**7 159 322**	6 235 436
Approvisionnements alimentaires	**5 778 236**	5 188 361
Services publics	**4 018 870**	4 185 332
Fournitures	**3 190 923**	2 749 665
Médicaments	**2 445 680**	2 383 194
Sûreté et sécurité	**255 395**	282 308
Dépenses totales avant amortissement, intérêt et désactualisation	**290 476 895**	264 905 523
Amortissement	**12 628 752**	12 056 441
Désactualisation des obligations de mise hors service d'immobilisations	**703 132**	526 310
Intérêt	**5 896 513**	5 919 424
Dépenses totales	**309 705 292**	283 407 698

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

2023-2024

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	2,76 %	0,97 %	1,64 %	5,37 %
Office régional de la santé du Nord	3,42 %	1,10 %	0,98 %	5,50 %
Prairie Mountain Health	2,36 %	0,42 %	0,83 %	3,61 %
Southern Health Santé-Sud	2,49 %	0,46 %	1,11 %	4,06 %
ActionCancer Manitoba	1,73 %	0,72 %	0,54 %	2,99 %
Office régional de la santé de Winnipeg	3,12 %	0,63 %	1,04 %	4,79 %
Soins communs	3,12 %	0,81 %	1,43 %	5,36 %
Provincial – Pourcentage	2,93 %	0,70 %	1,16 %	4,79 %
Provincial - Totals	**188 423 034 $**	**44 691 858 $**	**74 480 820 $**	**307 595 712 $**

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 %
Prairie Mountain Health	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 - Totals	196 062 268 $	38 809 780 $	65 324 313 $	300 196 361 $

***** L'exercice 2022-2023 a été redressé pour l'Office régional de la santé de Winnipeg et Soins communs à des fins de comparaison. En 2022-2023, l'ORS de Winnipeg et Soins communs ont enregistré des gains/pertes substantiels pour les actifs transférés de l'Office régional de la santé de Winnipeg à Soins communs. Sans l'ajustement, l'administration totale a été déclarée l'année dernière à 3,90 % pour l'ORS de Winnipeg et à 7,77 % pour Soins communs.

Frais d'administration d'Entre-les-Lacs et de l'Est

Pour l'année se terminant le :	Mars-24		Mars-23	
	$	%	$	%
Généraux	8 355 037	2,76 %	8 637 565	3,12 %
Coûts liés aux soins aux patients	2 927 517	0,97 %	2 138 093	0,77 %
Coûts liés au recrutement et aux ressources	4 973 792	1,64 %	5 074 184	1,83 %
Frais d'administration TOTAUX	16 256 345	5,37 %	15 849 842	5,72 %

Frais d'administration totaux ORS/OPS

Pour l'année se terminant le :	Mars-24		Mars-23	
	$	%	$	%
Généraux	188 423 034	2,93 %	196 062 268	3,31 %
Coûts liés aux soins aux patients	44 691 858	0,70 %	38 809 780	0,66 %
Coûts liés au recrutement et aux ressources	74 480 820	1,16 %	65 324 313	1,10 %
Frais d'administration TOTAUX	307 595 712	4,79 %	300 196 361	5,07 %

IEHF
Interlake Eastern Health Foundation
Supporting care and community.

La fondation Interlake Eastern Health Foundation (IEHF) se consacre à l'amélioration de la santé et du bien-être de notre communauté en collaborant avec les intervenants pour favoriser des solutions innovantes.

En 2023-2024, l'IEHF a fièrement élaboré et lancé son premier plan stratégique, intitulé *Supporting Care and Community - The Path Forward* (Soutenir les soins et la communauté - La voie à suivre). Ce plan met en avant nos valeurs et confirme notre engagement à améliorer les processus, à accroître la sensibilisation et à augmenter la collecte de fonds pour soutenir notre vision : un accès équitable aux soins à proximité du domicile et une meilleure qualité de vie pour tous les résidents.

Ce plan guidera nos efforts au cours des prochaines années, en veillant à ce que nos initiatives correspondent aux besoins des personnes que nous servons. Au cours de la première année de mise en œuvre, nous avons introduit un nouveau logo et une nouvelle image de marque, réorganisé notre site web, rationalisé nos processus et déployé un nouveau plan de marketing et de communication. Nous nous sommes également rapprochés de nos communautés en visitant des installations, en rencontrant des personnes dévouées et en nous engageant auprès de nombreux membres remarquables de la communauté qui soutiennent notre mission.

Grâce à la générosité de notre communauté, plus de 344 000 $ ont été investis dans des équipements spécialisés, des améliorations des installations, des programmes et des initiatives de formation du personnel. Ces investissements améliorent la qualité des soins et des services disponibles dans notre région.

L'IEHF est fière de soutenir et d'administrer le $5 Club (club des 5 $) de l’ORS d’Entre-les-Lacs et de l’Est, un programme de dons caritatifs dans le cadre duquel les employés et les membres du conseil d'administration s'engagent à faire un don de 5 $ chaque jour de paie. Chaque année, le personnel soumet et vote des recommandations pour des programmes communautaires à financer. Cette année, le $5 Club a contribué à hauteur de 24 500 $ à des programmes dans nos communautés!

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

2024 Cheque Presentations
Clockwise from bottom left: Interlake Women's Resource Centre; Selkirk Rotary Club Camp Stepping Stones; Evergreen Basic Needs

Five Dollar Club
Interlake-Eastern Regional Health Authority

Réalisations de l’exercice financier 2023-2024

Vue d'ensemble des réalisations achevées et en cours de l'ORS d’Entre-les-Lacs et de l’Est pour 2023-2024, ainsi que l'orientation future des domaines stratégiques.

SOINS PRIMAIRES ET COMMUNAUTAIRES

Améliorer le flux de patients grâce à une meilleure intégration entre les programmes et les systèmes

L'ORS d’Entre-les-Lacs et de l’Est continue d'établir des voies pour rediriger en toute sécurité les patients à faible gravité vers des environnements de soins appropriés dans les soins primaires pour un accès aux soins en temps opportun.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Mettre en œuvre des soins communautaires orientés vers le client, des services d’orientation pour les aînés et des initiatives de soutien à la vie en communauté dans le cadre de la stratégie manitobaine pour les aînés.	Un poste de navigateur des services aux aînés a été créé et pourvu en octobre 2023 dans le cadre de la stratégie pour les aînés. Ce poste supervise la programmation des ressources pour les personnes âgées de l’ORS d’Entre-les-Lacs et de l’Est et collabore avec les organismes communautaires subventionnés pour fournir des programmes et des services permettant de vieillir en bonne santé et de mener une vie indépendante. La création de ce poste a permis de promouvoir les programmes de services aux aînés par l’entremise de partenariats avec	Réaliser une analyse de l'environnement régional et une base de données sur les services aux aînés afin de mettre en évidence les ressources disponibles dans les communautés et d'identifier les lacunes en matière de services et de ressources.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
	des intervenants internes et externes et de renforcer les relations avec les organismes communautaires subventionnés en améliorant la collaboration, le soutien et l'éducation.	
Identifier les lacunes en matière de services qui peuvent être comblées en partenariat avec les communautés et/ou identifier les programmes réussis qui peuvent être mis en œuvre.	Dans le cadre d'un projet de l'équipe interdisciplinaire Home for the Summer, trois étudiants (diététicien, ergothérapeute, infirmière) ont effectué une analyse comparative des lacunes des ressources disponibles à Ashern et Stonewall pour aider les personnes fragiles en matière de logement, de transport, d'accès à la nourriture, etc.	Collaborer avec le navigateur des services aux aînés pour analyser le rapport et formuler des recommandations pour combler les lacunes avec d'autres intervenants clés.
	Une proposition d'unité de soins de transition interprogrammes et un comité de pilotage ont été mis en place pour réaliser une évaluation de la faisabilité et des besoins et élaborer un plan visant à ouvrir une unité de soins de transition pour les patients bénéficiant d'un autre niveau de soins, qui sont médicalement stables et attendent un lit dans une maison de soins personnels ou un logement avec services de soutien.	Une unité de soins de transition de 15 lits devrait ouvrir au 100, Easton Drive à Selkirk (Manitoba) à l'été 2024.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
	Des services de thérapie sept jours sur sept, comprenant l'ergothérapie, la physiothérapie et des assistants de réadaptation, ont été mis en place au centre de santé régional de Selkirk en octobre 2023.	Évaluation de l'accès aux services paramédicaux sept jours sur sept au centre de santé régional de Selkirk par l'analyse des nouvelles orientations, des évaluations et des données sur les niveaux de soins alternatifs en attente concernant les services paramédicaux.
	Une collaboration étroite entre la Manitoba Association of Senior Communities et l'équipe de soins primaires de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a permis de créer un poste de navigateur pour les services aux aînés afin de mettre en place la prescription sociale, une nouvelle initiative visant à mettre en contact les fournisseurs de soins primaires avec les bureaux de ressources communautaires locaux afin d'orienter les clients vers des programmes et des services de vieillissement en bonne santé.	Mettre en œuvre des processus de prescription sociale dans toute la région.

Redéfinir les équipes de soins pour mieux répondre aux besoins en matière de soins primaires

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Continuer à augmenter le nombre d'infirmières praticiennes et d'infirmiers praticiens (IP) au service des communautés rurales et éloignées.	Grâce à l'équipe flottante d'IP, 86 quarts de travail en personne et virtuels ont été effectués dans l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est. L'accent a été mis sur le soutien aux communautés mal desservies du nord-ouest de la région grâce à ces soins primaires. Grâce à la réaffectation des fonds de rémunération médicale, des ETP d'IP ont été ajoutés ou augmentés à Fisher Branch, Eriksdale, Ashern et Selkirk. En mars 2024, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est comptait 19,2 ETP d'IP et infirmiers praticiens dans la région, comparativement à 16,7 ETP en mars 2023.	Nous continuerons à recruter des IP lorsque des fonds seront disponibles pour soutenir les communautés présentant des lacunes dans la prestation de services de soins primaires, en mettant l'accent sur les IP ayant des racines dans notre région. Nous recruterons activement des infirmières diplômées qui sont inscrites au programme d'IP.
Augmenter l'accès aux soins primaires.	Des cliniques de soins primaires à horaires prolongés ont été proposées à Arborg, Beausejour et Pine Falls.	Nous étendrons les services de soins primaires épisodiques en 2024 pour inclure des cliniques d'été sans rendez-vous les fins de semaine à Winnipeg Beach et Grand Marais.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
	En réponse au départ d'un médecin de la Première Nation de Sagkeeng, une clinique de gestion des médicaments complexes a été créée à la clinique de soins primaires de Pine Falls.	Nous maintiendrons cette clinique si l'évaluation montre qu'elle réussit à améliorer l'accès aux soins.
	Depuis octobre 2023, un médecin spécialiste de la santé des femmes dispense des soins deux jours par mois à la Première Nation du lac Manitoba et un jour par mois à Ashern.	Nous ajouterons un médecin spécialiste de la santé des femmes dans la Première Nation de Sagkeeng un jour par semaine.
	My Health Team (MyHT) pour la région de Ashern-Hodgson, la seule équipe de santé mentale autochtone du Manitoba, a élargi sa zone de service pour inclure la Première Nation de Peguis. De plus, l'équipe a augmenté le nombre de travailleurs en santé mentale, qui est passé de 2 ETP à 3,6 ETP. Cet établissement fournit des services de santé mentale à Ashern, Eriksdale, Pinaymootang, Lake Manitoba, Hodgson, Peguis et aux régions avoisinantes.	Poursuivre l'expansion et l'ajout de cliniciens supplémentaires en fonction des besoins de la communauté et des incréments de financement disponibles, tels que définis par Santé Manitoba.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
	Il y a eu 60 visites supplémentaires de prestataires de soins primaires des Premières Nations en 2023-2024 par rapport à l'année précédente.	Continuer à augmenter le nombre de visites de prestataires de soins primaires dans les communautés des Premières Nations en utilisant une approche axée sur l'équité en matière de santé.
Soutenir le sevrage tabagique	Les infirmières de soins primaires spécialisées dans les maladies chroniques ont suivi une formation d'éducateur agréé en tabagisme; il y a actuellement 15 de ces personnes agréées dans la région. Ces infirmières ont distribué 151 cartes de sevrage tabagique; les cartes de sevrage tabagique sont échangeables dans les pharmacies du Manitoba pour recevoir jusqu'à 300 $ de thérapie de remplacement de la nicotine.	Continuer à fournir les ressources nécessaires à toutes les communautés.

Améliorer le plan de gestion des cas d'ITSS et des contacts pour contrôler l'épidémie

Les maladies transmissibles (y compris les ITSS) demeurent une préoccupation importante au Manitoba. Le dépistage est essentiel pour réduire le risque d'effets à long terme sur la santé des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) et pour prévenir leur transmission continue.

La transmission généralisée des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) a un impact disproportionné sur les populations marginalisées[8].

Les infections transmissibles sexuellement (ITS) sont les maladies infectieuses les plus courantes et les plus importantes pour la santé publique en Amérique du Nord. Il s'agit d'infections qui se propagent principalement par contact sexuel de personne à personne. La deuxième grande voie de transmission de certaines ITS est le contact sanguin, comme c'est le cas lors du partage d'aiguilles chez les utilisateurs de drogues injectables. Elles peuvent également être transmises de la mère à l'enfant pendant la grossesse et l'accouchement[9].

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Les services de santé publique de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est visitent depuis longtemps l'établissement correctionnel de Milner Ridge. Les tests de détection des infections transmissibles sexuellement et par le sang ont toujours été effectués dans l'établissement, mais plus récemment, ce travail s'est concentré sur l'offre de tests à un plus grand nombre de personnes dans un laps de temps plus court. Ces campagnes éclair de dépistage auprès des détenus de Milner Ridge durent depuis deux ans. Dépistage de la gonorrhée, de la chlamydia, de la syphilis, du VIH et de l'hépatite C	Tests d'octobre 2023 : 5,9 % de résultats positifs Tests d'avril 2024 : 9,1 % de résultats positifs Depuis la première mise en œuvre, l'adoption de mesures d'efficacité nous a permis de réduire les heures de soins infirmiers de 10 % et 2,3 % de détenus supplémentaires ont été testés en avril, malgré 78 heures de soins infirmiers en moins.	Nous continuerons à mettre en œuvre des stratégies ciblées, le cas échéant, pour traiter et atténuer/diminuer les taux actuels, tout en nous efforçant de prévenir toute augmentation de la prévalence.

[8] Nickel NC, C.M., McDonald N, Sarkar J, Dragan R, McCulloch S, Burchill C, Reimer J, Green C, Jones J, Sanguins J., Methamphetamine Use in Manitoba: A Linked Administrative Data Study. , Manitoba Centre for Health Policy, Editor. Autumn 2020: Winnipeg, Manitoba as noted in the Chief Provincial Public Health Officer's Report on the Health Status of Manitobans 2022: Healthy Communities: A Role for Everyone.

[9] Gouvernement du Manitoba, Epidemiology and Surveillance, Sexually Transmitted and Blood-Borne Infections (STBBI) Surveillance Report, consulté le 12 août 2024. Disponible à l'adresse : https://www.gov.mb.ca/health/publichealth/surveillance/stbbi/index.html

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Poursuivre le financement interne de six postes d'infirmières de la santé publique qui contribuent à réduire les cas de syphilis dans la région en garantissant un accès permanent au dépistage et au traitement des infections transmissibles sexuellement pour tous les résidents, y compris les personnes difficiles à atteindre.	Travailler au niveau provincial pour surveiller le pourcentage de cas de syphilis infectieuse documentés dans le système de gestion de l'information sur la santé publique.	Nous continuerons à surveiller les taux d'ITSS et à nous y attaquer dans l'ensemble de la région.

Ramener les taux de vaccination en milieu scolaire au niveau de référence d'avant la pandémie d'ici le printemps 2024

Les vaccinations prévues dans le calendrier des vaccinations recommandées du Manitoba sont offertes gratuitement à tous les Manitobains. Les vaccinations scolaires en 6e et 8e année dans les écoles privées et publiques et dans les bureaux de santé publique permettent à tous les élèves, quel que soit leur lieu de résidence dans l'ORS d'Entre-les-Lacs et de L'est, de se voir offrir ces vaccins. Les infirmières de la santé publique et les planificateurs de l'immunisation dans les écoles participent régulièrement à des cliniques de vaccination dans les écoles à l'automne et au printemps de chaque année scolaire afin d'offrir les vaccins scolaires conformément au calendrier des vaccinations recommandées au Manitoba. Les programmes de vaccinations recommandées, y compris les programmes scolaires, ont été reportés pour donner la priorité à la vaccination contre le COVID-19. Les équipes de santé publique ont collaboré avec le personnel des divisions scolaires pour examiner les dossiers de vaccination des élèves et offrir les vaccins manquants à ceux qui sont admissibles selon les calendriers de vaccinations recommandées par la province. L'augmentation des taux de vaccination dans les écoles est un processus continu, et regagner la confiance du public à l'égard des vaccins est un défi permanent.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
• Les taux de vaccination dans les écoles sont contrôlés au moins deux fois par an et des stratégies sont mises en œuvre pour contribuer à l'augmentation de ces taux. • Partenariat avec les écoles, les divisions scolaires et les communautés pour offrir des possibilités de vaccination qui conviennent à toutes les familles.	Vaccinations de rattrapage fournies : 2019/2020- 495 2020/2021-1042* 2021/2022-1877* 2022/2023-710 2023/2024- 544	Continuer à améliorer les taux de vaccination pour les vaccins scolaires et les vaccins recommandés pour la petite enfance. Continuer à éduquer le public sur la valeur de la vaccination pour la santé des individus et de la population.

• Partenariat avec les cliniques médicales et les pharmacies à l'intérieur et à l'extérieur de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est pour offrir une formation et une assistance afin de noter et de corriger les erreurs de documentation sur la vaccination relevées dans le système de gestion de l'information sur la santé publique.	*Les vaccinations de rattrapage effectuées entre 2020 et 2022 ont été plus importantes en raison des campagnes de vaccination scolaire perturbées par les fermetures pour cause de pandémie à partir de 2020. Les taux de vaccination n'ont pas encore atteint les niveaux prépandémiques pour toutes les vaccinations scolaires, mais les taux de cette année sont plus élevés que ceux de l'année précédente.	

Contribuer à réduire les délais d'attente pour les interventions chirurgicales

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
L'expansion de l'endoscopie continue d'entraîner une augmentation du nombre de places pour cette procédure au centre de santé régional de Selkirk et au centre de santé de Beausejour.	Voir le tableau ci-dessous	Les sources de financement étaient provinciales et cette expansion chirurgicale fait désormais partie du plan d'exploitation annuel régional.
Expansion de la cystoscopie : augmentation du nombre de places pour cette procédure au Centre régional de santé de Selkirk.	De juin 2023, date à laquelle les cystoscopies ont commencé, jusqu'au 31 mars 2024, 427 procédures ont été effectuées. Il est difficile d'établir un reflet exact du nombre accru de chirurgies sur la liste d'attente provinciale, car les listes d'attente ne sont pas encore gérées de façon centralisée.	Les sources de financement étaient provinciales et cette expansion chirurgicale fait désormais partie du plan d'exploitation annuel régional.

Procédures d'endoscopie effectuées dans l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est

Emplacement	2022-2023	2023-2024
Centre de santé régional de Selkirk	3 410	5 673
Centre de santé de Beauséjour	2 432	2 598
Total	5 842	8 271

Élargissement du programme manitobain de traitement de la douleur grâce à une nouvelle clinique de traitement de la douleur au centre de santé régional de Selkirk

La clinique de soins de la douleur de Selkirk est une extension du programme de traitement de la douleur du Manitoba. Elle fait partie d'un réseau qui comprend des cliniques à la Pan Am Clinic et au Health Sciences Centre de Winnipeg, ainsi qu'à Brandon et à Thompson.

L'ajout de la clinique de Selkirk au réseau provincial permet d'accroître les services offerts aux Manitobains qui souffrent de douleurs chroniques et complexes. La clinique de Selkirk traite les populations mal desservies de la région plus près de chez elles. Avant l'ajout de Selkirk au réseau provincial de traitement de la douleur, les habitants de la région qui avaient besoin de soins devaient se rendre à Winnipeg, Brandon ou Thompson pour être soignés. Il s'agit d'un élément important d'une stratégie de service visant à aider les communautés rurales à passer de la prescription d'analgésiques à d'autres options de soins. Les patients peuvent accéder au programme manitobain de traitement de la douleur sur recommandation de leur fournisseur de soins. Toutes les demandes de consultation sont triées et classées par ordre de priorité pour l'obtention d'un rendez-vous.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
• La clinique de traitement de la douleur a été créée en novembre 2023 et elle est opérationnelle depuis. • La clinique de la douleur a nécessité de nouveaux modèles de dotation en personnel, de nouvelles ressources, de nouveaux équipements (y compris un nouveau système de radiographie à rayons fluoroscopiques sur arceau) et de nouveaux processus pour assurer son succès.	Au 31 mars 2024, la clinique de traitement de la douleur compte : 422 nouveaux patients de l'ORS provenant à la fois de la liste d'attente du HSC (certains patients étaient sur la liste d'attente depuis 3 ans) et de nouveaux patients référés par les médecins de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est.	Les sources de financement étaient provinciales et cette expansion chirurgicale fait désormais partie du plan d'exploitation annuel régional.
• L'équipe du programme de la clinique de la douleur comprend les rôles suivants : 4 anesthésistes; 1 infirmière clinicienne à temps plein; 1 infirmière clinicienne à temps partiel; 2 assistants d'unité à temps plein; 1 assistant d'unité à temps partiel; 1 physiothérapeute à temps plein. • Travailler en collaboration dans toute la province pour s'assurer que les praticiens sont au courant de l'existence de la nouvelle clinique et qu'ils orientent les patients vers Selkirk si c'est plus pratique pour eux.	Réalisation de 395 procédures À l'heure actuelle, les nouveaux patients sont vus dans les trois mois. La liste des patients attendant d'être évalués à la clinique de traitement de la douleur du centre de santé régional de Selkirk a été éliminée.	

Fournir des soins cliniques contre le cancer plus près de chez soi

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 manitobain de 478,4. 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 du Manitoba.[10]

Les services de cancérologie de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est englobent les services cliniques de cancérologie, les services de navigation en matière de cancérologie, ainsi que le dépistage du cancer et la sensibilisation à cette maladie.

En 2016, près de 6 500 Manitobains ont reçu un nouveau diagnostic de cancer, et 758 de ces cas de cancer ont été signalés au sein de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est. Selon le rapport 2019 sur les performances du système de lutte contre le cancer au Manitoba, ce nombre devrait augmenter dans l'ensemble de la province, avec près de 1 300 nouveaux cas de cancer attendus dans l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est d'ici 2035.[11]

L'ORS abrite trois programmes communautaires d'ActionCancer où les patients reçoivent une chimiothérapie, des évaluations médicales et infirmières, une éducation et un soutien psychosocial. Ils sont situés à l'hôpital de Gimli, au centre de santé régional de Selkirk et à l'hôpital de Pinawa. Les trois programmes offrent un meilleur accès aux traitements de chimiothérapie, au soutien et aux soins du cancer à proximité du domicile, ce qui permet d'améliorer les résultats en matière de santé et la qualité de vie de tous les résidents de l'ORS, des familles et des communautés touchées par le cancer.

---

[10] Interlake-Eastern RHA 2019 Community Health Assessment, p 149, disponible en ligne : https://www.ierha.ca/files/382019-Community-Health-Assessment-1.pdf

[11] 2019 Manitoba Cancer System Performance Report, CancerCare Manitoba, p. 27. Consulté en ligne : https://www.cancercare.mb.ca/export/sites/default/About-Us/.galleries/files/corporate-publications/System-Performance-Report.pdf

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Au cours des dix dernières années, chaque programme communautaire d'ActionCancer a reçu un nombre considérable de nouveaux patients, ce qui correspond à l'augmentation du nombre de diagnostics de cancer au Manitoba.	Voir le tableau ci-dessous	Poursuite des réunions trimestrielles avec ActionCancer Manitoba et les services régionaux de lutte contre le cancer de l'ORS afin d'identifier les possibilités de mieux harmoniser la prestation des services.

Emplacement des programmes communautaires contre le cancer	Nb de nouveaux patients orientés en 2014/15	Nb de nouveaux patients orientés en 2023/24	Augmentation de nouveaux patients orientés au cours des 10 dernières années
Selkirk	92	174	89 %
Gimli	51	82	61 %
Pinawa	25	56	124 %

Éducation à la prévention du cancer et offre de services de navigation en oncologie

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Les services de navigation en oncologie de l'ORS sont un programme régional, basé à Selkirk, qui comprend deux infirmières pivots, un clinicien en oncologie psychosociale, un soutien administratif, deux agents de liaison pour l'engagement communautaire et est soutenu par une équipe de médecins de famille en oncologie.	Orientations des patients vers les services en cancérologie : AF avril 2022 - mars 2023 = 422 AF avril 2023 - mars 2024 = 486	La collaboration du groupe de travail sur le dépistage du cancer continuera à guider et à orienter l'investissement des ressources en éducation.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
L'équipe offre un soutien et des conseils aux patients et aux membres de leur famille touchés par le cancer ou soupçonnés de l'être. Les agents de liaison pour l'engagement communautaire dans la navigation en cancérologie se sont associés aux intervenants du Interlake Reserve Tribal Council, du Southeast Resource Development Council et d'ActionCancer Manitoba pour reprendre le travail de collaboration du groupe de travail sur le dépistage du cancer.		
L'initiative de la boîte à outils communautaire du côlon gonflable géant a été développée par le Partenariat canadien contre le cancer (PCCC). Grâce aux fonds du PCCC, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a acheté deux colons gonflables géants pour des événements publics.	L'agent de liaison pour l'engagement communautaire en matière de navigation en oncologie, ainsi que le directeur des soins actifs en cancérologie, ont visité 11 communautés des Premières Nations avec le côlon géant en 2023. Nous avons mobilisé 1 247 personnes cet été lors des jours anniversaires des traités et d'autres événements communautaires.	Le colon gonflable continuera d'être proposé aux communautés des Premières Nations qui souhaitent l'accueillir et au personnel de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est dans le cadre d'activités éducatives lors d'événements locaux.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
	Le directeur des soins actifs en cancérologie a présenté le côlon géant du PCCC lors de la conférence du réseau provincial de soins communautaires en cancérologie d'ActionCancer Manitoba le 13 octobre 2023, puis à Halifax lors de la conférence de l'Alliance canadienne pour la recherche sur le cancer le 12 novembre 2023, dans le but de sensibiliser d'autres personnes à l'utilisation de cet outil pour éduquer plusieurs générations au dépistage et à la prévention du cancer.	

Programme rénal : collaboration avec l'équipe du centre local du Health Sciences Centre (HSC) pour fournir des traitements d'hémodialyse à l'échelle régionale

Le nombre de patients atteints d'une maladie rénale en phase terminale continue d'augmenter au Canada. Au cours des dix dernières années, le nombre de patients recevant une thérapie de remplacement rénal (dialyse ou greffe de rein préemptive) a augmenté de 17 % (N = 6 036 en 2022 par rapport à N = 5 171 en 2013).[12] En 2022, le Manitoba comptait le plus grand nombre de patients atteints d'insuffisance rénale terminale au Canada, avec un taux par million d'habitants (TPM) de 264,7, comparativement au taux canadien global de 180,0.[13]

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est fournit des services d'hémodialyse dans six communautés où les patients viennent se faire traiter et ont accès aux évaluations des médecins et des infirmières, à l'éducation et au soutien de l'équipe interdisciplinaire de soins de santé, qui comprend des infirmières et des médecins formés à l'hémodialyse, des travailleurs sociaux, des pharmaciens et des diététiciens.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est fournit des services d'hémodialyse à : Ashern, Berens River, Gimli, Hodgson, Pine Falls et Selkirk	Afin d'accueillir un plus grand nombre de personnes à proximité de leur domicile, l'offre de l'unité d'hémodialyse d'Ashern a été bonifiée, passant de trois à six jours par semaine. Cette extension des services avait déjà eu lieu à Pine Falls.	Continuer à collaborer au niveau régional et provincial pour fournir des soins d'hémodialyse plus près du domicile.

[12] Institut canadien d'information sur la santé. Statistiques annuelles sur les transplantations d'organes au Canada, 2013 à 2022 . Consulté le 11 août 2024. Disponible en ligne : https://www.cihi.ca/en/annual-statistics-on-organ-replacement-in-canada-2013-to-2022

[13] Institut canadien d'information sur la santé. Treatment of End-Stage Organ Failure in Canada, Canadian Organ Replacement Register, 2013 to 2022: End-Stage Kidney Disease and Kidney Transplants — Data Tables. Sourced from Canadian Organ Replacement Register, 2023, Institut canadien d'information sur la santé; Statistique Canada. Consulté le 11 août 2024. Disponible en ligne : https://www.cihi.ca/en/canadian-organ-replacement-register-corr

Mise en œuvre des recommandations issues d'un examen externe des foyers de soins personnels au Manitoba

Un rapport de la Dre Lynn Stevenson, commandé par le gouvernement du Manitoba pour répondre aux préoccupations identifiées dans les foyers de soins de la province, a formulé 17 recommandations dont la mise en œuvre a été approuvée.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Poursuivre la mise en œuvre de l'augmentation des effectifs conformément aux recommandations du rapport Stevenson.	Mise en œuvre des augmentations de personnel financées par les phases 1 et 2 afin d'atteindre l'objectif actuel de 3,8 heures rémunérées par jour-pensionnaire (heures rémunérées de soins directs aux pensionnaires). Mise en œuvre de : o 71 nouveaux postes ou augmentation de postes d'aides-soignants et d'infirmières o 1 nouveau poste de responsable médical o 19 nouveaux postes ou augmentation des postes d'auxiliaires de santé o 5 nouveaux postes de prévention et de contrôle des infections o 11 postes supplémentaires dans les services de soutien	Achever la mise en œuvre de la phase 2 pour augmenter les effectifs d'ici à la fin de 2024-2025.

PERFORMANCE DES SERVICES D'URGENCE

Améliorer l'accès aux soins dans les services d'urgence

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est continue de travailler en collaboration avec les services d'intervention d'urgence de Soins communs et les services de diagnostic de Soins communs pour améliorer l'accès et le flux des patients, ainsi que la coordination du transport et de l'utilisation des diagnostics.	Des structures fiables de collecte de données sont mises en place pour mesurer : • la réduction des temps de déchargement des ambulances • les réorientations d'ambulances • les temps d'attente pour les services de diagnostic critiques	Un groupe de direction des services d'urgence sera mis en place pour se concentrer davantage sur les temps de déchargement des ambulances.

Accroître la prestation de soins médicaux dans les hôpitaux

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Les hospitalistes sont des médecins qui dispensent des soins aux patients hospitalisés dans les services médicaux et les salles d'urgence. Ils gèrent et coordonnent les soins aux patients tout au long du traitement. Ils constituent une ressource médicale supplémentaire dans les hôpitaux.	Deux médecins ont été nommés au poste d'hospitaliste principal du centre de santé régional de Selkirk. Nous avons deux rotations d'hospitalistes à temps plein, 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 au centre de santé régional de Selkirk.	Une autre rotation d'hospitalistes sera ajoutée lors de l'agrandissement du centre de santé régional de Selkirk en septembre 2024.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Les auxiliaires médicaux sont des généralistes médicaux qualifiés pour exercer la médecine dans des environnements cliniques (soins primaires, cabinets spécialisés, consultations et hôpitaux).	Des auxiliaires médicaux travaillent à Beausejour, Gimli et Selkirk	Nous poursuivrons l'expansion des auxiliaires médicaux pour compléter la pratique médicale ailleurs dans la région.
Les assistants cliniques sont des professionnels de la santé ayant une formation médicale ou en soins de santé. Ils ne sont pas diplômés d'un programme d'auxiliaire médical.	Des assistants cliniques travaillent à Gimli et Selkirk	Nous poursuivrons l'expansion des assistants cliniques pour compléter la pratique médicale ailleurs dans la région.

DOSSIERS MÉDICAUX ÉLECTRONIQUES

Adopter et mettre en œuvre des technologies et des solutions de santé numérique qui amélioreront les soins aux patients et l'efficacité du système

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Poursuivre l'expansion du dossier médical électronique aux communautés de la région d'Entre-les-Lacs et de l'Est	La clinique Percy E. Moore de Hodgson a rejoint l'Accuro de l'ORS en mai 2023 grâce à un partenariat avec l'équipe MyHealth de la région d'Ashern Hodgson. Il s'agit de l'ajout le plus récent à un réseau de communautés de dossiers médicaux électroniques partagés comprenant les centres de santé des Premières Nations de Black River, Sagkeeng, Brokenhead, lac Manitoba, Little Saskatchewan et Pinaymootang.	L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est continuera de travailler avec Santé numérique de Soins communs pour étendre les dossiers médicaux électroniques à tous les centres de santé et cliniques des Premières Nations de la région.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Travailler avec l'équipe MyHealth d'Ashern-Hodgson et de la région pour combler le manque d'accès aux services de physiothérapie au niveau local.	Cette équipe MyHealth avait initialement identifié les services de physiothérapie comme un besoin pour la région, mais l'équipe a eu du mal à recruter un physiothérapeute. Grâce à un partenariat avec le centre de santé de Riverview et le College of Rehabilitation Sciences de la Faculté des sciences de la santé Rady de l'Université du Manitoba, l'équipe MyHealth a réussi à embaucher un physiothérapeute récemment diplômé de l'Université du Manitoba, qui travaille au centre de santé de Riverview dans le cadre du nouveau programme de téléréadaptation. Le programme de téléréadaptation utilise la vidéoconférence pour mettre les clients en contact avec des soins de physiothérapie, réduisant ainsi la nécessité de quitter les communautés pour accéder aux soins.	La prestation de services devrait commencer en avril 2024. L'équipement de téléréadaptation sera installé dans les centres de santé du lac Manitoba et de Pinaymootang. Le physiothérapeute verra les clients en personne une semaine, puis les rencontrera à distance dans un bureau du centre de santé de Riverview une semaine sur deux, en utilisant l'équipement de téléréadaptation communautaire et l'aide d'assistants de réadaptation sur place avec les clients. Si les services de téléréadaptation s'avèrent bénéfiques, ils seront étendus à d'autres communautés de la région sanitaire et du Manitoba.

SANTÉ DES AUTOCHTONES ET LUTTE CONTRE LE RACISME DANS LES SOINS DE SANTÉ

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

Le Manitoba s'est engagé à reconnaître et à combattre le racisme et les autres formes de discrimination dans l'ensemble du système de santé. Au cours du dernier exercice, un sondage sur le climat racial au sein du personnel a été mené et tous les employés et médecins du système de santé ont été invités à y répondre. Le sondage a permis de recueillir des données quantitatives et qualitatives auprès des personnes interrogées, de saisir leur compréhension des politiques et procédures existantes, leur accès et leur connaissance de la formation pertinente et leurs commentaires directs sur une variété de sujets liés à leurs propres expériences de racisme et à celles qu'ils ont observées sur le lieu de travail. Les informations recueillies servent à élaborer des politiques et des stratégies (ressources humaines, relations avec les patients, soins aux clients, etc.) et à créer des environnements de soins plus sûrs pour les patients, les familles, le personnel, les médecins, les bénévoles et les apprenants, ainsi qu'à améliorer les résultats en matière de santé pour les patients autochtones, noirs et racialisés. Vous pouvez consulter le rapport complet ici (en anglais) : https://sharedhealthmb.ca/files/RCS-Master-Report_final.pdf et les réponses de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est ici (en anglais) : https://sharedhealthmb.ca/files/rcs-report-ierha.pdf

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Vingt-deux pour cent (717) des employés de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est ont répondu au sondage et, parmi ceux qui ont répondu, 21 % se sont déclarés membres d'une communauté autochtone, noire ou racialisée (par rapport à 28 % de tous les répondants au sondage provincial).	Le groupe de travail antiracisme de l'ORS a créé quatre comités gérés par le personnel pour mener à bien les travaux identifiés dans l'enquête auprès du personnel. Les quatre comités se concentrent sur :	Plan d'action régional à mettre en œuvre à l'automne 2024. L'ORS continuera de contribuer aux efforts provinciaux visant à éliminer le racisme et la discrimination dans les soins de santé.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
En conséquence directe des commentaires du personnel, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a lancé son groupe de travail sur la lutte contre le racisme en décembre 2023.	l'élaboration de la politique et du processus de lutte contre le racisme de l'ORS; l'examen des politiques existantes sous l'angle du racisme; le développement des compétences culturelles pour les dirigeants et le personnel et des compétences raciales pour les dirigeants; et l'élaboration d'un plan de développement de la lutte contre le racisme pour les dirigeants de l'ORS.	

CULTURE, MAINTIEN EN POSTE, RECRUTEMENT ET FORMATION DE LA MAIN-D'ŒUVRE

Mise en place d'une formation offerte localement

En avril 2024, trois membres de la Première Nation du lac Manitoba ont terminé un programme de formation en phlébotomie dans la communauté afin de fournir ce service aux résidents de la région dans le nouveau centre de santé de la communauté. Avant que ce service ne soit offert localement, les membres de la Première Nation du lac Manitoba se rendaient à Eriksdale (à environ 38 kilomètres) ou à Ashern (à environ 52 kilomètres) pour les prélèvements sanguins de routine.

« Il est essentiel que nous travaillions à la mise en place de services de santé plus holistiques au profit de nos membres. Il est temps de combler l'écart d'espérance de vie entre les citoyens des Premières Nations et les autres au Manitoba », a déclaré Cornell McLean, chef de la Première Nation du lac Manitoba, dans un communiqué de presse du Red River College Polytech[14]. « La réduction des obstacles et l'amélioration de l'accessibilité des services dans nos nations nous aideront à atteindre cet objectif.

[14] Red River College Polytechnic, news release, February 26, 2024. Consulté le 6 août 2024. Disponible en ligne : https://www.rrc.ca/marcom/2024/02/26/rrc-polytech-provides-bloodwork-training-to-enhance-healthcare-services-for-lake-manitoba-first-nation/#:~:text=It%20is%20time%20to%20close,help%20us%20reach%20that%20goal.%E2%80%9D

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
La formation spécialisée dispensée par le Red River College Polytech utilise un mélange d'expériences d'apprentissage en ligne, en laboratoire et en clinique pour enseigner aux étudiants les compétences et les connaissances nécessaires pour prélever des échantillons de sang sur les patients de manière sûre et efficace. Ce projet pilote est le fruit d'un partenariat entre la Première Nation du lac Manitoba, la Southern Chiefs Organization, le Red River College Polytechnic, les services de diagnostic de Soins communs Manitoba, Santé, Aînés et Soins de longue durée Manitoba et l'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est.	L'accès à un phlébotomiste au niveau local réduit les frais de déplacement et les coûts connexes. Il réduit également le stress des personnes et permet des résultats d'analyse plus rapides, des interventions médicales plus opportunes et de meilleurs résultats en matière de santé au sein de la communauté.	La réussite des étudiants représente un premier pas important vers la mise en place d'un ensemble plus complet de services de santé à proximité du domicile des habitants des Premières Nations. Les partenariats et la formation créent de nouvelles possibilités de carrière au niveau local et renforcent la capacité à fournir des services de santé plus complets aux habitants de la région.

Les diplômés de la formation en phlébotomie de la communauté du lac Manitoba, de gauche à droite : Sarah Lavallee, Caitlin Edwards et Lesley Missyabit.

Microcrédit d'aide en soins de santé communautaires

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a réussi, grâce à une approche locale ciblée, à éliminer les obstacles à l'entrée dans le secteur de la santé. Le personnel de la région a créé un programme de formation d'aides-soignants à titre de projet pilote. Le cours s'adresse aux communautés où les taux de vacance des postes d'aides-soignants sont élevés et où il existe des obstacles à l'accès à la formation. Il peut s'agir d'un manque de moyens de transport ou d'une incapacité à obtenir des fonds pour la formation.

La formation dispensée par l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est dure trois semaines. Dix jours sont consacrés à la salle de classe et cinq jours au stage. La formation est gratuite, les étudiants sont rémunérés pour y participer et, une fois le cours terminé avec succès, des postes sont offerts aux diplômés.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Formation à microcrédit pour les aides-soignants en milieu communautaire offerte six fois dans cinq communautés différentes : Fisher Branch, Seymourville (ciblant également les Premières Nations de Manigotagan, Aghaming et Hollow Water), Selkirk (2 cours), Lac du Bonnet, Première Nation du lac Manitoba.	50 personnes ont obtenu leur diplôme pour travailler dans les soins de longue durée et les soins à domicile. 13,3 postes à temps plein effectif ont été pourvus et 13 personnes supplémentaires ont été embauchées pour des postes occasionnels.	Le programme est en train d'être élargi à 10 offres avec pour objectif de diplômer 80 étudiants dans des fonctions d'aide-soignant.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Le recrutement pour le programme s'est fait à la base par des affiches, des prospectus et des campagnes de porte-à-porte, en reconnaissant que les médias traditionnels n'atteignent pas les segments de la société qui pourraient bénéficier d'un accès sans entrave à une formation rémunérée. Le cas échéant, l'ORS a aidé les étudiants à se rendre à la formation, à vérifier leur casier judiciaire et, dans certains cas, à ouvrir un compte bancaire personnel.	Depuis la mise en œuvre du programme en juillet, nous avons constaté une diminution des taux de vacance mensuels parmi les aides-soignants par rapport à l'année précédente. L'arrivée de personnel philippin dans le cadre du projet de recrutement aux Philippines a également contribué à la stabilisation de certains sites.	L'Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est soutient également activement les diplômés du microcrédit d'aide-soignant à suivre le programme de transition proposé par les établissements postsecondaires participants afin d'obtenir la certification une fois qu'ils ont effectué au moins 300 heures de travail. La certification permet au personnel de travailler également dans des établissements de soins aigus.
		Nous rencontrons également les divisions scolaires et les établissements postsecondaires pour proposer le programme d'aide-soignant certifié dans les écoles secondaires régionales, avec un plan pour piloter la première classe à l'automne 2025. Ce programme permettrait aux étudiants d'obtenir un diplôme d'études secondaires et une certification d'aide-soignant, ce qui leur permettrait d'entrer sur le marché du travail dès l'obtention de leur diplôme.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Possibilités de formation supplémentaires au niveau local Fieldstone Ventures, le Collège Assiniboine, des représentants de la communauté d'Arborg et l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est se sont associés pour offrir une autre session du programme d'infirmière auxiliaire autorisée dans le centre de formation Central Interlake d'Arborg.	Quinze étudiants du programme doivent obtenir leur diplôme en juin 2024. Sur les 25 diplômés en 2023, 16 ont pris un poste au sein de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est.	Le Collège Assiniboine accepte les candidatures pour la formation d'infirmière auxiliaire autorisée à Lac du Bonnet à partir de janvier 2025 et à Sagkeeng en septembre 2025, avec des cours préparatoires à partir de l'automne 2024.

Mise en œuvre du projet de recrutement aux Philippines

Le gouvernement philippin a accueilli une délégation manitobaine pour recruter des infirmières du 17 au 27 février 2023. Plus de 300 candidats ont accepté des offres d'emploi au Manitoba. Avant leur arrivée, les personnes doivent satisfaire aux exigences en matière d'immigration et de permis, ce qui influencera leur capacité à venir au Canada. L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a bénéficié d'un soutien communautaire important pour accueillir les nouveaux arrivants et leurs familles, les aider à s'installer et assurer un engagement continu pour garantir leur installation et leur confort dans leur nouveau logement.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Quatorze personnes sont arrivées des Philippines et se sont installées dans les communautés suivantes au cours de l'exercice financier : Ashern, Arborg, Beausejour, Pinawa, Pine Falls, Stonewall. Treize personnes ont été classées comme aides-soignantes et une comme infirmière formée à l'étranger, ce qui signifie qu'une formation supplémentaire est nécessaire avant de pouvoir travailler comme infirmière diplômée.	L'arrivée de personnel en provenance des Philippines a contribué à réduire les taux de vacance des postes d'aides-soignants dans toute la région. L'ORS a bénéficié de l'emploi supplémentaire de membres de la famille et continue à travailler pour aider à garantir l'emploi des membres de la famille.	Onze nouvelles recrues en provenance des Philippines devraient arriver au cours de l'année à venir. L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est continuera d'investir dans le soutien de ces nouveaux travailleurs et de veiller à ce qu'ils aient accès à la formation dont ils ont besoin pour évoluer dans leur profession s'ils le souhaitent.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
	Le logement abordable reste un défi pour de nombreux nouveaux travailleurs.	Les derniers candidats de ce programme sont attendus à l'automne 2024.

Tirer parti des médias sociaux pour accroître la visibilité de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est en tant qu'employeur et des soins de santé en milieu rural en tant que choix de carrière gratifiant

L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est travaille avec une petite entreprise spécialisée dans les médias sociaux afin d'accroître notre présence sur les plateformes de médias sociaux et de présenter les aspects positifs de l'emploi dans le secteur des soins de santé et du travail et de la vie dans les régions rurales du Manitoba.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Obtention de vidéos et de photos du personnel et des médecins identifiés par la direction comme idéaux pour le profil. Les établissements d'Eriksdale, de Pine Falls et de Selkirk ont été sélectionnés. À partir des séquences filmées, des promotions individuelles ont été créées et formatées pour les comptes Facebook, Instagram, Linked In et X de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est. L'information fait l'objet d'une promotion croisée dans le bulletin d'information du personnel d'Entre-les-Lacs et de l'Est. Les promotions améliorées sur les médias sociaux ont commencé en septembre 2023.	Voir le tableau ci-dessous	L'amélioration de la visibilité sur les médias sociaux continuera de faire partie des efforts de recrutement de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est, en particulier lorsque nous chercherons à obtenir plus de personnel pour la nouvelle unité d'hospitalisation qui ouvrira à Selkirk en septembre 2024 et en février 2025 à Ashern. L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est s'associe au Red River College Polytechnic pour une campagne d'affichage des anciens élèves et prévoit, comme complément aux

		médias sociaux, une campagne radiophonique visant spécifiquement le recrutement pour la nouvelle unité de soins hospitaliers du centre de santé régional de Selkirk.

Médias sociaux	Septembre 2023	Mars 2024	Différence
Abonnés Facebook	4 551	4 872	+321
Abonnés Instagram	89	267	+178
Abonnés X (Twitter)	21	532	+511
Abonnés Linked In	745	909	+164

Maintien de la certification SAFE Work pour les soins de santé

L'année dernière, l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est a mis en œuvre un programme de santé et de sécurité qui répondait aux normes du programme de la Manitoba Association for Safety in Healthcare (MASH). Nous avons été le premier office régional de la santé à recevoir la certification SAFE Work pour les soins de santé.

Pour conserver cette certification, nous devons nous conformer à notre plan de travail annuel qui comprend des audits internes de conformité aux exigences en matière de santé et de sécurité sur le lieu de travail.

Résumé des activités et des progrès	Résultats	Orientations futures
Les agents de santé et de sécurité au travail de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est ont vérifié treize sites dans la région pour s'assurer que les membres du comité de santé et de sécurité au travail sont équipés pour remplir leur rôle et qu'ils sont en conformité avec la certification MASH.	○ 10 % du personnel sur place a été interrogé ○ Examen des politiques en matière de santé et de sécurité sur le lieu de travail	La Manitoba Association for Safety in Health Care (MASH) fournit au personnel désigné de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est une formation certifiée pour dispenser la Professional Assault Response

	○ 35 membres du personnel ont suivi la formation du comité de santé et de sécurité au travail.	Training (PART). La formation PART permet aux travailleurs d'évaluer les situations potentiellement violentes et de gérer, réduire ou éliminer les risques.
Résumé des activités et des progrès	**Résultats**	**Orientations futures**
		Une fois que l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est disposera de formateurs certifiés, notre objectif sera de donner la priorité à la formation des personnes qui se trouvent dans les zones les plus à risque. L'équipe de santé et de sécurité au travail de l'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est continuera à effectuer les audits internes requis pour maintenir la certification de sécurité au travail et s'assurer que l'organisation et son personnel sont prêts pour le prochain audit externe qui aura lieu en 2026.

Coordonnées des programmes et services

Hôpitaux

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

Eriksdale-E.M. Crowe Memorial Hospital
40, Railway Avenue
204-739-2611

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

Stonewall & District Health Centre
589, 3rd Avenue S.
204-467-5514

Ashern-Lakeshore General Hospital
1, Steenson Avenue
204-768-2461

Gimli-Johnson Memorial Hospital
120, 6th Avenue
204-642-5116

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

Teulon-Hunter Memorial Hospital
162, 3rd Avenue SE
204-886-2433

Beausejour Hospital
151, First Street S.
204-268-1076

Pinawa Hospital
30, Vanier Drive
204-753-2334

Cliniques

Arborg Primary Health Care Centre
234, Gislason Drive
204-376-2781

Gimli Primary Health Care Centre
120, 6th Avenue
204-642-1618

Powerview-Pine Falls – Giigewigamig Traditional Healing Centre
37, Maple Street
204-367-5440

Selkirk Quick Care Clinic
1020, Manitoba Avenue, bureau 3
204-482-4399

Ashern – Lakeshore General Hospital and Community Health Centre
1, Steenson Avenue
204-768-3821

Grand Marais Primary Health Care Clinic
36058, PTH 12
204-367-2278

Powerview-Pine Falls Primary Health Care Clinic
37, Maple Street
204-367-2278

Seymourville Primary Health Care Clinic
54, Main Street
204-367-2278

Beausejour HEW Primary Health Care Centre
31, First Street S.
204-268-2288

Lac du Bonnet Primary Health Care Centre
89, McIntosh St. E.
204-345-8173

Riverton Community Health Office
68, Main Street
204-378-2460

Whitemouth Primary Health Care Centre
75, Hospital Street
204-348-2291

Cliniques (suite)

Beausejour Primary Health Care Centre
151, First Street S.
204-268-4966

Lundar Health Centre – Nurse Practitioner Clinic
97, First St. S.
204-762-6076

Saint Laurent Centre de santé communautaire
51, chemin paroissial
204-646-2504

Winnipeg Beach Primary Care Clinic
54-60, Main Street, Unité J
204-389-3649

Eriksdale Primary Health Care Centre in the Wellness Centre
35, Railway Avenue
204-739-2672

Oakbank – Kin Place Primary Health Care Centre
689, Main Street
204-444-2227

Selkirk – Rapid Access to Addictions Medicine (RAAM) Clinic
237, Manitoba
204-785-7513

Woodlands Community Health Centre
78, Porteous Avenue
204-383-5970 or 204-646-2504 poste 7

Fisher Branch Primary Health Care Centre
23, Main Street
204-372-6258

Pinawa Primary Health Care Centre
30, Vanier Drive
204-753-2351

Bureaux de santé communautaire

Arborg
317, River Road
204-376-5559

Gimli
120, 6th Avenue
204-642-4595

Pinawa
30, Vanier Drive
204-753-2334

Saint Laurent
51, chemin paroissial
204-646-2504

Ashern
1, Steenson Avenue
204-768-2585

Interlake-Eastern Health Service
100, Easton Drive, Selkirk
204-785-4600

Pine Falls
37, Maple Street
204-367-4441

Stonewall
589, 3rd Avenue S.
204-467-4400

Beausejour
151, First Street S.
204-268-4966

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

Riverton
68, Main Street
204-378-2460

Teulon
162, 3rd Avenue SE
204-886-4065

Eriksdale
35, Railway Avenue
204-739-2777

Lundar
97, 1st Street S.
204-762-5469

Selkirk
237, Manitoba Avenue
204-785-7500

Whitemouth
75, Hospital Street
204-348-7191

Bureaux de santé communautaire (suite)

Fisher Branch
7, Chalet Drive
204-372-8859

Oakbank
689, Main Street
204-444-2227

Foyers de soins personnels

Arborg PCH
233, St. Phillips Drive
204-376-5226

Ashern PCH
1 Steenson Avenue
204-768-5216

Beausejour-East-Gate Lodge
646, James Avenue
204-268-1029

Eriksdale PCH
40, Railway Avenue
204-739-4416

Fisher PCH
7, Chalet Drive
204-372-8703

Gimli-Betel PCH
96-1st Avenue
204-642-5556
(affilié de l'ORS)

Lac du Bonnet PCH
75, McIntosh Street
204-345-1222

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

Oakbank-Kin Place PCH
680, Pine Drive
204-444-2004

Pine Falls-Sunnywood Manor PCH
4 Spruce Street
204-367-8201

Selkirk-Betel PCH
(affilié de l'ORS)
212, Manchester
204-482-5469

Selkirk-Red River Place
(affilié de l'ORS)
133, Manchester Avenue
204-482-3036

Selkirk-Tudor House
(affilié de l'ORS)
800, Manitoba Avenue
204-482-6601

Stonewall-Rosewood Lodge PCH
513, 1st Avenue North
204-467-5257

Teulon-Goodwin Lodge PCH
162, 3rd Avenue SE
204-886-2108

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

Programmes

Services de lutte contre les dépendances (clinique RAAM) - 237, avenue Manitoba, Selkirk - 204-785-7513
Les cliniques RAAM sont des cliniques sans rendez-vous pour les adultes (âgés de 18 ans et plus) qui cherchent à obtenir de l'aide pour des problèmes de toxicomanie et de dépendance à haut risque. Aucune recommandation n'est nécessaire.

Facturation des services d'ambulance : 1-877-474-2367

Services de navigation en oncologie : 1-855-557-2273

Personnel infirmier spécialisé dans les maladies chroniques
Visitez : https://www.ierha.ca/fr/programmes-et-services/soins-de-sante-primaires/personnel-infirmier-specialise-dans-les-maladies-chroniques/
Ensemble, vous vous concentrerez sur la prévention des maladies ainsi que sur la gestion quotidienne des maladies chroniques, telles que le diabète et les maladies cardiaques.

Diététistes
Visitez : https://www.ierha.ca/fr/programmes-et-services/soins-de-sante-primaires/dietetistes/
Les diététistes utilisent les données scientifiques les plus récentes et les traduisent en conseils pratiques que vous pouvez utiliser pour choisir un mode de vie et une alimentation sains.

Annuaire des médecins de famille : 1-866-690-8260

Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)
- visitez : https://www.ierha.ca/patient-information/your-privacy/

Demandes d'information sur la santé
Visit: https://www.ierha.ca/patient-information/your-privacy/

Mode de vie sain – Promotion de la santé : 1-877-979-9355

Audition / Audiologie : 204-785-7577

Soins à domicile : 204-785-7703

Ressources humaines et questions générales sur le recrutement : 204-785-4770

Programmes (suite)

Santé des Autochtones
Visitez : https://www.ierha.ca/fr/a-notre-sujet/engagement-communautaire/sante-des-autochtones/
L'ORS d'Entre-les-Lacs et de l'Est prend conscience de la nécessité de changer la vision de la santé des Autochtone dans la région et de comprendre que la résilience des populations autochtones est un fondement essentiel de l'amélioration des résultats en matière de santé autochtone.

Demandes de renseignements des médias : 204-451-0164

Santé mentale et dépendances :

- Ligne de crise 24 heures sur 24 : 1-866-427-8628 / 204-482-5419
- Services mobiles de crise - Équipe de sensibilisation des adultes et des jeunes : 1-877-499-8770 / 204-482-5376
- Unité de stabilisation des crises (CSU) : 1-888-482-5361 / 204-482-5361
- Ligne de crise Klinic : 1-888-322-3019 / 204 786-8686
- Ligne d'aide aux enfants : 1-800-668-6868 / Site Web de la ligne d'aide aux enfants
- Prenez rendez-vous pour discuter des services de santé mentale pour les enfants et les adolescents, des services de santé mentale pour les adultes et des services de santé mentale pour les personnes âgées : 1-866-757-6205 / 204-785-7752
- Ligne d'aide pour les joueurs compulsifs - 1-800-463-1554

Programme de soins palliatifs : 204-785-7536

Demandes de renseignements des médecins : 204-485-3269

Santé publique :

- Santé publique, Selkirk : 204-785-7500
- Programme Families First : 204-785-7693
  - L'établissement de relations familiales solides et la mise en relation des familles avec les ressources qui répondent à leurs besoins sont des objectifs du programme Families First.
- TSAF ou exposition prénatale à l'alcool : 204-785-7547
- Programme OUR Time Healthy Baby : 1-866-211-1703
  - Financés par le ministère de la Famille, ces programmes offrent un soutien communautaire aux familles pendant la période prénatale et postnatale.
- Travel Health Clinic (Winnipeg) : 204-940-8747

Services aux aînés : 204-904-9701

Orthophonie : 204-785-7730

Unité de soins de transition – 100, Easton Drive, Selkirk: 204-785-4600

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

This publication is available in alternate formats on request.
This report is also available in French.

Siège social
Veuillez vous adresser à l'office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est : Siège social
233A rue main, Selkirk Manitoba R1A 1S1
sans frais: 1.855.347.8500 courriel : info@ierha.ca site web : www.ierha.ca

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

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