



Timmins and District Hospital **L'Hôpital de Timmins et du district**

Rapport Annuel: Bilan de l'année
2016 - 2017

Table des matières

<u>Rapport 2016-2017 de la Présidente du conseil d'administration et du Président/ directeur général de l'HTD</u>	1
Faits saillants des soins médicaux	
Rapport annuel sur la viabilité des ressources humaines médicales.....	3
Équipe de direction du personnel médical.....	5
Partenaires communautaires.....	8
Programmes et services cliniques.....	9
Faits saillants des soins aux patients	10
Ressources humaines médicales et hospitalières	14
Conseil d'administration 2016-2017 de l'HTD	15
Faits Saillants À l'HTD	18
Bilan des opérations de l'HTD	20
L'HTD dans les médias	23
Faits Saillants	
Fondation.....	26
Services bénévoles.....	27
Service de pastorale.....	27
Auxiliaires.....	28
Énoncés généraux.....	29

Rapport 2016-2017 de la Présidente du conseil d'administration et du Président/directeur général de l'HTD

Nous avons le plaisir de vous présenter notre rapport à l'occasion de l'assemblée générale annuelle 2016-2017 de l'Hôpital de Timmins et du district (HTD).

L'HTD continue à être la pierre angulaire des activités liées aux soins de santé dans la ville de Timmins en assurant la prestation de services de qualité supérieure aux résidents locaux ainsi qu'aux patients de la sous-région de Cochrane. À mesure que la demande de services augmente d'année en année, l'HTD continue à recruter de nouveaux médecins afin d'améliorer l'accès des patients à des services près de chez eux.

La réalité financière s'avère toujours un défi. En effet, les contraintes budgétaires imposées par le gouvernement provincial et les augmentations inflationnistes du coût de l'électricité et des salaires sont des facteurs indépendants de notre volonté qui compliquent l'atteinte d'un équilibre entre la demande de services et le financement à la baisse ou quasi stagnant. En 2016-2017, nous avons néanmoins réussi à relever ce défi et à afficher un excédent de fonctionnement en fin d'exercice. Il nous apparaît évident que bon nombre d'organismes de soins de santé, comme l'HTD, sont de moins en moins en mesure d'atteindre un équilibre budgétaire en tant qu'organismes isolés. Par conséquent, dans le but de partager ou de réduire les coûts, nous continuerons à forger des partenariats avec des organismes avec lesquels nous avons des objectifs en commun. Il s'agit de faire en sorte que le bon service est fourni au bon endroit et par le meilleur fournisseur possible. Nous croyons que les partenariats peuvent améliorer l'expérience et le sort des patients, car ils permettent de faciliter les transitions pour ces derniers et d'adopter une méthode de prestation de services plus intégrée.

Dans le présent rapport, nous mettrons en évidence le soutien que la Fondation de l'HTD reçoit de la communauté. Cependant, nous nous en voudrions de ne pas souligner le travail exceptionnel et les innombrables heures de bénévolat qui permettent à l'HTD d'être l'établissement ultramoderne qu'il est aujourd'hui. Sans l'appui soutenu de la Fondation, il nous serait impossible de continuer à fournir à la communauté le même niveau de services.

C'est tout un honneur et un privilège de travailler avec les personnes extraordinaires et talentueuses qui se font un devoir d'aider l'HTD à concrétiser sa vision, soit « la prestation de soins exemplaires aux gens du Nord ». Nous tenons à remercier sincèrement les membres du conseil et de ses comités, les membres des comités du personnel, les bénévoles infatigables qui font partie des Auxiliaires et de la Fondation, ainsi que le personnel administratif, professionnel et médical de l'hôpital. Ensemble, ils font de notre hôpital un endroit où les résidents des communautés que nous desservons ont vraiment l'impression de recevoir les meilleurs soins possible près de chez eux.

MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ET DU PRÉSIDENT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL



Maggie Matear



Blaise MacNeil

Au cours de l'année écoulée, l'équipe du conseil et de l'hôpital s'est acquittée de maintes tâches supplémentaires. En effet, les membres du conseil et du personnel ont collaboré étroitement à l'élaboration du nouveau plan stratégique, lequel guidera la prise de décisions jusqu'en 2021. En outre, il y a eu la visite d'Agrément Canada, qui a accordé à l'HTD l'agrément avec mention. Précisons d'ailleurs que l'hôpital a affiché un taux de conformité impressionnant de 99 % à l'égard de 2 300 critères.

Figurent parmi les autres réalisations importantes abordées dans le rapport annuel les suivantes :

- ◆ La mise sur pied du comité consultatif sur l'expérience des patients;
- ◆ La création du poste de chef de la participation des patients et des familles;
- ◆ La mise en place d'un suivi téléphonique auprès des patients qui ont reçu leur congé;
- ◆ L'ouverture du Centre de soins palliatifs de Timmins;
- ◆ L'instauration d'un nouveau modèle de prestation de services à l'Unité de santé mentale pour enfants et adolescents;
- ◆ La réussite des négociations avec nos trois unités de négociation, ce qui assure la stabilité de la main-d'œuvre;
- ◆ La révision et l'amélioration du programme de prévention de la violence.

Nous sommes convaincus que, malgré les défis à relever, grâce à l'appui soutenu de l'équipe de l'hôpital, des intervenants communautaires, des résidents et du RLSS du Nord-Est, l'HTD continuera à répondre aux besoins des patients et de leur famille.

Nous poursuivrons nos efforts pour concrétiser notre mission : « Collaborer avec nos partenaires afin d'améliorer la santé des gens du Nord. »



Blaise MacNeil
Président et directeur
général



Maggie Matear
Présidente du conseil
d'administration

Rapport annuel sur la viabilité des ressources humaines médicales

L'HTD a dû relever plusieurs défis en 2016-2017, y compris sur le plan des effectifs du personnel médical, puisqu'il s'agit de notre main d'œuvre.

En effet, le D^r David Butters du Service d'urologie et le D^r Mike Clark du Service de pédiatrie nous ont quittés pour retourner exercer leur profession à Ottawa. En outre, le D^r Dan Kelly du Service de chirurgie générale est allé s'installer en Colombie-Britannique, en partie en raison d'intérêts personnels. Quant au D^r Chris Steyn du Service d'orthopédie, et à sa conjointe, la D^{re} Andrea Steyn, du Service d'anesthésie, ils sont retournés dans le Sud de l'Ontario. Les entrevues de départ ont révélé que l'HTD continuera à avoir de la difficulté à recruter des chirurgiens orthopédistes en raison de l'incertitude entourant le financement des arthroplasties. Cette situation aura aussi des répercussions sur la capacité de l'HTD d'effectuer des chirurgies d'urgence en cas de fractures.

Sur une note plus positive, soulignons que la D^{re} Ming Li est devenue une membre indispensable de notre équipe à temps plein de Médecine familiale après avoir fourni des services d'adjointe au médecin pendant bon nombre d'années. Elle a ouvert un cabinet de médecine familiale et fournit des services au Programme d'hospitalistes. Par ailleurs, le D^r Ahmed Farrag assure des services de suppléance en médecine familiale d'un bout à l'autre du Nord ontarien en attendant de décider où élire domicile.

Cet été, la D^{re} Gabrielle Lambert et le D^r David Toupin se joindront au Service de médecine familiale. Les deux auront alors terminé leur résidence en médecine familiale à Timmins et feront partie de l'Équipe de santé familiale; ils épauleront le Programme d'hospitalistes.

À l'automne, le Service d'obstétrique/gynécologie comptera quatre fournisseurs grâce à l'ajout de la D^{re} Kathryn Cossar, qui vient du programme de résidence d'Ottawa.

Le Service d'ophtalmologie a accueilli un deuxième membre, soit le D^r Sohali Safi, qui nous arrive de Cornerbrook, à Terre-Neuve. Les patients du Nord-Est sauront bénéficier de son savoir-faire en ophtalmologie.

Il est fort probable, que plus tard dans l'année, un nouveau chirurgien se joindra au Service d'orthopédie pour faire des chirurgies du pied et de la cheville en plus d'assurer des services de garde en traumatologie à l'urgence plus tard dans l'année.

Le D^r Paul Schulte est le dernier radiologiste à se joindre à l'équipe. Il nous arrive de Regina et possède une vaste expérience dans l'utilisation de toutes les modalités d'imagerie ainsi que des compétences avancées en radiologie d'intervention.

FAITS SAILLANTS DES SOINS MÉDICAUX



Dr. Harry Mikael
Voogjarv

Médecin-chef
et
vice-président,
Médecine

Le D^r Gary Smith a été nommé chef du Service de médecine néonatale et pédiatrique. Il déploie beaucoup d'efforts dans le but de recruter au moins deux pédiatres à temps plein avant la fin de l'année.

Heureusement, ProfessionsSantéOntario continue à fournir des services de suppléance à l'HTD, ce qui permet à l'hôpital d'assurer les services de garde de façon plus ou moins « interrompue ». Cependant, le fait que l'HTD dépend de médecins suppléants crée certaines lacunes, ce qui, dans certains cas, pourrait entraîner des conséquences graves. Nous poursuivons nos efforts pour tâcher de mettre en place un personnel médical local et d'avoir recours aux médecins suppléants uniquement à des fins de « répit ». Nous nous efforcerons d'avoir des fournisseurs de soins installés à Timmins, et ce, dans toutes les spécialités, y compris la pédiatrie et la médecine interne.

Nous sommes toujours à la recherche de « partenaires » pour les services d'oto-rhino-laryngologie et d'urologie ainsi que d'un troisième chirurgien généraliste. L'EMNO a de bons candidats, mais il faudra malheureusement attendre quelques années.

L'HTD travaille tant à l'interne qu'avec ses partenaires du RLISS à l'amélioration des ensembles d'ordonnances standardisées fondés sur des données probantes et axés sur la qualité. Nous avons changé de partenaire collaborateur pour faciliter davantage l'utilisation de la médecine fondée sur des données probantes tout en relevant les défis liés au transfert du dossier médical électronique utilisé à l'échelle du RLISS à Meditech 6.1, qui comprendra, dans le cadre du Système informatisé d'entrée d'ordonnances, des ordonnances « intégrées ».

Enfin, je tiens à remercier Fran Zimmerman ainsi que les D^{rs} Touw et Malo de l'appui qu'ils accordent au Comité de vérification des titres et des compétences.

Le personnel médical de l'Hôpital de Timmins et du district continuera à fournir des soins exemplaires aux patients et aux familles du Nord de l'Ontario.



ÉQUIPE DE DIRECTION DU PERSONNEL MÉDICAL

Dirigeants

Médecin-chef et vice-président, Médecine : Dr. Harry Voogjarv
Président du personnel médical : Dr. Doug Arnold
Vice-présidente du personnel médical : Dre. Jaclyn Bernardi

Directeurs Médicaux

Urgence : Dr. John Chisholm/Dr. Jun Kim
Médecine familiale : Dr. Mario Ciccone
Programme d'hospitalistes : Dr. Stephen Morgan
Médecine interne : Dr. Malvinder Parmar
Psychiatrie : Dr. Bosah Nwosu
Programme chirurgical : Dr. David Hook
Soins continus : Dre. Julie Auger
Imagerie diagnostique : Dr. Tim Richardson
Santé mentale des enfants et des adolescents : Dr. Bode Akintan

Chefs cliniques

Obstétrique et gynécologie: Dr. Arul Raveendran
Chirurgie générale: Dr. Eric Labelle
Orthopédie: Dr. Robert Lafontaine
Médecine néonatale et pédiatrique: Dr. Gary Smith
Laboratoire: Dr. Rajkumar Vajpeyi



FAITS
SAILLANTS
À L'TDH
2016-2017

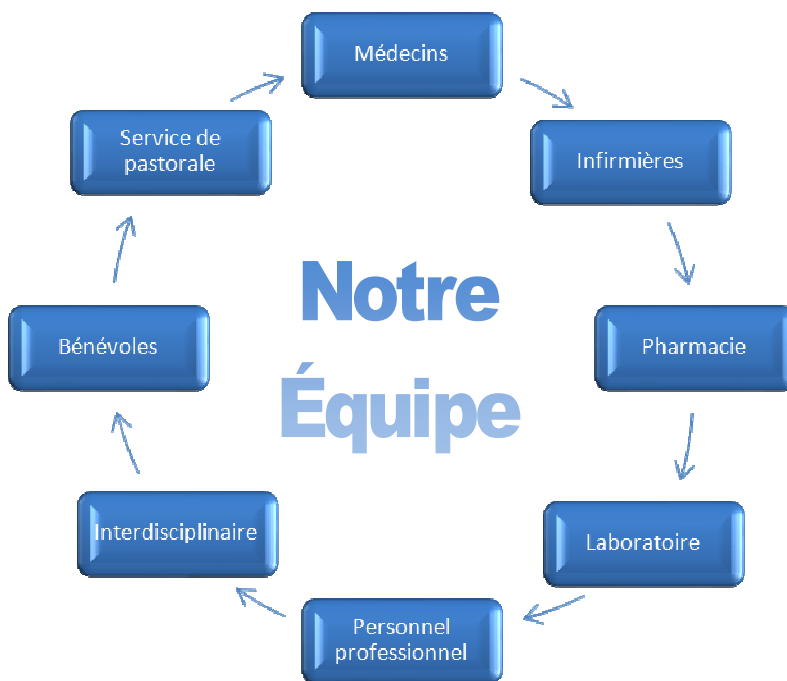


FAITS
SAILLANTS
À L'TDH
2016-2017



L'Hôpital de Timmins et du district (HTD) est un hôpital régional d'enseignement de niveau B servant la population de la ville Timmins et du district de Cochrane ainsi que celle des régions avoisinantes des districts de Temiskaming, de Sudbury et d'Algoma. L'HTD se fait un devoir de fournir des services de soins de santé qui répondent aux besoins de la communauté et de la région desservie.

PARTENAIRES COMMUNAUTAIRES



**PROGRAMMES
ET
SERVICES
CLINIQUES**

<i>Soins Actifs</i>	<i>Soins Spécialisés et ambulatoires</i>
<p><u>SERVICES MÉDICAUX INTÉGRÉS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ~ Soins critiques <ul style="list-style-type: none"> * Soins intensifs * Médecine interne ~ Urgence <ul style="list-style-type: none"> * Traumatologie et médecine d'urgence ~ Programme de lutte contre les accidents vasculaires cérébraux ~ Unité de traitement des AVC ~ Soins médicaux actifs ~ Soins palliatifs: Centre de soins palliatifs ~ Soins continus complexes ~ Réadaptation ~ Évaluer et rétablir ~ Pédiatrie <p><u>SANTÉ MENTALE INTÉGRÉS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ~ Programme de santé mentale pour enfants et adolescents ~ Unité de santé mentale pour adultes ~ Programme de consultations externes en santé mentale ~ Équipe d'intervention en cas de crise <p><u>SERVICES CHIRURGICAUX INTÉGRÉS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ~ Chirurgie générale ~ Oto-rhino-laryngologie ~ Ophtalmologie ~ Chirurgie orthopédique ~ Urologie ~ Gynécologie ~ Salle d'opération/chirurgie de jour/Endoscopie ~ Clinique de chirurgie mineure ~ Unités de chirurgie pour patients hospitalisés ~ Soins à la mère et à l'enfant <ul style="list-style-type: none"> * Travail/Accouchement/Soins postpartum 	<p><u>SERVICES DE VISUALISATION DIAGNOSTIQUE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ~ Tomodensitométrie ~ IRM ~ Radiographie ~ Dépistage du cancer du sein ~ Médecine nucléaire ~ Densité osseuse ~ Mammographie ~ Echographie <p><u>SERVICES DE PHYSIOTHÉRAPIE EN CONSULTATIONS EXTERNES</u></p> <p><u>NEPHROLOGIE: SERVICES DE DIALYSE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ~ Hémodialyse et dialyse péritonéale <p><u>SERVICES D'ONCOLOGIE</u></p> <p><u>CARDIOPULMONAIRE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ~ EEG ~ Épreuve d'effort ~ Inhalothérapie ~ Laboratoire du sommeil ~ Programme d'asthme pédiatrique <p><u>CENTRE D'ÉVALUATION DES ARTICULATION DU NORD-EST</u></p> <p><u>TÉLÉMÉDICINE</u></p> <p><u>CLINIQUE SPÉCIALISÉES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ~ Dermatologie ~ Épilepsie ~ Neurologie ~ Stimulateurs cardiaques ~ Développement en pédiatrie ~ Neurologie pédiatrique ~ Soins Complexes Pédiatriques ~ Rhumatologie

FAITS SAILLANTS DES SOINS AUX PATIENTS



Joan Ludwig
Vice-présidente
aux soins
cliniques,
chef de la
directions des
soins infirmiers

Le Centre de soins palliatifs ouvre ses portes à l'HTD en février

En octobre 2016, Denis Bérubé, membre du conseil du RLISS du Nord-Est, a annoncé que l'Hôpital de Timmins et du district recevrait 420 000 \$ par année, lesquels seraient affectés à quatre lits de soins palliatifs, afin de permettre aux résidents de finir leurs jours dans la dignité et le confort, entourés de gens qui les aiment. Grâce au soutien du RLISS du Nord-Est, au début de décembre, on a amorcé des rénovations, rehaussé le décor et acheté de l'équipement. Le Centre de soins palliatifs a admis ses premiers patients la semaine du 27 février. Le centre est un modèle novateur qui intègre les points forts et le savoir-faire des soins palliatifs à la communauté et à l'hôpital en faisant fond sur l'infrastructure existante de l'hôpital.



Christine Leclair, Joan Ludwig, le maire Steve Black, le D^r Patrick Critchley, Lia Fontana, Dale Tonelli (représentant Charlie Angus), Gilles Bisson, Helene Petroski, la D^{re} Lynne Schwertfeger et la D^{re} Tammy Hopkins

Respect de 99 % des normes d'agrément

En septembre, l'HTD a achevé le processus du programme Qmentum d'Agrément Canada, et ce, haut la main en répondant à 99 % des normes de qualité, soit à 2 242 des 2 267 normes.

Comité consultatif sur l'expérience des patients

En 2016-2017, on a mis sur pied le comité consultatif sur l'expérience des patients, lequel a pour but de fournir des conseils et de formuler des recommandations concernant des questions qui ont une incidence sur l'expérience des patients et des familles à notre hôpital. Figurent parmi ses responsabilités principales la promotion active et la création de possibilités de communication, de collaboration et de partenariat entre les patients, les familles et le personnel ainsi que l'identification et le soutien de possibilités d'amélioration au sein de l'HTD du point de vue du patient et de la famille.

Amélioration du rendement au Service des urgences

À la fin de 2016, dans le cadre du Programme de financement axé sur les résultats, l'HTD s'est classé au 19^e rang parmi 73 hôpitaux de l'Ontario sur le plan du rendement. Au sein de son groupe d'homologues, soit les établissements de taille moyenne, l'HTD arrivait au 6^e rang sur 12 hôpitaux. L'hôpital a reçu plus de 1 million de dollars à l'appui des initiatives d'amélioration continue du cheminement des patients, y compris l'ajout de cinq lits de désengorgement à l'Unité de soins médicaux intégrés.

Recrutement d'un deuxième ophtalmologiste

En décembre dernier, le D^r Safi s'est joint à notre équipe de services chirurgicaux et a commencé à effectuer des chirurgies en janvier. Au cours des cinq dernières années, nous avons réalisé, en moyenne, 547 chirurgies de la cataracte par année. Grâce à l'arrivée du D^r Safi au quatrième trimestre, le nombre de chirurgies de la cataracte a grimpé à 749 pour l'exercice 2016-2017.

La qualité en mouvement-changements/visites informelles de la direction pour évaluer la qualité des services et la sécurité des patients

Tous les jours, on apporte des changements qui ont une incidence positive sur le milieu de travail et qui contribuent à améliorer la qualité des services offerts et la sécurité des patients. Il peut s'agir d'élaborer de nouveaux processus, de les modifier, d'améliorer la communication ou de mettre au point des mécanismes de soutien tels que des aides visuelles. L'équipe de la haute direction, en collaboration avec les directions de l'amélioration de la qualité et du rendement, de la santé mentale et des services chirurgicaux et spéciaux, fait maintenant des visites informelles mensuelles pour évaluer la qualité des services et la sécurité des patients. Dans le cadre de ces visites, le personnel a soulevé 77 préoccupations, dont 53 ont été traitées grâce à des objectifs à court terme et 24, au moyen de plans d'action à long terme.

Création du poste de chef de la participation des patients et des appels de suivi après la mise en congé

L'HTD a accueilli Kathy Dunbabin, infirmière auxiliaire autorisée, dans le nouveau rôle de chef de la participation des patients. Kathy mène des sondages quotidiens sur la satisfaction des patients et fait un suivi téléphonique auprès des patients qui ont reçu leur congé. Cette dernière a constamment augmenté le nombre d'appels. Pendant le quatrième trimestre de 2016-2017, 75,4 % des patients ayant reçu leur congé ont reçu un appel dans les 48 heures après leur congé.



Pouponnière D^r Hans Verbeek

La pouponnière de l'HTD a été baptisée « Pouponnière D^r Hans Verbeek » à la suite de l'adoption d'une motion par le conseil de l'HTD et la Porcupine District Medical Society pour souligner le service de plus de 50 ans du D^r Verbeek dans les domaines suivants de la médecine: pédiatrie, pathologie, allergies et troubles cutanés.

Programme provincial d'ensembles d'ordonnances numériques visant les actes médicaux fondés sur la qualité (AMFO)

Depuis juillet 2016, l'HTD participe au programme provincial d'ensembles d'ordonnances numériques visant les AMFO dans le but de faciliter et d'améliorer les pratiques exemplaires fondés sur des données probantes au point de services. Le RLISS du Nord-Est et l'HTD ont collaboré avec Think Research à l'élaboration d'un groupe de 14 ensembles d'ordonnances dont la mise en œuvre est prévue pour le 1^{er} juin. Le projet du Système informatisé d'entrée d'ordonnances (SIEO) Meditech 6.1 est en cours au sein du RLISS du Nord-Est. On mettra au point des ensembles d'ordonnances régionaux ainsi qu'un processus normalisé de tenue de dossiers afin de standardiser, dans l'ensemble de la région desservie par le RLISS du Nord-Est, la prestation des soins fondés sur des données probantes.

Programme de néphrologie

L'HTD a présenté une demande de financement à l'appui d'un programme d'hémodialyse à domicile. Nous collaborerons aussi avec le Réseau rénal de l'Ontario (RRO) afin de tâcher d'augmenter de 20 % le nombre de greffes de reins de donneurs vivants à l'échelle de la province d'ici quatre ans. Christopher Chilton agira à titre d'ambassadeur des patients dans le cadre de cette initiative.

Mise en place de défibrillateurs externes automatisés (DEA) – nouveaux défibrillateurs et formation

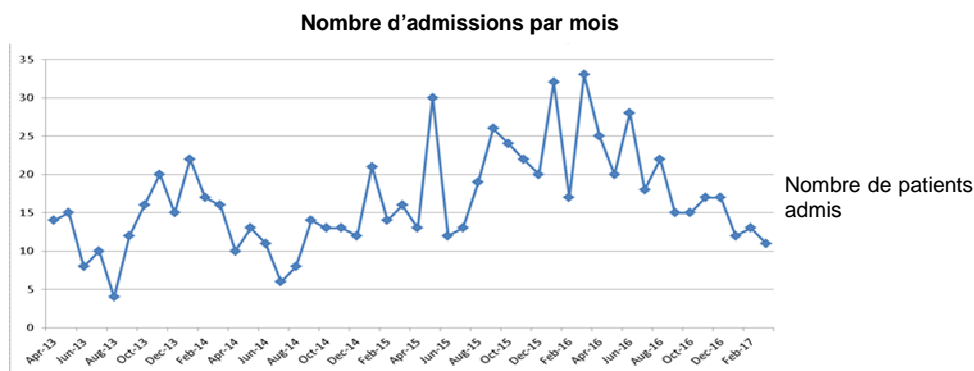
Nous avons pour but de nous assurer que la défibrillation se fait en moins de trois minutes d'un temps d'arrêt. Afin de faciliter l'atteinte de cet objectif, nous avons modernisé nos appareils pour nous assurer qu'ils comportent un mode « défibrillateurs externe automatisé » (DEA) et que tout le personnel a reçu la formation nécessaire pour pouvoir fournir un choc électrique avant l'arrivée de l'équipe d'intervention en cas de code bleu.

Programme de traitement des AVC

L'Unité de soins intégrés aux victimes d'AVC, qui est en activité depuis le 11 avril 2016, a admis 87 patients ayant besoin d'une intervention d'urgence et 45 patients ayant besoin de réadaptation. De ces 45 patients, 20 ont été transférés des soins d'urgence sans avoir à changer de lit. L'AVC a été le principal diagnostic chez environ 43 % des patients admis en réadaptation. Un plus grand nombre de personnes ont reçu le médicament t-PA, qui sert à dissoudre les caillots, en 2016-2017 (18) qu'en 2015-2016 (16) ou qu'en 2014-2015 (9). Nous avons entrepris le projet d'amélioration de la qualité « porte-à-aiguille » afin de réduire le délai d'administration du t-PA aux patients admissibles étant donné qu'on sait bien que « le temps, c'est du cerveau ».

Réussite du nouveau modèle instauré à l'Unité de santé mentale pour enfants et adolescents

En collaboration avec le D^r Akintan et l'équipe de direction de l'Unité de santé mentale pour enfants et adolescents des Sciences de santé de Hamilton, l'HTD a réussi la mise en œuvre d'un nouveau modèle et l'examen du programme après six mois. Figurent parmi les améliorations apportées le rehaussement du soutien psychiatrique quotidien grâce à la télémédecine et à la formation accrue du personnel, à l'élaboration de politiques et de documents et au développement des rôles.



Remarque : L'activité dans la baie James représente environ 10 % du total des volumes; augmentation de 3 % en 2014-2015

Trillium pour le don de vie

L'équipe de l'Unité de soins intensifs de l'HTD a collaboré étroitement avec le personnel de Trillium pour le don de vie pour sauver 7 vies et en améliorer la qualité au moyen du don et du prélèvement d'organes à notre hôpital. Grâce au solide engagement de Trillium :

- ◆ 2 personnes ont reçu un foie;
- ◆ 2 personnes ont reçu un rein;
- ◆ 2 personnes ont reçu une greffe de rein/pancréas;
- ◆ 1 personne a reçu une greffe de cœur.

De plus, 19 personnes ont fait don d'yeux et 2 personnes ont donné des tissus.

« Je tiens à remercier le conseil d'administration, la haute direction et tous les membres de l'équipe de soins de l'HTD de leur soutien bienveillant et de leur engagement hors pair envers l'excellence des soins. » - Joan Ludwig



RESSOURCES HUMAINES

L'hôpital continue à « maximiser le potentiel de ses gens » en leur offrant un milieu solidaire, sûr et rentable qui favorise la croissance organisationnelle et personnelle. En 2016-2017, notre lieu de travail des plus performants voué à la prestation de soins de qualité aux patients a accueilli 25 infirmières autorisées et 15 infirmières auxiliaires autorisées, qui se sont jointes à 850 autres professionnels dévoués déjà en poste.

RECRUTEMENT DE MÉDECINS

Apprenants:

Nous poursuivons notre étroite collaboration avec l'École de médecine du Nord de l'Ontario (EMNO) dans le cadre des externats communautaires polyvalents (ECP) et des programmes de résidence en médecine familiale. Huit étudiants de troisième année en médecine ont fait leur année d'externat à Timmins, dans un milieu clinique, auprès de nos fournisseurs de soins primaires. Grâce aux rotations entre les divers spécialistes, ces apprenants ont été initiés à bon nombre de spécialités. Les relations qu'ils établissent avec les médecins précepteurs jouent un rôle de premier plan non seulement dans leur choix de programme de résidence, mais aussi dans le choix de la communauté où ils aimeraient exercer leur profession.

Grâce au Service canadien de jumelage des résidents, nous avons réussi, à Timmins, à pourvoir nos quatre postes de résidence en médecine familiale dès la première ronde et nous nous réjouissons à la perspective d'accueillir les nouveaux apprenants au début de juillet 2017.

Par ailleurs, nous croyons fermement que nous réussirons à recruter un psychiatre pour enfants et adolescents.

Grâce à ses efforts inlassables pour recueillir des fonds afin de remplacer l'équipement désuet ou d'acheter des appareils médicaux ultramodernes, la Fondation a toujours joué un rôle essentiel dans le recrutement et le maintien en poste de médecins spécialistes à l'HTD. L'hôpital a toutes les raisons d'être fier de son excellente équipe de médecins, qui se consacrent à fournir aux résidents des régions desservies par l'HTD des soins exemplaires axés sur le patient.



RESSOURCES HUMAINES MÉDICALES ET HOSPITALIÈRES



Membres

Maggie Matear	Présidente
David Thomas	Vice-président
Gaétan Malette	Vice-président
Iain Martin	Trésorier
Léon Laforest	Président sortant
Blaise MacNeil	Président et directeur général
Dr. Harry Voogjarv	Médecin-chef et vice-président, Médecine
Dr. Doug Arnold	Président du personnel médical
Dre. Jaclyn Bernardi	Vice-Présidente du personnel médical
Joan Lugwig	Vice-présidente aux soins cliniques, chef de la
Sue Perras	Membre du conseil, représentante de la NEOMA
Nancy Pandolfi	Membre du conseil, présidente des Auxiliaires
Robert Perrault	Membre du conseil, représentant de la Fondation
Rachel Cull	Membre du conseil, représentante des Autochtones
Sylvie Petroski	Membre du conseil
Marylin Wood	Membre du conseil
Alex Szczebonski	Membre du conseil
Steve Black	Membre du conseil
Ivor Jones	Membre du conseil
Sarah Campbell	Membre du conseil

CONSEIL D'ADMINISTRATION 2016-2017 DE L'HTD

FAITS
SAILLANTS
À L'HTD



The Dr. Hans Verbeek Nursery
La pouponnière D' Hans Verbeek





FAITS SAILLANTS À L'HTD



Faits Saillants du Renouvellement de L'infrastructure de L'Hôpital

Analyseurs chimiques

Vers la fin de 2016-2017, on a remplacé les analyseurs chimiques au laboratoire de l'hôpital. Chaque année, ces appareils servent à réaliser plus de 725 000 tests diagnostiques. Les nouveaux analyseurs produiront des résultats plus rapidement et permettront de faire face à toute hausse du volume.



FAITS SAILLANTS À L'HTD



IRM

On a approuvé le remplacement de notre appareil d'imagerie par résonance magnétique (IRM), qui date de 13 ans. On a commencé à planifier ce remplacement pendant la deuxième moitié de 2016-2017 et le projet a été mis en branle à la fin de l'exercice financier. Le nouvel appareil d'IRM contribuera à réduire la durée de l'examen d'IRM ainsi que la dose de rayonnement nécessaire.

Pompes à perfusion

Toutes nos pompes à perfusion ont dépassé leur vie utile. Ces appareils servent à administrer toutes sortes de liquides et de médicaments aux patients hospitalisés. En 2016-2017, le conseil a donné son aval au remplacement de toutes les pompes à perfusion, soit plus de 150. Les nouvelles pompes ultramodernes faciliteront l'administration de liquides par voie intraveineuse et offriront une meilleure protection contre les erreurs de médicaments. Elles devraient fonctionner à plein régime d'ici la fin de 2017.



Tous les projets de renouvellement ci-dessus ont été rendus possibles grâce à la générosité des personnes qui ont appuyé la Fondation de l'hôpital.

Centre de soins palliatifs

Fort du soutien du RLISS du Nord-Est, l'hôpital a transformé un espace du deuxième étage en Centre de soins palliatifs. Celui-ci comprend quatre lits ainsi qu'un endroit où les familles peuvent se reposer confortablement. On a conçu et décoré le centre de manière à créer un lieu paisible et calme où les patients peuvent finir leurs jours.



FAITS SAILLANTS À L'HTD

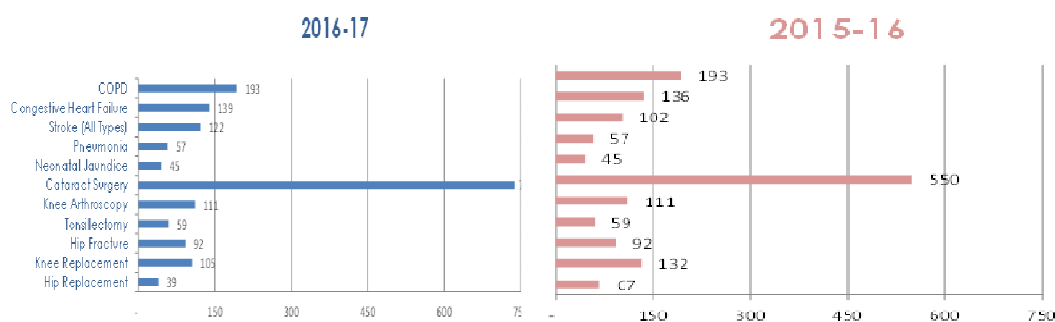
Situation financière de l'hôpital

En 2016-2017, nous avons une fois de plus eu de la difficulté à afficher un budget équilibré ou excédentaire en fin d'exercice. En effet, malgré l'augmentation de quelque 1,8 million de dollars des revenus, il a été difficile, en raison de la hausse considérable des dépenses non liées à la rémunération, de conserver l'excédent de 11 429 \$ des activités de fonctionnement en fin d'exercice.

L'absence d'un excédent de fonctionnement substantiel a entraîné d'autres défis d'ordre financier liés au fonds de roulement, aux biens d'équipement et à l'investissement dans l'infrastructure de l'immeuble ainsi qu'aux créances à long terme. Pour relever ces défis, il nous faudra axer nos efforts sur la planification financière à long terme.

Réforme du Financement

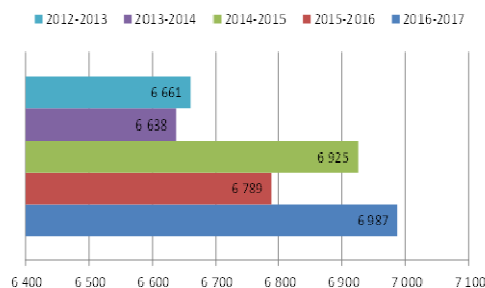
Nous entamons la cinquième année de la réforme du financement des hôpitaux par la province. Or, l'instabilité apparente du financement découlant du Modèle d'allocation fondée sur la santé (MAS) continue à entraver l'établissement de budgets de fonctionnement annuels stables. Qui plus est, il est difficile de confirmer le montant des allocations liées aux actes médicaux fondés sur la qualité (AMFO) qui est basé sur la capacité de l'hôpital. Le tableau ci-dessous donne un aperçu du nombre d'AMFO au cours des deux dernières années.



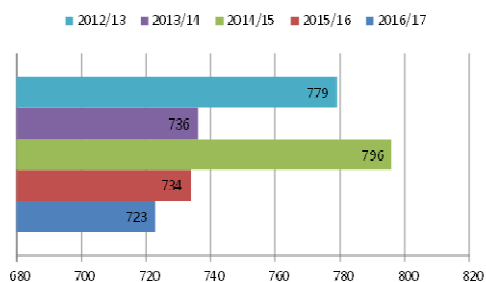
Bilan des opérations de l'HTD

	2017	2016
Revenus		
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée/Réseau local d'intégration des services de santé	71 289 258	70 995 405
Action Cancer Ontario	4 738 277	4 434 415
Services aux patients	8 484 203	8 593 556
Frais supplémentaires et quotes-parts relatifs aux chambres	1 507 605	1 622 458
Recouvrements et autre revenus	7 608 488	7 620 303
Amortissement des apports reportés affectés à l'équipement	1 810 413	1 458 686
Programmes subventionnés séparément	3 075 837	3 163 295
	98 514 081	97 888 118
Dépenses		
Salaires	44 950 239	44 754 841
Avantages sociaux	13 124 954	13 632 593
Rémunération du personnel médical	13 145 268	12 358 149
Fournitures médicales et chirurgicales	4 793 269	4 538 529
Médicaments et gaz médicaux	3 057 973	2 995 518
Autre fournitures et dépenses	13 885 410	13 297 708
Amortissement de l'équipement	2 469 702	2 101 823
Programmes subventionnés séparément	3 075 837	3 163 295
	98 502 652	96 842 456
Excess/(Deficiency) of Revenue over Expenses from Hospital Operations	11 429	1 045 662
Amortissement des apports reportés affectés au bâtiment	2 230 435	2 216 585
Amortissement du bâtiment	(2 697 854)	(2 681 309)
Intérêts sur la dette à long terme	(434 011)	(291 669)
Excédent (insuffisance) de revenus sur les dépenses	(890 001)	289 269

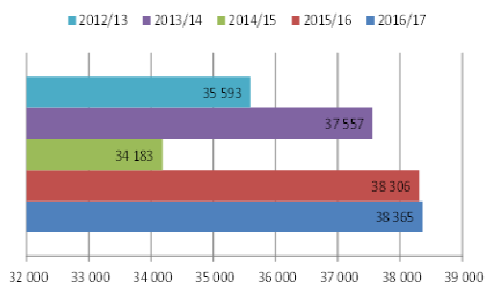
Admissions à l'hôpital



Naissances à l'hôpital

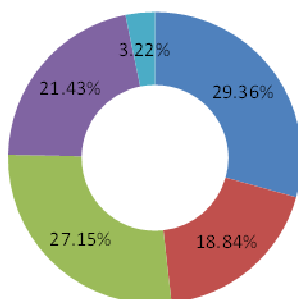


Jours patients - soins actif



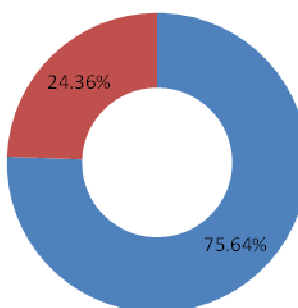
Répartition des dépenses

- Soins infirmiers aux patients hospitalisés
- Soins infirmiers en consultations externes
- Examens diagnostics et traitements thérapeutiques
- Services administratifs et soutien aux soins aux patients



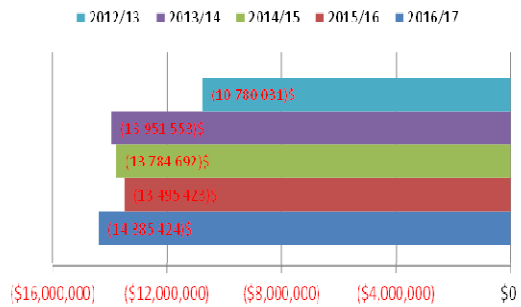
Répartition des dépenses

- Soin direct aux patients
- Services administratifs et soutien aux soins aux patients

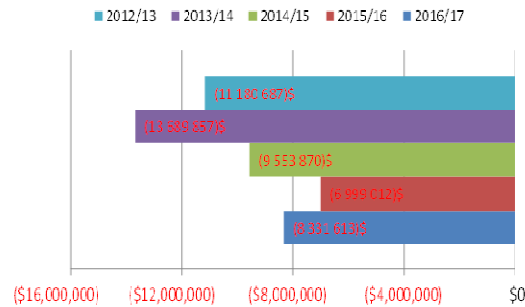


Santé financière

Valeur des actifs nets



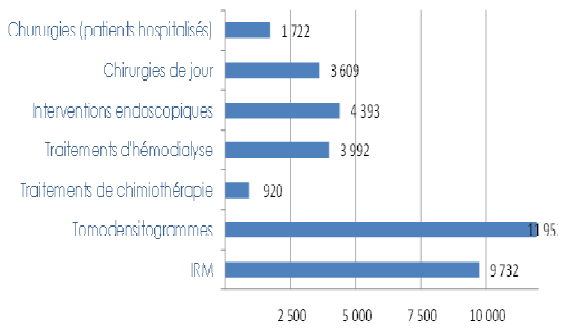
Position du fonds de roulement



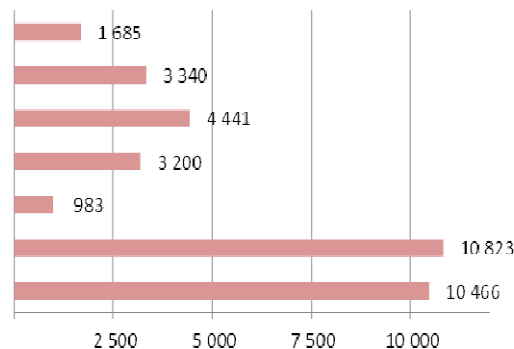
FAITS SAILLANTS À L'HTD

Fait saillants des activités de l'hôpital

2016-2017



2015-2016



Pour lire les communiqués de l'HTD, visitez notre site Web à www.tadh.com sous la rubrique «Dernières nouvelles»

Communiqués publiés en 2016-2017

Mai 2016

- ~Une étude montre l'importance du programme d'intervenants-pivots en soutien communautaire post-AVC
- ~HTD remercie les médecins à l'occasion de la Journée des médecins
- ~Semaine nationale des soins infirmiers
- ~Mammothon

Juin 2016

- ~HTD élit sa nouvelle présidente
- ~HTD met en lumière les progrès réalisés du programme AVC

Septembre 2016

- ~HTD accueille des apprenants de EMNO

Février 2017

- ~Prix du choix des patients

Mars 2017

- ~HTD appuie le moi National de la sensibilisation au cancer colorectal
- ~HTD appuie le comité consultatif sur l'expérience des patients et le chef de la participation des patients et des familles
- ~Inauguration du Centre de soins palliatifs de l'HTD

L'HTD DANS LES MÉDIAS



Facebook:

www.facebook.com/Timmins and District Hospital Hospital/L'Hôpital de Timmins et du district

Twitter: @TADHospital

YouTube: Timmins and District Hospital Hospital/L'Hôpital de Timmins et du district

LinkedIn:

Timmins and District Hospital Hospital/L'Hôpital de Timmins et du district

Website: www.tadh.com

∞ Aimez-nous, suivez-nous et abonnez-vous à nos chaînes de médias sociaux! ∞

La Fondation de l'Hôpital de Timmins et du district (HTD) recueille des fonds en supplément de ceux qui proviennent d'autres sources à l'appui de l'achat d'équipement médical pour l'HTD. Nous nous acquittons de nos responsabilités envers nos donateurs et envers la prestation des meilleurs soins de santé possible en organisant des activités et programmes de collecte de fonds qui permettent l'acquisition de bien d'équipement, les rénovations majeures et l'agrandissement futur des immeubles.

Grâce à la générosité perpétuelle des donateurs, l'Hôpital de Timmins et du district peut recruter et garder en poste des médecins spécialistes, dont la communauté a grandement besoin, ainsi qu'acheter les technologies les plus modernes. Chaque don que nous recevons témoigne du fait que nous ne sommes pas seuls à poursuivre notre mission, soit de fournir, aux résidents du district et des environs, les soins de qualité auxquels ils s'attendent et qu'ils méritent.

En mai 2013, la Fondation de l'Hôpital de Timmins et du district a lancé la campagne la plus ambitieuse de son histoire, *Bâtissons aujourd'hui nos soins de santé de demain*, dont l'objectif consiste à recueillir 15 millions de dollars d'ici 2016. Les fonds seront affectés à la rénovation et au déménagement de huit services de l'hôpital, au coût de 2,6 millions de dollars, ainsi qu'au remplacement d'équipement dont le coût s'élèvera à 12,4 millions de dollars.

Nous sommes ravis de signaler que nous avons réussi à atteindre notre objectif. Nous avons recueilli plus de 15 millions de dollars grâce aux programmes et aux événements de collecte de fonds de la Fondation. Nous avons également reçu d'importants dons des auxiliaires de l'HTD et des promesses de dons de sociétés, de médecins et de particuliers. En 2016, l'Hôpital de Timmins et du district a reçu 1 899 086 \$ en transferts pour l'achat d'équipement et la livraison de programmes. Au total, les transferts cumulés à l'hôpital depuis la création de la Fondation s'élèvent à 38 153 057 \$.

Nous remercions notre président de campagne de fonds de capitaux, Jean-Paul Aubé et son équipe composée de Gabriel Provost, Dave McGirr et Don Wyatt. Nous leur sommes reconnaissants d'avoir dirigé ce projet incroyable.

La Fondation ne connaîtrait pas autant de succès sans le travail ardu et le dévouement du personnel, des bénévoles et des membres du conseil. Figurent parmi les membres du personnel de la Fondation de l'Hôpital de Timmins et du district Janna Burke, directrice générale; Patricia Gaudreau, directrice générale adjointe; et Jennifer Bentley, adjointe administrative.

On dit que l'HTD est un grand hôpital en milieu rural. Le personnel dévoué de notre hôpital est fier de fournir des soins de qualité auxquels on s'attendrait normalement dans un grand centre urbain. Or, afin de pouvoir continuer à prodiguer d'excellents soins, il nous faut pouvoir compter sur l'appui financier des communautés desservies par l'HTD. Vous et tous vos êtres chers méritez un grand hôpital urbain dans le Nord. Nous vous remercions de votre appui soutenu et votre générosité.

Ensemble, nous « bâtissons aujourd'hui nos soins de santé de demain! »

FAITS SAILLANTS DE LA FONDATION DE L'HTD



Services des bénévoles et de pastorale de l'HTD

Le Service des bénévoles comprend plus de 80 hommes et femmes qui choisissent de redonner à leur communauté. Les bénévoles participent à presque tous les aspects de l'organisation. En aidant le personnel à exécuter différentes tâches, ils contribuent à fournir à nos patients des soins de qualité supérieure.

Afin de remercier tous nos bénévoles pour leur travail acharné et leur contribution à l'HTD, le Service des bénévoles a organisé le dîner annuel de reconnaissance des bénévoles le 29 juin 2016, dans l'amphithéâtre. Au cours de l'évènement, Mike Resetar, vice-président des relations publiques/directeur des opérations, a rappelé aux bénévoles à quel point leur aide et leur dévouement à l'hôpital sont précieux et appréciés. L'HTD a officiellement reconnu le travail de **27 bénévoles** qui ont reçu des prix pour avoir travaillé un nombre record d'heures et d'années. Parmi les bénévoles célébrés, **Aline Brochu**, de l'Unité médicale, a reçu un prix pour avoir effectué **10 000 heures de travail bénévole!** On a aussi souligné les **25 ans de service** de **Mary Monaghan**, une bénévole œuvrant dans le domaine de la maternité et une championne du programme Snuggles and Cuddles de l'HTD. Parmi les lauréats, on a aussi reconnu **Carol Caldwell** (bénévole de la Clinique des fractures) pour ses **20 ans de travail bénévole;** **Claire Bouley** (bénévole au bureau d'information) pour ses **4 300 heures de travail;** **Helen Raittinen** (bénévole en oncologie) pour ses **15 ans de service** et **Gerry Kenny** (bénévole en oncologie et en dialyse) qui a travaillé **2 000 heures en 5 ans de service.**

Le Service de pastorale de l'HTD est également un service actif qui compte quelque 75 bénévoles, y compris des membres du clergé et des fournisseurs de soins spirituels laïques, qui se soucient de la santé holistique et du bien-être spirituel des patients et du personnel. Nos statistiques révèlent que notre équipe de bénévoles a fait **9 087 visites de pastorale pendant l'exercice 2016-2017!**

L'équipe pastorale continue d'offrir plusieurs programmes spirituels et services spéciaux durant l'année tels que le service commémoratif annuel et diverses célébrations religieuses. Le dîner d'appréciation de l'équipe pastorale a eu lieu le 14 décembre. **Diacre Michel Néron** fut honoré durant l'évènement en tant que membre du clergé de la pastorale pour l'année pour son service exceptionnel.

Au nom de tous les bureaux de l'hôpital et des services qui ont eu recours à ces bénévoles dévoués, je les remercie chaleureusement pour le don altruiste du temps qu'ils offrent aux patients et à leurs familles.



Services bénévoles



Service de pastorale

FAITS
SAILLANTS
DES
SERVICES
BÉNÉVOLES

FAITS
SAILLANTS
DU
SERVICE
DE
PASTORALE

Au cours de l'année écoulée, nous, les auxiliaires de l'HTD, avons continué à être fort occupés à exploiter la Boutique de cadeaux, à vendre des billets Nevada dans la Promenade ainsi que des articles de la cantine à plusieurs étages. De plus, tout au long de l'année, nous avons organisé d'autres activités de financement telles que des ventes de pâtisseries, de livres, de tricots et de produits d'artisanat ainsi que des tirages et des bazars. Par ailleurs, nous avons offert des trousse de réconfort et des bonnets de chimiothérapie aux patientes luttant contre le cancer du sein de même que des trousse d'urgence aux patients sans famille. Nous avons également ajouté un programme de tricot à nos activités; les patients de l'Unité d'oncologie et de la Clinique des fractures peuvent tricoter des carrés pendant qu'ils attendent de subir leur traitement. Un bénévole s'occupe ensuite de coudre ensemble les carrés pour créer une courtepointe pour l'Unité d'oncologie ou l'Unité de dialyse. Qui plus est, les auxiliaires bénévoles ont consacré beaucoup de temps et d'efforts à la confection de cotillons pour Noël et Pâques, à la vente de tissus, de laine et de livres ainsi qu'à l'envoi de cartes personnalisées. À l'heure actuelle, nous comptons 106 membres, dont 40 participent activement aux activités des auxiliaires et 36 sont membres à vie de l'Association des auxiliaires d'hôpitaux de l'Ontario.

Faits saillants et événements de 2016-2017

- ◆ Les auxiliaires de l'HTD ont vendu des épinglettes jonquilles pour la Société canadienne du cancer.
- ◆ Le bazar du printemps a permis d'amasser 2 672,20 \$.
- ◆ On a rendu hommage à des membres des auxiliaires en leur présentant des épinglettes et des certificats.
- ◆ Des articles tricotés se vendent maintenant une fois par semaine, dans le foyer principal.
- ◆ Le bazar d'automne annuel a permis de recueillir 2 391\$. Cette même journée, la Boutique de cadeaux a enregistré un chiffre de ventes de 1 836,85 \$.
- ◆ Les auxiliaires ont reçu un chèque de 500 \$ dans le cadre du Programme de bénévolat des retraités de RBC.
- ◆ Nancy Pandolfi, Annette Gélinas et Shirley Deleurant ont remis un chèque de 80 000 \$ à la Fondation de l'Hôpital de Timmins et du district.
- ◆ Les auxiliaires ont donné un total de 10 204 heures de bénévolat.
- ◆ Jusqu'à maintenant, les auxiliaires ont versé plus de 1,5 million de dollars l'Hôpital de Timmins et du district.
- ◆ Le tirage de Noël a généré 1 423 \$.

Les auxiliaires de l'HTD se réjouissent énormément de l'apport qu'ils font à l'amélioration des soins de santé. Le point culminant de nos efforts a eu lieu en décembre, quand nous avons remis à la Fondation de l'hôpital un chèque destiné à l'achat d'appareils dont l'HTD a besoin. Nous sommes des plus reconnaissants au président et directeur général de l'hôpital, Blaise MacNeil, et à son personnel qui ne ratent jamais une occasion de souligner notre présence et nos efforts.

FAITS SAILLANTS DES AUXILIAIRES DE L'HTD



Énoncés Généraux

MISSION

Collaborer avec nos partenaires afin d'améliorer
la santé des gens du Nord

VISION

La prestation de soins exemplaires
aux gens du Nord

DIMENSIONS STRATÉGIQUES

- ~ Maximiser le potentiel des gens
- ~ Exploiter et promouvoir les outils technologiques
- ~ Atteindre la viabilité financières
- ~ Optimiser les soins fournis dans les communauté du Nord