

“La Prestation De Soins Exemplaires aux Gens du Nord”

2018 - 2019

# Rapport Annuel



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

# Table des matières

Message de la Présidente du conseil d'administration et du Président/directeur général	1
Conseil d'administration.....	3
Faits saillants des soins médicaux	
Message du Médecin-chef .....	4
Équipe de direction du personnel médical .....	6
Programmes et services cliniques.....	7
Ressources humaines médicales et hospitalières.....	12
Faits saillants du renouvellement de l'infrastructure de l'Hôpital .....	13
Bilan des opérations de l'HTD.....	15
L'HTD dans les médias.....	17
Contributions	
Fondation .....	18
De bénévole et du service pastorale.....	19
Auxiliaires de l'HTD .....	20
Énoncés généraux .....	21
Partenaires communautaires .....	22
Annexe A.....	24

# Message de la Présidente du conseil d'administration et du Président/directeur général

Nous sommes heureux de vous présenter notre rapport à l'occasion de l'assemblée générale annuelle 2018-2019 de l'Hôpital de Timmins et du district (HTD).

L'HTD demeure la pierre angulaire des activités de santé à Timmins, offrant des services de haute qualité aux résidents locaux ainsi qu'à ceux de la région de Cochrane. Comme la demande de service augmente chaque année, l'HTD continue de recruter de nouveaux médecins, augmentant ainsi la capacité des patients à accéder aux services plus près de chez eux.

## Soutien de la fondation

La Fondation a transféré environ \$700 000 à l'HTD en 2018-2019.

Sans ces fonds, nous ne serions pas en mesure d'acheter une grande partie de l'équipement nécessaire pour soutenir nos opérations, car nous ne recevons pas de financement du gouvernement provincial à cette fin. Les efforts de l'équipe de collecte de fonds de la Fondation et le soutien continu des gens de notre région sont inestimables pour notre vision de fournir des soins exemplaires.

## Plan stratégique

En septembre 2016, le conseil a approuvé le plan stratégique 2016-2021, lequel se fonde sur les quatre dimensions stratégiques suivantes :

1. Optimiser les soins fournis dans les communautés du Nord
  - Cela inclut des projets tels que les l'intégration et la promotion de l'utilisation de données pratiques et l'éducation.
  - Augmentez l'engagement des patients et des communautés.
2. Maximiser le potentiel des gens.
  - Les exemples de projets comprennent la transformation de notre environnement de travail pour améliorer et soutenir une culture du milieu de travail positive et investir dans le perfectionnement professionnel pour nos employés.

### 3. Atteindre la viabilité financière

- Par exemple, nous avons continué de collaborer avec le RLISS-NE pour obtenir un financement unique supplémentaire afin de réduire notre déficit d'exploitation.

### 4. Exploiter et promouvoir les outils technologiques.

- Un exemple de projet dans cette dimension est la mise en œuvre à l'échelle de l'hôpital d'une flotte de pompes intraveineuses, (IV), avec de nouvelles technologies pour améliorer la sécurité de la thérapie intraveineuse.

Nous continuons d'exécuter des projets dans les quatre dimensions stratégiques, et le Conseil hospitalier reçoit un rapport d'avancement trimestriel.

En 2018/19, nous avons lutté pour minimiser notre déficit d'exploitation, qui est actuellement de \$2,7 millions. Nous avons initialement budgétisé pour un déficit de \$4,6 millions mais le soutien fort de notre RLISS a entraîné un financement unique significatif qui l'a réduit à son niveau actuel. Malgré le plaidoyer et le soutien de notre RLISS, cependant, nous n'avons pas reçu d'augmentation de financement de base permanente pour nous aider dans notre déficit continu. En conséquence, nous allons en 2019/20 avec un déficit encore plus élevé à traiter.

La participation à une troisième année consécutive sans budget équilibré a accru les défis financiers dans des domaines tels que l'amélioration du capital de roulement, les achats d'immobilisations, l'investissement dans les infrastructures de construction et les obligations de dette à long terme. Nous continuons de collaborer avec le RLISS pour examiner et traiter notre situation financière tout en attendant l'impact des changements anticipés sur la santé de l'Ontario. En 2019/20, nous prévoyons une augmentation de notre financement de seulement 0,5%, ce qui est nettement inférieur au taux d'inflation prévu. En conséquence, nous devons en quelque sorte élaborer un plan de viabilité financière qui nous permet non seulement de maintenir les opérations courantes, mais aussi de faire face aux pressions de coûts supplémentaires résultant de l'augmentation de l'activité des patients et d'autres exigences opérationnelles.

Le tout respectueusement soumis,



Maggie Matear  
Présidente du conseil  
d'administration



Blaise MacNeil  
Président-directeur général

## Conseil d'administration 2018-2019



Maggie Matear  
Présidente



Sylvie Petroski  
Vice-  
présidente



Gaétan Malette  
Vice-président



Kraymr Grenke  
Trésorier



Blaise MacNeil  
Président et  
Directeur général



Dr. Harry Voogjarv  
Médecin-chef et  
VP de médecine



Dr. Doug Arnold  
Président du  
personel médical



Dre. Sonal Zilka  
Vice-présidente du  
personnel médical



Joan Ludwig  
Vice-présidente aux  
soins cliniques/Directrice  
des soins infirmiers



Sue Perras



Marilyn Wood



Alex Szczebonski



Sarah Campbell



Rachel Cull



Mélanie Verreault



Jean-Pierre Nadon



Ivor Jones



Ann Rudd-Robins



Gilles Chartrand

# Message du médecin-chef/VP de médecine

## MISE À JOUR DU PERSONNEL MÉDICAL:

Anesthésie: Le Dr Toupin, médecin de famille, a été accepté dans le programme de formation en anesthésie d'un an de l'EMNO. Il occupera l'un des postes vacants à l'été 2020.

Médecine familiale: Pas de nouvelles recrues pour 2018/2019, mais perspectives positives pour les prochaines années grâce au programme de résidence en médecine familiale de l'EMNO. Départs à venir importants dans les 1-5 prochaines années. L'espace physique reste un problème dans les bureaux de l'équipe Family Health existante.

Urologie: le Dr Lang continue de fournir des soins en solo aux patients de Timmins et du district. Le recrutement n'est actuellement pas une priorité.

Ophtalmologie: Statu quo avec deux prestataires.

Obstétrique / Gynécologie: Un poste vacant et un départ à la retraite imminent d'ici 1 à 3 ans.

Médecine interne: le recrutement de membres à temps plein reste une priorité. Les unités de soins intensifs continuent d'être couvertes par un groupe de suppléants en médecine interne.

Orthopédie: Recrutement d'un 3ème chirurgien orthopédiste à temps plein l'année dernière. De nouveaux suppléants sont à l'essai et le recrutement sera réévalué d'ici la fin de l'année.

Psychiatrie: le recrutement reste une priorité avec 3 membres à temps plein qui prévoient prendre leur retraite dans 1 à 3 ans.

Chirurgie générale: Statu quo avec trois fournisseurs. Besoin d'augmenter le nombre de remplaçants.

Médecine d'urgence: le département continue de couvrir cinq quarts de travail par jour, mais le recrutement est une priorité. Le support locum augmente. Quelques recrues potentielles dans la file d'attente. Nous avons malheureusement assisté au départ des Drs Marc Roy et Elaine Innes.

ENT: Dr. Ethier continue en tant que prestataire solo. Le recrutement reste une priorité.

Pédiatrie: Ce département est à nouveau en pleine mutation avec le départ annoncé de la Dre Sarah Morse en août, alors qu'elle retournera en Nouvelle-Écosse. Le recrutement est une grande priorité.

## Comité consultatif médical:

- Les rénovations à petite échelle du service des urgences amélioreront le flux des patients et créeront un espace de travail plus grand pour les médecins, le personnel et les apprenants des urgences.
- Espérons que nous verrons Meditech 6.16 à l'HTD dans les prochaines années. Ce nouveau dossier de santé électronique améliorera considérablement la façon dont les médecins pratiquent et servent leurs patients.
- Je reste préoccupé par les problèmes de durabilité posés par les demandes cliniques sans cesse croissantes, exacerbées par nos niveaux de financement actuels.

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.

Le tout respectueusement soumis,

D<sup>r</sup> Harry Voogjarv, FRCSC  
Médecin-chef et Vice-président de médecine  
Hôpital de Timmins et du district

# Équipe de direction du personnel médical

## Dirigeants

Médecin-chef et vice-président, Médecine  
Président du personnel médical  
Vice-présidente du personnel médical

Dr. Harry Voogjarv  
Dr. Doug Arnold  
Dre. Sonal Zilka

## Directeurs Médicaux

Urgence  
Médecine familiale  
Programme d'hospitalisés  
Médecine interne  
Psychiatrie  
Programme chirurgical  
Soins continus  
Imagerie diagnostique  
Santé mentale des enfants et des adolescents

Dr. John Chisholm/Dr. Jun Kim  
Dr. Lesley Griffiths  
Dr. Stephen Morgan  
Dr. Malvinder Parmar  
Dr. Bosah Nwosu  
Dr. David Hook  
Dre. Julie Auger  
Dr. Tim Richardson  
Dr. Bode Akintan

## Chefs cliniques

Obstétrique et gynécologie  
Chirurgie générale  
Orthopédie  
Médecine néonatale et pédiatrique  
Laboratoire

Dre. Kate Munnoch  
Dr. Eric Labelle  
Dr. Robert Lafontaine  
Dr. Gary Smith  
Dr. Rajkumar Vajpeyi

Pour un aperçu des nombreux éléments qui permettent à l'HTD de fonctionner efficacement, voir l'Annexe A.



# Programmes et Services Cliniques

## Soins Actifs

### SERVICES MÉDICAUX INTÉGRÉS

- Soins critiques
  - \* Soins intensifs
  - \* Médecine interne
- Urgence
  - \* 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

### SANTÉ MENTALE INTÉGRÉS

- 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

### SERVICES CHIRURGICAUX INTÉGRÉS

- 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
  - \* Travail/Accouchement/Soins postpartum

## Soins Spécialisés et Ambulatoires

### SERVICES DE VISUALISATION DIAGNOSTIQUE

- Tomodensitométrie
- IRM
- Radiographie
- Dépistage du cancer du sein
- Médecine nucléaire
- Densité osseuse
- Mammographie
- Échographie

### SERVICES DE PHYSIOTHÉRAPIE EN CONSULTATIONS EXTERNES

### NEPHROLOGIE: SERVICES DE DIALYSE

- Hémodialyse et dialyse péritonéale

### SERVICES D'ONCOLOGIE

### CARDIOPULMONAIRE

- EEG
- Épreuve d'effort
- Inhalothérapie
- Programme d'asthme pédiatrique

### CENTRE D'ÉVALUATION DES ARTICULATION DU NORD-EST

### TÉLÉMÉDICINE

### CLINIQUE SPÉCIALISÉES

- Dermatologie
- Épilepsie
- Neurologie
- Stimulateurs cardiaques
- Développement en pédiatrie
- Neurologie pédiatrique
- Soins Complexes Pédiatriques
- Rhumatologie
- Physiatrie

## Centre de soins palliatifs de l'HTD

Le centre de soins palliatifs de Timmins continue de recevoir des commentaires positifs. Les membres de la famille et le personnel ont nommé avec succès la Dre Lynne Schwertfeger, médecin chef du centre de soins palliatifs, pour le prix d'excellence du Collège des médecins de famille de l'Ontario. Elle a reçu le prix en novembre 2018 pour ses contributions exceptionnelles aux soins palliatifs dans notre centre d'hospice.



Dre Lynne Schwertfeger avec le prix qu'elle a reçu à l'installation 2018 oCFP cérémonie de remise des prix à Toronto. Le prix a été encadré et est maintenant suspendu au centre de soins palliatifs où la Dre Schwertfeger fait une grande partie de son travail à l'hôpital de Timmins et de district

## Unité des soins critiques (USC)

Nous travaillons diligemment à l'amélioration de certains de nos processus pour impliquer le patient et la famille dans la planification des soins et la prise de décision. Les rondes quotidiennes de chevet avec la présence de la famille ont commencé et nous sommes en train de développer le changement de chevet des rapports de quart.

En collaboration avec l'hôpital auxiliaire, qui a appuyé l'achat de deux chariots cliniques, la Fondation a également aidé notre unité de soins intensifs. Les membres de la famille des patients continuent de fournir des commentaires positifs sur les salles d'attente de l'USC nouvellement meublées et remodelées.

## Arthroplasties

Le RLISS du Nord-Est a financé plus de 150 procédures de remplacement articulaire supplémentaires cette année. Cela a permis aux chirurgiens de l'HTD de réduire considérablement les temps d'attente et d'accroître l'accès à la chirurgie plus près de chez eux.

## Lancement d'hémodialyse à domicile

Le programme de néphrologie a lancé avec succès le programme d'hémodialyse à domicile destiné aux patients de Timmins et du district. Ils forment actuellement leur premier patient et sont en train d'évaluer un deuxième patient de la région de Cochrane. L'hôpital soumettra une demande au Réseau rénal de l'Ontario pour d'autres appareils d'hémodialyse à domicile. Le programme remercie le Dr Phil Holmes, Rebecca Cooper, du Réseau rénal de l'Ontario, et toute l'équipe de nous aider et nous soutenir dans notre vision de «frayer la voie» pour le nord. Nous remercions tout particulièrement le Dr Parmar et l'équipe de néphrologie de ne jamais abandonner ce que nous pensions être des soins de qualité axés sur le patient plus près de chez eux pour les patients du nord.

## Stratégie d'amélioration de la santé mentale et des toxicomanies

L'HTD collabore avec nos partenaires communautaires, y compris la police de Timmins, à l'élaboration de plans de soumission pour le financement annuel dans les domaines d'un programme de gestion des retraits et de désintoxication, d'une équipe de consultation en médecine des toxicomanies, d'une équipe de crise mobile et d'un soutien aux pairs pour les patients en santé mentale et en toxicomanie.

## L'HTD reçoit le Prix du taux de conversion provincial du Réseau Trillium pour le don de vie

En 2018, le Réseau Trillium a présenté à l'HTD le prix provincial de conversion pour une deuxième année consécutive. Plus de 80% des donneurs potentiels référés par notre hôpital sont devenus des donneurs d'organes réels, l'un des taux les plus élevés de la province. C'est un excellent témoignage des compétences de notre personnel, qui démontrent une compassion et une sensibilité exceptionnelles pour faciliter ce taux de réussite.



De gauche à droite : Cathy Ritter, Coordinatrice du développement hospitalier au sein du Réseau Trillium pour le don de vie, Janice Beital, Directrice du Réseau Trillium pour le don de vie, Éducatrice de programme hospitalier et d'application professionnelle, Kim Bazinet, Gérante des départements d'urgence et des soins intensifs de l'HTD et Dr. Trevor Harterre, Médecin principal de l'HTD.

## Le programme de participation des patients prend de l'ampleur



Kathy Dunbabin, la responsable de l'engagement des patients continue de recevoir des commentaires très positifs autour des appels téléphoniques de décharge terminés sur tous les patients d'une unité d'hospitalisation. Notre équipe atteint plus de 88% des patients déchargés. Nos enquêtes sur les patients en temps réel indiquent des taux de satisfaction des patients de 99%.

Le Comité consultatif sur la participation des patients continue à recruter des membres. Il a réalisé plusieurs projets, comme le réaménagement de la Clinique des fractures et il a donné suite à des commentaires concernant l'affichage, les repas des patients et le stationnement.

Kathy Dunbabin, chef de la participation des patients, et Carla Dolanjski, présidente du Comité consultatif sur la participation des patients et coordonnatrice de district pour le traitement des AVC à l'HTD.

## **Ajout de 12 lits de soins continus complexes au troisième étage**

Le niveau de soins alternatifs (ALC) se rapporte aux lits d'hôpital aigus qui sont occupés par des patients qui n'ont plus besoin de services aigus, en utilisant des ressources limitées et coûteuses pendant qu'ils attendent de se coucher est facturé à un réglage plus approprié. Ces jours hospitaliers non-aigus sont capturés dans les données d'hospitalisation en tant que patients en attente d'un niveau de soins alternatifs (ou patients ALC). Typiquement, les patients de l'ALC pourraient être soignés dans des foyers de soins de longue durée, des résidences de retraite de leurs propres maisons si les installations et les appuis étaient disponibles.

L'unité de soins transitoires de 12 lits devait être financée jusqu'à la fin de l'exercice. Il a été un soutien exceptionnel dans la fourniture de lits supplémentaires pour les patients de niveau de soins alternatifs (ALC), en attente d'un lit dans les soins de longue durée. Les unités sont améliorées avec un modèle plus silencieux, plus axé sur le patient, y compris les supports récréatifs et de thérapie physique. Actuellement, plus de 40 ALC sont en attente de LTC.

## **Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)**

La clinique continue de croître. Notre objectif est de réduire le nombre de visites d'urgences et hospitalisations, les réadmissions, réduisent le taux de déclin de la fonction pulmonaire et l'expérience positive des patients en respectant les principes des meilleures pratiques énoncés Qualité Ontario.

## **Amélioration du programme de Télémédecine**

TADH a apprécié le soutien de la Fondation au remplacement de quatre systèmes de télémédecine éducatifs et de deux systèmes de télémédecine cliniques. Ces unités sont essentielles pour relier nos patients aux soins médicaux spécialisés.

## **Système de gestion de l'apprentissage et formation à la pleine conscience culturelle**

*Surge Learning* a été sélectionné pour notre nouveau système de gestion de l'apprentissage (*LMS*). Nous sommes dans le processus de développement et de mise en œuvre. Le système de gestion de la formation aidera le personnel à terminer les études de compétences requises à domicile. L'HTD a également organisé deux sessions réussies de formation à la conscience culturelle pour le personnel et les partenaires communautaires.

## **Protocole de code des AVC**

Le programme sur les accidents vasculaires cérébraux a mis en place un protocole de code de frais généraux, un système mis en place pour promouvoir la transparence des protocoles de sécurité, afin de garantir une réponse rapide aux patients présentant des symptômes d'attaque cérébrale à l'hôpital.

## **Balance électronique canadienne de triage acuité (ECTAS)**

Le service des urgences a commencé à utiliser l'échelle électronique canadienne de triage et de précision (ECTAS) en janvier. Il est utile de définir combien de temps un patient peut attendre en toute sécurité avant de voir un médecin du service des urgences. Il veille à ce que les patients les plus malades soient examinés en premier, et améliore la sécurité des patients et la qualité des soins en normalisant l'application des lignes directrices.

Le Service des urgences continue à faire face à l'engorgement en raison du nombre élevé de patients admis qui attendent un lit dans une unité pour patients hospitalisés. Cet état de choses donne lieu à un manque de civières pour les patients nécessitant des soins d'urgence. L'équipe du Service des urgences étudie la possibilité de réaménager l'espace actuel afin d'améliorer le cheminement des patients et l'accès aux soins.

Le tout respectueusement soumis,

Joan Ludwig  
Vice-présidente aux soins  
cliniques et Directrice des soins infirmiers

## Ressources humaines médicales et hospitalières

Notre participation active à l'École de médecine du Nord de l'Ontario (EMNO) encourage les nouveaux médecins à choisir Timmins comme lieu de vie et de travail. Chaque année, l'hôpital accueille des résidents en médecine familiale et des étudiants en médecine, ainsi que des étudiants en visite d'autres universités. Nous bâtissons sur la réputation établie d'un solide modèle d'enseignement, de la collégialité de notre personnel médical ainsi que de la chaleur et de la générosité de Timmins.

Cette année, nous avons continué de transformer notre environnement de travail en une organisation «aimante» pour attirer et retenir les professionnels de la santé dans le nord. Sur la base du plan stratégique 2016-2021, nous maximisons la force de notre personnel en:

- Améliorer le moral du personnel.
- Fournir des programmes de travail sains.
- Réduire le risque de violence sur le lieu de travail.
- Améliorer l'engagement du personnel.
- Améliorer l'évaluation de la performance.
- Élargir et renforcer nos programmes de bénévolat.

À la suite du sondage envoyé il ya deux étés, nous nous sommes depuis concentrés sur l'amélioration des stratégies de communication avec l'ajout de notre spécialiste des communications, nous avons mis en place un Guide du gestionnaire pour engager le personnel et nous avons révisé et mis en œuvre un processus amélioré d'évaluation des performances.

Cette année, nous avons également accueilli 22 infirmières autorisées et 16 infirmières auxiliaires autorisées ainsi que 27 membres du groupe Allied Health et 65 membres de soutien parmi notre personnel de 850 professionnels de la santé.

Nous poursuivons notre engagement de fournir au personnel une formation sur la conscience culturelle et développons nos politiques afin d'améliorer les soins pour nos populations autochtones et francophones.

De bonnes relations de travail ont été maintenues avec les trois syndicats (*ONA*, *SEFPO* et *USW*) au cours de l'année. L'hôpital a réussi à conclure des accords pluriannuels, assurant la stabilité de la main-d'œuvre à l'avenir.



## Faits saillants du renouvellement de l'infrastructure de l'hôpital

Fort d'un soutien de 700 000 \$ de la Fondation et de 1,15 million de dollars en subventions du ministère et d'autres sources de revenus, l'Hôpital a investi un peu plus de 2,5 millions de dollars dans l'équipement et l'infrastructure de construction au cours de l'année 2018-2019. Voici quelques faits saillants:

### Pompes intraveineuses

Avec le soutien de la Fondation, l'hôpital a remplacé l'ensemble de notre flotte de pompes intraveineuses. Les quelque 150 nouvelles pompes comportent de nombreuses fonctions de sécurité qui aident en définitive le personnel infirmier à s'assurer que le dosage approprié de médicaments intraveineux est fourni au patient



### Microscope d'ophtalmologie



Avec l'appui de la Fondation, l'hôpital a remplacé le microscope utilisé pour les interventions de la cataracte et d'autres interventions chirurgicales ophtalmologiques. Avec une moyenne de 25 interventions par semaine pour la cataracte, le nouveau microscope fournit une technologie de pointe pour guider les chirurgiens dans leur travail tout en réduisant le temps de l'intervention pour le patient.

### Chauffage, ventilation et climatisation

La majorité des subventions en capital du ministère ont été utilisées pour acheter une nouvelle infrastructure de refroidissement en vue de remplacer le matériel vieux de 25 ans. Des travaux ont également commencé pour moderniser la tuyauterie de chauffage, ce qui améliorera l'efficacité de notre système de chauffage et contribuera également à réduire les zones où cette tuyauterie a fui à certaines périodes de l'année.



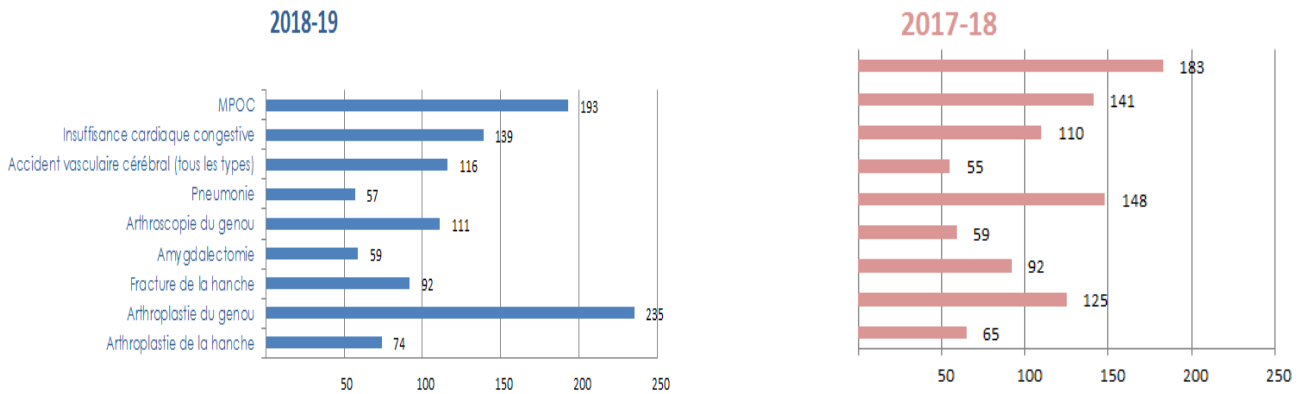
### Machines à rayons X portatives



Avec l'aide de la Fondation, l'hôpital a remplacé deux appareils de radiographie portatives utilisés dans diverses zones de l'hôpital lorsque les patients ne pouvaient pas être transportés au service d'imagerie diagnostique. Les nouvelles unités offrent des fonctionnalités et des fonctionnalités de test supplémentaires qui n'étaient pas disponibles avec les anciennes unités âgées de 25 ans et plus.

## Réforme du financement

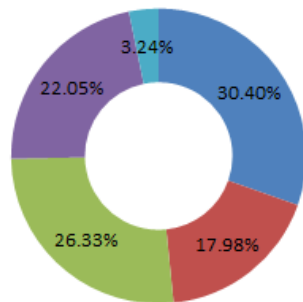
Nous entamons maintenant la septième année de la réforme du financement des hôpitaux de la province. La province continue d'augmenter le montant du financement en fonction du «prix et du volume» liés aux rencontres avec les patients, appelées procédures basées sur la qualité. Le tableau ci-dessous donne un aperçu du nombre de QBP des deux dernières années:



## Comment utilisons-nous les fonds qui nous sont accordés?

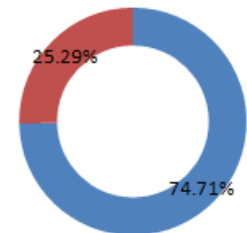
### Répartition des dépenses

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



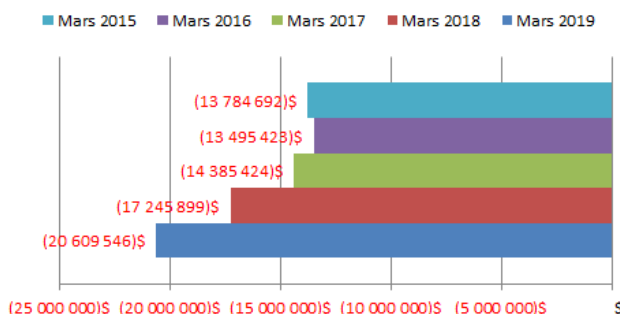
### Répartition des dépenses

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



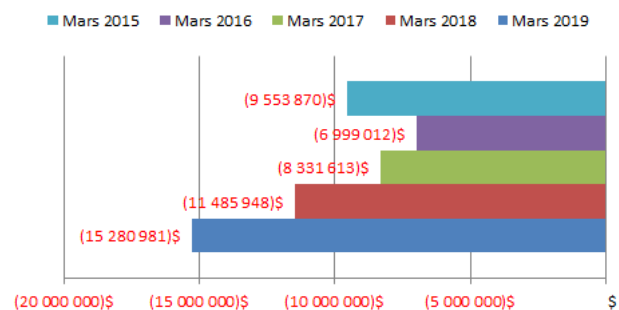
## Santé Financière

### Valeur des actifs nets



Mesure de la valeur nette de notre organisation

### Position du fonds de roulement



Mesure de notre capacité de couvrir notre dette à court terme.



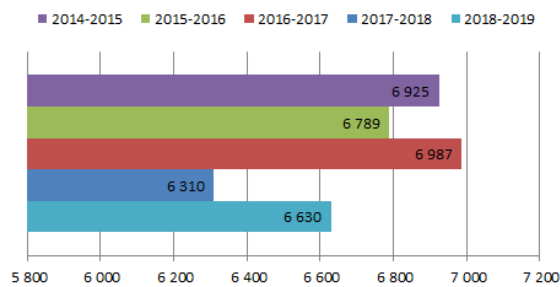
# Bilan des opérations de l'HTD

	2019	2018
<b>Revenus</b>		
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée/Réseau local d'intégration des services de santé	77 062 641	73 902 119
Action Cancer Ontario	5 085 576	4 758 250
Services aux patients	8 591 348	8 646 938
Frais supplémentaires et quotes-parts relatifs aux chambres	1 274 111	1 492 408
Recouvrements et autre revenus	8 066 044	7 467 332
Amortissement des apports reportés affectés à l'équipement	2 165 693	1 987 921
Programmes subventionnés séparément	3 219 212	3 149 000
	<b>105 464 625</b>	<b>101 403 968</b>
<b>Dépenses</b>		
Salaires	48 634 884	47 022 761
Avantages sociaux	14 442 955	14 347 683
Rémunération du personnel médical	13 794 295	13 319 546
Fournitures médicales et chirurgicales	5 671 172	5 077 966
Médicaments et gaz médicaux	3 784 868	3 082 320
Autre fournitures et dépenses	15 042 994	14 318 330
Amortissement de l'équipement	3 552 902	3 196 929
Programmes subventionnés séparément	3 219 212	3 149 000
	<b>108 143 282</b>	<b>103 514 535</b>
<b>Excess/(Deficiency) of Revenue over Expenses from Hospital Operations</b>	<b>(2 678 657)</b>	<b>(2 110 567)</b>
Amortissement des apports reportés affectés au bâtiment	2 379 385	2 266 280
Amortissement du bâtiment	(2 794 344)	(2 686 098)
Intérêts sur la dette à long terme	( 270 032)	( 330 090)
<b>Excédent (insuffisance) de revenus sur les dépenses</b>	<b>(3,363,648)</b>	<b>(2,860,475)</b>

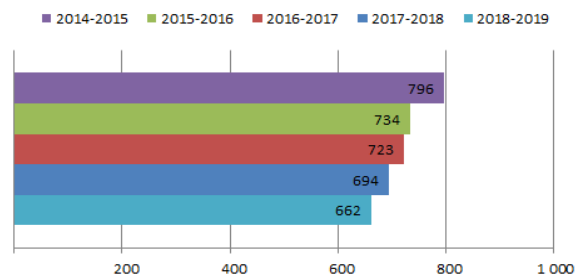
# Faits saillants des activités hospitalières

Mesures de nos activités les plus communes qui font partie de nos opérations quotidiennes.

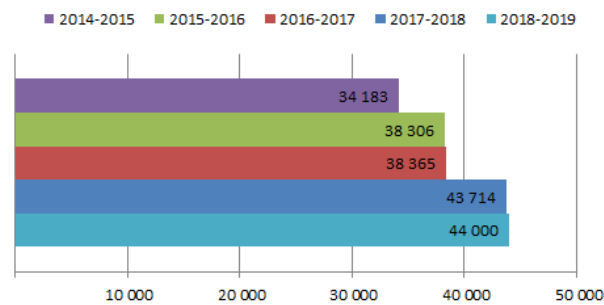
## Admissions à l'hôpital



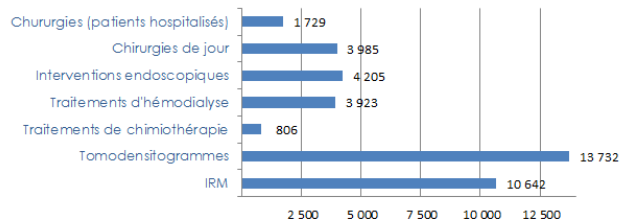
## Naissances à l'hôpital



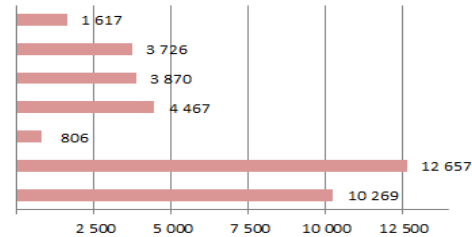
## Jours patients - soins actif



### 2018-2019



### 2017-2018



Le tout respectueusement soumis,

Bryan Bennetts  
 Vice-président à la gérance et à la responsabilisation/  
 Chef de la direction financière

## L'HTD dans les médias

Pour lire les communiqués de l'HTD, visitez notre site Web à  
[www.tadh.com](http://www.tadh.com) sous la rubrique «Dernières nouvelles»  
Communiqués publiés en 2017-2018

### Juillet 2018

- Qualité de l'air surveillée à l'HTD.

### Octobre 2018

- L'HTD récompensé pour avoir défendu le don d'organes et de tissus.
- L'HTD conclut un accord pour exploiter une clinique du sommeil.

### Novembre 2018

- L'HTD célèbre son 25e anniversaire et reconnaît la contribution des médecins.
- Un médecin local honoré d'un prix d'excellence.

### Décembre 2018

- L'HTD introduit une technologie innovante pour améliorer le tri des patients dans le service des urgences.

### Janvier 2019

- Les services TADH reprennent avec la résolution des problèmes systémiques.

### Mai 2019

- L'équipe de crise mobile de TADH reçoit un financement.
- L'HTD accueille Michelle Acorn, CSI de l'Ontario.

**FACEBOOK:** [www.facebook.com/Timmins and District Hospital/L'Hôpital de Timmins et du district](http://www.facebook.com/Timmins and District Hospital/L'Hôpital de Timmins et du district)

**TWITTER :** @TADHospital

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

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

**WEBSITE:** [www.tadh.com](http://www.tadh.com)

## Contribution de la fondation pour 2018-2019

La Fondation de l'hôpital de Timmins et du district collecte des fonds pour l'équipement médical de TADH, autres que ceux disponibles auprès d'autres sources. Nous nous sommes engagés envers nos donateurs et à fournir les meilleurs soins de santé possibles par le biais d'activités de financement et de programmes visant à soutenir l'acquisition de biens d'équipement, les rénovations majeures et l'agrandissement futur des bâtiments.

Grâce aux programmes de collecte de fonds de la Fondation, nous sommes fiers d'annoncer que nous avons transféré 1,7 million de dollars à l'Hôpital en 2018. Les Auxiliaires de l'Hôpital ont généreusement offert à la Fondation 85 500 \$, portant ainsi le total cumulé de 1 661 950\$ au cours des deux dernières décennies.

En 2018, nous avons notamment collecté des fonds: le 20e gala annuel de printemps, la Classique de golf de charité John P. Larche, notre campagne annuelle de cartes de Noël, des journées de déguisement, des hommages en mémoire et de nombreuses activités de financement tierces.



Gala du Printemps 2018

Merci encore une fois pour tout votre soutien afin d'assurer le succès continu de la Fondation et de l'hôpital. Pour plus d'informations sur la Fondation, veuillez visiter notre site Web à l'adresse [www.tadhfoundation.com](http://www.tadhfoundation.com).

Respectueusement soumis,

Jason Laneville  
Directeur exécutif par intérim

## Contribution de bénévoles et du service pastorale

Le département des services bénévoles comprend plus de 80 hommes et femmes qui contribuent à leur communauté en faisant du bénévolat chez l'HTD. Ils sont impliqués dans presque tous les domaines de l'organisation; en aidant le personnel à accomplir diverses tâches et en contribuant à améliorer la qualité des soins dispensés à nos patients et à nos résidents.

Le département des volontaires a eu le plaisir d'ajouter une nouvelle initiative à son portefeuille en février 2018 en organisant des activités de loisirs pour les patients en soins de longue durée. Nous organisons quatre activités hebdomadaires sur Médical A et Médical 3CCC. Parmi les activités préférées de nos patients figurent le bingo, les spectacles musicaux, la peinture et les matinées de cinéma! Le programme profite également aux étudiants de la coopérative de soins infirmiers qui participent en leur prêtant un coup de main. Il encourage les interactions positives avec les patients et permet aux étudiants du secondaire de contribuer directement à leur bien-être. Nous sommes ravis des commentaires très positifs que nous continuons de recevoir des patients et de leurs familles et sommes impatients de continuer à offrir ce service précieux.

Afin de remercier tous nos bénévoles pour leur travail acharné et leur contribution à l'HTD, des services de bénévoles ont organisé le déjeuner-causerie annuel d'appréciation des bénévoles le 14 juin 2018 dans l'amphithéâtre. Au cours de l'événement, le vice-président des personnes et directeur des opérations, Mike Resetar, a remercié les volontaires pour leur travail acharné et leur dévouement envers l'organisation. L'HTD a officiellement reconnu 22 bénévoles qui ont reçu des récompenses pour avoir atteint de nouvelles heures et années de service. Aline Brochu, volontaire de l'unité médicale, a été récompensée pour ses 10 800 heures de bénévolat en 36 ans de service; Claire Bouley (guichet d'information) pendant 5200 heures, Helen Forrest (oncologie) pour 4000 heures, Jane Lavoie (maternité, programme *Snuggles & Cuddles*) pour 3900 heures, Inez Orlando (bureau d'information) pour 3800 heures, Carol Caldwell (clinique des fractures) 3400 heures, Gerry Kenny (oncologie et dialyse) qui a travaillé 3000 heures, ainsi que Amy Beaven, Carole Moland et Dianna Rowlandson pour 5 années de service!

Les services de pastorale de l'HTD sont également un département actif regroupant environ 65 membres bénévoles du clergé et des dispensateurs de soins spirituels laïcs passionnés par la santé globale et le bien-être spirituel de nos patients et de notre personnel. Nos statistiques indiquent que notre équipe de volontaires a fourni 8416 visites pastorales enregistrées en 2018! L'équipe de la pastorale continue à offrir de nombreux programmes basés sur la spiritualité et des services spéciaux tout au long de l'année tels que le service commémoratif annuel, la célébration du réveillon de Noël, le service de Pâques et d'autres célébrations religieuses.

Au nom de toutes les unités hospitalières et des zones soutenues par ces bénévoles dévoués, je leur exprime toute notre gratitude pour le don de leur temps pour nos patients et leurs familles!

Le tout respectueusement soumis,

Révérrende Véronique Moreau

Service de pastorale/Coordonnatrice des services bénévoles



## Contribution des auxiliaires de l'HTD

Les membres auxiliaires ont organisé de nombreux événements en 2018, dont 10 déjeuners-causeries. Deux bazars (printemps et Noël), des ventes de livres sur quatre jours, ont assisté au salon du cadeau à Toronto, assisté à des réunions de partenaires communautaires, assisté à la formation Cultural Mindfulness, octroyé deux bourses à des finissants du Northern College, remis des faveurs de Pâques et de Noël à l'hôpital pendant les vacances et est devenu finaliste aux Nova Awards.

Nous avons effectué nos tâches habituelles d'exploitation de la boutique de cadeaux, de vente de billets du Nevada et du Tuck Wagon. Les heures enregistrées étaient de 9 326, ce qui ne comprend pas les heures des membres et des autres personnes qui tricotent des articles à vendre dans la boutique de cadeaux.

Nous avons eu quelques défis aussi. Association des auxiliaires hospitaliers de l'Ontario fermée. Cela a laissé de nombreuses incertitudes pour l'avenir et de nombreux changements tels que des récompenses pour nos membres, des contacts avec d'autres auxiliaires et notre logo.

Nous avons fait un don de 85 500,00 \$ à la Fondation de l'Hôpital de Timmins et du district pour l'achat d'équipement. Les articles approuvés par nos membres étaient 2 nouveaux systèmes de télémedecine, un scanner de vessie pour les urgences / soins intensifs, une mise à niveau par ultrasons pour les lignes PICC, des étriers Yellofins et un cautère bipolaire pour les salles d'opération ainsi que deux chaises de salle de bain pour les soins infirmiers au 2e étage.

Les membres enthousiastes des auxiliaires de l'HTD aiment participer aux diverses activités organisées par les auxiliaires. Ces femmes et ces hommes sont fiers de fournir de nouveaux appareils et services au personnel, aux patients et aux visiteurs de l'hôpital de notre district.

Le tout respectueusement soumis,

Ann Rudd-Robins  
Présidente

## Énoncés Généraux



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



### **VISION**

La prestation de soins exemplaires aux gens du Nord

### **MISSION**

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

### **STRATEGIC DIMENSIONS**

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

## Partenaires Communautaires

L'Hôpital de Timmins et du district (HTD) est un hôpital d'aiguillage et d'enseignement pleinement agréé de niveau B qui offre des services aux résidents de Timmins et du district de Cochrane, ainsi qu'à ceux des régions avoisinantes des districts de Timiskaming, de Sudbury et d'Algoma. L'HTD vise à offrir des services de soins de santé qui répondent aux besoins de la communauté, des partenaires communautaires et de la zone desservie. Pour le faire efficacement, nous déployons de grands efforts pour tisser des liens plus forts et efficaces avec les autres fournisseurs de services de santé à l'échelle de la zone que nous desservons. Nous déployons aussi des efforts pour améliorer nos communications externes et intégrer les considérations relatives aux partenariats dans notre prise de décisions stratégiques. Nous savons qu'un seul fournisseur de services ne saurait parvenir à tout faire. Nous devons donc travailler ensemble pour offrir aux gens du Nord des soins vraiment exemplaires.

Le diagramme figurant sur cette page illustre des liens de collaboration clés tissés avec nos partenaires de la santé dans la communauté.

East End Family Health Team  
Équipe de Santé Familiale de Timmins  
Fournisseurs Indépendantes de Services Primaires  
Misiway Milopemahtesewin Community Health Centre

Bayshore Soins de santé  
Care Partners  
Centre gériatrique spécialisé du Nord-Est  
Croix-Rouge Canadienne services de soins à domicile  
Les infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada  
Priorité avec assistance pour la transition à la maison (PATH)

Maison de soins de longue durée  
Manoir Golden accueil pour les personnes âgées  
Résidence Château Georgian  
Maison de retraite Spruce Hill Lodge  
Maison de retraite St. Mary's Retirement Residence  
Maison de retraite Walford Residence

Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario  
Funeral Home Grief Counseling  
Institut national canadien pour les aveugles  
Soins palliatifs Horizon-Timmins Inc.



Association canadienne pour la santé mentale  
Belle et bien dans sa peau  
Bureau de santé Porcupine  
Centre d'accès aux soins communautaires  
Centre de désintoxication du district de Cochrane  
Centre Jubilé  
Centre de ressources Cochrane Temiskaming  
Conseil d'administration de services sociaux du district de Cochrane  
Centre Passerelle pour femmes du nord de l'Ontario  
Diabète Canada  
Fondation des maladies du Cœur et de l'AVC du Canada  
Fondation du Nord en cancérologie  
Good Samaritan Inn  
Intégration Communautaire de Timmins  
Kunuwanimano Child & Family Services  
La ville de Timmins  
Programme d'éducation concernant le diabète  
Réseau du mieux-être francophone du Nord de l'Ontario  
RLISS du Nord-Est Soins à domicile et en milieu communautaire  
Seizure and Brain Injury Centre  
Service à la famille et à l'enfance du Nord-Est de l'Ontario  
Service de police et de pompier de Timmins  
Service de toxicomanie Cochrane-Sud Inc.  
Services médicaux d'urgence  
Société Alzheimer  
Société canadienne du cancer  
Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario  
Timmins Area Women in Crisis  
Timmins Consumer Networking  
Tranquility Centre Shelter  
Vie Indépendante et Enrichie

Collège Boréal  
Collèges des laboratoires et d'imageries diagnostiques  
Collège Northern  
Conseil scolaires locaux  
École de médecine du Nord de l'Ontario  
Université Laurentienne

Centre d'amitié autochtone de Timmins  
Conseil tribal Wabun  
Kashewekamik Native Patient Hostel  
Nation Métisse de l'Ontario

Petites hôpitaux communautaires du district  
Quatre grands hôpitaux du RLISS (Réseau local d'intégration des services de santé)

## Annexe A

