

**AGENDA**  
**EM/ANB Inc. Board Meeting**  
**210 John Street, Suite 101, Moncton**  
**WEBEX**  
**June 24, 2020 – 10:00 a.m. - 2:00 p.m.**

1. Call to Order
2. Declaration of conflict of interest
3. Review of Agenda
4. External Auditor's Presentation of Financial Statements
  - 4.1 In-camera session
5. Review and Approval of Previous Minutes – December 4, 2019  
Business Arising
6. EM/ANB Update (CEO)
7. Honour and Recognition
8. Board Committee Updates
  - 8.1 Governance and Nominating Committee
  - 8.2 Medical and Professional Advisory Committee
  - 8.3 Quality and Patient Safety Committee
  - 8.4 Finance and Performance Committee
9. ANB Facilities
10. Approval of the EM/ANB Inc. Corporate Business Plan
11. Body Armor (February 2, 2019)
12. Other
13. In-camera Session
14. Next meeting – September 9, 2020 in Moncton
15. Adjournment



## Minutes

### **EM/ANB Inc. Board Minutes By WEBEX June 24, 2020**

#### **Board Members**

-René Boudreau	Chair- Assistant Deputy Minister, Corporate Services, DH
-John Estey	Vice-Chair - Director, Emergency Health Services, DH
-Dan Coulombe	Executive Director, Acute Care, DH
-Jean Daigle	VP, Community, Horizon Health Network ( <b>at 1:00 p.m.</b> )
-Jennifer Elliott	Director, Home Care Unit, DH
-Stéphane Legacy	VP, Outpatient and Professional Services, Vitalité Health Network
-Heidi Liston	Executive Director, Primary Health Care

#### **Guests/Observers/Members**

-Mark Wies	Associate Deputy Minister, Health Services and Francophone Affairs, DH guest
-Janet Flowers	Secretary-Treasurer - Executive Director, Financial Services, DH Guest

#### **EM/ANB Leadership Team**

-Richard Losier	CEO, EM/ANB
-Ginette Pellerin	VP, EMP Operations
-Jean-Pierre Savoie	VP, ANB Operations
-Julie Ouellette	Director, Finance
-Corinne Bourque	Executive assistant and Recording Secretary

#### **Regrets**

Mark Thompson	Executive Director, Corporate Support and Infrastructure, DH
Edgar Goulette	VP, Quality and System Performance ( <i>interim</i> )

#### **Guests**

Kent Ostridge, CPA, CA	Partner, Grant Thornton
James McQuade, CPA, CA	Senior Manager, Grant Thornton

#### **1. Call to Order**

The Chair called the meeting to order at 10:01 a.m. and welcomed two guests: Janet Flowers and Mark Wies as observers with the Board members consent.

#### **2. Declaration of Conflict of Interest**

No conflict declared.

#### **3. Review of Agenda**

Because the meeting was by Webex, the external auditor's presentation of financial statements was pushed back to the end of the meeting: from item 4 to item 12.

**MOTION:** It was moved by Stéphane Legacy and seconded by Jennifer Elliott that the agenda be approved as amended. **Motion carried.**

#### 4. Review and Approval of Previous Minutes – December 4<sup>th</sup>, 2019

The minutes from the December 4<sup>th</sup>, 2019 meeting were reviewed.

- At 8-Aircraft Interior Presentation  
«The reason for this ...patient comfort, safety, etc. »; “etc.” was taken out to read: «The reason for this... patient comfort and safety. ».
- At 9-Transfer System Enhancements  
«Jean-Pierre Savoie ... multi-patient vehicles.» will now read: «Jean-Pierre Savoie ... multi-patient vehicles to increase capacity within the system.».
- At 13 – Board Committee Update  
13.1 – Medical and Professional Advisory Committee  
«In the absence ... strat plan, discussion ...» will now read: «In the absence ... strat plan, an in-depth discussion on accreditation...».

**Action item:** Jennifer Elliott stated that at point 13.1, it starts with «In the absence of ... a written report...». The Board requires a written report from all those committees. Going forward, the Executive Assistant is to ensure all the Board Committee Reports are distributed with the Board documentation package.

**MOTION:** It was moved by Heidi Liston and seconded by John Estey that the minutes be approved as amended. **Motion carried.**

#### **Business arising:**

##### Rapid Response Unit

This item was removed in order to bring it to the Finance Committee first.

##### Finance and Performance Committee

The action item related to the budget process and the role of the Board has been discussed outside the Finance Committee and within the Department.

#### 5. EM/ANB Update (CEO)

The CEO presented his quarterly report to the Board with respect to EM/ANB activities. The presentation was shared with the members.

- The EMP put in place the Care Coordination Center (CCC) for patient care planning and delivery.
- A project manager for the Healthy Seniors Pilot Project (HSPP) is now in place and the project is in the approval process from the Ethics Board.
- The EMP Patient Registry on Electronic Health Record (EHR). It is expected to go live later this summer.
- The shared care plan is drafted and ready to be piloted with Miramichi project and EMP palliative patients.
- The HSPP integration of a nurse practitioner has received approval in the south region. It is being reactivated this week as well as in the western region.
- The accreditation process results were shared. EM/ANB received the highest level, «Accredited with exemplary standing – mention d’honneur». The evaluators commented on the high level of work, leadership and engagement. Recognition of these results has been limited because of COVID-19.

- We have been involved in the COVID response since March 17, 2020.
- Ginette Pellerin is looking into establishing a shared care plan and preparedness action plan for all Adult Residential Facilities (ARFs) constituting a total of 7500 residents. EMP is establishing the Health Passport and the support to implement the Restore 2 mini tool. Consent to access health information, specimen collection and admission to EMP takes longer than initially thought, but it is going well.
- The COVID Assessment Dispatch Center has been established.
- Activated and supported the outbreak response at Le Manoir de la Vallée.
- As a result of COVID-19, ANB has experienced a decrease of 14 % in call volume, kilometers travelled, absenteeism and off-load delays. PPE challenges and medication procurement were also an issue. This is consistent with other jurisdictions in Canada. In June, the above noted metrics are approaching pre-COVID levels. Response adjustments have been made for Covid, such as Protocol 36; all paramedics have been trained – 750 and had to up staff ACP and ambulance in zone 5.
- EMP 2019 Patient satisfaction survey overall result is at 94.1 % while ANB is at 95 %.
- A graphic of Off Load Delays by Month was showed with the COVID effect.
- Concerning the ANB increasing the number of provincial spare ambulances, the industry recommendation supports a ratio of 130 % spare ambulance capacity. In practice, the actual capacity is 119 %. The jurisdiction is around the 124 mark because we use spare units to cover a lot. Some days, there are no spare available because of collisions, failures and other.
- ANB received 58 calls to 911 for EMP palliative patients from March 2, 2020 to May 31, 2020. Transport rate decreased from 89 % to 54 % and this is positive; transport vs non-transport time on task went from 1:15 to 46 minutes.
- A document is being prepared for the next Board meeting in order to increase the number of provincial spare ambulances by 13. There is a copy of the briefing note in the documents.
- New employee orientations were done with 11 paramedics on February 24; 20 on March 24; 5 on April 21 and 2 on April 27. The next employee orientation is scheduled for September and we are looking at 30-35 paramedics.
- The Air Ambulance Service RFP was re-released on Monday, June 22, 2020, with a closing date of August 31, 2020. The review of submissions is planned for the fall with the selection of a successful vendor for December 31, 2020. The delivery of service is scheduled for January 2022.
- Update was given on the Computer Aided Dispatch (CAD) for Transfer. Project to go live November 6, 2020.
- EMP Transparency pages contains the timing of information that comes out and examples of postings.

**Action item:** It was requested that the percentage be put up instead of the numbers on the EMP Transparency pages.

Mark Wies congratulated and thanked everyone for the exemplary performance on Accreditation.

Dan Coulombe, along with Heidi Liston, wants to see indicators in the fall from the health system and the patient flow occupancy rate that goes up. They would like to keep it at 85 % in the system. It will be interesting to see the off load delays in the fall.

Jennifer Elliott indicated a tremendous amount of work was done and she thanked the team. The Pandemic plan was activated with essential services.

To give a sense for patients, from access of services at EM/ANB, Ginette Pellerin confirmed they are in full action and have been receiving the same number of requests and services for the last 3 weeks. It is full service again with the exception of zone 5.

## 6. Honour and Recognition

Mr. Losier thanked Chisholm Pothier for his services. Ms. Christianna Williston has accepted the position. As for Accreditation and Covid-19, we will provide additional recognition to staff with a Medavie gift.

Janet Flowers and Mark Wies were asked to step out of the meeting during discussions regarding Board committees and composition.

## 7. Board Committee Update

### 7.1 Governance and Nominating Committee

The Chair of the Governance and Nominating Committee, Dan Coulombe, summarized the report of the March 9, 2020 meeting and the recent accomplishments and current activities.

With respect to legal expertise, Dan Coulombe will continue the work with the committee to find someone from the community or Medavie.

- a) **MOTION:** It was moved by Dan Coulombe and seconded by Heidi Liston that the Board of Directors approve the mandate renewal of four Board members: Jennifer Elliott, John Estey, Stéphane Legacy and Mark Thompson.

**Motion carried.**

Because of the direct work relationship, Dan Coulombe, Jennifer Elliott and John Estey recused themselves from the next motion.

- b) **MOTION:** It was moved by Stéphane Legacy and seconded by René Boudreau that the Board of Directors approve the nomination of two new Board members:

- Janet Flowers, Executive Director, Financial Branch of DH, to replace retired Board member Patsy MacKinnon. She is also to serve as Secretary/Treasurer;
- Mark Wies, Assistant Deputy Minister, Health Services & Programs, DH.

**Motion carried.**

A conversation took place to realign the responsibility of Chairman of the Board with the recommendation for Mark Wies to take on that role, while René would remain a Board member. Subject to be discussed further through the Governance and Nominating Committee.

**Action item:** Dan Coulombe revisited the by-laws and he will prepare the recommendation to the Minister pertaining to motion a) and motion b).

### 7.2 Medical and Professional Advisory Committee

The Chair, Jennifer Elliott, indicated they had a meeting October 1, 2019 and then February 3, 2020. In February, they discussed and provided updates on accreditation and health services initiatives. The members were informed of the Paramedics different steps for supporting EMP palliative patients to remain at home.

The EM/ANB integration plan video, available in both languages, was shared and received good feedback. The EMP Care Coordination Centre will be a multiple access entry center; both holistic and equitable to home care in New Brunswick. It will include an EMP Central Intake Department (including both EMP hospital and community nurse liaisons) with a centralized toll-free number and public website. Remote Patient Monitoring will be centralized under central intake within the CCC, and will offer a support and monitoring role for vulnerable patients. It went live on February 3, 2020. It is well received and we are getting good feedback.

The vulnerable patients with complex needs, also known as the Miramichi project, was established to help patients navigate the health care system and get the support needed as well as the right care at the right time.

The Ambulance mitigation was deferred to the next meeting.

The Professional Credentialing Report was completed. Nurse practitioners working for physicians will be able to admit to EMP and provide care. There was good positive feedback and a lot of back and forth discussion.

### 7.3 Quality and Patient Safety Committee

The last meeting was held on March 2, 2020. The EM Accreditation Survey was completed with very positive comments from surveyors. There was a Presentation on Patient Safety Culture and Worklife Pulse survey action plans. The Risk Registry work was reviewed along with the draft dashboard. Next developments were further discussed. The Framework for Awards and Recognition was presented to the committee. The MOU drafted for EMP oversight was ready for signature and a copy submitted in the documentation as well as links to RHA's for explanation of process for the physicians to oversee medical care.

### 7.4 Finance and Performance Committee

The Chair of the Finance and Performance Committee, John Estey, gave a summary of the June 15, 2020 meeting held for the presentation of the Audited Financial Statements. The Auditors from Grant Thornton reviewed the revenues and expenses statements as well as the audit strategy. They also reviewed the sick leave benefits valuation reported by Morneau Shepell with changes to the assumptions and amounts. This was the first year the valuation was done for EM/ANB as a standalone entity/program, resulting in a higher valuation as it is based on a smaller employee population and with only 2 years' experience for EMP. A 10-year period would provide more normalized data, until that occurs, some volatility may be expected for the next few years. Incentives were also presented and discussed in detail for both EMP and ANB. The Auditors went through the remainder of the statements. Two notes were added this year: liability for injured workers and the COVID event. One point made was that EM/ANB look at the work done with the metric for transfer system.

## 8. ANB Facilities

A briefing note has been prepared for the preferred ANB facilities RFP 2020. Seven location are being considered: Ste-Anne-de-Madawaska, Port Elgin, Quispamsis, Campobello, Keswick, Miramichi and Pennfield.

A total of 54 stations have already been replaced but there are 13 locations remaining which should be on the Board's forecast moving forward; such as the existing Elsipogtog station due to issues such as lack of space and shared washrooms.

Following an in-depth discussion on the subject of ANB facilities it was agreed that stations need to be renewed. However, there is a need for set standards including financial impact and clear requirements of square footage for 1-Bay, 2-Bay or 3-Bay, taking into consideration variances between regional or a local station and type of construction. Standards for square footage exist for buildings in other areas of the civil service. Historical ambulance stations with the same number of bays also have a variation of square footage. All new construction projects are subject to Board approval.

The submission of the Request For Proposal (RFP) specifications should contain a cost estimate to provide clarity of square footage, needed layout.

**Action item:** The Vice-President of Ambulance New Brunswick will provide the Board with an estimated square footage for 1-bay, 2-bay and 3-bay stations, layouts and financial impacts.

## **9. Approval of the EM/ANB Inc. Corporate Business Plan**

The Corporate Business Plan was reviewed. Board members commented on the thoroughness of the report indicating that the objectives are ambitious. The report must be submitted to the Minister.

**MOTION:** It was moved by Dan Coulombe and seconded by Jennifer Elliott that the EM/ANB Inc. Corporate Business Plan be approved.

**Motion carried.**

Discussion occurred regarding the call out from Medavie for paramedics to work in First Nations communities outside NB. There is no timeframe for this professional development initiative, which is an agreement between the Federal Government and Medavie. It was noted that ANB paramedics are not Medavie staff. There is no ability for Ambulance New Brunswick to provide resources for this initiative, given ANB resource demands.

**Action item:** Richard Losier was asked to remind the Medavie Head Office that any such request must be presented to DH.

## **10. Body Armor (February 2, 2019)**

Jean-Pierre Savoie provided a copy of the detailed briefing on Body Armor presented to the Senior Management Team. Additional work is required before the request can be approved.

**Action item:** Jean-Pierre Savoie and John Estey will revisit the issue and look at options on the recommendation before bringing it back to the Board meeting with more information.

The Board broke for lunch at 12:21 p.m. and returned at 12:35 p.m. to pursue the meeting.

## **11. External Auditor's Presentation of Financial Statements**

The Chair welcomed James McQuade, Senior Manager and Kent Ostridge, Partner from Grant Thornton to the meeting at 12:35 p.m.

Grant Thornton discussed the EM/ANB Financial Statements for the year ending March 31, 2020 and the Report to the Board of Directors (Audit Results), providing an executive summary of work performed in the audit.

They reported that there were no misstatements/errors and no reportable errors around internal control. A similar presentation had been made to the Finance and Performance Committee at their last meeting. An explanation was provided regarding two notes in the Financial Statements. Note 6, which is new, relates to a change in accounting principles. A detailed explanation of the incentive fees was provided.

Grant Thornton thanked the Management Team for their work and cooperation.

**MOTION:** It was moved by John Estey and seconded by Jennifer Elliott that the audited financial statements of EM/ANB for the year ending March 31, 2020 be approved as presented.

**Motion Carried.**

The Director of Finance explained the ANB Asset Replacement and Enhancement Fund briefing notes. Based on the 5-year forecast, the fund balance will significantly decrease and be in a deficit by 2022-2023. As presented to the Finance Committee, this is mostly due to equipment replacements. E.g. Toughbooks, motion devices.

**MOTION:** It was moved by John Estey and seconded by Jennifer Elliott that 50% of the ANB cost savings from 2019-2020 be deposited into the Asset Replacement and Enhancement fund. This is to cover COVID costs as well as the Fund's anticipated deficit.

**Motion Carried.**

Medavie Health Services New Brunswick staff stepped out for an in-camera session.

## **12. Other**

## **13. In-Camera Session**

## **14. Next meeting**

- September 9, 2020
- December 9, 2020

## **15. Adjournment**

Adjournment was moved by the Chair at 1:07 p.m.

**ORDRE DU JOUR**  
**Réunion du conseil d'administration d'EM/ANB inc.**  
**210, rue John Street, Bureau 101, Moncton**  
**WEBEX**  
**Le 24 juin 2020, de 10 heures à 14 heures**

1. Ouverture de la séance
2. Déclaration de conflit d'intérêt
3. Examen de l'ordre du jour
4. Présentation des états financiers par les vérificateurs externes
  - 4.1 Séance à huis clos
5. Examen et approbation du procès-verbal de la dernière réunion, le 4 décembre 2019, et affaires en découlant
6. Compte-rendu sur EM/ANB (directeur général)
7. Honneur (mention) et reconnaissance
8. Compte-rendu des comités du conseil d'administration
  - 8.1 Comité de gouvernance et de mise en candidature
  - 8.2 Comité consultatif médical et professionnel
  - 8.3 Comité de la qualité et de la sécurité des patients
  - 8.4 Comité des finances et du rendement
9. Établissements d'Ambulance Nouveau-Brunswick
10. Approbation du Plan d'entreprise d'EM/ANB inc.
11. Gilets pare-balles (2 février 2020)
12. Autre
13. Séances à huis clos
14. Prochaine réunion – le 9 septembre 2020 à Moncton
15. Levée de la séance



## Procès-Verbal

### **Procès-verbal de la réunion du conseil d'administration d'EM/ANB inc. Par Webex 24 juin 2020**

#### **Membres du conseil**

-René Boudreau	Président – sous-ministre adjoint, Services ministériels, MS
-John Estey	Vice-président – directeur, Unité des services de santé d'urgence, MS
-Dan Coulombe	Directeur général, Soins aigus, MS
-Jean Daigle	Vice-président, Affaires communautaires, Réseau de santé Horizon ( <b>à 13 h</b> )
-Jennifer Elliott	Directrice, Unité de soins de santé à domicile, MS
-Stéphane Legacy	Vice-président, Services de consultation externe et Services professionnels, Réseau de santé Vitalité
-Heidi Liston	Directrice générale, Soins de santé primaires

#### **Invités, observateurs et membres**

-Mark Wies	Sous-ministre délégué, Services de santé et Affaires francophones, invité du MS
-Janet Flowers	Secrétaire-trésorière – Directrice générale, Services financiers, invitée du MS

#### **Direction d'EM/ANB**

-Richard Losier	Directeur général, EM/ANB
-Ginette Pellerin	Vice-présidente, Opérations du PEM
-Jean-Pierre Savoie	Vice-président, Opérations d'ANB
-Julie Ouellette	Directrice, Finances
-Corinne Bourque	Adjointe de direction et secrétaire de séance

#### **Absents**

Mark Thompson	Directeur général, Services de soutien ministériels et de l'infrastructure, MS
Edgar Goulette	Vice-président, Qualité et rendement du système ( <i>par intérim</i> )

#### **Invités**

Kent Ostridge, CPA, CA	Associé, Grant Thornton
James McQuade, CPA, CA	Directeur principal, Grant Thornton

#### **1. Ouverture de la séance**

Le président ouvre la séance à 10 h 01 et souhaite la bienvenue à deux invités, Janet Flowers et Mark Wies, conviés à titre d'observateurs avec le consentement des membres du conseil d'administration.

#### **2. Déclaration de conflits d'intérêts**

Aucun conflit déclaré.

### 3. Examen de l'ordre du jour

Comme la réunion se déroule par Webex, la présentation des états financiers par l'auditeur externe est repoussée à la fin de la réunion, du point 4 au point 12.

**MOTION** : L'adoption de l'ordre du jour ainsi modifié est proposée par Stéphane Legacy et appuyée par Jennifer Elliot. **Motion adoptée.**

### 4. Lecture et approbation du procès-verbal de la séance du 4 décembre 2019

Lecture du procès-verbal de la réunion du 4 décembre 2019.

- Au point 8 : Présentation de l'intérieur de l'avion  
« Et autres » a été supprimé dans « La raison de cette actualisation... inconfort, manque de sécurité et autres se sont accumulées au fil du temps. ». La phrase se lit désormais ainsi : « La raison de cette actualisation... inconfort et manque de sécurité se sont accumulées au fil du temps. »
- Au point 9 : Améliorations au système de transfert  
« Jean-Pierre Savoie... véhicules pour plusieurs patients. » se lit désormais ainsi : « Jean-Pierre Savoie... véhicules pour plusieurs patients pour améliorer la capacité du réseau. »
- Au point 13 : Comptes rendus des comités du conseil d'administration  
13.1 Comité consultatif médical et professionnel  
« En l'absence... plan stratégique, discussion sur l'agrément... » se lit désormais ainsi : « En l'absence... plan stratégique, discussion approfondie sur l'agrément... »

**Mesure** : Jennifer Elliott indique que le point 13.1 commence par « En l'absence... de rapport écrit... », or le conseil exige un rapport écrit pour tous les comités. Dorénavant, l'adjointe de direction s'assurera que tous les rapports des comités sont distribués avec la documentation du conseil.

**MOTION** : Heidi Liston propose d'approuver le procès-verbal de la réunion précédente ainsi modifié, motion qui est appuyée par John Estey. **Motion adoptée.**

### Affaires découlant de la réunion précédente

#### Unités d'intervention rapide

Le point est retiré afin d'être discuté d'abord à la réunion du comité des finances.

#### Comité des finances et du rendement

Le point concernant le processus budgétaire et le rôle du conseil est discuté hors du comité des finances et au sein du ministère.

### 5. Compte rendu sur EM/ANB (directeur général)

Le directeur général présente au conseil son rapport trimestriel sur les activités d'EM/ANB. Chaque membre du conseil en reçoit une copie.

- Le PEM a mis en place le Centre de coordination des soins (CCS) pour la planification et la prestation des soins aux patients.
- Un chef de projet pour le Projet pilote sur les aînés en santé est maintenant en poste, et le projet en est à la phase d'approbation par le comité d'éthique.
- Le registre des patients du PEM au dossier de santé électronique (DSÉ) devrait être actif à la fin de l'été.
- Une ébauche du plan de soins partagé a été rédigée, et le plan est prêt pour une mise à l'essai avec le projet de Miramichi et les patients en soins palliatifs du PEM.

- L'intégration d'une infirmière praticienne au Projet pilote sur les aînés en santé a reçu l'approbation de la région du sud. Le projet est également réactivé cette semaine dans la région de l'ouest.
- Les résultats du processus d'agrément ont été annoncés : EM/ANB a reçu le plus haut niveau d'agrément, soit « agréé avec mention d'honneur ». Les évaluateurs ont salué la qualité du travail, le leadership et la mobilisation de l'équipe. La célébration de ces résultats est limitée en raison de la pandémie.
- Nous participons aux interventions liées à la COVID-19 depuis le 17 mars 2020.
- Ginette Pellerin cherche à concevoir un plan de soins partagé et un plan d'action pour la préparation des établissements résidentiels pour adultes (ERA), qui comptent au total 7 500 résidents. Le PEM met en place le Passeport santé et soutient la mise en œuvre de l'outil RESTORE2 MINI. Le consentement pour l'accès aux informations sur la santé, les prélèvements d'échantillon et l'admission au PEM prend plus de temps que prévu, mais se passe bien.
- Le Centre de répartition des évaluations de la COVID-19 a été mis sur pied.
- Nous avons lancé et soutenu les interventions par suite de l'éclosion au Manoir de la Vallée.
- À cause de la pandémie, ANB connaît une diminution de 14 % du volume des appels, du kilométrage parcouru, de l'absentéisme et des délais de déchargement. Les EPI et l'approvisionnement en médicaments ont aussi représenté un problème, comme dans d'autres provinces au pays. En juin, ces indicateurs étaient près des niveaux prépandémie. Les interventions ont été adaptées en raison de la COVID, par exemple le protocole 36; tous les travailleurs paramédicaux ont été formés (750) et ont dû prêter main-forte aux TPSA et aux ambulances dans la zone 5.
- Selon les sondages de 2019, 94,1 % des patients du PEM et 95 % des patients d'ANB sont satisfaits des services reçus.
- Un graphique des délais de déchargement par mois est présenté afin de refléter les répercussions de la COVID.
- En ce qui concerne l'augmentation du nombre d'ambulances de rechange à l'échelle provinciale par ANB, le secteur recommande un ratio de la capacité de réserve des ambulances de 130 %. Dans la réalité, la capacité actuelle est de 119 %. La province avoisine la marque de 124 parce qu'elle utilise souvent ses unités supplémentaires pour assurer la couverture. Certains jours, il n'y a aucune ambulance supplémentaire en raison de collisions, de bris et autres.
- ANB a reçu 58 appels au 911 concernant des patients en soins palliatifs du PEM du 2 mars au 31 mai 2020. Le taux de transport a chuté de 89 % à 54 %, ce qui est positif; le temps de transport vs le temps de non-transport passé à la tâche est passé de 1 heure 15 minutes à 46 minutes.
- Un document est en cours de préparation pour la prochaine séance du conseil afin d'augmenter de 13 le nombre d'ambulances de rechange. Une copie des notes d'information se trouve dans la documentation du conseil.
- Les orientations des nouveaux employés ont eu lieu pour 11 travailleurs paramédicaux le 24 février, 20 le 24 mars, 5 le 21 avril et 2 le 27 avril. La prochaine orientation est prévue pour septembre, pour environ 30 à 35 travailleurs paramédicaux.
- La DP pour les services d'ambulance aérienne a été publiée le lundi 22 juin 2020, avec échéance le 31 août 2020. L'examen des offres est prévu pour l'automne, et la sélection du prestataire retenu, le 31 décembre 2020. Le début de la prestation des services est prévu pour janvier 2022.

- Un compte rendu sur le système de répartition assistée par ordinateur (RAO) pour les transferts est fourni. Le projet doit être lancé le 6 novembre 2020.
- Les pages « Transparence » du site Web du PEM précisent les dates relatives aux données publiées et fournissent des exemples de publications.

**Mesure :** On demande que ce soit le pourcentage qui soit indiqué sur ces pages au lieu des chiffres.

Mark Wies félicite et remercie tout le monde pour la mention d'honneur à l'agrément.

Dan Coulombe, tout comme Heidi Liston, souhaite voir à l'automne les indicateurs du système de santé et du cheminement des patients/taux d'occupation à la hausse. Tous deux aimeraient qu'il reste à 85 % dans l'ensemble du réseau. Il sera intéressant de voir les délais de déchargement à l'automne.

Jennifer Elliott indique qu'une charge de travail colossale a été abattue et en remercie l'équipe. Le plan opérationnel pour la pandémie a été activé avec les services essentiels.

Pour y donner un sens pour les patients, du point de vue de l'accès aux services d'EM/ANB, Ginette Pellerin confirme que tous sont à pied d'œuvre et ont reçu le même nombre de demandes et de services ces trois dernières semaines. Les services sont de nouveau complets, à l'exception de la zone 5.

## 6. Honneur et reconnaissance

M. Losier remercie Chisholm Pothier pour ses services. M<sup>me</sup> Christianna Williston a accepté le poste. En ce qui a trait à l'agrément et aux interventions liées à la COVID-19, nous remercierons notre personnel avec un cadeau Medavie.

On demande à Janet Flowers et à Mark Wies de quitter la réunion pendant les comptes rendus des comités.

## 7. Comptes rendus des comités du conseil d'administration

### 7,1 Comité de gouvernance et de mise en candidature

Le président du comité de gouvernance et de mise en candidature, Dan Coulombe, résume le rapport de la réunion du 9 mars 2020 ainsi que les réalisations récentes et les activités en cours.

En ce qui concerne l'expertise juridique, Dan Coulombe continuera le travail avec le comité pour trouver quelqu'un de la communauté ou de Medavie.

- a) **MOTION :** Dan Coulombe propose que le conseil approuve le renouvellement du mandat de Jennifer Elliott, de John Estey, de Stéphane Legacy et de Mark Thompson, motion qui est appuyée par Heidi Liston.

**Motion adoptée.**

En raison de leur lien de travail direct, Dan Coulombe, Jennifer Elliott et John Estey s'abstiennent de se prononcer sur la prochaine motion.

- b) **MOTION :** Stéphane Legacy propose que le conseil approuve la nomination des deux nouveaux membres suivants, motion qui est appuyée par René Boudreau :

- Janet Flowers, directrice générale des Services financiers du MS et secrétaire-trésorière du conseil, qui a pris la relève de Patsy MacKinnon, maintenant retraitée;
- Mark Wies, sous-ministre adjoint, Services et programmes de santé, MS.

**Motion adoptée.**

Les membres discutent de la révision de la responsabilité du président du conseil, poste qu'occuperait Mark Wies, alors que René Boudreau demeurerait administrateur. La question sera soumise à l'examen du comité de gouvernance et de mise en candidature.

**Mesure :** Dan Coulombe a examiné les règlements et préparera la recommandation pour le ministre relativement aux motions a) et b).

#### 7.2 Comité consultatif médical et professionnel

La présidente, Jennifer Elliott, rappelle que le comité s'est réuni le 1<sup>er</sup> octobre 2019 et le 3 février 2020. En février, les membres se sont entendus sur des modifications à apporter aux initiatives relatives à l'agrément et aux services de santé. Ils ont appris les différentes étapes que suivent les travailleurs paramédicaux pour aider les patients en soins palliatifs du PEM à demeurer à domicile.

La vidéo sur le plan d'intégration d'EM/ANB, produite dans les deux langues, a été diffusée et a généré des commentaires positifs. Le Centre de coordination des soins du PEM agira comme centre multi-accès, pour une approche holistique et équitable des soins à domicile au Nouveau-Brunswick. Il comprendra un service d'admission au PEM centralisé (incluant les infirmières de liaison du PEM en milieux hospitalier et communautaire), d'un numéro central sans frais et d'un site Web public. La surveillance des patients à distance sera intégrée au service d'admission centralisée du Centre et facilitera le soutien et le suivi des patients vulnérables. Le service a ouvert le 3 février 2020 et a reçu un bel accueil.

Le projet Miramichi, axé sur les patients vulnérables ayant des besoins complexes, a été créé dans le but d'aider les patients à naviguer dans le système de soins de santé et à obtenir le soutien et les soins nécessaires en temps opportun.

Les alternatives au système d'ambulance sont reportées à la prochaine réunion.

Le rapport sur l'examen des titres professionnels est terminé. Les infirmières praticiennes travaillant pour des médecins pourront admettre des patients au PEM et fournir des soins. Les commentaires sont positifs, et les échanges, animés.

#### 7.3 Comité de la qualité et de la sécurité des patients

La dernière réunion a eu lieu le 2 mars 2020. La visite d'agrément du PEM a eu lieu, et le PEM a reçu des commentaires très positifs des visiteurs. Il y a eu une présentation sur la culture de sécurité des patients et les plans d'action émanant du sondage Pulse sur la qualité de vie au travail. Le travail sur le registre des risques est examiné, de même que l'ébauche de tableau de bord. Les prochains développements font l'objet de discussions. Le cadre de récompenses et de reconnaissance est présenté au comité. L'ébauche de protocole d'entente préparée pour le PEM était prête pour signature, et une copie a été envoyée dans la documentation, ainsi que des liens pour les RRS concernant les explications du processus aux médecins pour la supervision des soins médicaux.

#### 7,4 Comité des finances et du rendement

Le président du comité, John Estey, résume la réunion du 15 juin 2020 tenue pour la présentation des états financiers audités. Les auditeurs de Grant Thornton passent en revue les produits et les charges de même que la stratégie d'audit, puis l'évaluation des prestations de congé de maladie rapportée par Morneau Shepell avec les changements apportés aux estimations et aux montants. C'est la première année que cette évaluation est faite pour EM/ANB en tant qu'entité indépendante, ce qui a donné lieu à une évaluation plus élevée comme elle est basée sur une population de salariés plus petite et seulement 2 ans d'expérience pour le PEM. Une évaluation sur 10 ans fournirait des données plus probantes; jusqu'à ce que ce soit possible, une certaine volatilité est à prévoir. Des mesures incitatives sont présentées et font l'objet de discussions pour le PEM et ANB. Les auditeurs passent en revue le reste des états financiers. Deux notes sont ajoutées cette année : la responsabilité pour les travailleurs blessés et la pandémie de COVID-19. L'un des points soulevés est qu'EM/ANB examine le travail effectué avec l'indicateur du système de transferts.

### 8. Installations d'ANB

Des notes d'information ont été préparées au sujet de la demande de propositions relative aux nouvelles installations d'ANB retenues. Sept sites sont considérés : Sainte-Anne-de-Madawaska, Port Elgin, Quispamsis, Campobello, Keswick, Miramichi et Pennfield.

Un total de 54 stations ont déjà été remplacées, mais il en reste encore 13 à remplacer, lesquelles devraient rester une priorité pour le conseil, notamment la station d'Elsipogtog en raison du manque d'espace et des salles de bains partagées.

Après une longue discussion sur les installations d'ANB, tous conviennent que les stations doivent être rénovées. Toutefois, il est nécessaire d'établir des normes, de même que l'incidence financière et des exigences claires en matière de superficie pour les stations à 1, 2 ou 3 baies, en tenant compte des différences entre les stations régionales et locales et du type de construction. D'autres services de la fonction publique ont des normes de superficie pour leurs immeubles. Les vieilles stations ayant le même nombre de baies n'ont pas toute la même superficie. Tous les projets de construction sont assujettis à l'approbation du conseil.

La soumission des spécifications pour la demande de propositions doit contenir une estimation des coûts et préciser la superficie requise et la configuration voulue.

**Mesure :** Le vice-président d'Ambulance Nouveau-Brunswick fournira au conseil une estimation des coûts et précisera la superficie requise et la configuration voulue pour les stations à 1, à 2 et à 3 baies.

### 9. Approbation du plan d'entreprise d'EM/ANB inc.

Le plan d'entreprise est examiné. Les membres du conseil ont salué la rigueur du rapport et constaté que les objectifs sont ambitieux. Le rapport doit être soumis au ministre.

**MOTION :** Dan Coulombe propose d'approuver le plan d'entreprise d'EM/ANB inc., motion qu'appuie Jennifer Elliott.

**Motion adoptée.**

Les membres du conseil discutent de la demande de Medavie concernant l'envoi de travailleurs paramédicaux dans des communautés autochtones à l'extérieur de la province. Il n'y a pas d'échéancier pour cette initiative de développement professionnel conjointe du gouvernement fédéral et de Medavie. On précise que les travailleurs paramédicaux d'ANB ne sont pas des employés de Medavie. Ambulance Nouveau-Brunswick n'a pas la capacité de fournir des ressources pour cette initiative, étant donné la forte demande pour celles-ci.

**Mesure :** On demande à Richard Losier de rappeler au siège social de Medavie que ce genre de demande doit être présentée au MS.

#### **10. Gilets pare-balles (2 février 2019)**

Jean-Pierre Savoie fournit une copie du document d'information détaillé sur les gilets pare-balles présenté à l'équipe de haute direction. Du travail additionnel est nécessaire avant que la demande ne soit approuvée.

**Mesure :** Jean-Pierre Savoie et John Estey réexamineront la question et chercheront des options pour la recommandation possible avant de la présenter au conseil avec plus d'informations.

Le conseil prend une pause-dîner à 12 h 21, et la séance reprend à 12 h 35.

#### **11. Présentation des états financiers par l'auditeur externe**

Le président souhaite la bienvenue à James McQuade, directeur principal, et à Kent Ostridge, associé, de Grant Thornton à 12 h 35.

Grant Thornton présente les états financiers d'EM/ANB pour l'exercice terminé le 31 mars 2020 et le rapport au conseil d'administration (résultats de l'audit), avec une synthèse des travaux réalisés dans le cadre de l'audit.

Ils n'ont relevé aucune inexactitude ni aucune erreur de contrôle interne à signaler. Une présentation semblable a été faite au comité des finances et du rendement à sa dernière réunion. L'auditeur fournit une explication pour deux notes dans les états financiers. La note 6, qui est nouvelle, porte sur un changement dans les principes comptables. Une explication détaillée des frais incitatifs est fournie.

Grant Thornton remercie l'équipe de direction pour son travail et sa collaboration.

**MOTION :** John Estey propose que les états financiers audités soient approuvés tels que présentés, motion qu'appuie Jennifer Elliott.

**Motion adoptée.**

Le directeur des finances explique les notes d'information du Fonds de remplacement de l'actif et de l'amélioration du réseau d'ANB. Selon les prévisions quinquennales, le solde du fonds diminuera de façon importante, et on prévoit un déficit d'ici 2022-2023. Comme présenté au comité des finances, ce déficit sera essentiellement attribuable au remplacement des équipements, comme les Toughbooks et l'équipement de déplacement.

**MOTION** : John Estey propose que 50 % des économies d'ANB de 2019-2020 soient déposées dans le Fonds de remplacement de l'actif et de l'amélioration du réseau, motion qu'appuie Jennifer Elliott. Ainsi, ces fonds permettraient de couvrir les frais de la COVID et d'amoindrir le déficit anticipé.

**Motion adoptée.**

Le personnel de Services de santé Medavie Nouveau-Brunswick quitte la séance pour une séance à huis clos.

**12. Autre**

**13. Séance à huis clos**

**14. Prochaine réunion**

- 9 septembre 2020
- 9 décembre 2020

**15. Levée de la séance**

Le président lève la séance à 13 h 07.

**AGENDA**  
**EM/ANB Inc. Board Meeting**  
**210 John Street, Suite 101, Moncton**  
**W E B E X**  
**November 2, 2020 – 10:00 a.m. - 2:00 p.m.**

1. Call to Order
2. Declaration of conflict of interest
3. Review of Agenda
4. Review and Approval of Previous Minutes – June 24, 2020  
Business Arising
5. EM/ANB Update (CEO)
6. Honour and Recognition
7. Board Committee Updates
  - 7.1 Governance and Nominating Committee – August 20, 2020
  - 7.2 Medical and Professional Advisory Committee – September 18, 2020
  - 7.3 Quality and Patient Safety Committee – September 30, 2020
  - 7.4 Finance and Performance Committee – September 22, 2020
8. Appointment of External Auditors
- 9.
- 10.
11. Other
12. In-camera Session
13. Next meeting – December 9, 2020 in Moncton
14. Adjournment



## **Board Minutes**

**EM/ANB Inc.**

**Board of Directors Meeting  
Held on November 2, 2020  
From 10:00 a.m. to 2:00 p.m.  
By Webex / Videoconference**

### **Board Members**

René Boudreau	Chair- Assistant Deputy Minister, Corporate Services, DH
Dan Coulombe	Executive Director, Acute Care, DH
Jennifer Elliott	Director, Home Care Unit, DH
John Estey	Vice-Chair - Director, Emergency Health Services, DH
Janet Flowers	Secretary-Treasurer - Executive Director, Financial Services, DH
Stéphane Legacy	VP, Outpatient and Professional Services, Vitalité Health Network
Heidi Liston	Executive Director, Primary Health Care – joined the second part
Mark Thompson	Executive Director, Corporate Support and Infrastructure, DH
Mark Wies	Executive Director, Acute Care, DH

### **EM/ANB Leadership Team**

Richard Losier	CEO, EM/ANB
Edgar Goulette	VP, Quality and System Performance ( <i>interim</i> )
Julie Ouellette	Director, Finance
Ginette Pellerin	VP, EMP Operations
Jean-Pierre Savoie	VP, ANB Operations
Corinne Bourque	Executive assistant and Recording Secretary

### **Regrets**

Jean Daigle	VP, Community, Horizon Health Network
-------------	---------------------------------------

#### **1. Call to Order**

The Chair called the meeting to order at 10:03 a.m.

#### **2. Declaration of Conflict of Interest**

No Conflict of Interest was declared. The Chair invited voting members to declare any Conflict of Interest during the meeting should it arise.

#### **3. Review of Agenda**

Not noted on the agenda, but attached for information are the following two documents:  
5.1 Update of the current Corporate Plan;  
7.4 a) Financial Statements.

#### **4. Review and Approval of Previous Minutes – June 24<sup>th</sup>, 2020**

The minutes from the June 24<sup>th</sup>, 2020 meeting were reviewed.

**MOTION:** It was moved by John Estey and seconded by Jennifer Elliott, that the minutes be approved as circulated. **Motion carried unanimously.**

**Business arising:**

Mr. Losier addressed the few outstanding items from the minutes:

-Page 2, item 4: The Board Committee Reports and other documents will have to be sent to the Executive Assistant at EM/ANB to be uploaded on time on SharePoint as required.

-Page 3: The percentage was put up instead of the numbers on the Website EMP Transparency pages as requested.

-Page 4: The recommendation to the Minister pertaining to motions at 7.1 a) and b) concerning the mandates and nominations is pending.

-Page 6: The Vice-President of Ambulance New Brunswick prepared an estimated square footage for 1-bay, 2-bay and 3-bay stations, layouts and financial impacts. This information will follow normal channels and be brought to the Finance and Performance Committee.

-Page 6: Richard Losier relayed the message to Medavie that any postings of paramedics for different projects outside of New Brunswick be reviewed by the Department of Health before sending memos to staff.

**5. EM/ANB Update (CEO)**

The CEO presented his quarterly report to the Board with respect to EM/ANB activities. The French version of the document will be uploaded to SharePoint as soon as translation is received.

- Mr. Losier expressed thanks to the Senior Management Team for the tremendous amount of work done with the COVID-19 outbreaks during the last three months.
- A quick update on the Health Services Coordination Centre (HSCC) was given. It is moving along even if COVID-19 has distracted a few items on this project.

EMP Care Coordination Center

- The planning phase of the EMP Care Coordination Center Project started in September 2020. The final report should be presented at the next Board Meeting.
- The Extra Mural Care coordination for vulnerable patients with complex needs in Northumberland County (Miramichi project) had to be set aside because of COVID-19 demands, but is back on track.
- The Healthy Seniors Pilot Project funding has been approved and the request for Ethics Approval was completed.
- The Shared Care Plan template was designed. Case Management training and the Communication Plans are scheduled for December 2020.
- The exploration of remote patient technology has been pushed forward by COVID-19. This is an important element to many projects.

EMP Patient Identification and Shared Care Plan for 811 and 911

- The EMP Patient Registry on Electronic Health Record (EHR) went live in September 2020. The results for the Shared Care Plan piloted with EMP Palliative Patients in Bathurst and Miramichi were in the process of analysis.

Healthy Seniors Pilot Project

- The funding was approved for the Integration of Nurse Practitioners into the Rehabilitation and Reablement service offered by the EMP. Starting in November 2020, recruitment will be combined with the PROMT initiative.
- Funding was also received for the exploration of the models in the Bathurst and Fredericton sites in relation to the PSW services for the R & R population. Recruitment intended is for 32 Personal Care Attendants.

### Provincial Rapid Outbreak Management Team (PROMT)

- The objective was to collaborate with key healthcare partners to develop and implement four PROMTs across the province. They will be trained to ensure rapid isolation and containment to potential COVID-19 outbreaks in vulnerable sectors of New Brunswick such as ARFs, First Nations, Correctional Facilities and Homeless shelters. The temporary PROMTs have been active.
- The recruited physicians would work for EMP, contracted from RHA's. The physicians' work would be to support Outbreak response on a daily basis. The physician responsible for the Nursing Home would be the medical lead.
- As the scope has changed, the organisation needs to ensure all staff is fully aware that it's more than the ARFs.
- We are in the process of establishing physician recruitment. We have hired one nurse practitioner out of 4 and continue to actively post; 5 out of 10 nurses started; 6 out of 8 LPNs selected as well as 3 of the 4 RTs. We will be starting interviews this week for the 32 Personal Care Attendants.
- The plan is to have the four PROMT teams disbursed across the province as of one per region, borrowing from other regions if necessary and available. With appropriate controls in place, appropriate oversight and earlier interventions, we have demonstrated we can make it a lot safer for staff and patients.

### Accreditation update

- A 4 year Accreditation plan was completed at the end of June and approved at the Senior Management Team level. It will be presented at the next Quality and Patient Safety meeting and then brought to the Board. The next cycle would be in Spring 2022 for ANB.

### Patient Satisfaction

- ANB mid-year 2020 overall Patient Satisfaction was at 95.5 %, while the 2020 EMP survey is in progress.

### COVID-19

- The Covid Mobile Specimen Collection team did a great job with our partners to provide swabbings to temporary foreign workers, long haul truckers, students, and others.

### Off load delays

- Off load delays were discussed as an ongoing issue on which ANB has little control over. Levels were surprisingly way up. A key element seemed to be staffing challenges in the ERs. Horizon Health Network was doing a black-belt project a year ago.

**Action item:** René to take the off-load delay issue back to the Department.

### Palliative Care Project

- Training was done for the Palliative Care Project launched in March while the project analysis is in progress. ANB and EMP are working together and the number of palliative calls were positive in trying to prevent patients from going to ER. The top reasons for 911 calls in relation to palliative calls were shared. The non-transport rate was at 35 % not including DOA. Patients treated at home save time.

Surveys are being developed for patients and families and training is ongoing for new paramedics on diversity and inclusion in relation to First Nations Culture. Richard noted that EM/ANB could tap into First Nations Culture training available at RHA's.

### Air Ambulance

- The RFP for Air Ambulance service is closed and the review is in its final. Announcement of the vendor is planned for December with a starting date late January.

### Transfer Computed Aided Dispatch (CAD) update

- A Transfer CAD system was purchased and implemented. Internal training is completed and we will be rolling out field training with our partners this month. Go live date is set for the

beginning of December with end goal being an easy transition with partners doing their booking. John Estey noted that new requests will be considered in real time, with the system adjusting to identify which will most quickly respond. He also noted that high acuity transfer demand beyond the capacity of the 24 Patient Transfer Units will spill over to 911 units, which will operate under the current CAD. Under project phases, RHA self service booking will occur later. Part of the Communication plan is to engage directly with the RHAs.

#### Bariatric/High Acuity Units and Multi-Patient Transport Units

- The Bariatric/High Acuity Units four units are to be spread out across the province with a fifth one as backup. A Project Charter has been drafted.
- With COVID, the Multiple Patient Transport project is not as high on the priority list, but will be going forward. COVID and the potential for transmission adds complexity to transporting two or more patients in one vehicle.

#### ACP Expansion Project

- Work is being completed to allow ACP's to practice at full scope at all times. Therefore, if they work on an ambulance they will be able to provide care as they would on the SUV.

#### ANB recruitment update

- Orientation was completed by 29 new employees from April to June plus another 24 in September. ANB had 25 new hires for July, August and September, while EMP had 31, bringing ANB at 93.5% FTEs not filled and EMP at 55.6 unfilled? FTEs including the 32 positions for PROMT.

#### Corporate Plan

- Mr. Losier shared a few highlights from the Corporate plan. On Direction 1 for the July to September timeframe, the Employee driving program was launched; a four-year Accreditation Canada plan was implemented and an Evaluation and Monitoring Framework for the Care Coordination Centre (CCC) was developed. On Direction 2, EM\ANB is in the process of including more Patient and Family Advisors. The 2019-20 EM/ANB Annual Report was released and the EMP Transparency page was launched. On Direction 3: the Safe Lifting Program in the last several weeks. The quality team are analyzing 500 surveys received from front line staff on questions related to safety and work processes in relation to lifting or injury to identify the gaps and use this information to design and deliver that education.

As information, the Corporate Plan Update Document was received by the Board and placed on file.

The Chair expressed thanks to the executive team for keeping on track while in this pandemic.

## **6. Honour and Recognition**

The virtual recognition events for long service and retired employees went well with positive reception and feedback. As this was a last minute invitation to Board members, none were able to take part because of COVID demands. Invitations will be shared at the same time for future events.

Richard Losier recognized the tremendous amount of work done by the team and throughout the healthcare system on this COVID situation. Discussion ensued on how important it is to both the EM/ANB Board and Senior Management Team to recognize employees putting themselves at risk to serve patients.

**Action item:** The Board directed the EM/ANB Senior Management Team to implement recognition for employees working directly with COVID.

## 7. Board Committee Update

### 7.1 Governance and Nominating Committee

The Chair of the Governance and Nominating Committee, Dan Coulombe, indicated the report from the August 20, 2020 meeting was shared. The only recommendation made to the board was to designate that the first Board of Directors' fiscal year meeting be the annual meeting where members are actually elected.

- a) **MOTION:** It was moved by Dan Coulombe, and seconded by John Estey, that the Board of Directors approve that the first Board meeting of the fiscal year be designated as the annual meeting of the Board at which Board members are elected.

**Motion carried.**

A comment was raised around attendance of Board members' guests to entire Board Committee meetings in comparison to other boards where Senior Management Team would bring someone in for an agenda item and then the guest would leave. Suggestion was made to nominate such individuals to the Board. Members agreed there are some inherent issues within the Board and a short discussion followed concerning Board restructuring in dealing with recommendations from the Auditor General's Report.

**Action item:** The Board directed the Governance and Nominating Committee to seek input from current board members and return to the next Board meeting with recommended options in respect to the composition of the Board taking into consideration the recommendations of the Auditor General's Report.

### 7.4 Finance and Performance Committee

The Chair of the Finance and Performance Committee, John Estey, acknowledged the documents were only available today. Work will be undertaken to align the format of this committee's report to other committees.

In the September 22, 2020 meeting, operating expenses were reviewed. COVID-19 incremental expenses contributed to overages with ANB and EMP. The Transfer System Computer Aided Dispatch (CAD) was discussed under Capital budget. Re: EMANB's Medavie's linkage to Next Generation 911 project, MHSNB will be directly engaged as a stakeholder.

Performance on ANB side raw rates dipped below 90 in the West at 89.5 %, in the East at 87.7 % and South at 86.9 %. The Committee noted the need to establish a dashboard for the Board with broader KPI's, as aligned to the AG Report. On the EMP side, the primary care referrals met the first steps of the Incentive and there is a review of referral to care incentives aligned with national standards.

The HR Strategic Plan was tabled at the Committee level as information with the understanding that formal approval was required at the Board. Since the Board Minutes of June 19, 2019 noted it does not need the Board approval, John Estey moved to strike the reference to formal board approval in the Committee Summary.

Under Risk, management was asked to seek a legal opinion on ambulance diversion in a New Brunswick context to be clear on potential risk to EM/ANB and its Board if an ambulance is diverted with a negative outcome with a patient. The work is in process.

A Draft Report on RRU was presented. There was consensus amongst committee members that additional information/statistics are needed for consideration before going onto the Board and the question was raised around alignment to other initiatives.

The External Auditor RFP received approval from the Auditor General and the letter is included with Board documents. This was not tabled at the meeting. The Committee Chair reviewed the documentation shared of the RFP. The contract needs to be awarded as soon as possible to start interim planning.

The appropriate level of information and details to committees and ultimately to the Board was discussed and whether there is a need for a formalized delegation that the board would have to accept on some level.

As information, the Financial Statements were received by the Board and placed on file. Janet Flowers stated the first quarter budget line is empty because the official budget letter had not gone out, but second quarter should show that detail. Julie Ouellette will report the COVID expenses as an appendix separately from the statements to highlight the cost to the Committee and Board.

The Board broke for lunch at 11:55 a.m. and returned at 12:30 p.m..

## 7.2 Medical and Professional Advisory Committee

The Committee Chair Jennifer Elliott indicated that two sets of minutes have been provided. Since she had already given an update on one, highlights from the September 18, 2020 Committee as well as a summary of recent accomplishments and current activities are provided. The Committee received a presentation and review of the Accreditation as well as a presentation of the Quality Assurance Workplan in development, which will go back to the Committee and onto the Board when ready. An update on the EM/ANB Palliative Care Projects was provided. The Committee is looking forward to benchmarks being identified and presented to their next meeting.

Ginette did a presentation in review of enhancements for supports for Adult Residential Facilities. It was noted that Professional Credentialing Report has been 100 % completed for EM/ANB.

On activities in progress and upcoming events: COVID-19 response is a lot of what this committee is looking at and assists the Board in the provision of health services across NB. The organisation will look at successes and challenges at the next meeting related to COVID 19 and how that has put some stress on normal mandate and ongoing activities. The committee members talked about ongoing enhanced support to residential facilities, PROMT teams and ANB's Protocol 36.

Two recommendations were highlighted to the Board:

- For EM/ANB to continue to review the Protocol 36 regarding to further integrations with EMP and other options and care pathways to support patients who have mild to moderate COVID symptoms and remain at home so they don't have to defer to 911 again.

- The second recommendation to the Board is EMP to pay particular attention to EMP and ANB professional and program understanding.

The report was received by the Board and placed on file.

### 7.3 Quality and Patient Safety Committee

Jennifer Elliott gave an overview of the September 30, 2020 meeting. Accreditation and its success were again reviewed at this Committee. Also discussed was alignment with the EM/ANB Strategic Plan i.e. how risk statements identified to date and align to the Strategic Plan. Creation of a dashboard was also discussed.

A recommendation was made to include a breakdown for each area of complaints for both EMP and ANB to help identify the specific areas that need improvement if such is the case. Edgar Goulette is to review the legislation and develop a framework of how these incidents are to be reported moving forward.

Final item for discussion and that would need a motion was the subcommittees' annual reports to be submitted to them at the fourth quarter to be able to roll into the Board report for the annual meeting.

**MOTION:** It was moved by Jennifer Elliott and seconded by Mark Wies that the Board direct the subcommittees to provide an annual report to be submitted at the annual meeting of the Board. **Motion carried.**

## 8. Appointment of External Auditors

Julie Ouellette gave the background information pertaining to the RFP on External Auditors for EM/ANB. Two applicants were received: Grant Thornton and KPMG. A formal request for approval was then submitted to the Auditor General and the formal letter of approval was shared.

**MOTION:** It was moved by John Estey and seconded by Stéphane Legacy, that Grant Thornton be appointed as External Auditors for the next five years. **Motion carried.**

## 9. Next meeting

To maximize time of the Executive team, the next meeting was scheduled for December 9, 2020. There was consensus amongst members to push the meeting to the new calendar year. As suggested by Mark Wies, the scheduling of the next Board meeting in January shall be determined by using a Doodle poll.

Mr. Losier informed the Board this would be Corinne's last meeting as she will be retiring soon. He and Board members wished her well.

## 10. Other

## 11. In-Camera Session

## 12. Adjournment

Adjournment was moved by Chair at 1:10 p.m.

**ORDRE DU JOUR**  
**Réunion du conseil d'administration d'EM/ANB inc.**  
**210, rue John Street, Bureau 101, Moncton**  
**W E B E X**  
**Le 2 novembre 2020, de 10 heures à 14 heures**

1. Ouverture de la séance
2. Déclaration de conflit d'intérêt
3. Examen de l'ordre du jour
4. Examen et approbation du procès-verbal de la dernière réunion, le 24 juin 2020, et affaires en découlant
5. Compte-rendu sur EM/ANB (directeur général)
6. Honneur (mention) et reconnaissance
7. Compte-rendu des comités du conseil d'administration
  - 7.1 Comité de gouvernance et de mise en candidature – réunion du 20 août 2020
  - 7.2 Comité consultatif médical et professionnel – réunion du 18 septembre 2020
  - 7.3 Comité de la qualité et de la sécurité des patients – réunion du 30 septembre 2020
  - 7.4 Comité des finances et du rendement – réunion du 22 septembre 2020
8. Nomination des vérificateurs externes
- 9.
- 10.
11. Autre
12. Séances à huis clos
13. Prochaine réunion – le 9 décembre 2020 à Moncton
14. Levée de la séance



## Procès-verbal

**EM/ANB inc.**  
**Réunion du conseil d'administration**  
**Le 2 novembre 2020**  
**De 10 h à 14 h**  
**Webex/vidéoconférence**

### Membres du conseil d'administration

René Boudreau	Président – sous-ministre adjoint, Services ministériels, ministère de la Santé
Dan Coulombe	Directeur général, Soins aigus, ministère de la Santé
Jennifer Elliott	Directrice, Unité de soins de santé à domicile, ministère de la Santé
John Estey	Vice-président – directeur, Unité des services de santé d'urgence, ministère de la Santé
Janet Flowers	Secrétaire-trésorière, directrice générale, Services financiers, ministère de la Santé
Stéphane Legacy	Vice-président, Services de consultation externe et Services professionnels, Réseau de santé Vitalité
Heidi Liston	Directrice générale, Soins de santé primaires – présente lors de la seconde moitié de la séance
Mark Thompson	Directeur général, Services de soutien ministériels et de l'infrastructure, ministère de la Santé
Mark Wies	Directeur général, Soins aigus, ministère de la Santé

### Équipe de direction d'EM/ANB

Richard Losier	Directeur général, EM/ANB
Edgar Goulette	Vice-président, Qualité et rendement du système (par intérim)
Julie Ouellette	Directrice, Finances
Ginette Pellerin	Vice-présidente, Opérations du PEM
Jean-Pierre Savoie	Vice-président, Opérations d'ANB
Corinne Bourque	Adjointe administrative et secrétaire de séance

### Absents

Jean Daigle	Vice-président, Affaires communautaires, Réseau de santé Horizon
-------------	--

#### **1. Ouverture de la séance**

Le président ouvre la séance à 10 h 03.

#### **2. Déclaration de conflit d'intérêts**

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré. Le président invite les membres ayant droit de vote à déclarer tout conflit d'intérêts au cours de la réunion, s'il y a lieu.

### 3. Examen de l'ordre du jour

Les deux documents suivants ne figurent pas à l'ordre du jour, mais sont joints à titre informatif :

5.1 Mise à jour du Plan organisationnel actuel

7.4 a) États financiers

### 4. Examen et adoption du procès-verbal de la réunion du 24 juin 2020

Lecture du procès-verbal de la réunion du 24 juin 2020.

**MOTION** : Il est proposé par John Estey et appuyé par Jennifer Elliott d'approuver le procès-verbal sans modifications. **Motion adoptée à l'unanimité.**

#### **Affaires découlant de la réunion précédente :**

Mr Losier présente les points découlant du procès-verbal de la dernière réunion :

– Page 2, point 4 : Les rapports des comités du conseil d'administration et les autres documents requis doivent être envoyés à l'adjointe de direction d'EM/ANB afin qu'elle puisse les téléverser dans SharePoint en temps opportun, tel que requis.

– Page 4 : Les chiffres des pages de reddition de comptes du site Web du PEM ont été remplacés par des pourcentages, comme demandé.

– Page 4 : La recommandation au ministre concernant les motions relatives aux mandats et aux nominations des points 7.1 a) et b) est en attente d'approbation.

– Page 6 : Le vice-président d'ANB a dressé un état estimatif de la superficie en pieds carrés des stations à une, deux et trois baies, de leur aménagement et de leurs répercussions financières. Ces informations passeront par les étapes habituelles et seront présentées au comité des finances et du rendement.

– Page 7 : Richard Losier a rappelé au siège social de Medavie que toute demande de participation de travailleurs paramédicaux aux projets se déroulant à l'extérieur du Nouveau-Brunswick doit être examinée par le ministère de la Santé avant d'être communiquée au personnel.

### 5. Compte rendu sur EM/ANB (directeur général)

Le directeur général présente son rapport trimestriel sur les activités d'EM/ANB au conseil. La version française du document sera téléversée dans SharePoint dès réception de la traduction.

- Mr Losier remercie l'équipe de la haute direction de l'excellent travail réalisé dans le cadre des éclosions de COVID-19 au cours des trois derniers mois.
- Un bref compte rendu sur le Centre de coordination des services de santé (CCSS) est présenté. Le projet se poursuit, bien que la COVID-19 ait affecté certains de ses volets.

#### Centre de coordination des soins du PEM

- La phase de planification du projet de Centre de coordination des soins (CCS) du PEM a débuté en septembre 2020. Le rapport final devrait être présenté lors de la prochaine réunion du conseil d'administration.
- La coordination des soins extra-muraux pour les patients vulnérables ayant des besoins complexes dans le comté de Northumberland (projet de Miramichi) a dû être suspendue en raison des demandes liées à la COVID-19, mais a depuis repris son cours.
- Le financement du projet pilote sur les aînés en santé a été approuvé, tandis que la demande d'approbation éthique a été soumise.
- L'ébauche du Plan de soins partagés est terminée. La formation en gestion de cas et les plans de communication sont prévus pour décembre 2020.
- L'étude des technologies pour patients éloignés progresse plus rapidement que prévu en raison de la COVID-19. Il s'agit d'un élément clé pour de nombreux projets.

#### Identification des patients du PEM et Plan de soins partagé pour le 811 et le 911

- Le registre des patients du PEM dans le dossier de santé électronique (DSÉ) a été lancé en septembre 2020. Les résultats de la mise à l'essai du Plan de soins partagé auprès des patients du PEM en soins palliatifs de Bathurst et de Miramichi sont en cours d'analyse.

#### Projet pilote sur les aînés en santé

- Le financement visant l'intégration des infirmières praticiennes au service de réadaptation et de revalidation (R et R) offert par le PEM a été approuvé. Les efforts de recrutement seront jumelés à l'initiative des équipes provinciales de gestion rapide des éclosions et débuteront en novembre 2020.
- Le financement destiné à l'étude de modèles de prestation de services de soutien personnel pour les patients inscrits à la R et R dans les régions de Bathurst et de Miramichi a également été reçu. Trente-deux préposés aux services de soutien à la personne devront être embauchés dans le cadre de ce projet.

#### Équipe provinciale de gestion rapide des éclosions (EPGRE)

- L'objectif consistait à collaborer avec des partenaires clés du secteur de la santé pour créer et déployer quatre EPGRE à travers la province. Ces équipes sont formées de façon à assurer un isolement et un confinement rapides dans l'éventualité d'une éclosion de COVID-19 dans un secteur vulnérable du Nouveau-Brunswick, comme les établissements résidentiels pour adultes (ERA), les communautés des Premières Nations, les établissements correctionnels et les refuges pour sans-abri. Les EPGRE provisoires ont déjà été mobilisées.
- Les médecins recrutés dans le cadre de ces équipes relèveront des régies régionales de la santé (RRS) et travailleront sous la supervision du PEM. Leur travail consistera à soutenir la réponse aux éclosions sur une base quotidienne. Les médecins assignés aux foyers de soins seront désignés comme responsables médicaux.
- L'organisation doit s'assurer que l'ensemble du personnel est informé de l'élargissement de la portée de ce projet, qui ne se limite plus qu'aux ERA.
- Le processus de recrutement des médecins sera bientôt mis en place. L'une des quatre infirmières praticiennes recherchées a été embauchée, et les postes encore vacants sont régulièrement affichés. Cinq des dix infirmières ont commencé à travailler; six des huit infirmières auxiliaires autorisées ont été sélectionnées, ainsi que trois des quatre thérapeutes respiratoires.
- Le plan prévoit de répartir les quatre EPGRE à travers la province, soit une par région, et de leur permettre de s'emprunter des ressources selon les besoins et les disponibilités. En instaurant des mécanismes de contrôle appropriés, une surveillance adéquate et des interventions précoces, il a été démontré qu'il était possible d'accroître la sécurité du personnel et des patients.

#### Compte rendu sur l'agrément

- Le plan d'agrément quadriennal a été achevé à la fin du mois de juin et a été approuvé par l'équipe de la haute direction. Il sera présenté lors de la prochaine réunion du comité de la qualité et de la sécurité des patients, puis soumis au conseil d'administration. Le prochain cycle d'agrément d'Ambulance Nouveau-Brunswick est prévu pour le printemps 2022.

#### Satisfaction des patients

- Le rapport de mi-année d'ANB indique que le taux global de satisfaction des patients s'élève à 95,5 % en 2020. Le sondage sur la satisfaction des patients du PEM est en cours.

#### COVID-19

- L'équipe mobile d'écouvillonnage a accompli un excellent travail en collaboration avec nos partenaires, en prélevant notamment des échantillons chez les travailleurs étrangers temporaires, les camionneurs de longue distance, les étudiants et autres.

### Retards au déchargement

- Les retards au déchargement font l'objet de discussions. Il s'agit d'un problème récurrent sur lequel ANB a très peu de contrôle. Les résultats sont étonnamment élevés. Les problèmes de dotation des services d'urgence semblent y jouer un rôle clé. Le Réseau de santé Horizon avait lancé un projet de ceinture noire l'année dernière.

**Mesure à prendre :** René resoumettra la question des retards au déchargement au ministère.

### Projet de soins palliatifs

- La formation a été dispensée pour le projet de soins palliatifs lancé en mars dernier, tandis que l'analyse du projet se poursuit. La collaboration entre ANB et le PEM s'avère positive, dans la mesure où elle permet d'éviter le transport inutile des patients en soins palliatifs aux services d'urgence. Les principaux motifs des appels 911 concernant des patients en soins palliatifs sont partagés. Le taux de non-transport s'élève à 35 %, ce qui n'inclut pas les patients morts à l'arrivée. Le traitement des patients à domicile permet donc de réaliser des économies de temps.

Des sondages destinés aux patients et aux familles sont en cours d'élaboration. La formation des nouveaux travailleurs paramédicaux sur la diversité et l'inclusion en lien avec la culture des Premières Nations est en cours. Richard mentionne qu'EM/ANB pourrait profiter de la formation sur la culture des Premières Nations offerte par les régies régionales de la santé.

### Service d'ambulance aérienne

- La demande de propositions du Service d'ambulance aérienne est close et l'examen des soumissions est en cours de finalisation. L'annonce du fournisseur retenu est prévue pour décembre, tandis que les travaux commenceront fin janvier.

### Compte rendu sur le logiciel de répartition assistée par ordinateur (RAO) pour le système de transferts

- L'organisation a fait l'acquisition d'un logiciel de RAO pour le système de transfert. La formation interne est terminée et la formation destinée aux partenaires est prévue pour le mois de novembre. La date de lancement du logiciel est fixée au début du mois de décembre, l'objectif final étant une transition sans heurt à la suite de laquelle les partenaires pourront effectuer leurs propres réservations de transferts. John Estey rappelle que les nouvelles demandes seront traitées en temps réel, car le système sera en mesure d'identifier les unités susceptibles d'y répondre le plus rapidement. Il indique également que les demandes de transferts de patients au cas très grave excédant la capacité des vingt-quatre unités de transfert de patients (UTP) seront affectées aux unités 911, qui continueront d'utiliser la RAO actuelle. La réservation en libre-service sera offerte aux régies régionales de la santé (RRS) lors d'une phase ultérieure du projet. Une partie du plan de communication consiste à communiquer directement avec les RRS.

### Unités pour patients bariatriques ou au cas très grave et unités de transfert multipatients

- Quatre unités pour patients bariatriques ou au cas très grave seront réparties à travers la province, tandis qu'une cinquième unité sera disponible à titre de renfort. L'ébauche de la charte du projet est terminée.
- Le projet de transport de patients multiples se poursuit toujours, mais n'est plus prioritaire, car les risques de transmission de la COVID-19 compliquent le transport de deux patients ou plus dans un seul véhicule.

### Projet d'expansion du programme de travailleurs paramédicaux en soins avancés (TPSA)

- Les travaux se poursuivent pour permettre aux TPSA d'exercer dans leur plein champ d'activité en tout temps. De cette façon, ils pourront prodiguer le même niveau de soins à leurs patients, peu importe qu'ils soient affectés à une ambulance ou qu'ils se déplacent à bord de leur VUS.

### Compte rendu sur le recrutement d'ANB

- Vingt-neuf nouveaux employés ont participé à la séance d'orientation pour la période d'avril à juin, et 24 autres y ont participé en septembre. ANB a embauché 25 nouveaux employés en juillet, août et septembre, tandis que le PEM en a embauché 31, ce qui porte le taux de postes ETP vacants à 93,5 % pour ANB et à 55,6 % pour le PEM, en incluant les 32 postes liés aux EPGRE.

### Plan organisationnel

- Mr Losier présente quelques points saillants du plan de l'entreprise. En ce qui concerne l'orientation stratégique no 1 pour la période de juillet à septembre, il note que le programme de formation à la conduite sécuritaire a été lancé, que le plan quadriennal d'Agrément Canada a été mis en œuvre et qu'un cadre d'évaluation et de surveillance pour le Centre de coordination des soins (CCS) a été élaboré. En ce qui concerne l'orientation stratégique no 2, il signale qu'EM\ANB poursuit ses efforts de recrutement de conseillers des patients et des familles. De plus, le rapport annuel 2019-2020 d'EM/ANB a été publié et la page de reddition de comptes du site Web du PEM a été mise en ligne. En ce qui concerne l'orientation stratégique no 3, les travaux liés aux programmes de levage sécuritaire se sont poursuivis au cours des dernières semaines. L'équipe de Formation et assurance de la qualité procède à l'analyse de 500 sondages soumis au personnel de première ligne, dont les questions portaient sur la sécurité et les procédures de travail liées au levage et aux blessures, afin de déterminer les lacunes et de concevoir et offrir une formation ciblée en la matière.

Le compte rendu sur le plan organisationnel a été soumis au conseil et versé au dossier à titre informatif.

Le président remercie l'équipe de la direction d'avoir maintenu le cap pendant la pandémie.

## **6. Honneur et reconnaissance**

Les célébrations virtuelles des longs états de service et des départs à la retraite se sont bien déroulées. Elles ont bien été accueillies et les commentaires sont positifs. Comme l'invitation n'a été lancée aux membres du conseil qu'à la dernière minute, aucun d'entre eux n'a pu y participer en raison des demandes liées à la COVID. Les invitations seront transmises à tout le monde en même temps lors des prochains événements.

Richard Losier souligne l'incroyable travail accompli par l'équipe et par l'ensemble du système de santé en réponse à la pandémie. Une discussion s'ensuit sur l'importance pour le conseil d'administration d'EM/ANB et l'équipe de la haute direction de témoigner leur reconnaissance aux employés qui s'exposent à des risques accrus afin de soigner leurs patients.

**Mesure à prendre :** Le conseil d'administration demande à l'équipe de la haute direction d'EM/ANB de créer un programme de reconnaissance pour les employés qui travaillent en contact direct avec la COVID-19.

## **7. Comptes rendus des comités du conseil d'administration**

### **7.1 Comité de gouvernance et de mise en candidature**

Le président du comité de gouvernance et de mise en candidature, Dan Coulombe, indique que le rapport de la réunion du 20 août 2020 a été distribué. La seule recommandation présentée au conseil consiste à désigner la première réunion de l'exercice financier comme

l'assemblée annuelle du conseil d'administration, lors de laquelle il procédera à l'élection de ses membres.

- a) **MOTION** : Dan Coulombe propose d'approuver la recommandation selon laquelle la première réunion de l'exercice financier serait considérée comme l'assemblée annuelle du conseil d'administration, lors de laquelle il procédera à l'élection de ses membres, motion qui est appuyée par John Estey. **Motion adoptée.**

Un commentaire est soulevé concernant la participation des invités à l'ensemble des réunions des comités du conseil d'administration, comparativement aux autres réunions où l'équipe de la haute direction convie un invité à prendre part à un point précis, puis lui demande de quitter les lieux une fois ce point abordé. Il est suggéré de nommer ces invités récurrents au conseil d'administration. Les membres conviennent qu'il existe des problèmes inhérents au conseil d'administration. Une brève discussion s'ensuit au sujet de la restructuration du conseil d'administration, dans le but de donner suite aux recommandations du rapport de la vérificatrice générale.

**Mesure à prendre** : Le conseil d'administration demande au comité de gouvernance et de mise en candidature de solliciter l'avis des membres actuels et de lui présenter ses propositions concernant la composition du conseil d'administration lors de la prochaine réunion, en tenant compte des recommandations figurant dans le rapport de la vérificatrice générale.

## 7.2 Comité des finances et du rendement

Le président du comité des finances et du rendement, John Estey, admet que les documents n'étaient disponibles qu'à partir d'aujourd'hui. Des travaux seront entrepris pour s'assurer que le format de son rapport soit conforme à celui des autres comités.

Les dépenses d'exploitation ont été examinées lors de la réunion du 22 septembre 2020. Les dépenses additionnelles liées à la COVID-19 ont contribué aux dépassements des coûts prévus par ANB et le PEM. Le système de répartition assistée par ordinateur (RAO) destiné aux transferts est abordé au point « Budget d'immobilisations ». En ce qui concerne la participation de Medavie (EM/ANB) au projet sur le système 911 de prochaine génération, on note que SSMNB sera directement impliqué dans le projet à titre de partie prenante.

Les taux de rendement bruts d'ANB sont passés sous la barre des 90 % dans l'Ouest (89,5 %), dans l'Est (87,7 %) et dans le Sud (86,9 %). Le comité note qu'il est nécessaire d'établir un tableau de bord pour le conseil d'administration et d'y intégrer des indicateurs de rendement clés élargis, conformément aux recommandations du rapport de la vérificatrice générale. Du côté du PEM, les aiguillages provenant de fournisseurs de soins primaires répondent aux premiers critères des mesures incitatives, tandis que les primes liées aux aiguillages font l'objet d'un examen en fonction des normes nationales.

Le Plan stratégique des Ressources humaines est présenté au comité à titre informatif, sous réserve de l'approbation formelle du conseil d'administration. Puisque le procès-verbal de la réunion du conseil d'administration du 19 juin 2019 indique qu'il n'est pas nécessaire d'obtenir l'approbation du conseil, John Estey propose de supprimer la référence à l'approbation formelle du conseil d'administration dans le sommaire de la réunion du comité.

Au point « Rapport sur les risques », la direction est invitée à solliciter un avis juridique concernant le détournement des ambulances au Nouveau-Brunswick. L'objectif consiste à définir les risques potentiels encourus par EM/ANB et son conseil d'administration si un détournement d'ambulance se solde par des conséquences néfastes pour le patient. Les démarches sont en cours.

Une ébauche du rapport sur les unités d'intervention rapide (UIR) est présentée. Les membres du comité conviennent que des informations et statistiques supplémentaires sont nécessaires avant de soumettre le document au conseil d'administration. La question de l'alignement de ce projet avec les autres initiatives est soulevée.

La demande de propositions relative aux vérificateurs externes a été approuvée par la vérificatrice générale. La lettre est incluse dans les documents distribués au conseil, bien qu'elle n'ait pas été présentée lors de la réunion. Le président du comité examine la documentation partagée en lien avec la demande de propositions. Le contrat doit être attribué le plus rapidement possible afin d'entamer la phase de planification provisoire.

Les membres discutent du volume d'informations et de détails devant être communiqués aux comités et, ultimement, au conseil d'administration. Ils se demandent s'il est nécessaire de prévoir un processus de délégation formel auquel le conseil d'administration devrait se plier à un certain niveau.

Le conseil d'administration a reçu les états financiers et les a versés au dossier à titre informatif. Janet Flowers précise que le champ réservé au budget du premier trimestre est vide, car la lettre budgétaire officielle n'avait pas encore été envoyée, mais que le deuxième trimestre devrait refléter ce détail. À partir de maintenant, Julie Ouellette présentera désormais les dépenses liées à la COVID-19 dans des tableaux distincts en annexe aux fins de consultations par le comité et le conseil d'administration.

Le conseil prend une pause-dîner à 11 h 55, et la séance reprend à 12 h 30.

### 7.3 Comité consultatif médical et professionnel

La présidente du comité, Jennifer Elliott, indique que deux procès-verbaux ont été distribués. Comme elle a déjà fait le point sur l'un d'entre eux, elle présente les points saillants de la réunion du comité du 18 septembre 2020 ainsi qu'un sommaire des dernières réalisations et des activités en cours. Le compte rendu sur l'agrément est présenté au comité, de même que le plan de travail sur l'assurance de qualité en cours d'élaboration, qui sera renvoyé au comité et au conseil d'administration une fois terminé. Le compte rendu du projet de soins palliatifs d'EM/ANB est également présenté. Les prochaines étapes consistent à établir des points de référence, qui seront présentés lors de la prochaine réunion du comité.

Ginette présente un aperçu des améliorations apportées au soutien des établissements résidentiels pour adultes. Elle annonce également que le Rapport sur l'accréditation professionnelle affiche un taux d'achèvement de 100 % pour EM/ANB.

Activités en cours et événements à venir : le comité se consacre principalement à la lutte contre la COVID-19 et au soutien du conseil d'administration dans la prestation de services

de santé à l'échelle du Nouveau-Brunswick. L'organisation discutera des succès et des défis liés à la COVID-19, ainsi que les répercussions du virus sur le mandat du comité et les activités en cours lors de la prochaine réunion. Les membres du comité discutent du soutien accru offert aux établissements résidentiels, des EPGRE et du protocole 36 d'ANB.

Deux recommandations sont adressées au conseil :

- EM/ANB doit poursuivre l'examen du protocole 36 afin de renforcer l'intégration du PEM et définir d'autres options/cheminements de soins pour soutenir les patients qui demeurent à la maison avec des symptômes de la COVID-19 légers à modérés et éviter qu'ils ne fassent à nouveau appel au 911.
- Le PEM doit accorder une attention particulière au renforcement de la compréhension mutuelle entre les programmes et les groupes professionnels du PEM et d'ANB.

Le conseil a reçu le rapport et l'a versé au dossier.

#### 7.4 Comité de la qualité et de la sécurité des patients

Jennifer Elliott résume la réunion du 30 septembre 2020. Il y a été question des résultats positifs de l'agrément, de l'harmonisation des énoncés de risque définis à ce jour avec le plan stratégique d'EM/ANB et de la création d'un tableau de bord.

Le comité recommande de détailler chaque catégorie de plaintes du côté du PEM et de celui d'ANB afin de mieux cerner les possibilités d'amélioration, le cas échéant. Edgar Goulette passera la législation en revue et élaborera un cadre de travail décrivant la façon dont ces incidents devront être signalés à l'avenir.

Le dernier point à l'ordre du jour concerne les rapports annuels des sous-comités et doit faire l'objet d'une motion. Ces rapports doivent être soumis au quatrième trimestre afin de pouvoir être intégrés au rapport du conseil d'administration en prévision de la réunion annuelle.

**MOTION** : Jennifer Elliot propose que le conseil demande aux sous-comités de fournir un rapport annuel, qui sera présenté lors de la réunion annuelle du conseil d'administration. Cette motion est appuyée par Mark Wies. **Motion adoptée.**

### 8. Nomination des vérificateurs externes

Julie Ouellette présente un aperçu de la demande de propositions relative aux vérificateurs externes d'EM/ANB. Deux entreprises ont posé leur candidature : Grant Thornton et KPMG. Une demande d'approbation officielle a été soumise à la vérificatrice générale. La lettre d'approbation officielle est présentée au groupe.

**MOTION** : John Estey propose de retenir les services de vérification externe de Grant Thornton pour les cinq prochaines années, motion qui est appuyée par Stéphane Legacy. **Motion adoptée.**

### 9. Prochaine réunion

Afin de tirer le meilleur parti des disponibilités de l'équipe de direction, la prochaine réunion est prévue pour le 9 décembre 2020. Les membres conviennent cependant de repousser la réunion à la nouvelle année civile. Comme le suggère Mark Wies, la date de la prochaine réunion du conseil d'administration prévue pour janvier sera déterminée à l'aide d'un sondage Doodle.

Mr Losier informe le conseil qu'il s'agit de la dernière réunion à laquelle assistera Corinne, qui partira bientôt à la retraite. Les membres du conseil lui adressent leurs bons vœux.

**10. Autres**

**11. Séance à huis clos**

**12. Levée de la séance**

La séance est levée par le président à 13 h 10.